

1. x^o mes. solidari
Sik duda
2. Hues. generas fú jornada
3. Cuau. 1 exp. 2 hacerse vales
se fiaba en se tratar, se noy
autofaba co. 1 v evos hidalgos
artimados q' se arrebujaba en
su embargo!... Cid, ta, luyetio
4. Hi. v Esp. - 1/2 -
Catal. - Sudas - Sud: Erance

Doad. v Esp.
 Des. v Reyes Catol:
 D. Lianza v Monete. c. gr. Jau-
 dales - Destruct
 # La Esp. Negra - Injuria, i p...
 Ruler v 1931, 70% v analfab., t...
 i opter v de proleta.
 Patecia definitiva - elocass
 5. Pot ero, revala v Esp.,
 reconq. v Am.
 Nue. 1 avos, me. fe. Racin
 pre. sat potia vob. levadas!

DR. GREGORIO BERMANN
PROFESOR TITULAR DE LA F. DE MEDICINA
DIRECTOR DEL INSTITUTO NEUROPÁTICO
ENFERMEDADES NERVIOSAS

ITUZAINGÓ 185
CÓRDOBA

U. T. 3130
PEDIR TURNO

Rp. Aprender a vivir
Saber vivir
Milicianos!
Me decían; = heroicos, =
dignos y admirables
Tollones, felones, desleales
R. sin sangre! - Por eso no
es indifer. a q' parte y pueblo es
6. Disonos ^{Por mi parte, de Chile} ^{Mejores}
Anarq. comunistas, Soc.
radic, liberales, gente honesta
nacion. regional, ateo y
coyentes - Puro en alto!
7. Hay q' darle el sentido!!!
No excluir a los civiles y
en. nos.
8. Fo. unid. solidario mat. ^{de}
Permitame público dividio
Unida - Period. francos: chico

1. *En comuica* Ap. -, to. a favor v i tratado hist.:

- a) i falta v causas (i het. en hombro)
- b) i ^{falta} ~~funcion~~ ^{coordinas} v cuadro clinico
- c) i exist. v sint. hi: = signos, falta v signos org., i distribucion v i anest.

2. J. s. e. Si hay alg. afec. q' haya novido el interes y i pluma, fueron i trast. fisiopat. So. to. en toruo v mano rig. o coag.

Dab. y Troncut, c. Vincent en el IXº Centro Nerv. : q' debia entrar en el viejo cuadro v trast. refl. no llaman fisiopat., x creeros debidos a alt. fisiol. y no P.

Meige y En cambio, Roussey, Boissard y d'Alvitz, son hist.

Meige y Benisty: enigmát.

Claude: trast. reflejos, q' se fijan

Si card: acrocontract., acromiotonia

P. Marie y Foix: paresia paratonica v i manos

Seniol: mano v comadrona
semegaura c. tetanos

~~H. v. de~~
Ot. tipos: contractura en flex v unice
c. hipotonia v extensores, atoc. o no a ab. v i ^{mano}
En unibst. inf.: pies zambos, sedos en ganta
Hotzo - Cuello.

3. Las 5 ras v. Orb. y Vincent
704

4. H. q' es hi.:
Ent. x q' tantos fracasos?

5. Sin duda un. hi.

6. En es. caso:

Esosias

Son sint. objet. q' i vol. y i simulas
incapaces v reproducir: fosis, educe,
No basta el hister.

Actua un. i imaginas mitoplastica
y ent. ^{ambos} le dan i efecto ca. obj.

Practica. es el hi. i base. Imp.
medicac v l. alt. func.

No dificil es co. atacar: ya ha
exist. varios ensayos terap.

Por donde puedo atacar:
despertar v i sensibiliz, o
desenmascarar
reducir

Miscelánea

De alg. interés $\frac{2}{3}$
1^{as} partes
1 últ., no

Cognitus - Operati

El 25 de diciembre de 1936, caminando por Gran Vía, fui alcanzado por la metralla de un obús, derribándome al suelo; después de paradas cerca de 2 horas de permanecer sin sentido y sangrando en la vía pública, fui llevado al hospital, instalado en el Hotel Ritz, en donde procedieron a operarme. Además de haber perdido instantáneamente la oreja izquierda, en la operación me extrajeron 250 gramos de masa excéfalica.

Los 4 días sucesivos a la operación, estuve con pérdida del conocimiento; pasado este tiempo, pude articular algunas palabras, pero con una vocabularización muy defectuosa, y sin poder concretar ninguna idea determinada, por haber perdido totalmente la memoria.

A los 20 días ya pude, con gran trabajo, articular frases, recobrando la memoria.

