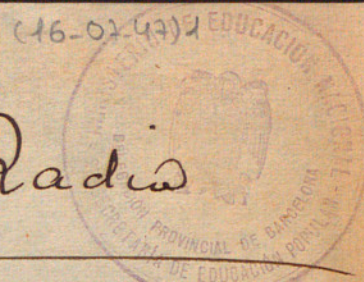


RADIO BARCELONA  
E. A. J. - 1.



Guía-índice o programa para el

MIERCOLES

día 16 de Julio de 1947

Hora	Emisión	Título de la Sección o parte del programa	Autores	Ejecutante
8h.--	Matinal	Sintonía.- Campanadas.- "El Ave Maria al pentágrama":	Varios	Discos
8h.15		Emisión de Radio Nacional de España		
8h.30		"Clase de idioma inglés", a base según el método del Instituto Linguaphone de Londres:		Humana
8h.45		y a cargo de un profesor de Belpost:		
9h.--		Corales de caracter religioso:	"	Discos
		Fin de emisión.		
12h.--	Mediodia	Sintonía.- Campanadas.- Servicio Meteorológico Nacional.		
12h.05		Disco del radioyente.	"	"
12h.30		EMISION DEDICADA A LA MUJER:		Humana
13h.--		Rondalla Usandizaga:	"	Discos
13h.10		Guía comercial.		
13h.15		Raúl Abril y su Orquesta:	"	"
13h.20		Boletín informativo.		
13h.30		"La Viejecita" selecciones musicales	Caballero	"
13h.55		Guía comercial.		
14h.--	Sobremesa	Hora exacta.- Santoral del día.		
14h.03		Actuación de JOSE PUERTAS Y ORQUESTA MARTIN DE LA ROSA.	Varios	Humana
14h.20		Guía comercial.		
14h.25		Monique Thibaut y su Orquesta:	"	Discos
14h.30		Emisión de Radio Nacional de España		
14h.45		Miguel Fleta:	"	"
14h.50		Guía comercial.		
14h.55		Características:	"	"
15h.--		"Cotizaciones é informaciones de Bolsa"		
15h.05		Guía comercial.		
15h.10		Emisión: FESTIVAL RADIO-BARCELONA E.A.J.1"		
15h.15		Obras Orquestales:	"	"
15h.45		"Clase de idioma Inglés" a base del Instituto Linguaphone de Londres y a cargo de un profesor de Belpost:	según el método del	Humana
16h.--		Fin de emisión.		
18h.--	Tarde	Sintonía.- Campanadas.- "La Música en Norteamérica" Emisión Sinfónica:	Varios	Discos
18h.45		"La hora del Medico" Boletín de Medicina de "Radio-Barcelona"		Humana
19h.30		Emisión de Radio Nacional de España.		
19h.50		"Los progresos científicos" "Grabador magnetico del sonido" por el ingeniero: M.V.Españó.		
20h.--		Novedades ligeras:	Varios	Discos
20h.15		Boletín informativo.		
20h.20		Siguen: Novedades ligeras:	"	"
20h.25		Guía comercial.		
20h.30		"Música de las Americas"	"	"
20h.45		"Radio-Deportes"	Espin	Locutor
20h.50		Guía comercial.		
20h.55		Gaspar, Laredo y Llorens?	Varios.	Discos
21h.--	Noche	Hora exacta.- Servicio Meteorológico Nacional.		
21h.02		Actuación del ORFEO SOCIAL METROPOLITANO:		Humana



# RADIO BARCELONA

**E. A. J. - 1.**

## Guía-índice o programa para el

MIERCOLES

día 16 de Julio

de 1947.

Hora	Emisión	Título de la Sección o parte del programa	Autores	Ejecutante
21h.20		Guía comercial.		
21h.25		Cotizaciones de Valores.		
21h.30		Emisión: "Fantasías radiofónicas"	Varios	Humana
21h.45		Emisión de Radio Nacional de España		
22h.05		Selecciones de "La Villana" por Marcos Redondo:	Vives	Discos Locutor
22h.10		Emisión: "Ondas familiares":		
22h.15		Guía comercial.		
22h.20		La voz de <b>Toti</b> del Monte:	Varios	Discos
22h.30		Emisión de Radio Nacional de España (Boletín Médico)		
22h.45		Retransmisión desde el Teatro Cóico del Espectáculo de Prada y Mtro. Alonso:		
		"!TAXI AL COMICO!"		
		=====		
01h.--		por la Cía. Titular de dicho Teatro		
		Fin de emisión.		
		=====		



## PROGRAMA DE "RADIO-BARCELONA" E.A.J.-1

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN

MIÉRCOLES, 16 de Julio 1947

.....

X8h.-- Sintonía.- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN, EMISORA DE BARCELONA EAJ-1, al servicio de España y de su Caudillo Franco. Señores radioyentes, muy buenos días. Viva Franco. Arriba España.

X- Campanadas desde la Catedral de Barcelona.

X- "El Ave María al pentágono" : (Discos)

✓8h.15 CONECTAMOS CON RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

✓8h.30 ACABAN VDES. DE OIR LA EMISIÓN DE RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X- "Clase de idioma inglés", <sup>según el método</sup> ~~según el método~~ del Instituto Linguaphone de Londres y a cargo de un Profesor de Belpost.

✓8h.45 Corales de carácter religioso: (Discos)

✓9h.-- Damos por terminada nuestra emisión de la mañana y nos despedimos de ustedes hasta las doce, si Dios quiere. Señores radioyentes, muy buenos días. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN, EMISORA DE BARCELONA EAJ-1. Viva Franco. Arriba España.

.....

✓12h.-- Sintonía.- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN, EMISORA DE BARCELONA EAJ-1, al servicio de España y de su Caudillo Franco. Señores radioyentes, muy buenos días. Viva Franco. Arriba España.

✓ Campanadas desde la Catedral de Barcelona.

✓- SERVICIO METEOROLÓGICO NACIONAL.

✓12h.05 Disco del radioyente.

✓12h.30 EMISIÓN DEDICADA A LA MUJER:

✓Puericultura por el Dr. F.Gili Oliveras.

✓Intermedio musical.

✓"Una señorita viaja por Europa" por Carmen Isern.

✓Intermedio musical.

✓Consultorio general femenino, a cargo de Mercedes Fortuny.

(Texto hoja aparte)

.....

✓13h.-- Rondalla Usandizaga: (Discos)

○13h.10 Guía comercial.

✓13h.15 Raúl Abril y su Orquesta: (Discos)



- ✓ 13h.20 Boletín informativo.
- × 13h.30 "La VIEJECITA", de Caballero, selecciones musicales: (Discos)
- × 13h.55 Guía comercial.
- × 14h.-- Hora exacta.- Santoral del día.
- ✓ 14h.03 Actuación de JOSÉ PUERTAS Y ORQUESTA MARTÍN DE LA ROSA:  
(Rogamos programa)
  
- ✓ 14h.20 Guía comercial.
- 14h.25 Monique Thibaut y su Orquesta: (Discos)
- ✓ 14h.30 CONECTAMOS CON RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:
- ✓ 14h.45 ACABAN VDES. DE OIR LA EMISIÓN DE RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:  
- Miguel Fleta: (Discos)
- ✓ 14h.50 Guía comercial.
- ✓ 14h.55 Características: (Discos)
- ✓ 15h.-- "Cotizaciones é informaciones de Bolsa".
- × 15h.05 Guía comercial.
- × 15h.10 Emisión: FESTIVAL DE "RADIO-BARCELONA" E.A.J.-1
- ✓ 15h.15 Obras orquestales: (Discos)
- ✓ 15h.45 "Clase de idioma inglés", <sup>según el método</sup> ~~base~~ del Instituto Linguaphone de Londres, y a cargo de un Profesor de Belpost.
- ✓ 16h.-- Damos por terminada nuestra emisión de sobremesa y nos despedimos de ustedes hasta las seis, si Dios quiere. Señores radioyentes, muy buenos días. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN EMISORA DE BARCELONA EAJ-1. Viva Franco. Arriba España.
  
- . . . . .
  
- × 18h.-- Sintonía.-SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN, EMISORA DE BARCELONA EAJ-1, al servicio de España y de su Caudillo Franco. Señores radioyentes, muy buenas tardes. Viva Franco. Arriba España.
- × Campanadas desde la Catedral de Barcelona.



X 18h.01 "LA MÚSICA EN NORTEAMERICA": Emisión sinfónica:

X "Prometeo", obertura - de Beethoven, por Orquesta Filarmónica Sinfónica de Nueva York.

X "Variaciones sinfónicas", de César Frank, por Orquesta Sinfónica de Filadelfia (solista Alexander Brailowsky)

X "Capricho español", de Rimsky-Korsakow, por Orquesta Sinfónica NBC.

X 18h.45 LA HORA DEL MÉDICO: Boletín de Medicina de "Radio-Barcelona":

(Texto hoja aparte)

.....

X 19h.30 CONECTAMOS CON RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X 19h.50 ACABAN VDES. DE OIR LA EMISIÓN DE RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X - "Los progresos científicos": "Grabador magnético del sonido", por el ingeniero Don Manuel Vidal Español:

(Texto hoja aparte)

.....

X 20h.-- Novedades ligeras: (Discos)

X 20h.15 Boletín informativo.

X 20h.20 Sigue: Novedades ligeras: (Discos)

X 20h.25 Guía comercial.

X 20h.30 MÚSICA DE LAS AMÉRICAS: Estrellas de la Radiophil Spitalny: (Discos)

X 20h.45 "Radio-Deportes".

X 20h.50 Guía comercial.

X 20h.55 Gaspar, Laredo y Llorena: (Discos)

X 21h.-- Hora exacta.- SERVICIO METEOROLÓGICO NACIONAL.

X 21h.02 Actuación del ORFEÓN SOCIAL METROPOLITANO:

X "Canta la Senyera" - Pérez - Jordá acompañado al

X "Yo en tí espero" - Bach

X "Sota de l'olm" - Morera

X "Negra Sombra" - Montes

o "Canción de cuna" - Brahms

X "Llevantina" - Boy

*acompañado por el Mtro.  
Manuel Sabero.*

X 21h.20 Guía comercial.

X 21h.25 Cotizaciones de Valores.

X 21h.30 Emisión: "Fantasías radiofónicas":

(Texto hoja aparte)

.....



X 21h.45 CONECTAMOS CON RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X 22h.05 ACABAN VDES. DE OIR LA EMISIÓN DE RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X - Selecciones de "La Villana", de Vives, por Marcos Redondo:  
(Discos)

X 22h.10 Emisión: "Ondas familiares":

(Texto hoja aparte)

.....

X 22h.15 Guía comercial.

X 22h.20 La voz de Toti dal Monte: (Discos)

X 22h.30 CONECTAMOS CON RADIO NACIONAL DE ESPAÑA: (Boletín Médico)

X 22h.45 ACABAN VDES. DE OIR LA EMISIÓN DE RADIO NACIONAL DE ESPAÑA:

X - Retransmisión desde el Teatro Cómico del espectáculo de  
Prada y Mtro. Alonso:

"¡TAXI AL CÓMICO!"

por la Cía. titular de dicho Teatro.

X 01h.-- /Aprox./ Damos por terminada nuestra emisión y nos despedimos  
de ustedes hasta las ocho, si Dios quiere, Señores radioyen-  
tes, muy buenas noches. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RADIODIFUSIÓN,  
EMISORA DE BARCELONA EAJ\_1. Viva Franco. Arriba España.

.....



## PROGRAMA DE DISCOS

Miercoles, 16 de Julio de 1947.

A las 8 h-

EL "AVE MARIA" AL PENTÁGRAMA

Por Coro de la Capilla Sixtina.

82 Coros. G. L. 1-X "AVE MARIA" de Arcadelt. (1 c)

Por Sociedad Coral Polifónica de Pontevedra.

103 Coros. P. C. 2-X "AVE MARIA" de Victoria. (1 c)

Por Diana Durbin.

963 P. C. 3-X "AVE MARIA" de Schubert. (1 c)

Por Tito Schipa.

408 G. L. 4-X "AVE MARIA" de Tito Schipa. (1 c)

A las 8, 45 h-

CORALES DE CARACTER RELIGIOSO

Por Escolanía del Monasterio de Montserrat.

