

Año I.

Enero de 1935

No. 7



REPUBLICA DE PANAMA

BOLETIN SANITARIO

**Órgano
del Departamento
de Sanidad
y Beneficencia**

SUMARIO

NOTAS EDITORIALES

Esquema de cuatro años de Labores en el Departamento de Sanidad y Beneficencia	Pag. 3
--	--------

INFORMACION SANITARIA

Ejercicio Legal de la Dentistería en Panamá	" 40
---	------

INFORMES RECIBIDOS

Informe del Inspector Sanitario Jefe	" 49
Actividades de la Cruz Roja Nacional	" 52
Informe de las Clínicas escolares, Casa Cuna y Clínicas de la Calle 12 de Octubre	" 53
Informe del Laboratorio del Dispensario Nacional	" 55
Informe del Laboratorio del Departamento de Higiene	" 56
Informe del Hospital Santo Tomás	" 58
Fallecimientos	" 64
Informe de las Operaciones de Cirugía General y de la Cabeza	" 65
Departamento de Rayos X	" 68

DATOS ESTADISTICOS

Hospital Provincial de Aguadulce	" 69
Hospital Provincial de Bocas del Toro	" 70
Hospital Provincial de Colón	" 71
Hospital Provincial de David	" 72
Hospital Provincial de Santiago	" 73
Hospital Provincial de Soná	" 74
Enfermería de la Cárcel Modelo	" 75
Médicos graduados y revalidados residentes en la República de Panamá	" 77

DR. ARNULFO ARIAS



Jefe del Departamento de Sanidad y Beneficencia, quien se separará recientemente de este alto cargo, en desempeño del cual, durante cuatro años consecutivos, ha dejado huellas imperecederas. El Dr. Arias se va de Plenipotenciario a Europa, y la Redacción de este Boletín, al hacer votos por sus éxitos futuros, se hace partícipe de la opinión general en el reconocimiento sincero de la evidencia palpable de sus esfuerzos en pro de la salud pública en nuestras pías.

BOLETIN SANITARIO

Organo del Departamento de Sanidad y Beneficencia

Director: Dr. ARNULFO ARIAS, Jefe del Departamento.

Redactor y Administrador: ANTONIO ISAZA A.

Año I

Panamá, Enero de 1935

No. 7

NOTAS EDITORIALES

ESQUEMA DE CUATRO AÑOS DE LABORES EN EL DEPARTAMENTO DE SANIDAD Y BENEFICENCIA

Ahora precisamente, que se cumplen cuatro años de tareas, al mirar hacia atrás, los hechos efectivos, son pruebas evidentes de que la labor ha sido fructífera; de que las obras terminadas o iniciadas ya, lógicamente tienen que ser para todos los ciudadanos conscientes de este país motivo obligante de reconocimiento, no para nuestra labor personal de manera exclusiva, sino para toda la maquinaria viva que encausa los trabajos de los Departamentos a mi cargo y para las administraciones que se han sucedido después de la Revolución de Enero, en general.

Hemos tenido que luchar con todas las dificultades económicas de esta angustiosa temporada de crisis fiscal, con las intrigas de las situaciones políticas ya establecidas, con la decidia y poca cooperación, que con raras excepciones hemos encontrado en el desarrollo de nuestras funciones, decidia que atribuimos en su mayor parte a la falta de una verdadera conciencia sanitaria en la comunidad nuestra. Empero, motivo de orgullosa satisfacción sería para todos los que trabajamos o han trabajado durante estos últimos cuatro años en los Departamentos de Beneficencia e Higiene, el resultado de una justa comparación entre las labores realizadas en el transcurso de este corto período, y las llevadas a cabo en todas las etapas administrativas anteriores.

Fuí honrado con el nombramiento de Jefe del Departamento de Beneficencia, el 20 de Enero de 1931 y el 29 de Octubre de 1932 me hice cargo de la Dirección del Departamento de Higiene. Cuatro años hace que vengo desempeñando el cargo de

DR. PAUL S. CARLEY.



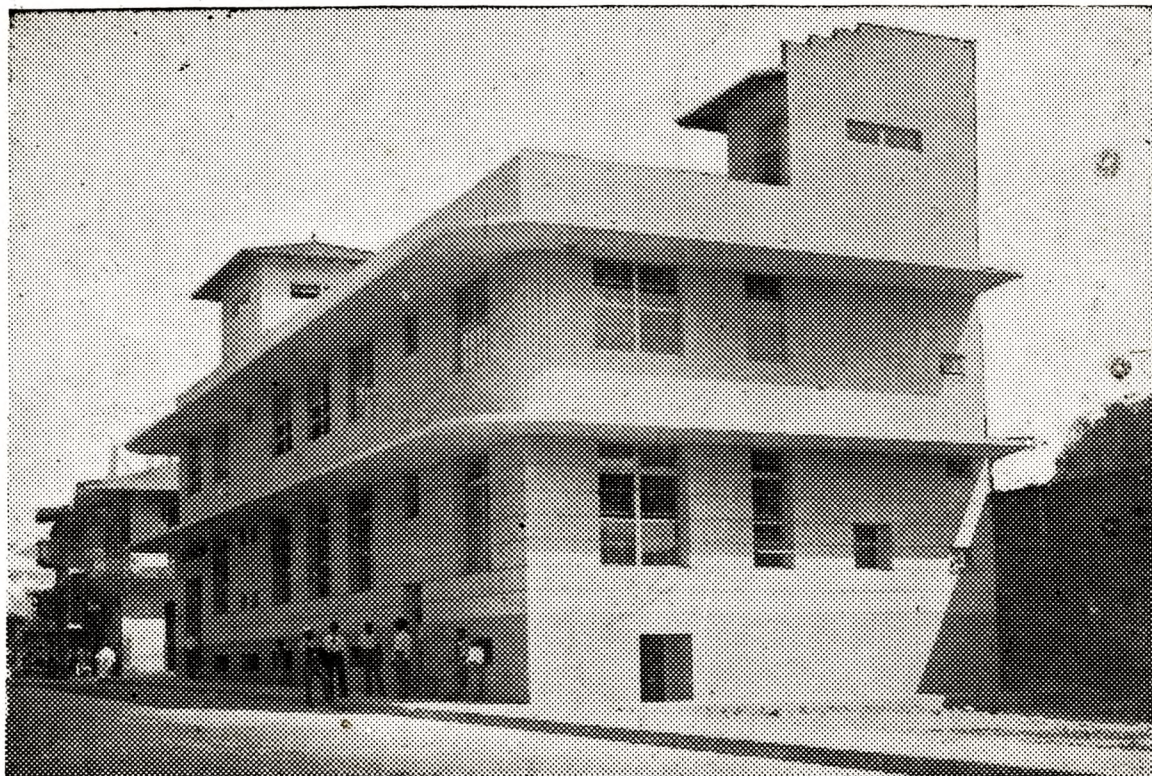
Eminente Malariólogo, Representante en Panamá de la Institución Rockefeller hasta hace poco. El Dr. Carley se hace acreedor al agradecimiento nacional por la campaña antimalárica que durante cuatro años llevó a cabo en nuestro país, exponiendo su propia salud en bien de la salud pública.

Jefe de Beneficencia, y dos el de Beneficencia e Higiene conjuntamente. En todo este tiempo he laborado con celo e interés, pues no sólo sé, sino que siento sinceramente, que el primer deber de todos los gobiernos es velar por la salud de los que habitan el suelo gobernado. Quejas no han faltado, esporádicas y apasionadas casi en su totalidad; pero puedo manifestar que mi conciencia y responsabilidad como funcionario están del todo satisfechas con los esfuerzos realizados y los resultados obtenidos. No quiero seguir adelante sin antes hacer constar aquí mi reconocimiento hacia mis eficientes colaboradores inmediatos a quienes en su mayor parte se deben los éxitos alcanzados en este continuo bregar por mejorar las condiciones sanitarias de nuestro país.

Si se atiende a que me hice cargo del Departamento de Beneficencia, a raíz de haber sido derrocado un pésimo régimen de Gobierno, de más está decir que la más completa desorganización reinaba en este Departamento, sobre todo en las oficinas de la Dirección del mismo. Los Archivos se encontraban en completo desorden, tanto que si se entiende por archivar conservar los documentos en su orden lógico, en estas oficinas, realmente, no existían archivos. Ahora es diferente, después de un trabajo laborioso y continuado, hoy se archiva por métodos modernos claros y sencillos. También se ha ordenado una estadística y se han reglamentado los servicios de médicos y enfermeras, tratando siempre de que las influencias externas no sean obstáculos para las labores de Dispensarios, Clínicas, Asilos y Hospitales.

Con respecto al Departamento de Higiene, no podemos afirmar, ni siquiera remotamente, que lo encontramos en las condiciones lamentables del Departamento de Beneficencia, ya que sustituímos en la Dirección de ese Departamento, al Dr. Sergio González, que de manera eficiente y secundado por viejos y siempre meritorios colaboradores, dejó funcionando un servicio sanitario muy bien organizado y en manos de un personal escogido e idóneo.

Durante estos pasados años de labores me he preocupado primordialmente por la campaña en contra de la malaria, que considero como la columna vertebral de los problemas sanitarios de nuestro país, por la campaña en contra de la tubercu-



Moderno Dispensario Nacional de la Lucha Anti tuberculosa, construido en ciudad Capital por el Departamento de Sanidad y Beneficencia, durante la Administración del Dr. Harmodio Arias.

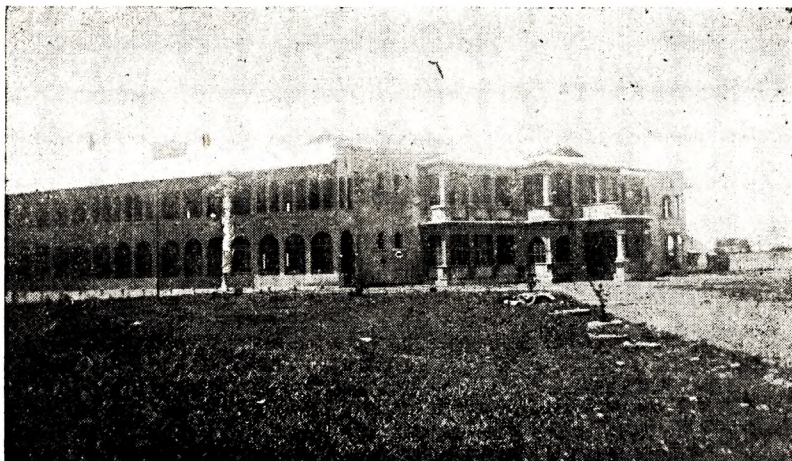
losis que tan altos porcentajes de incidencia de mortalidad ha llegado a alcanzar en nuestra población y por las campañas de inmunización preventiva en contra de la difteria y la viruela que se mantienen como amenazas latentes en Panamá. En el ramo de Beneficencia nos ha preocupado, en primer lugar, el cuidado de la niñez, el alivio y atención de los males crónicos y la curación de las enfermedades a los de la clase necesitada, campesinos y obreros, mediante la construcción, mejoramiento y ensanche de Hospitales en toda la República.

No queremos decir con lo anteriormente expresado, que nuestra labor es completa, ni que es modelo de organizaciones, la organización dada últimamente a los Departamentos de Beneficencia e Higiene. Bien sabemos que la obra sanitaria en la República de Panamá, con una extensión de 87.000 km², en donde habita apenas medio millón de ciudadanos, es una obra inmensa a realizar, en la cual hay que incluir un vasto programa de inmigración idónea, de educación social y trabajos ordenados, continuados y laboriosos que tengan un respaldo económico poderoso y la clarividente dirección de mentalidades técnicas verdaderamente eficientes y realmente bien intencionadas para con los intereses de nuestra comunidad. Nosotros hemos visto la realidad de nuestro gran programa de intenciones, disminuía en 75 por ciento por las pocas posibilidades económicas, pero, de todas maneras, en los hechos hay mucho de buena voluntad, y en nosotros grandes deseos de ver continuar esta obra ya iniciada, digna de mayores y más meritorias fuerzas.

