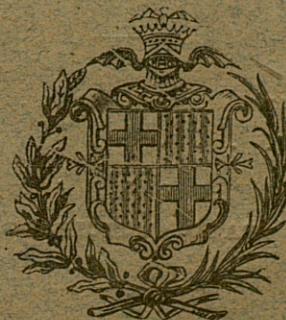


Núm. 7.

VIII Año

GACETA SANITARIA DE BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



JULIO 1896

REDACCION Y ADMINISTRACION
CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

REDACTORES

Dr. Calvet (D. Isidro).

» Comenge (D. Luis).

» Jaques (D. Eugenio) Administrador

» Lloréns (D. Ignacio de).

Dr. Puig y Balansó (D. Lorenzo).

» Puig y Mas (D. José).

» Ronquillo (D. Carlos).

» Truillet (D. José M.º)

Dr. Robledo (D. Enrique). Secretario de la Redacción.

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

España y Portugal. 5 ptas. año.

Extranjero. 7'50 " "

Ultramar. 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 EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SANDALO

mejores que las del DR. PIZA, 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, premiado con medallas de oro en la Exposición Universal de 1888 y en la Exposición concurso de París de 1895. Únicas 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	Eucaliptol.	10
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginozo	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado	12	Extracto de cubebas.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de helecho macho.	11
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de hojas de mático.	10
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de ratanía y mático.	10
Aloes sucotrino.	8	Febriugras de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Apio.	8	Glicerofosfato de cal.	12
Bálsamo peruviano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina.	8	Gomo-resina asafélida.	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 aclanfor.	10	Hipnono.	10
Bromuro de quinina.	9	Iodo de azufre soluble.	10
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jagueca (bromuro de quinina, paulinia y belladona).	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Mirtol.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuol.	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuol creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuol y Glicerofosfato de cal.	14
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuolhiposfítos y cuasina.	6
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaiba y mático.	16	Monosulfuro de sodio.	10
Copaibato de sosa y bres.	16	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína.	8
Creosota de Haya.	12	Pepsina y diastasa.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina y pancreatina.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Peptona de carne.	12
Esencia de cubebas.	16	Quina y hierro.	10
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de sandalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de Sandalo y Salol.	14	Sulfato de quinina.	8
Etelorado de asafélida.	10	Terpinol.	10
Eter amílico valerianico.	10	Tenidicas(extr. ^o de kouso y helecho macho).	20
Eter sulfúrico.	8	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 belladona, de tanino, de tanino y belladona, de iodoformo, de opio, etc., 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 rs. caja.

Ventas al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZA, Plaza del Pino, 6, y Beato Oriol, 1.—BARCELONA.

LA BIBLIOTECA ECONÓMICA
QUE CON TANTO ACIERTO PUBLICA NUESTRO ESTIMADO COLEGA

REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS

Acaba de publicar una obra DE CARÁCTER EMINENTEMENTE CLÍNICO y que todos los profesores deben adquirir, porque de ella sacarán provechosa enseñanza. Nos referimos á las notables

LECCIONES DE CLINICA MÉDICA

DEL SABIO PROFESOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE PARÍS, DR. H. RENDU

Constituye el libro de tan eminente clínico una excelente exposición de los casos más interesantes observados en el Hospital Necker, de París, concienzudamente analizados con el fin de sacar todas las consecuencias prácticas. El autor, aunque aprovechándose de las adquisiciones recientes y admirables de la medicina experimental y de la microbiología se mantiene siempre en el terreno de la observación clínica. En su obra, el Dr. Rendu, contiene no pocas ideas nuevas, muchas observaciones clínicas originales y, sobre todo, indicaciones útiles para dirigir el tratamiento de los enfermos.

Forma dos elegantes tomos de más de **1,100 páginas**, esmeradamente impresas en excelente papel, que se venden al infimo

Precio: 16 pesetas

Se halla de venta en la Administración de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, Preciados, núm 33, bajo, Madrid, y en las principales librerías de España y Ultramar.

SOLUCIÓN DE BIFOSFATO DE CAL MEDICINAL

DEL INSTITUTO RELIGIOSO DE LOS

Hermanos MARISTAS

Esta solución se emplea eficazmente para combatir escrófulas, debilidad general, reblandecimiento y caries de los huesos, bronquitis crónica, catarros inveterados, tisis tuberculosa en todos los períodos, especialmente en el primero y segundo grado, en cuyos casos tiene una acción decisiva y sin igual.

Para niños débiles y personas de complejión delicada es uno de los más seguros remedios. Restablece prontamente el apetito y las fuerzas.

Precio: Un tercio de litro, 2 pesetas; Medio litro, 3 pesetas; Un litro, 5 pesetas.

De venta en todas las buenas farmacias.

Los pedidos al por mayor, al hermano procurador de los Maristas, *Canet de Mar.*

24 AÑOS DE ÉXITO

HEMOGLLOBINA 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



JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FORMULA FELLOWS MODIFICADA)

Contienen los hipofosfítos de sosa (0'20), de cal (0'25), de hierro (0'03), 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 estricnina.

El Jarabe de hipofosfítos 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 hipofosfítos 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 (migrana), dolores de estómago 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 tisis y en general en todos los estados caquéticos de consunción ó pérdida de las fuerzas orgánicas.

El fósforo en la forma de hipofosfítos, los reconstituyentes calcio, hierro y manganeso y los tópicos 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 hipofosfítos 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: mes de Junio de 1896, por el Dr. Lloréns.—
Sección Científica: Inversión del sentido genital; locura erótica por suger-
 tión? (conclusión), por el Dr. J. Martínez Valverde—Cartas al Decano sobre es-
 tadística médica, por el Dr. Carlos Ronquillo.—Manifestaciones nerviosas del
 alcoholismo por G. Milian, por el Dr. P. Giralt.—**Sección de Terapéutica:**
 Glicero-fosfatos, su historia, su acción fisioterapéutica y su preparación, por
 Ollisac.—**Beneficencia.**—CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA —
Sección 1.^a—ASISTENCIA MÉDICA; servicios prestados durante el mes de Junio de
 1896.—DEMOGRAFÍA MÉDICA: Estado de los enfermos asistidos por los señores
 Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Junio de 1896.—
Sección 2.^a—**Instituto de Higiene Urbana:** NOTA. DEMOGRAFÍA MENSUAL
 DE BARCELONA: Mayo de 1896.—Servicios de desinfección practicados durante
 el mes de Mayo de 1896.—**Sección 3.^a**—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO: Servicios
 prestados durante el mes de Junio de 1896—Recetas de Beneficencia municipal.
Publicaciones recibidas.—**Anuncios.**

ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

Junio de 1896.

Total general de nacimientos.	495	Diferencia en me-
» de defunciones.	806	nos, 311.

Enfermedades reinantes.*Enfermedades infecciosas y contagiosas.*Defunciones.

Viruela.	35
Sarampión.	20
Escarlatina.	38
Difteria.	45
Coqueluche.	3
Tifoideas.	19
Puerperales.	5
Gripe.	8
Erisipela.	1
Tuberculosis.	79
Otras infecciosas.	1 = 254

Enfermedades comunes.

Del aparato circulatorio..	66
Respiratorio.	105
Digestivo.	78
Urinario.	21
Locomotor.	5
Cerebro-espinal.	107
Otras enfermedades generales.	57
Cancerosas..	29
Alcoholismo.	1
Por accidentes..	14 = 481
En el clausorio materno.	71 = 71

TOTAL.

Total general de defunciones en Junio de 1895.. 619} Diferencia en más, 187
 » » » » » 1896.. 806}

IGNACIO DE LLORÉNS.

SECCIÓN CIENTÍFICA

INVERSIÓN DEL SENTIDO GENITAL; ¿LOCURA ERÓTICA POR SUGESTIÓN?

(Conclusión)

Llegamos, por fin, al período en que adquirió todo su desarrollo la pasión amorosa que esta joven sentía por su amiga. Ignoramos cómo se conocieron, lo que para el caso no importa, y de qué manera se iniciaron los sentimientos que por su exageración llegaron al extremo de dar lugar á un hecho, que si no fuera patológico, sería repugnante en grado sumo, y desconocemos estos datos porque sólo pudimos ser testigos de lo que podría darse el nombre de *periodo de estado* de dicho trastorno psíquico.

La joven cuya historia clínica esbozamos, consiguió que su amiga fuera á vivir con ella, y arreglando su habitación de un modo algo romántico y teatral, pasaban en ella, encerradas y solas, horas y horas, aisladas del mundo exterior y casi también de su familia, en términos tales que, aunque fueran amigas á visitarlas, apenas salían. Allí, entregadas á coloquios que debían serles muy interesantes y agradables y á satisfacer su pasión con libidinosos actos, encendidos los rostros, sudorosas, brillante la mirada, con algún desaliento en el peinado, en suma, con todos los signos exteriores de un eretismo erótico, transcurriría para ellas veloz el tiempo. Rompieron, por último, toda relación con sus amistades, viviendo juntas la una para la otra, durmiendo en la misma habitación y en el mismo lecho. Pero no bastándoles la libertad completa, algo extraña y desusada, de que gozaban, pues quizás la familia debía imponerles alguna traba ó obstáculo, siquiera fuera más moral que real, y con el deseo sin duda de á sus anchas satisfacer su pasión con más libertad y desenfreno, buscaban y se ingenian recursos para estar más ó menos días, con pretexto de excursiones de campo ó otras, separadas de sus deudos.

Con motivo de la ida á París de un respetable caballero pariente de una de ellas, le recomendé viera en dicha capital á M. Ball, á la sazón catedrático de Clínica de enfermedades mentales de la Facultad de Medicina de París, y que, refiriéndole lo que, va expuesto, le consultase su opinión, siendo el diagnóstico formulado por tan eminente frenópata el mismo que habíamos hecho, esto es, que se trataba de un caso de «Inversión del sentido sexual», quizás en un fondo de degeneración psíquica.

Convencida la familia de lo anormal de la situación en que se habían ambas jóvenes, empleó durante largo tiempo diversos expedientes para ver de acabar con ello, no pudiendo lograrlo en manera alguna, y preguntados por cuál había de ser la regla de conducta que convenía emplear, aconsejamos la separación absoluta, y si ésta no bastaba, como era de temer, la reclusión en un Manicomio por un tiempo más ó menos largo, según los hechos lo exigieran, de una de dichas muchachas, esto es, de la que podíamos decir desempeñaba el papel activo en esta cuestión, ó sea aquella cuyo síndrome psico-mórboso hemos descrito. No se atendió á nuestro consejo, antes al contrario, las cosas siguieron en el mismo modo y ser, dando por excusa ó pretexto lo perjudicial que podía serle el ingreso en el Manicomio, por la impresión que le produciría, atendidos los trastornos histéricos que presentaba á la sazón, con frecuentes ataques convulsivos y el estado de anemia y postración de fuerzas en que se hallaba; efecto de estos trastornos patológicos que para su cuidado exigían la asistencia asidua de la familia y quizás también de algo de hastío, que ya pudiera haber, lo cierto es que si bien continuaban y continúan viviendo juntas dichas jóvenes, no es tan intensa al parecer la monstruosa pasión, que hemos reseñado en sus principales rasgos, si se compara la conducta que observan hoy con la que tenían antes, según nuestras noticias, pues á raíz de la consulta que nos hicieron se trasladaron á Madrid, donde residen hace ya largo tiempo.

De la joven que jugaba en este hecho un papel pasivo, en cierto modo, poco podemos decir, sólo si que era bellísima, de aspecto delicado y también con aficiones artísticas desarrolladas, contando alguna menor edad que su compañera; ignorando, repetimos, los antecedentes anamnésticos de ella, así los personales como los hereditarios.

Descripción á grandes rasgos la sintomatología y evolución del hecho que hemos narrado, vamos á apuntar algunos datos sobre la «Inversión del sentido sexual,» circunstancias en que se presenta, su naturaleza y criterio que de la misma se tiene hoy, por la mayoría de los frenópatas, lo que podrá servir como de consideraciones al caso, ya que con las ideas que expondremos estamos absolutamente conformes; coincidiendo además con las apreciaciones que á los autores que han tratado de tal trastorno psíquico, les ha sugerido su estudio y observación detenida.

