

Núm. 5.

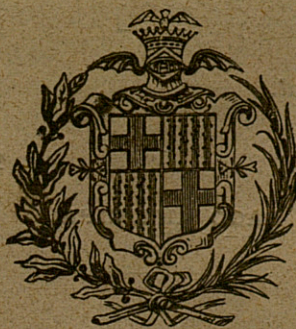
Año VI.

# GACETA SANITARIA

DE

## BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



MAYO 1894

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES



# CONSEJO DE REDACCION

---

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

## REDACTORES

Dr. Calvet (D. Isidro).	Dr. Jaques (D. Eugenio) Administrador
» Comenge (D. Luís).	» Llorens (D. Ignacio).
» Fábregas (D. Pedro).	» Puig Balansó (D. Lorenzo).
» Farriols (D. Agustín).	» Robledo (D. Enrique).

Secretario de la Redacción: Dr. Noguer (D. Honorato).

---

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

---

<i>España y Portugal.</i> . . . . .	5	<i>ptas. año.</i>
<i>Extranjero.</i> . . . . .	7'50	» »
<i>Ultramar.</i> . . . . .	10	» »

## PAGO ANTICIPADO

---

La **Gaceta Sanitaria de Barcelona** se publicará el día 10 de cada mes.

Las obras que se remitan serán anunciadas; se les dedicará artículo bibliográfico cuando se reciban dos ejemplares.

La correspondencia, cambios, suscripciones y anuncios deben dirigirse á las Oficinas del periódico.



GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del DR. PIZÁ, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la blenorragia si va acompañada de hemorragia. Catorce años de éxito, premiadas con medalla de oro en la Exposición Universal de 1888. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca: varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco 14 rs.

**Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados.**  
**Advirtiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.**

Cápsulas eupépticas de	Rs.	Cápsulas eupépticas de	Rs.
Aceite fosforado. . . . .	10	Eter sulfúrico. . . . .	2
Aceite de hígado de bacalao puro. . . . .	10	Eucaliptol. . . . .	18
Aceite de hígado de bacalao creosotado. . . . .	12	Eucaliptol iodoformo y creosota. . . . .	10
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso. . . . .	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol. . . . .	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado. . . . .	12	Hemoglobina soluble. . . . .	21
Aceite de enebro. . . . .	8	Extracto de cubebas. . . . .	12
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota. . . . .	10	Extracto de helecho macho. . . . .	14
Aceite mineral de Gabian. . . . .	9	Extracto de hojas de matico. . . . .	10
Aloes sucotrina. . . . .	8	Extracto de ratania y matico. . . . .	10
Apiol. . . . .	8	Febrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol. . . . .	10
Bálsamo peruano. . . . .	10	Fosfato de cal y de hierro. . . . .	10
Bisulfato de quinina. . . . .	8	Gomo-resina asafetida. . . . .	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico. . . . .	8	Guayacol. . . . .	10
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota. . . . .	10	Guayacol iodoformo. . . . .	12
Brea vegetal. . . . .	8	Hierro reducido por el hidrógeno. . . . .	9
Bromuro de alcanfor. . . . .	10	Hipnono. . . . .	10
Bromuro de quinina. . . . .	9	Ioduro de azufre soluble. . . . .	10
Cloroformo puro. . . . .	8	Iodoformo. . . . .	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paulina y belladonna). . . . .	12	Lactato de hierro y manganese. . . . .	10
Copaiba puro de Maracaibo. . . . .	12	Mir. ol. . . . .	10
Copaiba y esencia de sándalo. . . . .	20	Morruol. . . . .	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas. . . . .	20	Morruol creosotado. . . . .	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro. . . . .	20	Morruol hiposfositos y cuasina. . . . .	16
Copaiba y cubebas. . . . .	16	Morruol, fosfato de cal y cuasina. . . . .	14
Copaiba, cubebas y hierro. . . . .	16	Morruol iodo ferruginoso. . . . .	14
Copaiba y brea vegetal. . . . .	14	Monosulfuro de sodio. . . . .	11
Copaiba y matico. . . . .	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina. . . . .	8
Copaibato de sosa y brea. . . . .	16	Pepsina y diastasa. . . . .	12
Creosota de Haya. . . . .	12	Pepsina y pancreatina. . . . .	12
Ergotina Bonjean. . . . .	8	Pepsina pancreatina y diastasa. . . . .	18
Esencia de eucaliptus. . . . .	10	Peptona de carne. . . . .	12
Esencia de copaiba. . . . .	12	Quina y hierro. . . . .	48
Esencia de trementina bi-rectificada. . . . .	8	Sulfuro de carbono. . . . .	0
Esencia de cubebas. . . . .	16	Sulfuro de carbono y iodoformo. . . . .	18
Esencia de matico. . . . .	20	Sulfato de quinina. . . . .	9
Esencia de sándalo puro. . . . .	14	Terpinol. . . . .	12
Etelorado de asafetida. . . . .	10	Tenicidas (extr.º de kouso y helecho macho). . . . .	20
Eter amilico valerianico. . . . .	10	Trementina de Venecia. . . . .	8
		Valerianato de quinina. . . . .	9

NOTA.—La universal aceptación que tienen todas nuestras Cápsulas, se debe á la pureza de los medicamentos que contienen, á su envoltorio delgado y eupéptico, solubles y absorbibles y nunca producen fenómenos desagradables gastro-intestinales, debido á la pepsina y pancreatina.

## CANDELILLAS DEL DR. PIZA

Para la curación de las enfermedades de la uretra: de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y belladonna, de tanino, de tanino y belladonna, de iodoformo, de opio, etc. 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 rs. caja.

**Ventas al por mayor y menor, FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ, Plazas del Pino, 6, y Beato Oriol, 1.—BARCELONA.**



# ELIXIR GIOL

á la **Ingluvina**

Con pancreatina, naltina y corteza de  
naranjas amargas.

DIGESTIVO COMPLETO Y PODEROSO

AGRADABLE AL PALADAR

DE EFECTOS SORPRENDENTES

en todas las enfermedades del

# ESTÓMAGO

## É INTESTINOS

CONVALESCENCIAS DIFÍCILES

ANEMIA, CONSUNCIÓN

Vómitos de las embarazadas

DE VENTA FARMACIA GIOL.—PONIENTE 31;  
BARCELONA.

y buenas Farmacias.



# HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

## CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas      Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6.—BARCELONA—y principales farmacias

## ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.—Barcelona  
y principales farmacias

# VINO GUARRO

## YODO-TÓNICO FOSFATADO

*Superior al aceite de hígado de bacalao  
emulsionado ó no, á los ferruginosos y á las soluciones fosfatadas*

**Primero elaborado en España.**

Es irremplazable en la *Tuberculosis* de todos los órganos, *Bronquitis crónica*, *Pneumonia caseosa*, *Raquitismo* y *Escrofulismo* en sus distintas formas (tumor blanco, Mal de Pott, tumores fríos).

Cada 30 gramos (dos cucharadas grandes) de *Vino Guarro*, preparado con *Moscato*, contienen químicamente puros obtenidos en nuestra casa, 5 centigramos de Yodo bisublimado.—30 id. de Tanino puro, y 50 de Lactofosfato de cal.

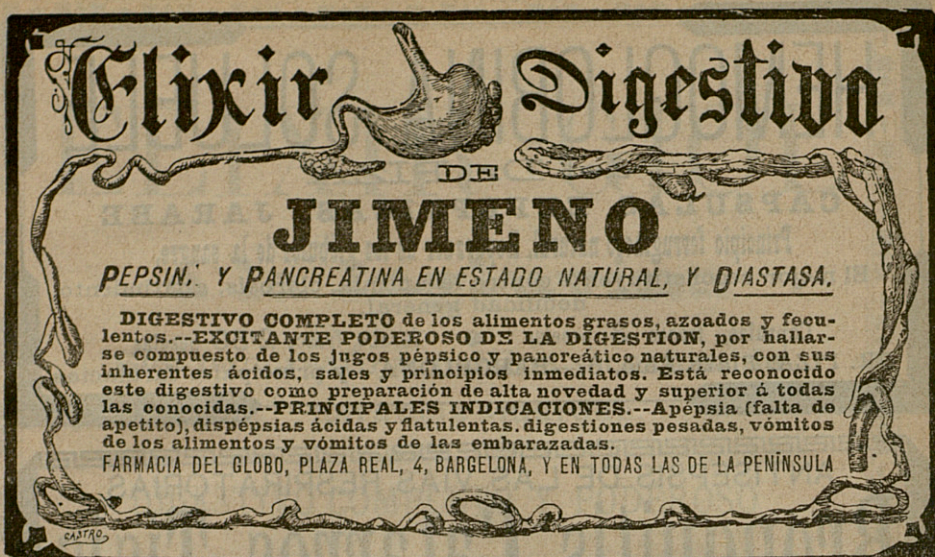
Preparamos también para los mismos usos y con igual dosificación el *Jarabe yodo-tónico fosfatado Guarro*.

Los consumidores no confundirán nuestro vino y jarabe con recientes imitaciones.—10 reales frasco.

Por mayor: Salvador Banús, Jaime I, 18, y Sociedad Farmacéutica Española, Tallers, 22.

Por menor: Principales Farmacias y en la de su autor, Alta de S. Pedro, 50, Barcelona.





# Elixir Digestivo

DE

## JIMENO

**PEPSIN, Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.**

**DIGESTIVO COMPLETO** de los alimentos grasos, azoados y feculentos.--**EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION**, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido este digestivo como preparación de alta novedad y superior á todas las conocidas.--**PRINCIPALES INDICACIONES.**--Apépsia (falta de apetito), dispépsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

## JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

### EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FORMULA FELLOWS MODIFICADA)

Contienen los hipofosfitos de sosa (0'20), de cal (0'25), de hierro (0'05), de manganeso (0'02), de quinina (0'45) y de estricnina (0'001), químicamente puros y solubles.

El hipofosfito de estricnina á un miligramo por la dosis ordinaria de 20 gramos de jarabe cucharada grande, aleja todo peligro de síntomas de intoxicación extrínica.

#### El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

hecho bajo las inspiraciones de un reputado facultativo de Barcelona, y con todo el esmero posible Para su dosación y pureza, goza de una aceptación grandísima entre los mejores facultativos de la península, por lo bien que responde á sus múltiples indicaciones.

#### El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

es de acertada aplicación y de resultados seguros en todas aquellas enfermedades que reconocen por causa la anemia, como por ejemplo los distintos estados nerviosos procedentes de empobrecimientos de la sangre, neuralgias faciales, jaquecas (migraña), dolores de estomago durante la digestión, vahidos ó desvanecimientos, zumbido de oído, ruidos en la cabeza, etc., etc. En el aparato digestivo puede combatirse con este jarabe la inapetencia, las dispepsias en todas sus formas, las regurgitaciones ó acideces (cor agre), los vómitos y el estreñimiento y desarrollo de gases.

Y donde son muy palpables las ventajas del JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL DR JIMENO, es en las enfermedades como la tisis, diabetes, sacarina, raquitismo de los niños, convalecencia del tifus y en general en todos los estados caquéticos de consunción ó pérdida de las fuerzas orgánicas.

El fósforo en la forma de hipofosfitos, los reconstituyentes calcio, hierro y manganeso y los tónicos quinina y estricnina, representan una medicación tónica, reconstituyente y estimulante completa.

Toleran este Jarabe todas las personas por débiles que se encuentren, y siendo como son moderadas las dosis de sus más activos componentes, el bienestar que produce á los enfermos es constante y duradero. No estimula en exceso un día á costa de la depresión del día siguiente.

**DOSIS:** Una cucharada grande disuelta en medio vaso de agua, cada cuatro horas; para los niños la mitad de la dosis. A veces se recomienda tan sólo una cucharada grande disuelta en agua antes de cada comida. El facultativo en último resultado, indicará la dosis y hora de tomarla.

**NOTA.**--No debe confundirse este Jarabe de hipofosfitos del doctor Jimeno con otros similares.

FRASCO, 3'50 PESETAS

FARMACIA DEL GLOBO DEL DR. JIMENO  
SUCESOR DE PADRÓ  
4, PLAZA REAL, 4.-BARCELONA





# Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

## SUMARIO

**Estado Sanitario de Barcelona:** Abril de 1894, por el Dr. Llorens.—**Sección Científica:** Inspección médica de las escuelas. Recuerdo y comentario de nuestras crónicas de Higiene escolar, por el Dr. Carlos Ronquillo.—Oftalmia puriémula: tratamiento, etiología y profilaxis, por el Dr. Ch. Abadie, traducido por el Dr. P. Fabregas.—**Revista general de medicina y cirugía:** Tratamiento de la tuberculosis pulmonar por medio de las inhalaciones de esencial de menta.—Tratamiento de la tos en la tuberculosis pulmonar.—Subnitrato bismuto en el catarro gástrico.—Tratamiento de la orquitis aguda.—Tratamiento de la meningitis tuberculosa en los niños.—La salipirina en la menorragia y la dismenorrea.—El velocipedo y la prostatitis.—Influencia de la temperatura sobre la acción de los desinfectantes.—La leche esterilizada en la alimentación de los niños de pecho.—Otro tratamiento de la orquitis.—Tratamiento del bocio exoftálmico.—Embrocaciones de galacol.—Embrocaciones de cocaína.—Tratamiento de la uretritis blenorragia en la mujer por el iodo, por el Dr. Calvet.—**Sección Oficial.—Demografía Médica de Barcelona:** Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los Sres. del Cuerpo Médico-Municipal durante el mes de abril de 1894, por el Dr. Pelegrin Giralt.—**Asistencia Médica:** Servicios prestados durante el mes de abril de 1894.—**Instituto de Higiene Urbana:** Servicios de desinfección practicados durante el mes de marzo de 1894.—**Nota demográfica mensual de Barcelona.—Publicaciones recibidas.—Anuncios.**

## ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

### Abril de 1894.

Total general de nacimientos. . . . . 601  
 » » de defunciones. . . . . 687

Estado comparativo entre las defunciones ocurridas en el mes de Abril de 1894 é igual periodo de 1893.

Total general de defunciones en Abril de 1893.. 689  
 » » » 1894.. 687

### Enfermedades reinantes.

Continúan dominando, aunque en notable disminución, las dolencias del aparato respiratorio que han ocasionado. . . 151 defunciones  
 Las del aparato cerebro-espinal. . . . . 121 »  
 Las del aparato circulatorio. . . . . 63 »  
 Entre las infectivas la difteria ha ocasionado. . . . . 25 »  
 Las fiebres tifoideas. . . . . 24 »  
 La viruela. . . . . 16 »  
 El sarampión. . . . . 15 »  
 Mortalidad general del mes de Marzo último. . . 776  
 » » » Abril » . . . 687

IGNACIO DE LLORENS.