A continuación presentamos una esquema de labores que viene a constituir solamente una ligera recopilación de las obras más salientes realizadas en estos últimos años.

Construcción de los Hospitales de David, Chitré y Santiago.— Se han construido tres Hospitales completamente modernos en las poblaciones de David, Chitré y Santiago. Tiene el Hospital de David capacidad para 150 pacientes; el de Chitré para 40 pacientes y el de Santiago para 30 pacientes. También han sido equipados modernamente estos tres Hospitales y se les ha dotado de todos los instrumentos que son imprescindibles a la cirugía de hoy.

Dos Hospitales en construcción en Penonomé y Las Tablas.—



Vista del Moderno Hospital construido en la ciudad de David.

Se han iniciado los trabajos de dos Hospitales en Penonomé uno y en Las Tablas el otro, cuya construcción está a punto de concluirse. Tiene el Hospital de Penonomé una capacidad para 60 pacientes y el de Las Tablas para 40 pacientes. El primero de estos Hospitales será dedicado a un Preventorio Infantil contra la tuberculosis.

Construcción del Dispensario Nacional de Lucha Antituberculosa.—Se ha construido en nuestra ciudad capital, entre calle 15 y Ave. A. un moderno edificio de dos pisos para un Dispensario Nacional de la Lucha Antituberculosa, que ya hace algún tiempo viene funcionando allí.

Reconstrucción del Retiro de Matías Hernández y traslado de los insanos a dicha Institución.—El estado en que se encontraban los edificios construidos por las Administraciones Chirri y Arosemena para el Retiro de Matías Hernández, era completamente deplorable: las continuas lluvias y la falta absoluta de desagües hacían que las plantas bajas se inundasen por completo. No existía la mayor parte de las instalaciones, como tampoco la manera de comunicarse entre los diferentes edificios. No habían habitaciones apropiadas para oficinas ni para



Moderno Hospital construido en la progresista ciudad de Chitré, por el Departamento de Sanidad y Beneficencia.

DN. ROMULO ROUX.



Director Asistente del Departamento de Sanidad y Beneficencia. Lleva don Rómulo Roux muchos años de servicios eficientes en este Departamento y ha sido y es uno de los más meritorios y laboriosos colaboradores en esta cruzada de Sanidad que día a día toma mayor incremento.

talleres; las celdas especiales para locos furiosos, carecían de puertas de hierro; el alambrado se encontraba podrido y sin ninguna protección interna; las escaleras eran sumamente estrechas para una Institución de esta índole; las divisiones entre las distintas salas eran bastante bajas y por lo tanto inapropiadas; numerosas ventanas y puertas roídas por el comején y sin cerradura, junto con muchos orificios en el techo que daban paso al agua lluvia, completaban el cuadro de abandono que presentaban estas construcciones al iniciarse los trabajos de acondicionamiento. “Parecía imposible—dice el Ingeniero Patiño—que allí se hubieran invertido las enormes sumas de dinero de que tanto han hablado, tanto el público como la prensa.”

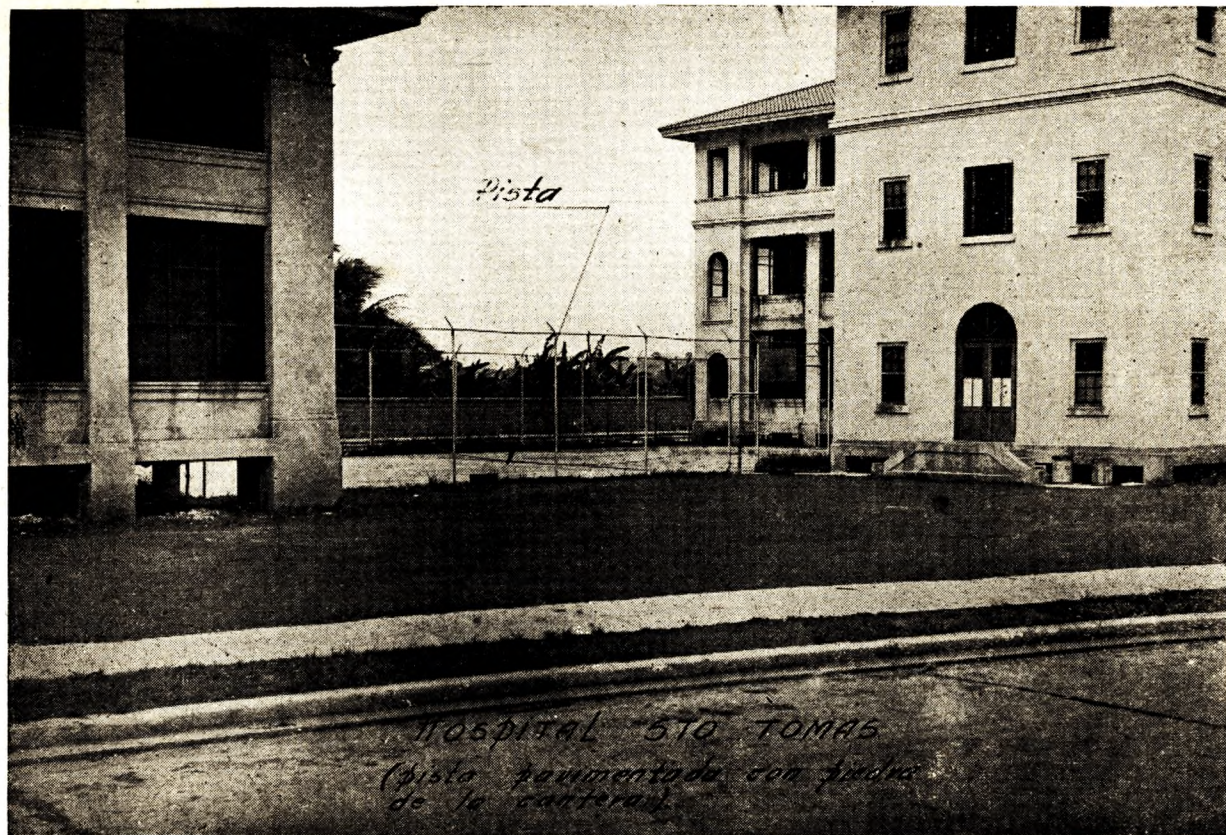
Todas estas deficiencias fueron reparadas de manera completa y acabada, se equiparon todos los pabellones de acuerdo con las necesidades de una Institución de esa clase, y hoy funciona allí el Retiro de Matías Hernández, con los pacientes enajenados que se trasladaron del Hospital de Corozal, en la Zona del Canal, a jurisdicción nuestra, proporcionándole una economía al Estado y manteniendo dentro de la circulación del país una gran suma de dinero, y los crónicos que antes ocupaban una sala en el Hospital Santo Tomás, que se hacía necesaria ya para enfermos curables.

A continuación transcribimos el acta de entrega de los trabajos de Matías Hernández, para que se pueda ver, por lo mucho que se hizo, lo mucho que faltaba por hacer:

“En presencia de los señores don Martín Sosa, Contralor General de la República, de don José E. Brandão, Subsecretario de Agricultura y Obras Públicas, y del doctor Arnulfo Arias, Jefe del Departamento de Beneficencia, procedió el Ingeniero señor Manuel V. Patiño a hacer entrega de los trabajos ejecutados bajo su dirección en el Manicomio Nacional de Matías Hernández.

El Ingeniero señor Patiño presentó la siguiente lista de reparaciones, mejoras y adiciones hechas, e invitó a los altos oficiales del Gobierno, arriba mencionados, a que las verificaran:

- 1.—Instalación completa de los desagües sanitarios.
- 2.—Desagües superficiales para las aguas llovedizas.



Court de Tennis construido en el Hospital Santo Tomás para contribuir a la Educación Física de las alumnas de la Escuela de Enfermeras totalmente reorganizada.

- 3.—Hechura de las aceras de todos los edificios.
- 4.—Entrada principal independiente.
- 5.—Calle de macadam de cinco metros de ancho frente a los edificios principales y de 4 metros de ancho en su parte secundaria, con una longitud total de $\frac{3}{4}$ de kilómetro. Este camino servirá para paseo de los pacientes y circulación de los automóviles y camiones de aprovisionamiento.
- 6.—Escaleras amulias de concreto en los edificios principales para su rápida desocupación en casos de emergencia.
- 7.—Colocación de todo el alambrado de mosquito en los edificios principales.
- 8.—Colocación de puertas de hierro en los cuartos de los locos rematados. Son 83 de estas puertas, casi todas colocadas.
- 9.—Hechura de gran número de celosías a fin de independizar las salas de los edificios principales.
- 10.—Colocación de un alambrado de mallas fuerte en la parte interna de todos los edificios.
- 11.—Instalación de agua, incluyendo todos los hidrantes para protección de los edificios en caso de incendio.
- 12.—Reparación de la instalación de fontanería existente, la cual, por no haber antes recibido agua, estaba totalmente defectuosa.
- 13.—Reparación de la instalación eléctrica existente dentro de los edificios de instalación eléctrica existente dentro de los edificios e instalación completa en los que carecían de ella.
- 14.—Sistema de alumbrado subterráneo para los patios y calles, con su respectivo tablero de control para los servicios de luz y fuerza.
- 15.—Instalación de un sistema de líneas telefónicas entre todos los edificios. Se esperan los aparatos respectivos, inclusive una pequeña central telefónica (P. B. X.) para proceder a su instalación.
- 16.—Acondicionamiento de la parte de la planta baja de uno de los edificios principales para oficinas de administración.
- 17.—Acondicionamiento para cuartel de bomberos con servicio telefónico independiente.
- 18.—Compra de un carro de bomba para incendio que permanecerá en el Manicomio a cargo de una guardia permanente de bomberos y que prestará servicio de acuerdo con las dis-



Vista tomada durante una visita del Dr. Arnulfo Arias a la Colonia Infantil establecida por el Departamento de Beneficencia en Cabuya, corregimiento del Distrito de Chame.

posiciones del Comandante del Cuerpo de Bomberos.

19.—Hechura de pasadizos entre los edificios principales y los de doctores y pensionistas.

20.—Terminación de la excavación necesaria para alumbrar y ventilar la planta baja de los edificios principales.

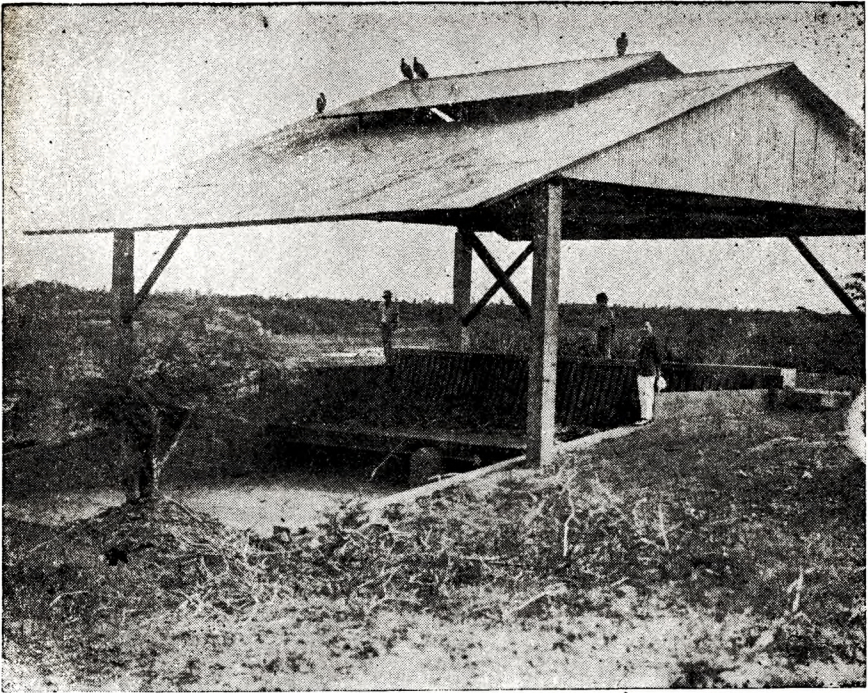
21.—Arreglo del cerro entre los edificios de doctores y pensionistas y los edificios principales, procurando darles aspectos de terrazas.