Hasta que las memorias de Ulrichs, llamando probablemente su

atención, indujeron á Westphal á estudiar estos trastornos bajo el punto de vista médico con el nombre de *Die conträre sexual empfindung*, eran generalmente considerados como actos de depravación, de embrutecimiento moral y físico, y como tales, objeto de la execración pública y penados por la ley. Pero los trabajos del citado frenópata alemán, unidos á los de Krafft-Ebing, Schminke, Scholtz, Gock, Legrand du Seuille, Charcot y Magnan, J. Chevalier, Lacassagne, Ball, Tamasia, Lombroso, Julius Krueg y otros, en Alemania, Francia, Italia, Inglaterra y América, poniendo en claro su verdadera naturaleza y origen en ciertos casos, hicieron que tan desgraciados seres fueran considerados como debían serlo, esto es, como enfermos, como afectos de una dolencia mental.

Karl Heinrich Ulrichs, ya citado, alto funcionario de Hannover, sabio y erudito, bajo el pseudónimo de Numa Numantius, refirió su propia historia, formulando la teoría, que de vez en cuando, por una especie de *lusus naturalis*, un cuerpo de hombre poseía un alma de mujer, y vice-versa; á los hombres así constituidos les daba el nombre de *Urnings*, y á los normalmente organizados, el de *Dionings*. Según Chevalier, los describía de la siguiente manera: «Nuestro carácter, nuestros instintos no son masculinos sino femeninos. Este elemento femenino íntimo no se traduce al exterior más que por nuestro *habitus*. Nuestro ser exterior no es masculino sino por los puntos siguientes: la educación, las relaciones en las cuales hemos crecido, la posición social dada. Los modales masculinos los tenemos artificialmente. Jugamos al hombre solamente, como las mujeres juegan en el teatro. El hombre-mujer, siendo niño, muestra una tendencia que no podría negarse por el trato con las niñas, por sus juegos y particularmente su amor á la muñeca; desde la pubertad se despierta en nosotros el amor por el sexo masculino.» Inviértanse los términos y tendremos la descripción de la que, parafraseando á Ulrichs, podríamos llamar *mujer-hombre*.

Según la opinión de Ball, *La Folie érotique*, la inversión sexual, si bien es común á los dos sexos, es más frecuente en el hombre que en la mujer; encontrándose, según Ulrichs, un invertido por cada 500 hombres, no pudiendo saber cuál sea el valor de esta estadística, por ignorarse los fundamentos y datos en que está basada.

Afirma el mismo Ball, que estos pacientes, conservando los atributos físicos normales de su sexo, así como á veces también, en contra de una creencia corriente y generalizada, con desarrollo normal

y funcionalismo regular de sus órganos genitales, toman ó tienen el carácter moral del sexo opuesto. Para Westphal es una perversión congénita de las sensaciones sexuales, síntoma de un estado neuropático ó psicológico anormal, siendo, dice, «una mujer físicamente mujer y psíquicamente hombre, y un hombre físicamente hombre y psíquicamente mujer.» Pero siempre, en todo caso, es idéntico en los dos sexos. Es de notar que estos sujetos, en la inmensa mayoría, si no en su totalidad, tienen conciencia de su estado, por lo que puede comprenderse el sufrimiento moral que muchos sienten y que les determina verdaderos accesos de melancolía y les conduce hasta el suicidio, y este sufrimiento moral, aparte de lo imperioso de sus impulsos y sensaciones, se hace á veces mayor, teniendo en cuenta que algunos creen que es natural tal estado «y se asfixian al ver que los demás hombres consideran como un crimen digno de castigo á una necesidad invencible que ellos han sentido siempre, y cuya satisfacción los hace dichosos, mientras que les desespera la privación de estos placeres» (Schüle). Sollier creé que estas perversiones sexuales se presentan aisladas y no combinadas con otras manifestaciones de la degeneración mental; esto podrá ser cierto en muchos casos, pero en algunos no lo es, y aparte de accesos de melancolía ó de manía que suelen presentarse en ellos, ofrecen á veces algunos impulsos ó obsesiones como la kleptomanía (impulso al robo) y otros, y tan evidente es esto, que Régis por muchas razones considera á la «Inversión sexual» como una *obsesión-propensión*, y por eso, como éstas, se observa en los degenerados. En suma, aparte de cuando es sintomática de una afección mental, parálisis general, por ejemplo, Westphal, Krafft-Ebing, Charcot y Magnan, Lacassagne, Chevalier, Ball y otros la consideran como una tara degenerativa, debida á una herencia morbosa con toda probabilidad de origen frenopático.

Excusado es decir que el pronóstico de este trastorno es desfavorable, bastando para ello el recordar su doble cualidad de congénito y de degeneración; si bien por esta última circunstancia no son de extrañar se puedan encontrar remisiones, algunas veces bastante duraderas para hacer creer, aunque infundadamente en la mayoría de los casos, que se ha efectuado la curación. A lo que llevamos expuesto poco nos resta que añadir, pues recordando lo que referimos describiendo la anamnesis y el síndrome y los ligerísimos datos que anteceden sobre lo que es la inversión se-

xual, fácilmente se comprenderá que el caso expuesto entra de lleno dentro del cuadro que corresponde á dicha anomalía genital; pues para que nada faltase en su sintomatología, existía la conciencia del estado, como así lo confesaba en parte la paciente, y además algún estigma somático de degeneración.

En cuanto á la otra joven que intervino en el hecho, nada más que suposiciones podemos hacer, dada la ignorancia en que nos encontramos de datos personales; así que, sólo nos cabe presumir, si se pudo tratar de una *Locura erótica por sugestión*, ó bien de un caso de *Locura de dos*, en que la imitación por una parte y la predisposición por otra fueran las determinantes de la misma.

Nada más nos resta que manifestar que tenga importancia ó valor esencial en el hecho que hemos referido, aparte de haberse alargado este trabajo más de lo que presumíamos y era nuestro deseo; pero el poco conocimiento que de estos hechos se tiene, nos ha movido á tomar la pluma, y para terminarlo copiaremos aquellas palabras con que también Ball termina su obra *La Folie érotique* y el capítulo que dedica á los invertidos: «En vous conduisant sur ce terrain difficile, je n'ai pas eu, je le répète, l'intention de faire une curiosité malsaine; j'ai voulu vous montrer l'une des manifestations les plus remarquables de ces délires partiels, dont la connaissance est indispensable aux alienistes qui veulent remplir dignement le rôle d'experts auquel la justice peut les appeler.» Así como también recordamos las siguientes del mismo frenópata (*ibidem*, pág. 114): «...Les actes dont je viens de vous parler, lorsqu'ils parviennent à la connaissance des autorités, amènent devant les tribunaux des prévenus qui souvent ne sont que des aliénés.»

J. MARTÍNEZ VALVERDE.

CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

XI Mayo de 1896

Sr. DR. D. PELEGRÍN GIRALT.

Mi querido Jefe y amigo: el mes de Mayo de 1896 ha sido el mes de la escarlatina. La epidemia, si bien poco mortífera, no dejó de señalar 33 defunciones en la urbe. En la beneficencia domiciliaria con 53 invasiones hubo 2 defunciones y, si la proporción fuiese

igual en toda la población, casi podríamos asegurar que se contaron unos 874 atacados de escarlatina. Los prácticos jóvenes pueden hoy observar todas las fases y complicaciones de la contagiosa dolencia. Por mi parte, puedo citar un caso notable: niña de ocho años fué atacada de escarlatina de mediana intensidad, evolucionando el movimiento febril en seis días, seguido de franca y característica descamación. A los trece días y encontrándose la niña en estado satisfactorio, reapareció la erupción con color más acentuado que en la primera, pudiéndose comparar á un río de escarlata sobre un lecho nacarado de la descamación, la angina más intensa que la primera, acompañada de síntomas bronquiales, dolores reumáticos y ligero soplo en la punta del corazón. A pesar del escaso intervalo entre las dos erupciones, uno se inclinaría á creer en la *recidiva*, á no ser José Frank, que admite de un modo gráfico una *reaparición* de la escarlatina.

MORTALIDAD DE LA URBE

El total general de defunciones fué de 925, 135 más que en el mes anterior, aumentando las víctimas de la escarlatina y el sarampión.

DEFUNCIONES POR LA TUBERCULOSIS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
	$80 = 100$

El número de las defunciones por la viruela fué de 49, 6 menos que en el mes anterior.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSO FALLECIDOS

15 Barceloneta.	Marineros, 16, 1. ^o
	Almacenes, 9, tienda.
	Marqués de Mina, 19, 2. ^o
	S. Miguel, 67, 1. ^o
	Almacenes, 19, 1. ^o
	Hospital civil, 9 defunciones.
	Vista Alegre, 72, 1. ^o
	Amalia, 2, 1. ^o
	Sta. Bárbara, 10, 4. ^o
	Aurora, 7, 2. ^o
14 Hospital.	20, entresuelo.
	Merced, 18, 4. ^o
3 Lonja.	Juan de Montjuich, 3, 5. ^o
	—

8 Hostalfranchs.. .	Salvà, 55, 3. ^o
6 Instituto.	Sta. Eulalia, 5, bajos.
5 Atarazanas..	Plaza del Sol, 3, 4. ^o
5 Universidad.	Pasaje Princesa, 6, 1. ^o
2 Borne.	Plaza Mistas, 92, bajos.
1 Audiencia.	Carretera de la Bordeta, 125, 2. ^o
	Sta. Eulalia, 5, 1. ^o
	Carretera de la Bordeta, 123, bajos.
	Argenter, 1, 1. ^o
	Tarròs, 13, 1. ^o
	Patóns, 8, tienda.
	Puerta Nueva, 40, 3. ^o
	Llàstichs, 6, 2. ^o
	Montañans, 13, 2. ^o
	Fontrodona, 21, 1. ^o
	Arco del Teatro, 123, tienda.
	— — — 40, 1. ^o
	Conde del Asalto, 24, tienda.
	Olmo, 21, 3. ^o
	Casanovas, 84, 3. ^o
	Dou, 10, 4.
	Villarroel, 107, 1. ^o
	Poniente, 46, 2. ^o
	Rambla Cataluña, 75, 2. ^o
	Rech, 40, entresuelo.
	Carassa, 4, 4. ^o
	Sta. Clara, 3, 2. ^o

Las defunciones por la distería fueron 40, 11 más que en el mes anterior. Las 40 defunciones tuvieron lugar en los distritos y calles siguientes:

10 Universidad.	Villarroel, 70, 3. ^o
4 Concepción.	S. Erasmo, 5, 2. ^o
3 Instituto.	Carmen, 90 bis.
	Xuclà, 25, entresuelo.
	Valldoncella, 62, 3. ^o
	Plaza Universidad, 3, principal.
	Diputación, 159, 4. ^o
	Cendra, 36, tienda.
	Consejo de Ciento, (solar.)
	Peu de la Creu, 19 bis, 2. ^o
	Gerona, 110, 2. ^o
	Lauria, 113, tienda.
	Fontanella, 7, bajos.
	Paseo de Gracia, 107, 2. ^o
	Semoleras, 3, 4. ^o
	Baja de S. Pedro, 86, 2. ^o
	Jaime Giralt, 9, 3. ^o

1 Barceloneta.	S. Severo, 21, 2. ^o
	Hospital civil, 2 defunciones.
4 Hospital.	Botella, 7, 1. ^o
	Cera, 39, 5. ^o
	Cadena, 34, 1. ^o
	Salvá, 59, 4. ^o
	Princesa, 5, bajos.
6 Hostafrancs.	Sto. Domingo, 6, 1. ^o
	Viladomat, 14, bajos.
La concepción de la calle de la Concepción, calle de la Universidad, calle de la Sarampión.	Prolongación Piqué, 1, 1. ^o
	Tamarit, 81, 3. ^o
	Tapias, 12, 2. ^o
	Conde del Asalto, 24, tienda.
	Mina, 19, 4. ^o
7 Atarazanas.	Arco del Teatro, 40, 1. ^o
	— — — 53, 3. ^o
	Condé del Asalto, 97 bis, 1. ^o
	Mediodía, 19, 4. ^o
1 Borne.	Rech, 85, 1. ^o
1 Audiencia.	Bot, 11, 4. ^o
2 Instituto.	Allada, 27, 4. ^o
	Carders, 32, 1. ^o

Las defunciones por escarlatina fueron 32, 21 más que en el mes anterior, y las de sarampión 10, 5 más que en Abril.