## SECCION CIENTIFICA

## INSPECCION MÉDICA DE LAS ESCUELAS

RECUERDO Y COMENTO DE NUESTRAS CRÓNICAS DE HIGIENE ESCOLAR

El discurso terminal de un Alcalde recomendando la creación de unos inspectores médicos de escuelas, y la aceptación del pensamiento por la actual Comisión de Gobernación del Municipio es un testimonio fehaciente de que la idea útil y necesaria, tarde ó temprano se abre paso cuando no se quiere oponerse á la marcha del progreso.

No nos detendremos en reseñar el estado de nuestras escuelas. Para nuestro intento bastará que reproduzcamos lo que escribimos en el primer número de *La Crónica de Higiene* (1):

«Los niños sanos de las clases trabajadoras, después de las vacaciones de Navidad, volvieron á las Escuelas Municipales. Nuestro Ayuntamiento, si bien dedica crecidas sumas á la instrucción primaria, lo cierto es que no lucen tales gastos por el mal estado de los locales destinados á escuelas. No hace mucho (2) al juzgar el *Tratado de Higiene escolar* de D. Pedro Alcántara García, decíamos: «Escuelas en calles pobres de luz y ricas en ruido; salas oscuras, húmedas, hediondas algunas; paredes atestadas de mapas borrosos y de imagenes sombrías; sin agua las más; un cántaro tan sólo depositado en un rincon del suelo permite que el líquido se sature de todas las impurezas de la atmósfera; mobiliario añejo y retretes inmundos..... El progreso está en los labios, pero la hora del progreso no ha sonado todavía.»

«Es cierto que están anunciados certámenes para la construcción de escuelas, alcaldías y otras dependencias, reuniones que desapruueba la sana Pedagogía. Aisladas ó no las escuelas, tememos que tardaremos mucho en poder exhibir á los extranjeros muestras de arquitectura escolar. Con razón sobrada nuestro inolvidable maestro, el eminente crítico D. Juan Mañé y Flaquer, en uno de sus recientes artículos dedicados al regionalismo, hace constar que los barceloneses somos aficionados á todo lo frances y á todo lo grande: tuvimos Campos Elíseos, tenemos un *Gran* teatro, una *Gran* vía y

(1) *Crónica de Higiene y Terapéutica*, 1.º de febrero de 1887.

(2) *El Monitor de Primera enseñanza*, 20 de noviembre de 1886.



»nos alampamos por la *Gran Exposición* y por la *Gran Torre* de id.  
»Con todo una docenita de *pequeñas*, pero verdaderas escuelas serían  
»mejor ornamento de nuestra ciudad que tantas grandezas.»

Desde fecha ya lejana fundamos *Las Crónicas de Higiene* en varios periódicos. Dicho esto, se comprenderá como alcanzamos los albores de la *Higiene escolar*, como animados por nuestro cariño á la Higiene infantil, recolectámos lo más útil y como hoy, sin apelar á otros textos y prescindiendo de fechas, podemos agrupar en seis partes los períodos de una rama tan delicada como trascendental de la ciencia de la salud.

A. *La Higiene penetrando en las escuelas.*

La primera preocupación de los higienistas fué considerar las escuelas como establecimientos donde acuden y están encerrados varias horas muchos individuos. Y al ver el *amontonamiento*, el espacio de las clases desproporcionado con el número de alumnos y al sentir en las mismas el olor de aire viciado, teniendo en cuenta los experimentos modernos sobre la respiración fijaron la forma y la capacidad cúbica por alumno y, después de variar los tipos según los países, instructores como el Sr. García adoptan la forma rectangular y el tipo de 1 metro 25 por alumno. Ocioso será decir que los primeros cuidados de los higienistas á más de la cubicación atmosférica, se dirigieron á las buenas condiciones de las letrinas, al buen surtido de agua y en ciertos países á la calefacción y, á no equivocarnos, Peclet fué el primero que propuso las estufas de metal ó de tierra cocida revestidas de una plancha abierta por arriba, colocadas frente la mesa del profesor y aspirando el aire por orificios situados á una altura de 0 metros 40 á 0 metros 50.

B. *La Higiene considerando la instrucción como elemento sociológico.*

No descuidando los higienistas el trascendental fin de sus estudios, para estudiar la importancia de la instrucción se han valido de la estadística y de la observación.

Interesante fué el trabajo del Sr. Levasseur sobre la *enseñanza primaria en los paises civilizados*.

Por su primera conclusión sabemos que representados los grados de instrucción por una escala dividida desde 0 á 24, el Alto Canadá figura en el n.º 23, España en el 9 y Egipto en 1/6. Por la conclusión sexta, se intenta demostrar que en las partes en que el gobierno se encarga de la fundación y dirección de las escuelas, los resultados son más prontos y satisfactorios que con la iniciativa privada. En la



séptima y octava se quita importancia á la enseñanza obligatoria. Las conclusiones segunda, tercera y quinta referentes á la religión, á la política y á la riqueza no pueden aceptarse porque sólo se fundan en números: ciertas estadísticas han sustituido á ciertos silogismos que asombran á primera vista, estadísticas faltas de sentido común porque prescinden de otros datos y, al mismo tiempo, se asimilan sumas que tienen derecho á ser estudiadas aisladamente.

Las conclusiones del *trabajo intelectual en la forma y desarrollo de la cabeza*, el Dr. Cliquet las formula así: 1.º la cabeza es más desarrollada en las gentes instruidas que han hecho trabajar su cerebro que en las ignorantes y en las que la inteligencia ha permanecido inactiva; 2.º en las personas instruidas, la región frontal es relativamente más desarrollada que la región occipital, y si la diferencia entre las dos regiones está en favor de la última, la diferencia es mínima, mientras que en los ignorantes es considerable.

En cuanto á la instrucción como fuente de moralidad y profilaxia de crímenes, materia es ésta que preocupa á los pensadores y que la índole del artículo veda ocuparnos de ella.

#### C. *La verdadera higiene escolar.*

El tono especial de esta sección de la higiene es debido á dos clases de observadores de índole bien distinta: los que observan en la clínica oftalmológica y los que observan en el gimnasio, y, lo que observan, casi siempre es debido á la misma causa: posiciones viciosas.

El Dr. Pietra Santa presentó algunos dibujos de ciertas posiciones viciosas que vió en el gimnasio modelo del Dr. Roth en Londres. Estos dibujos hacen ver perfectamente las malas posiciones del niño por las defectuosas condiciones del mobiliario escolar. En la mayoría de los casos la altura de los bancos y de las mesas no están en relación con las diferentes edades y las diversas tallas.

A más de las deformaciones clásicas tanto de niños como de niñas, el Dr. Ory cita dos hechos que demuestran una vez más la influencia de las actitudes viciosas en las deformaciones de la columna vertebral. «Consultado por la desviación de talla, que se había producido en dos jóvenes sanas y bien constituídas, comprobó: 1.º en la mayor de quince años de edad, una notable incurvación lateral de la columna vertebral, con concavidad derecha y elevación muy sensible de omóplato y espalda derecha; 2.º en la más joven, de edad doce años, una incurvación con concavidad izquierda y elevación del omóplato y espalda derechos. La desviación de la primera joven



»recuerda exactamente las deformaciones ya descritas por el Sr. Dally y se explican por la posición clásica que se hacen tomar á las alumnas para la escritura inglesa inclinada de izquierda á derecha; pero era bastante difícil comprender como la segunda jóven había podido contraer una desviación precisamente inversa de la que ofrecía la primera. Algunas líneas que se hicieron escribir á esta niña darán la explicación de la diferencia. Apoyándose sobre el isquion derecho, hacia por otro lado, descansar el cuerpo sobre el codo y antebrazo derecho, mientras que la muñeca y mano izquierdas descansaban sobre la mesa para mantener el papel colocado oblicuamente. Trabajando con su hermana en una misma mesa poco ancha, había tomado por costumbre esta posición, con el objeto de no incomodar á su hermana colocada muy cerca de ella y á su izquierda.» Si no hemos vacilado en trasladar íntegro uno de los párrafos de nuestras crónicas, es para que se comprenda la abundancia de casos individuales en higiene y por ende que la vigilancia nunca es demasiada.

Para impedir las malas posiciones y evitar las deformaciones viciosas se presenta la vastísima lección de higiene escolar, titulada: *bancos y mesas escolares*, asunto tratado con amor por pedagogos, oculistas é higienistas y de ahí que la labor haya sido abundante, buena y variada. Recordaremos tan sólo, para no salir de nuestras crónicas, el mueble escolar de Glendenning.

«Este asiento automático fijado en el pulpitré donde el escolar debe leer ó escribir, se compone de una rama de hierro que descansa sobre un pié del mismo metal: una charnela comunica á esta rama un movimiento circular, permite al asiento de madera pulimentada en el cual se sienta el escolar en la posición A, de ser fácilmente puesto en la posición B cuando está terminada la clase y se desea el paso libre. El banco automático tiene la ventaja de estar siempre dispuesto para recibir al alumno y de nunca embarazar el local.»

«Pero era necesario perfeccionar este asiento bajo el punto de vista sanitario, y según las indicaciones del Dr. Matías Roth el eminente higienista inglés, los Sres. Glendenning han construido un pulpitré-banco que responde perfectamente á los sabios preceptos de la higiene señalados en un precedente artículo y que nunca recomendaremos bastante.

«He ahí las preciosas ventajas que le reconoce el Dr. M. Roth:

» 1.<sup>a</sup> La altura y la profundidad del asiento, lo mismo que el



»sustentáculo para los pies, están en relación con la altura de las piernas por bajo la rodilla y la longitud de los muslos.

»2.<sup>a</sup> La parte inferior del respaldo es convexa para permitir que la parte cóncava de la región lumbar se adapte perfectamente sosteniendo al propio tiempo la parte inferior de la espina dorsal, mientras que la espalda se adapta muy fácilmente á la concavidad de la silla en su parte superior.

»3.<sup>a</sup> El pupitre siendo móvil en dirección horizontal, puede estar situado á una pulgada y media del cuerpo, lo que permite al niño colocar los dos brazos en la parte inclinada del pupitre y escribir de este modo en una posición normal y ventajosa para el cuerpo. Creo necesario advertir que el papel sobre el cual el escolar debe escribir, debe estar situado oblicuamente, el ángulo inferior á izquierda y el superior á derecha; porque el principio generalmente recomendado por los profesores de colocarse recto delante del papel, obliga al niño á una tensión de espíritu y á una contorsión dolorosa de la espina dorsal, resultado: las espaldas metidas dentro, los dorsos encorvados y los pechos apretados son sus tristes consecuencias.

»4.<sup>a</sup> La tapa del pupitre destinada á recibir los libros tiene charnelas, de modo que el niño la pueda acercar al cuerpo lo necesario para evitar la fatiga de los ojos, precursora de la miopia.»

Para dar una prueba de lo que han observado y formulado los oculistas sobre el asunto traslademos una de nuestras crónicas sobre *higiene de la vista en las escuelas* (1).

»En 1.<sup>o</sup> de Junio último, M. Ferry nombró una comisión para que estudiara la influencia de las condiciones materiales de la instrucción escolar en los progresos de la miopia en las escuelas, y para que buscara los remedios para un estado de cosas que empeora todos los días. La comisión se componía de los señores Gariel, Gauthier-Villars, Gavarret, Hachette, Joval, Masson, de Montmahont, Panas, Perrin; y se agregó M. Pelletier el distinguido jefe del Ministerio de Instrucción pública en calidad de secretario.

»El Sr. Gariel ha presentado su informe, muy concienzudo y bastante completo; del cual vamos á dar un sucinto análisis.

»La miopia, cuando no es hereditaria, anida fácilmente en el escolar que hace esfuerzos de acomodación y se inclina durante el trabajo. Es necesario pues luchar contra las causas que obligan á que

---

(1) El Monitor de la Salud, 19 Enero de 1882.



»el niño se incline. Estas causas (las saben nuestros lectores) son:  
»el alumbrado defectuoso, los muebles no proporcionados á la talla,  
»los malos métodos de escritura, su enseñanza prematura y por último los libros impresos en caracteres pequeños.

»*Alumbrado de las clases.* Este problema está resuelto, nos dice Planat, cuando es claro el lugar más sombrío de la clase. Durante el día, la Comisión decidió que la extensión más pequeña de cielo, que debe ver del lugar menos favorecido, debe ser verticalmente á lo menos 30 centímetros, contada desde la parte superior de la ventana. Sentimos que la comisión no se haya detenido en discutir la utilidad de los alumbrados uni y bilateral; tal vez, hubiera zanjado una cuestión tan debatida.

»Para el alumbrado de noche, es necesario multiplicar lo más posible los focos luminosos; el ideal sería que cada niño tuviese su lámpara y que se aprovechara, como acrecentamiento, de alumbrado general. El gas provisto de mecheros circulares con reguladores constantes y chimeneas de vidrio, no perjudica la higiene escolar; pero es necesario que las llamas no radien directamente y que una ventilación bien dispuesta borra á la vez el exceso de calor desarrollado por la combustión.

»*Muebles escolares.* Este asunto está bastante bien comprendido. Con bancos en uno ó dos lados, no se impide la adopción de la distancia horizontal, llamada *negativa*, entre el borde anterior del banco y el borde posterior de la mesa. Esta disposición impide que el niño descienda su mentón sobre la mesa; el respaldo no será vertical, porque fatigará al niño sometiénolo á una inmovilización exagerada; estará inclinado y, en las clases grandes, reemplazado por sillas móviles, que es lo preferible. Las mesas estarán ligeramente inclinadas para que el papel esté perpendicular á los rayos visuales; de este modo, el niño no tendría ninguna necesidad de inclinar la cabeza adelante. Por último, cuando la luz es insuficiente, se autorizará á los niños el poder tener el libro en la mano é iluminar plenamente la página que leen.

»*Escritura.* No insistimos sobre las actitudes estudiadas por nuestro sabio colega el Dr. Dally. Unicamente diremos que la comisión, después de haber oído al eminente higienista, cree que se obtendría un gran progreso, exigiendo, según la fórmula de Jorge Sand, «escritura recta en papel recto, cuerpo recto» que de una vez evita la escoliosis y la miopía. A más, es necesario no empezar prematuramente la enseñanza de la escritura, á lo menos sobre el papel,



»El niño no debería aprenderla sino cuando supiese trazar letras en el encerado con escritura recta y sin trabazones.