22.—Erección de un cuarto frío de 38 metros cúbicos de capacidad con una maquinaria correspondiente.

23.—Pintura de todas las paredes externas de madera y de los techos.

24.—Erección de una cerca de alambre de maya de 7 pies de altura terminada en un alambre de púas, con una longitud de un kilómetro que encierre las seis hectáreas que forman la propiedad. La cerca tiene postes de hormigón armado cada dos metros y medio.

25.—Planta para calderas, de mampostería y concreto armado. Estas calderas no han sido compradas aún, pero su costo



Moderno Crematorio construido recientemente en la ciudad de Chitré por la Sección de Ingeniería Sanitaria del Departamento de Sanidad y Beneficencia.

ha sido cargado al costo de los trabajos. Suministrarán el vapor de agua necesario para cocinar y más tarde cuando se instale la lavandería para lavar.

26.—Hechura de un tanque de concreto subterráneo, para depósito de aceite crudo.

27.—Bajada de concreto de 3 metros de ancho al edificio destinado al comedor, refrigeración, lavandería, cocina y despensa, y plataforma de descargo para los camiones que hagan el servicio.

28.—Acondicionamiento del comedor para pacientes, empleados, enfermeras y doctores.

29.—Siembra de árboles frutales y de caobas, acacias, etc.

30.—Kiosco para portería y oficina de admisión, de mampostería, con servicios sanitarios, alumbrado y teléfono.

31.—Alambrado o jaula para taller de los pacientes, en la



Apertura del Primer Congreso Sanitario Nacional, por el Excelentísimo señor Presidente de la República, Dr. Harmodio Arias.



Momentos en que el Dr. Arnulfo Arias y el Dr. Aurelio A. Dutary llevaban a cabo una campaña de vacunación en Pintupo, población indígena en las apartadas regiones del Bayano.

planta baja de los edificios principales, de mampostería rústica.

32.—Mejoras de menor importancia, como reparación de algunas puertas dañadas, alero alrededor del edificio de comedor, cunetas para el mismo, muros de sostenimiento, alcantarilla, escaleras, etc., etc.

33.—Iniciación del trabajo de jardinería de la cual se encargarán los pacientes.

34.—Dibujo de un sistema completo de planos de distribución y servicios, pues no había en la Secretaría de Agricultura y Obras Públicas planos del trabajo allí ejecutado.

Todos estos trabajos fueron ejecutados por los presentes quienes los hallaron correctos. El Ingeniero Patiño quiso dejar constancia de que faltaban algunos pequeños detalles por arreglar, como aceitar las cerraduras de las puertas, reparar algunas puertas y ventanas y de que faltaba también acondicionar una galera existente para habitación de los empleados. El Ingeniero Patiño hizo constar también que recibió la obra en estado deplorable a pesar de que se habían invertido en ella B. 757,000.00 y de que la dejaba en condiciones de prestar servicio agregando importantes mejoras y ejecutado todos los tra-



Aspecto del Primer Congreso Sanitario Nacional celebrado en la ciudad de Chitré.



Otro de los aspectos de la campaña de vacunación en Pintupo, población indígena del Bayano.

bajos arriba descritos a un costo que no llega a la décima parte de la suma antes gastada.

Como constancia firman esta acta los altos oficiales del Gobierno encargados de recibir la obra y el Ingeniero señor Patiño, hoy 28 de diciembre de 1932.

El Contralor General de la República,

Martín Sosa.

El Sub-secretario de Agricultura y Obras Públicas,

José E. Brandao.

El Jefe del Departamento de Beneficencia,

Arnulfo Arias.

El Ingeniero,

Manuel V. Patiño.

Acondicionados los edificios del Retiro de Matías Hernández, se procedió al traslado de los pacientes enajenados que eran atendidos desde la fundación de la República en el Hospital Corozal de la Zona del Canal a un costo de 75 centécimos de balboa diarios por paciente. Se trasladaron de Corozal 592. Hoy se atienden en Matías Hernández 689 pacientes y el promedio diario de costo por paciente es de 65 centécimos de bal-



Un ramal del sistema de Alcantarillado en Penonomé.

boa. El traslado de los insanos ha dado por resultado una gran economía para el Gobierno de Panamá y muchos miles más de balboas para la circulación monetaria interna de nuestro país.

La construcción de un Dispensario en La Palma.—Atendiendo a verdaderas necesidades se ha construido un Dispensario, bien acondicionado y con capacidad suficiente para el radio de población que lo va a utilizar, en La Palma, capital de la Provincia del Darién.

Congreso Sanitario.—Con el fin de iniciar y fomentar la formación de una conciencia sanitaria que tanta falta hace a nuestra comunidad y echar las bases de un plan solidario para una campaña sanitaria en toda la República, campaña en que debían prestar su cooperación todos los funcionarios que integran los diversos ramos del Poder Ejecutivo, el Departamento a mi cargo reunió en la ciudad de Chitré el "PRIMER CON-



LOS DIRECTORES TECNICOS DE LOS TRABAJOS DE ALCANTARILLADO EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA: El Ingeniero Jefe de la Sección de Malaria, Manuel Virgilio Patiño; el Ingeniero Consultor de la Fundación Rockefeller, E. H. Magoon; el Ingeniero Sanitario, Carlos A. Guardia.

GRESO SANITARIO NACIONAL" en los días 15, 16, 17 y 18 de Marzo de 1933. Asistieron 240 congresistas, entre los que figuraban todos los Gobernadores, Alcaldes, Inspectores de Escuelas e Inspectores Sanitarios de toda la República, como también la mayor parte del cuerpo médico nacional, y los más altos funcionarios del Gobierno. Se desarrolló un extenso programa de conferencias y se aprobaron importantes resoluciones, cuyo cumplimiento, no en su totalidad, pero sí en parte, ya está reflejando la influencia benéfica y meritoria de este PRIMER CONGRESO SANITARIO NACIONAL.



Regando con verde de París un criadero de mosquitos *Anopheles* en los alrededores de Santiago de Veraguas, población de la República donde se han llevado a cabo trabajos casi completos en el control de malaria.

Creación y Organización de un Cuerpo de Enfermeras Visitadoras

Con el fin de prevenir y combatir la tuberculosis y propender a la educación sanitaria de las clases necesitadas, se creó en el año 1932 un Cuerpo de Enfermeras Visitadoras en la ciudad de Panamá. Para tal fin se contrataron los buenos servicios de una experta enfermera norteamericana, la señorita Genoveva Eikum, quien organizó este Cuerpo de Enfermeras, que actualmente presta servicios eficientes en nuestra



Excusado semi - urbano para familias pobres, en La Peña, Distrito de Santiago de Veraguas.

ciudad Capital. Visitan diariamente estas enfermeras los barrios pobres, dan consejos a las madres y aportan ayuda de medicamentos e instrucción sanitaria en general en todos los hogares por donde pasan.

Reorganización de la Escuela de Enfermería del Hospital Santo Tomás.

Con el fin de llevar a cabo una reorganización total de la Escuela de Enfermería del Hospital Santo Tomás, para alcanzar mayor eficiencia en los servicios de las enfermeras que allí se gradúan, el Departamento de Beneficencia contrató los servicios de una Directora competente, señorita Helen Howitt. Se hicieron más exigentes las condiciones de admisión, se modificó el plan de estudios, elevando el "standard" de éstos, y ya



Mercado moderno construido en la población de Los Santos, obra que se llevó a cabo debido a la iniciativa de la Sección de Ingeniería Sanitaria del Departamento de Sanidad y Beneficencia.

podemos afirmar que existe en el Hospital Santo Tomás una Escuela de Enfermería bien reglamentada, con un equipo moderno y casi completo para las labores de instrucción teórica y práctica, cuyos resultados provechosos y estimulantes serán claros a la vista de todos, dentro de pocos años.

SECCION DE EDUCACION SANITARIA:

Como la formación de una conciencia sanitaria entre las masas es considerada la base fundamental de toda campaña en pro de la salud pública, todos los miembros del Departamento han venido desarrollando una intensa labor educativa que clasificamos así:

- a) Conferencias públicas ilustradas con cintas cinematográficas o con vistas fijas de proyectorio.
- b) Conferencias escolares en forma de clases, dictadas



Un inodoro moderno y el servicio sanitario económico, recomendado para las familias pobres en las poblaciones donde el Departamento está construyendo sistemas de alcantarillado.

con la ayuda de mucho material intuitivo y completadas con inspecciones oculares sobre el terreno, para apreciar mejor el origen de muchas deficiencias sanitarias y aprender la manera práctica y conveniente para subsanarlas.

- c) Conversaciones familiares, (distinguidas en nuestra terminología como "conferencias especiales"), con los habitantes en sus casas durante las inspecciones sanitarias, en el laboratorio o en la oficina, cuando acuden allí para recibir el tratamiento o responder a alguna infracción sanitaria, en la calle, en la plaza, en las "juntas", en las reuniones de los clubs de padres de familia, en fin, en cualquier parte y ocasión que se presente propicia.

- d) La profusa difusión de boletines, folletos, hojas sueltas, carteles, artículos de periódico, cartas circulares, ilustraciones llamativas para los niños, etc. etc.
- e) La publicación mensual de un "Boletín Sanitario" en el cual se exponen informes interesantes sobre las actividades de las diferentes secciones del Depto. y se discuten tópicos importantes de Sanidad y protección social.

El Cuadro N° 1 presenta en detalle esta labor. Punto culminante de esta labor puede considerarse el Primer Congreso Sanitario celebrado en Chitré en los días 15, 16, 17 y 18 de Marzo de 1933, al cual concurrieron más de 300 congresistas, entre médicos, funcionarios de sanidad de Panamá y la Zona del Canal; Gobernadores, Alcaldes, Inspectores de Instrucción Pública, Directores y Maestros de escuela. Este congreso fue inaugurado por el excelentísimo señor Presidente de la República y fue honrado con la presencia de todos los Secretarios de Estado.

Campolón

M.R.

Preparado activísimo, para inyecciones,
obtenido de extractos hepáticos
por el procedimiento del Prof. Gässlen, de Tübingen.

Para el tratamiento continuo y por depósito
intramuscular en la anemia perniciosa y todas
las demás anemias de etiología incierta. Para
acelerar la convalecencia y apoyar las curas
de engorde. En las hemorragias, como medio
de reforzar la coagulabilidad de la sangre.

ENVASES ORIGINALES:
Cajas de 5 y 25 ampollas de 2 c.c.



CUADRO N° 1.

LABOR EDUCATIVA.

CONFERENCIAS Y LITERATURA.
1931-1935.

CONFERENCIAS	Enero 1931 - Diciembre 31, 1934		TOTAL
	SANEAM. PERMANENT	LABORATORIO	
Número total:			
Públicas	70	135	205
Escolares	781	974	1,755
Especiales	99.485	62.154	161,639
Asistencia: Total:			
Públicas	3.907	14.931	18,838
Escolares	24.021	41.015	65,036
Especiales	297.596	170.374	467,970
Literatura: Total:			
Cartas	913	2.183	3,096
Folletos	11.080	17.228	28,308
Hojas sueltas	567	594	1,161
Avisos etc.	418	2.175	2,593

SECCION DE EPIDEMIOLOGIA:

Uncinariasis:

Las actividades de campaña contra la uncinariasis y otros gusanos, parásitos del hombre, continuó, de manera sistemática, en todo el país, de acuerdo con el siguiente plan:

a) Saneamiento del suelo por medio de la construcción de excusados higiénicos para todas las casas con el fin de evitar la reinfección.

b) Tratamiento de las personas atacadas de uncinariasis, ascárides, tricocéfalos etc. etc.

Los cuadros 2 y 3 muestran el trabajo ejecutado para el alivio y control de parásitos intestinales.

SANEAMIENTO PERMANENTE.

1931-1935.

Cuadro N° 2

	PROVINCIA DE							Total
	Veraguas	Coclé	Herrera	Los Santos	Chiriquí	Colón	Panamá	
Exc. Construídos	656	516	895	1045	1326	295	769	5502
Exc. Mejorados	1144	1225	3047	1836	231	40	2199	9722
N° de inspecciones	44214	55095	54397	106553	69970	18450	40450	389129

EXAMENES Y TRATAMIENTOS.

