

Núm. 10.

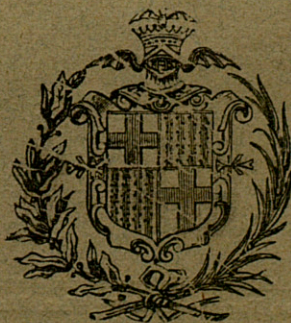
Año X

GACETA SANITARIA

DE

BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



OCTUBRE 1898

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN
CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

REDACTORES

Dr. Claramunt (D. Luis).

» Codina (D. Tomás).

» Comenge (D. Luis).

» Jaques (D. Eugenio) Administrador

Dr. Puig Alorde (D. Antonio).

» Rodríguez (D. Ignacio).

» Ronquillo (D. Carlos).

» Soldevila (D. José M.^a)

Dr. Flotats (D. Francisco), Secretario de la Redacción.

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCIÓN

España y Portugal.	5	ptas. año.
Extranjero	7.50	» »
Ultramar.	10	» »

PAGO ANTICIPADO

La Gaceta Sanitaria de Barcelona se publicará una vez al 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.

ESFEROIDES EUPÉPTICOS DOSIFICADOS

del Dr. PIZA

Cápsulas grandes. Para facilitar la administración de grandes cantidades de medicamentos.—Constantemente tenemos preparados los de las siguientes substancias.

Cápsulas de aceite de hígado de bacalao puro, Creosotado, iodo-ferruginoso, y de aceite de ricino.



NOTA.—Cualquier encargo de capsulación que se nos haga queda cumplido a las seis horas. De venta al por mayor y menor, Farmacia del Dr. Piza, Plaza del Pino, 6.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZA
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA
EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales
Dr. PIZA. Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

mejores que las del DR. PIZA, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmenté 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. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca: varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados. Advirtiéndole 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.	8
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-ferruginoso.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Extracto de cubebas.	12
Aceite de enebros.	8	Extracto de helecho macho.	14
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de hojas de matico.	10
Aceite mineral de Gabian.	9	Extracto de ratania y matico.	10
Aloes sucotrina	8	Febri-fugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Apiol.	8	Glicerofosfato de cal.	12
Bálsamo peruviiano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina.	8	Gomo-resina asafétida.	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 aplanfor.	10	Hipnono.	10
Bromuro de quinina.	9	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, pautina y belladonna).	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Mirlol.	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	Morrhuolhiposfosfitos 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 matico.	16	Monosulfuro de sodio.	10
Copaibato de sosa y brea.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina.	12
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 sándalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de Sándalo y Salol.	14	Sulfato de quinina.	8
Eteforado de asafétida.	10	Terpinol.	8
Eter amílico valerianico.	10	Tenicidas (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 belladonna, de tanino, de tanino y belladonna, de iodoformo, de opio, etc., 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 rs. caja.

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



Elixir Digestivo
DE
JIMENO
PEPSIN. Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.
DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y feculentos.--**EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION**, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido este digestivo como preparación de alta novedad
--**PRINCIPALES INDICACIONES.**--Apépsia (falta de apetito), dispepsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.
FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FÓRMULA FELLOWS MODIFICADA)

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

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

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

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

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

es de acertada aplicación en todas aquellas enfermedades que reconocen por causa la anemia, como por ejemplo los distintos estados nerviosos procedentes de empobrecimientos de la sangre, neuralgias faciales, jaquecas (migraña), dolores de estómago durante la digestión, vahidos ó desvahecimientos, 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 tífus y en general en todos los estados caquéticos de consunción ó pérdida de las fuerzas orgánicas.

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

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

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

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

FRASCO, 3'50 PESETAS

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



Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

SUMARIO

Sección Científica: Problemas médico-legales, por el Dr. D. A. Fortuny Durán.—**Beneficencia domiciliaria**, por el Dr. Carlos Ronquillo.—**Sección Bibliográfica:** La nupcialidad en Palma de Mallorca, por D. Enrique Fajarnés y Tur, por el Dr. F. Flotats.—Academia de Medicina de Barcelona. Cuatro discursos necrológicos leídos en la sesión de 25 de Junio de 1898, por C. R.—**Beneficencia.** Cuerpo Médico Municipal de Barcelona. **Sección primera.** Asistencia Médica. Servicios prestados durante el mes de Septiembre de 1898.—**Sección tercera.** Laboratorio Microbiológico: Servicios prestados durante el mes de Septiembre de 1898.—**Sección primera.** Demografía Médica de Barcelona (sin las poblaciones agregadas) Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Septiembre de 1898.—**Demografía Médica de Barcelona (poblaciones agregadas)** Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Septiembre de 1898.—**Sección segunda.** Instituto de Higiene Urbana: Nota demográfica mensual de Barcelona, Agosto de 1898.—**Sección segunda.** Instituto de Higiene Urbana: Servicios de desinfección practicados durante el mes de Septiembre de 1898.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

SECCIÓN CIENTÍFICA

PROBLEMAS MÉDICO-LEGALES

RECONOCIMIENTO DE LAS MANCHAS DE SANGRE

Una de las cuestiones que merecen preferente atención en Medicina legal, es la referente al reconocimiento de las manchas de sangre. Muchas son las veces que uno tiene que intervenir en estos peritajes judiciales, y esto hace que el médico deba estar al corriente de los diferentes medios que se utilizan para el examen de la sangre.

Las manchas de sangre presentan las más diversas apariencias y ofrecen caracteres objetivos distintos, según el sitio donde se encuentran ó se trate de manchas recientes ó antiguas: caracteres macroscópicos que no deben ser olvidados, por completo, á pesar de carecer de importancia en la mayoría de los casos.

Las manchas sanguíneas recientes se reconocen por ser de aspecto reluciente, de color rojo y de olor particular, que recuerda con frecuencia el del sudor del animal de que procede el líquido hemático.

Si existen en tejido blanco de hilo, algodón ó seda, el color rojo es uniforme y con cierto lustre ó brillo, cuando la sangre es espesa ó cargada de fibrina, pareciendo en este caso el tejido como almidonado; otras veces, la intensidad del color es mayor en el centro que en la periferia de la mancha, pudiendo ser ésta parduzca si la sangre era de buenas condiciones y pálida si era aguanosa. La última, si la tela es permeable, y, por lo tanto, puede atravesarla, produce manchas que presentan iguales caracteres por ambas caras, circunstancia que es digna de tenerse en cuenta; de suerte que, siendo permeable la tela y no viéndose la mancha con dichos caracteres en las dos caras, hay fundados indicios de que la mancha no es de sangre. Cuando las telas son oscuras, las manchas son blanquecinas, relucientes á la luz natural, y humedecidas con sulfato sódico, las telas blancas que se ponen á su contacto quedan teñidas. Las que están depositadas sobre objetos metálicos, por ejemplo, en un cuchillo, ofrecen un bello color rojo, están resquebrajadas y son transparentes cuando se desecaron al aire libre, formándose escamas si están sometidas á cierto grado de calor y dejan intacta la superficie metálica; según Lassaigne, si el aire estaba saturado de humedad toman un color rojo-pardo, tirando al amarillo de orín, son opacas, están rodeadas de una aureola y no comunican su color al agua.

Si los objetos sobre que está la mancha son azules, negros ó pardos, á veces no se perciben á la luz del día; pero según manifiesta Ollivier d'Angers, si se las mira oblicuamente por reflexión y con luz artificial, se les vé lucir y reflejar la luz. Las manchas resultan mates si están sobre una madera porosa, y toman un color que varía del moreno al rosáceo. Ofrecen aspectos los más diversos, si están en la tierra.

Cuando las manchas son antiguas, alteradas y existen sobre una tela de color oscuro, todavía menos utilidad nos reportarán los caracteres físicos de las mismas y sólo echando mano de los medios químicos, espectroscópicos y micrográficos, podremos obtener resultados positivos y deducir si tal ó cual mancha es de sangre.