»*Libros escolares.* El mejor papel para impresión es el amarillo, ya lo saben nuestros lectores. Así lo recomienda la comisión. Los libros escolares no deberían ser impresos en caracteres más pequeños que el *ocho interlineado*. Cada línea con su blanco ocupará una altura de 3<sup>mm</sup>384. No tendrá por término medio más de siete letras por centímetro de texto. Se rechazará todo libro que, iluminado por una bujía, á un metro, cese de poderse leer, por una vista buena á 80 centímetros de distancia. Para los mapas, la distancia será de 40 centímetros á lo menos.

»*Inspección médica.* Los médicos de las escuelas dirigirán anualmente su informe sobre el *examen de la vista* de los alumnos, indicando los nuevos casos de miopias y los progresos de los casos precedentes. Se avisará á los padres la enfermedad optométrica y la necesidad de su tratamiento curativo.»

#### D La escuela como centro terapéutico.

La escuela como congregación general de los niños de un lugar ó centro especial de los niños deformados de una urbe puede prestar servicios de índole terapéutica. En la escuela de raquíticos de Turín, en la clase de gimnástica se usa un carricóche (*carrétto*) del ingeniero Trapolli, que permite al maestro la facultad de hacer entrar en acción sucesiva y gradualmente, sin sacudidas ni fatigas, todos los grupos de músculos. Y apropósito de raquíticos, reproduzcamos lo que insertamos en *El Monitor de la Salud*. (16 Diciembre de 1880.)

»Los que suscriben, considerando que no existe en París ningún establecimiento destinado á recibir los niños atacados de raquitismo ó con deformidades.—Considerando, por otra parte, que los niños raquíticos ó con deformidades encuentran dificultades en ser admitidos en las escuelas, y aún siéndolo son objeto de burlas por parte de sus camaradas; considerando, que exigen condiciones escolares diferentes de las de los otros niños, ya que no pueden, por ejemplo, estar obligados á la misma asiduidad.

»Opinan: que se establezcan dos escuelas dispensarios en dos de los distritos más populosos de París; que estos establecimientos estén bajo la dirección de un cirujano ó médico de los hospitales; que la enseñanza esté confiada á institutrices laicas, tal como se practica con buenos resultados en las escuelas de raquíticos de Turín por el Dr. Gamba y en el Instituto creado por el Dr. Pini de Milán.

»Firman: Bourneville, Thulié, Hovelocque, Lacroix, Delabrousse,



»Lafont, Combes. — Se pasó á la comisión cuarta. — Y nosotros lo »trasladamos á nuestro Municipio de Barcelona.»

E *El contagio en las escuelas.*

Poco más de dos lustros han transcurrido que una nueva ciencia con una nueva historia natural surgió, al parecer de la nada por medio del microscopio y maravillosos procedimientos de cultivo. La etiología de las enfermedades parece que rasgó el velo del misterio. Lo que durante nuestra última epidemia de tífus icterodes, el cate-drático Dr. Coca llamaba *quid divinum* y que *nunca se conocería*, se ha trocado en un ser viviente, cuyo tamaño se mide, cuya forma se dibuja y cuya evolución se sigue poco á poco.

Si bien los cultivadores de la ciencia jamás interrumpen el trabajo, según los tiempos, los labores se cambian, así es, que con las varias memorias que todavía no tienen fin sobre períodos de incubación de las enfermedades contagiosas y su contagiosidad en los diferentes períodos, la Higiene escolar tiene una pauta más segura para abrir ó cerrar las puertas del establecimiento á los niños convalecientes, esto sin contar, con los potentes medios de limpieza y desinfección.

Bastará que apelando á nuestras crónicas, copiemos los tres primeros párrafos del *Contagio diftérico en las escuelas*.

En las escuelas, la trasmisión por contacto puede efectuarse de mil modos.

¿Quién no ha visto, dice el Dr. Baker, niños con la boca llena de bolas que las han recibido de la boca de otros? Se prestan lápices y porta-plumas que mascan sucesivamente; la misma esponja empapada de saliva sirve para borrar las pizarras; en el comunismo escolar, no hay disgusto por beber en el mismo vaso, ni por morder la misma manzana, los contactos no están limitados por etiqueta alguna. De una información practicada por el Dr. Baker en Lynn, en el Massachusets, se ha demostrado que la curva de la defunción por difteria está en relación con los días ó meses de vacaciones, y según él, las variaciones de estas curvas están más en relación con la abertura y cierre de las escuelas que con las variaciones climatéricas.

«En el estado actual de cosas, difícil es conciliar los intereses de »la salud con los de la instrucción que tan necesaria será á la gene- »ración que educamos. No tenemos otra alternativa que, ó cerrar »las escuelas, ó dejar que se desarrollen con toda libertad los gér- »menes de las enfermedades contagiosas: escarlatina, difteria y otras »que amenazan de un modo irremediable la vida ó la constitución



»de nuestros hijos. El cierre temporal de las escuelas, sólo es un  
»remedio cuando al abrirse no hay ningún niño que difunda los gér-  
»menes recogidos en el domicilio. Es necesario saber que en este  
»asunto, los padres, como el Estado, tienen su parte de responsabi-  
»lidad.»

«La medicina preventiva se resume en estos dos procedimientos:  
»aislamiento de los enfermos y desinfección del material. Sólo son  
»aplicables existiendo un servicio sanitario ricamente organizado  
»bajo el punto de vista del personal de inspección y de los aparatos  
»desinfectantes. El autor reclama que el personal de sanidad esté  
»montado, al menos, como el de los incendios, porque la enferme-  
»dad causa más estragos que el fuego. Es necesario que las oficinas  
»sanitarias estén al corriente de la estadística morbosa, que sepan  
»dónde han aparecido los casos de enfermedad contagiosa, y que pue-  
»dan separar de las escuelas los niños sospechosos, dar á conocer á  
»los directores ó directoras de las escuelas, las familias en los cuales  
»tales casos se han presentado, con el objeto de que ningún niño  
»de la familia ó de la casa pueda ser admitido en las escuelas (1); es  
»necesario por último que agentes revestidos de autoridad y poder  
»suficientes puedan velar el cumplimiento de las medidas prescritas,  
»teniendo á su disposición los medios de desinfección que ofrezcan  
»más garantías.»

Cuando el mal se acentúa, cuando suena el nombre de epide-  
mia, las escuelas, á pesar de los potentes recursos de limpieza y  
desinfección, cierran sus puertas. Véase como dábamos cuenta del  
cierre de las escuelas de párvulos en 1887.

»Una de las medidas que se toman en todo conato de epidemia,  
»es el cierre de las escuelas.»

«La medida es de seguro efecto moral. El público, al enterarse

---

(1) El consejo 11 del Dr. Baker dice así:

Toda persona curada de difteria debe ser considerada como peligrosa, privada y excluída de las escuelas, de las iglesias y de toda reunión pública, hasta que se reconozca que está exenta de toda lesión de la garganta nariz y boca, despues de un exámen por un practicante inteligente; y antes de admitirle en tales lugares, se deberán cuidadosamente desinfectar sus vestidos, sin tener en cuenta el período de tiempo traacurrido desde su curación, si este período no llega á un año. Ninguna de las personas que habitan un local en que se ha observado un caso de difteria debe ser admitida en una escuela, en una iglesia ó en otro centro de reunión; y las autoridades no deben permitir la entrada hasta despues de la desinfección del local y de los vestidos.



»del acuerdo, dice para sí: la cosa va de veras y tiene razón. Y añade: otra orden tan radical como ésta y el mal está detenido, y en esto se equivoca.»

«Esta vez el cierre se ha limitado á las escuelas de párvulos que costea el Excmo. Ayuntamiento. esto es á nueve escuelas que radican en las nueve calles siguientes: San Raimundo (Barceloneta), Tarrós, San Pedro, Condal, Cirés, Poniente, Santa Madrona, Ronda de San Pablo y Hostafranchs.»

«Quedan sin cerrar las escuelas de niños y niñas del Municipio y las escuelas parroquiales con sus párvulos, y las escuelas de los Hermanos con sus párvulos, y las escuelas de cien monjas con sus párvulos, y las escuelas protestantes, y las escuelas láicas y todas las escuelas particulares.»

«El cierre de nueve escuelas entre la inmensidad de escuelas que cuenta Barcelona, puede considerarse como un juguete sanitario.»

«No todos los niños en vacaciones sanitarias dejarán de ir á la escuela. Muchos padres, en vista que las vacaciones en las escuelas municipales se suceden, ora por los rigores de la canícula, ora por cólera confirmado, ora por Pascua de Navidad y otras pascuas, ora por fiestas nacionales y reales, se deciden á enviar los niños á otros colegios.»

«Siempre nos ha causado sorpresa que el cierre de las escuelas, como medida sanitaria, se limitara á las municipales. Recordamos que en plena epidemia colérica y en completa infección del distrito no nos dejaron con su clamoreo los alumnos de una escuela de Hermanos situada en el primer piso de la casa donde vivimos.»

«¿Reunirán los otros colegios condiciones más higiénicas que los del Municipio? Triste fué la pintura que transcribimos en el número anterior, pero muchos de los colegios particulares no les van en zaga.»

«No hay duda que la medida de cerrar colegios puede considerarse como clásica epidemiología, pero con y ser clásica y aplaudida, tal vez tiene sus peros.»

«Los niños, según su posición social; cuando no van á la escuela se entretienen en hacer diabluras en casa ó en el arroyo. Ni en casa, ni en la calle, no pueden estar sujetos al riguroso régimen alimenticio que están sometidos en los días de colegio. En casa, muchos tienen apetito y comen á todas horas menos en las de comer. De ahí, desarreglos intestinales que son peligrosos en tiempo de cólera.»



»En la escuela, los niños de las clases trabajadoras están expuestos á estar en contacto con convalecientes de sarampión. En casa y en la calle están expuestos á estar en contacto con los sarampionosos y convalecientes de todos los pisos.»

J. *La Higiene evitando la fatiga cerebral.*

El pastor Bion de Zurich, tuvo la primera idea de las vacaciones higiénicas: una colecta que le produjo 3,000 francos, le permitió escoger 94 niños que se tonificaran en el aire puro de la campiña, los paseos y ascensiones.

La importancia de esas vacaciones y la necesidad que durante los cursos la escuela en vez de un bien no sea un mal, lo demostró magistralmente en un notabilísimo trabajo el Dr. Ch. Feré en el *Progreso medical*, resumen y síntesis de lo que debe ser la escuela. Según el Dr. Feré, los trastornos atribuidos al sedentarismo y al exceso de trabajo escolar pueden dividirse en ocho grupos principales, en relación con sus causas probables;

«1.º Trastornos que dependen de las malas condiciones del local;—2.º trastornos que dependen de las malas condiciones del régimen;—3.º trastornos dependientes de la falta de limpieza y de las malas condiciones del vestido;—4.º trastornos resultantes de la falta de ejercicio físico;—5.º trastornos dependientes del ejercicio exagerado de ciertos órganos,—6.º trastornos causados por actitudes viciosas;—7.º trastornos que dependen de hábitos viciosos;—8.º trastornos que dependen del exceso de trabajo intelectual.»

De uno de estos desórdenes, el exceso de trabajo intelectual, se ocupó en magna discusión la Academia de Medicina de París en 1887.

\*  
\* \*

De estas seis agrupaciones sobre trabajos de Higiene escolar consignados en *nuestras crónicas*, se desprende la magnitud y trascendencia de las tareas confiadas á los facultativos que el Municipio nombre Inspectores. Ignoramos los deberes y atribuciones de los futuros Inspectores médicos de las escuelas, si bien presumimos que la entendida y celosa ponencia médica de la Comisión de Gobernación, atenderá principalmente á evitar la propagación de enfermedades contagiosas ó sea á la profiláctica tarea quinta.

Cumplido este encargo profiláctico y todo lo que se sirva ordenar la superioridad con la exactitud y escrupulosidad característica del Cuerpo Médico municipal, los inspectores reunidos en grupo impor-



tantísimo de este Cuerpo, en aras de la Ciencia y como muestra de respeto al Municipio, deben dedicarse, en lo posible, al estudio de todo lo que se relaciona con la Higiene escolar. Y decimos en lo que sea posible, porque claro está, desde que ingresen en las escuelas no se encontrarán en su verdadero elemento: deberían ir á conservar las condiciones higienicas de un edificio y, se encontrarán las más de las veces, en un local en que todo lo salubre falta, es decir que por ahora, todo lo referente á emplazamientos, orientación, materiales de construcción, distribución de locales, surtido de agua, baños, etc. debe dejarse para más placenteros días.

Siempre hemos creído que, al crearse un servicio nuevo, los funcionarios á más de cumplir fielmente con los deberes escritos, deben dedicarse al estudio y á una atenta observación para obtener cada día más y más datos que sirvan para más completa y perfecta reglamentación. De momento, no es fácil obtener todos los datos que exige nuestro amigo y estudioso compañero del Cuerpo médico municipal, Dr. D. Domingo González, en su valiosa memoria, *Inspección médica de las escuelas* que, en pocas páginas comprendía todo el desideratum sobre la materia. Y si bien todos los que consigna son de importancia y de suma trascendencia, algunos serán siempre incompletos y deficientes atendidos á los hábitos de negar noticias á la autoridad, tales son por ejemplo, los que obtuviéramos sobre la legitimidad de los hijos, condiciones y estado patológicos de los padres y antecedentes patológicos del niño, etc. De los datos recogidos sobre enfermedades y fallecimientos de los niños que asisten á las escuelas, mal podríamos ni siquiera plantear el problema de la mortalidad infantil, otro de los datos del Dr. González, ya que nos faltarían la mayoría de datos, es decir, los de los niños que no asisten á las escuelas municipales.

De entre los varios datos de que no es posible prescindir, citaremos los que el Dr. González denomina: *estudio de la conformación general del niño al ingresar en la escuela*. En efecto, mes por mes, se ha de seguir comprobando si las espaldas conservan su paralelismo y si los cambios que se observen dependen del mobiliario, del alumbrado inconveniente ó de posiciones viciosas. Y como el maestro con el cúmulo de ejercicios y lecciones no le es dable tener la vista fija en todos sus alumnos, creemos que tanto y más que las mesas y bancos correspondientes, no holgaría la creación de una plaza, de Observador y Corrector constante de niños y la institución de premios para estimular á los alumnos á que conserven posiciones correctas y normales.



Para dar fin y no alargar más estos párrafos de recuerdos y estas páginas de risueña esperanza, séanos permitido dar un consejo á los médicos que, en unión de los pedagogos, están destinados á fijar los cimientos de nuestra higiene escolar: que los médicos no vean en los maestros unos funcionarios de categoría científica inferior á la suya, al contrario, que los respeten y consideren como una potencia social, tan estudiosa como paciente, versada y entendida en materias de higiene de su especialidad y que desempeña altísima y venerable misión. Hermanados médicos y maestros en una sola aspiración si no hoy, dentro de pocos años veremos trocada por completo la faz de las escuelas de Barcelona.