1931-1935.

Cuadro N° 3

	Examinados	Positivos	1os. Tratamientos	2ds. Tratamientos	Total	Hemoglobina	Trat. Parásitos
Ciudad de Panamá	5352	1809	1253	836	2563		761
Prov. del Interior	16638	10649	52488	44928	125895	7941	2854

Faltan los datos del año 34 de la ciudad de Panamá.

CAMPAÑA ANTIMALARICA:

Como ya dijimos en la introducción de esta ligera síntesis de labores, hemos puesto gran empeño en combatir la malaria, que conceptuamos el mayor de los males sanitarios de nuestro país. La campaña antimalárica fue dirigida en estos últimos cuatro años por el Dr. Paul S. Carley, Representante en Panamá de la Fundación Rockefeller, distinguido y experto Malariólogo a quien nuestra República debe agradecimiento sincero por los trabajos continuados y laboriosos que aquí desarrolló en pro de la salud pública, exponiendo su propia salud.

Las primeras actividades prácticas para el alivio y control de malaria en el interior de Panamá se iniciaron en Marzo de 1931 de manera cooperativa entre el Gobierno de Panamá y la Junta Internacional de Sanidad de la Fundación Rockefeller de la cual era Representante el Dr. Paúl S. Carley.

La campaña, que por la angustiosa situación del fisco no pudo ser extendida a todo el país, se limitó a veintitrés poblaciones del interior y consistió en las fases siguientes:

a) Reconocimiento de la rata malárica en todas las poblaciones del país por medio de muestras de sangre tomadas lo menos dos veces al año. Un total de 40,000 placas han sido examinadas por los técnicos de los laboratorios de la Sección de Malaria.

b) Localización e inspección periódica de todos los criaderos de mosquitos anopheles dentro y hasta un radio de una milla fuera de la población.

c) Riego sistemático de Verde de París a los criaderos de anopheles bajo control.

d) Trabajos de rellenos y desagües pavimentados con secciones de concreto, de carácter permanente en Antón y Santiago.

e) Quininización de los atacados de malaria por medio de profusa distribución de quinina en todos los centros poblados del país. La quinina se mantuvo al expendio público a menos de su costo, para todos aquellos que podían adquirirla, repartiéndola gratis a las personas de reconocida pobreza. Aproximadamente, algo más de un millón de cápsulas de cinco granos cada una, fueron repartidas en estos últimos cuatro años.

Los trabajos antimaláricos en la población de Santiago, pueden resumirse así:

Metros excavación, 1.500.

Metros cúbicos de relleno, 2.000.

Metros lineales de zanja, 7.000.

Metros lineales de cerca de alambre protectora, 3.970.

Número de canales de concreto colocadas, 200.

Número de puentes hechos, 13.

Número de alcantarillas, 1.

En Antón se ha hecho la primera parte de los trabajos, o sea la apertura de zanjas que aún no han sido pavimentadas. Hasta la fecha se han hecho cuatro kilómetros y medio de desagües para distintos criaderos de mosquitos, habiéndose excavado 3.500 metros cúbicos de tierra. Se han colocado 12.000 tubos de drenaje subterráneo, para eliminar la laguna del Globo, gran criadero de anópheles situado a las puertas de la población. Hay construídos ya 1.300 canales de concreto para pavimentar los desagües abiertos.

El cuadro N° .. presenta los datos principales de las inspecciones de criaderos de mosquitos con colecta y clasificación de larvas. Este cuadro se refiere tan sólo a la labor de un año, pero lo consideramos suficiente para dar una idea bastante clara de los trabajos realizados en este sentido.

VACUNACION:

No obstante las condiciones satisfactorias resultantes de la falta absoluta de casos de viruela en estos últimos 4 años, se mantuvo la práctica rutinaria de la vacunación antivariólica en todo el interior, principalmente entre los niños de edad pre-escolar. A continuación, en el cuadro N° 4, se detalla mejor esta labor.

CUADRO N° 4.
VACUNACION POR PROVINCIAS.

PROVINCIAS	VACUNADOS	REACCIONES POSITIVAS	PORCENTAJES
Panamá	11,084	3,460	
Coclé	2,178	2,060	
Herrera	4,081	1,437	
Veraguas	4,715	1,780	
Chiriquí Ornt.	2,472	894	
Chiriquí Occ.	6,228	2,434	
Colón	7,695	4,618	
Darién	1,958	1,003	

- 1) Los encargados de la vacunación en muchos casos no leyeron todas las reacciones.—En la ciudad de Panamá y Colón la vacunación antivariólica está a cargo de funcionarios de Sanidad de la Zona del Canal y los datos respectivos no aparecen en este cuadro.

CONTROL DE DIFTERIA:

Los pocos casos de difteria aparecidos de tiempo en tiempo en una u otra sección del país, fueron atendidos prontamente por los médicos oficiales, o en los Hospitales Provinciales o en la Unidad Sanitaria de Chitré, proporcionando el Departamento de Sanidad y Beneficencia el suero necesario tanto para curar los atacados, como para inmunizar los contactos. Aun cuando no tenemos datos estadísticos seguros referentes a la incidencia diftérica en las zonas rurales, podemos afirmar que en las poblaciones de mayor importancia esta incidencia ha disminuído marcadamente en los últimos años y nos permitimos atribuirlo a la intensiva campaña de inmunización diftérica que se ha venido adelantando desde el 6 de Diciembre de 1929. por medio de la toxina-antitoxina, inyectada a los niños de edad pre-escolar y escolar. Los datos de esta labor aparecen recopilados en el Cuadro N° 5.

CAMPAÑA CONTRA LA DIFTERIA.
CUADRO N° 5.

Primeras inyecciones	18.758
Reacciones positivas	2.584
Segundas inyecciones	2.498
Terceras inyecciones	1.757
Total inyecciones	23.013

Aquí faltan los datos del año 1934 por no tenerlos en esta oficina.

BUBA O FRAMBESIA:

Se ha intensificado lo más posible la labor curativa de la Buba o Frambesia, asquerosa enfermedad que aun cuando no se halla generalizada en todo el país, existe en un porcentaje bastante alto en varios distritos de las diferentes provincias.

Los médicos oficiales, los hospitales provinciales y los laboratorios de la Sección de Uncinariasis han venido ocupándose seriamente de este problema y los resultados satisfactorios ya se están palpando. El Cuadro N° 6 detalla esta labor por Provincias.

TRATAMIENTO PARA LA BUBA.
CUADRO N° 6.

PROVINCIAS			
	1er. Tratamiento	2o. Tratamiento	DROGAS
Coclé	348	246	Neo-Salvarsan
Herrera	146	284	Spirocid
Chiriquí Ornt.	649	345	Neo-Salvarsan
Panamá	850	325	Spirocid
Darién	180	140	Spirocid y Paroxil
Veraguas	1.495	640	Paroxil y Spirocid
Colón	645	240	Paroxil
Chiriquí Occ.	4.045	3.145	Neo-Salvarsan
Total	8.358	5.365	

CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VENEREAS:

Este problema de gran trascendencia social ha merecido seria consideración de parte del Departamento, pero por razones poderosas que sería largo enumerar, no ha sido posible hasta la fecha implantar una organización que permita una labor verdaderamente eficiente en el control de las enfermedades venéreas; de otra parte, éste ha sido y continúa siendo un problema de muy difícil solución, no solamente en Panamá sino en todo el mundo.

Hasta donde nos ha sido posible se ha mantenido un control relativo sobre las prostitutas y las cabaretistas de las ciudades de Panamá y Colón, obligándolas a examinarse dos veces por semana, sometiéndose a tratamiento especial en los respectivos hospitales cuando son halladas positivos G. C.

Dos clínicas de profilaxis venérea para hombres vinieron funcionando de manera eficiente en los barrios de prostitutas de Panamá y Colón por cerca de dos años, pero desgraciadamente por razones de economía tuvieron que ser eliminadas en Agosto de 1933. Esperamos volverlas a organizar tan pronto las condiciones económicas del país lo permitan.

MEDICOS OFICIALES:

Hay en el país un médico oficial para la ciudad de Panamá y 4 médicos oficiales con 6 practicantes-médicos oficiales para todo el interior. Se ha venido haciendo esfuerzos para conseguir que estos puestos sean llenados todos por médicos graduados, pero hasta la fecha no ha sido posible conseguirlo, por la carencia de médicos que quieran prestar servicio en el interior con el escaso sueldo que las condiciones angustiosas del fisco permiten pagar. La labor desarrollada, sin embargo, por los Practicantes-Médicos Oficiales ha sido por lo general muy apreciable y abrigamos la esperanza de que en un futuro cercano se podrá dar a este ramo del servicio mayor expansión y eficiencia.

La labor desarrollada por el cuerpo de Médicos y Practicantes Médicos Oficiales aparece detallada en el cuadro que sigue:

LABOR RUTINARIA DE MEDICOS OFICIALES EN LAS PROVINCIAS.

1931-1935.

CUADRO N° 8.

PROVINCIAS										
	DARIEN	PANA- MA	COCLE	HERRE- RA	LOS SANTOS	VERA- GUAS	COLÓN	CHIRI- QUI	OCC	TOTA- LES
Visitas a los Distritos.....	151	205	280	321	274	130	245	244	345	2196
Reconocimientos.....	25	281	229	246	355	267	19	323	248	1964
Médico - legales.....						847				
Consultas y atenciones gratis en el Dispensario.....	1089	1906	3067	357	1504		2777	2592	166	14314
Consultas y atenciones gratis a domicilio.....	41		95	49	337		25	141		688
Accidentes.....		80	45		59			143		327
Autopsias.....		274	22	1	2		1			302
Visitas escolares.....	263	398	332	430	533	139	309	395	79	2608



El Dr. Bolívar Franco, Dentista Escolar al servicio de la Unidad Sanitaria de Chitré, en ejercicio de sus funciones.

SECCION DE INGENIERIA SANITARIA:

ACUEDUCTOS Y ALBAÑALES:

A fines de 1933 y por primera vez en la historia de la República se inició un plan de obras sanitarias de mucha trascendencia para las poblaciones de más importancia del país, tanto desde el punto de vista sanitario, como del de la estética y confort. Nos referimos a la construcción de sistemas de acueductos y albañales para todas las ciudades del interior. Es este un programa extenso y muy costoso, pero con paciencia y economía, estamos seguros se podrá desarrollar en el curso de varios años. Al cerrarse el año de 1934 estas labores se encontraban en progreso en Chitré y Penonomé, donde más de 8,000 pies respectivamente de tubería de terracota vitrificada ha-

bían sido colocadas.

En la población de Antón todos los estudios preliminares para esta obra están terminados y las labores comenzarán en breve.

Los acueductos de Chitré y Penonomé fueron mejorados notablemente con el fin de aumentar el abastecimiento de agua; en la última de estas dos poblaciones el sistema de arietes que proporcionaba agua directamente del río, fue sustituido por el de pozos tubulares, profundos, siendo necesario construir dos de éstos de una profundidad de 300 pies y 8 pulgadas de diámetro y un tercero de 170 pies e igual diámetro. Los dos primeros funcionarán con bombas de gasolina durante el día y motor eléctrico en la noche, mientras que el tercero será provisto de un molino de viento.

MERCADOS Y MATADEROS:

De manera cooperativa entre los municipios, el Gobierno Nacional por conducto de la Secretaría de Agricultura y Obras Públicas, se llevó a efecto la construcción y reparación de mataderos y mercados en número regular de poblaciones del interior. A continuación especificamos las localidades beneficiadas:

MERCADOS.

Construídos
Los Santos
Aguadulce
Remedios

Mejorados
Santiago
Chitré
Ocú
Pesé
Guararé
Soná
Chorrera

MATADEROS.

Construídos
Montijo
Río de Jesús
Pedasí
Horconcitos
Pesé
Santa María

Mejorados
Antón
Ocú
Guararé



Personal de la Unidad Sanitaria de Chitré, que tan buenos y eficientes servicios ha prestado, frente al edificio de la misma. Aparecen aquí: el Director de la Unidad Sanitaria, Dr. Eduardo González, el Dr. Bolívar Franco, Dentista Escolar, el Inspector Bravo, una señorita enfermera y algunos otros empleados subalternos.