A los 3 meses, me han comenzado mareos, con pérdida total del conocimiento; hasta la fecha, estos mareos, han sido tres, que se han manifestado de la manera siguiente:

En el momento de comenzar, siento una gran fofedad en el organismo, y en la cabeza, un gran aturdimiento, y a los 2 segundos de estas manifestaciones, pierdo totalmente el conocimiento, durándome este estado, unos 3 minutos aproximadamente; ya una vez parado

el mareo, se me pone un fuerte dolor de cabeza, y para calmarme este dolor, tomo una "aspirina"; las 24 horas siguientes a dicho mareo, me ataca una gran debilidad a la cabeza.

Constantemente tengo en la frente un reflejo nervioso, con un "tic" muy acentuado hacia el ojo derecho que se agudiza muy considerablemente cuando leo, o hago algún esfuerzo de imaginación.

Los doctores que me han operado, son:

Dr. Moya y Dr. Abades

Hoy 27-VIII-32

Felix Valcárcel - 18a. - ~~San~~ ^{San} ~~Quintín~~
Espa. - 6a. en Esp. -
R. P. sa. - 1 H^a sa. -
R. P. Di.

Ex. actual - Brecha ~~en~~ x encina
y oreja, co. 1 plora gorda

HOSPITAL DE SANIDAD MILITAR NÚM. 1



CLÍNICA DE TRAUMATOLOGÍA
DIRECTOR: PROF. DR. BASTOS

Madrid, 13 de Agosto de 1937.

Sr. D. Gregorio Bergmann

Mi distinguido amigo:

Le agradeceré vea al enfermo portador JOSE PRINYO VELASCO
260., A., Madrid, fontanero. Incorp. des. 04/30
a quien tengo diagnosticado de una herida en sedal no penetrante
de craneo

para que me oriente sobre los trastornos subjetivos que presenta,
su indole y la posible incapacitación que pueda determinar.

Muy agradecido, le envía un afectuoso saludo.

*En v. Saut - Ad. lo reuocoforan
a Saut v 100 Borg.*

E.A. 4/5-37 - her. en sedal ^{hipofaríngea} parietal T. Her.
curó a 22 s. (es confusional) 21

Reincorp. h. 6 d., to. ef. t. en observas al
Provincial: "sindr. confusional tardío" (Justo
González, desp. Dr. Clavero: Neuronal, hum.)
Los 10 d. (5 d) no pudo hablar ni comer;
al levantarse no pudo andar s., se caía
Zumbidos so. i her. r., a v. sordera v. oído.
Desp. fuertes mareos q' 2-3 s. -

Ah. es + v noche (de d. ua.) v 3-6 v
mañana, queda dormido las 2 q' se levanta
su. v giron, pesadillas, v comp. a ejes ma-
taron.

A.P. Siemp. u. so. to. cuau. hablaba c. H. y
amigos; q' se quería pegar a ellos
A 7 a. se clavó 1 bolijo en i frente. Of. golpe
en punto I a 12 a.
Noviembre - vi. sex. n.

A.H. P. sa. ah. diabét - M. sa.
10 H., 6 f. v. pel. 4 sa. - (2 en Ejerc.)
H. 2 a. rompió c. i novia, sin coñec.
Su preocupat: q' lo llevarán al frente sin q' este
luz, y su T. S., pauciano y ciego.

Los tipos de neurosis varían no solo con relación a la naturaleza y volumen de la disposición neuropática de los individuos, a la índole ^{afectiva sobre todo,} del pueblo, región ó colectivo de donde proviene los pacientes ^(su manera genuina de reaccionar) y su grado de ^{al mayor síntoma} sino también - y esto es muy significativo - en relación con las diferentes ^{grados} circunstancias en que han sido afectados. La ^{en tiempos de guerra} ^{de trabajo} ^{en exceso} se han despreciado las condiciones sociales y económicas de los neuropatas como factores en la génesis de sus dolencias.

Esto se estima claramente cotejando las experiencias en neuro-psiquiatría de guerra de los médicos de los ejércitos de la tierra, mar y aire, de los que atendían establecimientos para soldados u oficiales, de los que ~~estaban~~ ^{eran} profesionales de los frentes y retaguardias, de los que ~~pe~~ ^{estaban} ^{asistencia} ^{en} a tropas de diferentes procedencia de creencias, razas ó continentes distintos. Así por ej. la importante ~~conferencia~~ ^{conferencia} Sesión médica de The Ex-Service Welfare Society Británica, realizada en Londres de en 7 de 1939 (de la q' tenemos la versión taquigráfica, ignora si fué publicada).