DR. CARLOS RONQUILLO.

---

## OFTALMIA PURIÉMULA

*Tratamiento, etiología y profilaxis por el Dr. Ch. Abadie.*

LECCIÓN TOMADA POR EL DR. LAKAH GEFÉ DE CLÍNICA.

---

El tratamiento de la oftalmia purulenta, adoptado universalmente en nuestros días, consiste en la reinversión de los párpados y cauterizar la conjuntiva puesta en descubierto por medio de un pincel empapado de una solución de nitrato de plata al 3 ó 4 por ciento, dos ó tres veces cada 24 horas.

En la inmensa mayoría de casos, este tratamiento, debidamente aplicado desde el principio de la afección, va seguido de excelentes resultados y los servicios que presta son inapreciables; pues nos permite curar una afección gravísima que, abandonada á si misma ó tratada de cualquiera otra manera, evoluciona fatalmente ocasionando la pérdida del ojo enfermo.

La superioridad de las cauterizaciones con el nitrato de plata es tan universalmente reconocida que, á primera vista, parece inútil ocuparse de tratamientos nuevos, defenderlos y vulgarizarlos. Y no obstante no es este un trabajo inútil según vamos á demostrar palpablemente.

Este año he visto una serie de casos desastrosa. Diferentes veces he observado en mi clínica, recién nacidos con los ojos completamente perdidos. ¿Era esto debido á falta de cuidados inmediatos á la manifestación de la enfermedad? ¿Provenía de desidia de los padres?



De ninguna manera. Una investigación escrupulosa me ha demostrado que la mayoría de enfermitos habían sido atendidos desde el principio de la afección, cuando aún las córneas no presentaban lesión alguna ó poco menos; y que, no obstante los cuidados prodigados diariamente y con asiduidad, la terminación había sido funesta.

¿A que causa debemos atribuir tan tristes resultados? ¿Es que el tratamiento clásico había fracasado por tratarse de formas más graves que las ordinariamente observadas y por lo mismo refractarias al tratamiento habitual?

Para aclarar este delicado punto, he interrogado con mucho cuidado á las personas que acompañaban á los niños y que casi siempre eran las madres. Resultaba que casi siempre se habían prodigado los cuidados indicados, pero que el tratamiento verdaderamente curativo no había sido aplicado con el rigorismo y reglas debidos. Unas veces había consistido el tratamiento en frecuentes lavados con soluciones débiles de sublimado ó aplicaciones de polvos de yodoformo sobre la conjuntiva. Recuerdo entre otros un caso en el cual, cada cuatro horas, se hacía una aplicación de una pomada fenicada. En todos estos enfermitos se habían perdido las córneas.

No sé cómo protestar de la tendencia que se manifiesta en nuestros días de querer hacer algo nuevo ó modificar el excelente tratamiento clásico de la oftalmia purulenta. Creen muchos que, dada la naturaleza microbiana de la enfermedad, están autorizados para usar indistintamente todos los microbicidas. Esto constituye un grave error. Permítaseme exponer, sobre esta cuestión, todo mi pensamiento.

Cuando en un laboratorio se quiere determinar el poder bactericida de determinadas sustancias, empléanse ordinariamente para tales ensayos medios de cultura artificiales, en los cuales se hace pulular determinados microbios. Según las modificaciones ocasionadas sobre la virulencia y pululación de estos microbios, se forman escalas aproximativas acerca del poder antiséptico de las sustancias empleadas. No dudo de que tales observaciones tengan su valor relativo; pero es necesario abstenerse de sacar de tales hechos conclusiones absolutas para la clínica; y sobre todo de aplicarlas íntegramente al tratamiento de las enfermedades microbianas.

Tomemos como ejemplo la conjuntivitis purulenta. Sabemos que viene ocasionada por la acción del gonococo sobre la superficie de la mucosa ocular. Pues este microbio, en este medio viviente, evo-



luciona de distinta manera, y adquiere una vitalidad y virulencia mucho mayores que cuando está sembrado en un simple caldo de cultura artificial. En este último medio basta, para destruir su virulencia, una solución débil de sublimado al uno por dos mil, la fenicada al cinco por ciento, el yodoformo, el naftol, la resorcina y el permanganato de potasa.

Teóricamente podemos creer que todos estos agentes microbicidas deben ser eficaces para curar la oftalmia purulenta. Y efectivamente; partiendo de este criterio, todos ellos han sido preconizados. En realidad sólo tienen un valor relativo; y el que quiera curar, partiendo de esta teoría, se expone á crueles decepciones.

Todos estos agentes medicamentosos tienen acción letal sobre el gonococo, actuando fuera del organismo; pero resultan faltos de toda acción contra dicho microbio, cuando este pulula en su medio propio ó sea sobre el tejido vivo de la conjuntiva. En este último caso, las sustancias activas en el laboratorio son impotentes para detener la marcha progresiva del proceso, cuyo final es la pérdida de las córneas.

El nitrato de plata, al contrario, posee una acción verdaderamente *específica* contra el gonococo, aunque éste evolucione en su medio predilecto cual es la conjuntiva humana. Es por esto que, hoy por hoy, dicho medicamento se considera como excelente é indispensable para el tratamiento de la conjuntivitis purulenta. Lejos de nosotros toda idea de oponernos sistemáticamente al progreso y por lo mismo al ensayo de medicaciones nuevas; pero sí debemos advertir que en materia tan delicada es necesario obrar con prudencia suma y que, antes de abandonar el nitrato de plata, es necesario que estemos en posesión de otro agente que tenga acción específica sobre el gonococo.

Larga es la lista de antisépticos sucesivamente ensayados y abandonados. El nitrato de plata conserva por entero actualmente la supremacía para curar la oftalmia purulenta.

¿Cómo debemos emplearlo?

Su manejo exige cierta delicadeza de tacto, pues si bien es verdad que tiene una acción específica y segura sobre el gonococo, no lo es menos que es fuertemente cáustico. Empleado imprudentemente y sin medida, puede ocasionar trastornos serios, como todos los demás cáusticos aplicados sobre la superficie ocular. Al leer las obras de oftalmología publicadas treinta años atrás, sorprende el ver que los autores de aquella época, al proclamar la



eficacia de las cauterizaciones con el nitrato de plata, confiesan sus aprensiones relativamente á su empleo. Desmarres, después de enaltecer la acción maravillosa de dichas cauterizaciones, insiste diferentes veces sobre el daño que pueden ocasionar. En cuanto una córnea se afecta puede destruirse, según dicho autor, en menos de veinte y cuatro horas por medio de una cauterización intempestiva. Recomienda especialmente que no se toque la superficie de la mucosa con el nitrato fundido, como no sea muy ligeramente, por pequeñas placas sucesivas y teniendo la precaución de neutralizar, por medio de abundantes lavados con agua salada, el exceso de cáustico. Entiende que no hay cosa tan peligrosa como una cauterización brutal.

Quedan perfectamente justificados la perplejidad y recelos de los prácticos, en presencia de un medio curativo presentado como una espada de dos filos y de muy difícil manejo. Las observaciones de Desmarres son sin embargo muy procedentes; pero sus contradicciones aparentes merecen una explicación.

Es preciso saber una cosa que ha pasado desapercibida á los observadores que nos han precedido; y es que algunas veces, especialmente en los recién nacidos, á raíz de una cauterización hecha en los comienzos de la enfermedad, aunque sea con una solución débil de nitrato (3 por 100), y con mayor razón si se emplean soluciones más concentradas ó el lápiz de nitrato fundido, la enfermedad parece cambiar súbitamente de aspecto, de naturaleza y evolución. Parece que de purulenta ha pasado la oftalmia á ser diftérica ó difterioide. La escara producida por la cauterización, en lugar de ser superficial y de eliminarse rápidamente al cabo de algunas horas, queda blanquizca, espesa y adherente, pareciendo que penetra en la mucosa que, de enrojecida y vascularizada como en las formas que evolucionan francamente, se convierte en exangüe. Una sola cauterización basta entonces para dar á la córnea un tinte lechoso, inquietante y que desde luego debe ponernos en guardia y hacernos sospechar una forma y marcha anormales. Si entonces, desgraciadamente, se prescinde de la significación de estos síntomas y continúan las cauterizaciones intensas, la córnea se esfacela y el ojo está perdido. El hallazgo de casos parecidos por los antiguos observadores, es lo que les hizo mostrarse recelosos para este tratamiento. Reconocieron en el nitrato de plata una pujanza poderosa, pero no exenta de peligros. Y es que ellos empleaban el nitrato puro ó en soluciones concentradas, descono-



ciendo las formas clínicas anormales, en las cuales las soluciones débiles de nitrato al 3 por 100 van seguidas de escaras que no se eliminan y de infiltraciones difteroides de la mucosa, síntomas que indican claramente que las cauterizaciones son perjudiciales.

Conservemos, pues, como agente precioso el nitrato de plata; pero aprendamos á manejarlo.

En Europa, París por ejemplo, basta generalmente con una solución al 3 por 100. En Oriente y países cálidos, en los cuales la enfermedad es mucho más frecuente y su virulencia mayor, se emplea habitualmente una solución al 4 por 100.

La cauterización debe ser bien hecha; es preciso, cueste lo que cueste, reinversar lo más completamente posible el párpado superior, para descubrir el fondo del saco superior y cauterizar extensamente con un pincel de los llamados de pluma hasta que la mucosa tome un ligero tinte blanquizco. Se lava enseguida con agua salada ó agua pura para quitar el exceso de cáustico. El párpado inferior debe ser cauterizado con idénticos cuidados. De este modo se practicarán dos cauterizaciones durante 24 horas. *Generalmente es preciso, cuando se proceda á una segunda cauterización, que la escara superficial de la primera esté poco menos que eliminada del todo.* Si persiste espesa y adherente, dando á la mucosa un aspecto difterioide, es necesario desconfiar y esperar.

Desde el comienzo de la enfermedad, especialmente durante las primeras 48 horas, consideramos útiles las emisiones sanguíneas, escarificaciones de la mucosa, sanguijuelas en las apófisis mastoideas y compresas, empapadas en agua helada, bórica ó sublimada del uno al cuatro por cinco mil, lo cual importa poco; pues la acción benéfica es debida al frío principalmente. Prueba de ello la excesiva frecuencia de oftalmias purulentas en Oriente durante las épocas de gran calor, y la carencia notable de tales casos durante los inviernos.

Cuando viene á consultarnos un enfermo con la córnea atacada, ulcerada ó infiltrada de pus, ya sea por negligencia ó falta de cuidados en los primeros días, ó bien que el tratamiento planteado haya sido mal dirigido, cuando la conjuntiva es francamente purulenta sin haberse transformado el proceso en difterioide, es preciso, á pesar del criterio de Desmarres y demás oftalmólogos de su tiempo, continuar las cauterizaciones con la misma regularidad, igual frecuencia e idénticas soluciones de nitrato de plata, que cuando la cornea está sana. En algún caso se harán toques con el gálvano cauterio cada dos ó tres días en los puntos más enfermos.



He tenido ocasión de observar que por medio de esta ignipuntura (que aconsejé por vez primera hace ya muchos años,) verdaderas resurrecciones de córneas, que parecían un magma purulento, transformarse y adquirir de nuevo su primitiva transparencia.

Hoy sabemos con certeza que la oftalmia purulenta es el resultado de la acción del gonococo de Neisser sobre la superficie conjuntival. De esta simple noción etiológica se desprende una importante consecuencia, cual es que la enfermedad sólo se adquiere por contacto directo. La relación y vecindad de un enfermo de esta clase no debe por lo tanto inspirar recelo alguno; toda vez que el contagio no puede establecerse por medio del ambiente, sino que es preciso que el segregado moco purulento de una conjuntiva enferma sea depositada en la superficie misma de una conjuntiva sana. En realidad esta manera de contagio apenas se observa en la práctica. En el adulto la oftalmia purulenta viene casi siempre ocasionada por el transporte directo del pus blenorragico, desde la uretra al ojo por medio de los dedos ó toallas de que hace uso. En los recién nacidos el contagio tiene lugar al atravesar el canal vaginal en el momento del parto, en cuyo canal pueden hallarse colonias de gonococos. Resulta, pues, que la enfermedad es generalmente individual y que raras veces se contagia de un individuo á otro, salvo los casos en que aquél tiene lugar del niño á la nodriza ó á la madre durante la lactancia.

Para prevenir la oftalmia purulenta, será preciso atender los órganos invadidos por el gonococo. Todo individuo atacado de blenorragia uretral, deberá ser advertido de la posibilidad del contagio, caso de llevar al ojo el pus uretral. Estas nociones están afortunadamente muy vulgarizadas, pues cada día disminuye considerablemente el número de adultos atacados de oftalmia blenorragica.

Relativamente á los recién nacidos, debe dirigirse toda la atención á la madre; siempre que pueda sospecharse la presencia del agente infeccioso en sus órganos genitales. Antes del parto, durante y después del mismo, los cuidados de limpieza desempeñan el principal papel. El método preventivo de Credé, según las estadísticas, parece dar realmente buenos resultados. Este método consiste en instilar, en los ojos del recién nacido, dos ó tres gotas de una solución de nitrato de plata al dos por ciento. Nosotros recomendamos lavar cuidadosamente la superficie de los párpados, y hasta de los ojos, con una solución bórica al tres ó cuatro por ciento.

Bueno es saber que el gonococo, desde el momento que no se halla en un terreno favorable para su evolución, tal como las mucosidades,



sas conjuntival y uretral, pierde rápidamente su virulencia. Basta diluirlo en agua durante unos instantes para que se vuelva inofensivo del todo.

Como corolario de lo que precede, se desprende que la destrucción ó la desinfección de los objetos contaminados por el gonococo es de todo punto inútil, pues basta el simple lavado. Es por esto que no comprendemos porqué la oftalmia purulenta ha sido clasificada entre las enfermedades contagiosas cuya denuncia se hace obligatoria. Tampoco es necesario el aislamiento del enfermo, pues la afección no se propaga más que por contagio directo de un individuo á otro y la desinfección queda reducida al simple lavado de las piezas de curación.

¿Qué debe hacer la autoridad competente una vez advertida? Nada; como no sea la simple recomendación á las personas enfermas ó que están al cuidado de otras, de no tocarse los ojos con los dedos ni con nada contaminado del pus. También huelga esta advertencia, pues la hace el médico de cabecera en cada visita.