CONTROL DE LA MOSCA:

Por insistencia de los Inspectores Sanitarios Provinciales y bajo la dirección de estos mismos se ha venido organizando el sistema de recolección y disposición de basuras en número regular de poblaciones y se ha hecho todo lo posible para mejorar los servicios ya existentes. Disponen de este servicio en la actualidad 22 localidades.

Tres crematorios modernos para basuras fueron construídos durante 1934 para las ciudades de Chitré, Aguadulce y Antón respectivamente.

MISCELANEA:**Control del mosquito Culex en las zonas urbanas:**

El mosquito Culex se reproduce en abundancia sorprendente en las aguas sucias de los excusados, baños, sumideros, desagües domésticos, lo mismo que en tanques, latas, norias, etc.

Aunque este mosquito no es portador de la malaria, causa gran molestia, con las consiguientes censuras para el Departamento. Con bastante energía de parte de todos los Inspectores Sanitarios se ha atendido el control de este insecto, consiguiendo en algunas poblaciones el apoyo decidido de las autoridades y la ayuda financiera de los municipios, para la adquisición de aceite crudo y el pago de los regadores. Este servicio va mereciendo cada día más el interés de las autoridades administrativas y esperamos llegue a generalizarse en un futuro cercano.

Un total de 22 22,400 galones de aceite crudo fueron empleados para este servicio.

LEGIONES SANITARIAS ESCOLARES:

Llevando a la práctica importante resolución presentada por el Director del Depto. de Sanidad y Beneficencia y aprobada por unanimidad en el primer congreso sanitario nacional desde el año lectivo de 1933 se han organizado legiones sanitarias escolares en más de 70 planteles escolares del país.

La labor desarrollada por los legionarios como cooperadores de nuestros inspectores sanitarios y de maestro en la protección de la salud pública y la formación de una conciencia sanitaria entre los padres de familia está resultando de lo más satisfactoria.



ANTISEPTICO PODEROSO

LA SOLUCION HEXYLRESORCINOL

S. T. 37

constituye uno de los más grandes triunfos de la medicina moderna. Poderoso germicida, no causa irritación y obra como calmante. Aplicada sobre la superficie de los tejidos, su poder de penetración es tal, que casi instantáneamente llega hasta el fondo de las grietas visibles sólo con el auxilio del microscopio.

Se usa con fuerza entera en el tratamiento de heridas abiertas, cortaduras, escoriaciones, etc., con el auxilio de vendajes saturados con

Solución Hexylresorcinol S. T. 37.

En absesos, carbunclos, y otras afecciones análogas, se llenan las cavidades, a raíz del drenaje, con gasa saturada con la Solución a fuerza entera.

En ninguna casa de familia debe faltar un frasco de Solución S. T. 37.

Se ofrece a la venta en frascos de 5 y 12 onzas.

Preparada exclusivamente por

SHARP & DOHME

Químicos manufactureros de productos Farmacéuticos y Biológicos
PHILADELPHIA—BALTIMORE—E. U. de A.

EJERCICIO LEGAL DE LA DENTISTERIA EN PANAMA.**JUNTA DENTAL Y EJERCICIO DE LA PROFESION DENTAL.****Código Administrativo.**

Artículo 1423.—El Poder Ejecutivo nombrará, por un período de dos años, una Junta Examinadora compuesta de tres doctores en cirugía dental, graduados en algún Colegio o Departamento Dental de alguna Universidad debidamente autorizada por las leyes del país en donde funcione.

Artículo 1424.—La Junta Dental llevará un registro en el cual deberá anotar los nombres, residencia y lugar de negocios de todas las personas autorizadas por este Parágrafo.

Dicha Junta elegirá Presidente y Tesorero de entre sus miembros y se reunirá en la capital de la República, por lo menos dos veces al año: del primero al treinta de Enero, y del primero al treinta de Julio. La mayoría de los miembros de dicha Junta constituirá quorum y sus procedimientos serán públicos. El Secretario será nombrado fuera de la Junta.

Artículo 1425.—Prohíbese el ejercicio de la profesión dental en la República a personas que antes no hayan obtenido el correspondiente diploma de algún Colegio o Departamento Dental de alguna Universidad que esté debidamente autorizada por las leyes del país en donde funcione.

Artículo 1426.—Queda igualmente prohibido anunciar, exhibir, vender medicinas o instrumentos o hacer negocios de cualquier clase relacionados con la odontología, a menos que tal persona o personas hayan antes cumplido con las prescripciones de este Parágrafo.

Lo expresado en este artículo y en el anterior no podrá aplicarse a las personas que al tiempo de la promulgación de la ley 15 de 1907, tenían cinco años, por lo menos, de ejercer la profesión dental en el territorio de la República, siempre que llenaren o hubieren llenado los requisitos que dicha ley exigía.

Artículo 1427.—Nadie, excepto los comprendidos en el inciso 2º del artículo 1426, podrá comenzar a ejercer la profesión dental en el país sin que previamente haya presentado su diploma o título de idoneidad debidamente autenticado por el Ministro de Relaciones Exteriores del país de donde procede, a la Junta Examinadora o a algunos de sus miembros. La Junta

queda autorizada para decidir sobre la validez de estos documentos. Si dicho diploma o título fuere aceptado, la Junta procederá a examinar al interesado en las materias de enseñanza de cualquier Colegio Dental autorizado.

Si el examen resultare satisfactorio a la mayoría de los miembros de la Junta, ésta expedirá al interesado un certificado firmado por todos sus miembros; certificado que concederá a la persona a favor de quien se expidiere, el goce de todos los derechos y privilegios que se desprenden del artículo 1425. Por la expedición de este certificado se pagará un derecho de cincuenta balboas.

Artículo 1428.—Cualquier miembro de la Junta Dental podrá, cuando ésta no se halle reunida, conceder licencia temporal para ejercer la cirugía dental a cualquiera persona que, mediante el respectivo examen, resulte competente, siempre que el interesado abone la suma de cincuenta balboas, suma que le será reconocida por la Junta al concederle la licencia permanente. Las expresadas licencias temporales sólo tendrán valor hasta la subsiguiente reunión de la Junta.

Cada miembro de la Junta presentará un informe de las licencias temporales que expida, a la Junta Dental, en la reunión próxima siguiente a la concesión de dichas licencias. Ningún miembro de la Junta podrá expedir licencias temporales por autoridad de este artículo a las personas a quienes la Junta haya rechazado antes por razón de incompetencia.

Artículo 1429.—Los miembros de la Junta Examinadora y sus Secretarios tendrán derecho a una remuneración de cinco balboas por cada día que efectivamente dediquen al desempeño de sus funciones. Dichas sumas serán pagadas de las cantidades cobradas por exámenes y certificados. Cualquier otro gasto que tenga que hacer la Junta en el desempeño de sus funciones será pagado con dinero tomado de los fondos recaudados por dicha Junta.

Ningún gasto de la Junta será cubierto con fondos provenientes del Tesoro Público.

Todos los dineros en exceso de honorarios y demás gastos serán entregados anualmente en la Tesorería General de la Nación. La Junta presentará anualmente un informe al Poder Ejecutivo, junto con la cuenta de su Tesorero, de todos los dineros recibidos y pagados de conformidad con este Parágrafo,

para que sea revisada por el Tribunal de Cuentas.

Artículo 1430.—Toda persona que ejerza la Odontología en la República sin haber nates cumplido con las disposiciones del presente Código, será castigada con una multa no menor de veinticinco balboas ni mayor de cien balboas.

Artículo 1431.—Todo aquel que haga extracciones o cualquiera operación concerniente a la cirugía dental, con el fin de anunciar, exhibir o vender cualquiera medicina, instrumentos o negocios de la clase que fueren, será castigado con una multa que no bajará de veinticinco balboas ni excederá de cien balboas.

Artículo 1432.—La Junta Examinadora remitirá oportunamente al Alcalde del Distrito respectivo una lista de las personas que, de conformidad con las disposiciones del presente Código, estén autorizadas para ejercer la profesión dental o alguna de sus anexas; y asimismo el oportuno aviso de las personas que subsiguientemente reciban el certificado de idoneidad y el correspondiente permiso.

El Alcalde del Distrito será la autoridad que impondrá las multas a que este Parágrafo se refiere y sus decisiones serán apelables para ante su superior jerárquico.

Artículo 1433.—En los lugares en donde no hubiere dentistas graduados, la autoridad política del lugar podrá conceder permisos para hacer extracciones a aquellas personas que, a su juicio, considere hábiles.

DENTISTAS LICENCIADOS POR LA JUNTA DENTAL EXAMINADORA.

HASTA SEPTIEMBRE DE 1934.

1. Ricardo Abadía	Panamá
2. Julio Alemán	"
3. Luis C. Alemán	"
4. Juan B. Arias	"
5. Joaquín Arias	"
6. J. V. Ballesteros	"
7. Julio Boyd	"
8. Ernesto Calvo	"
9. V. M. Camacho	"

10.	J. L. Corr	"
11.	Octavio de la Guardia	"
12.	Alfonso de la Torre	"
13.	Juan J. Díaz	"
14.	Manuel M. Díaz	"
15.	W. H. Grant	"
16.	Francisco Hermoso	"
17.	S. O. G. Johnson	"
18.	Leopoldo H. Mazzola	"
19.	Stanley A. Maitland	"
20.	Ramón E. Mora	"
21.	Rodrigo Núñez	"
22.	Leo S. Pink	"
23.	Alejandro Vásquez D.	"
24.	B. L. Warner	"
25.	D. Young	"
26.	Vernon Crosbie	Colón
27.	J. L. Dorand	"
28.	Norman S. Evans	"
29.	Ford Sterling	"
30.	F. L. Weed	"
31.	A. O. Wint	"
32.	Ruperto Lyra Young	"
33.	Teodoro Lyra Young	"
34.	Aurelio Arias	David
35.	Ramón del C. Morales	"
36.	Luis Abadía	Soná
37.	J. B. García	Santiago
38.	H. Ibáñez	Aguadulce
39.	Guillermo Selles	Bocas del Toro

De existir alguna omisión, dirigirse a la Junta a fin de hacer la rectificación correspondiente.

No aparecen en esta lista los dentistas muertos o ausentes.

.....

.....

.....

.....

(Para llenar con los nombres de los futuros licenciados).



EXAMEN DE REVALIDA.

1.—Los aspirantes al examen de reválida deben dirigir una petición al Presidente de la Junta Dental Examinadora, acompañando sus diplomas debidamente autenticados, para comprobar la legitimidad de la petición.

2.—Los derechos por concepto de examen y expedición de la licencia son de ciento diez balboas (B. 110.00) y esta suma debe ser remitida previamente a la Junta Dental Examinadora.

3.—Según el reglamento de la Junta, los exámenes se practican en idioma castellano, exclusivamente, y sobre todas las materias comprendidas en el pènsun universitario de una facultad de cirugía dental de primera categoría.

4.—Las materias para los exámenes teóricos en que los aspirantes son examinados, se dan a continuación:

• Anatomía.

Histología.

Química y Metalurgia.

Dentistería Operatoria y Radiografía.

Materia Médica y Terapéutica.

Fisiología e Higiene.

Cirugía oral, Patología y Bacteriología.

Prótesis.

Ortodoncia.

Ética Profesional.

5.—Los exámenes prácticos consisten en una serie de demostraciones sobre habilidad profesional que tiene derecho a pedir cada examinador.

6.—Las fechas ordinarias en que se practican los exámenes de reválida son: del 1º al 30 de Enero y del 1º al 30 de Julio.

JUNTA DENTAL EXAMINADORA
1934—1935

DR. RODRIGO NUÑEZ,
Presidente.

DR. ALEJANDRO VASQUEZ D.,
Vocal,

DR. LEOPOLDO H. MAZZOLA,
Vocal,
Tesorero.

DR. JULIO E. BOYD,
Secretario.