DEFUNCIONES POR LA ESCARLATINA

10 Universidad.	Cendra, 11, 4. ^o
	Ferlandina, 27, 3. ^o
	València, 229, entresuelo.
	Ronda de S. Antonio, 29, 4. ^o
	Paseo de Gracia, 55, 3. ^o
	Riera alta, 9, 1. ^o
	Hospital militar, 2 defunciones.
	Tigre, 29, 5. ^o
	Pelayo, 8 bis.
2 Audiencia.	Plaza del Rey, 13, 1. ^o
	Call, 12, tienda.
2 Lonja.	Fenosa, 14, 4. ^o
	Bajada de S. Miguel, 1, 2. ^o
	Bruch, 79, 2. ^o
	Gerona, 29, 4. ^o
	Bailén, 130, 2. ^o
7 Concepción.	Paseo de S. Juan, 157, principal.
	Consejo de Ciento, 305, principal.
	Valencia, 437, 3. ^o
	Bruch, 136, 2. ^o

2 Atarazanas . . .	{ S. Pablo, 69, 3. ^o Tapias, 1 bis, tienda.
2 Barceloneta . . .	{ S. Raimundo, 44, 1. ^o Marqués de la Cuadra, E.
3 Hospital . . .	{ Aurora, 11, 1. ^o S. Gerónimo, 25, 3. ^o
1 Borne . . .	{ Castaña, 2, 3. ^o Rosal, 9, 2. ^o
3 Hostafrancs . . .	{ Caldas, 56, tienda. Fontrodona, 21, 4. ^o
1 Instituto . . .	Jaime Giralt, 1, 1. ^o

DEFUNCIONES POR EL SARAPIÓN

3 Universidad . . .	{ Cendrá, 40, 1. ^o Recasens, 3, 3. ^o
	{ Rambla Estudios, 7, 1. ^o
	{ Fontrodona, 21, 2. ^o
4 Hostafrancs . . .	{ S. Joaquín, 14, 4. ^o Morillo, 13, 4. ^o
1 Concepción . . .	Lauria, 132, 3. ^o
1 Instituto . . .	Tarrós, 15, 2. ^o
1 Barceloneta . . .	Sta. Eulalia, 18, 1. ^o

Las defunciones por afecciones puerperales fueron 5.

1 Concepción . . .	Gerona, 148, 2. ^o
1 Audiencia . . .	Montesión, 19, tienda.
1 Universidad . . .	Poniente, 34, 4. ^o
1 Hostafrancs . . .	Callao, 19, principal.
1 Hospital . . .	Riera Alta, 24, 2. ^o

Las defunciones por afectos diagnosticados de *grippe* fueron 24, 5 menos que en el mes anterior.

Distrito de la Concepción . . .	3
— — la Universidad . . .	7
— — Hostafrancs . . .	5
— — la Lonja . . .	3
— — del Hospital . . .	4
— — de la Audiencia . . .	1
— — la Barceloneta . . .	1

Las defunciones por afecciones tifólicas fueron 15, 4 menos que en el mes anterior.

2 Hospital . . .	Hospital civil, 2 defunciones.
	Poniente 3 bis, 1. ^o
5 Universidad . . .	Vifredo, 2, entresuelo.
	Hospital militar, 3 defunciones.

1 Audiencia . . .	Vertralláns, 9, 1. ^o
2 Instituto . . .	Mercaders, 10, 2. ^o
	Consejo de Ciento, 113, entresuelo.
3 Hostafranachs..	Dos de Mayo, 30, bajos.
	Urgel, 13, 4. ^o
2 Barceloneta . .	Sta. Ana, 23, 1. ^o
	S. Fernando, 42, entresuelo.
1 Concepción . . .	Clarís, 90, 4. ^o

La coqueluche ocasionó dos defunciones: una en el distrito de la Concepción, calle de Roger de Flor, n.^o 218, 1.^o; dos en el de la Universidad, calle de Ferlandina, n.^o 25, 1.^o

DEFUNCIONES POR OTRAS AFECCIONES INFECCIOSAS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
	$13 = 15$

DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES COMUNES

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
Apparato digestivo . . .	23
— respiratorio . . .	19
— circulatorio . . .	7
Cerebrales no clasificadas por edades . . .	88
Otras enfermedades . . .	15
	$42 = 65$
	$84 = 133$
	$80 = 87$
	112
	$34 = 49$

DEFUNCIONES POR AFECCIONES CEREBRALES CLASIFICADAS POR EDADES Y DIAGNÓSTICOS

	Hasta 7 años.	De 7 a 40 años.	Pasados los 40.	Total.
Meningo-encefalitis . . .	3	1	1	5
Meningitis . . .	14	31	4	49
Congestión cerebral . . .	2	1	4	7
Hemorragia cerebral . . .	1	32	34	67
Rebandecimiento cerebral . . .	6	6	6	18
Hidrocéfalo agudo . . .	1	1	1	3
Eclampsia . . .	12	2	1	12
Meningitis espinal . . .	3	3	1	7
Derrame seroso . . .	2	1	2	5
Embolia cerebral . . .	3	3	3	9
Mielitis . . .	1	3	3	7
Encefalitis . . .	1	3	3	7
Tumor encéfalo . . .	1	1	1	3
Absceso ótico cerebral . . .	1	1	1	3
Sarcoma cerebral . . .	1	1	1	3
Traumatismo cerebral . . .	1	1	1	3
Esclerosis cerebro-espinal . . .	1	1	1	3
Anemia cerebral . . .	1	1	1	3
Trismus . . .	1	1	1	3
Alcoholismo crónico . . .	1	1	1	3
Ataxia locomotriz . . .	1	1	1	3
Parálisis cerebral . . .	1	1	1	3
agitante . . .	1	1	1	3
Total . . .	128	115	112	415

B

ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

Los médicos del Municipio, durante el mes de Marzo visitaron 1,507 individuos (3 más que en Abril), 449 con enfermedades infecciosas y 1,058 con enfermedades comunes; las defunciones por las primeras fueron 42 y 30 para las segundas.

El número de tuberculosos fué 125 con 12 defunciones.

Los médicos del Municipio visitaron 81 variolosos, 13 menos que en el mes anterior.

CLASIFICACIÓN DE LOS VARIOLOOS POR DISTRITOS Y CALLES
EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Distrito de la Barceloneta.—Concepción, 17, 1.^o, 1.^a, alta; Concepción, 40, 1.^o, alta; Miquel Buera, 5, 2.^o, alta; Alvarez, 8, tienda, alta; Marqués Mina, 19, 2.^o, defunción; Marqués Mina, 19, 2.^o, alta; Almacenes, 9, bajos, defunción; San Telmo, 20, 1.^o, 2.^a, alta; San Miguel, 88, 1.^o, 3.^a, alta.

Total 9 enfermos: 7 altas y 2 defunciones.

Distrito del Instituto.—Argenter, 1, 1.^o, 2.^a, defunción; Argenter, 1, 1.^o, 2.^a, alta; Puerta Nueva, 40, 3.^o, 1.^a, defunción; Puerta Nueva, 46, 5.^o, alta; Jaime Giralt, 2, 4.^o, alta; Montañans, 11 bis, 2.^o, tratamiento; Llástichs, 22, 4.^o, 3.^a, tratamiento; Baja de San Pedro, 74, 3.^o, 1.^a, tratamiento; Mediana de San Pedro, 28, 2.^o, alta; Fonollar, 14, 1.^o, tratamiento; Fonollar, 14, 1.^o, 2.^a, tratamiento; Palacio Justicia, alta; Palacio Justicia, tratamiento.

Total 13 enfermos: 5 altas, 2 defunciones, 6 tratamientos.

Distrito de la Universidad.—Cendra, 30, 2.^o, alta; Villarroel, 32, alta; Villarroel, 32, alta; Casanovas, 84, 3.^o, defunción; San Antonio Abad, 52, entresuelo, tratamiento; Casanovas, 84, 3.^o, tratamiento; San Vicente, 26, 4.^o, tratamiento; Tallers, 11, 5.^o, 2.^a, tratamiento; Tallers, 11, 5.^o, 2.^a, tratamiento; Luna, 5, entresuelo, 2.^a, alta; Tigre, 15, entresuelo, 1.^a, alta.

Total 11 enfermos: 5 altas, 1 defunción, 5 tratamientos.

Distrito de la Lonja.—Juan de Montjuich, (no estaba vacunado), 3, 5.^o, 2.^a, alta.

Total 1 enfermo: 1 alta.

Distrito de Hostafranchs.—Princesa, 28, 1.^o, 2.^a, alta; Santa Bárbara, 1, 1.^o, 2.^a, alta; Canteros, 26, bajos, alta; San Joaquín, 14,

2.^o, 1.^a, alta; Cruz Canteros, 71, 2.^o, 2.^a, alta; Cabañas, 57, 4.^o, 2.^a, tratamiento; Plaza Mistos, 17, alta; Plaza Mistos, 22, defunción; Viladomat, 29, 1.^o, alta, Parlamento, 26, 2.^o, 1.^a, tratamiento; Santa Eulalia, 5, tienda, defunción; Plaza del Sol, 3, 4.^o, 1.^a, tratamiento; San Ignacio, 9, 4.^o, tratamiento; Santa Eulalia, 5, 1.^o, 2.^a, tratamiento; San Miguel, 29, 2.^o, 1.^a, alta; Santa Eulalia, 5, 1.^o, 1.^a, defunción; Callao, 21, 2.^o, 1.^a, tratamiento; Callao, 21, 1.^o, 2.^a, tratamiento; Aragón, 145, 3.^o, alta; Urgel, 93, 1.^o, 4.^a, defunción; Diputación, 150, entresuelo, alta; Fondo Valldoncella, 10, bajos, alta; Riera Magoria, 10, bajos, alta; id. id., alta; id. id., alta; Urgel, 65, 4.^o, 2.^a, tratamiento; Entenza, 21, 3.^o, 2.^a, tratamiento; Riera Magoria, 10, bajos, tratamiento.

Total 29 enfermos: 14 altas, 3 defunciones, 12 tratamientos.

De los 10 enfermos de viruela que visita el Dr. Sereñana en el distrito de Hostafranchs, ninguno estaba vacunado.

Distrito del Hospital.—San Paciá, 23, 4.^o, 2.^a, alta; San Paciá, 23, 3.^o, 2.^a, alta; San Rafael, 28, 4.^o, 1.^a, alta; San Paciá, 15, 2.^o, 2.^a, alta; San Paciá, 23, 2.^o, 1.^a, tratamiento; Cadena, 24, 5.^o, 1.^a, alta; Beato Oriol, 4, 3.^o, 2.^a, alta; Hospital, 157, 1.^o, 2.^a, alta; Amalia, 15, 2.^o, tratamiento; Amalia, 7, 1.^o, 4.^a, tratamiento; Aurora, 7, 2.^o, 3.^a, tratamiento; Aurora, 20, tienda, 1.^a, tratamiento; San Gerónimo, 9, 2.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 13 enfermos: 7 altas, 6 en tratamiento.

Distrito del Borne.—Rech, 40, 4.^o, 8.^a, alta.

Total 1 enfermo: 1 alta.

Distrito de Atarazanas.—Mata, 62, 1.^o, 1.^a, alta; San Beltrán, 7, 4.^o, 1.^a, alta; San Ramón, 28, 4.^o, 1.^a, alta; Arco del Teatro, 36, 3.^o, 1.^a, tratamiento; Arco del Teatro, 42, 2.^o, 2.^a, tratamiento.

Total 5 enfermos: 3 altas y 2 tratamientos.

Total de variolosos

81 enfermos: 38 varones, 43 hembras.

Defunciones..	8
-----------------------	---

Altas..	43
-----------------	----

En tratamiento..	39
--------------------------	----

Los médicos del Municipio visitaron 51 sarampionosos, 30 más que en el mes anterior.

Distrito de la Barceloneta.—Berenguer, 1, entresuelo, (5 enfermi-

tos); Norte, 12, tienda, tratamiento; Berenguer Mayor, 2, 3.^o, 1.^a, tratamiento; San Telmo, 20, 1.^o, tratamiento.

Total 8 enfermos: 5 altas y 3 tratamientos.