Los métodos que se emplean para la investigación de las manchas de sangre, son químicos, microscópicos y espectroscópicos.

Daremos, pues, comienzo á nuestro estudio por las varias reac-

ciones químicas que ofrecen las manchas de sangre; procedimientos antiguos que es conveniente seguir siempre como ensayo preliminar. Lo haremos someramente por no dar, muchas veces, resultado.

1.º *Examen químico.*—Si la mancha sospechosa se encuentra sobre tela, se corta á tiras y se reblandece, por capilaridad, en agua destilada. Si estuviese en un arma blanca, colóquese en una copa estrecha con poca agua, la necesaria tan sólo para cubrir la parte manchada; déjese en contacto con el agua de media á una hora á lo más, para que el hierro no se oxide. Según los casos, se raspa la mancha y recoge el polvillo en vidrio de reloj y se diluye en agua.

Si se pone en un tubo, medio ó un centímetro cúbico de esencia de trementina ozonizada—es decir, que ha estado expuesta al aire por largo tiempo—y un volumen igual de tintura de guayaco (guayaco 1, alcohol rectificado 10) reciente—que no haya estado expuesta en contacto del aire—basta colocar en esta mezcla una parte de la mancha sospechosa, para que tome al agitar un color azul claro y la materia insoluble que se precipita adquiere azul obscuro: los pedazos de lienzo se tiñen del mismo modo.

Este ensayo es bastante sensible, si bien no da seguridad absoluta por haber otras substancias fuera de la sangre, el sulfato férrico, por ejemplo, que producen la misma reacción.

Otro procedimiento, consiste en dejar en maceración en agua destilada un pedazo de la tela manchada; si se echan algunas gotas de dicha agua en el tubo que contiene la mezcla de tintura de guayaco y esencia de trementina, toma también el líquido color azul si la mancha es de sangre.

Además, pueden reconocerse las manchas de sangre, buscando en el líquido en que la tela se ha macerado, los componentes de la sangre, como son las albúminas, el nitrógeno, el hierro.

Albúmina.—La albúmina se reconoce con el ácido nítrico: si á una disolución de la mancha sanguínea se añade ácido nítrico, el líquido se enturbia y forma un precipitado blanco en copos. Por el calor se obtiene idéntico resultado.

Tratadas las manchas de sangre con el agua de cloro, el líquido se decolora y se separan igualmente algunos copos.

También con el ferro-cianuro potásico, acidulando de antemano con ácido acético la disolución acuosa de una mancha de sangre, se obtiene un precipitado blanco que indica la presencia de la albúmina.

Hierro.—El líquido decolorado por el agua de cloro, se evapora á sequedad y al residuo se añade agua de cloro para destruir la ma-

teria colorante, y entonces se busca el hierro por los reactivos sabidos: da en presencia del ferro y sulfocianuro potásicos, precipitado azul con el primero y coloración roja intensa con el segundo.

Nitrógeno. — Si no se encuentra la albúmina, que contiene ya nitrógeno, entonces se investiga este elemento. Se toma el líquido en el cual se ha macerado la tela manchada, se evapora y se funde con carbonato potásico; se produce cianuro potásico; se trata la masa fundida con un poco de agua y se calienta después de añadir limaduras de hierro, se filtra y acidula por el clorhídrico. El líquido resultante contiene ferro-cianuro potásico, que con las sales férricas da un color azul de Prusia. No es tampoco reacción característica, especialmente si la mancha ha sido lavada.

Al lavar la tela, el agua destruye la forma del glóbulo rojo y se apodera de la materia colorante, aun cuando pueden quedar sin alteración algunos de aquellos ó de los blancos. Cuando el lavado de una mancha se ha efectuado en caliente, las materias albuminóideas pueden coagularse y permanecer combinadas con el tejido y entonces se podrá investigar mejor el hierro. Se alcaliniza el líquido y allí se busca la albúmina y el hierro.

2.º *Examen espectroscópico.* — Uno de los medios que más se emplean por la sencillez y exactitud, pues permite determinar segura y positivamente si la mancha reconocida es de sangre, es el espectroscopio.

Se trata la mancha por el agua destilada, en vidrio de reloj, hasta que aquella se colorea y no disuelve más, y se deseca por completo sobre el ácido sulfúrico. Cuando el líquido es poco abundante, es decir, cuando para el examen espectroscópico se dispone de pequeñas cantidades de líquido, es mejor emplear, en lugar del vidrio de reloj, un pequeño recipiente rectangular de vidrio que uno mismo puede construirse, fijando sobre un porta-objetos cuatro laminillas de vidrio por medio de un poco de almáciga ó de bálsamo. Se puede entonces añadir ó quitar parte de la disolución coloreada, y de esta suerte variar el espesor de la capa líquida atravesada por el haz luminoso. Generalmente las disoluciones se colocan en una caja prismática de vidrio ó en pequeños tubos de ensayo.

Entonces se demuestra la presencia de la sangre por medio del espectroscopio, para determinar sus rayas características y la sangre tiene los espectros tan distintos que no pueden confundirse.

La sangre deja pasar todos los colores del espectro á excepción del amarillo y el verde, apareciendo en su lugar, dos rayas ó fajas

oscuras entre las letras D y E de Fraüenhofer (fig. 1.^a) que se llaman bandas ó espectro de absorción de la hemoglobina.

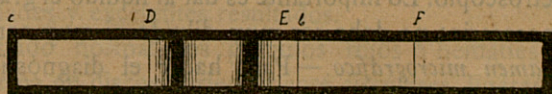


Fig. 1.^a—Espectro de absorción de la hemoglobina oxigenada u oxihemoglobina.

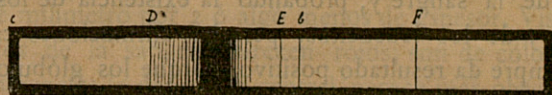


Fig. 2.^a—Espectro de absorción de la hemoglobina reducida.

La cochinilla es la única substancia que da dos bandas bastante parecidas á éstas, pero se distinguen porque no ocupan la misma posición, están más á la izquierda y la segunda cesa casi en el límite en que principia la más ancha de las de la sangre. Para cerciorarnos de si se trata en realidad de la cochinilla, puede hacerse uso del sulfuro amónico que borra estas rayas sin que se presente, cual ocurre con la sangre, la banda de Stockes.

Si se añaden al líquido sanguinolento sometido al ensayo algunas gotas de sulfuro amónico, palidecen las rayas y las dos bandas negras se fusionan en una (fig. 2.^a) y cuya parte más oscura corresponde próximamente al centro de dicho intervalo y de anchura igual al total de estas dos bandas, quedando demostrada la presencia de la sangre. Esta disolución de hemoglobina reducida, agitada en contacto del aire, absorbe otra vez oxígeno y se transforma en oxihemoglobina; de suerte que se hacen otra vez visibles las dos franjas primitivas: si entonces nos servimos de los agentes reductores, reaparece la banda única de la hemoglobina, llamada banda de reducción de Stockes.

Podemos, pues, afirmar que una mancha es de sangre, siempre que su macerato acuoso haya dado en el espectroscopio dos bandas de absorción, comprendidas entre las rayas D y E, y que desaparecen bajo la influencia del sulfuro amónico, para dar lugar á la presencia de la de Stockes, situada en el espacio comprendido entre las dos precedentes.

Este método se aplica en los casos en que la disolución sanguínea

de la mancha no tiene hematíes y viene tan sólo teñida por la hemoglobina que se ha disuelto en el líquido.

Los instrumentos más en uso son el espectroscopio ordinario y el microspectroscopio. Lo importante es dar al líquido el grado de concentración necesario: no debe ser muy diluido ni muy concentrado.