9 Coros. G. L. 5-X "VIROLAI" de Rodoreda. (2  
6-X "SALVE MONTSERRATINA" de Nicolau.Por el Real Coral y Orquesta del Real Albert Hall  
de Londres.72 Cors. G. L. 7-X "Contemplad al Cordero de Dios" (de "EL MESIAS" de Hane  
8-X "Coro de Aleluya" del.

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*



## PROGRAMA DE DISCOS

*Viernes*  
 Jueves, 17 de Julio de 1947.

A las 12 h-

DISCO DEL RADIOYENTE

- 3404 P. O. 1-0 "NOCHE DE ABRIL" Foxtrot, de Alguero, por Mario Visconti.  
 Disco sol. por Pedro Casas. (1 c)
- 33 Aragón P. R. 2-0 "JOTAS" por Maria del Pilar de las Heras. Disco sol. por  
 Carmen Puentes, y Mario Capdevila. (1 c)
- 1593 P. L. 3-0 "OJAZOS NEGROS" Marchiña, de Moro, por Alberto Ribeiro y  
 su Orquesta. Disco sol. por Carmen La Torre. (1 c)
- 3472 P. L. 4-0 "POR QUE ESTOY AQUI?" Fox trot, de Ellington, por Duke Ellin  
 gton y su Orquesta. Disco sol. por Pilar Costa. (1 c)
- album) P. C. 5-X "Dile..." de "DON MANOLITO" de Soroazabal, por Garcia Martí.  
 Disco sol. por Carmen Rodriguez. (1 c) COMPROMISO
- 3218 P. L. 6-X "BALL DE RAMS" Vals, de Casas Augé, por Orq. Demón. Disco  
 sol. por Miguel Millan. (1 c) COMPROMISO
- 2723 P. L. 7-X "LA CUMPARSITA" Tango, de Rodriguez, por Irusta, Fugazot y  
 DeMare. Dis o sol. por Emilio Rodés. (1 c) COMPROMISO
- 3 Navarra P. O. 8-X "LA ROSA Y PAMPLONA" de Monreal, por Raimundo Lanás. Disco  
 sol. por Juan Garcia. (1 c) COMPROMISO
- 17 Guitarra P. P. 9-0 "LA FIELLA DEL MARXANT" Canción catalana, de Llobet, por  
 Miguel Llobet Guitarrista. Disco sol. por Carmen Montes.  
 (1 c)
- 136 Vals. G. C. 10-X "LA LEYENDA DEL BESO" Intermedio, de Vert y Soutullo, por  
 orq. Columbia. Disco sol. por Carmen Martínez. (1 c)  
COMPROMISO
- 3350 P. C. 11-0 "DENGZO" Samba, de Nazareth, por Edmundo Ros. Disco sol.  
 por Elsa Salzman. (1 c) COMPROMISO
- P. O. 12-X "ANGELITOS NEGROS" Canción Morisca, de Blanco, por Antonio  
 Machin y su Conjunto Disco sol. por Maria del Carmen Ribas.  
*Carmen Rorira* COMPROMISO (1 c)
- 3361 P. R. 13-0 "SUEÑO CON TIGO" de Osser, por Frank Sinatra. Disco sol.  
 por Marta y Carmen. (1 c)

\*-\*-\*-\*-\*

(Nota: Sigue Emisión dedicada  
 a la Mujer)



PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 47

A las 12, 30 h-

EMISIÓN DEDICADA A LA MUJER

- 2582 P. C. Por Ronnie Munro y su Orquesta.  
1-X "LAS MIL Y UNA NOCHES" Vals, de Juan Strauss. (1 c)  
Por Tito Schipa.
- 123 Oper. P. L. 2-O "Canto de Ossian" de "WERTHER" de Massenet. (1 c)  
Por Orquesta Hans Busch.
- P. P. 3-D "UNA PRADERA HUNGARA" de Walde. (1 c)

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947

A las 13 h-

RONDALLA U SANDIZACA

45 Guitarra P. R. 1-X ~~LA RONDALLA~~ "Ronda de las solteras" (de "LA PARRANDA" de Alonso)  
 2-X "Canto a Lurcia"

46 Guitarra. P. C. 3-X "Leyenda de ASTURIAS" de Albéniz.  
 4-X "Intermedio" de "GOYESCAS" de Granados.

A las 13, 15 h-

RAUL ABRIL Y SU ORQUESTA

3053 P. L. 5-X "LEO EN TU OJOS" Box bolero, de Crespo.  
 6-O "EL VAQUERO" Canción vaquera, de Belenguer.

2502 P. O. 7-X "BESAR" Canción Fox, de Tarraza.  
 8-O "EN QUE QUEDAMOS" Bolero, de Baena.

3100 P. O. 9-X "SWING MADRIGAL" Foxtrot, de Augé.  
 10-O "EN EL BOHÍO" Son, de Marcel.

A las 13, 30 h-

"LA VIEJECITA"

de Caballero.

SELECCIONES MUSICALES

INTERPRETES: MERCEDES MELO  
 MARY ISAURA  
~~MARGARITA~~  
 MANUEL GORGÉ  
 IGNACIO CORNADO  
 ENRIQUE PARRA

album) G, L. 11-X "Canción de la viejecita" (2 c)  
 12-X "Minueto" (1 c)  
 13-O "Dúo" (2 caras)

Coro y Orq.

\*\_\*\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947

A las 14 h-

S U P L E M E N T O:PROGRAMA LIGERO VARIADO

Por El Principe Gitano.

- 315 Andaluz. P. C. 1-0 "ARRIBA EL ALTAR MAYOR" Soleares, de Currito.  
2-0 "DE LUTO LA VI PASAR" Fan dangos.

Por Irmás Meireles.

- 36 Portugal. P. L. 3-0 "ALECRIM" Fálklore, de Tavares Belo.  
4-0 "DANZA DEL NIÑO" " " "

Por Tomás Rios y su Orquesta.

- 3537 P. L. 5-0 "UN DIA ME MIRÓ" Tango Beguine, de Rios.  
6-0 "EL PARAGUERO" Guaracha pregón, de Rios.

Por Erhard Bauschke y su Orquesta.

- P. P. 7-0 "Vals, de la Opereta "DUBARRY" de Millöcker.  
8-0 "Foxtrot, del film "NANON" de Baumann.

A las 14, 25 h-

MONIQUE THIBAUT Y ORQUESTA

- 3487 P. O. 9-0 "ESPERAME MI AMOR!.." Fox, de Lorne.  
10-0 "ES AMOR" Fox, de Vives.

A las 14, 45 h-

MIGUEL FLETA

- 101 Opera. P. L. 11-0 "La donna è mobile" de "RIGOLETTO" de Verdi.  
12-0 "E lucevan le stelle" de "TOSCA" de Puccini.

A las 14, 55 h-

CARACTERISTICAS

Por Leo Eysold y su Orquesta.

- P. T. 13-0 "SUEÑO INFANTIL" de Rixner.  
14-0 "ILUSIONES INFANTILES" "

\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947

A las 15, 15 h-

OBRAS ORQUESTALES

Por Orquesta Filarmónica de Londres.

2625 G. C. 1-0 "Obertura ZAMPA" de Hérold. (2 caras)

Por Sir Hamilton Harty con la Orquesta Halle.

2632 G. C. 2-0 "EL VUELO DEL MOSCARDON" de Rimsky Korsakov.  
3-0 Preludio de "KHOVANSTCHINA" de Moussorgsky.

Por Orquesta de la Real Opera del Covent Garden

2453 G. L. 4-X "MARCHA MILITAR" de Schubert.  
5-0 Marcha de "LA CONDENACIÓN DE FAUSTO" de Berlioz.

\*\_\*\*\_\*\*\_\*\*\_\*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947.

A las 20 h-

NOVEDADES LIGERAS

Por Julio Galindo y su Conjunto Típico.

- 3488 P. O. 1-~~X~~ "LAS MARACAS DE CUBA" Son Rumba, de Matamoros.  
 2-~~X~~ "TU AUSENCIA" Son, de Galindo.

Por Issa Pereira y su Orquesta.

- 3371 P. R. 3-~~X~~ "NOCHES DE VERACRUZ" Bolero, de Lara.  
 4-~~X~~ "TENGO UN SECRETO" Tangullo, de Marcel.

Por Jorge Negrete.

- 3553 P. L. 5-~~X~~ "MAIGALIDA" Joropo, mde Esperón.  
 6-~~X~~ "Y DICEN POR AHÍ" Canción ranchera, de Esperón.

Por Carmen Miranda.

- 3533 P. O. 7-~~X~~ "HAN DICHO QUE VOLVIA AMERICANIZADA" Samba, de Paiva.  
 8-~~X~~ "ESO ES LO QUE ME GUSTA!" Corinho, de Paiva.

A las 20, 55 h-

GAS PAR, LAREDO Y LLORUNS

- 3541 P. O. 9-~~X~~ "QUE MOSCA TE PICÓ?" Marchiña, de Laredo.  
 10-~~X~~ "LILONGO" Bamba, de Gil.

\*-\*-\*-\*-\*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947.

A las 21,02 h-

# MINIATURAS MUSICALES

Por Orquesta d Camara del la Eiar

2370 P. C. 1-0 "SONRISAS Y FLORES" de Abitabile.  
2-0 "SERENATA FIORENTINA" de Castagnoli.

Por Orquesta de Conciertos Mantovani de Londres.

2511 P. C. 3-0 "DANZA DE LA CEBOLLA ESPAÑOLA" de Rose.  
4-0 "NUESTRO VALS" de Rose.

Por Orquesta Victor de Salón.

2473 P. L. 5-0 "CAPRICHO" de Sibelius.  
6-0 "VALS TRISTE" de Sibelius.

Por Orquesta Filarmónica de Viena.

2322 P. L. 7-0 "DANZAS ALTERNAS N<sup>o</sup> 1- 2 y 3" de Mozart. (2 c)

\* \* \* \* \*



## PROGRAMA DE DISCOS

Miércoles, 16 de Julio de 1947.

A las 22, 05 h-

SELECCIONES DE "LA VILLANA"

de Vives.

Por Marcos Redondo.

109 P. R.

- 1-X "Canción de las joyas"  
 2-X "El perd'on"

A las 22, 20 h-

LA VOZ DE TOTI DAL MONTE

27 Oper. G. L.

- 3-X "Una voce poco fa" de "EL BARBERO DE SEVILLA" de Rossini.  
 4-X "Caro nome de "RIGOLETTO" de Verdi.

52 Opera. G. L.

- 5-0 "Sul fil d'un soffio etesio" de "FALSTAFF" de Verdi.  
 (1 c)

\*-\*-\*-\*-\*



Puericultura a cargo del Dtr. F. Gili Oliveras.

El niño enfermo.

El día anterior hablamos de los caracteres peculiares del niño sano. Hoy hablaremos del niño enfermo. Aquel niño sano cuya mirada era vivaz y se preocupaba por cuanto le rodeaba, que tenía la sonrisa a flor de labios, al enfermar adquiere una fisonomía característica y así vemos que su mirada se pierde en el vacío, no le interesa nada de cuanto le rodea, está nervioso, presenta inquietud, tiene convulsiones, por la menor causa llora, está triste, aparecen vómitos y trastornos intestinales y adelgaza rápidamente.

Ante tal cuadro os dais inmediatamente cuenta de que vuestro niño está enfermo. No perdais tiempo y acudid rápidamente al facultativo, Absteneros en absoluto de aplicarle remedios caseros que con la mayor buena fé, pero también con la mayor ignorancia, se os darán. Habeis de saber que el organismo infantil le abate muy rápidamente la enfermedad, ~~perdéis tiempo~~ de aquí que tengamos que actuar muy rápidamente. El médico con su visión clara descubrirá pronto la causa de la enfermedad e instaurará inmediatamente el tratamiento adecuado.

Debeis saber que todas las enfermedades que aqueja el niño de pecho repercuten sobre su aparato digestivo, de aquí que al enfermar el niño por la causa que sea, siempre aparecen vómitos y trastornos intestinales diversos. Su enfermedad presentará síntomas diferentes, pero nunca faltarán los trastornos digestivos.

Os debeis acostumbrar a observar a vuestro niño, captando inmediatamente el menor trastorno que aparezca en su organismo. Si así lo haceis muy pronto será diagnosticada su enfermedad y evitareis las graves complicaciones que ocasiona el descuido y la ignorancia.