Distrito del Instituto.—Puerta Nueva, 32, bajos, tratamiento; Argenter, 2, 2.^o, tratamiento; Argenter, 2, 2.^o, tratamiento; Arco de San Cristóbal, 1, entresuelo.

Total 4 enfermos: 4 tratamientos.

Distrito de la Universidad.—Cendra, 40, 2.^o, alta; Cendra, 40, 3.^o, alta; San Gil, 6, 1.^o, alta; San Gil, 6, 1.^o, alta; Valldoncella, 27, entresuelo, 2.^a, alta; Sitjas, 6, 4.^o, tratamiento; Sitjas, 6, 4.^o, tratamiento; Valldoncella, 37, entresuelo, 2.^a, tratamiento; Paloma, 9, 1.^o, 2.^a, tratamiento.

Total 9 enfermos: 5 altas y 4 tratamientos.

Distrito de Hostafranchs.—San Joaquín, 14, 4.^o, 1.^a, defunción; San Joaquín, 14, 3.^o, 2.^a, defunción; Piqué, 1, 4.^o, 1.^a, alta; Tapio-las, 60, 3.^o, 3.^a, alta.

Total 4 enfermos: 2 altas y 2 defunciones.

Distrito del Hospital.—Cera, 45, 4.^o, 1.^a, alta; Cera, 45, 4.^o, 1.^a, alta; Riereta, 12, 4.^o, 2.^a, alta; Cera, 39, 5.^o, 2.^a, alta; Cera, 33, 2.^o, 2.^a, tratamiento; Sadurní, 4, 5.^o, 1.^a, alta; Sadurní, 4, 5.^o, alta; Amalia, 9, 4.^o, alta; Carretas, 4, 4.^o, 1.^a, alta; Carretas, 27, 5.^o, 2.^a, alta; Amalia, 25, 2.^o, alta; Arco de San Pablo, 11, bajos, alta; Carretas, 29, 1.^o, 3.^a, alta; Carretas, 50, 3.^o, 1.^a, alta; Carmen, 81, 4.^o, 1.^a, alta.

Total 16 enfermos: 15 altas y 1 tratamiento.

Distrito de Atarazanas.—Santa Madrona, 3, 2.^o, 1.^a, alta; San Beltrán, 8, 3.^o, 2.^a, alta; Arco del Teatro, 40, entresuelo, 1.^a, alta; Este, 19, bajos, tratamiento; Arco del Teatro, 38, 1.^o, 2.^a, trata-miento; Este, 19, bajos, tratamiento; Arco del Teatro, 35, 1.^o, 1.^a, alta; Arco del Teatro, 43, 4.^o, 4.^a, alta; Berenguer Viejo, 4, 3.^o, 1.^a, alta; Arco del Teatro, 53, 1.^o, 4.^a, tratamiento.

Total 10 enfermos: 6 altas, 4 tratamientos.

Total de sarampionosos

51 enfermos: 26 varones, 25 hembras.

Defunciones	2
Altas	33
Tratamientos	16

En la Beneficencia municipal se registraron 53 escarlatinosos, 33 más que en el mes anterior.

Distrito de la Barceloneta.—Concepción, 41, 2.^o, 1.^a, alta; San Miguel, 62, 1.^o, 2.^a, alta; San Miguel, 102, 1.^o, alta; San Miguel, 111, 2.^o, alta; Santa Clara, 65, 2.^o, tratamiento; San Miguel, 119, 2.^o, 2.^a, tratamiento; San Francisco, 24, 2.^o, 2.^a, tratamiento; Santa Madrona, 45, 1.^o, 2.^a, tratamiento; San Olegario, 53, 1.^o, 2.^a, tratamiento; Santa Clara, 35, 1.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 10 enfermos: 4 altas, 6 tratamientos.

Distrito de la Universidad.—Tallers, 60, bajos, 1.^a, alta; Urgel, 24, 4.^o, tratamiento; Villarroel, 31, 5.^o, tratamiento; Luna, 6, 5.^o, alta; Valencia, 211, 3.^o, alta; Villarroel, 21, 5.^o, tratamiento; Luna, 6, 5.^o, alta; Villarroel, 31, 5.^o, tratamiento; Valencia, 211, 3.^o, tratamiento; Luna, 20, 1.^o, tratamiento; Tallers, 45, 3.^o, 3.^a, alta; Tallers, 45, 5.^o, 3.^a, tratamiento; Valldoncella, 39, 3.^o, 1.^a, alta; Ferlandina, 57, entresuelo, 1.^a, alta; Ferlandina, 57, entresuelo, 1.^a, alta; Tigre, 25, 5.^o, 1.^a, defunción; San Gil, 13, 4.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 17 enfermos: 8 altas, 1 defunción, 8 tratamientos.

Distrito de la Lonja.—Pom d'or, 13, 5.^o, 1.^a, tratamiento; Portadoras, 8, 5.^o, alta; Basea, 29, 2.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 3 enfermos: 1 alta, 2 tratamientos.

Distrito de Hostafrancs.—Laurel, 98, bajos, tratamiento; Purísima Concepción, 8, 2.^o, 2.^a, tratamiento; Canteros, 55, entresuelo, tratamiento; San Joaquín, 14, 4.^o, 3.^a, tratamiento; Tapiolas, 66, 3.^o, 3.^a, alta; Plaza Mistos, 18, alta; Manso, 37, 1.^o, 2.^a, tratamiento; Cortes, 73, 4.^o, 2.^a; Consejo de Ciento, 136, tienda, alta; Viladomat, 16, 4.^o, 2.^a, alta.

Total 10 enfermos: 5 altas, 5 tratamientos.

Distrito del Hospital.—Robador, 8, 5.^o, 1.^a, alta; Robador, 8, 5.^o, 2.^a, alta; Aurora, 8, 4.^o, alta; San Jerónimo, 8, 4.^o, 1.^a, tratamiento; San Martín, 9, 4.^o, 1.^a, tratamiento; Picalqués, 16, 2.^o, alta; Carmen, 61, 4.^o, alta.

Total 7 enfermos: 5 altas, 2 tratamientos.

Distrito de Atarazanas.—Barbará, 23, entresuelo, 2.^a, alta; Cirés, 10, 5.^o, 1.^a, tratamiento; Cirés, 10, 5.^o, 1.^a, tratamiento; Arco del Teatro, 44, 1.^o, 2.^a, tratamiento; Mediodía, 19, 4.^o, 1.^a, alta.

Total 5 enfermos: 2 altas y 3 tratamientos.

Distrito del Instituto.—Jaime Giralt, 53, 4.^o, 2.^a, tratamiento.

Total 1 enfermo: 1 tratamiento.

Total de escarlatinosisos

53 enfermos: 19 varones, 34 hembras.

Altas.. 25
Defunciones.. 11
Tratamiento.. 27

Los médicos del Municipio observaron 32 casos de difteria, 10 más que en el mes anterior.

**CLASIFICACIÓN DE LAS DIFTERIAS POR DISTRITOS Y CALLES
EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA**

Distrito de la Barceloneta.—Santa Clara, 35, 1.^o, tratamiento; San Francisco, 24, 2.^o, 2.^a, tratamiento.

Total 2 enfermos: 2 tratamientos.

Distrito del Instituto.—Jaime Giralt, 3, 2.^o, alta; Jaime Giralt, 9, 2.^o, alta; Jaime Giralt, 9, 2.^o, alta; Montañans, 1, 4.^o, 2.^a, tratamiento; Baja de San Pedro, 82, 2.^o, defunción; Ciegos de San Cusufate, 11, 2.^o, tratamiento.

Total 6 enfermos: 3 altas, 1 defunción, 2 tratamientos.

Distrito de la Universidad.—Tallers, 26, 1.^o, 1.^a, alta; Diputación, 181, alta; Luna, 20, 5.^o, tratamiento; Luna, 20, 11.^o, tratamiento; Tallers, 33, 1.^o, 1.^a, tratamiento; San Erasmo, 17, 3.^o, 3.^a, tratamiento.

Total 6 enfermos: 4 altas y 2 tratamientos.

Distrito de Hostafranchs.—Plaza de Mistos, 13, alta.

Total 1 enfermo: 1 alta.

Distrito del Hospital.—Salvador, 12, 4.^o, alta, (sin suero); Salvador, 5, 3.^o, 3.^a, tratamiento, (2 inyecciones de 20 c. y 2 de 15 c.); San Paciá, 5, 3.^o, 2.^a, tratamiento, (sin suero); San Paciá, 5, 5.^o, defunción, (2 inyecciones de 20 de suero); Cera, 39, 6.^o, defunción, (3 inyecciones de suero); San Paciá, 4, 1.^o, 2.^a, alta, (3 inyecciones de 20 centímetros de suero); San Paciá, 5, 5.^o, tratamiento, (sin suero); Robador, 6, 1.^o, alta; Robador, 6, 1.^o, alta; Carretas, 77, 2.^o, alta; Carretas, 4, 4.^o, 1.^a, alta; Amalia, 15, 1.^o, 1.^a, defunción; Aurora, 10, 4.^o, 3.^a, alta; Picalqués, 7, 1.^o, 4.^a, alta.

Total 14 enfermos: 8 altas, 2 defunciones, 4 tratamientos.

Distrito de Atarazanas.—Este, 10, 2.^o, 1.^a, alta; Arco Teatro, 40, 1.^o, 2.^a, defunción; Mina, 10, entresuelo, defunción.

Total 3 enfermos: 1 alta y 2 defunciones.

	Total de difterias
32 enfermos: 16 varones, 16 hembras.	
Altas	14
Defunciones	7
Tratamiento	11

Dignas de mención son las notas de D. Isidro Calvet, en su visita del distrito del Hospital.

7 difterias.—Mayo de 1896	
de las defunciones,	
fue imposible	{ 1 con inyección de suero, muerdos sin costra.
Altas 2	{ 1 sin inyección de suero.
Desfunciones 2	Todas con inyección de suero.
Tratamiento 3	{ 1 con inyección de suero. 2 sin inyección de suero.

Las fiebres puerperales observadas fueron 4.

1 Barceloneta..	Santa Madrona, 21, 2.º, 1.ª, alta.
2 Hostafrancls.	{ Pasaje Merales, tratamiento. Aguila, 34 bis, 3.º, 1.ª, alta.
1 Hospital	Carretas, 44, 2.º, 1.ª, defunción.

Total: 2 altas, 2 defunciones.

Seis tifoideas trataron los médicos del Municipio.

3 Universidad	{ Valldoncella, 50, 4.º, alta. Poniente, 3 bis., entresuelo, 1.ª, defunción.
2 Instituto	{ Poniente, 11, 3.º, 1.ª, tratamiento. Pou Figuera, 18, 3.º, 1.ª, alta.
1 Hostafrancls.	{ Mediana de San Pedro, 46, 3.º, tratamiento. Urgel, 93, 1.º, 4.ª, alta.

Total de tifídicos

6 enfermos: 4 varones, 2 hembras.	
3 altas.	
1 defunción.	
2 tratamientos.	
Se registra una fiebre palúdica en Hostafrancls. Purísima Concepción, 10, 1.º, en tratamiento.	

Cinco coqueluches fueron tratadas en la Beneficencia domiciliaria:

4 Hospital	{ Cadena, 32, 2.º, 2.ª; 3 enferm., 2 altas y 1 trat. Carretas, 27, 4.º, tratamiento.
1 Universidad..	Paloma, 8, 1.º, tratamiento.

Se observaron 30 casos de gripe, 40 menos que en el mes anterior.

He ahí el resultado:

Altas	22
Defunciones	2
En tratamiento	6

30

ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

CLASIFICACIÓN D	
Aparato circulatorio	117
» respiratorio	270
» genito-urinario	68
» locomotor	60
Total a	109
» cerebro-espinal	109
» digestivo	233
Sin localizar	57
Traumatismos	40
Intoxicaciones	4
Total	584

Niños nacidos muertos

Varones	24
Hembras	34
Total	58

Y termina el Dr. Déville.

Recordaremos que en nuestra Memoria sobre la acción del centeno de cornezuelo hicimos constar que en 515 niños nacidos muertos durante el período de 4 años, prescindiendo de 122 abortos provocados, de 44 casos en que pudimos sospechar las prácticas de maniobras criminales, 72 veces había sido administrado el centeno de cornezuelo muchas horas antes del parto y, según nuestra convicción profunda, la muerte de estos 72 niños era debida á la administración de dicha substancia.