3.º *Examen micrográfico.*—Para hacer el diagnóstico de las manchas de sangre por este método, deben tomarse ciertas precauciones. Su empleo es absolutamente necesario, pues es de una importancia superior y el más seguro, porque deja ver los hematíes exclusivos de la sangre y, probando la existencia de los glóbulos sanguíneos y de los leucocitos, permite afirmaciones categóricas. Pero no siempre da resultado positivo, porque los glóbulos sanguíneos resisten poco la acción del aire, de la putrefacción, etc.

Se pondrá sobre el porta-objetos una mínima cantidad de la mancha, para que no se sobrepongan los glóbulos, y se examina al microscopio. Como los glóbulos rojos se alteran con rapidez al aire, deben cubrirse al punto y aún cerrar la preparación con bálsamo de Judea, parafina, etc.

Para no destruir ó desfigurar los elementos de la sangre se emplean varios líquidos, en donde se reblandece la mancha en el cual pueden conservarse los glóbulos sanguíneos.

El modo más práctico de proceder es someter la mancha ó sangre seca, á la acción de un líquido compuesto de—agua destilada 100 gramos, cloruro sódico 15 centigramos—para que se hinche la sangre y no se rompan los glóbulos. Se corta con tijeras la mancha y se pone sobre un vidrio de reloj, se echa en ella algunas gotas del líquido precedente y se deja en maceración unas tres horas, prolongándose más ó menos esta maceración según la antigüedad de la mancha. Pasado el tiempo necesario, se agita repetidas veces y se deshilacha el pedazo de tela, de modo que se desprendan y queden en suspensión las partes insolubles: una gotita se lleva á la platina del microscopio y se examinan atentamente los caracteres de los glóbulos rojos, con un aumento de 550 diámetros. Si se distinguen los glóbulos es sangre y si se llega á medir su diámetro puede atestiguar además si es sangre humana, pero resulta esto último bastante difícil.

En algunos casos, para diluir la sangre en el examen y numeración de los glóbulos, debe emplearse una solución salina más concentrada (1'50 cloruro sódico por 100 agua destilada) para que los hematíes conserven la forma normal.

El tratamiento por la potasa cáustica (26 de potasa por 74 de agua) es otro de los líquidos de maceración para el exmaen micrográfico de la sangre desecada, recomendable asimismo por sus buenas cualidades y excelentes resultados.

En estado normal los glóbulos rojos ó hematíes se presentan bajo la forma de discos perfectamente circulares, ligeramente bicóncavos, de contornos lisos ó dentellados, sin núcleo, que ofrecen una depresión central, aislados y con tendencia á apilarse, cual las monedas; en cuanto á sus dimensiones tienen un diámetro de 7 á 8 milésimas de milímetro por 2 ó algo menos de espesor. Vistos en masa los glóbulos de la sangre, parecen rojos; son de color anaranjado por transparencia; la depresión central parece más oscura y simula un núcleo. Son los más numerosos.

Los glóbulos blancos ó leucocitos, son unos corpúsculos estériles, de aspecto granuloso, de contornos lisos, absolutamente incoloros, transparentes, con uno ó dos núcleos; dotados de movimiento amiboideo, cuando vivos. Su diámetro oscila entre 8 y 11 micromilímetros; siendo, por tanto, mayores que los hematíes. No son característicos de la sangre.

Es fácil distinguir los glóbulos rojos de los leucocitos y muchas veces también de las células epiteliales ó de otros elementos accidentales mezclados en la sangre.

Como las manchas suelen llegar al perito muy alteradas, no siendo ya dable reconocer en ellas el glóbulo rojo, se echa mano de la formación de los cristales de hemina ó cloruro de hematina.

Para determinar los cristales de hemina se aconseja operar así: se corta la mancha y raspa con precaución, recogiendo el polvillo, que se pone sobre el porta-objetos del microscopio, en cuya platina se ha depositado antes una gota de la solución ordinaria de cloruro sódico, que se ha hecho evaporar á un calor suave: se recubre con una laminilla y con un cuenta-gotas se adiciona ácido acético hasta cubrir todo el campo del microscopio. Hecho esto, se calienta la preparación á la lámpara hasta que el ácido acético empieza á hervir, y se mantiene á esta temperatura durante 30 á 40 segundos, añadiendo ácido acético gota á gota sobre los bordes del cubre-objetos para reemplazar al que se va evaporando; después se levanta la preparación de la llama, y á una temperatura muy suave se evapora á sequedad. En seguida se examina al microscopio para observar los cristales de hemina, que se les reconoce por su coloración roja-oscura ó color de chocolate más ó menos intenso. Estos cristales se presen-

tan en forma de láminas romboidales, ordinariamente muy pequeñas y á veces presentan la forma de agujas rómbicas aplastadas ó cruzadas. Debe emplearse primero un aumento de 300 diámetros y luego se podrán observar con un aumento mayor. Se tratará de la sangre si se descubren los cristales de hemina.

Cuando la sangre está putrefacta no sirve este procedimiento: los cristales de hemina no aparecen.

Otras cuestiones de extraordinario interés restan todavía para tratar referentes á este asunto, pero como en su mayoría son problemas difíciles y casi imposibles de resolver en el estado actual de la ciencia, con lo dicho terminamos este artículo, y tal vez en otra ocasión daremos á conocer las investigaciones practicadas y los medios propuestos para esclarecer tales cuestiones.

A. FORTUNY DURÁN.

BENEFICENCIA DOMICILIARIA

ESTADISTICA MÉDICA.—AGOSTO DE 1898

En la beneficencia domiciliaria fueron visitados 165 enfermos menos que en el mes anterior. Disminuyeron los casos de tuberculosis, viruela, sarampión (sobre todo en San Martín), difteria y coqueluche, si bien de ésta, menudearon los enfermos en Gracia.

Los médicos del Municipio durante el mes de Agosto visitaron 1938 enfermos.

Barcelona.	1377
Pueblos agregados.	561
	<hr/>
	1938

En lo que era Barcelona, las enfermedades infecciosas fueron 220 y las comunes 1157; las defunciones por las primeras fueron 15 y por las segundas 53. En los pueblos agregados, las enfermedades infecciosas fueron 109 y las comunes 452; las defunciones por las primeras 5 y por las segundas 29.

TUBERCULOSIS. Fueron visitados 156 tuberculosos, (42 en los pueblos agregados) habiendo fallecido 14 (1 en los agregados).

VIRUELA: Se visitaron 11 enfermos, 5 menos que en el mes anterior.

Distribución de los variolosos en la beneficencia domiciliaria

ATARAZANAS.—S. Pablo, 233, alta, (no vacunado, Dr. Farriols).—

Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

HOSPITAL.—S. Pacía, 17, 2.º, alta; id., 21, 1.º, alta.—Total: 2 enfermos; 2 varones y 2 altas.

UNIVERSIDAD.—Príncipe de Viana, 21, 1.º, 2.ª, alta, (varicela, vacunado, Dr. Noguer).—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

INSTITUTO.—Sidé, 3, 2.º, 2.ª, alta, (varioloide).—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

GRACIA.—Trilla, 12, 1.º, alta; id., alta; id., alta; id., alta; id., alta.—Total: 6 enfermos, 4 varones, 2 hembras y 6 altas.

Total de variolosos: 11 enfermos; 6 varones y 5 hembras.

Altas. 11

11

SARAMPIÓN: Fueron visitados 35 enfermos, 34 menos que en Julio.

Distribución de los sarampionosos en la beneficencia domiciliaria

BARCELONETA.—S. Olegario, 46, tienda, alta.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

BORNE.—Cremat Xich, 4, 4.º, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

ATARAZANAS.—S. Beltrán, 3, 4.º, 3.ª, alta.—Mediodía, 5, 2.º, 1.ª, alta.—Conde del Asalto, 178, 1.º, 3.ª, alta; id., alta.—Total: 4 enfermos; 1 varón, 3 hembras, 3 altas y 1 tratamiento.

HOSPITAL.—Amalia, 29, 3.º, 2.ª, alta.—S. Pacía, 23, 2.º, alta.—Aurora, 4, 2.º, tratamiento.—Total: 3 enfermos; 1 varón, 2 hembras; 2 altas y 1 tratamiento.