Al niño acostumbraros a medirle su temperatura especialmente cuando lo veais inquieto y un poco molesto. A veces unas décimas constituyen el primer síntoma que os pone en guardia



2.

y que de pasar desapercibido cuando aparecen los demás síntomas ya la enfermedad está en franca evolución. DE aquí pues la importancia que tiene el observar la temperatura en el niño.

La temperatura la tomareis con el termómetro clínico. En el lactante el mejor sitio para tomarla es en el recto. Lo colocareis fácilmente, levantareis sus piernas sobre el vientre e introduciréis el termómetro por la parte en que existe el depósito de mercurio en el recto. Lo tendréis colocado durante unos minutos y así obtendréis la temperatura exacta. Debeis saber que la temperatura normal en el recto oscila entre 36'5 y 37'5. La temperatura rectal es superior en medio grado a la de la ingle o axila.

Dicho esto os daré una idea de los trastornos digestivos del lactante. En cuanto a los vómitos os diré que hay niños que desde su nacimiento al acabar de mamar vomitan leche. Si apesar de ello el niño engorda progresivamente y su estado general es bueno no le debeis dar importancia, pues vereis que mas adelante ceden espontaneamente. Ahora bien el niño que jamás ha vomitado y que bruscamente empieza a presentar vómitos es preciso que le deis la mayor importancia, es unicamente el facultativo quien debe buscar la causa, pues ya os he dicho antes que son muchas las enfermedades que empiezan de esta forma. El niño ~~xxx~~ con el vómito pierde agua de sus tejidos y adelgaza rapidamente.

Otro transtorno, que puede presentarse solo o muchas veces acompañando <sup>al</sup> ~~xxx~~ anterior, lo constituye la diarrea.

La diarrea aunque sea muy intensa con gran número de deposiciones, sino altera el estado general del niño es leve, mientras que si el pequeño adelgaza rapidamente, presenta fiebre, aunque sea menos intensa, debeis considerarla grave.

Es preciso que observeis detenidamente las deposiciones del niño, pues así podreis orientar facilmente al médico. Interesa el número de ellas, fijaos tambien en el color, si son amarillas o verdosas, y en el olor. Es conveniente que guardeis



3.

las deposiciones con objeto de que puedan ser examinadas por el médico.

Ante una diarrea absteneros en absoluto de administrarle un purgante aunque sea suave, pues la conducta a seguir será ponerlo a dieta, suprimiéndole alimento y dándole en cambio agua mineral con objeto de rehacer las pérdidas líquidas que tiene.

Debeis saber que en épocas calurosas el niño muy facilmente presenta diarrea , de aqui que debeis tenerlo al abrigo del exceso de calor .

Recordad pues, que toda diarrea que altera el estado general del niño , es grave y que sin pérdida de tiempo debe ser medicada.

Continuando en el estudio del niño enfermo sabed que en la garganta del niño empiezan diversas enfermedades , entre las cuales hay una que es la difteria que constituye el azote de la infancia . Acostumbraros pues a examinar su garganta , habituar al niño a este examen .

Para observar la garganta del pequeño se coloca en la faldita, poniendo sus piernas entre las vuestras y con la mano ~~izquierda~~ izquierda abrazareis su cuerpo y brazos con lo que le mantendreis quieto. Con la otra mano colocada encima de la frente, echareis su cabeza hacia atrás , entonces, el médico o cualquier otra persona, con una cuchara deprimirá la lengua y mediante un foco luminoso ~~para~~ podrá observar perfectamente la garganta del niño. Este examen tiene el mayor interés pues la difteria casi siempre empieza en la faringe , apreciandose unas membranas que cubren la garganta.

Os he enumerado los principales transtornos que aqueja el niño enfermo , el dia próximo hablaremos de los cuidados que debeis dispensarle .

sigue en el dorso,



las deposiciones con objeto de que puedan ser examinadas por el

Acaban vds. de escuchar dentro de la emisión de las

Ante la mujer charla de puericultura por el Dtr. F. Gili

Oliveras,

puramente cuando sea suave, pues la conducta a seguir será poner

lo a dieta, suministrándole alimento y dándole en cambio agua mi-

neral con objeto de rebajar las pérdidas líquidas que tiene.

Debe saber que en época calurosa el niño muy fácilmente

presenta diarreas, de aquí que deba tenerse al abrigo del exco-

so de calor.

Recordad pues, que toda diarrea que altera el estado general

del niño, es grave y que sin pérdida de tiempo debe ser medica-

da.

Continuando en el estado del niño enfermo sabed que en la

garganta del niño empiezan diversas enfermedades, entre las

cuales hay una que es la difteria que constituye el exoto de

la infancia. Acostumbrados pues a examinar la garganta, ha-

bitud al niño a este examen.

Para observar la garganta del pequeño se coloca en la fal-

da, poniendo una pierna entre las vestidas y con la mano xxx

izquierda apretada su cuerpo y brazos con lo que se manten-

drá quieto. Con la otra mano colocada encima de la frente,

echados su cabeza hacia atrás, entonces, el médico o cualquier

otra persona, con una cucharita deprimida la lengua y mediante un

foco luminoso podrá observar perfectamente la garganta del

niño. Este examen tiene el mayor interés pues la difteria casi

siempre empieza en la faringe, apareciéndose unas membranas

que cubren la garganta.

Os he enumerado los principales trastornos que aqueja

el niño enfermo, el día próximo hablaremos de los cuidados

que deba dispensarle.

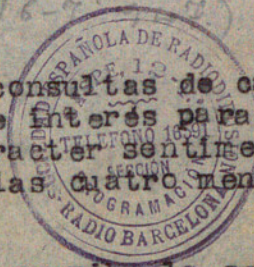
sigue en el dorso.



16

Consultorio Femenino a cargo de  
Mercedes Fortuny.

En esta Sección daremos contestación a todas aquellas consultas de carácter general sobre belleza, cocina, y conocimientos útiles de interés para la mujer y el hogar, quedando reservadas las consultas de carácter sentimental a la Sección Radiofemina, que radiamos todos los martes a las cuatro menos cuarto de la tarde.



Vamos a dar lectura en primer lugar a la carta que nos escribe la señorita Francisca Cortada, que dice así: Muchas veces he oído sus consejos y desearía que ahora me orientase sobre la forma de confeccionarme un vestido, pues yo desearía hacérmelo en estas telas brillantes que tanto se llevan ahora con rayas horizontales, que son tan hermosas y vistosas. Pero una amiga mía me dice que esta clase de tela no me vendrán bien a mi tipo, pues yo soy más bien bajita y un poco gruesa. ¿Qué le parece a usted? Le agradecería me aconsejase sobre este particular, pues a mí me gusta seguir al pie de la letra, los dictados de la moda. =Contestación. Seguir la moda no es imitar, porque sí, a las demás, ni adoptar lo que imponen los centros del bien vestir. Cada mujer debe analizar primeramente sus condiciones personales, antes de decidirse en un sentido determinado, solamente porque ~~www~~ lo diga la moda.

En el caso particular de usted, por mucho que le gusten las telas rayadas en forma horizontal, no debe ~~www~~ adoptarlas, pues con ellas solo logrará hacer resaltar más aun, su pequeña estatura. Es igual que si una muchacha muy delgadita, usara un vestido de rayas verticales y ceñido. Con él, daría la impresión de estar más delgada de lo que es en realidad. En cuanto a las ~~www~~ telas brillantes, tampoco son muy adecuadas para usted, si como dice es un poco gruesa, pues estas telas engruesan y ensanchan a la vista, la silueta, y es necesario ser delgadas para que estas telas sienten bien, ya que de lo contrario, el efecto no es muy favorable. Esto se puede probar facilmente observando como las medias brillantes ensanchan las piernas. En consecuencia, hay que ser muy esbelta para que la silueta no sufra con el brillo del satin, del lamé, o de las sedas rutilantes, por ejemplo. Todo consiste en saber ver en las demás, lo que a nosotras nos puede sentar mal. Si usted observa una joven de baja estatura que cuelga de <sup>su</sup> ~~un~~ hombro una cartera de grandes dimensiones, enseguida se dará cuenta ~~de~~ de lo feo que hace aquella desproporción, que no se notaría si la que llevase la cartera, fuese alta y corpulenta. Lo mismo ocurre con las ~~www~~ telas y los trajes. Y por lo tanto, lo principal no es seguir al pie de la letra, lo que imponga la moda, sino tener el suficiente sentido analizador para saber lo que a cada una de nosotras nos puede ~~sentar~~ <sup>(mal)</sup> sentar bien o

sentar



Contestacion para Margarita de Vich.-Esos objetos oxidados que tanto la preocupan, quedarán bien limpios, empleando jugo de limón mezclado con sal. Despues de friccionados con esta mezcla, se enjuagan con agua caliente y se secan bien. Ya verá cómo de esta sencilla manera desaparecen esas manchas de óxido.

Para Luisa Maria Olcinellas. Barcelona. Pregunta. Señora Fortuny: Hace algun tiempo que me ha salido un bultito en la mitad del cuello, por delante, que aunque no me molesta para nada, puede suponer lo feo que me hace, sobre todo ahora en el verano que los trajes se llevan descotados. Yo siempre habia tenido el cuello esbelto, ~~wwwwww~~ y como por otra parte tengo la piel muy fina, nunca me habia preocupado. Pero ahora, como parece que este bulto se hace cada vez mayor, como si fuera lo que en los hombres se llama vulgarmente "nuez", tengo miedo de que ya no se me vaya. ¿Podría usted indicarme ~~www~~ alguna fórmula para hacerlo desaparecer? =Contestacion. Si su cuello se hubiera engordado a causa de la acumulación de grasa, podría darle alguna fórmula para procurar adelgazarlo. Pero su caso, en mi parecer, es muy distinto, ya que posiblemente se trata de un aumento de tamaño de la glándula tiroidea, que normalmente se halla situada en el cuello, aunque de tal forma, que no se ve, a no ser en casos como el suyo, en que por determinadas causas fisiológicas, aumenta de tamaño, afeando el cuello más hermoso. Aunque no la produzca ninguna molestia, no debe descuidarse y consúltelo con su médico, pues la glándula ~~X~~ tiroidea, al funcionar mal, puede dar lugar a distintos trastornos nerviosos, aparte de ese abultamiento del cuello que tanto la afea y que se conoce con el nombre de "bocio". Con un tratamiento médico adecuado, logrará hacerlo desaparecer enseguida, volviendo a adquirir la esbeltez y elegancia que antes tenia su cuello, y que constituye uno de los mayores orgullos de ~~wwwwww~~ aquellas afortunadas poseedoras de la elasticidad y flexibilidad que caracteriza a los cuellos de los cisnes.

Para Una valenciana, de Alcoy. Pregunta. ¿Me podría usted indicar si hay algunas reglas de sociedad ~~www~~ y etiqueta, que reglamenten la duración del luto y las prendas que durante éste deben de llevarse. He consultado varios libros y en ninguno he podido hallar referencias sobre este particular.

=Contestacion. El verdadero luto, o sea el dictado por el corazón y el dolor que se siente hacia la persona que nos ha dejado, no tiene ni puede tener ninguna reglamentación estricta. Pero como hay muchas personas que conside-



ran el luto como un convencionalismo, al cual es preciso someterse, de aquí que haya tres divisiones para el mismo: el riguroso, el de alivio y el medio luto. El tiempo total se divide de modo que durante la mitad de la duración del mismo se lleva el riguroso: durante los tres meses siguientes, el de alivio y en el resto, el medio luto. Por lo general no se acostumbra a llevarlo menos de dos años por un hijo o esposo, de un año y medio, por madre o padre y un año por hermanos. El luto riguroso exige para la mujer vestidos de tela negra, opaca, con mangas largas, medias negras y no llevar ninguna alhaja.

Sin embargo, la gente se aparta cada vez mas de ~~esta~~ la severidad de esta regla, vistiéndose desde el principio de acuerdo con las exigencias del luto de alivio, es decir, vestidos negros discretos, pudiéndose llevar medias grises y adornarse con perlas. Pero como la he dicho al principio, la duración del mismo y las prendas a llevar, dependen sobre todo del dolor que se experimente y no de los convencionalismos ~~que~~ a que nos pueda someter la vida de sociedad.