En esta asercción tan positiva de nuestra parte no existen ni ideas sistemáticas, ni ideas preconcebidas. Es una verdad que nos hemos esforzado en demostrarla, verdad que se establecerá con el tiempo: tal es nuestra convicción.

De todo lo que precede, resulta la prueba matemática de que el número de niños nacidos muertos en París, tiende siempre al aumento. En 1829 fué de 3 por 100 y una fracción; en 1839, de 9'91 por 100, y en 1859, de 11 por 100.

La cuestión de los abortos provocados es sin duda de solución difícil, pero no está sobre la prudencia, luces y firme voluntad de las autoridades.

Añadiremos, para no omitir nada de lo que puede dilucidar el asunto que nos ocupa que, en una sesión de la junta de inspección de las defunciones, fijóse nuestra atención en un hecho del cual nos fué imposible darnos cuenta, esto es, que entre los niños nacidos muertos se cuenta un gran número teniendo siete meses ó siete meses y medio de vida intrauterina. El Dr. Tardieu, abundando en nuestra observación, corroboró el aserto, y la Comisión, reconociendo que era un hecho notorio, no pudo explicarlo.

Más tarde, en 1860, encontrándome en la Sociedad de Medicina del departamento del Sena al lado del Dr. Devilliers, cuyo profundo saber y notoria inteligencia reconoce el cuerpo médico, le dijimos: cierto día reconocimos un niño muerto en el seno materno, parto en que V. intervino. Sí, respondió el Sr. Devilliers, un feto de siete meses, hijo de padre sifilitico, hecho más frecuente de lo que se cree, punto de la ciencia que merecería llamar la atención de los médicos comadrones. Cuando recibo, añadió el Sr. Devilliers, un niño de siete meses ó siete meses y medio, muerto desde algunos días sin encontrar en dicha muerte causa apreciable, *a priori* establezco que existen grandes presunciones de que el niño haya sido procreado por padres teniendo ó habiendo tenido la sífilis. Sin embargo, ¿por qué la muerte de estos niños ha tenido lugar á los siete meses ó á los siete meses y medio? Lo ignoro, pero debo añadir que en estos niños la placenta está generalmente atrofiada. Esta atrofia se produce sucesivamente por el hecho del contagio, el cual tendrá probablemente su período de incubación, de modo que el efecto morboso resultado de la afección sifilitica, no determinará la atrofia de la placenta y la muerte del feto sino en un período de tiempo de cerca siete meses.

CARLOS RONQUILLO.

Auxiliar del Decanato.

MANIFESTACIONES NERVIOSAS DEL ALCOHOLISMO

POR G. MILIAN

Los órganos que constituyen el sistema nervioso son, con los del aparato digestivo, los que sufren de un modo más grave la intoxicación alcohólica. De aquí resulta una abundancia extraordinaria de manifestaciones nerviosas que legitiman el presente estudio.

TRASTORNOS DE LA SENSIBILIDAD.—Son casi siempre los primeros en aparecer y revelan ordinariamente el debut de la intoxicación.

El alcohólico se vé martirizado por dolores continuos; experimenta en los miembros inferiores punzadas y tiranteces insopportables que se exasperan aún más con el calor de la cama y le impiden el sueño. «Son animales que roen su piel,» dice, demostrando de este modo padecer verdaderas *alucinaciones de la sensibilidad*. Padece también dolores de cabeza sordos, más que violentos; y, por la mañana al levantarse tiene *vértigos* y titubea como si estuviese embriagado.

El fenómeno más curioso, entre los de esta categoría, es la *dificultad puramente nerviosa*, que Marçet ha descrito el primero. El enfermo se queja de angustia respiratoria; respira naturalmente y luego se detiene de pronto. Le parece que tiene en la laringe un obstáculo á la respiración. Inclina entonces la cabeza hacia atrás, aspira por la boca una gran cantidad de aire y recobra en seguida la facultad de respirar libremente, hasta que aparece un nuevo espasmo.

Estos trastornos son puramente subjetivos; los que ahora vamos á estudiar son de distinto orden, siendo necesaria la investigación clínica para descubrirlos. Por otra parte, proporcionan excelentes datos, no solamente para el diagnóstico del alcoholismo, sino también para el de la intoxicación.

M. Lanceraux divide los alcohólicos en tres grandes clases: 1.^o los alcohólicos propiamente dichos ó intoxicados por líquidos espirituosos: coñac, ron, aguardiente, etc.; 2.^o los etílicos ó bebedores de vino, y 3.^o los absínticos ó bebedores de esencias que entran en la confección de aperitivos: amargos, vermouth, etc.

Alcada una de estas tres clases de intoxicación corresponden, según el eminente clínico, manifestaciones distintas, especialmente por lo que se refiere á los trastornos de la sensibilidad objetiva.

La hiperestesia se observa en los absinticos. Se la encuentra, sobre todo, en los miembros inferiores, en la parte inferior del tronco, en el trayecto de la columna vertebral y en la emergencia de los nervios espinales. Comprimid las pantorrillas ó los músculos del enfermo, percutidle el abdomen con las puntas de los dedos ó cosquilleadle solamente las plantas de los pies, se estremece en seguida, salta, y se queja despavorido que se le causa daño. «Basta enseñarle los dedos para hacerle batar en su cama.» (Lancereaux).

En ciertos casos la reacción es tan intensa que se convierte en una verdadera convulsión clónica.

Al contrario, la analgesia simétrica absoluta de los miembros inferiores es la que afecta á los verdaderos alcohólicos que se han ido saturando á pequeñas y repetidas dosis. Es una analgesia más que una anestesia: el alcohólico percibe qué se le toca, que se le pincha, pero se le puede pellizcar y pinchar con fuerza sin que dé señal alguna de sufrimiento. Este fenómeno no existe en grado igual en ninguna de las otras formas de alcoholismo. El bebedor de vino, el etílico, presenta la hipoalgesia, más bien que la analgesia. Esta hipoalgesia es poco extensa y precedida con frecuencia de un período hiperalgésico de duración variable.

Pero, ¿cuál es la naturaleza de estas perturbaciones de la sensibilidad? Sabido es que se han atribuido á accidentes histéricos, más que á la acción propia del tóxico. ¿Qué debemos pensar por lo que se refiere á las relaciones entre la neurose y la intoxicación? Debove, Achard y Dreyfous piensan qué los venenos crean, aparte de toda predisposición hereditaria, histerias particulares distintas de la histeria vulgar, como el histero-saturnismo, el histero-alcoholismo, etc.

Charcot y Guinou, al contrario, consideran el veneno como un agente provocador de la histeria vulgar en los sujetos individualmente predispuestos, candidatos á la histeria ó ya histéricos.

Pitres, de Burdeos, es más ecléctico. Pueden observarse, dice, en alcohólicos, trastornos histéricos verdaderos y trastornos histeriformes resultantes de la acción del tóxico.

Pueden, en realidad, admitirse todas estas teorías, más ó menos verdaderas, según los casos: en efecto, se concibe muy bien qué estas anestesias puedan ser debidas á una histeria anterior ó á una his-

teria aparecida con motivo de la perturbación de la economía ó á una acción propia del veneno; ésta, por otra parte, puede manifestarse por una neuritis periférica que ó ser mixta.

Al lado de estos trastornos de la sensibilidad general, se encuentran, con bastante frecuencia, trastornos de la *sensibilidad especial*. Son casi siempre de origen histérico y se traducen por ambliopía, discromatismo, disminución del campo visual, disminución del oído, del olfato y del gusto.

TRASTORNOS DE LA MOTILIDAD.—El *temblor* es uno de los más vulgares y de los más conocidos. ¿Quién no ha hecho sentar en su cama con las manos extendidas y los dedos separados al enfermo sospechoso de alcoholismo, tratando de descubrir «el testimonio irre-
cusable?» Y, no obstante, el valor del síntoma es muy relativo y muy inconstante.

A los primeros ataques del tóxico puede aparecer el temblor; pero sólo existe por la mañana. Algunas horas después de haberse levantado el enfermo, cuando se ha tonificado con algunos vasos de su excitante habitual, desaparece.

Ala larga, este temblor se instala definitivamente; se manifiesta por una serie de sacudidas rítmicas, simétricas, que se efectúan en sentido horizontal, cuando las manos están extendidas, y que resul-
tan tanto más marcadas, en cuanto es mayor el esfuerzo del enfer-
mo para precisar sus movimientos.

— ¿Dónde tiene asiento este temblor? En los miembros superiores, en las manos sobre todo; en los labios; en el rostro, en que ataca especialmente el zigomático, el elevador del ala de la nariz y el riso-
rio de Santorini. También, desde el momento en que el enfermo abre la boca para hablar, se manifiesta el temblor bajo la forma de finos movimientos que parten del ala de la nariz y, siguiendo el surco naso-labial, irradian hacia los labios. Estas sacudidas son ordina-
riamente tan características, que el bebedor se vé descubierto aún á distancia y que es suficiente verle hablar ó reir para hacer el diag-
nóstico de sus hábitos. Los músculos de la lengua también se agitan con sacudidas fibrilares, de lo qué resulta la perplejidad de la pala-
bra y la tartamudez que completan el cuadro precedente.

En las pantorrillas, este eretismo muscular se traduce por *calam-
bres* violentos y muy dolorosos, que torturan, durante la noche,

pobre alcohólico preso de pesadillas y de insomnios que le obligan á saltar del lecho. Algunas veces el calambre aborta; bajo la piel se vé el temblor fibrilar y en los miembros superiores los subsultos de tendones que, cuando menos, no provocan ninguna reacción dolorosa.

Estos accidentes son mínimos. La epilepsia, ó, más exactamente, las convulsiones epileptiformes, son de mucha mayor gravedad. Se las encuentra especialmente, según M. Lancereaux, en el absintismo crónico, a consecuencia de un exceso de dicha bebida. Será entonces un absintismo agudo durante el curso del otro absintismo crónico.

Este ataque epiléptico presenta un período tónico, de corta duración y otro clónico, análogo al de la grande histeria. Puede durar una hora, y difiere del ataque histérico por el atontamiento, que después persiste, y por la incontinencia de orina, que puede observarse durante su curso. Difiere de la epilepsia verdadera por aparecer á una edad tardía, y, según M. Lancereaux, por la ausencia de aura y de grito inicial.

Podría suponerse también que todo era debido á la histeria, pero los experimentos parecen haber demostrado la intervención activa del tóxico. Marcé y Magnon han provocado convulsiones epileptiformes en animales que habían sido inyectados con ajenjo. Cadéac y Meunier han ido más lejos: han reconocido en las esencias que componen el ajenjo del comercio, dos grupos de venenos, uno epileptizante: ajenjo, hisopo, hinojo; y otro estupefaciente: anís, badiana, angelica, menta y orégano.

Llegamos ahora á las parálisis alcohólicas, que forman un verdadero capítulo en la historia de las neuritis periféricas.

Las parálisis alcohólicas se manifiestan especialmente en las mujeres y en los bebedores ó bebedoras de espíritus y de amargos ajenjo, vulneraria, etc.

La parálisis se va iniciando poco á poco, insidiosamente. Los miembros inferiores se debilitan, la marcha se verifica á tropezones, los extensores pélvianos se muestran perezosos; después estos síntomas desaparecen para repetir luego, desaparecen todavía y por fin instalanse definitivamente.

La parálisis que se observa es poco acentuada, simétrica y tiene su asiento en los miembros inferiores. No ataca todos los músculos de la pierna, sino sólo los extensores ó grupo antero-externo. Afec ta sucesivamente los músculos por el orden siguiente: extensor pro-

pio del dedo gordo, que es el primero y constantemente atacado, luego los demás extensores, los peroneos laterales, el cuadriceps femoral y el recto anterior. Los músculos de la pantorrilla, los adductores, sólo por excepción se ven atacados.