UNIVERSIDAD.—S. Vicente, 20, entresuelo, 1.ª, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

HOSTAFRANCHS.—Béjar, 30, 1.º, defunción.—Salvá, 64, 1.º, 1.ª, alta: Total: 2 enfermos; 2 hembras; 1 alta y 1 defunción.

CONCEPCIÓN.—Roger de Flor, 268, tienda, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

INSTITUTO.—Asahonadors, 19, entresuelo, 1.º, alta.—Tarascó, 2, 4.º, 2.ª, alta.—Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra y 2 altas.

GRACIA.—Pasaje Marimón, 24, 1.º, 2.ª, alta; id., alta.—Muntaner, 4, 4.º, 1.ª, alta.—Santa Agueda, 38, 2.º, 1.ª, alta; id., alta; id., 2.ª, alta; id., alta.—San Pedro, (Malecón), 4, bajos, alta.—Torrente de la Olla, 171, 2.º, 2.ª, tratamiento.—Travesera, 35, 3.º, alta.—Total: 10 enfermos; 4 varones, 6 hembras, 9 altas y 1 tratamiento.

SANS.—San Saturnino, 130, tienda, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

SAN GERVASIO.—Turró, 5, bajos, tratamiento; id., tratamiento.—Total: 2 enfermos; 2 hembras y 2 tratamientos.

LAS CORTS.—Industria, 4, 1.º, alta.—Urgel, 31, 4.º, 3.ª, alta.—Industria, 26, 1.º, 2.ª, alta.—Total: 3 enfermos; 2 varones, 1 hembra y 3 altas.

SAN MARTIN.—Ribas, 86, 2.º, 1.ª, alta.—San Pedro, 107, 3.º, tratamiento.—Aurora, 50, 1.º, 2.ª, defunción.—Total: 3 enfermos; 3 varones, 1 alta, 1 defunción y 1 tratamiento.

SAN ANDRÉS.—Oriente, 35, alta.—Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 alta.

Total de sarampionosos: 35 enfermos; 16 varones, 19 hembras.

Altas.	27
Defunciones.	2
Tratamientos.	6
	<hr/>
	35

ESCARLATINA: Fueron visitados 5 enfermos, 1 más que en el mes anterior.

UNIVERSIDAD.—Urgel, 100, 4.º, 1.ª, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 tratamiento.

HOSTAFRANCS.—Pasaje Canteros, 1, bajos, 1 alta.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

GRACIA.—Lealtad, 26, 1.º, 2.ª, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

SAN GERVASIO.—Farró, 22, 1.º, 2.ª, defunción (y difteria); id., defunción (y difteria).—Total: 2 enfermos; 2 hembras, 2 defunciones.

Total de escarlatinosos: 5 enfermos, 2 varones y 3 hembras.

Altas.	2
Defunción.	2
Tratamiento.	1
	<hr/>
	5

DIFTERIA: Se observaron dos casos, uno menos que en el mes anterior.

GRACIA.—Zurbano, 76, 1.^o, 2.^a, defunción.—Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 defunción.

SANS.—Magoria, 6, 1.^o, 1.^a, defunción.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 defunción.

Total de diftéricos: 2 enfermos, 1 varón y 1 hembra.

Defunciones. 2

COQUELUCHE: 25 casos, 4 menos que en el mes anterior.

Distribución de la coqueluche en la beneficencia domiciliaria

BARCELONETA.—Marqués de la Mina, 9, 2.^o, alta.—San Telmo, 76, 1.^o, 1.^a, alta.—San Rafael, 33, 1.^o, 2.^a, tratamiento.—Santa Eulalia, 9, tratamiento.—San Rafael, 39, 2.^o, 2.^a, tratamiento.—Total: 5 enfermos; 2 varones, 3 hembras, 2 altas y 3 tratamientos.

LONJA.—Plaza Arrieros, 84, 2.^o, tratamiento; id., tratamiento.—Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra y 2 tratamientos.

ATARAZANAS.—Asalto, 87, 4.^o, 2.^a, tratamiento; id., alta.—Total: 2 enfermos, 2 varones, 1 alta y 1 tratamiento.

HOSPITAL.—Lealtad, 24, 1.^o, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

HOSTAFRANCHS.—Paseo Cruz Cubierta, 19, 3.^o, 1.^a, tratamiento; Salvá, 38, interior, alta.—Total: 2 enfermos; 2 hembras, 1 alta y 1 tratamiento.

CONCEPCIÓN.—Aragón, 454, alta.—Total: 1 enfermo, 1 hembra y 1 alta.

INSTITUTO.—Fonollar, 18, 3.^o, 1.^a, tratamiento; id., tratamiento.—Tragí, 12, 4.^o, 1.^a, tratamiento.—Total: 3 enfermos; 1 varón, 2 hembras y 3 tratamientos.

GRACIA.—Muntaner, 4, 3.^o, 1.^a, tratamiento; id., tratamiento; id., tratamiento; id., tratamiento.—San Martín, 85; 2.^o, 1.^a, defunción.—Total: 5 enfermos; 1 varón y 4 hembras; 1 defunción y 4 tratamientos.

SAN GERVASIO.—Concordia, 8, bajos, tratamiento; id., 3, 1.^o, 1.^a, tratamiento; id., tratamiento.—Turró, 24, tratamiento.—Total: 4 enfermos; 2 varones, 2 hembras y 4 tratamientos.

Total de coqueluches: 25 enfermos; 9 varones, 16 hembras.

Altas.	5
Defunción.	1
Tratamientos.	19
	<hr/>
	15

AFECCIONES TIFODICAS: Se observaron 26 enfermos, 1 menos que en Julio.

Distribución de los tifódicos en la beneficencia municipal

BARCELONETA.—S. Rafael, 17, 1.º, tratamiento; id., 22, 2.º, 2.ª, tratamiento; id., tratamiento.—Concepción, 31, 1.º, 1.ª, tratamiento.—Total: 4 enfermos; 4 varones y 4 tratamientos.

LONJA.—Cambios Viejos, 9, 4.º, 2.ª, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

BORNE.—Flasaders, 26, 1.º, 2.ª, defunción.—Total: 1, varón y 1 defunción.

ATARAZANAS.—Olmo, 15, entresuelo, 1.ª, defunción.—Total: 1 enfermo; 1 varón, 1 defunción.

UNIVERSIDAD.—León, 26, 4.º, 1.ª, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 tratamiento.

HOSTAFRANCS.—Viladomat, 25, 1.º, 2.ª, alta.—Olivo, 39, puerta 5.ª, alta.—Murillo, 2, 4.º, 1.ª, alta.—Blay, 65, tienda, alta.—Total: 4 enfermos; 1 varón, 3 hembras y 4 altas.

GRACIA.—Morera, 6, tienda, tratamiento.—Ancha, 70, 2.º, 1.ª, alta.

SANS.—Colón, 75, 1.º, 1.ª, tratamiento.—Pozo, 19, tienda, tratamiento.—Montserrat, 16, tienda, tratamiento; id., tratamiento.—Total: 4 enfermos; 1 varón, 3 hembras y 4 tratamientos.

LAS CORTS.—Provenza, 17, 2.º, 2.ª, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

SAN MARTÍN.—S. Juan, 48, 1.º, 1.ª, alta; id., 41, 3.º, 4.ª, defunción.—San Francisco, 20, tienda, tratamiento.—Pablo Clarís, 5, 3.º, tratamiento.—Xifré, 65, 4.º, 4.ª, alta.—Total: 5 enfermos; 1 varón, 4 hembras, 2 altas, 1 defunción y 2 tratamientos.

SAN ANDRÉS.—San Martín, 12, 2.º, alta.—B. Xandri, 12, alta.—Total: 2 enfermos; 2 hembras y 2 altas.

Total de tifódicos: 26 enfermos; 14 varones y 12 hembras.