Para Carmen Busquet. Artesa. Señora Fortuny: Tengo 17 años y desde hace poco tiempo se me ha puesto un cutis muy feo. Tengo muchos poros y me salen granitos que me afean mucho y si me pongo polvos, aun se ve mas desastroso. Por esto me dirijo a usted para que me aconseje alguna fórmula que me lo pusiera fino y en vez de polvos algo que me pudiera servir para despues de lavarme. Le doy las mas expresivas gracias anticipadas. Contestacion. Voy a complacerla con sumo gusto. Para su cutis, en primer lugar, unos dias lavados con jabon de azufre y otros con jabon de ictiol. Tambien emplee abluciones, de vez en cuando, de agua de salvado o infusion de tila. Y use una magnifica crema de dia para su cara, compuesta de los siguientes ingredientes: glicerolado de almidon, 50 gramos; óxido de cinc, 5 gramos; esencia de jazmin, 10 gotas y esencia de naranja, 10 gotas. Continuando este tratamiento una temporada, ya verá el gran resultado que obtiene, quedándosele el cutis fino y encantador, a medida de sus deseos.

.....,

Señoras, señoritas: Las cartas para este Consultorio femenino, dirijanse a nombre de Mercedes Fortuny, Caspe, 12, 1, Radio Barcelona, y seran contestadas unicamente por Radio. Señoras: Hasta el martes proximo, a las cuatro menos cuarto de la tarde, en nuestra Emision Radiofemina.

*Mercedes Fortuny*



## DESFILÉ DE ASÉS

Un as de la raqueta se asomará hoy a nuestros micrófonos: Jaime Bartrolí, el magnífico jugador del Real Club de Tenis Barcelona, que ha ha llegado a imponerse como elemento indiscutible en el equipo español que tan intensa actividad internacional ha venido desarrollando en estos últimos tiempos.

Bartrolí ha tenido la fortuna -sólo asequible a una minoría de elegidos- de vivir las magnas jornadas tenísticas de Wimbledon, cuyos "courts" se han abierto este año tras un larguísimo paréntesis de inactividad. Allí, junto con Carles y Olózaga, ha convivido Bartrolí con los más famosos ases del tenis mundial, ha presenciado interesantísimas luchas entre las más poderosas raquetas; ~~por lo tanto~~ ha vivido, en suma, en ese deslumbrante ~~marco~~ de Wimbledon en el que sueñan todos los jugadores de tenis del mundo entero. Inutil decir, de consiguiente, que Bartrolí tendrá, sin duda, cosas interesantísimas que contarnos... Cedámosle, pues el micrófono. Por favor, ¿querría resumirnos la impresión que le produjo el desarrollo de las jornadas vividas en Wimbledon?

BARTROLÍ: .-Es algo realmente maravilloso, muy difícil de describir. Algo que hay que vivirlo para tener una idea ~~algo~~ exacta. La organización, el perfecto orden con que todo funciona allí, la afluencia de público, <sup>la cantidad y calidad de jugadores</sup> todo justifica allí que Wimbledon es, en realidad, el centro tenístico más importante del mundo.

LOCUTOR: .-Vuestra actuación allí no fué, ciertamente, muy afortunada. ~~¿por qué?~~ ¿Qué causas ~~más~~ influyeron en ello más directamente?

BARTROLÍ: .-Desde luego, sin ánimo de buscar paliativos, he de reconocer que no tuvimos suerte. Olózaga y yo, por un malentendido en la inscripción, nos incluyeron en un torneo clasificatorio. Olózaga ganó el primer partido y fué eliminado en el segundo. Yo gané a dos ingleses y fuí eliminado en el tercer encuentro. Sólo Carles pasó a jugar directamente el Torneo de Wimbledon. Y tuvo que jugar en el primer partido contra el neozelandés Mackenzie, resultando vencido. Mackenzie llegó a la semi-final en el torneo del Queen's Club.

LOCUTOR: .-Aparte de la escasa suerte que tuvisteis en el sorteo, también el hecho de jugarse los partidos sobre hierba debió influir algo...

BARTROLÍ: .-No algo, sino mucho. Sobre hierba hay que jugar de muy otra



21  
manera. Hay que jugar un tenis más potente, más agresivo. Y sobre todo, ha de estar uno lo suficientemente entrenado sobre las mismas pistas. Algunos de los participantes -los australianos, entre ellos, llegaron a Wimbledon .....semanas antes. Si no es así ~~es~~ es poco menos que imposible desempeñar un buen papel en este gran certamen.

LOCUTOR: --El resultado final parece demostrar que el tenis europeo fué claramente inferior al americano...

BARTROLÍ: --Realmente, así fué. Algunos jugadores que nosotros considerábamos de primerísima fila mundial, como Cucelli y Destremeau, por ejemplo, fueron vencidos allí con una claridad rotunda. Indudablemente, el tenis americano es netamente superior. Se juega más, con mucha más potencia...

LOCUTOR: --¿Qué le pareció Kramer, el ganador del Torneo?

~~LOCUTOR~~

BARTROLÍ: --Que es un jugador extraordinario. Un ~~sign~~ brillante continuador de la línea de grandes campeones que Estados Unidos ha tenido desde Tilden... Sus golpes, tanto de drive como de revés, son de una potencia fantástica. Su "smash" es, ~~también~~ poco menos que mortal y su saque es un verdadero cañonazo. Un gran campeón, ya digo.

LOCUTOR: --El resultado de su partido final contra el también americano Brown parece indicar que no le fué difícil a Kramer ganar...

BARTROLÍ: --No. El partido fué relativamente fácil para Kramer. Entre él y Brown hay en América tres o cuatro jugadores más... Sin embargo, hay que tener en cuenta que Brown llegó a Wimbledon con el tiempo justo de saltar del avión y salir a jugar. Hasta dos días antes de empezar el torneo había estado en la Universidad, con exámenes. A pesar de todo, fué ganando todos sus partidos, hasta llegar a la final. Pero ~~ahí~~ de allí ya no pudo pasar...

LOCUTOR: --Perfectamente. De las muchas impresiones agradables que sin duda debió experimentar en Wimbledon, ¿cuál fué la que recuerda con mayor agrado?

BARTROLÍ: --No sé, de fijo. Fueron tantas... En primer lugar, desde luego, la de encontrarme jugando en Wimbledon, y ver realizado, de ese modo, ~~realiza~~ el sueño de toda mi vida... También el hecho de



3/  
verme cerca, a dos pasos, de los mismos reyes de Inglaterra en persona fué para mí algo inolvidable.

LOCUTOR: --Bien. ~~¿Porque~~ No hará falta que le pregunte si le han quedado ganas de volver...

BARTROLÍ: --Muchísimas. Además del mero interés turístico que el viaje encierra, ir a Wimbledon es algo muy necesario para un jugador si quiere, de verdad, ser una primerísima figura. ~~Porque~~ Aquello es como una ~~universidad~~ universidad del tenis ~~en donde~~ cuyo cuerpo de profesores lo integran los más famosos campeones del mundo. Calcule lo que uno puede aprender allí...

LOCUTOR. - Señores oyentes: con las palabras que acaba de pronunciar Jaime Bartrolí ponemos punto final a este reportaje que acabamos de ofrecer a Vdes. en el curso de nuestra emisión RADIO DEPORTES Y al agradecer a Vdes. la atención con que se dignaron escucharnos, queremos significar a Jaime Bartrolí, el destacado jugador de tenis, nuestro reconocimiento por la gentileza con que nos distinguió al visitar nuestros Estudios.



LA EFEMÉRIDES DE HOY:

Hoy se cumplen trece años del ingreso en el Barcelona del internacional húngaro Berkessy. El 16 de Julio de 1934 ~~se~~ firmó su ficha ~~por~~ de profesional por el cluz azul-grana el corpulento medio centro que, procedente del Ferencváros, de Budapest, actuó una temporada en el Racing de París, desde donde pasó al club de Las Corts. Discutido en sus primeras actuaciones, Berkessy llegó a imponerse en el equipo del Barcelona como titular indiscutible.

~~FORKO~~



Se jugaba en París un partido contra el equipo de Francia. Como en tantos y tantos otros encuentros internacionales, en el equipo español se alineaban Samitier y Zamora. El marcador señalaba ventaja mínima a favor de España y el equipo contrario venía presionando con acusada insistencia. Y en un ataque contrario, un defensor español tocó la pelota con la mano. El árbitro señaló el correspondiente penalty.

Zamora dijo a Samitier:

.-Si lo entran, estamos perdidos. Los nuestros se desmoronizaran...

.-No temas, respondió Samitier.

El árbitro colocó el balón en el punto fatídico. El jugador contrario estaba dispuesto para ejecutar el castigo. No faltaba sino que el árbitro tocara el pito... Sonó, al fin, el silbato y en el preciso momento en que el jugador iba a chutar ~~en~~ Samitier corrió a ponerse delante, al tiempo que gritaba desaforadamente:

.-¡Alto!! Ese no estaba...!. ¡Que ha salido ahora!.

La actitud de Samitier llenó a todos de sorpresa y aun de estupor. Se armó un barullo en el terreno, y acudió allí el señor Cabot, uno de los acompañantes del equipo español, quien trató de convencer a Samitier para que depusiera su actitud:

.-Mira que vas a provocar un conflicto. Ese jugador ya estaba en el campo. Te lo habrá parecido a tí eso de que lo han sacado ahora...

Y Samitier seguía en sus trece:

.-No, señor. Ese no estaba antes. Lo han ~~sacado~~ hecho salir ahora para que tire el penalty. Y descanso como está, chutará más fuerte... No, eso no es legal.

La sesión duró cerca de un cuarto de hora. Al final, entre Zamora, que ~~había~~ sabía bien lo que Samitier perseguía con sus gritos y aspavientos, y los demás, lograron calmar al ~~señor~~ "mago".

Por fin, el jugador que, según Samitier, había salido de refresco, pudo tirar el penalty. Pero estaba tan nervioso después de todo lo ocurrido, que no acertó a hacer otra cosa que a ~~hacer~~ ~~hacer~~ tirar el balón a las mismas manos de Zamora...







FANTASIAS RADIOFONICAS

DIA 16 Julio 1947

Comuna



SINTONIA: POMPA Y CIRCUNSTANCIAS

LOCUTOR

Sintonizan la emisión NOTICARIO DE LA EDITORIAL BRUGUERA, en su sesión especial DE CARA AL PÚBLICO.

LOCUTORA

Tal como habíamos anunciado, hoy, día 16 de julio, se procederá a la apertura del cofre lacrado que contiene los cuatro volúmenes de la colección PIMPINELA cuyos títulos debían ser adivinados por las señoras y señoritas participantes en el GRAN CONCURSO PIMPINELA.

LOCUTOR

LA COLECCIÓN PIMPINELA como todas ustedes saben, obsequia a sus lectoras con una magnífica máquina de coser SIGMA. Son muchas las señoras y señoritas que han participado en este original y atrayente concurso. Para tomar parte en él bastaba con adivinar los títulos de cuatro novelas publicadas en la colección PIMPINELA y que son encontradas encerradas en este simpático cofrecito que va a llevar la alegría a alguna lectora, después de las horas de felicidad que le produjeron las obras de la colección PIMPINELA.

LOCUTORA

En el transcurso de nuestras anteriores emisiones, y en las tarjetas de votación que acompañaban a los volúmenes de la colección PIMPINELA quedó indicado que en tres de las novelas contenidas en este cofre, aparecen los nombres: Luchy, Carlos, Arturo, Nanuka, y José Manuel.

LOCUTOR

Esta clave ha servido para que muchas de las asiduas lectoras de la colección PIMPINELA acertasen los títulos de las tres novelas indicadas. Muchas ....pero no tantas como supusimos: de las diez mil seiscientos veintiuna tarjetas recibidas solamente aparecen los nombres correctos en 305. Y estas son las tarjetas que hemos traído con el fin de ver si entre ellas figura alguna que, además de los indicados, contenga el título de la obra incógnita.

LOCUTORA

¿ Cuántas lectoras habrán adivinado los cuatro títulos?  
¿ Será preciso proceder a un sorteo entre ellas, o habrá sido solamente una señora o señorita, la que haya acertado por completo? Ahora mismo lo vamos a saber.

LOCUTOR

Con el fin de averiguarlo se encuentra entre nosotros el



..2-

notario don ANTONIO MOXÓ RUANO, quien va a proceder a la apertura del cofrecito, que fué cerrado y lacrado por él mismo.

## LOCUTORA

Ha llegado el momento emocionante, señoras y señoritas. ¿Quién será la afortunada?