*Traducido por P. FABREGAS.*

---

## REVISTA GENERAL DE MEDICINA Y CIRUGIA

---

EMBROCACIONES DE GAIACOL. *Acción antitérmica.*—Sciolla fué el primero que ha aplicado el gaiacol en embrocaciones sobre la pelipreconizando su empleo como antitérmico, no sólo en la tisis, sino en otras afecciones piréticas. Empleaba 2 á 6 c. c. por embadurnamiento que practicaba en diversas partes del cuerpo; un miembro, el dorso, el abdomen. Así ha podido alcanzar la dosis de 30 gramos en dos horas, fraccionando las aplicaciones, sin observar ningún accidente.

Bard comprobó en sus tuberculosos un descenso término considerable. En una mujer enferma desde cuatro meses, que presentaba fiebre continua, disnea, tos y oscuridad de la respiración en los vértices, tres embrocaciones bastaron, para que la temperatura que oscilaba entre 39° y 40'5° bajara á 37°.

Robillard ha empleado las embrocaciones en muchos tuberculosos, usando dosis de 0'50 á 2 gramos, estendidas sobre superficies cutáneas que variaban desde menos de 1 decígramo á 5 decigramos cuadrados. En todos los casos la temperatura bajó desde 1.º á varios



grados. Cree que basta para obtener el efecto máximo la dosis de 50 centigramos.

Courmont ha obtenido los mismos resultados: las embrocaciones disminuyan siempre la temperatura rectal durante las cuatro horas siguientes. (*Prov. méd.*)

Cree como Bard, Courmont, que este método es inútil y aún peligroso en los tuberculosos cavitarios avanzados, en los que la fiebre hética va enlazada á brotes pneumónicos ó á supuraciones ulcerosas, en una palabra, contra la fiebre que resulta de una septicemia que ha venido añadirse á la tuberculosis; en cambio parece tener una eficacia duradera, en la fiebre tuberculosa pura, la que depende sólo de brotes de granulaciones.

Hé aquí las conclusiones de Bard fundadas en los ya muy numerosos hechos publicados:

1.º Las embrocaciones de gaiacol constituyen un recurso algunas veces muy útil en ciertos tuberculosos febricitantes:

2.º En pleándolas á la dosis de 1 á 2 c. c. por embrocación, se obvian ordinariamente todos los accidentes del colapso; siempre que el tuberculoso no se encuentre en el período de reblandecimiento y formación de cavernas (en este caso, como ha demostrado Bard, 2 gramos pueden ocasionar la muerte.)

3.º Procurando que el gaiacol sea puro, se evitan, salvo una susceptibilidad extrema de la piel, los accidentes inflamatorios cutáneos.

4.º Los únicos inconvenientes que pueden presentar las embrocaciones en los tuberculosos que no se encuentran en el período de reblandecimiento son sudores, escalofríos á veces, y alguna otra molestia sin gravedad; así pues, esta medicación, que deja al estómago en salvo, es preferible á la administración de la antipirina y de la acetalmida.

Ofrecen además el inconveniente las embrocaciones de que al cabo de poco rato el enfermo nota un sabor desagradable de gaiacol, y de dar lugar, á veces, á un eritema erisipelatoso. Este último inconveniente puede evitarse, segun Lepine, (*Semaine médicale*) empleando gaiacol puro, que no contenga fenol.

¿Cómo obran estas embrocaciones? Los experimentos de Guinard permiten admitir que se trata de una acción refleja, debida á la excitación de los nervios periféricos, acción refleja especial, pues el descenso térmico no se ha verificado en animales cuyas regiones embadurnadas se habían previamente insensibilizado y por otra parte



el gaiacol puro *no irrita* la piel. Tal vez tenga una pequeñísima parte la inhalación de gaiacol por las vías respiratorias. No obstante, empleado en inhalaciones, el gaiacol no ha dado lugar á descenso térmico apreciable.

*Acción analgésica.*—Desplats de Lille, ha sido el primero que ha observado que las embrocaciones de gaiacol sobre la piel ejercen á veces, además de la acción antitérmica ya señalada, una acción analgésica que en ciertas afecciones dolorosas puede ser de gran utilidad. (*Semaine medicale.*)

Moissy, discípulo de Desplats, dice en su tesis que con las embrocaciones de gaiacol ha logrado calmar rápidamente no solamente ciertos puntos dolorosos y ciertas neuralgias torácicas de los tuberculosos, sino también los dolores de la ciática, del reumatismo articular crónico, sub-agudo y nudoso, en casos en que habían fracasado todos los medios de tratamiento.

Ha empleado en sus enfermos una mezcla de gaiacol y glicerina á partes iguales, ó de dos partes de gaiacol por una de glicerina á fin de evitar el dolor que casi siempre producen y las ulceraciones de difícil curación que á veces determinan las embrocaciones de gaiacol puro preconizadas por Sciolla. Gracias á esta precaución ha podido hacer más de treinta aplicaciones de gaiacol sin producir la menor lesión ni ocasionar el más ligero dolor.

Prefiere para las embrocaciones las regiones fáciles de envolver, como el antebrazo por ejemplo. Con la jeringuilla de Pravaz, toma 1 á 3 c.c. de gaiacol y lo mezcla con un volumen igual, ó con la mitad de volumen de glicerina; con la mezcla embadurna el antebrazo mediante un pincel ordinario y lo recubre con una tela impermeable que se mantiene sujeta por medio de una venda.

La dosis de gaiacol que hay que emplear para obtener el efecto analgésico es de 1 á 3 gramos para cada embrocación. La de un gramo es muchas veces demasiado débil; la de dos gramos es preferible cuando además de los dolores hay fiebre: cuando no hay vestigios de estado febril puede empezarse desde el primer momento por 3 gramos de gaiacol. En este último caso no hay que temer ciertos fenómenos generales (sudores, escalofríos, hipotermia, colapso) que á veces producen en los febricitantes las aplicaciones de gaiacol.

F. Balzer y Lacour, como ya decimos en otro lugar de este periódico, han utilizado la acción analgésica del gaiacol en el tratamiento de la orquitis.



Desgraciadamente, según afirma Mossy, sin que se sepa el por qué, la acción del gaiacol no es segura, unas veces falta, otras es intensa, pero transitoria, y por último, otras es durable.

EMBROCACIONES DE COCAINA.—En un enfermo al que se habían recomendado las embrocaciones de gaiacol, se le hizo una embrocación equivocadamente con una solución de cocaína: no obstante, la temperatura bajó. Practicáronse entonces ensayos con la última y se comprobó que las embrocaciones con 5 ó 10 centigramos de cocaína por un gramo de agua, tenían una acción antitérmica análoga, aunque inferior á las de gaiacol. (*Lyon medical.*)

TRATAMIENTO DE LA URETRITIS BLENORRÁGICA EN LA MUJER POR EL ICTIOL.—Jullien dice haber empleado con éxito el ictiol en la uretritis blenorragica en la mujer. Coloca un trozo de uata empapada del medicamento en el extremo rugoso de un tallo metálico, y pasa varias veces el instrumento porta-remedios por la uretra con cierta fuerza.

Ha recorrido también al ictiol para matar al gonococo en la vagina y la matriz. (*Semaine medicale.*)

TRATAMIENTO DE LA ORQUITIS AGUDA.—Thierry y José recomiendan la pulverización dos veces al día con una solución de ácido fénico del 2 al 5 por ciento. La pulverización debe durar media hora cada vez. Hay que preteger de ella los muslos y el abdomen. Algunas veces la orina toma un color oscuro. Con este tratamiento desaparecen al poco tiempo el dolor y la tumefacción y no se produce ningún accidente local ni general. Es conveniente que el enfermo permanezca en la cama. (*Rev. de med. y cir. práct.*)

TRATAMIENTO DE LA MENINGITIS TUBERCULOSA EN LOS NIÑOS.—En una monografía publicada recientemente por Schoull sobre la meningitis tuberculosa en los niños, recomienda el autor el siguiente tratamiento. Como profiláctico, aparte de las reglas de higiene consiguientes, aconseja dar de una á cuatro cucharadas al día, según la edad, del jarabe compuesto siguiente:

- |                             |      |
|-----------------------------|------|
| Jarabe de yoduro de hierro. | ) áá |
| — de lacto fosfato de cal.  |      |
| — de quira.                 |      |
| — antiescorbútico.          |      |



Confirmada la enfermedad serán de utilidad los sinapismos en las extremidades, y los vejigatorios en la nuca y en las apofisis mastoides siempre que sean pequeños. Deben proscribirse, según el autor, las emisiones sanguíneas y las aplicaciones irritantes sobre el cuero cabelludo. En cambio recomienda mucho las uncciones en dicha región, previamente rasurada, con la pomada yodofórmica, y el uso interno del yoduro de potasio.

#### Pomada yodofórmica.

Yodoformo.	20 gramos.
Vaselina.	100 »

Hágase mañana y tarde una unción en toda la cabeza, comprendiendo la frente y nuca, recúbrese todo con tafetán gomado y aplíquese enseguida una vejiga de hielo.

Cree de utilidad la administración, al principio de la enfermedad de una fuerte dosis de calomelanos (70 centigramos en una sola vez con un poco de miel), pero no continúa su empleo.

Combate la constipación con el aguardiente alemán asociado al jarabe de nerprun (2 á 5 gramos de cada cosa); y los vómitos con el agua de Seltz, la poción Riviere, el hielo y por último, la cocaína.

Como calmante dá el autor una cucharada de postres, mañana y tarde, de la poción siguiente:

Bromuro de potasio.	6 gramos.
Hidrato de cloral.	2 »
Vaterianato de zinc.	20 centg.
Jarabe de flor de naranjo.	40 gramos.
Hidratado de tilo.	60 »

Para alimentar á los niños les manda aplicar los enemas siguientes:

Aceite de hígado de bacalao.	2 cucharadas de sopa.
Yema de huevo.	n.º 1.

#### Emulsiónese y añádese.

Caldo.	1 copa de Burdeos.
Vino de Burdeos.	1 1/2 cucharada de sopa.

Debe continuarse siempre con el yoduro potásico aún como á profiláctico; el autor lo administra á las fuertes dosis de 2 á 3 gramos al día y afirma que los niños lo toleran bien.

Tal es en síntesis el tratamiento recomendado por Schoull y con el cual dice el autor haber obtenido resultados verdaderamente sorprendentes, pues según su estadística habría alcanzado su curación ¡6 veces en 13 casos! ¿Será verdad tanta belleza?



OTRO TRATAMIENTO DE LA ORQUITIS.—Balzer y Lacour han ensayado las embrocaciones de gaiacol en el tratamiento de la orquitis, obteniendo resultados muy satisfactorios. Practican las embrocaciones de gaiacol puro en la región inguino-abdominal; en el escroto aplican una pomada compuesta de 5 gramos de gaiacol por 30 de vaselina.

El gaiacol provoca al principio un escozor muy vivo que dura unos diez minutos, después disminuyen los dolores y, por último, desaparecen por completo. Al mismo tiempo estas aplicaciones determinan una sedación general con disminución de la fiebre y permiten al enfermo conciliar el sueño. En los casos de mediana intensidad basta una sola embrocación, cuando los dolores son muy vivos el alivio dura de tres á cuatro horas después de las cuales hay que repetir la aplicación del gaiacol. Aun en los casos más dolorosos han bastado hasta ahora de tres á cuatro embrocaciones.

Localmente las embrocaciones determinan al principio un ligero eritema, después el epidermis se seca y se exfolia. Cuando se tema una irritación muy intensa, bastará una pomada con 2 gramos de gaiacol por 30 de vaselina.

Las embrocaciones de gaiacol no ejercen ninguna acción sobre la resolución de la orquitis: se limitan á calmar los síntomas más molestos: dolor, agitación, fiebre, insomnio. Según Balzer y Lacour el gaiacol obraría en estos casos de un modo complejo, por absorción, por la inhalación pulmonar y por acción refleja. (*Semaine med.*)

TRATAMIENTO DEL BOCÍO EXOFTÁLMICO.—Tompson, obtuvo una mejoría notable con el régimen lácteo en un caso de enfermedad de graves, pero esta mejoría cesó en cuanto volvió al régimen de carne. De aquí deduce que ciertos desórdenes intestinales específicos juegan un importante papel en la génesis de la afección, la cual dependería de la retención en el organismo de venenos específicos. Aduce en apoyo de su teoría el que la enfermedad es diez veces más común en las mujeres, en las que son más frecuentes los desórdenes digestivos, que en los hombres, y el que tarde ó temprano se presenta la diarrea, en el curso de la enfermedad.

Partiendo pues de este supuesto, su tratamiento tiene por principal objetivo la antisepsis intestinal. Proscribe ó limita el uso de las carnes, recomendando la dieta láctea. Empieza el tratamiento farmacológico por un purgante mercurial, que reitera de vez en cuando, y luego hace tomar al enfermo, tres ó cuatro veces al día, ó



bien 25 centigramos de carbonato de bismuto, con igual cantidad de polvo de colombo, 20 centigramos de salol y 25 centigramos de benzoato ó bien 30 centigramos de salicilato de bismuto, con 10 centigramos de beto-naftol y 10 centigramos de ictiol, encerrado en un cachet. Estos antisépticos intestinales deben tomarse una hora despues de las comidas.

Recomienda también se tome una dosis de 10 gotas de tintura de estrofantus media hora antes de las comidas, principalmente como tónico-vaso motor.

Y ya que del bocio exoftálmico se trata, añadiré, que Fergusson considera al estrofanto, si no como á curativo del bocio, como un gran paliativo de uno de sus síntomas; la taquicardia. En todos los casos en que lo ha empleado el número de pulsaciones ha disminuido considerablemente, y gracias á los efectos del medicamento los enfermos han podido emprender de nuevo sus ocupaciones. (*Bulletin medical.*)

Según Rockwell (*Medical Record*), entre los numerosos remedios aconsejados para combatir esta enfermedad, no hay ninguno que sea en realidad curativo. El hierro, la digital, el estrofantus la belladona, la estrignina, el arsénico, etc., cumplen sólo con determinadas indicaciones. El tratamiento heróico en el bocio es el tratamiento eléctrico, en forma de faradización generalizada. Cita Bockwell en apoyo de su opinión 14 enfermos que han curado por completo ó mejorado considerablemente, con el empleo de su método.

LA LECHE ESTERILIZADA EN LA ALIMENTACIÓN DE LOS NIÑOS DE PECHO.—En una comunicación presentada á la Sección de ciencias médicas, del Congreso de Sociedades científicas recientemente celebrado en París, refiere Beluze los resultados obtenidos con la esterilización de la leche en una maternidad de París.

Se sometió á este régimen á 124 niños. Estos eran pesados cada semana, con lo que no sólo podía seguirse exactamente los progresos de su crecimiento, sino que además se hacía difícil pasara desapercibida ninguna de sus indisposiciones. La leche se esterilizaba en la casa y en los mismos frascos que servían para administrarla á los niños, mediante la aplicación de un pezón de goma al cuello de la botella, por lo que puede decirse que después de esterilizada no sufría contacto con el aire exterior.