Altas.. . . .	11
Defunciones.	3
Tratamientos.	12
	<hr/> 26

FIEBRES PALÚDICAS: Se visitaron 15 enfermos, uno menos que en Julio.

BARCELONETA.—S. Olegario, 8, bajos, alta.—Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 alta.

HOSPITAL.—S. Martín, 2, 4.º, 2.ª, alta.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 alta.

UNIVERSIDAD.—Luna, 9, 2.º, 1.ª, alta.—Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 alta.

HOSTAFRANCS.—Portugalete, 6, 1.º, 1.ª, alta.—Aragón, 126, 2.º, 2.ª, tratamiento.—Total: 2 enfermos, 2 varones, 1 alta y 1 tratamiento.

INSTITUTO.—Sicilia, 76, 1.º, alta.—Plazuela de Sta. Catalina, 2, 3.º, 1.ª, alta.—Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra y 2 altas.

GRACIA.—Cabanes, 23, 1.º, tratamiento.—Perla, 22, 1.º, 1.ª, tratamiento.—Badía, 12, 5.º, tratamiento.—Cervantes, 80, 1.º, 2.ª, alta.—Total: 4 enfermos; 4 varones, 1 alta y 3 tratamientos.

SANS.—Betlloch, 111; 2.º, 1.ª, tratamiento.—Zurbano, 33, 1.º, 1.ª, alta.—Santa María, 4, 1.º, 1.ª, alta.—Duque de la Victoria, 115, entresuelo, 1.ª, tratamiento.—Total: 4 enfermos: 3 varones, 1 hembra, 2 altas y 2 tratamientos.

Total de palúdicos: 15 enfermos; 13 varones y 2 hembras.

Altas.	9
Tratamientos.	6
	<hr/> 15

DISENTERÍA: Fueron visitados 6 enfermos, 3 menos que en el mes anterior.

HOSPITAL.—Amalia (E.), 22, 4.º, 1.ª, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

UNIVERSIDAD.—Paloma, 8, 5.º, 4.ª, alta.—Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 alta.

HOSTAFRANCHS.—Salvá, 58, interior, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

INSTITUTO.—Fonollar, 8, 4.º, 2.ª, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 varón y 1 tratamiento.

GRACIA.—Torrente de la Olla, 83, 2.º, 2.ª, alta.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 alta.

SAN ANDRÉS.—Cementerio, 44, tratamiento.—Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

Total de disentéricos: 6 enfermos; 2 varones, 4 hembras.

Altas.	2
Tratamientos.	4
	<hr/> 6

AFECCIONES PUERPERALES: 4 enfermos, 2 más que en el mes anterior.

HOSPITAL.—Padró, 4, interior, bajos, alta.—Total: 1 enferma, alta.

GRACIA.—Encina, 40, derecha, tratamiento.—Total: 1 enferma y 1 tratamiento.

SAN MARTIN.—Torrente Guineu, 165, alta.—Total: 1 enferma y 1 alta.

SAN ANDRÉS.—Riego, 5, 2.º, alta.—Total: 1 alta.

Total de puerperales: 4 enfermas.

Altas.	3
Tratamiento.	1
	<hr/> 4

Otras enfermedades infecciosas en la beneficencia domiciliaria, 24:
22 en Barcelona y 2 en los pueblos agregados.

Enfermedades comunes en la beneficencia domiciliaria

	Barcelona	Pueblos agregados
Aparato circulatorio..	111	16
— respiratorio..	184	67
— génito-urinario..	75	18
— locomotor.	10	5
— digestivo..	397	167
— cerebro-espinal..	110	39

Sin localizar.	228	82
Traumatismo.	42	10
Intoxicación.	0	0

CARLOS RONQUILLO,

Auxiliar del Decanato.

SECCION BIBLIOGRÁFICA

LA NUPCIALIDAD EN PALMA DE MALLORCA

Por

D. ENRIQUE FAJARNÉS Y TUR

Acaba de visitar nuestra redacción una monografía demográfica que lleva por título este epígrafe, debida á la pluma del incansable escritor Dr. Fajarnés, y publicada en la capital de las islas Baleares.

El trabajo está dividido en seis capítulos, que llevan por título respectivamente: I Nota preliminar; II Nupcialidad; III Oscilaciones de la nupcialidad; IV Matrimonios (según el estado civil de los contrayentes); V La profesión en los matrimonios, y VI Nupcialidad consanguínea.

En el primer capítulo, el autor pone en evidencia la importancia del tema y las dificultades que ofrece su desarrollo, debido algunas veces á la falta de datos estadísticos. Estudia en el segundo la nupcialidad en sus múltiples, variadas é incesantes relaciones para deducir que los matrimonios aumentaron en Palma desde 1864, pero en los últimos años han sufrido frecuentes oscilaciones con tendencia al descenso. En el capítulo relativo á las oscilaciones de la nupcialidad examina el número de orden que ocupan las islas Baleares en comparación de las demás provincias de España, luego las oscilaciones de la capital en un período de nueve años y las causas probables que alteran la curva normal de la nupcialidad. Al hablar en el capítulo cuarto de los matrimonios, según el estado civil de los contrayentes, después de atinadas consideraciones con exposición de cuadros estadísticos, deduce que «el promedio de los datos relativos al quinquenio de 1856-60, y á los años 1863 y 1886, arroja una proporción de 82'34 por 100 del total de matrimonios de solteros con solteras; 6'97 por 100 de viudos con solteras; 5'33 por 100

de solteros con viudas, y 5'33 por 100 de viudos con viudas. Comparando los datos de cada periodo y sobre todo los de los periodos extremos, para apreciar mejor las oscilaciones de este fenómeno, observa que, en la ciudad de Palma ha descendido el número de matrimonios entre solteros; permanece estacionario con ligeros movimientos el de solteros con viudas; disminuye notablemente el de viudos con solteras, y aumenta el de viudos con viudas, compensando el decrecimiento de la clase anterior.» Se ocupa el autor en el capítulo quinto de la profesión en los matrimonios, haciendo importantes consideraciones acerca el interés que tiene el conocimiento de la profesión de los cónyuges; de sus investigaciones, resulta «que el matrimonio predomina entre los obreros, es decir, entre los que cuentan con menos recursos para satisfacer las necesidades de la vida.»

«La disminución que se observa en las clases acomodadas, es un hecho de innegable importancia. El espíritu de nuestra época ejerce una influencia notable en los matrimonios; y no pueden ocultarse al ojo medianamente educado por la observación, los efectos de la lucha interna entre el deseo que nace de la inclinación natural, y las exigencias sociales.

»Siguiendo la sociedad por este camino, muy pronto veremos que el mayor número de uniones se verificarán dentro de la esfera del proletariado. Cuando se perturba una función, es que hay algún aparato enfermo; en fisiología social, los trastornos de una célula tan importante como la familia, pronto dejan sentir sus efectos sobre el organismo colectivo.

»Antes de llegar al retraimiento pasamos por otras consecuencias: primero se retardan los enlaces, con daño evidente para la mujer y para los hijos, después disminuyen los matrimonios y descien- de la población legítima.

»Estudiando la distribución de sexos en Palma, hemos encontrado una desproporción notable entre la población femenina y la masculina. Aquélla sigue creciendo, y si hoy no puede atribuirse este hecho al descenso de la nupcialidad, el predominio del sexo femenino será un nuevo obstáculo para la celebración de todos los matrimonios que corresponden á la población.»

«Palma, prosigue el autor, no puede sustraerse á la corriente general; pero es posible que las influencias dominantes en los grandes centros lleguen á la capital de las Baleares, cuando se ha ya iniciado la reacción que algunos estadistas y demógrafos están preparando

con sus predicaciones, alarmados por el decrecimiento de ciertos pueblos.»