## LOCUTOR

(A LA PERSONA QUE ABRE EL COFRE O SEA AL NOTARIO)  
Bueno, cuando usted guste.

(AL PUBLICO Y A LOS RADIOYENTES)

Es un momento de gran emoción, todos estamos un poco nerviosos. Al Sr. Moxó Ruano se le engarabitan los dedos y se diría que en lugar de un cofrecito está abriendo violentamente una caja de caudales. Y es cualquiera en su lugar se sentía nervioso. Tenemos la sala llena de espectadores....y millares de radioyentes están atentos al momento en ~~momento~~ que sean revelados los cuatro ~~numerosos~~ títulos de las cuatro misteriosas novelas de la colección PIMPINELA encerradas en el cofrecito....¡Ah, ya está!

## LOCUTORA

El Sr. MOXÓ RUANO saca uno a uno los volúmenes de la colección PIMPINELA y los entrega a GERARDO para que lea los títulos en voz alta.

## LOCUTOR

....y con buena letra. Presten atención. Los títulos de las novelas contenidas en el cofre que hasta hoy estuvo expuesto en un escaparate de los grandes ALMACENES EL SIGLO, son.... EL SECRETO DE UN SECRETARIO... ¡Y, además, el secreto del cofrecito!...., Una gran novela de Maria Teresa Albó. SU GRAN DELITO, otra gran novela de otra gran escritora, Maria Teresa Largo. Seguimos: AMOR A LAS NUEVE, Otro monumento de la literatura femenina. Su autora es Maria Adela Durango. Tres autoras....y las tres Marias.

## LOCUTORA

Estas son las tres obras en que figuraban los nombres de Luch, Carlos, Arturo, Nanuka y José Manuel, que sirvieron de clave a las 305 concursantas que han acertado sus títulos.

## LOCUTOR

Vamos ahora con la novela tan incógnita que ni siquiera la EDITORIAL BRUGUERA sabía cual era. Es .....¡Atención! Tenemos todos el corazón como una motocicleta. Es....UNA VOZ EN LAS TINIEBLAS. Otra gran novela de la colección PIMPINELA. Su autora: Cristina Lujan. Ahora veamos quien-es entre estas 305 concursantas, adivinaron el título del cuarto volumen.



(IMPROVISACION DE GERARDO  
PARA DAR TIEMPO A QUE SE COJAN  
LOS CARTONES DE LAS GANADORAS)

## LOCUTORA

Muy bien: de entre las 305 soluciones recibidas que contienen los títulos de las tres obras citadas en primer lugar, solamente diez concursantas acertaron el título de UNA VOZ EN LAS TINIEBLAS, y la máquina de coser va a ser sorteada entre ellas inmediatamente.

## LOCUTOR

Vamos a hacer el sorteo de la manera mas sencilla. Las tarjetas de las personas que han acertado van a ser encerradas en este saquito. Una mano inocente la de un niño o la de una señora o señorita que desee hacerlo, procederá a sacar de él una sola tarjeta, y esta será la premiada, con la estupenda máquina de coser SIGMA que la COLECCION PIMPINELA regala a sus lectoras.

## LOCUTORA

¡Atención! El Sr. MOXÓ RUANO, encierra en el saquito las citadas 10 tarjetas.

## LOCUTOR

Este del sorteo es cosa muy sencilla...¿A ver?...¿quien se encargará de sacar la tarjeta ganadora?

## (IMPROVISACIÓN)

Es un momento de profunda emoción ¡Se trata nada menos que de adjudicar una maquina de coser SIGMA a la ganadora del gran concurso de la colección PIMPINELA...¿Ya está? Bien, leamos el nombre de la ganadora. Es .....  
..... Señoras, señoritas, no se pongan nerviosas por favor! Es ( NOMBRE), que vive en (CIUDAD) calle de (SEÑAS).....¡Enhorabuena! La felicitamos por su suerte. Diez mil seiscientas veinte mujeres estan envidiosas de su suerte en estos momentos. Señora, (o señorita) Ya es usted propietaria de la estupenda máquina de coser que le regala la colección PIMPINELA.

## LOCUTORA

La Maquina de coser SIGAMA que ha correspondido a la ganadora del concurso será remitida mañana mismo por la Editorial Bruguera, libre de gastos.

## LOCUTOR

Y, ahora, una sorpresa, la EDITORIAL BRUGUERA, como delicada atención a sus concursantas regala entre las nueve restantes finalistas dos colecciones por un año a la COLECCION PIMPINELA .



LOCUTORA

Estas dos suscripciones se sortearan entre ellas por el mismo procedimiento que hemos seguido para adjudicar la máquina.

LOCUTOR

Vamos pues a proceder a un nuevo sorteo para estos premios de consolación.

( IMPROVISACION MIENTRAS ALGUIEN SACA LAS DOS TARJETAS )

LOCUTORA

Las beneficiadas son (NOMBRES Y SEÑAS) , quienes recibirán sendas notificaciones de suscripción.

LOCUTOR

LA EDITORIAL BRUGUERA siempre amable y atenta obsequiará con volúmenes de la COLECCION PIMPINELA a las señoras y señoritas que han tenido la gentileza de asistir a esta emisión.

Y, mientras se reparten estos volúmenes, me complace anunciar una grata sorpresa: En vista del gran éxito obtenido por este simpático concurso la EDITORIAL BRUGUERA ha decidido organizar un nuevo concurso en el que a las lectoras de la colección PIMPINELA se regalará, como premio más importante, otra estupenda máquina de coser SIGMA. En fecha oportuna se darán mas detalles.

LOCUTORA

Horas de felicidad al leer las obras de la colección PIMPINELA,.....Horas de felicidad al coser con las máquinas que regala PIMPINELA.

LOCUTOR

LA COLECCION PIMPINELA es una exclusiva de la EDITORIAL BRUGUERA creadora de tantas colecciones de éxito: ESTELA, CLUB DETECTIVE, EL PIRATA NEGRO, SUPERAVENTURA, EL CRUZADO...

LOCUTORA

Y otras muchas de no menor difusión.

LOCUTOR

Cerramos nuestros microfones dando las gracias de parte de la COLECCION PIMPINELA a cuantas lectoras participaron en su concurso, al publico que ha asistido a esta emisión y a todos los radioyentes que nos favorecen con su amable atención.





16-01-48



UNA MUCHACHA VIAJANDO POR EUROPA por CARMEN ISERN

VOLENDAM Y LA MISTERIOSA ISLA DE MARKEN

Al que le guste lo pintoresco, lo original, que venga con nosotras a la misteriosa Isla de Marken. Toda la Isla es un ejemplo de tipismo. Por eso, no podíamos abandonar Holanda, sin dar una vuelta por allí. Estábamos ya de regreso a Amsterdam, dispuestas a tomar el avión, que nos conduciría otra vez a España, cuando recordé estos dos sitios tan pintorescos: Marken y Volendam. Irnos sin visitarlos, sería como si un extranjero nos visitase a nosotros y se creyese haber visto todo lo más típico de España, sin haber conocido a Sevilla, por ejemplo. Y para no cometer tal yerro, nos embarcamos, en Amsterdam, como última vez, en este inolvidable país de Holanda. No lo hicimos en el gran Puerto de la ciudad, ni en un gran vapor, sino en un pequeño embarcadero y en un vapor chiquitito y alegre, en cuya cubierta no solo se encontraba el público más abigarrado, sino que había además, toda suerte de medios de locomoción: carros, bicicletas y hasta autobuses. Teníamos que adentrarnos por el IJsselmeer, el mar cerrado, del que ya hemos hablado otras veces y que de antiguo pertenecía al Golfo del Zuidersee.

Nuestro vaporecito va bordeando el Golfo, afin de que podamos ver, algunos pueblos costeros, de este mar muerto. Así vimos Edam, otro de los mercados de exportación de quesos de bola, más importantes de Holanda, después de Alkmaar. Y nos detuvimos unas horas, en el curioso juguete que es el puerto de Volendam. Tiempo tuvimos para hacernos retratar con su traje típico, que los fotógrafos ya tienen dispuesto para los extranjeros y visitantes. Corpiño muy apretado, de color negro, sobre un pechero floreado, que nos rodeaba el cuello, faldas largas y anchísimas, amplio delantal floreado como el pechero, cofia de encajes, la típica cofia, que siempre que se trata de las mujeres holandesas, vemos en los Teatros y en las pinturas y por último collar de varias hileras de coral, con broche de oro, alrededor de la garganta. En los pies unos zuecos, que nos impedían andar ligeras y para animar la fotografía, unos esbeltos, altísimos hombres de allí, se retrataron con nosotras, con sus amplios pantalones, sus chaquetas cortas, sus botanaduras y cadenas de plata y sus gorros, altos y peludos, sobre la cabeza, amén de la consabida pipa en la boca. Al contemplar, más tarde, la foto,



2/ 116.01.03.002

nos parecía sentirnos reencarnadas, en otra raza y otro mundo. En verdad que no hay nada que transforme tanto, como el traje.

Visitamos alguna de sus mas típicas casas, todas de madera y pintadas de verde, llenas de objetos relucientes y con el suelo tan limpio y brillante, que nos parecía una falta imperdonable, poner los piés en él. Probamos de comer de su típico pezcedo ahumado, pero su sabor no era bien de nuestro gusto, nos faltaba la costumbre de comerlo y para pasarlo tuvimos, que engullir un buen vaso de cerveza, a la que son tan aficionados estos pescadores.

Nos metimos en nuestro vaporcito, otra vez y pronto, divisamos una faja, algo verdosa: era la Isla de Marken. Pusimos pié a tierra, en esta Isla que apenas tiene tres kilómetros de largo, por uno de ancho y no alcanza a un metro de altura, sobre el nivel del mar. Pero nos tranquilizamos, al recordar, que toda la tierra de este país es baja; en Utrecht mismo, hay Canales que pasan mas altos que las casas y a pesar de todo, todavia las olas no nos habian hecho desaparecer, de este pícaro mundo, como lo llamaria Quevedo.

Nuestro barquito estaba lleno de ingleses y de yanquis y todos mostramos mucho contento, al poner pié en tierra, y divisar, grupitos de niños, vestidos de la manera mas típica y maravillosa, que uno puede imaginarse. Mas adentro divisamos los mayores. Iban rápidos y en grupos, hacia su Iglesia, de culto protestante, reformado. Aquella gente, si, que era el cuadro mas típico, de la típica Holanda. ¿Qué colorines, que cofias, que rubio pelo, caído en bucles, que pantalones mas inmensos, que preciosos niños, muy abundantes por cierto, tan divinamente vestidos, de todos los colores del arco iris, con sus zuequitos, sus sayas, sus casquetes, sus pecheritos bordadas!..... Es que serán todos niñas, me preguntó Montse, al verlos a todos, con sayas?. No, nada de eso, le dije, para reconocer su sexo, hay que mirar el dibujo del casquete que cubre sus cabezas. Si el bordado traza un círculo en lo alto, es niño; sino, es una niña. Y nos pusimos a contarlos y vimos que habia mas pequeños varones, que niñas. Caramba, exclamó mi amiguita. Esta Isla si que es curiosa y hasta divertida. No tanto de divertida, como piensas, le conte-sté y pudo darse cuenta de ello, al ver cuán rehacios eran, para dejarse retratar. Era inútil, enseñarles moneditas, ni caramelos. Cuando preparábamos nuestra máquina fotográfica, ellos se escabullian ó nos volvían



3/

la espalda. Bastante huraños, eran, los pequeños.

¿Y sus casitas? Todas pequeñas, pintadas en colores y muchas sobre pilares para preservarse de la humedad de suelo tan bajo. Ninguna calle es recta. Uno piensa que quizá las ha ideado un pintor, para divertirse un poco y poder presentar, al turista, una verdadera Isla de cromo.

Cuantas pequeñas chucherías, del vestir y costumbre, de sus moraderos, pudimos comprar, en sus pequeñas tiendas, de "recuerdos de la Isla".....