Durante esta disociada parálisis resulta una postura especial del pie desviado en varus equino, varus por predominio de acción del tibial posterior, equino por predominio de los flexores de los dedos y del triceps. Los dedos del pie, especialmente el pulgar, se hallan considerablemente doblados y encorvados hacia la planta. El acto de andar del alcohólico tiene también una fisonomía muy especial; levanta muy alto el muslo para evitar que la punta del pie arrastre por el suelo, e imprime á la pierna un movimiento especial capaz de hacer bascular el pie de atrás hacia adelante en torno de la articulación tibio-tarsiana; el pie toca el suelo primero por la punta, luego por el talón, de modo que, si se escucha con atención, por el movimiento de una sola pierna se perciben dos ruidos consecutivos. A más de estos trastornos paralíticos existen otros sensitivos: el enfermo experimenta dolores en sus miembros impotentes, dolores rápidos y agudos, como los fulgurantes de la tabes. La piel, los músculos y los nervios se hallan hiperestesiados.

Sin embargo, esta regla no es absoluta, y puede, por el contrario, observarse la analgesia.

También se juntan á los precedentes algunos trastornos tróficos. La piel se halla adelgazada, lisa, resquebrajada, seca, como la piel de un viejo, y puede afectarse de púrpura, eritemas, sictenias, etc. La secreción del sudor es exagerada, especialmente la superficie dorsal de los pies. Las extremidades están cianóticas y en estado hipotérmico. Las uñas se hipertrofian y se encorvan. Finalmente, los músculos se atrofian, no por enfraquecimiento debido al reposo forzado, sino por una verdadera perturbación de su nutrición debida á las lesiones nerviosas. El orden de invasión es el mismo que por la parálisis. La disminución de volumen puede estar disimulada por el tejido adiposo subcutáneo, pero la palpación desvanece el error. Esta atrofia muscular va acompañada con mucha frecuencia de la reacción de degeneración, que empieza casi siempre por el extensor común de los dedos del pie. El tibial anterior, por el contrario, casi nunca se ve atacado por ella.

Tal es la forma más común de la parálisis alcohólica; pero también existen otras: la *hemiplegia*, por ejemplo, que ha podido ser atribuida á la histeria; la *parálisis de los cuatro miembros*, etc. Los ner-

vios craneanos están ordinariamente indemnes; sin embargo, se citan parálisis del *motor ocular interno* y del *facial*. Déjerine ha demostrado la existencia de la neuritis del *pneumo-gástrico*, que se traduce por aceleración del pulso, y expone á la muerte repentina por el *síncope*.

El curso de las parálisis alcohólicas es esencialmente crónico y propenso á recidivas. Curan la mayoría de veces por supresión de la causa y por un régimen apropiado, especialmente cuando se trata de formas atenuadas: paresias difusas de los miembros superiores ó inferiores; paresias de un solo nervio cubital; paresias matinales pasajeras que no son más que la exageración del temblor alcohólico. Pero no sucede siempre así; hay formas agudas graves, rápidamente mortales, que son patrimonio de los individuos fuertemente intoxificados por las esencias. De los miembros inferiores, la parálisis se propaga muy pronto á los superiores, y luego á los músculos del tronco. La temperatura se eleva, aparecen los trastornos tróficos, y sobreviene la muerte por parálisis del diafragma, á menos que una tuberculosis pulmonar intercurrente no venga á precipitar aún el desenlace.

El *diagnóstico* de estas parálisis alcohólicas de marcha aguda es á veces difícil. Debe reconocerse que son bastante análogas á estas afecciones, las llamadas enfermedad de Landry, parálisis espinal anterior aguda ó sub-aguda de Duchenne, y polineuritis infecciosa aguda febril.

La *enfermedad de Landry*, considerada hasta entonces como una parálisis ascendente aguda de terminación mortal, sin lesión nerviosa periférica ó central, se distinguirá, según los autores, por la ausencia de atrofia muscular y la rapidez de su evolución.

La *parálisis espinal anterior* sub-aguda de Duchenne, por la atrofia muscular precoz y lo raro de un desenlace fatal.

Las *polineuritis infecciosas* agudas, por los dolores vivos espontáneos ó provocados en el trayecto de los nervios y por su constante terminación feliz.

Pero el profesor Raymond ha demostrado recientemente que estas distinciones eran arbitrarias, y también la manera como debían concebirse las relaciones de las diferentes afecciones entre sí.

«Mi opinión, dice, es que en patología nerviosa se comete la injusticia de abusar de las entidades morbosas y de conferir á simples síndromes una autonomía de que carecen, señalando las líneas de demarcación completamente arbitrarias.»

La *paraplegia dolorosa del mal de Pott* se distinguirá por la intensidad del dolor, la ausencia de parálisis disociada, el dolor á la presión al nivel de la lesión vertebral, etc.

La *parálisis histerica* afecta ordinariamente el tipo monopléjico, se superpone á la contractura del miembro y cura por sugestión.

Finalmente, ciertos alcohólicos ofrecen el aparato sintomático de la tabes, sin serlo en realidad. ¿Cómo diferenciaremos estas *pseudo-tabes* de la tabes verdadera? La calificaremos de tabes si se trata de una enfermedad de larga duración, si el enfermo presenta artropatías, si ofrece el signo de Argyll Robertson, si ha sufrido fracturas espontáneas y si conserva la energía muscular. Al contrario, si esta energía se halla disminuida, si los movimientos están aún sujetos á la influencia de la voluntad, si la evolución es regresiva, y si hay carencia absoluta de los signos enumerados en el primer caso, diremos que se trata de *pseudo-tabes*. (*Gacette des Hopitaux*.)

DR. P. GIRALT.

(Se concluirá.)

SECCIÓN DE TERAPÉUTICA

GLICERO-FOSFATOS

SU HISTORIA: SU ACCIÓN FISIO-TERAPÉUTICA Y SU PREPARACIÓN

En 1846, haciendo reaccionar el ácido fosfórico anhídrido cristalizado sobre la glicerina, obtuvo el Dr. Pelouze el *fosfo-glicerato de cal*; y poco más ó menos en esta época el Dr. Gobley, partiendo de la lecithina del huevo, la que descompuso con los ácidos, obtuvo el ácido *fosfo-glicérico*.

Poco después Lehman le descubre en las substancias nerviosas enfermas, y por fin, recientemente, Tudichum y Kingzett lo preparan haciendo hervir la céfalina con el agua de barita.

Todos estos procedimientos, muy interesantes bajo el punto de vista fisiológico y químico, bastan cuando se trata de un producto de laboratorio; pero imposibles de utilizarse hoy en día, en que las sales de fosfo-glicérico y en particular el fosfo-glicerato de cal están llamados á ocupar un importante lugar en el arsenal terapéutico.

Basándose en los estudios y preparación que de los glicero-fosfatos últimamente han hecho Portes y G. Prunier, de París, pue'dese preparar dicho ácido de manera distinta que resulta más económica y más utilizable de lo que hasta ahora se ha podido alcanzar.

Los glicero-fosfatos vienen empleándose con óptimos resultados en distintos hospitales de París, y se ha demostrado que el glicero-fosfato de cal es el único agente terapéutico capaz de substituir las pérdidas fosfóricas del organismo. Débese al Dr. Alberto Robin un estudio concienzudo y práctico relativo á esta nueva medicación, en el cual se demuestra que por su acción fisió-terapéutica los glicero-fosfatos están llamados á reemplazar en absoluto á los antiguos fosfatos ácidos y básicos. Según este último autor, administrados los glicero-fosfatos en inyecciones hipodérmicas, ó por la vía estomacal determinan los siguientes efectos fisiológicos:

1.º Aceleran los cambios en general, así los de la materia orgánica, como los de la inorgánica, quizás con cierto predominio de estos últimos.

2.º Aceleran principalmente los cambios nitrogenados; favoreciendo la corriente de asimilación de las materias albuminoides y su integración celular. Aumentan paralelamente los actos de desasimilación nitrogenada y la utilización del nitrógeno desintegrado. No hay, pues, acto alguno de la nutrición nitrogenada que no sea mejorado.

3.º Influyen poco en la formación de ácido úrico; pero el hecho del aumento de los cambios nitrogenados trae como consecuencia rebajar siempre su proporción en la urea, lo cual es una prueba de la mejora casi de aquéllos.

4.º Obran sobre los cambios sulfurados como sobre la nutrición nitrogenada, en sentido de que los aumentan, como también la oxidación de los productos sulfurados desintegrados. Y como la proporción de azufre, con respecto al nitrógeno, crece en casi todos los casos, resulta también que los órganos ricos en azufre, como el hígado, son particularmente asiento de una nutrición más activa.

5.º No tienen efecto marcado sobre las fermentaciones intestinales.

6.º El aumento de cloruro de sodio confirma el hecho clínico del aumento del apetito.

7.º Aun favoreciendo la asimilación nerviosa de los fosfatos alimenticios, moderan la desnutrición del sistema nervioso, obran sobre éste como medio de ahorro y ayudan á su reconstitución, fijándose casi totalmente en el organismo. Esta acción de ahorro se halla comprobada por la disminución de la desasimilación de la magnesia, que es otra dominante mineral del tejido nervioso.

8.º Aumentan los cambios cárnicos y los de la substancia ósea, sin influir los fosforados.

Y en cuanto á su acción terapéutica:
 Los fosfo-gliceratos han dado resultados útiles en la *neurastenia*, cefalalgia, raquialgia, depresión mental, disminución de la fuerza muscular, dificultades gástricas, siendo las más constantes la dispepsia flatulenta, la hinchazón después de las comidas, la somnolencia, la constipación, la dilatación del estómago. Al lado de estos síntomas, se encuentran un sin fin de manifestaciones mórbidas variables según los sujetos y pudiendo atacar á todos los órganos: insomnio, vértigos, agarofobia, dolor nervioso, sacudidas musculares, etc., etc.

La *fosfaturia*, diabetes fosfórica, albuminuria fosfórica y todos los casos en los cuales hay gasto exagerado de fósforo y en la convalecencia de enfermedades graves, y en la *debilidad infantil* y de diferentes manifestaciones físicas ó intelectuales: atrepsia, raquitismo, nervosismo exagerado, etc., etc.

PREPARACIÓN DE LOS GLICERO-FOSFATOS DE CAL, BI-BÁSICO Y TRI-BÁSICO

Ácido fosfórico líquido	60 por 100	3 kilos.
Glicerina pura	28°	3'COO grms.

Se mezclan los líquidos manteniéndolos á una temperatura de 100 á 110° durante seis días consecutivos, agitándolos tres ó cuatro veces por día. La masa empieza á colorearse y dar vapores al terminar el segundo día. Pasados los seis días se pone á enfriar la mezcla, que resulta viscosa y transparente terminado el enfriamiento.

Después de completo enfriamiento se satura la acidez por una lechada de carbonato de cal, preparada diluyendo 500 gramos de carbonato puro precipitado en 2 kilos de agua.

La mezcla obtenida se deja reposar dos ó tres horas, añadiendo después y poco á poco lechada de carbonato de cal, de composición igual á la anterior, hasta que la mayor parte de la acidez esté saturada. Para llegar á este punto se necesitan dos días poco más ó menos.

Hecho esto se filtra, y el líquido que resulta filtrado se neutraliza completamente con lechada de cal apagada, volviendo á filtrar de nuevo y después se precipita con alcohol de 90°.

El precipitado formado se deposita rápidamente; se decanta pasado una hora poco más ó menos y se agita.

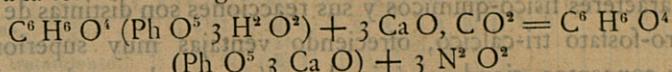
Se disuelve con agua fría, se filtra y se evapora á muy baja temperatura.

La sal así obtenida es un polvo blanco ligeramente cristalino,

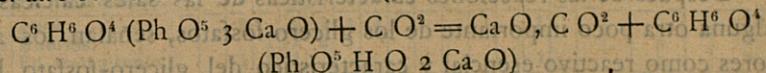
soluble en 15 partes de agua fría, casi insoluble en el agua hirviendo y dando apenas por el molibdato amónico la reacción del ácido fosfórico.