En el capítulo de la nupcialidad consanguínea examina en términos generales las teorías anticonsanguíneas, los efectos de la consanguinidad y la herencia en los matrimonios, haciendo atinadas consideraciones acerca los interesantes trabajos estadísticos de Lacassagne en Francia acerca el referido asunto. Ocupándose después de los matrimonios consanguíneos en la capital de las islas Baleares, y apoyándose en una infinidad de datos demográficos, deduce que la proporción es mucho más elevada en Palma de Mallorca que en Francia.

De dicho estudio resultan en concepto del autor las siguientes conclusiones.

«1.^a En la ciudad de Palma, el promedio anual de uniones entre parientes, deducido de los datos que corresponden al período de 1886-89, asciende á 13'25; representando esta cifra el 3'02 por 100 matrimonios de todas clases, el 0'94 por 1,000 familias, y el 2'19 por 10'000 habitantes.

«2.^a La estadística relativa al mencionado cuatrienio, demuestra que la nupcialidad consanguínea es un fenómeno más frecuente de lo que generalmente se cree, oscilando entre el 1 y 4 por 100 matrimonios, y el 0'83 y 2'83 por 10,000 habitantes; y este hecho demográfico obedece á la falta de cruzamientos de las diferentes clases sociales y á la escasez de matrimonios entre los elementos de Palma y los extraños á la población.

«3.^a Es imposible hoy determinar los defectos físicos y las perturbaciones psíquicas originadas por los matrimonios consanguíneos en la capital de las Islas Baleares, porque no pueden establecerse relaciones entre el número total de sordos, mudos, idiotas y dementes conocidos—que constituyen toda la población registrada en 1877 y ascienden á 98—con la nupcialidad consanguínea, fenómeno demográfico que aparece todos los años y está sujeto á variaciones más ó menos notables, por múltiples y diversas influencias.

«4.^a Una investigación minuciosa, practicada en el seno de las familias, con el objeto de conocer la anamnesis completa de los individuos que padecen trastornos profundos de los centros nerviosos ó que presentan defectos físicos y monstruosidades, pondría de relieve el vigor y la robustez de los procreadores ó las taras patológicas familiares, permitiendo de esta suerte establecer relaciones entre la población degenerada y los matrimonios consanguíneos, y

estudiar con fruto tan interesante problema biológico-social en la ciudad de Palma.

» Y 5.^a En el estado actual de nuestros conocimientos, admítase que la consanguinidad de los cónyuges sanos no ejerce influencia nociva sobre los descendientes; pero, como nadie puede estar seguro de las excelencias de su raza—según observa Falret con gran sentido práctico,—deben evitarse las uniones entre parientes, apuntando los médicos los peligros que ofrecen, á fin de no fomentar la degeneración en los casos de herencia morbosa.»

Tal es en resumen el importante trabajo demográfico del doctor Fajarnés y Tur, trabajo que merece, en nuestro concepto, llamar la atención de la clase médica por tratarse de un asunto de tanta trascendencia.

F. FLOTATS.

ACADEMIA DE MEDICINA DE BARCELONA

CUATRO DISCURSOS NECROLÓGICOS LEÍDOS EN LA SESIÓN DE
25 DE JUNIO DE 1898

Necrología del Muy Iltre. Dr. D. Antonio Sánchez Comendador, por el Dr. Roselló.—Paciente biografía por el digno y respetuoso discípulo: reseña fiel de la carrera profesional del distinguido catedrático de Historia natural.

Necrología del Muy Iltre. Dr. D. Juan Soler y Buscallá, por el Dr. Mascaró.—Ayes sentidos de dolor del amigo que ha perdido el amigo del alma: la pasión dolorosa se transparenta al referir episodios de la vida del buen sifiliógrafo.

Necrología del Dr. D. Jaime Pi y Suñer, por el Dr. Robert.—Juicio sereno y elevado del sabio muerto por el sabio vivo: el catedrático y colega enaltece al catedrático y colega, y el miembro del jurado recuerda con legítimo orgullo que dió su voto al malogrado patólogo.

Necrología del Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. José de Letamendi, por el Dr. Comenge.—Otro trabajo valioso para admirar una personalidad siempre joven: con el lenguaje puro y primoroso del Autor, se refieren dichos notables é inéditos de Maestro de Anatomía y enciclopedista catalán.

C. R.

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Sección 1.^a—ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Septiembre de 1898

LOCALES	Heridos atendidos.	Operaciones practicadas.	Visitas gratuitas en el local.	Visitas a domicilio	Reconocimientos.		Certificaciones e informes.	Auxilios a embarazadas.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales
					A personas	A personas alienadas					
Dispens. ^o de Casas Consistoriales.	48	2	145	4	791	1	28	4	67	—	1080
Id. de la Barceloneta	48	3	832	5	142	—	30	—	13	3	1076
Id. de Hostafranchs	25	6	1002	29	147	—	9	1	3	12	1284
Id. de Santa Madrona	86	36	960	4	91	—	25	1	47	7	1317
Id. de la Universidad	88	62	1350	8	166	4	—	8	28	—	1714
Id. del Parque	14	—	213	9	—	—	20	—	25	13	294
Id. de Gracia	41	13	*2176	—	—	1	72	—	—	1	2304
Id. de San Martín	5	3	320	—	3	—	62	—	—	5	398
Id. del Taulat	7	7	278	4	—	—	15	—	7	—	318
Id. de San Andrés	7	—	277	1	—	—	1	—	—	6	292
Id. de Sans	4	6	71	3	—	—	24	5	6	10	129
Id. de San Gervasio	10	10	—	—	1	—	5	—	—	—	26
Asilo del Parque	—	—	6450	—	318	—	5	—	—	—	6773
Beneficencia domiciliaria											
Barcelona	—	—	—	9021	**665	—	26	—	—	196	9908
Poblaciones agregadas	—	—	—	4254	***595	—	52	—	—	192	5098
TOTALES	783	148	14074	13342	2919	6	444	19	196	445	31978

EL DECANO ACCIDENTAL, **Laureano Juliá.**

(*) Pertenece a la clínica oftalmológica del Dr. Pí y Suñer 699 y a la del Dr. Altabás 264.

(**) Correspondientes a 153 soldados repatriados.

(***) Correspondientes a 119 soldados repatriados.

Sección 3.^a—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO

Servicios prestados durante el mes de Septiembre de 1898

Consultas de personas mordidas por animales	125
Personas vacunadas contra la rabia	49
Curaciones de heridas causadas por animales	35
Perros vacunados contra la rabia	—
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad	457
Perros devueltos a sus dueños pagando la multa	39
Perros entregados a la colección Zoológica del Parque	2
Perros asfixiados	409
Animales conducidos por sus dueños a las perreras de este Instituto para ser observados	48
Individuos vacunados contra la viruela	38

Barcelona, 1.^o de Septiembre de 1898.

V.º B.º

EL DECANO ACCIDENTAL,
Laureano Juliá.EL DIRECTOR,
Jaime Ferrán.

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

(SIN LAS POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Septiembre de 1898.