Visitamos una casa, de las pocas que dejan ver. Como en toda Holanda, mucha pulcritud. Muchas cositas colgadas en las paredes. ¿Y los dormitorios, pedimos, en su propia y difícil lengua holandesa? Nos miraron extrañados. ¿Dormitorios? ¿Para qué? Descorrieron unas cortinitas que colgaban de las paredes y vimos el ensueño, de nuestros años juveniles, hecho realidad. Unas pequeñas hornacinas, hechas en los muros, una encima de otra y allí dentro, se colocan los buenos vecinos de Marken, para dormir, en su vida placentera y tranquila. Allí, todos metiditos, uno al lado de otro ó bien uno encima de otro, en su correspondiente hornacina y cuando están todos metidos, en la suya propia, supongo que no se equivocarán nunca, se darán las buenas noches y zas, tirarán de cortinitas y quedarán allí, oscuros y cerraditos, sin mas espacio que para dar una pequeña vuelta, en su minúsculo colchoncito. Cuando teníamos menos de 12 años, habíamos soñado, como el mayor placer del mundo, en poder dormir así, tras una cortinita floreada, oyendo el roncar del abuelo y el miau del gatito, de cuya cola nos placía tirar. Y allí, ante nuestros propios ojos, asombrados, podíamos contemplar, aquel sueño, hecho realidad, para chicos y para grandes, por arte y encanto, de aquellos curiosos habitantes de la Isla de Marken, que viven a su gusto y manera, riéndose y burlándose de la evolución de las costumbres. Dichosos ellos. Y temerosos de hacer algún disparate, nos apresuramos a salir, pues notábamos como si los pies dando un salto, se nos quisiesen meter, en una de aquellas hornacinas, para echar un sueñecito infantil, tantas veces deseado, sin poderlo realizar.

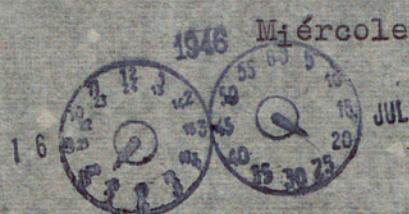
Regresamos a Amsterdam y el coche nos condujo otra vez, al aeródromo de Schiphol, camino de España. Con lágrimas en los ojos, dijimos adios, a los buenos amigos que dejábamos, en el mas curioso y típico país de Europa. Volveremos un día, exclamamos, cuando la Primavera, cubra vuestros campos de tulipanes y jacintos en flor a extasiarnos ante su belleza, como la Cenicienta del Cuento de Perrault.

Carmina Jover





"LA HORA DEL MÉDICO"



Miércoles 15 de julio de 1947.

A las 18,45 horas.

(PRIMEROS COMPASES DE LA QUINTA SINFONÍA= FUERTE, LUEGO FUNDIDO)

LOCUTOR: ¡La Hora del Médico!

LOCUTORA: Boletín de Medicina de RADIO BARCELONA.

LOCUTOR: Número 9, correspondiente al 16 de julio de 1947.

(SUBE EL DISCO , CESA DESPUES)

---

(COMIENZA LA GRABACIÓN)

F. P. El doctor Don Joaquín Nubiola va a hacer un breve bosquejo biográfico del ~~ilustre~~ ilustre doctor don Jacinto Raventós quien prosiguiendo el Ciclo de Conferencias organizado por "La Hora del Médico", disertará esta tarde sobre "Los Elementos de pronóstico de la Tuberculosis Pulmonar"



Nacido en Barcelona el Dr. D. Jacinto Raventos se licencia en 1904 y se doctora en 1907 con la máxima calificación y con la tesis: Segunda etapa de la tuberculosis.

Ganó las oposiciones a Médico Municipal en 1907 y en 1929 las de Médico de número del Hospital de Santa Cruz y S. Pablo donde ejerció la Cateira libre de Fisiología y donde desarrolla su gran tarea.

Ponente en varios Congresos y Presidente de la Sociedad de Fisiología el Doctor Raventos es en realidad un autoctonoya que en sus comienzos profesionales la Fisiología todavía no se había desgajado del frondoso árbol de la Medicina Interna. Vallejo Lobón es su maestro pero bien pronto Raventos y sus colaboradores Sayé y Darder son presentados por el Prof. Nubiola al Marques de Carulla a la sazón Rector de la Universidad y Director del Hospital Clínico y este les concede un local que será el primer dispensario español de Fisiología.

Allí Raventos intensifica su labor de exploración y diagnóstico y enjuicia con gran lucidez los arduos problemas de la Fisiología, mientras Darder estudia y perfecciona las técnicas fisiológicas de laboratorio y Sayé se dirige más bien a la lucha anti-tuberculosa.

En 1901 efectúa Raventos el primer Neumotorax realizado en España y más tarde introduce en nuestra patria la radiología pulmonar y la cirugía torácica.

En 1917 publica su magnífico libro "Tratamiento de la Tisis por el Neumotorax artificial".

Tras de una labor de cuarenta años y de innumerables cursillos de Fisiología seguidos por legión de médicos y estudiantes, la pleyade brillante de los fisiólogos españoles que son sus discípulos le hacen acreedor al título de Maestro de la Fisiología Española que le reconoce el mundo científico.

Raventós que nació y ha vivido en un ambiente familiar de Arte y Letras se ha interesado siempre por todas las manifestaciones de la alta cultura. Su ardua labor clínica no es óbice para cuidar y aumentar su magnífica biblioteca que consta de más de cinco mil ejemplares en ediciones de bibliófilo y que le acreditan como empedernido bibliomano.



LOCUTOR: Seguidamente van a escuchar Vds. al ilustre doctor Don Jacinto Raventós su disertación sobre "Los Elementos de Pronóstico en la Tuberculosis Pulmonar"



## LOS ELEMENTOS DE PRONOSTICO EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR

---

En general al médico de formación científica interesan, por encima de todo, las cuestiones diagnósticas, considerando las demás como cosas que derivan casi automáticamente del diagnóstico.

El enfermo tiene otro punto de vista, le interesa ante todo curarse, pero inmediatamente; después saber lo que puede ocurrirle. El diagnóstico como base especulativa le parece casi una curiosidad impertinente. El buen médico para él es el que cura o por lo menos preve y adivina lo que va a venir en el curso de su enfermedad.

En tuberculosis este aspecto pronóstico adquiere un relieve y una complicación singulares. Ya no se trata sólo de curar o morir, sino <sup>otros</sup> que surgen ~~muchos~~ matices trascendentales para el enfermo. ¿Cuánto durará la enfermedad? ¿Qué capacidad de trabajo deja si cura? ¿Qué <sup>encierra</sup> peligros de recaída ~~existen~~ esta curación? ¿Qué limitaciones de vida tiene que aceptar para prevenir aquélla?

Todos sabemos que hay tuberculosos que curan, y los hay que mueren, los hay que vuelven a llevar una vida normal y otros cuya vida es una serie de penosas renunciaciones, y que sólo así consiguen prolongarla. ¿En qué podemos apoyarnos para contestar a estas angustiosas preguntas?

Empecemos por reconocer que ignoramos la razón íntima de la evolución variable, caprichosa y desigual de la enfermedad. Todas las concepciones dadas, terreno, predisposición, alergia, etc. en que ha pretendido explicarse ésta no son comprobables y medibles directamente, son explicaciones a posteriori y no utilizables para fines pronósticos. Nos hemos de limitar, pues, para pronosticar, a la pura observación. Esta puede recaer sobre varios aspectos de la enfermedad, el estadio de las lesiones, el de la reacción del organismo frente a ellos, el de las circunstancias personales externas a la enfermedad misma y la evolución en el tiempo de la enfermedad.



El estudio de las lesiones y el de la reacción del organismo constituyen sumados el de las formas clínicas y ~~morfológicas~~ técnicamente se puede establecer el pronóstico de cada uno de ellos, pero prácticamente este modo de reaccionar tropieza con dos graves dificultades, el primero es la gran matización de las mismas, que hace tan desemejantes dentro del mismo grupo dos tipos extremos como puedan ser otros dos procesos o formas distintas. Esto es así dentro del criterio clínico y pronóstico, aunque no lo sea tanto desde el patológico y anatómico.

La segunda dificultad es la no, ~~por~~ inmutabilidad y persistencia de la forma clínica en el transcurso de la enfermedad. Algunas vez la evolución de ésta es tan ligada y coherente sobre todo en las evoluciones continuas y rápidas que puede creerse así. Pero otras muchas no sólo un tuberculoso no se parece a otro, sino que el ~~proceso~~ episodio actual del mismo enfermo puede no parecerse en nada al que le precedió a los que seguirán. En este ~~proceso~~ estriba precisamente la dificultad de las clasificaciones de las formas clínicas.

Desde nuestro punto de vista pronóstico es preferible no individualizar siempre las formas clínicas y ~~morfológicas~~ limitarnos a estudiar separadamente las lesiones y el modo de reacción. Para las primeras interesa especialmente el carácter de reparabilidad o irreparabilidad de las mismas. Hasta cierto punto esto es posible fundándonos en dos factores, la presencia y calidad de las destrucciones y el grado de impotivación y esclerosis de los tejidos en que asientan.

La destrucción o caverna no es en sí una lesión necesariamente irreparable aun espontáneamente. El uso de la radiografía seriada, escalonada en el tiempo ha podido convencer de ello a los más reacios. Pero no todas las cavernas pueden curar; para ello precisan determinadas circunstancias de reacción tisular y otras mecánicas de ventilación; éstas a veces fortuitas. No es posible desarrollar aquí este punto complicado y lleno de matices casuísticos, pero sí hacer notar que la reacción esclerosa, lejos de ser, como se venía repitiendo, el mecanismo normal de curación espontánea, lo es sólo excepcionalmente, sólo para cavidades pequeñas y a condición de que sume a una tendencia retractoril bien orientada por azar, circunstancias de los tejidos circundantes y de las paredes que las limitan que permitan sacar partido de esta retractorilidad. Las lesiones muy mezcladas de elementos destructivos y esclerosos son habitualmente de evolución lenta, a veces intermitente, pero generalmente implacable.

La esclerosis crea un estigma de irreparabilidad, no sólo para las destrucciones sino para el porvenir funcional del pulmón. En este caso naturalmente en función de su extensión y densidad. La mayoría de los inválidos de la tuberculosis, por catarro irreductible, por dilatación bronquial, por enfisema y repercusión sobre el corazón derecho, tienen este origen. No hay que regocijarse demasiado de esta tendencia a cicatrizar, sobre todo cuando es demasiado amplia y visible.

Las lesiones exudativas llevan por condición de irreparable o no en su potencial de caseificación y de su evolución fibrosa ulterior. El primer extremo es explicable por la densidad permanente de las sombras, la sintomatología tóxica que acompaña a la rapidez de las destrucciones y al carácter de las expectoraciones. El segundo es previsible sólo por la ~~morfológica~~ observación atenta de su evolución. Toda lesión exudativa reciente que no se caseifica y no se esclerosa es reparable; podrá el enfermo morir de la violencia de la infección -el caso es rarísimo- como se muere de una neumonía, pero de no morir, es en principio reparable.

En el estudio de la reacción orgánica frente a la infección, podemos a grandes rasgos considerar cuatro posibles situaciones. La reac-



ción de agudez, la de equilibrio, la de tolerancia y la de caquexia. Estas reacciones no son absolutas y sí susceptibles de interferencias entre ellas. La primera es la reacción inflamatoria, aparatosa, estridente, mas en las primeras manifestaciones expansivas generalmente se atenúa en su evolución, y no es constantemente proporcional a las lesiones; no se le debe sobrevalorizar para el pronóstico. La reacción de equilibrio está constituida por una seminormalidad, con indicios más o menos intermitentes de infección febrícula, pequeña taquicardia, ligera anemia, dificultad de mantener el peso; este estado se prolonga a veces mucho tiempo. Su peso pronóstico depende de la situación que se traduce de su tendencia a atenuarse o a agravarse, o de su rebeldía a un tratamiento racional. Cuando persiste largamente a pesar del reposo y de la cura climática, no deben esperarse grandes resultados.

La reacción de tolerancia es la de los enfermos aparentemente curados o en períodos de calma, estado general perfecto, apirexia, radocardia, fenómenos en absoluto normales; su interés consiste en adivinar debajo de esta situación perfecta, las posibles latencias que entrañan un peligro de recaída. Tienen valor en este sentido la febrícula provocada por el esfuerzo, la velocidad de sedimentación mediocre y los pequeños síntomas tóxicos a distancia. Y finalmente, la reacción caquética representa la caída general del organismo. Cuando es verdadera, esto es, cuando no se trata de una agudez mal interpretada o complicada por un síndrome ajeno al mal, es definitiva. De la caquexia no se sale. En realidad es una sobrevivencia, posible a un organismo que ha forzado lentamente sus mecanismos de compensación y adaptándose a unas condiciones de vida que hubieran sido imposibles de haberse producido rápidamente.