INFORMES RECIBIDOS

**INFORME NARRATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE
DICIEMBRE PRESENTADO POR EL INSPECTOR SANITARIO
JEFE AL SEÑOR DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE
SANIDAD Y BENEFICENCIA.**

Panamá, 31 de Diciembre de 1934.

Señor:

Pláceme rendir a Ud. informe de las labores llevadas a cabo por el suscrito durante el mes que hoy termina.

DAVID:

Después de una campaña tesonera en el seno del Concejo, leeder de la cual, en verdad, lo fué el Concejal Dr. Arnulfo Arias, se llegó a un acuerdo en el sentido de que para poder presupuestar la suma necesaria para la reconstrucción del Mercado de esta ciudad, se hacía de imperiosa necesidad la eliminación del personal que compone la Banda de música municipal. Esto trajo como consecuencia una reacción desagradable en el público y el periódico local "Ecos del Valle" lanzó artículos violentos que trajeron como consecuencia una manifestación (meeting) pública en el parque "Cervantes". Por la manera como ha sido llevado este asunto, los oradores no hicieron alusión particular al Departamento, pero amenazaron con asonadas de llevarse a cabo la idea de la eliminación de la Banda. Para armonizar este estado de cosas, me pareció conveniente transigir en parte con los Concejales de la minoría, y así, de acuerdo con el Dr. Arias, el Gobernador, Médico Oficial y Alcalde, se convino en que la Banda se mantenga hasta el mes de Marzo, quedando eliminada desde este mes hasta Diciembre. De esta manera fué posible aprobar el artículo N° 24 del Presupuesto Municipal de Rentas y Gastos de este Distrito para el año de 1935, que a la letra dice:

"Artículo 24.—Para la compra de los materiales, en licitación pública, necesarios para la reconstrucción total del Mercado, de conformidad con los pliegos de especificaciones elaborados por el Departamento de Beneficencia y Salubridad Pública, previa aprobación del Concejo, al año, la suma de B. 2,125.00.

El presupuesto de materiales para esta obra, elaborado por este Departamento, según los precios de plaza, monta alrededor de B. 2,900.00, pero como los Municipios disponen de exoneración de derechos de introducción en los materiales que puedan usarse en sus obras, esta última suma bajaría apreciablemente. No obstante, por lo que pueda faltar, en el Presupuesto en referencia, existe un artículo, el número 46, que dice:

“Artículo N° 46. Superavit a la orden del Concejo B. 1,740.00.”

Ha quedado entendido con el Concejo que de esta suma podrá disponerse hasta de B. 500.00 para completar la compra de los materiales en caso de hacerse necesario.

Para reemplazar la Banda de música se han hecho los siguientes arreglos con los directores de la construcción del Gimnasio. Este edificio traerá un aparato receptor de radio, del cual se harán conexiones y extensiones al parque de “Cervantes”, donde se instalarán altos parlantes que vendrán a reemplazar a la Banda. La energía eléctrica que se gaste, será pagada equitativamente por el Municipio y Gimnasio.

Por este lado, pues, podemos asegurar ahora la reconstrucción del Mercado público de esta ciudad en este año. Ahora bien, la Secretaría de Agricultura y Obras Públicas ofreció a principios de este año pagar la mano de obra para este trabajo del Fondo del Obrero y del Agricultor correspondiente a esta Provincia, y basado en esto se adelantó la campaña con el Municipio. Podríamos contar ahora con este ofrecimiento? Quiero suponer que sí, y por ello le ruego muy encarecidamente hacer las gestiones del caso de manera que en Marzo podamos dar comienzo a estas labores.

El proyecto de acueducto para esta ciudad ha sufrido en estos días un pequeño decaimiento debido a la expectativa de nombramiento de Gobernador. Por nuestra parte hemos comenzado la mensura de las casas y solares para los efectos del gravámen y pago. Este trabajo lo adelanto ayudado por el empleado Juan B. Sanmartín.

Más o menos en Marzo habrá cubierto la lotería local casi toda la suma necesaria para terminar la construcción del Gimnasio. Para entonces se ha convenido que el setenta por ciento de lo que produzca este juego será invertido en la composición de calles y cunetas. Se tiene la idea de poner piso de con-

creto a las calles hasta donde sea posible, eliminando las cunetas haciéndole cordones a las aceras y levantando las alcantarillas de las boca-calles.

El 9 de los corrientes llegó a ésta el doctor Daniel M. Molloy, de la Fundación Rockefeller. Lo atendí durante su estadía en la ciudad todo lo bien que pude y lo ayudé en todas sus labores. Llegaron a tomarse algo más de 50 muestras de sangre para los estudios de incidencia de fiebre amarilla que adelanta la Fundación mencionada. Estas muestras se tomaron en las escuelas, la cárcel y entre algunos particulares. No hubo refracción apreciable, y así la labor fue fácil.

HORCONCITOS:

He seguido vigilando la construcción del Matadero que en la actualidad está al terminarse.

DOLEGA:

Lo mismo que en la localidad anterior he seguido supervilando la construcción del Matadero.

BOQUETE:

En asocio del doctor Daniel M. Molloy, el Médico Oficial y una Nurse del Hospital, nos trasladamos a esta población con el fin de llevar a cabo la vacunación anti-variola en los escolares, por cuanto las escuelas se cierran en esta población el 15 de los corrientes. Se vacunaron 263 niños.

POTRERILLOS:

A esta localidad no se le había hecho ni una sola inspección sanitaria durante el año. Esto me indujo a trasladarme a esta población acompañando al Inspector Sanitario Ayudante, que pasó inspección sanitaria reglamentaria. Una vez más me convencí de que no es posible conservar el saneamiento del suelo de los pueblos haciéndoles una inspección sanitaria anual.

Del señor Director con toda consideración, muy atento y
S. S.,

N. de Obaldía J.
Inspector Sanitario Jefe.

INFORME DE LA CRUZ ROJA NACIONAL.

MES DE DICIEMBRE DE 1934

CLINICA PRE-NATAL

Pacientes examinados por el Dr. Gaspar Arosemena	201
Exámenes de Orina	94
Exámenes de la sangre	62
Exámenes internos	11
Enviados al Hospital	12
Visitas a domicilio	90

CLINICA PRE-ESCOLAR

Niños examinados por el Dr. Arosemena	399
Recetas despachadas	407
Niños pesados	589
Madres asistidas con leche	30
Latas de leche que se dieron	260

CASA-CUNA

Promedio de asistencia diaria	39%
-------------------------------------	-----

DEPARTAMENTO DE FAMILIAS POBRES.

Familias asistidas con una ración de harina de maiz y jabón	190
Raciones que se dieron	810

COMEDOR DE NIÑOS.

Almuerzos que se repartieron durante este mes	12.481
--	--------

CLINICA DE LA CALLE 12 DE OCTUBRE.

Pacientes examinados por el Dr. Amadeo Vicente Mastellari	98
Recetas despachadas	127

Las Clínicas de San Miguel y del Chorrillo son atendidas por el Dr. Carlos E. Mendoza. Se comenzó a trabajar en ellas el día 10 de diciembre.

Por recomendación de las Enfermeras Visitadoras se dió aceite de comer a 27 niños.

Durante las Pascuas se repartieron regalos de Navidad a todos los Asilos, las Instituciones de Beneficencia, a los niños del

Comedor de la Casa Cuna y a los pobres asistidos en la Institución. Se mandaron también al interior de la República en gran cantidad.

Enriqueta R. Morales.

Secretaria General.

DISPENSARIO NACIONAL LABORATORIO.

Panamá, 31 de Diciembre de 1934.

INFORME DE LABORATORIO MENSUAL.

DISPENSARIO NACIONAL:

Wassermann	5 Negativos	
Malaria	45 Positivos	18
Espustos	133 Positivos	21
Orina	35	
Hemoglobina	4	
W. B. C.	40	
Diferencial	40	
Micosis	3 Positivo	1
Sedimentaciones	38	
Total exámenes	395	

CLINICA ESCOLAR:

Wassermann	5 Negativos	
Malaria	4 Positivos	2
Orina	3	
W. B. C.	1	
Diferencial	1	
Total exámenes	14	

CRUZ ROJA (PRENATAL):

Orina	123	
Total exámenes	123	

CLINICA 12 DE OCTUBRE:

Wassermann	1 Positivo	
Malaria	1 Negativo	
Espútos	20 Positivos	3
Orinas	3	
Total exámenes		25

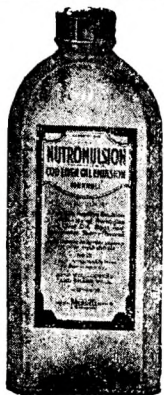
CASA CUNA:

Heces	2 Positivos	
Orina	1	
Gonococos	1 Positivo	
Total exámenes		4

CLINICAS:

Dispensario Nacional, exámenes	395	
Clínica Escolar, exámenes	14	
Cruz Roja, exámenes	123	
Clínica 12 de Octubre, exámenes	25	
Casa Cuna, exámenes	4	
Total exámenes		561

Sergio Altamiranda A.
Encargado.



NUTROMULSION "MERREL"

Un reconstituyente finísimo a base de emulsión de aceite de hígado de bacalao, Yema de Huevos, vino de cereza y Fosfatos.

DE SABOR A CHOCOLATE.

Recomendado para combatir catarros agudos y crónicos, y otros trastornos bronquiales, anemia, escrófula, desnutrición y raquitismo.

En frascos de 8 y 16 onzas.

De venta en todas las farmacias.

INFORME DEL LABORATORIO DEL DEPARTAMENTO DE HIGIENE CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DE 1934

EXAMENES DE HECES (Mes de Diciembre de 1934)

EXAMINADOS	Positivos de Uncinarias		NEGATIVOS DE UNCINARIA	NEGATIVOS DE UNCINARIA—POSITIVOS DE OTROS PARASITOS			
	Número	%					
	52	24,1	164	41			
	216	POSITIVOS A OTROS PARASITOS					
	Ascarides		Tricocéfalos	Oxiuros	Strongiloides		
28		31	1				
TRATAMIENTO POR UNCINARIASIS				TRATAMIENTOS EXCLUSIVOS PARA OTROS PARASITOS			
Total de Tratamientos	1er Tratamiento	2o. Tratamiento	3er Tratamiento	Total	Asc.	Tric.	Otros
83	36	30	17	10	8	2

EXAMENES DE MERETRICES POR G. C. (Ciudad de Panamá, mes de Agosto de 1934)

FECHA	ASISTENCIA	EXAMINADAS	POSITIVAS	Porcentaje de Infección
Dic. 4, 1934.....	67	57	2	3.5%
Dic. 7, 1934.....	65	56	2	3.6%
Dic. 11, 1934.....	62	55	.	.....
Dic. 14, 1934.....	70	59	.	.....
Dic. 18, 1934.....	73	64	1	1.6%
Dic. 21, 1934.....	70	70	1	1.4%
Dic. 25, 1934.....	60	60	1	1.7%
Dic. 28, 1934.....	66	61	1	1.6%
Total.....	533	482	8	1.6%

INFORME DEL LABORATORIO DEL DEPARTAMENTO DE HIGIENE CORRESPONDIENTE AL MES
DE AGOSTO DE 1934

EXAMENES DE MERETRICES POR G. C. (Ciudad de Colón, mes de Diciembre de 1934)

FECHA	ASISTENCIA	EXAMINADAS	POSITIVAS	Porcentaje de Inspección
Dic. 5, 1934.....	68	49	....	0.0%
Dic. 12, 1934.....	..	..	....	....
Dic. 19, 1934.....	..	..	....	....
Dic. 26, 1934.....	68	43	....	0.0%
Total.....				

*Lista sin llegar

MANUEL GONZALEZ R.
Microscopista

HOSPITAL SANTO TOMAS

INFORME DE

NOVIEMBRE DE 1934.

CLASES	Vienen	Admitidos	Muertos	Salidos	Quedan	Pacientes tratados
Pacientes de caridad.....	538	1.131	62	1.101	506	1.669
Pensionistas.....	80	207	6	196	85	287
Total.....	618	1.338	68	1.297	591	1.956

Promedio diario de pacientes 588

Promedio de días de tratamiento por pacientes 9.