		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																				Totales generales	
		Modifi- cación.	1.ª den- fición.	Transi- ción.	2.ª den- fición.	Puber- tad.	Nubili- dad.	Virili- dad.	Virilidad decrepita.	Senec- tud.	Decre- pitud.	Totales parcia- les.		Totales generales									
		Hasta 5 m.	De más de 5 m. a 5 a.	De más de 5 a. a 6 años.	De más de 6 a. a 15.	De más de 15 a 30.	De más de 30 a 35.	De más de 35 a 40.	De más de 40 a 60.	De más de 60 a 80.	De más de 80 años.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		
ENFERMEDADES INFECCIOSAS																							
Y CONTAGIOSAS																							
Viruela.	Altas.		1	1	2	1						3	2							5			
	Muertos.																						
	En tratamiento.		1									1								1			
Sarampión.	Altas.		1	4	3							1	7							8			
	Muertos.			1									1							1			
	En tratamiento.		2	1	1							1	3							4			
Escarlatina.	Altas.			2								2								2			
	Muertos.																						
	En tratamiento.			2		1						2	1							3			
Angina y laringitis diftérica.	Altas.					1														1			
	Muertos.																						
	En tratamiento.																						
Coqueluche.	Altas.		1	5	3	1	1					5	6							11			
	Muertos.												1							1			
	En tratamiento.		3	1	2	1				1			5	2						7			
Enfermedades tifoideas.	Altas.			1	6	1	2	1				9	2							11			
	Muertos.			1		1						2								2			
	En tratamiento.		1	1	2	6	2	3	1	1		5	13							18			
Enfermedades puerperales.	Altas.																			1			
	Muertos.																			1			
	En tratamiento.																						
Intermitentes palúdicas.	Altas.				1	1	1	1		2	2									5			
	Muertos.																						
	En tratamiento.				2	1		6		5		12	2							14			
Disenteria.	Altas.		1									2	2							4			
	Muertos.											1								1			
	En tratamiento.				1					1		2								2			
Sífilis.	Altas.								1	2	1												
	Muertos.																						
	En tratamiento.							1	1	2		1	3							4			
Tuberculosis.	Altas.		1	2	1		1	1	10	6	3	18	16							34			
	Muertos.		1	1			1	2	2			4	4							8			
	En tratamiento.		2	2		2	6	4	6	2	14	38	28							66			
Cólera.	Altas.																						
	Muertos.																						
	En tratamiento.																						
Otras enfermedades infecciosas y contagiosas.	Altas.				1	3	1	1	2	2	1	8	5							13			
	Muertos.																						
	En tratamiento.				1				4	1	4	2	9							11			
Totales parciales.			10	20	18	11	12	17	18	10	17	7	40	39	15	12	1	1	131	117	248		
RESUMEN																							
Enfermedades comunes.	Altas.	3	137	34	28	24	31	32	29	36	13	23	36	109	43	89	17	32	1	3	241		
	Muertos.	1	10	5	1	4		3		2	3		1	2	2	1	1	20	16	36			
	En tratamiento.	1	34	23	15	18	28	15	8	40	7	29	24	89	52	83	22	36	5	191	354		
Totales parciales.		5	281	68	44	46	62	47	40	76	20	51	62	201	95	172	41	70	9	452	752		
TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas.			10	20	18	11	12	17	18	10	17	7	40	39	15	12	1	1	131	117	248		
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes.		5	281	68	44	46	62	47	40	76	20	51	62	201	95	172	41	70	9	452	752		
Totales generales.		5	291	88	62	57	74	64	58	86	37	58	102	240	110	184	42	71	2	569	869		

RESUMEN

Visitas practicadas á estos enfermos, 9,021.—Curaciones por los señores practicantes, 196.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 31.—Han pasado á la asistencia particular, 6.—Certificaciones libradas, 26.

El Decano accidental, **Laureno Juliá.**

DEMOGRAFIA MEDICA DE BARCELONA

(POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Septiembre de 1898.

		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																							
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS	Modifi- cación.	Totales generales.		Totales parcia- les.		Dece- ditud.		Senec- tud.		Virilidad decente.		Virili- dad.		Nubili- dad.		Puber- tad.		2. ^a den- tición.		Transi- ción.		1. ^a den- tición.		Hasta 5 m.	
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.		V. H.	
Viruela.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Sarampión.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Escarlatina.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Angina y laringitis difterica.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Coqueluche.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Enfermedades tifo- ideas.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Enfermedades puer- perales.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Intermiten-tes palú- dicas.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Disenteria.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Sifilis.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Tuberculo- sis.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Cólera.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Otras enfer- medades in- fecciosas y contagiosas	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Totales parciales.																									
Enfermedades comunes.	(Altas. Muertos. En tratamiento.																								
Totales parciales.																									
RESUMEN																									
TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas.																									
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes.																									
Totales generales.																									

Visitas practicadas á estos enfermos, 4,254.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 11.—Han pasado al Hospital de niños pobres, 1.—Curaciones por el Sr. Practicante, 192.—Certificaciones li-
bradas, 52.

El Decano accidental, Laureano Juliá.

INSTITUTO DE HIGIENE URBANA

CUA DRO 1.º

Demográfico comparativo por días.

(Agosto 1898.)

Días del mes	Enfermedades reputadas infecciosas.																								Digestivo				Respiratorio.	Circulatorio				Sistema nervioso		Sexual		Falta de desarrollo.	Sin diagnóstico.	Frenopatías.	Neoplasmas.	Senectud.	Alcoholismo.	Distrofias constitucionales.	Intoxicación.	Homicidio.	Suicidio.	Accidente.	Total de enfermedades infecciosas.	Total de enfermedades comunes.	Total diario de defunciones.	Total diario de la natalidad.
	Abortos.	Viruela.	Sarampión.	Escarlatina.	Coqueluche.	Difteria.	Erisipela.	Gangrena.	Sepl. ^a quirúrgica.	Id. puerperal.	Reumatismo.	Sífilis.	Enfermedades tifóideas.	Tuberculosis.	Eclampsia.	Disenteria.	Peritonitis.	Pulmonía.	Meningitis epidémica.	Catarro epidémico.	Cólera esporádico.	Paludismo.	Lepra.	Tétanos.	Pústula maligna.	Boc. far. y exof. ^o	Estómago.	Intestinos.		Anejos.	Corazón.	Arterias.	Venas.	Red linfática.	Tejido propio.	Meninges.	Sistema de irrigación.															
1	.	.	1	.	.	1	2	6	1	.	.	.	1	1	1	6	2	5	.	.	2	12	22	34	34				
2	1	2	7	2	.	.	1	1	1	4	1	1	4	2	13	17	30	27					
3	1	1	6	1	.	.	1	1	1	3	3	.	.	2	8	16	24	24					
4	1	.	.	.	1	.	2	7	1	6	2	6	11	19	30	30					
5	3	.	2	.	2	2	7	1	.	.	4	1	6	2	3	18	21	39	38						
6	4	1	2	6	.	.	.	3	2	6	1	6	.	.	2	12	25	37	50						
7	1	.	.	1	1	.	2	7	.	.	1	1	2	6	2	3	11	17	28	21						
8	2	2	2	3	.	.	2	2	7	.	1	2	7	.	.	1	11	21	32	28						
9	2	.	.	.	1	2	6	1	.	.	2	1	2	1	3	12	8	20	19						
10	2	.	.	.	2	.	.	2	.	.	.	1	1	.	.	.	1	1	.	4	1	2	3	.	.	3	.	.	2	.	6	19	25	26						
11	2	1	1	.	2	5	1	.	.	.	1	6	1	2	2	10	14	24	38						
12	1	1	4	2	.	.	3	7	15	22	2	2	.	.	1	7	15	22	28						
13	2	.	1	1	.	.	.	2	5	2	.	.	3	1	3	6	5	14	26	40	28						
14	2	1	3	3	.	.	.	1	1	8	1	4	6	8	27	35	28						
15	2	.	3	.	.	.	1	1	3	.	.	.	1	8	2	1	9	14	23	44						
16	1	1	2	1	3	.	.	.	1	2	11	1	2	8	21	29	33						
17	3	.	1	3	3	.	.	2	1	6	1	7	3	.	.	2	8	22	30	30						
18	1	.	1	.	.	1	5	.	.	1	.	2	1	6	1	1	7	3	.	.	1	.	.	8	15	23	31							
19	1	1	.	.	1	2	1	.	.	1	1	3	1	6	.	.	.	2	.	.	.	8	17	25	29							
20	2	.	1	1	.	.	3	8	1	.	.	2	1	3	1	3	2	.	.	1	.	.	1	.	16	21	37	38						
21	3	.	1	1	.	.	.	1	4	1	6	2	9	12	21	36							
22	3	.	1	.	.	2	1	4	2	.	.	2	1	7	1	3	12	17	29	30							
23	1	.	.	.	2	2	1	1	6	3	6	5	21	26	24							
24	2	.	2	1	.	.	.	4	1	.	1	.	1	1	.	8	2	8	.	.	1	.	.	.	10	25	35	27								
25	1	3	1	.	.	.	1	9	1	2	5	19	24	23							
26	1	2	2	3	.	.	2	1	6	1	2	.	.	1	.	.	9	16	25	36								
27	1	.	.	.	1	2	3	2	.	.	1	1	8	4	11	23	34	35							
28	4	2	3	1	6	6	20	26	26								
29	2	.	.	.	1	1	.	4	1	.	.	.	1	1	4	2	4	8	14	22	31							
30	3	.	.	.	1	1	1	4	1	.	1	1	4	2	3	.	.	1	.	.	9	13	22	25								
31	1	.	.	.	5	2	.	1	1	9	2	2	.	.	2	.	.	9	20	29	16								
	46	2	17	1	4	17		3	2	5	1	2	36	135	29		7	39							3	24	190	14					14	54	99			24			25	2		1		803	577	880	925			

CUADRO 2.º

Demográfico comparativo por distritos

(Agosto 1898.)