Se ha querido por medios biológicos o de laboratorio inventar elementos de pronóstico que substituyan al estudio clínico de las reacciones orgánicas o que tuvieran por lo menos la ventaja de poderse medir y expresar en cifras. La mayor parte de ellos son reacciones diagnósticas fracasadas. Su número es extraordinario y su valor pronóstico escaso. La simple observación de la cara y de la gráfica de pulso y temperatura hechos por una buena enfermera, dan advertencias tanto o más verídicas. Su única importancia es aclarar algún caso contradictorio, y aun así se observan en ellas mayores incoherencias. El simple examen seriado de la forma leucocitaria y de la W.S. constituyen todavía los más fidedignos. xxx

El pronóstico de la tuberculosis en igualdad de condiciones patológicas es influido también por causas externas a la propia enfermedad; entre ellas naturalmente la condición social del enfermo. Existe un mínimo de riqueza y de cultura por debajo del cual es difícil que el enfermo se defienda como no sea en las formas abortivas. Por esto es una obligación ineludible del Estado acudir en ayuda de los que están por debajo de ese mínimo. Y acudir a tiempo, pues su misión, más que prolongar dramáticamente una vida inútil y dolorosa, es curar y recuperar, para un trabajo adecuado, a los que sufren las primeras manifestaciones.

Otro factor de pronóstico es la edad. La máxima gravedad pronóstica es antes de los seis meses, edad en que prácticamente es siempre mortal; se atenúa lentamente hasta los cinco o seis años. Durante ese período la gravedad va ligada a las graves diseminaciones hematógenas, especialmente meningéas. Empieza luego una época de relativa tolerancia hasta la pubertad, época en que se agrava nuevamente, apareciendo las formas puberales que tienen la tendencia a difundir en el niño la intensidad caseificante en el adulto, para atenuarse lentamente a lo largo de la juventud y la madurez, volviendo a adquirir nueva malignidad en la vejez. <sup>contra</sup> Una idea muy corriente, las formas seniles son malignas y rápidamente destructivas. Cuando empieza en este



período de la vida. La confusión nace del hecho que se reconocen por reacciones catarrales y hemoptoicas lesiones mucho más antiguas. También modifica el pronóstico la coincidencia o interferencia con otras enfermedades. Algunas tienen una acción reactivante conocida de antiguo, tales como el sarampión y la coqueruche. Otras tienen fama de dificultar la evolución de la enfermedad, por ejemplo, la gota. Es difícil, sin embargo, admitir que ninguna enfermedad mejore el curso de una tuberculosis evolutiva. La diabetes es sin duda la enfermedad que tiene una influencia más evidente y paralógica. Es una noción clásica que el diabético se tuberculiza fácilmente y que cuando tal ocurre la evolución de la tuberculosis es maligna y rápida. Tan real es este primer extremo, que toda diabetes debe ser ~~buscada sistemáticamente en todo tuberculoso cuyas pri-~~ buscada sistemáticamente en todo tuberculoso cuyas primeras manifestaciones se hayan producido después de los cuarenta años. El segundo extremo, o sea la noción de la malignidad de la coincidencia, debe revisarse. Cuando un diabético se tuberculiza y con este motivo se descubre o se toma en serio la diabetes, como ocurre habitualmente, es susceptible de compensarse. La tuberculosis de ocasión, creada por la diabetes, constituye una de las formas más dóciles y proporciona una cierta cantidad de éxitos espectaculares. Otra interferencia pronóstica importante es la sífilis. Hay que distinguir entre el sífilítico que se tuberculiza y el tuberculoso que contrae la sífilis. El primero, en general hace una evolución lenta de tipo predominante escleroso, con lesiones generalmente no muy extensas ni muy graves. En el segundo caso, la influencia de la sífilis es francamente perturbadora, siendo difícil discriminar si ~~de~~ perturbador ~~si~~ fué el tratamiento o la enfermedad. El hipertiroidismo es siempre en tuberculosis una nota de mal pronóstico. Otro aspecto interesante a establecer es hasta qué punto los tratamiento colapsoterápicos pueden modificar el pronóstico de la enfermedad. Es claro que la colapsoterapia no modifica esencialmente el curso de la tuberculosis en tanto que enfermedad general, pero en la práctica individual vemos con frecuencia un enfermo que ha llegado a un cierto grado de tolerancia o de equilibrio, puede, eliminando el foco destructivo autoinfectante, ver cambiar radicalmente su pronóstico; por lo menos en aquel momento, y si tiene la fortuna de poder y saber aprovechar la calma que esto produce para encauzar y actuar la autodefensa, este resultado puede ser definitivo. ~~xxx~~

Yo quisiera acabar esta breve revisión con algo que les compensara de la fatiga de escuchar vaguedades de poco interés y menos utilidad, y me propongo encerrar en algunas fórmulas empíricas y algo perogrullescas los elementos más importantes para pronosticar en tuberculosis, si no con seguridad, por lo menos con una cierta discreción:

Primero; no hay que pronosticar nunca demasiado mal de una enfermedad reciente, por violento que sea el cuadro. Las más de las veces llega una remisión que será más o menos perfecta, pero ~~xxxxxxxxxx~~ que dará por lo menos la impresión de una curación posible.

Segundo; no hay que pronosticar nunca demasiado bien de un enfermo muy antiguo, por bueno que sea el estado general y la sensación subjetiva del enfermo. El simple hecho de la antigüedad del mal nos debe hacer considerar como difícil un resultado definitivo.

Tercero; dentro de un mismo enfermo el pronóstico inmediato debe hacerse algo menos grave de lo que parezca a primera vista, dejando una puerta abierta sobre la posibilidad de una remisión. El pronóstico lejano siempre algo más grave de lo que parezca, dejando bien sentada la posibilidad de una recaída imposible de prever.

Cuarto; en los casos antiguos y para el pronóstico lejano, la clave del pronóstico está en las lesiones, que no curarán si son irreparables, por brillante que sea la reacción del estado general. En los



casos recientes y para el diagnóstico inmediato, el pronóstico debe ligarse a la sintomatología general y más que a intensidad de la misma a su persistencia e intensificación. La disnea persistente y progresiva es el síntoma que nunca engaña.

Quinto: nunca, y menos en los casos o episodios agudos, debe hacerse un pronóstico definitivo, hasta haber colocado durante unas pocas semanas al enfermo en condiciones óptimas y sin tratamiento perturbador alguno. Esto tiene especialmente valor en aquellos enfermos que han llevado una vida agotadora hasta el momento de consultar al médico. Esta simple precaución evita errores a veces grotescos.

Sexto: el pronóstico de las recaídas es siempre más grave que el del episodio clínicamente inicial. Siempre que la tal recaída lo sea efectivamente, esto es, aparición de lesiones nuevas o evolución destructiva de las que parecían cicatrizadas o reabsorbidas. Cuando esto ocurra, el máximo de lo que se puede hacer, hay que hacerlo en seguida. La hemoptisis, sobre todo provocada, no siempre significa una recaída.

Séptimo: en los casos favorables, hay que considerar que la curación clínica, esto es, el equilibrio sólidamente establecido, se retrasa muchos meses a la pariencia de curación. Olvidar esto es la causa de la mayor parte de las recaídas. La radiografía es el mejor informador sobre esta estabilización. No es posible hablar de ello, mientras las lesiones no estén radiológicamente curadas. ~~Examinación~~ La radiografía es más indispensable para afirmar la curación que para diagnosticar la enfermedad.

Octavo: hay que tener un margen de <sup>para nuestras pro-</sup>pias ideas. Los errores son perdonados fácilmente al médico cuando él es el primero en advertirlos.



LOCUTOR: Acaban Vds de oír al insigne doctor don Jacinto Raventós su interesante disertación sobre "Los Elementos de Pronóstico en la Tuberculosis Pulmonar"

LOCUTORA: Los señores médicos a quienes interesen aclaraciones sobre dicha conferencia, pueden solicitarlas por escrito a esta Emisora antes del sábado próximo en la seguridad de que serán atendidos a través de nuestros micrófonos.

LOCUTOR: Siguiendo el orden de este Ciclo de conferencias organizado por "LA HORA DEL MEDICO", el próximo miércoles día 23 de julio disertará el ilustre doctor

---

TERMINA LA GRABACIÓN

---

(DISCO: "SINFONÍA DEL NUEVO MUNDO- FUERTE, LUEGO FUNDIDO)

LOCUTORA: ¡La Medicina en el Mundo!





# **BBC** TRANSCRIPTION SERVICE

BRITISH BROADCASTING CORPORATION, LONDON, W.1

No De Orden

9



EL CONOCIMIENTO ACTUAL DE LOS GRUPOS SANGUÍNEOS

por

Dr. Ramón Escolano

El conocimiento de los grupos sanguíneos humanos ha sufrido cambios de decisiva importancia durante el transcurso de los últimos años. Las investigaciones realizadas no son solamente de carácter médico, sino que se refieren también a los estudios raciales y a los problemas de la herencia en el hombre

No sería posible referir aquí aún en forma breve, toda la complicada génesis de estas investigaciones. El problema de los grupos sanguíneos abarca aspectos muy diversos y cada uno constituye de por sí un tema de especialización. Tratar de hacer aquí un resumen de toda esa labor sería tarea imposible. Lo que me propongo hoy es dar a ustedes una idea de la importancia de los avances más recientes, de cual es su significado, cual es su valor actual y cuales son sus futuras posibilidades.

El radioescucha de hoy día está familiarizado con las transfusiones de sangre y probablemente también con los cuatro grupos sanguíneos fundamentales: los grupos A, B, AB y O. Aunque de origen más reciente el factor Rh positivo y Rh negativo le serán también sin duda familiares. Los cuatro grupos antes mencionados son conocidos desde comienzos de este siglo y constituyen la base de todas las investigaciones subsiguientes. Gracias a ellos las transfusiones de sangre se han convertido en un procedimiento eficaz en el tratamiento de hemorragias, anemias y en general en aquellas entidades en que el organismo necesita con urgencia reponer la sangre perdida o destruida.

Antes de conocerse la existencia de estos cuatro grupos fundamentales las transfusiones de sangre habían producido muchas veces resultados desastrosos. Landsteiner fué quien descubrió que existían cuatro grupos diferentes de sangre



humana, que estos grupos eran constantes, que permanecían fijos durante toda la vida de un individuo y que se heredaban de padres a hijos de una manera clara y definida. Mostró asimismo que la relación entre los cuatro grupos y las incompatibilidades existentes entre ellos estaban también sujetas a normas bien precisas. Las transfusiones de sangre entre un dador y un receptor de grupos incompatibles habían sido el origen de las reacciones graves, muchas veces fatales del pasado. Aquellos intentos frustrados encontraron entonces una clara explicación.

El conocimiento de la existencia de estos cuatro grupos sanguíneos principales y la manera fácil de determinarlos permitió llevar a cabo transfusiones de sangre sin peligro y permitió salvar incontables vidas en la guerra del 14. En el pasado conflicto, cuando la técnica se había perfeccionado aún más se llevaron a cabo con éxito centenares de miles de transfusiones de sangre.

Y aquí el radioescucha que quizá haya oído hablar de Rh positivo o de Rh negativo preguntará y ese Rh, ese Factor Rh, ¿qué es? Aquí el que les habla se encuentra en la dificultad de explicarle en pocas palabras algo que requiere largas explicaciones técnicas y algo sobre el cual se han escrito millares de páginas llenas de complicada terminología. Se trata de un descubrimiento de señalado valor científico, pero se trata también de algo que se refiere a todos y que despierta un interés universal. Vamos a entrar aquí en descripciones técnicas, vamos a sumergirnos en el mar de la terminología científica? No, trataremos de presentar los hechos más importantes en la forma más clara posible.

Cuando se descubrieron los grupos sanguíneos del sistema A-B-O y cuando las transfusiones de sangre se comenzaron a hacer de acuerdo con ellos, se pudo notar que en ciertos casos en que la sangre del dador y la del receptor eran compatibles, si la transfusión se repetía se presentaban reacciones que parecían indicar la intolerancia del receptor para la sangre del dador. Estas reacciones producidas después de repetidas transfusiones de sangre no encontraban una explicación lógica de acuerdo con los conocimientos de entonces.