REACCIÓN

Obrando el ácido glicero-fosfórico sobre el carbonato de cal, da lugar á la formación de glicero-fosfato de cal del modo siguiente:



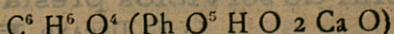
Operando de esta manera resulta, como se vé por esta fórmula, un glicero-fosfato tri-básico, que bajo la acción del ácido carbónico del aire se transforma del modo siguiente:



resultando al poco tiempo de estar preparado una mezcla de glicero-fosfato de cal bi-cálcico y carbonato de cal, como lo demuestra esta reacción, todo lo cual hace que los caracteres expuestos y señalados por los autores del glicero-fosfato de cal no resulta ser cierto en la práctica, pues dicen que el glicero-fosfato de cal es soluble en 15 veces su peso de agua fría y no solamente es muy poco soluble sino que las disoluciones y jarabes, etc., de dicho glicero-fosfato presentan al cabo de cierto tiempo un gran precipitado en el fondo del envase, de carbonato de cal, haciendo imposible la conservación de las preparaciones farmacéuticas, además de los inconvenientes de dosificación, puesto que la proporción en una cantidad determinada de este glicero-fosfato de cal es variable (carácter de toda mezcla) y que no presentan los productos químicamente puros.

Fundados en los grandes inconvenientes que llevamos expuestos algunos autores han procurado preparar desde luego el glicero-fosfato de cal bi-cálcico, y lo han obtenido siguiendo en todo el procedimiento anterior y modificando únicamente en el tratamiento del ácido glicero-fosfórico por la lechada de carbonato de cal, haciendo de manera que sólo intervenga la cantidad necesaria de ésta para que resulte desde luego glicero-fosfato bi-cálcico; es decir, no saturando completamente con lechada de carbonato de cal el ácido glicero-fosfato, ó bien hasta que se note reacción ácida con el molibdato amónico.

La fórmula del glicero-fosfato bi-cálcico, ó sea el neutro, es la siguiente:



Este glicero-fosfato bi-cálcico ó neutro es muy soluble, tanto en agua fría como caliente, es más soluble en alcohol que el tri-cálcico, es inalterable por la acción del aire y sus disoluciones se conservan indefinidamente, siendo un producto químicamente puro cuya composición, como se ve por sus fórmulas, se diferencia en que el bi-cálcico lleva un equivalente de agua en su composición. Y por lo tanto sus caracteres físico-químicos y sus reacciones son distintas de las del glicero-fosfato tri-cálcico, ofreciendo ventajas muy superiores en todos conceptos, siendo el único hoy día aceptado por las primeras autoridades científicas, tanto para los usos médicos como para los farmacéuticos.

Después de las reacciones características de las sales cálcicas y alguna otra poco importante de los glicero-fosfatos, señalan los autores como reactivo esencial y característico del glicero-fosfato bi-cálcico, el nitrato de plata, que no precipita con las disoluciones de glicero-fosfato de cal bi-cálcico, oscureciéndose el líquido por la acción del aire, y se distingue de todos los demás fosfatos en que éstos dan precipitado amarillo con el nitrato de plata.

OLLITSAC.

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Sección 1.º — ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Junio de 1896.

	Reconocimientos.		Certificaciones e informes.		Servicios varios.	
	A idem alienadas.	A personas				
Dispensº Casas Consistoriales.	49	3 401	22		15	87
Id. de la Barceloneta.	67	32 1527	39		3	23
Id. de Hostalfranchs.	24	3 1519	15			32
Id. de la Concepción.						3
Id. de la Universidad.	58	36 369	12267	262	4	31
Id. de Santa Madrona.	73	34 1581	18		2	129
Asilo del Parque.		2 3477	6			27
			548	2		88
TOTALES.	271	110 8824	12267	639	24	390
						60

Total general de servicios prestados: 22,849

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 Junio de 1896.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA

ENFERMEDADES INFECTIOSAS	Y CONTAGIOSAS	Altas.	Muertos.	En tratamiento.	TOTALES GENERALES																			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10										
Viruela . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Sarpiñón . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Escarlatina . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Angina y laringitis difterica . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Coqueluche . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Enfermedades tifoideas . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Enfermedades puerperales . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Intermitentes palúdicas . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Difteria . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Sifilis . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Carbunclo . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Hidrofobia . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Tuberculosis . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
Cólera . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
otras enfermedades infecciosas y contagiosas . . .	Altas . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	Muertos . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	2	2	3	4	5	6	7	8	9										
TOTALES PARCIALES.		2	50	50	55	53	27	35	13	21	13	22	32	31	14	17	2	2	206	233	439			
Enfermedades comunes . . .	Altas . . .	2	1	36	27	34	30	44	23	26	34	12	22	45	84	51	74	21	43	2	4	273	342	615
	Muertos . . .	1	6	6	1	1	2	1	5	4	3	4	2	1	17	20	87							
	En tratamiento . . .	1	19	22	15	11	13	12	16	29	7	17	21	44	33	69	11	20	3	186	227	362		
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes . . .		3	2	61	55	50	42	57	37	48	63	19	39	67	183	88	146	86	65	2	7	426	589	1014
TOTALES generales . . .		3	4	111	105	105	95	84	72	56	84	32	61	99	164	102	163	88	67	2	7	632	822	1453

RESUMEN

Número de visitas practicadas á estos enfermos 11.871.—Curaciones por los Sres Practicantes, 349.—Traslados al Hospital de la Santa Cruz 22.—Traslados al Asilo del Parque 1.—Han pasado á la asistencia particular 6.—Operaciones practicadas 1.—Certificaciones libradas 43
El Decano del Cuerpo Médico-Municipal, Dr. Pelegrín Giralt.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR ENFERMEDADES Y PERTURBACIONES DE LA VIDA

y muerte.

CUADRO 1.^o

Demográfico com-

(Mayo)

parativo por días.

de 1896.)

Días del mes.	Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.												Digestivo												Enfermedades reputadas infecciosas.		
---------------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--	--

HIGIENE URBANA

CUA

(Mayo)

DRO 2.^o

rativo por distritos
de 1896.)

SECCIÓN

A

Sintético della vi
(Mayo)

DBO 3°

V.^o B.^o
El Decano,
Dr. P. Giralt.

El Director, L. Comenge,

ENFERMEDADES que motivaron los servicios	DESINFECCIÓN domiciliaria con Soluciones antisépticas			Extracción de ropas	ROPAS PURIFICADAS con baños antisépticos	ROPAS DESINFECTADAS con calor húmedo a 430° C. en la estufa Geneste	babero
	Desinfec- tantes gaseosos						
ÓBITOS							
Tuberculosis....	63	61	55	18	Almohadas...	17 Americanas...	544
Difteria....	53	51	47	12	Bayetas...	4 Almohadas...	153
Escarlatina....	48	46	42	11	Camisas...	64 Alfombras...	35
Viruela....	27	25	23	11	Calzoncillos...	6 Blusas...	126
Sarampión....	16	16	12	"	Chambras...	6 Babero...	1
Tifus....	14	14	10	6	Delantales...	1 Banda cruz roja...	1
Fiebre puerperal.	6	5	5	1	Enaguas...	2 Calcetines...	145
					Gorras niño...	17 Camisas...	254
					Pañuelos...	30 Camisetas...	106
						11 Calzoncillos...	85
						40 Capas...	19
						6 Cubrecamas...	57
						15 Cortinajes...	36
						102 Corsés...	37
						Colchas...	11
						Calzoncillos...	168
						Chalecos...	387
						Cuellos y puños...	749
						Chambras...	123
						Chaqués...	4
						Delantales...	117
						Enaguas...	45
						Fundas almohada	164
						Id. jergón...	81
						Fajas...	4
						Faldas...	28
						Guantes p...	31
						Garibaldinas...	41
						Guerreras...	5
						Gorras...	74
						Hule...	1
						Levitas...	18
						Medias p...	135
						Mantas...	347
						Mantones...	59
						Manteles...	5
						Pantalones...	507
						Pañuelos...	190
						Paños...	72
						Refajos...	13
						Sábanas...	291
						Sacos señora...	451
						Servilletas...	112
						Sayas...	194
						Sobretodos...	25
						Sotanas...	4
						Tapabocas...	13
						Toallas...	50
						Toquillas...	9
						Telas colchón...	15
						Tapetes...	398
						Trapos...	29
						Vestidos niño...	8
						Vendas...	
TOTALES....	260	338	199	68		336	6572

ROPAS ESTERILIZADAS en la cámara de fumigación	OBJETOS DESTRUIDOS por el fuego en el horno inodoro	INSPECCIONES facultativas	DESINFECCIÓN del subsuelo
Americanas...	96 Americanas...	6	A domicilios
Almohadas...	9 Almohadas...	43	y establecimientos industriales
Alfombras...	19 Alfombras...	4	que representan 23356 imbornales.
Baúl...	1 Alpargatas...	6	Cloacas desinfectadas... 777
Bastón...	1 Asientos...	2	Con informe... 3
Bolsas...	6 Bastón...	1	Conductos domésticos... 1911
Birrete...	1 Braguero...	1	Servicios especiales á edificios públicos, mercados para das de tran vias, etc... 41
Bonete...	1 Calcetines...	4	TOTAL... 2729
Correa...	1 Cunas...	2	Otros servicios á la sección pertinentes. 12
Capuses piel...	2 Camisetas...	3	Destrucción de 400 ks. queso.
Cloys...	2 Camisetas...	3	
Camisas...	90 Cubrecama...	1	
Corsés...	8 Colchones...	1	
Colchas...	2 Cinturones...	2	
Capes...	5 Corsés...	1	
Calzoncillos...	1 Calzoncillos...	1	
Chalecos...	240 Chalecos...	1	
Chaque...	179 Cepillos...	1	
Espéculo...	1 Catre...	1	
Edredón...	2 Chalecos...	3	
Estuche cirugía...	1 Chambras...	1	
Ester...	1 Delantales...	3	
Gemelos teatro...	1 Esteras...	1	
Guantes...	154 Faja...	1	
Id. jergón...	1 Levita...	5	
Fajas...	1 Libros...	6	
Faldas...	17 Líos cordones...	5	
Guantes p...	1 Mantas...	5	
Garibaldinas...	15 Mantas...	1	
Guerreras...	1 Maleta...	1	
Gorras...	1 Mañete...	1	
Hule...	1 Morral...	1	
Levitas...	1 Pantalones...	20	
Medias p...	231 Portamonedas...	9	
Mantas...	1 Mantones...	2	
Mantones...	7 Portafusil...	7	
Manteles...	13 Portiers...	12	
Pantalones...	1 Paraguas...	14	
Pañuelos...	1 Revólver...	1	
Paños...	1 Reloj...	8	
Refajos...	2 Rosas...	1	
Sábanas...	4 Sombreros...	9	
Sacos señora...	10 Sobretodos...	3	
Servilletas...	2 Sobreto...	2	
Sayas...	2 Sables...	1	
Sobretodos...	1 Sello metal...	52	
Sotanas...	32 Sacos señora...	30	
Tapabocas...	64 Sayas...		
Toallas...	6 Tapetes...		
Toquillas...	9 Termómetro...		
Telas colchón...	1 Tinteros...		
Tapetes...	1 Tola...		
Trapos...	6 Vestidos...		
Vestidos niño...	3 Zapatos...		
Vendas...			
TOTALES....	1248	288	5694

Sección 3.^a—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Junio de 1896.

Consultas de personas mordidas por animales.	72
Personas vacunadas contra la rabia.	20
Curaciones de heridas causadas por animales.	27
Perros vacunados contra la rabia.	3
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad.	360
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa.	43
Perros asfixiados	317
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser observados.	9
Individuos vacunados contra la viruela.	88
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones.	211979

Barcelona, 3 de Junio de 1896.

V.º B.º

EL DECANO,

Pelegrín Giralt.

EL DIRECTOR,

Jaime Ferrán.

RECETAS DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

despachadas en Barcelona durante el primer trimestre de 1896, según datos suministrados por el señor Presidente del Colegio de Farmacéuticos de esta Ciudad

ENERO, FEBRERO Y MARZO.

Distritos.	N.º de recetas.	Importe Ptas.
Barceloneta.	2951	3957'30
Hostafranchs.	2740	3313'90
Hospital.	2996	3649'30
Instituto.	1872	2071'25
Universidad.	2999	4149'25
Atarazanas.	1630	1739'05
Lonja.	592	780'20
Audiencia.	583	770'50
Borne..	275	327'05
Concepción..	359	498'10

RECETAS. 16997 Pesetas. 21255'90

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.