Los efectos observados por este procedimiento de alimentación permiten al autor formular las conclusiones siguientes:



- 1.º La leche esterilizada pone al niño al abrigo de todo accidente gastro-intestinal:
- 2.º Si bien la lactancia al pecho es preferible á toda clase de alimentación artificial, la leche esterilizada puede no obstante prestar grandes servicios á los niños cuando éstos han alcanzado la edad de ocho meses: es el mejor medio de suplir la insuficiencia de la nodriza:
- 3.º Se impone la sustitución de la leche hervida por la leche esterilizada, pues los resultados son mucho más ventajosos con la segunda que con la primera. (*Semaine medicale* 1893.)

LA SALIPIRINA EN LA MENORRAGIA Y LA DISMINORREA.—La salipirina, á la dosis de un gramo tres veces al día, durante algunos antes de las reglas, tiene una influencia notable sobre la abundancia y duración del flujo menstrual. Sus efectos son más notables que los de la ergotina. Ejerce también efectos favorables sobre la disminorrea cuando se emplea á la dosis de medio gramo diario. (*Revista de med. y ciruj. práct.*)

EL VELOCÍPEDO Y LA PROSTATITIS.—Hoy que tanto incremento va tomando la afición al velocípedo, no estará de más referir los hechos expuestos por J. W. Irwin en la Sociedad clínica de Leonsville. Irwin, ha visto, en el espacio de 18 meses, cinco casos de prostatitis que atribuye á la compresión de la prostata contra la silla del velocípedo. Todos los enfermos presentaron síntomas idénticos. Al cabo de algunas horas de marcha sintieron, al orinar, una sensación de escozor en la extremidad vesical de la uretra, quedando luego pesadez detras del escroto, pero sin dolor, frecuentes deseos de orinar y sensación de peso y algo de dolor sordo en los testículos. Pero el fenómeno más molesto estaba constituido por erecciones desordenadas y persistentes que se presentaban á cortos intervalos y duraban varias horas. Al principio no hubo flujo uretral, pero á los dos ó tres días se presentó una ligera blenorrea.

Se emplearon los purgantes salinos, el agua en abundancia y el monobromuro de alcanfor contra las erecciones. Estos medios unidos á la supresión de la causa, dieron cuenta en pocos días de la afección. (*Rev. de med. y ciruj. práct.*)

INFLUENCIA DE LA TEMPERATURA SOBRE LA ACCIÓN DE LOS DESINFECTANTES.—Para determinar esta influencia se ha valido Heider de los esporos de la bacteridia carbunclosa y del estafilococo piógeno



dorado, sembrados en caldo de cultivo y tratados por el desinfectante en condiciones determinadas, durante un tiempo dado y haciendo luego dos siembras consecutivas en un nuevo caldo. (Archiv für hygiene. t. XV).

Hé aquí los resultados que ha obtenido:

*Sublimado*: al 1 por 1000: lo mismo á la temperatura de la habitación durante sesenta y dos horas, que á la de 55° por espacio de dos horas, los cultivos han sido prósperos.

*Nitrato de plata*: al 1 por 100; los cultivos fueron fértiles.

*Cloruro de zinc*: al 5 por 100; los mismos efectos.

*Sulfato de cobre*: al 5 por 100; idénticos resultados.

*Ácido fénico*: al 5 por 100: á la temperatura de la habitación vivían aun los cultivos á los 30 y 40 días: á 55° los cultivos murieron al cabo de una hora, y á 75° á los pocos minutos. Su poder desinfectante aumenta si se le mezcla una cantidad igual en peso de ácido sulfúrico saturado: la solución de fenol sulfo-conjugado, al 5 por 100, á 55° ha matado los cultivos á la media hora, y á 75° al minuto.

*Cresol y ácido sulfúrico concentrado*: al 5 por 100 y á 40° esta mezcla esteriliza los cultivos en absoluto al cabo de una hora, á 55° los esteriliza á los cinco minutos. La solución al 1 por 100 y á 75°, los esteriliza en veinte minutos. El ácido sulfo-cresólico es poco utilizable en la práctica por ser fuertemente ácido.

*Cresol y jabón (lisol)*: contiene el 50 por 100 de cresol: es un antiséptico de primer orden: á 55° la desinfección es completa á la hora, y á 75° á los cinco minutos.

*Cresol y cresotinato sódico (solveol)*: el solveol contiene el 27 por 100 de cresol: al 18'5 por 100 en volumen, (5 por 100 de cresol) á 55° esteriliza los cultivos en 45 minutos.

*Cresol sódico (solutol)*: el solutol contiene 60'4 por 100 de cresol y es aun más rápido en sus efectos que el solveol.

*Creosolina* (de Pearson): contiene un 10 por 100 de cresol: al 5 por 100 y á 55° ha sido en absoluto ineficaz á los ocho horas de contacto.

Todos los preparados de cresol son muy superiores al ácido fénico y entre ellos el lisol es muy ventajoso por su poder desinfectante y su reacción alcalina.

*Ácido sulfúrico*: es más activo en caliente que en frío.

*Alcalis cáusticos*: son poco enérgicos á la temperatura ordinaria, pero su potencia aumenta en razón directa al calor: la potasa al 5



por 100 y á 75° esteriliza los cultivos en cinco minutos: las soluciones más débiles dan resultados variables en los que influye la forma de la vasija. La sosa en iguales condiciones no logra la esterilización á las tres horas. Por lo tanto en la práctica corriente no hay que contar con los alcalis cáusticos.

En resumen, el calor aumenta en mucho la rapidez y la potencia de acción de los desinfectantes: además contribuye á limpiar los objetos sucios: el mejor medio de limpiar los trapos sucios de sangre; es tenerlos seis horas en una solución de lisol al 1 por 100 y hervirlos luego durante media hora; desaparecen las manchas sanguíneas sin dejar vestigio (*R. méd. de Sev.*)

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR POR MEDIO DE LAS INHALACIONES DE ESENCIA DE MENTA.—En 1888, refirió Braddon; varias observaciones de enfermos de tuberculosis pulmonar, en los cuales las inhalaciones de esencia de menta, habían dado favorables resultados.

Carrazzo, director del hospital de Génova, después de haberse convencido por experimentos bacteriológicos, de que realmente la esencia de menta, ejercía una acción tóxica sobre el bacilo de Kock, siguiendo el ejemplo de Braddon, empezó ya en el mismo año á tratar la tuberculosis pulmonar, por las inhalaciones continuas, incessantes, de esencia de menta piperita, asociadas con la supraalimentación del enfermo, y el uso interno de la creosota (en solución en una mezcla de alcohol, glicerina y cloroformo, á la que se añade 1 por 100 de esencia de menta).

Hé aquí los resultados obtenidos por Carrazzo. La fiebre, cuando existe, desaparece al cabo de algunos días: la tos y la espectoración disminuyen, los sudores nocturnos cesan, y el peso del cuerpo aumenta. De los trece á los sesenta días de tratamiento, no se encuentran ya bacilos en los esputos. Por último, nótase en los puntos atacados del pulmón, el restablecimiento de la sonoridad y de los ruidos respiratorios normales.

Estos resultados los ha obtenido en todos los casos de tuberculosis (?), sea cual fuere su grado, siempre que no existan otras localizaciones de la enfermedad.

TRATAMIENTO DE LA TOS EN LA TUBERCULOSIS PULMONAR.—Para Maragliano, el tratamiento de la tos en los tuberculosos debe variar según aquella sea seca, ó vaya acompañada de espectoración.



En el primer caso estarán indicadas las preparaciones opíadas. Las inhalaciones de cloroformo, á la dosis de 10 á 20 gotas vertidas en un pañuelo, son tambien muy eficaces en la tos seca.

Cuando la expectoración es poco abundante ó viscosa, se obtiene buenos resultados con las pulverizaciones de la preparación siguiente:

Bicarbonato de sosa. . . . .	1 á 2 gramos.
Cloruro de morfina.. . . .	5 centg.
Agua . . . . .	100 gramos.

La tos seca se hace más fuerte más penosa por la tarde, coincidiendo con las elevaciones febriles de la temperatura: entonces se mitiga con los antipiréticos.

Si hay expectoración abundante, están contraindicados los opiáceos. Es necesario recurrir entonces á los balsámicos, y á las inhalaciones.

Maragliano aconseja tambien en este caso, el oxalato de cerio, á la dosis de 20 á 40 centg. al día. (*British Med. Journ.* 1893).

SUBNITRATO DE BISMUTO EN EL CATARRO GÁSTRICO.—Según Pick, si muchas veces no se obtienen grandes resultados con el bismuto en el catarro gástrico, es debido á las pequeñas dosis á que se administra.

Pick, empieza el tratamiento dando en ayunas, una cucharadita de sal de Carlsbad, disuelta en 240 gramos de agua caliente, para que arrastre el moco adherido á la mucosa gástrica, y media hora despues, hace tomar de nueve á doce gramos de subnitrate de bismuto en dos veces, una despues de otra. Practica luego un corto masage de la región epigástrica, á fin de que el bismuto se estienda todo lo posible por la mucosa estomacal, y á la media hora permite ya comer al paciente.

Con este tratamiento, los síntomas principales como la sensación de plenitud, la sensibilidad en el epigastrio y los eruptos, desaparecen rápidamente: la lengua se limpia, y reaparece el apetito. En los casos ligeros, estos resultados se obtienen dentro de los primeros ocho días: en los más graves, el tratamiento dura de tres á cuatro semanas.

DR. CALVET.

---



## FÓRMULAS

ASOCIACIÓN DE LA COCAINA Á LA TRINITRINA. (*Gauthier*).

Clorhidrato de cocaína. . . . .	0'20 gramos.
Agua destilada. . . . .	10'00 »
Solución alcohólica de trinitrina al centésimo 10 gotas.	
m.	

De esta manera pueden inyectarse impunemente hasta 12 centigramos de cocaína, pues la trinitrina evita su acción vaso-constrictiva, sin alterar su poder anestésico.

DISPEPSIA. (*Bucqnoy*).

Licor de Hoffmann. . . . .	
Tintura de nuezvomica. . . . .	áá 4 gramos.
Tintura de badiana. . . . .	2 »

Diez á veinte gotas al día aumentando gradualmente. El autor aconseja este tratamiento en las dispepsias que ocasionan síntomas cardiacos simulando una enfermedad del corazón.

TUBERCULOSIS. (*Desiré Chantellin*).

Yodo metálico. . . . .	1 gramos.
Cloruro de sodio. . . . .	2 »
Yoduro de potasio. . . . .	3 »
Agua destilada. . . . .	1000 »

Para inyectar debajo la piel 1 á 6 centigramos cúbicos al día por espacio de un mes y más, en la tuberculosis pulmonar.

## SECCIÓN OFICIAL

Por existir en Lisboa una epidemia de casos sospechosos de cólera, el Ministro de la Gobernación ha dispuesto que se despidan á lazareto sucio las procedencias de dicha capital y se consideren notoriamente comprometidos los puertos que se hallen á menor distancia de 165 kilómetros.—Han sido declaradas limpias las procedencias de Kertk (Rusia) por haber cesado en dicho punto la epidémica colérica.

\*  
\* \*

Por R. O. de 4 abril, inserta en la Gaceta del 5, se resuelve que los derechos de reconocimiento de ganados sean abonados por el capitán, patrón del buque ó consignatario.

\*  
\* \*

En cumplimiento de lo acordado por el Ayuntamiento, ha principiado en esta ciudad el servicio de Inspección médica de las escuelas.



# CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

## Sección 1.ª — ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de abril de 1894.

LOCALES	Heridos auxilia- dos. . . . .	Operaciones prac- ticadas. . . . .	Visitas gratuitas en el local. . . . .	Idem, ídem á do- micilio. . . . .	RECONOCIMIENTOS		CERTIFICACIONES Informes. . . . .	Auxilios á embria- gados. . . . .	Vacunaciones .	Servicios varios. .
					A personas	A ídem alic- nadas. . . . .				
Dispensario de Casas Consistoriales..	23	18	521		386	1		14	305	
Id. de la Barceloneta. . . . .	46	15	617		71			1	117	
Id. de Hostafranchs. . . . .	18	6	1276		61			5	59	5
Id. de la Concepción. . . . .			32	6218	7		375			
Id. de la Universidad. . . . .			23		19					
Id. de Santa Madrona. . . . .	58	71	2170		288			6	271	205
Asilo del Parque . . . . .		8	1787		475	21			93	
Totales . . . . .	115	118	6726	6218	1307	22	375	26	845	210

Ademas, por disposición del Excmo. Sr. Alcalde, se presta una guardia permanente en la Exposición de Bellas Artes desde su abertura.

**Total general de servicios prestados: 15992**

**Barcelona 6 de abril de 1894.—EL DECANO, Pelegrín Giralt**



# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Abril de 1894.

		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																											
		Totales generales		Totales parciales		De 0 a 5 años		De 5 a 10 años		De 10 a 15 años		De 15 a 20 años		De 20 a 25 años		De 25 a 30 años		De 30 a 35 años		De 35 a 40 años		De 40 a 45 años		De 45 a 50 años		De 50 a 55 años		De 55 a 60 años	
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
ENFERMEDADES INFECCIOSAS																													
Y CONTAGIOSAS																													
Viruela..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sarampión..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Escarlatina..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Angina y laringitis difterica	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Coqueluche..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermedades tifoideas..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermedades purpúricas..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Intermitentes palúdicas..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Disenteria..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sífilis..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Carbunclo..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Hidrofobia..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Tuberculosis..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cólera..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Otras enfermedades infecciosas y contagiosas..	Curados..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Totales parciales		4	2	18	23	10	14	13	6	14	9	1	6	19	22	14	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfermedades comunes		1	2	16	19	11	13	4	10	7	13	1	17	37	45	23	36	7	14	1	2	11	17	1	1	1	1	1	1
Totales parciales		3	4	28	32	16	24	10	11	13	26	12	24	54	78	50	72	11	38	2	3	202	315	517	707	707	707	707	707
TOTALES PARCIALES		4	2	18	23	10	14	13	6	14	9	1	6	19	22	14	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTALES PARCIALES		4	2	18	23	10	14	13	6	14	9	1	6	19	22	14	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENFERMEDADES COMUNES..		3	4	28	32	16	24	10	11	13	26	12	24	54	78	50	72	11	38	2	3	202	315	517	707	707	707	707	707
Totales generales		7	6	46	55	26	38	23	20	27	35	13	30	73	100	64	85	15	39	4	3	296	411	707	707	707	707	707	707

## RESUMEN

Número de visitas practicadas á estos enfermos 6141 —Curaciones á domicilio por los Sres Practicantes 59 —Trasladados al Hospital de la Sta Cruz 19. —Pasaron á la asistencia particular 5. —Trasladados al Hospital del Sagrado Corazon.1.—El Decano del Cuerpo Médico Municipal, Dr. Pelegrín Giralt.