DISPENSARIO

	BLANCOS		NEGROS		TOTAL	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Pacientes tratados, Panameños	235	287	1.776	1.187	2.011	1.474
„ „ Extranjeros	302	118	287	60	589	178
Total.....	537	405	2.063	1.247	2.600	1.652

HOSPITAL SANTO TOMAS
ENFERMEDADES PRINCIPALES DE SALIDOS Y MUERTOS
DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 1934

		SALIDOS		PANAME- ÑOS		EXTRAN- JEROS		MUERTOS	
		Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.
1	Fiebre tifoidea.....	2	1		1	2			1
4	Fiebre recurrente.....	1		1					
9	Tosferina.....	1		1					
10	Difteria.....	2	4	2	4	1	1	1	
11	Influenza.....	32	23	31	23	1			
13a	Disentería amebiana.....	7	7	6	7				1
15	Erisipela.....	2	2	2	2				
20	Anthrax.....	1		1					
22	Tétano.....	1		1					
23	Tuberculosis pulmonar...	5	4	5	4		1	4	5
25	Peritonitis tuberculosa...							1	
34b	Sífilis secundaria.....		1		1				
34c	Sífilis terciaria.....	10	7	9	7	1	1	1	
34	Aortitis sífilítica.....	2		2					
34	Sífilis, otras formas.....	3	7	3	6		1		
35	Gonorrrea.....	7		4		3			
35a	Chancro.....	1		1					
35c	Uretritis gc.....	3		3					
35d	Orquitis y epididimitis gc	1	9		9				
35g	Vaginitis y vulvovagi- nitis gc.....			1					
35j	Otras infecciones gono- cocicas y otras enferme- dades venereas.....		10 19 9	20 15 16	10 18 9	2 2 1			1
38a	E. A. Malaria.....	22	11	16	11	1			
38b	Malaria terciaria.....	17				1			
38f	Malaria clínica.....	16	9	6	9				
39b	Frambesia.....		1	3	4				
40	Uncinariasis.....	17	4	2					
41a	Quiste hidatídico del hí- gado.....	1			1	1			
42c	Parásitos intestinales.....	6	1						
44a	Varicela.....	3	9		2				
45	Cáncer de la cavidad bucal.....	2			2				
46	Cáncer del estómago.....		3						
46	Cáncer del recto.....	1	1						
48	Cáncer del pulmón.....							1	
48	Cáncer del cervix.....		1						
50	Cáncer del seno.....							1	
51	Cáncer de los órganos genito-urina-rios del hombr.e.....	1							

(Continuacion)

		SALIDOS		PANAME- NOS		EXTRAN- JEROS		MUERTOS	
		Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.
53	Cáncer de otros organos	1		1					
54b	Fibromas del útero	5		5					
54e	Tumores de otros órganos	3	1	2	1	1			
54d	Tumor del cerebro								1
55e	Tumores de otros órga- nos	1		1					
56	Fiebre reumatica	1		1					
57	Reumatismo crónico	2		2					
57	Artritis crónica	3	1	3	1				
59	Diabetes mellitus	1		1					
61	Beri-beri	2		2					
70	Púrpura hemorrágica	1		1			1		
71b	Anemia	3	1	2	1	1			
73	Enfermedades del brazo	4	1	3	1	1			
75	Alcoholismo	1	1	1	1				
79a	Meningitis simple							1	
82b	Embolismo cerebral		1		1				
84	Demencia	1	2	1	1		1		
85	Epilepsia	1		1					
87b	Histeria		1		1				
87b	Neurastenia		1		1				
87b	Otras enfermedades del sistema nervioso		1		1				
88a	Conjuntivitis	1	2		2	1			
88c	Queratitis	2		2	1			1	
88d	Iritis	1		1					
88e	Catarata	2	1	1	1	1			
88g	Otras enfermedades del órgano de la visión	1		1					
89a	Otitis	2		2					
89b	Mastoditis		1		1				
90	Pericarditis							2	
92a	Insuficiencia mitral	1		1					
92a	Insuficiencia aortica	2		1		1			
93b	Miocarditis	2	2	2	1		1		
93c	Miocarditis crónica	7	2	5	2	2		2	1
95b	Enfermedad orgánica del corazón		4		2		2		
95b	Hipertrofia del corazón	1		1				1	
95b	Dilatación cardiaca	1		1				1	1
97	Arterioesclerosis		1		1				1
99	Aortitis	2	1	1	1	1			
100a	Hemorroides	2	1	2	1				
100b	Varices		1		1				
100f	Otras enfermedades de		1		1				

(Continuacion)

		SALIDOS		PANAME NOS		EXTRAN JEROS		MUERTOS	
		Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.
	las venas								
101a	Linfangitis	1		1					
101b	Adenitis inguinal	5		5					
103a	Hemorragia		1		1			1	
104b	Sinusitis	2	1	1	1	1			
104b	Otra enfermedades de las fosas nasales	2		2					
106a	Bronquitis aguda	1	3	1	3				
106b	Bronquitis crónica	1	1			1	1		
106c	Bronquitis	1	2	1	2				
106d	Bronquitis	3	3	3	3				
107a	Bronconeumonía	2		2				1	3
108	Pulmonía lobar	6		6				1	1
109	Pulmonía	1		1					1
110a	Pleuresía	2	1	2	1				
112	Asma	1	1	1	1				
113	Enfisema pulmonar	1		1					
114a	Esclerosis pulmonar	2		2					
115a	Faringitis	3	3	3	3				
115a	Tonsilitis	5	11	5	11				
115b	Estomatitis	1		1					
115b	Absceso de la cavidad bucal	1	1		1	1			
117a	Úlcera del estómago	2		1		1			
117b	Úlcera del duodeno	2		1		1			
118b	Gastritis aguda	1	1	1	1				
118d	Indigestión	5	3	4	3	1			
118e	Castralgia		2		2				
119	Gastroenteritis	4	1	4	1			1	2
120	Colitis	2	3	1	2	1	1		
120	Gastroenteritis		1		1				
121	Apendicitis	6	15	6	15			2	
122a	Hernia inguinal	11	2	6	2	5			
122b	Obstrucción intestinal		1				1		
122b	Adherencias intestinales		5		4		1		
123	Constipación	3		3					
123	Otras enfermedades del intestino		2		2				
124b	Cirrosis del hígado	1		1					
125c.	Hepatitis	1		1					
125c	Ictericia	1		1					
125e	Otras enfermedades del hígado		2				2		
126	Cálculo biliar	1	1		1	1		1	
127a	Colecistitis	1		1					

(Continuacion)

	SALIDOS		PANAME- ÑOS		EXTRAN- JEROS		MUERTOS	
	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.	Hom.	Muj.
127b Angiocolitis.....		1		1				
129 Absceso subdiafragmático.....							1	
130 Nefritis aguda.....							1	1
131 Nefritis crónica.....		4		4			1	1
132 Nefritis.....	1	1	1	1				1
132 Uremia.....							1	
133c Pielitis.....		1		1				
133g Pielonefritis.....		2		2				
134 Cálculo de las vías urina- rias.....		1		1				
135 Cistitis.....	1	4	1	4				
135 Fistula vesicovaginal.....		1		1				
136a Estrechez de la uretra.....	5		4		1			
137e Adenoma de la próstata.....							1	
138c Fimosis.....	6		6					
138c Otras enfermedades de los órganos genito-uritarios masculinos.....	1		1					
139b Salpingitis.....		13		12		1		
139c Leucorrea.....		2		2				
139c Cervicitis.....		5		4		1		
139c Endometritis.....		9		8		1		
139c Endocervicitis.....		4		3		1		
139c Metritis.....		2		2				
139c Prolapso del útero.....		2		2				
139c Retroversión uterina.....		6		5		1		
139c Metrorragia.....		1		1				
139d Absceso del pecho.....		2		2				
139e Bartolinitis.....		3		3				
139e Otras enfermedades de los órganos genitales feme- ninos.....		1		1				
141 Aborto.....		17		16		1		
141 Amenaza de aborto.....		11		11				
141 Parto prematuro.....		25		25				
142b Preñez ectópica.....		2		2				
143 Labor falsa.....		24		24				
147 Hiperemesis grávida.....		3		3				
147 Toxemia de la preñez.....		8		6		2		
149a Operación cesarea.....		6		6				
150b Puerperio.....		11		11				
151 Furunculosis.....	5	1	5	1				
152 Absceso agudo.....	9	6	8	6	1			
153a Tricofitosis.....	1		1					
153b Sarna.....	1	2	1	2				

NACIONALIDAD DE LOS FALLECIDOS

NACIONALIDAD	Varón	Mujer			
Africanos.....			43	Varón	SEXO
Alemanes.....			25	Mujer	
Antillanos.....	5	3	68	Total	
Austriacos.....					E D A D
Belgas.....			5	Menores de 1 año a 10	
Bolivianos.....			4	De 11 a 20 años	
Brasileros.....				/	
Búlgaros.....			7	De 21 a 30 años	
Colombianos.....	3		4	De 31 a 40 años	
Costarricenses.....			6	De 41 a 50 años	
Cubanos.....			7	De 51 a 60 años	
Chilenos.....	1		7	De 61 a 70 años	
Chinos.....				De 71 a 80 años	
Dinamarqueses.....				De 81 a 90 años	
Dominicanos.....			68	De 91 a 100 años	ESTADO CIVIL
Ecuatorianos.....	1		32	De más de 100 años	
Espanoles.....	1		68	Total	
Franceses.....			32	Menor	
Griegos.....			24	Soltero	
Guatemaltecos.....			9	Casado	
Haitianos.....			2	Viudo	
Holandeses.....			1	Ignorado	
Hondureños.....			68	Total	
Húngaros.....					
Ingleses.....					ESTADO CIVIL
Italianos.....					
Japoneses.....					
Marroquíes.....					
Mexicanos.....	1				
Montenegrinos.....					
Nicaraguenses.....	1				
Norte-Americanos.....					
Noruegos.....					
Panameños.....	31	22			
Paraguayos.....					ESTADO CIVIL
Peruanos.....					
Portugueses.....					
Ramanos.....					
Rusos.....					
Sirios.....					
Suecos.....					
Suizos.....					
Salvadoreños.....					
Turcos.....					
Uruguayos.....					ESTADO CIVIL
Venezolanos.....					
Otras nacionalidades.....					
Desconocidos.....			68	Total	

**INFORME DE LAS OPERACIONES DE CIRUGIA DE LA
CÁBEZA PRACTICADAS DURANTE EL MES DE
NOVIEMBRE DE 1934.**

OJOS:

Extracción de catarata, simple	1
Extracción de pterigión	2
Separación de adherencias de la conjuntiva	1

NARIZ:

Remoción de pólipo	1
Turbinectomía	5
Antrotomía	4

FARINGE:

Adenoidectomía	1
Tonsilectomía	17

TRAQUEA:

Traqueotomía	1
--------------------	---

**INFORME DE LAS OPERACIONES DE CIRUGIA GENERAL
PRACTICADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE
DE 1934.**

AMPUTACIONES:

Pierna	1
Dedos de la mano	3
Dedos del pie	3

OPERACIONES EN LOS HUESOS:

Osteectomía	2
Operación de Albee	1

ADENECTOMIA:

Inguinal simple	6
Inguinal doble	2

HERNIOTOMIA:

Inguinal simple	11
Inguinal doble	1

CONDUCTO GENITO-URINARIO:

Prostatectomía	1
Curetaje uterino	13
Traquelorrafia	2

OBSTETRICAS:

Cesarea	3
Forceps	1

TORAX:

Toracotomía	2
-------------------	---

RECTO:

Hemorroidectomía	1
------------------------	---

LAPAROTOMIA:

Por peritonitis tuberculosa	1
Exploratoria	2
Gastro-enterostomía	1
Apendectomía	31
Apendectomía con peritonitis general	1
Colecistectomía	1
Pan-histerectomía	1
Supravaginal histerectomía	1
Salpingectomía simple	4
Salpingectomía doble	12
Salpingo-ooforectomía	1

Ooforectomía	4
Suspensión uterina	11

OTRAS OPERACIONES:

Mayores varias	16
Menores varias	63

TRATAMIENTOS:

Electrocoagulación	17
Inyecciones de salvarsan	321

POLVOS DUCHA DE ORO

Indispensables en el Tocador de toda Mujer que Desea su Salud.