VÉNDESE AL POR MAYOR

Barcelona: Farmacia del autor, Plaza Junqueras, 2.—**Madrid:** Farmacia Passapera, Fuencarral, 110.—**Valencia:** Dr. Costas; Sombrerería, 5.—**Palma:** Dr. Valenzuela; Plaza de la Cuartera, 2.—**Sevilla:** Dr. Espinar; Feria, 138.—**Zaragoza:** Ríos hermanos. Coso, 33.

VINO GUARRO

sionado ó no, a los ferruginosos y á las soluciones fosfatadas.

YODO-TÁNICO FOSFATADO

Superior al aceite de hígado de bacalao emulgado

Primero elaborado en España.

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

Cada 30 gramos (dos cucharadas grandes) de **Vino Guarro**, preparado con *Moscotel*, contienen, químicamente, uros obtenidos en nuestra casa,

5 centigramos de Yodo.—30 id de Tanino.—50 de Lactofosfato de cal.

Preparamos también para los mismos usos y con igual dosificación el

JARABE YODO-TANICO FOSFATADO GUARRO

Los consumidores no deben confundir nuestro **Vino Jarabe** con recientes imitaciones.—POR MAYOR: Salvador Vanús, Jaime I, núm. 18, y Sociedad Farmacéutica Española, Tallers, núm. 22.—POR MENOR: Principales Farmacias y en la de su autor, Alta de San Pedro, núm. 50.—Barcelona.

CALOMELANOS AL VAPORE

Químicamente puros, preparados por **GUARRO**.

ALTA DE SAN PEDRO, 50.—BARCELONA.

LA LIBRERÍA EDITORIAL DE BAILLY-BAILLIÈRE É HIJOS

Está publicando por cuadernos el tomo segundo de la importante obra

MEDICINA CLÍNICA

DE LOS DOCTORES

GERMAN SEE Y LABADIE LAGRAVE

traducido por el

Dr. ALMEDILLA

Del régimen Alimenticio y Tratamiento Higiénico de los Enfermos se titula ese tomo. En él, el profesor G. SÉE, tomando por base el análisis químico de los alimentos y el análisis fisiológico, estudia el régimen alimenticio á que debe someterse á la mujer en las distintas fases de su vida, al obrero y al que pasa en el bufete su existencia; al anciano y al recién nacido; al soldado y al adolescente que desarrolla en las aulas su inteligencia, para obtener el estado fisiológico más perfecto.

La sencillez con que estudia la fisiología de los alimentos comparando químicamente los elementos del organismo con los de las sustancias alimenticias para hacer después la necesaria distinción entre los alimentos usuales y los verdaderos, y la claridad con que presenta los variados problemas que encierra la bromatología hace que esta obra sea importantísima y de gran valor para la ciencia; siendo el nombre de su autor la mejor recomendación que de ella puede hacerse.

Se publica por cuadernos semanales, habiéndose repartido hasta el 21.

SEGUNDO SUPLEMENTO
AL
DICCIONARIO DE BOLSILLO

DE
MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

ANUARIO MÉDICO FARMACÉUTICO DE 1896

POR EL

DOCTOR LARRA Y GEREZO

Director de la REVISTA DE CLÍNICA Y DE TERAPÉUTICA Y FARMACIA (alcanza hasta 15 de Abril de 1896). Madrid, Viuda de M. Minuesa de los Ríos, 1896. Forma un elegante tomillo de cerca de 200 páginas, en 16º, encuadrado en tela. PRECIO: 2,50 PESETAS en toda España. Los pedidos á la Administración de la REVISTA DE CLÍNICA, Costanilla de los Angeles, 8, segundo derecha, MADRID.

Comprende varios centenares de palabras nuevas, consignándose en este libro-resumen, los progresos de la Medicina y Farmacia en España y en el resto del mundo durante el año de 1895 y es el trabajo español más completo en este género de compilaciones, siendo buena prueba de su utilidad la rapidez con que se agotó la copiosa edición del *Anuario* del año anterior.—Es indispensable además para todos los poseedores del *Diccionario* del Doctor Larra, y constituye un medio nemotécnico de las novedades científicas de 1895 y primer trimestre de 1896.

Figuran en dicho libro todas las materias importantes tratadas por la prensa en el año anterior, pudiendo citarse en prueba de ello algunas palabras nuevas, muy pocas en comparación á las muchas existentes en la obrá.

Medicamentos y métodos terapéuticos nuevos, incluyendo en muchos de aquellos el procedimiento de preparación.—Ácidos caínico, fenihidracinlevulinico, nuleínico, etc; adesol, airoi, amigdofénina, amonol, anacorteína, anestilo, antinosina, antisíntina, antivenina, apolisia, argon, aseptolina, *bonga manilha*, carniférica, caseína, carniferrina, cocapirina, dihidroresorcina, cocorodina, euclorina, helcosol, higiama, hoigarna, ingestol, kinkelibah, lamina, mu-vina, nafarina, oleoresosota, quinosol, softinol, etc., etc., y muchísimos más.

Síntomas y enfermedades nuevas: Amnésias dolorosas, bacteriuria, mal de Barlow, la fotografía de lo invisible aplicada a la medicina (Röntgen), dermatofonía, leucomainemia, menigitis, etc.

Instrumentos nuevos y operaciones: Dilatador Auvard, esfigmómetro de Filadelptum, espirímetro de Dubois, estetoscopio modificador de Salazar, especulum *nasi* de Sojo, fonendoscopio, operación de Heinecke, piroplastia, pinzas de Laborde, opoterapia.

Preparados excipientes y formas farmacéuticas nuevas: Bipalatinoides, todos los procedimientos seroterapicos nuevos contra la tuberculosis, erisipela, cancer, lepra, etc., etc.; gelatol, glicerofosfatos, glicogelatina, granulados (preparación), cuadro de incompatibilidades, mironina, óvalos, etc.

Lleva dos apéndices, uno con las dosis de medicamentos modernos, y otro con el cuadro de rendimientos en extracto que dejan las plantas.

Los poseedores del *Diccionario* pueden obtener los dos suplementos de 1895 y 96 certificados con sólo remitir 4 pesetas 25 céntimos, y los que no tengan aquél y le deseen con ambos suplementos enviarán 10 pesetas si le quieren en tela, y 11 en piel, yendo en ambos casos certificado el paquete sin aumento de precio.

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 GRANULOS.

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 astriccion 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 Suné Molist.

V. B., Dr. Bartolomé Abert.—El Secretario perpetuo, Luis Sánchez Moisés.
SOLUCIÓN DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRÁRGICO «CASTILLO» para inyecciones hipodérmicas; cada grano de esta solución contiene 0'02 de sal (una inyección diaria).

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

El peptonato amónico hidrargiríco «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.

ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

La Iltre. 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 Morruel 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. Gudel, Segura y Jimeno.—Presidente, Dr. Nicolás Homs.—Secretario, doctor Estanislao Andreu.»

Tenemos también preparados Elixir Morruol con peptonato de hierro, con pepto-fosfato de cal, é hipofosfítos y las grajeas Morruol 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.

Primera casa que prepara en España los glicero-fosfatos de cal, hierro, magnesia, potasa y soda químicamente puros y solubles, en grande escala.

Forma farmacéutica de estas sales químicas.

Elixir glicerofosfato de cal.	Dosisificación 50 centigramos por cucharada.
, , , , , hierro.	, 20 , , , ,
, , , , , magnesia.	, 30 , , , ,
, , , , , potasa.	, 25 , , , ,
, , , , , sosa.	, 25 , , , ,

Los glicerofosfatos se han empleado en distintos Hospitales de París, con excelentes resultados, glicerofosfato de cal es el único agente terapéutico capaz de substituir las pérdidas fosfóricas del organismo, demostraciones confirmadas por experiencias metódicamente llevadas en distintos países.

Para evitar falsificaciones en cada frasco.

De venta en las principales farmacias

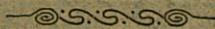
EXIJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR

DEPÓSITO GENERAL

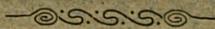
ia del autor, Dr. M. GOMEZ DEL CASTILLO.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Enciclopedia de Terapéutica, especial de las enfermedades internas, publicada bajo la dirección de los catedráticos Dr. P. Penzoldt y Dr. R. Stintring, y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona.—Se ha recibido el cuaderno 11 y 12.



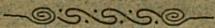
Tratado de obstetricia, por los doctores A. Ribemont Dessaingues y G. Lepage, traducido de la 2.^a edición por el Dr. D. Antonio Fernández Chacón.—Se han recibido los cuadernos 7, 8 y 9.



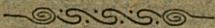
Enciclopedia de Patología general, publicada en París, bajo la dirección de Charles Bouchard, y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona, con la colaboración de reputados profesores.—Se ha recibido el cuaderno 5.^o



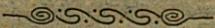
Apuntes de Hidrología médica general. Neología y física hidrológica, según el programa de oposición para el ingreso en el Cuerpo de Médicos directores de baños, por D. Francisco de R. Aguilar Martínez. Valencia 1896.—Se ha recibido el tomo I precio 9 pesetas.



Anuario médico-farmacéutico, segundo suplemento al Diccionario de bolsillo de medicina, cirugía y farmacia prácticas, por el Dr. Larra y Cereno. Madrid 1896.—Se ha recibido un ejemplar.



Anatomía de la Cabeza humana y del Cuello, descripción y representación gráfica, por el Dr. Schmidt, versión española por el Dr. D. Rafael del Valle y Aldualde; figuras con arreglo á los datos del autor. Madrid Baillière é hijos 1896.—Se ha recibido un ejemplar.



Medicina clínica, por el profesor G. Sée y el Dr. Labadie-Lagrange. *De las enfermedades específicas (no tuberculosas) del pulmón, bronquitis agudas, pneumonías parasitarias, gangrena, sífilis, cáncer, vermes hidatídicos en el pulmón*, por el profesor G. Sée, traducción española del doctor Gustavo Reboles y Campos.—Se han recibido los cuadernos 22, 23, 24, 25 y 26.

Creemos oportuno advertir á nuestros compañeros que con el uso de *Jarabe de hipofosfitos de Climent* (hierro, calcio, sodio, estricnina y cuasina) no se corre el riesgo de una intoxicación, porque siendo claro y transparente no precipita substancia alguna, como sucede con composiciones similares.

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

VINO NUEZ DE KOLA AMARGOS
Tónico neurosténico.—Alimento de ahorro.

Vino de creosota bifostatado preparado por AMARGOS
Cada cucharada de 15 gramos contiene 10 centigramos de creosota de Haya y treinta centigramos de bifosfato cálcico.

VINO YODO TANICO AMARGOS
Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centigramos de yodo y 10 centigramos de tanino.

VINO YODO TANICO FOSFATADO AMARGOS
Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centigramos de yodo, 10 centigramos de tanino y 30 centigramos lacto fosfato de cal.

ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGOS
TÓNICO DIGESTIVO

Pepsina, Colombo, Nuez vomica y Ácido clorhídrico.
Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Pepsina pura y 5 centigramos Tintura Nuez vomica y 5 centigramos Ácido clorhídrico.

PASTILLAS AMARGOS
de Borato sódico, clorato potásico y cocaína.
Cada pastilla contiene 10 centigramos de borato sódico, 10 centigramos de clorato potásico y 5 miligramos Clorhidrato de Cocaína.

ELIXIR GUAYACOL AMARGOS
Contiene 10 centigramos de Guayacol por cucharada de 15 gramos.

TONICINA AMARGOS

— Á base de fosfo-glicerato de cal puro. —
FORMA GRANULADA.—Á la cabida del tapon-medida corresponden 25 centigramos de fosfo-glicerato de cal.—FORMA DE CACHETS.—Cada uno contiene 25 centigramos de medicamento activo.

CARBONATO DE LITINA AMARGOS

GRANULAR EFERVESCENTE

La cabida del tapon-medida equivale a 15 centigramos de carbonato de litina.

KOLA GRANULADA AMARGOS

La KOLA GRANULADA AMARGOS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, teobromina, rojo de Kola, tanino y cafeína, alcaloide contenido en la proporción de 10 centigramos por cada 4 gramos o sea la cabida del tapon-medida que acompaña cada frasco. La disolución de la KOLA GRANULADA AMARGOS es completa, así en el agua como en el vino, propiedades de gran estima para tomar un producto agradable y activo á la vez.

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA DE LUIS AMARGOS

Abierta toda la noche

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

— BARCELONA —