Demográfico comparativo por dias.  
(Marzo de 1894.)

[illegible]



Dis- tri- tos.	Enfermedades reputadas infecciosas.																								Digestivo		Circulat. <sup>o</sup>		Sistema nerv. <sup>o</sup>																Total de enfermedades infecciosas				Total de defunciones.									
	Abortos	Viruela	Sarampión.	Escarlatina.	Coqueluche.	Difteria.	Erisipela.	Gangrena.	Sept. <sup>a</sup> quirúrgica.	Id. puerperal.	Reumatismo.	Sífilis.	Enfermedades tifoideas	Tuberculosis.	Eclampsia.	Disenteria.	Peritonitis.	Pulmonía.	Meningitis epidémica.	Catarro epidémico.	Colera esporádico.	Paludismo	Lepra.	Tétanos.	Boc. far. exof. <sup>o</sup> .	Estómago.	Intestinos.	Pos. nas. traq. y bronq.	Pulmón y pleura.	Corazón.	Arterias.	Venas.	Red linfática.	Tejido propio.	Meninges.	Sistema de irrigación	Masculino.	Femenino.	Urinario.	Locomotor.	Eclerema.	Falta de desarrollo.	Sin diagnóstico	Frenopatías.	Neoplasmas.	Dermatosis	Alcoholismo.	Asfixia en el agua.	Intoxicación.	Homicidio.	Suicidio.	Accidente.	Total de enfermedades infecciosas	Total de enfermedades comunes.	Total de defunciones.	Total de natalidad.		
Nosocomios.	1	3					1	1	2		2		1	32	1		1	14		2							2	3	2	10	5			6	1	10			4	1			3		5		2		1				60	61	121	47		
Hostalfranchs.	4	2	2	1	2	4				2			1	6	2			5		2							1	5	6	5	6	1			6	1	3			1					1								29	37	66	100		
Universidad.	10	4	2		2	6	1			1	1		6	15	1		3	17		2								7	8	5	10				6	4	8			4		1	1			2				1	1		61	59	120	111		
Hospital.	4		1		2	5			1		1		4	9	2			16								1	1	3	7	4	7	1	1		1	1	10					1												41	40	81	54	
Atarazanas.	5	1	2		1					1				5				8										1	6	2	3					3	6			2			3			1							18	27	45	52		
Concepción.	2	2			1	3			1				4	6	1			6		6								1	3	4	4	2			2	2	2			3			2	1		1									27	29	56	65
Instituto.	3	3			1	12				1			1	8	2			18		5			1			2	2	10	1	5				3	4	4			2			1			4									52	38	90	88	
Audiencia.	1				1	2							1	9				6		3						2		1	2	2				2		5			1					2									22	18	40	36		
Barceloneta.	2				1	4								6				14								1	1	2	1	5	4				4	3			2														25	23	48	60		
Borne.	4	3											1	4				3		1						1	1	1	1					1	1	4																12	10	22	27			
Lonja.	4					1							1	4				10		2							2	3	1	7					2	8			1															18	24	42	32	



**CUADRO 3.º**  
Sintético de la vitalidad urbana.  
(Marzo de 1894.)

Día del mes.	MORTALIDAD														NATALIDAD			Diferencia en pro de la		MATRIMONIOS																						
	Sexo		Estado.			Edades.											LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		Total.		Mortalidad.		Natalidad.		Hasta 20 años.		De 20 a 30 años		De 30 a 40 años		De 40 a 50 años		De 50 a 60 años		De más de 60 años		Totales diarios	Tíos con so- brinos.	Primos her- manos.	Otros grados.
	V.	H.	S.	C.	V.	De 0 a 3.	De 3 a 6.	De 6 a 13.	De 13 a 20.	De 20 a 25.	De 25 a 40.	De 40 a 60.	De 60 a 80.	De más de 80.	Total diario	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.									
1	13	14	43	7	7	8	1	1	.	2	1	9	4	1	27	14	6	1	1	15	7	2	.	.	2	3	2	1	.	1	1	.	.	.	.	5	.	.	.			
2	7	10	6	5	6	2	.	.	.	2	4	3	6	.	17	10	14	.	.	10	14	.	3	4	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
3	14	13	15	7	5	8	1	1	.	2	2	6	7	.	27	16	8	3	1	19	9	4	5	.	2	1	1	3	2	1	.	.	.	.	.	5	.	.	1			
4	17	16	21	4	8	12	.	2	3	.	5	2	7	2	33	12	9	1	.	13	9	4	7	.	.	1	3	3	1	.	.	.	.	.	4	.	.	.				
5	9	11	14	6	.	9	1	2	1	1	2	3	1	.	20	22	11	.	2	22	11	.	13	2	.	.	.	1	1	.	.	.	.	.	1	.	.	.				
6	23	14	17	13	7	11	1	2	1	1	3	8	10	.	37	9	5	1	1	10	6	13	8	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
7	19	10	12	9	8	5	1	.	2	3	3	6	6	3	29	10	5	.	.	10	5	9	5	.	.	.	2	2	.	.	.	1	1	.	.	.	.	.				
8	20	8	23	3	2	8	5	1	1	5	3	4	1	.	28	19	4	4	3	20	7	.	1	.	.	.	2	5	3	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.			
9	18	8	12	10	4	6	.	2	1	1	3	8	3	2	26	41	18	1	1	12	10	6	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
10	12	14	16	6	4	7	4	.	1	2	1	7	4	.	26	16	13	.	3	16	10	.	.	4	2	.	3	10	9	2	2	2	.	.	.	14	.	.	1			
11	15	13	15	11	2	8	2	3	.	1	8	3	3	.	28	11	11	3	.	14	10	1	2	.	.	2	4	2	1	1	.	1	1	.	.	6	.	.	.			
12	10	13	12	7	4	6	.	2	.	.	2	6	7	.	23	7	4	2	1	9	5	1	8	.	.	.	.	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.	.				
13	21	10	16	9	6	8	2	.	1	1	6	8	5	.	31	8	7	.	1	8	13	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
14	4	12	6	9	1	5	.	.	.	2	1	4	4	.	16	9	9	2	.	11	9	3	7	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
15	40	11	6	9	6	3	1	.	.	4	1	7	5	3	21	7	9	1	.	8	9	2	2	.	.	.	4	5	4	.	.	2	.	.	8	.	.	.				
16	16	14	17	10	3	11	2	.	.	2	2	10	3	.	30	16	7	4	2	17	9	5	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
17	7	7	10	3	1	5	1	1	2	.	2	2	1	.	44	15	11	1	.	16	11	.	9	4	1	7	18	16	7	4	2	.	.	1	.	28	.	.	.			
18	14	7	12	5	4	7	.	1	.	1	4	3	5	.	21	15	12	.	1	15	13	.	1	6	.	4	9	7	3	1	1	.	.	1	.	1	.	.				
19	10	4	7	4	3	4	2	.	.	.	1	5	2	.	14	8	6	1	4	9	7	1	.	3	.	1	4	4	2	1	.	.	.	.	6	.	.	.				
20	14	12	14	7	5	6	2	1	4	.	5	6	5	.	26	5	5	.	2	5	7	9	5	.	.	.	2	2	.	.	.	.	.	.	2	.	.	.				
21	5	8	2	6	5	2	.	.	.	.	2	4	5	.	13	5	5	.	.	5	5	3	.	.	.	1	1	1	1	.	.	.	.	2	.	.	.					
22	10	6	8	3	5	2	.	.	.	.	3	7	4	.	16	5	14	3	1	8	13	2	.	.	.	1	1	1	.	.	1	.	.	2	.	1	.	.				
23	24	10	49	9	6	8	2	1	.	4	3	6	9	1	31	8	4	2	1	10	13	14	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
24	11	14	9	11	5	5	2	.	1	1	4	5	7	.	25	11	14	.	1	11	12	.	.	1	.	6	12	12	7	3	2	.	.	.	21	.	.	.				
25	12	10	11	8	3	5	3	.	1	1	4	3	5	.	22	10	43	1	1	11	14	1	.	4	1	8	23	22	11	6	4	.	.	.	36	.	.	.				
26	7	14	16	4	1	10	2	.	.	3	4	2	.	.	21	8	8	2	.	10	8	6	8	.	.	1	1	3	2	1	2	.	.	.	5	.	.	.				
27	11	10	12	3	6	9	3	.	1	.	1	2	5	.	21	9	7	.	2	9	9	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
28	11	10	14	5	2	9	1	1	.	.	3	3	4	.	21	8	9	1	.	9	9	2	1	.	.	.	.	1	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.				
29	14	10	15	4	5	6	3	2	.	1	.	6	4	2	24	9	9	.	1	9	10	5	.	.	.	3	3	.	4	.	.	.	.	4	.	.	.					
30	4	14	9	4	5	6	.	.	2	1	1	4	4	.	18	10	43	.	.	10	13	.	1	6	.	1	1	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.					
31	11	11	16	4	2	10	.	.	2	1	3	3	3	.	22	11	12	.	1	41	13	.	.	2	.	3	14	14	4	3	2	1	1	.	.	21	.	.	.			
Totales.	393	338	395	205	131	211	42	23	21	39	87	155	139	14	731	334	282	28	28	362	310	5	45	124	144	49	27	18	5	2	3	1	194	1	.	2						

El Director, L. Comenge.



# SECCIÓN 2.<sup>a</sup>

## INSTITUTO DE HIGIENE URBANA

Servicios prestados durante el mes de Abril de 1894

ENFERMEDADES  que motivaron los ser- vicios		DESINFECCION domiciliaria con		Extracciones de ropas	ROPAS SOMETIDAS  á  baños antisépticos	ROPAS ESTERILIZADAS CON CALOR HÚMEDO  á 130° C  EN LA ESTUFA DE GENESTE		Objetos desinfectados  en la  Cámara de fumigación.		OBJETOS DESTRUÍDOS  por el fuego  en horno inodoro		OTROS SERVICIOS  á la  sección perti- nentes.				
		Solucio- nes anti- sépticas	Desinfec- tantes ga- seosos.													
Óbitos																
Tuberculosis . . .	51	41	40	30	Almohadas . . .	7	Alfombras . . .	12	Garibaldinas . . .	26	Almohadones	2	Alfombras . . .	21	Inspecciones	
Difteria . . . . .	20	18	18	9	Banovas . . . . .	1	Americanas . . .	30	Gorras . . . . .	19	Abrigos . . . . .	2	Americanas . . .	2	con informe . .	2
Tifus . . . . .	20	18	18	12	Camisas . . . . .	45	Almohadas . . .	105	Levitás . . . . .	2	Batas . . . . .	1	Almohadas . . .	71	Inspecciones	
Viruela . . . . .	15	15	15	8	Calzoncillos . . .	10	Abrigos . . . . .	4	Mantas . . . . .	144	Capas . . . . .	2	Alpargatas pares	1	veterinarias á	
Sarampión . . . .	21	18	18	2	Delantales . . . .	8	Almohadones . .	2	Mantones . . . .	32	Cortinages . . .	12	Camisetas . . . .	1	Reses . . . . .	1057
Coqueluche . . . .	10	9	9	4	Blusas . . . . .	5	Blusas . . . . .	5	Manteles . . . .	13	Levitás . . . . .	3	Cunas . . . . .	3	Cabras . . . . .	574
Catarro epidé- mico . . . . .	19	17	17	1	Gorras . . . . .	11	Batas . . . . .	3	Medias pares . .	24	Pantalones . . .	2	Calzoncillos . . .	1	Burras . . . . .	23
Fiebre puerperal	2	2	2		Pañuelos . . . . .	53	Banovas . . . . .	3	Maletas . . . . .	5	Paraguas . . . .	5	Corrés . . . . .	1	Establos . . . .	201
Otras infecciosas	4	3	3		Sábanas . . . . .	16	Colchones . . . .	117	Pantalones . . . .	37	Vesti.ª señora	10	Corbatas . . . .	8	TOTAL . . . . .	1855
TOTAL . . . . .	162	141	140	66	Fun.ª almohada.	8	Cubrecamas . . .	51	Pañuelos . . . .	231	id terciopelo.	2	Chalecos . . . .	4	207 litros de	
Enfermos.															leche inutili- zadas.	
Viruela . . . . .	41	46	5	5	Tapos . . . . .	102	Cortinas . . . . .	20	Pantalones señora	11	Velos . . . . .	1	Esteras . . . . .	5	Desinfección	
Difteria . . . . .	10	10	9	5	Vendas . . . . .	17	Calzoncillos . . .	43	Puños camisa . .	22			Fundas . . . . .	1	del subsuelo	
Sarampión . . . .	9	10	1	1			Camisetas . . . .	29	Portiers . . . . .	5			Gergones paja . .	104	Cloacas . . . . .	533
Tifus . . . . .	2	2					Camisas . . . . .	41	Sábanas . . . . .	231			Garibaldinas . . .	1	que represen- tan 15.368 im- bornales.	
TOTAL . . . . .	62	68	15	11			Colchas . . . . .	17	Servilletas . . . .	67			Mantas . . . . .	1	Retretes parti- culares	1221
							Corbatas . . . . .	29	Sacos arpillera . .	16			Medias pares . . .	1	Servicios espe- ciales	68
							Calcetines (pares)	32	Sobretodos . . . .	11			Pulverizadores . .	1	TOTAL . . . . .	1822
							Capas . . . . .	2	Sacos señora . . .	30			Pieles . . . . .	15	Otros servicios á la desinfeccion pertinentes.	21
							Capotes . . . . .	1	Tapos . . . . .	683			Pantalones . . . .	4		
							Cuellos camisa . .	22	Toallas . . . . .	43			Sombreros . . . .	6		
							Chalecos . . . . .	25	Telas catre . . . .	19			Sacos señora . . .	6		
							Chambras . . . . .	6	Tapabocas . . . .	21			Tapos . . . . .	174		
							Delantales . . . .	25	Tapetes . . . . .	21			Tapabocas . . . .	1		
							Enaguas . . . . .	13	Toquillas . . . . .	2			Zapatos (pares) . .	36		
							Fundas . . . . .	113	Vestidos señora . .	10						
							Faldas . . . . .	41	Vendas . . . . .	11						
							Fajas . . . . .	4	Velos . . . . .	2						
							Gergones . . . . .	104								
TOTALES . . . . .						283			2638	43		475				3700

Barcelona 1.º de Abril de 1894.