INYECCION del Dr. GEMS

El mejor profiláctico para combatir toda clase de infecciones uretrales en el hombre

NEURALGINA

No debe faltar en todo hogar para quitar todos los dolores de cabeza y bajar la fiebre de los niños.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIA



Al Por Mayor y Menor en:

DROGUERIA Y FARMACIA AMERICANA

JAVIER MORAM

Panamá, R. de P.

DEPARTAMENTO DE RAYOS X.**REPORTE DEL MES DE NOVIEMBRE DE 1934.****CABEZA:**

Huesos	5
Senos	10
Maxila	3
Dientes	10

TORAX:

Pulmones	74
----------------	----

ABDOMEN:

Estómago	15
Hígado y vesícula biliar	10
Riñones y ureteres	5
Vértebras	3

PELVIS:

Huesos de la pélvis	11
---------------------------	----

EXTREMIDADES SUPERIORES:

Hombro	6
Brazo	1
Codo	5
Antebrazo	2
Muñeca y mano	5

EXTREMIDADES INFERIORES:

Muslo	3
Rodilla	3
Pierna	9
Tobillo y pie	7

TRATAMIENTOS:

Rayos X	14
Luz de cuarzo	44
Diatermia	10

**HOSPITAL PROVINCIAL
AGUADULCE PROVINCIA DE COCLE**

INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934.

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	29	183	212	4	163	167	45	83	100	183	177	6	183
Pensión.....	5	20	25	2	18	20	5	10	10	20	17	3	20
Totales....	34	203	237	6	181	187	50	93	110	203	194	9	203

Promedio diario de pacientes 37.2

Promedio de días por paciente 5.52

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

C L A S E	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	348	316	664	642	22	664
De pago.....	32	29	61	58	3	61
Totales....	380	345	725	700	25	725

Promedio diario de pacientes 24.5

El Director del Hospital.—DR RAFAEL ESTEVES.

HOSPITAL PROVINCIAL
BOCAS DEL TORO PROVINCIA DE BOCAS DEL TORO
INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934.

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	13	24	37	2	22	24	13	23	1	24	21	3	24
Pensión.....	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Totales....	13	24	37	2	22	24	13	23	1	24	21	3	24

Promedio diario de pacientes 10.1

Promedio diario de pacientes 10.7

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

CLASE	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	158	157	315	281	34	315
De pago.....	....	....	....	....	....	....
Total....	315	157	315	281	34	315

Promedio diario de pacientes 10.5

El Director del Hospital.—H. HAAYEN. M. D.

**HOSPITAL PROVINCIAL
COLON PROVINCIA DE COLON**

INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	25	79	104	3	82	85	19	35	44	79	64	15	79
Pensión.....	..	4	4	..	4	4	..	4	..	4	4	..	4
Totales....	25	83	108	3	86	89	19	39	44	83	68	15	83

Promedio diario de pacientes 19, 4

Promedio de días por pacientes 5, 0

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

C L A S E	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	164	95	259	193	66	259
De pago.....	186	157	343	263	80	343
Total.....	350	252	602	456	146	602

Promedio diario de pacientes 20.0

El Director del Hospital.—DR. JULIO JIMENEZ.

HOSPITAL PROVINCIAL
DAVID PROVINCIA DE CHIRIQUI

INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	39	132	171	3	127	130	41	70	62	132	127	5	132
Pensión.....	4	22	26	..	21	21	5	10	12	22	20	2	22
Totales....	43	154	197	3	148	151	46	80	74	154	147	7	154

Promedio diario de pacientes 40.

Promedio diario de pacientes 8.8

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

C L A S E	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	292	235	527	520	7	527
De pago.....	46	39	85	82	3	85
Total.....	338	247	612	602	10	612

Promedio diario de pacientes 20.

El Director del Hospital.—DR. POZO Y DIAZ.

HOSPITAL PROVINCIAL
SANTIAGO, PROVINCIA DE VERAGUAS
INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	22	67	89	9	56	65	27	35	32	67	67	0	67
Pensión. . .	0	6	6	1	0	1	2	1	5	6	6	0	6
Totales....	22	73	95	10	56	66	29	36	37	73	73	0	73

Promedio diario de pacientes 24.30

Promedio de días por paciente 9.77

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

C L A S E	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	367	219	586	580	6	586
De pago.....	108	116	224	221	3	224
Total.....	475	335	810	801	9	810

Promedio diario de pacientes 27.00

El Director del Hospital.—H. DIAZ GOMEZ

HOSPITAL PROVINCIAL
SONA PROVINCIA DE VERAGUAS

INFORME sobre movimiento de pacientes durante el mes de Noviembre de 1934

ASISTIDOS EN LAS SALAS

CLASE	Viene del mes anterior	Admitidos en el mes	Total de Entradas	Muertos	Salidas por otras causas	Total de Salidas	Pasan al mes siguiente	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	14	28	42	2	23	25	17	9	8	17	28		
Pensión.....	0	4	4	..	3	3	1	1	..	1	4		
Totales....	14	32	46	2	26	28	18	10	8	18	32		

Promedio diario de pacientes 17.9

Promedio de días por paciente 10.5

ASISTIDOS EN EL DISPENSARIO

CLASE	Hombres	Mujeres	Total	Panameños	Extranjeros	Total
Caridad.....	296	243	539	539	....	539
De pago.....	14	12	26	21	5	26
Total.....	310	255	565	560	5	565

Promedio diario de pacientes 18.8

El Director del Hospital.—Dorso.

ENFERMERIA "CARCEL MODELO"
INFORME SOBRE MOVIMIENTO DE PACIENTE

Asistidos en la Sala (Junio de 1934)											
CLASE	VIE- NEN MES ANTE.	ASIST. NE EL MES	TOTAL DE EN- TRAD.	MUER- TOS	SALI- DAS POR OTRAS CAUSA	TOTAL SALI- DAS	PASAN AL MES SIGTO	TOTAL	NATI.	EXTR.	TOTAL
DETE- NIDOS		20	20		11	11	9	20	15	5	20
Asistidos en la Sala (Julio 1934)											
DETE- NIDOS	9	34	43	1	29	30	13	43	23	11	34
Asistidos en la Sala (Agosto 1934)											
DETE- NIDOS	13	38	51	1	34	35	16	51	28	10	38
Asistidos en la Sala (Sept. de 1934)											
DETE- NIDOS	16	33	49		33	33	16	49	23	18	33
Asistidos en la Sala (Octubre 1934)											
DETE- NIDOS	16	22	38		30	30	8	38	15	7	22
Asistidos en la Sala (Nov. de 1934)											
DETE- NIDOS	8	29	37		28	28	9	37	18	11	29

MEDICOS GRADUADOS Y REVALIDADOS, RESIDENTES EN LA REPUBLICA DE PANAMA

(Diciembre de 1934)

Abadía, Jorge E. — Soná	Icaza, Ernesto — Panamá
Alfaro, Luis D. — Panamá	James, William M. — Panamá
Anderson, J. F. — Colón	Jiménez S., Julio — Colón
Arce, Rodolfo — Panamá	Mastellari, Amadeo V. — Panamá
Arias, Adolfo — Panamá	Melhado, Alfredo — Panamá
Arias, Arnulfo — Panamá	Mendoza, Carlos E. — Panamá
Arjona, José E. — Panamá	Morales, Rafael F. — Panamá
Arosemena, Elías — Panamá	Moreno P., Juan J. — Panamá
Arosemena, Gaspar — Panamá	Muñoz y Gratacos, José — Colón
Barraza, Santiago E. — Panamá	Navarro, Alberto — Panamá
Bernal Juan — Panamá	Newman, Ernest — Colón
Bértoli, Farrugio — Colón	Núñez Q., José Ma. — Panamá
Bieberach, Carlos — Colón	Núñez Q., Juan A. — Panamá
Boyd, Augusto S. — Panamá	Núñez Q., Pedro V. — Panamá
Brín, Carlos N. — Panamá	Oduber, Daniel R. — Colón
Briscoe, Cornelius D. — Panamá	Papio, Miguel — Colón
Burgos A. Edgardo — Panamá	Paredes, Austreberto — Panamá
Burlando, Enrico — Panamá	Ponce J., Emiliano — Panamá
Calderón, Julio — Santiago	Preciado, Alfonso — Panamá
Calvo, José E. — Panamá	Price, José A. — Bocas del Toro
Casco D., Luis B. — Panamá	Prieto E. Alberto — Pto. Armuelles
Chanis Jr., Daniel — Panamá	Prieto E., Luis C. — Panamá
Chapple, James — Colón	Raymond, Frank — Panamá
Chubb, Anderson — Colón	Reeder, D. F. — Panamá
Cruchley, Ignatius — Colón	Rengifo P., Américo — Panamá
Davis, E. W. — Colón	Rognoni, Mario — Panamá
De Roux, Luis — Panamá	Rognoni, Pedro M. Panamá
Díaz G., Horacio — Santiago	Rojas, Manuel D. — Panamá
Dove, Wendel S. — Colón	Ross, Gustavo A. — David
Dutari, Aurelio A. Panamá	Runyan, Raymond W. — Panamá
Eno, Harry — Colón	Sandoval, Roberto — Panamá
Estévez, Rafael — Aguadulce	Simons, Henry — Colón
Fábrega, Calixto A. — Santiago	Smart, Carlos R. — Colón
García de Paredes, Gmo. — Panamá	Solano, Enrique R. — Panamá
Fairweather, Charles A. — Colón	Solano, Nicolás A. — Panamá
Fyfe, A. M. — Panamá	Strunz, Harry — Panamá
Gasteozoro, Mariano — Panamá	Taylor, Kempton P. A. — Colón
Getz, Lawrence — Panamá	Vallarino, Joaquín J. — Panamá
González, Sergio — Chitré	Velásquez, Marco E. — Panamá
Guardia G., Tomás — Panamá	Vengoechea, Julio E. — Panamá
Hamlet, Joseph — Colón	Villarreal, Venancio — Panamá
Hayams, Enrique — Bocas del Toro	Wendehake, José R. — Panamá
Herrick, Alfred B. — Panamá	Williams, Seymour — Colón
	Zubieta, Ernesto — Panamá

Médicos Graduados, Pero No Revalidados.

Alberola, Antonio — Interno de Sto. Tomás	Jiménez A., J. Tomás — Interno de Santo Tomás
Aguirre, Eduardo — Retiro Matías Hernández	Lacayo, Enrique — Interno de Santo Tomás
Ariet, José M. — Penonomé. Médico Oficial	Low, W. W. — Colón
Avendaño, Vicente — Vacunador Oficial	Lynch, James M. Retiro Matías Hernández
Carrizo, Sebastián — Interno de Santo Tomás	Marino, Antonio — Los Santos. Médico Oficial O
Castillero, Cecilio — Interno de Santo Tomás	Milam, D. F. — Pauamá, Representante Fund. Rockefeller
Denís, José A. — Interno de Santo Tomás	Narváez, Francisco — Panamá Interno de Santo Tomás
Feraud, Juan — Retiro Matías Hernández	Pérez, Alberto — Interno de Santo Tomás
González A., Eduardo — Chitré, Fundación Rockefeller	Pozo D. Braulio — David. Jefe del Hospital
Hargreaves, Paul — Alienista. Jefe Retiro Matías	Raymondi, Luigi — Residencia: Panamá
Hernández L., R. — David. Médico Oficial	Sosa, Agustín — Interno de Santo Tomás
Hubert Edward — Colón	Talboy, Harry — Boquete

La ley 13 de 1931 exige de revalidación para ejercer puestos de Médico Auxiliar en instituciones públicas, o para ejercer la profesión en los lugares en donde no haya médico revalidado; pero deberá ser graduado.

N. de R:—Debemos esta lista, rigurosamente exacta, a la valiosa cooperación del Dr. Luis de Roux, que es el decano de la profesión médica de nuestra ciudad capital.