En 1940 Landsteiner y otros investigadores norteamericanos



hallaron una nueva manera de agrupar la sangre humana independiente del sistema A-B-O. De acuerdo con esta nueva división la mayoría de los individuos eran Rh positivos y una minoría, aproximadamente el 15% de la población americana, Rh negativos. La denominación Rh hace referencia al mono rhesus, un animal utilizado en las experimentaciones. Se observó bien pronto que en aquellos casos en que un individuo perteneciente al tipo llamado Rh negativo recibía sangre de un individuo Rh positivo, el receptor reaccionaba contra la sangre del dador y al repetirse las transfusiones esta reacción se hacía evidente. Las dos sangres eran compatibles de acuerdo con el sistema clásico A-B-O y el factor Rh era el único elemento responsable en este proceso de sensibilización.

Se observó también que en matrimonios en que el padre es Rh positivo y la madre Rh negativa los hijos pueden heredar el carácter Rh positivo del padre y determinar durante la gestación la sensibilización de la madre cuya sangre reacciona contra la del hijo produciendo en él toda una serie de trastornos que se conocen con el nombre de enfermedad hemorrágica del recién nacido, dolencia que cause un crecido número de víctimas. Su origen fué desconocido hasta el descubrimiento del factor Rh. Afortunadamente solo un cierto número de los matrimonios en que de acuerdo con los tipos Rh pudieran presentarse complicaciones resultan afectados en la práctica y la razón de ello permanece aún oscura.

Con el transcurso del tiempo se halló un gran número de tipos o de subgrupos Rh; solo algunos presentaban un interés clínico pero todos ellos tenían notable importancia para el estudio de los problemas de herencia en el ser humano. Sucesivos descubrimientos engrosaron aún más el número de subgrupos Rh y fueron haciendo cada vez más compleja la relación de unos con otros. En 1944 Fisher, Profesor de Genética en Cambridge, al analizar los resultados obtenidos hasta entonces pudo hallar la clave del problema. La relación de unos subgrupos con otros parecía indicar que solo una parte de los elementos del complejo Rh era entonces conocida. Fisher predijo la existencia de otros tipos Rh y demostró que relación guardaban los varios elementos entre sí y las leyes según las cuales



se heredaban y se transmitían de generación en generación. Fisher pudo resolver el rompecabezas del factor Rh ordenando todas sus piezas y anotando cuales faltaban todavía y que posición deberían ocupar el día que se encontrarán. Y las piezas perdidas han ido encontrándose y el rompecabezas está hoy día prácticamente completo. Pocas veces en la Historia de la Biología se encuentra una hipótesis comprobada de una manera tan exacta y tan brillante. A Mourant y a Race, actualmente en el Instituto Lister de Londres, se debe en gran parte la verificación de la hipótesis de Fisher.

Como señalamos antes solo algunos de los diversos tipos Rh tienen una importancia clínica. Son ellos los que determinan cierto tipo de enfermedades en el recién nacido y los que pueden causar algunas reacciones en las transfusiones de sangre, aunque aquí sigue siendo el sistema A-B-O la causa principal de las posibles incompatibilidades. Sobre decir que el conocimiento de estas incompatibilidades puede preverse de antemano y las reacciones subsiguientes pueden evitarse de este modo reduciendo prácticamente a cero los riesgos de las transfusiones de sangre.

Si los subgrupos Rh tienen una considerable importancia médica su valor en los estudios de herencia y en las investigaciones raciales es todavía más importante. La distribución de los grupos sanguíneos es diferente en cada nación y varía incluso según las regiones. Se conocen resultados en lo que respecta a los grupos del sistema A-B-O, pero las posibilidades de los subgrupos Rh solo ahora comienzan a explorarse. Su incorporación a los exámenes de sangre permitirá estudiar los problemas de razas y comunidades humanas con una extraordinaria precisión. Basta decir, que combinando todos los posibles grupos y subgrupos sanguíneos que se conocen hoy día, pueden identificarse 3.456 tipos distintos de sangre humana.



LOCUTORA: El artículo que acaban Vds, de oír ha sido facilitado especialmente para estas Emisiones por el Servicio de Transcripción de la B. B. C.

( GOLPE DE GONG)



## LA TIROTRICINA

Este antibiótico primeramente fué denominado Gramicidina. El organismo que lo produce, el bacillus brevis fué aislado de la tierra en 1939 por Dubos. Esta bacteria gram-positiva y esporulante elabora una substancia antibacteriana cuando se la cultiva en medio apropiado. La tirotricina está compuesta por dos substancias: la tirocidina y la gramioicina. El nombre tirotricina viene del genérico Tirothrix empleada para designar varias especies aerobias esporulantes con actividad antagónica contra ciertos microorganismos.

Para el uso clínico se preparan suspensiones de tirotricina añadiendo a la solución madre alcohólica, agua triplemente destilada.

Puede prepararse: en suspensión acuosa, en solución acuosa, en preparaciones secas y en ungüentos o cremas. La tirotricina es activa contra las bacterias gram positivas, ~~por~~ especialmente el diplococcus pneumoniae, el estreptococcus pyogenes y el estreptococcus salivarius. El estreptococcus aureus es más resistente a la tirotricina. Parece que ésta también tiene acción por medio de su fracción tirocidina contra algunos microorganismos gram negativos como el Neisseria Gonorrhoeae y el Neisseria intracellulæaris. No actúa con el bacilo de Kock.

La tirotricina es hemolítica y por tanto no puede utilizarse en las ~~sepsis~~ septicemias ni puede administrarse endovenosa ni intramuscularmente, y sí en cambio como tratamiento menos irritante que los germicidas usados para usos tópicos, como los mercuriales y los detergentes sintéticos.

La tirotricina es especialmente útil en las úlceras y heridas infectadas, en las infecciones de nariz y garganta, así como en las sinusitis y en las mastoiditis. Puede ser intraducida en la pleura en los casos de empiema, y también utilizada en la osteomielitis. En las conjuntivitis y en las querato-conjuntivitis. En las queratitis dendríticas, en las neumoqueratitis, en las conjuntivitis neumocócicas, en las blefaritis y en las dacriocistitis, también ha dado espléndidos resultados.

En soluciones de 0,5 mg. por centímetro cúbico se pueden emplear en las infecciones vesicales, así como en ciertos tipos de dermatitis.

Las vaginitis provocadas por organismos tirotricino-susceptibles han sido tratadas satisfactoriamente por la insuflación de una preparación seca del antibiótico. La preparación que se emplea es 500 mg. de tirotricina en 100 g. de ácido bórico pulverizado.



LOCUTORA: Los artículos cuya lectura acaban Vds. de oír han sido facilitados por el Consulado Norteamericano de esta Ciudad.

LOCUTOR: RADIO BARCELONA hace público su agradecimiento a los Señores Cónsules de Su Majestad Británica y de los Estados Unidos por la valiosa colaboración que prestan a estas Emisiones de "LA HORA DEL MÉDICO", colaboración que servirá para estrechar aún más los lazos que unen a España con dichos países.

(GOLPE DE GONG).

(DISCO "LA CAUTIVA"- PRIMERO FUERTE, LUEGO FUNDIDO.)

LOCUTORA: ¡Avisos y Noticias!.

LOCUTOR: El Boletín Oficial del Estado número 188, fecha 7 del corriente, inserta una orden referente a las facultades conferidas a la Inspección de los Servicios Sanitarios del Seguro de Enfermedad.

---

LOCUTOR: El Boletín Oficial del Estado del día 5 de julio anuncia que se convocan oposición libre a la plaza de Subdirector Jefe de clínica del Instituto Nacional de Reeducación de Inválidos de Carabanchel Bajo, (Madrid)

---

LOCUTOR: El Boletín Oficial del 9 de julio informa que se prorrogan los nombramientos provisionales de personal docente que desempeña plazas de Profesores adjuntos de Universidad hasta la toma de posesión de los titulares que hayan ganado las plazas por concurso oposición reglamentaria. ~~Esta prórroga terminará el 31 de diciembre. Para las plazas que hayan resultado desiertas en los concursos oposiciones anunciados, los Rectorados elevarán al Ministerio nuevas propuestas.~~

---



(DE NUEVO SINTONIA: "QUINTA SINFONIA")

LOCUTOR: Y con esto Sres. Radioyentes, damos por terminada la novena emisión de "LA HORA DEL MEDICO"

LOCUTORA: Boletín de Medicina de RADIO BARCELONA.

LOCUTOR: Que todos los miércoles a las siete menos cuarto de la tarde podrán oír Vds. a través de nuestros micrófonos.

---





MUNTANER, 4



TELÉFONO 32210

## SALON DE TÉ CON VARIEDADES

EMISION EMPORIUM EN  
RADIO BARCELONA

á las 14 horas del 16/7/47

BARCELONA, 16 de Julio de 1947

Radio Barcelona y por gentileza del Salón Emporium les ofrece la emisión de sobremesa de todos los miércoles; siendo la de hoy á cargo del CONJUNTO HOT CLUB con JOSE LACA y ENRIQUE OLIVA que diariamente ofrecen al público asistente á Emporium de Muntaner 4, las primicias de la mejor música moderna. Como primer número de la emisión de hoy escucharán al CONJUNTO HOT CLUB que les ofrece.....

1º "JUAN PALOMO" milonga de C. Rodríguez (cantor José Laca)

Con el CONJUNTO HOT CLUB que acaban de escuchar, alternan diariamente la orquesta de José Puertas y Martín de la Rosa para animación de los bailables. El cuadro de Variedades que actualmente actúa en éste distinguido salón de Muntaner 4; está integrado por CARMEN DE TRIANA, LOLITA CERVANTES, MARISA, LUISITA ROYO y MARUJA NAVARRETE, todas ellas con un sello personal de su medallidad artística; que subraya la concurrencia con merecidas alabanzas. Proseguimos la emisión Emporium con el CONJUNTO HOT CLUB de JOSE LACA y ENRIQUE OLIVA que interpretan....

2º "POR ALTO QUE ESTÉ EL CIELO" fox-trot de Laca y Pia (cantor José Laca)

Mañana y al igual que todos los jueves, Emporium les ofrecerá su NOCHE DE GRAN GALA con un extraordinario programa en la suntuosidad de su salón, dentro de un ambiente simpático y distinguido, una temperatura ideal, y un servicio esmeradísimo que hacen de Emporium el sitio más acojedor y punto obligado de reunión de los Barceloneses. Las Gran-

SIGUE-----



des Variedades y las orquestas que forman el cuadro artístico de Emperium; son aliciente más que atrayente para el público que con tanto interés acude tarde y noche á Muntaner 4.

En emisión Emperium escuchen al conjunto Hot- Club en el número...

3º "ANGEL" *beginine de H. Warren (cantor José Clavé)*.....

Al éxito de las estrellas de canto y baile LOLITA CERVANTES, MARISA, LUISITA ROYO, CARMEN DE TRIANA y MARUJA NAVARRETE, debemos añadir

la presentación que nos anuncia la dirección de Emperium, en su

coquetona pista de la estrella de la canción ESTRELLITA DE VIANNA

que nueva en Barcelona debutará en éste Palacio de Variedades de Muntaner 4, el próximo viernes día 18. José Laca y Enrique Oliva

exsolistas de la orquesta SEMPRINI con su gran CONJUNTO- HOT CLUB

presigue nuestra emisión Emperium de hoy con el número .....

4º "FUL DE ASE" *begin de J. Font*.....

Recuerden la noche de mañana JUEVES DE GRAN GALA en Emperium, cuyo

programa de Variedades será extraordinario en música moderna á

cargo de la ORQUESTA JOSE PUERTAS Y MARTIN DE LA ROSA y el GRAN

CONJUNTO HOT- CLUB de JOSE LACA Y ENRIQUE OLIVA, como tambien en las

VARIEDADES entre las que destacan LOLITA CERVANTES, LUISITA ROYO,

MARISA, CARMEN DE TRIANA y MARUJA NAVARRETE; sin que olviden que en

Emperium se presenta pasado mañana la celebrada estrella de la can-

ción nueva en Barcelona ESTRELLITA DE VIANNA. Nuestra emisión de

hoy teca á su fin , y para élle escucharemos como último número al

CONJUNTO HOT CLUB en una de sus creaciones que se titula.....

5º "LUNA DE ESPAÑA" *pasodoble de Moraleda (cantor José Laca)*.....

Y por hoy señoras y señores náda más que invitarles á sincronizar la emisión Emperium el próximo miercoles á ésta misma hora.

FIN.