V.º B.º El Concejal Director,  
**Federico Massó Pastor.**

El Decano,  
**Pelegriñ Giralt.**

El Director,  
**L. Comenge.**



# JARABE

DE

# HIPOFOSFITOS

## DE CLIMENT

---

Hierro, calcio,  
sodio, estriénina y  
cuasina



Composición  
transparente

Recházese todo frasco que no lleve esta marca

### CUALIDAD NECESARIA EN PREPARADOS ACTIVOS

---

Irreemplazable en casos de **INAPETENCIA,**  
**TUBERCULOSIS**

**ANEMIA**

**DEBILIDAD GENERAL**

---

Frasco grande, 4 ptas. Frasco pequeño, 2'25 ptas.



# Granja SOLDEVILA

EN

## SANTA PERPÉtua DE LA MOGUDA

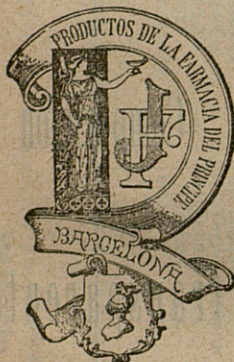
Primera explotación agrícola modelo, para la producción de leches de superior calidad, sin desnatar

La leche de vaca y de cabra de esta Granja, son las más ricas en fosfato de cal y son esterilizadas a los cinco minutos de ordeñada y, por lo mismo, están exentas de todo germen morboso.

La alimentación del ganado y el cultivo de las tierras, está basada siempre en que las leches que aquí produce, sean muy ricas en fosfatos y en materias albuminosas, tan útiles para el desarrollo de la infancia y para las personas delicadas que se ven precisadas al uso expresivo de la leche.

Por eso, sin duda, las leches de esta Granja han merecido el calificativo de excelentes é inmejorables, de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, en dictamen emitido el 10 de febrero del corriente año.

Se recibe en Barcelona tres veces al día y se expende. En el Despacho Central, Duque de la Victoria, 9. Teléfono 1196. En la Sucursal, Paseo de Gracia junto al Tivoli, Télef. 1366. —SE REPARTE A DOMICILIO EN BOTTELLAS PRECINTADAS.



## GRAJEAS FARRÉ

À BASE DE

### HEMOGLOBINA, PEPSINA Y COLOMBO

El mejor y más eficaz remedio para la inmediata curación de la anemia, clorosis, inapetencia, esterilidad, el desarreglo ó supresión absoluta de la menstruación, cuando ésta sea dolorosa ó difícil, y todas aquellas enfermedades que deben su origen á la pobreza de la sangre. Con su uso, las jóvenes pálidas y enfermizas, recobran los colores y energía propia de su edad.

En todas las digestiones difíciles ó tardías, nuestras grajeas son un excelente medicamento, y en todos aquellos casos en que la nutrición es incompleta á consecuencia de la insuficiencia del jugo gástrico ó bien por afecciones del estómago é intestinos.

VÉNDESE EN TODAS LAS FARMACIAS  
POR MAYOR, CASPE, 74. — BARCELONA.

## BAUTISTA COSTA

— ♦ DENTISTA ♦ —



Construye dientes y dentaduras completas de doble presión, en oro y caoutchouc sistema americano. Empastes finos y orificaciones con oro cristalizado de los Estados-Unidos. Extracción de muelas y demás operaciones de la boca por la ELECTRICIDAD.

Calle de la Librería, núms. 10 y 12, piso 2.º — BARCELONA



# ELIXIR

POLIBROMURADO

## BERTRAN

---

Este preparado ha merecido desde su aparición la confianza de los más eminentes facultativos de España, y en términos tan satisfactorios han manifestado el éxito obtenido, que es considerado en el estado actual de la ciencia, como el mejor y único para curar radicalmente las

### ENFERMEDADES NERVIOSAS

*epilepsia, corea, histerismo, enfermedades cerebrales ó mentales, neuralgias rebeldes, agitación nocturna, insomnios, palpitaciones, temblores, espasmos, desvanecimientos, etc., etc.* En los casos más rebeldes atenúa, disminuye y suprime los estremecimientos y sobresaltos nerviosos. —Cada cucharada grande de las de sopa contiene exactamente 3 gramos de bromuros de indiscutible pureza. Su empleo no produce nunca accidentes cerebrales ni erupciones en la piel, que acompañan casi siempre al uso continuado del bromuro potásico.

Dosis: De una á dos cucharadas al día, en agua azucarada.

Depósito en BARCELONA: Farmacia del autor, plaza Junqueras, 2.  
—MADRID: Melchor García, Capellanes, 1, duplicado.—VALENCIA: Dr. Costas, Sombrerería, 5.—PALMA: Farmacia de Juan Valenzuela, plaza de la Cuartera, 2.



# Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

Premiada con Medalla de Oro en la Exposición Universal de Barcelona de 1888

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRÁNULOS.

Los más rápidos, seguros y eficaces según dictamen de la Real Academia de Medicina y Cirugía, cuya eficacia é inmensos resultados han sido comprobados en los hospitales de esta capital, Madrid y Buenos Aires. Dice así la ilustre Real Academia de Barcelona:

## ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, sus efectos empiezan á manifestarse en los primeros días, no produce as-tricción ni cólico, como sucede con los demás preparados ferruginosos, notándose mayor coloración en las mucosas, aumento de apetito y otros efectos que no dejan lugar á duda sobre los inmensos resultados del Elixir.

V.º B.º, Dr. Bartolomé Robert.—El Secretario perpetuo, Luis Suñé Molist.

**SOLUCIÓN DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRARGÍRICO «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas; cada grano de esta solución contiene 0'02 de sal (una inyección diaria).

**GRÁNULOS DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRARGÍRICO «CASTILLO»**; cada gránulo contiene 0'01 de sal par tomar CINCO gránulos al día.

El peptonato amónico hidrargírico «CASTILLO», tanto en la forma de solución como de gránulos tiene su principal uso en los períodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contiene inmediatamente, llegando en pocos días á la más completa curación, cosa que no había podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado según se acredita en las prácticas de eminentes especialistas académicos y puede afirmar de los experimentos efectuados esta Real Academia de Medicina y Cirugía.

**SOLUCIÓN DE PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»** para inyecciones hipodérmicas; cada grano de solución contiene 0'20 de sal.

**GRÁNULOS PEPTONATO DE QUININA «CASTILLO»**, cada gránulo contiene 0'03 de sal.

El peptonato quinina Castillo, bajo estas dos formas de Solución y Gránulos, tienen un valornes apreciable en toda clase de estados febriles y muy especialmente en las afecciones de origen palúdico en las neuralgias y los casos de septicemia y en general en todos los casos en que están indicadas las sales de quinina, siendo muy superior el peptonato de quinina por su gran solubilidad y absorción y rápidos resultados.

**GRÁNULOS PEPTONATO DE BISMUTO «CASTILLO»** de 0'10 de sal por gránulo. Han sido administrados en enfermos que padecían diarreas catarrales; los resultados terapéuticos han sido casi inmediatos.

**ELIXIR DE PEPTO-FOSFATO DE CAL «CASTILLO»** tres cucharadas al día. En diversos enfermos ha podido ensayar el Elixir esta Academia, observando magníficos resultados en afecciones escrofulosas que radican en los huesos y cubierta periostia.

V.º B.º: El Presidente, Bartolomé Robert.—El Secretario perpetuo, Luis Suñé

## ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

La Ilstre. Academia Médico-farmacéutica, donde ha sido presentado el Elixir y grajeas Morrhuel preparadas por M. G. del Castillo para su estudio, esta docta corporación ha emitido el siguiente dictamen:

«El Elixir y grajeas Morrhuel del Dr. Castillo, contienen la parte medicinal curativa ó sea el conjunto de todos los principios á los que el aceite de hígado de bacalao debe su acción terapéutica constituyendo medicamentos muy agradables al paladar y de excelentes resultados como reconstituyentes. Por tanto la Academia recomienda estos dos medicamentos por su exquisita confección á la par que por su valor terapéutico. Comisión de preparaciones farmacéuticas, Dres. Güdel, Segura y Jimeno.—Presidente, Dr. Nicolás Homs.—Secretario, Dr. Estanislao Andreu.»

Tenemos también preparados Elixir Morrhuel con peptonato de hierro, con peptofosfato de cal, é hipofosfitos y las grajeas Morrhuel creosotadas. Es superior al aceite de hígado de bacalao, emulsiones y demás preparados por presentar todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes.

**ELIXIR PEPTO-YODURO DE AZUFRE «CASTILLO»** tres cucharadas diarias.

Obra con evidentes resultados en las afecciones sífilíticas, herpéticas y reumáticas.

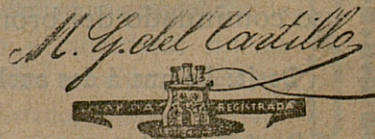
Para evitar falsificaciones en cada frasco **EXÍJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR**

De venta en las principales farmacias

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GÓMEZ DEL CASTILLO

Condal, 15 BARCELONA.



PRECIO 10 reales

NOTA. Advertimos á los señores Médicos y farmacéuticos que si quieren obtener los maravillosos resultados con los preparados «Castillo», exijan lo mismo en éstos que en las sales, la marca y firma del autor único preparador de los mismos. Hacemos esta advertencia porque tenemos noticia de que circulan en el comercio sales falsificadas, cuya diferencia se puede establecer con facilidad en razón de ser las nuestras perfectamente cristalizadas, lo que demuestra ser una combinación químicamente pura; mientras que las substancias que emplean para falsificarlas constituyen un polvo amorfo, heterogéneo y deliecentes, lo que prueba ser una mezcla grosera y no una verdadera combinación.



## PUBLICACIONES RECIBIDAS

*Manual de Patología interna*, escrito para uso de Médicos y Estudiantes, por C. Vaulair, profesor de la Universidad de Lieja, traducido y anotado por el Dr. P. Calvé, catedrático, individuo de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valencia, obra ilustrada con profusión de grabados. Se han recibido los cuadernos 11 y 12.

*Revista estomotológica*, publicación mensual, precio 15 pesetas al año; oficinas Paseo de Recoletos, n.º 21, entresuelo.—Madrid.

*Resultats therapeutiques et hygiéniques d'hospitalisations interne et externe des malades atteints d'affections cutanées, vénériennes et syphilitiques*, por le Dr. Anúa, professeur de dermatología et de syphiografía á la faculté de Medicine; Médecin de 1.º Hospital de Saint Jean de Dieu, de Madrid. Memoire présentée au Congrès international de Medicine de Rome.—Madrid 1894.

*Un nuevo método de cardiopatía clínica*; Memoria presentada al Congreso internacional de Medicina en su reunión celebrada en Roma en el año 1894 por Antonio Espina y Cupo, médico del hospital provincial de Madrid 1894. Se han recibido dos ejemplares.

### JARABE RECONSTITUYENTE

quínico fluorhídrico

DE

**J. Torrens y Boit.**

Este preparado á base de quina, hojas de nogal, coca del Perú, hipofosfitos fluoruros y fosfatos, convenientemente dosificado, reporta excelentes ventajas á los enfermos todos cuya característica es la debilidad.

El raquitismo, la tisis otras manifestaciones del escrofulismo, anemia y los estados de depauperación orgánica se combaten con éxito á favor de este reconstituyente.

**Dosis:** 3 cucharadas de sopa al día después de las comidas. De venta farmacia de autor, Ronda S. Pedro n.º 30 y Bajada de la Cárcel, 6 Barcelona y demás principales de la Península y Ultramar.

### EMPLASTO DEL BRASIL

Preparado bajo la dirección de J. Prats, farmacéutico. Se devuelve el importe si aplicado debidamente no da buen resultado.

Esta maravilla del siglo cura las llagas, inflamaciones, fistulas, erisipelas, tumores, glándulas virales, de animales rabiosos o ponzoñosos, heridas, tiña, escrofula, almorranas, úlceras, amagos de parálisis, uñeros, diviesos, panadizos, lacrimales, quemaduras, preserva de gangrena, úlceras en los pechos, callos, dolor de garganta, inflamación de riñones, golpes, contusiones, moretones, lepra y muchas veces el cancer.

A los que acrediten ser pobres se les da gratis el EEMPLASTO DEL BRASIL.

De venta en las principales farmacias.

Deposito único en la farmacia de J. Prats, calle de Provenza 59, esquina á la de la Universidad, GRACIA. (BARCELONA).

Precios á 5, 10 y 20 reales tubo con el modo de usarlo.

### JARABE DE HIPOFOSFITOS VALLES

Es recetado por los médicos más eminentes para reforzar á los débiles, acelerar las convalecencias de todas las enfermedades y como el mejor reconstituyente para ancianos, mujeres y niños \* 3 ptas. frasco en las principales farmacias de España

DEPÓSITO: **CARDERS, 3** (FARMACIA MODELO)—J. URIACH Y C.ª, agentes

Mil pesetas al que presente cápsulas de sándalo mejores que las del Dr. Pizá, para la curación de las enfermedades de las vías urinarias.

**Farmacia del Dr. Pizá.**



# VINO AMARGÓS

TÓNICO NUTRITIVO PREPARADO CON

Peptona, Quina gris, Coca del Perú y Vino de Málaga

PREMIADO CON MEDALLA DE PLATA

en la EXPOSICIÓN UNIVERSAL de Barcelona

El **Vino Amargós tónico nutritivo** es recetado todos los días por la clase médica, así de Europa como de América, obteniendo siempre los más lisonjeros resultados

## EMULSIÓN AMARGÓS

de aceite puro de hígado de bacalao con hipofosfitos de cal y de sosa y fosfato de cal gelatinoso.

Premiada en la Exposición Universal de Barcelona con la **más alta recompensa** otorgada a los preparados de aceite de hígado de bacalao, y la **única aprobada y recomendada** por la Real Academia de Medicina y Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

## VINO DE HEMOGLOBINA preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Hemoglobina soluble.

## VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

*Tónico neurosténico.—Alimento de Ahorro*

## VINO DE CREOSOTA BIFOSFATADO preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene diez centigramos de creosota de Haya y treinta centigramos de bifosfato cálcico.

## VINO YODO TÁNICO AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene cinco centigramos de yodo y diez centigramos de tanino.

## ELIXIR DIGESTIVO AMARGÓS

**Pepsina, Colombo y Nuez vómica.**

Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Pepsina pura y 5 centigramos de Tintura Nuez vómica.

## Pastillas SAMARANCH

*de Borato sódico y cocaína.*

Cada pastilla contiene 20 centigramos de borato sódico y 5 miligramos Clorhidrato cocaína.

## ELIXIR GUAYACOL AMARGÓS

Contiene diez centigramos de Guayacol por cucharada de 15 gramos.

DEPOSITO GENERAL

Farmacia de Luís Amargós

Plaza Santa Ana, 9, esquina Calle Santa Ana, 34.

— BARCELONA —