Dis- tri- tos.	Abortos.	Enfermedades reputadas infecciosas.																						Digestivo	Circulat. ^o	Sistema nerv. ^o			Masculino.	Femenino.	Urinario.	Locomotor.	Esclerema.	Falta de desarrollo.	Sin diagnóstico.	Frenopalias.	Neoplasmas.	Senectud.	Alcoholismo	Distrofias constitucionales.	Intoxicación.	Homicidio.	Suicidio.	Accidente.	Total de enfermedades infecciosas.	Total de enfermedades comunes.	Total de defunciones.	Total de natalidad.
		Viruela.	Sarampión.	Escarlatina.	Coqueluche.	Difteria.	Erisipela.	Gangrena.	Sept. ^a quirúrgica.	Id. puerperal.	Reumatismo.	Sífilis.	Enfermedades tifoideas.	Tuberculosis.	Eclampsia.	Disenteria.	Peritonitis.	Pulmonía.	Meningitis epidémica.	Catarro epidémico.	Cólera esporádico.	Paludismo.	Lepra.			Tétanos.	Pústula maligna.	Boc. far. esóf. ^o																				
Nosocomios.	1	.	.	2	2	.	2	4	34	1	.	2	3	1	.	.	1	4	12	8	1	10	2	.	.	2	2	10	6	.	.	.	10	51	123	51
1. ^o	3	1	.	2	4	1	.	1	1	.	.	1	12	.	.	2	6	2	.	.	1	10	25	35	55	
2. ^o	9	.	1	2	.	.	1	12	3	.	.	5	1	8	12	2	1	7	.	.	.	1	11	6	.	.	3	.	.	1	.	24	50	74	86		
3. ^o	2	2	1	.	1	3	5	.	.	.	2	3	1	1	2	4	1	10	.	.	1	14	24	38	61		
4. ^o	2	.	1	.	1	.	.	.	1	.	.	1	4	.	.	2	.	.	.	1	.	.	.	2	8	.	1	4	.	.	.	1	1	9	.	4	.	.	.	3	.	.	11	33	44	46		
5. ^o	9	1	5	.	2	2	17	3	.	.	4	1	23	3	4	6	.	.	.	2	6	9	.	3	.	1	1	.	1	.	84	64	98	90	
6. ^o	6	.	1	.	1	5	12	2	.	.	2	1	9	12	1	1	11	.	.	.	1	6	13	.	.	3	.	1	.	.	23	58	81	105			
7. ^o	11	1	2	.	1	2	.	.	1	.	.	10	20	11	.	1	8	2	44	4	5	8	6	16	.	.	.	1	.	3	1	.	57	90	147	130		
8. ^o	4	.	4	.	1	9	4	16	3	.	1	11	4	17	2	5	1	12	2	.	3	7	17	.	.	.	2	.	2	.	49	77	126	140			
9. ^o	2	.	1	1	6	2	16	.	1	2	2	.	.	.	1	10	24	34	32			
10. ^o	.	1	1	.	.	3	5	5	.	.	4	2	31	3	1	4	.	.	.	2	6	7	.	.	3	.	.	1	.	19	61	80	127			

CUADRO 3.º

Sintético de la vitalidad urbana

(Agosto de 1898.)

Día del mes.	MORTALIDAD														NATALIDAD			Diferencia en pro de la		MATRIMONIOS																				
	Sexo.		Estado.			Edades.											LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		Total	Mortalidad.	Natalidad.	Hasta 20 años.		De 20 á 30 años		De 30 á 40 años		De 40 á 50 años		De 50 á 60 años		De más de 60 años		Totales diarios	Tíos con so- brinos.	Primos her- manos.	Otros grados.	
	V.	H.	S.	C.	V.	De 0 á 3.	De 3 á 6.	De 6 á 13.	De 13 á 20.	De 20 á 25.	De 25 á 30.	De 30 á 40.	De 40 á 60.	De 60 á 80.	Demás de 80	Total diario	V.	H.	V.	H.				V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.					
1	20	14	20	11	3	11	2	1	.	2	5	5	8	.	34	16	14	2	2	18	16	2	.	.	2	2	.	.	2	2	2	.	.	.
2	15	15	19	7	4	13	2	2	2	2	5	4	.	30	10	17	.	.	10	17	5	.	.	1	1	1	.	.	.		
3	6	18	15	3	6	9	2	1	1	.	2	3	6	.	24	8	13	3	.	11	13	.	5	5	.	.	1	1	1	.	.	.		
4	17	13	13	10	7	7	2	1	.	2	5	5	7	1	30	19	6	2	3	21	9	.	4	4	.	.	.	1	.	.	1	1	.	.	.	
5	21	18	26	11	2	17	1	2	1	2	4	4	7	1	39	16	12	3	2	19	14	2	4	.	.	1	1	1	.	.	.		
6	21	16	23	7	7	11	3	1	4	1	3	5	8	1	37	26	24	.	.	26	24	.	.	5	8	.	1	3	2	.	.	.	.	3	.	.	.
7	12	16	14	8	6	8	1	.	1	2	3	8	4	1	28	10	10	1	.	11	10	1	6	.	.	1	3	1	1	1	1	.	.	4	.	.	.			
8	17	15	20	8	4	15	1	1	1	3	3	2	5	1	32	11	13	2	2	13	15	4	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	1	.	.	.
9	12	8	9	6	5	4	2	.	1	2	5	3	3	.	20	13	6	.	.	13	6	.	2	1	.	.	1	1	.	.	.	.	.	1	.	.	.
10	12	13	12	6	7	7	2	.	1	.	1	8	6	.	25	14	12	.	.	14	12	.	1	2	.	.	1	2	.	.	1	.	.	.	2	.	.	.		
11	14	10	17	2	5	11	.	2	1	1	3	3	3	.	24	15	16	.	2	15	18	.	.	1	8	.	1	3	2	.	.	.	.	3	.	.	.
12	10	12	12	7	3	6	1	1	1	1	5	.	7	.	22	10	13	3	2	13	15	.	.	3	3	.	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.	.
13	24	16	24	13	3	18	2	.	.	1	4	9	5	1	40	7	15	.	1	7	16	17	2	9	6	.	2	2	1	1	1	.	.	.		
14	11	24	25	5	5	17	1	2	1	1	3	4	6	.	35	12	14	1	1	13	15	.	9	2	.	.	6	7	1	1	1	.	.	8	.	.	.			
15	12	11	15	2	6	9	2	1	.	1	1	2	7	.	23	15	26	1	2	16	28	.	.	4	17	.	1	2	.	.	1	.	.	2	.	.	.			
16	22	7	19	7	3	14	1	1	.	2	1	5	5	.	29	12	18	1	1	13	19	9	.	.	12	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.	.	
17	15	15	17	7	6	11	3	.	.	1	4	6	4	1	30	17	11	1	1	18	12	.	3	3	.	.	.	.	.	1	1	.	.	1	.	.	.
18	16	7	12	3	8	7	2	.	1	.	1	3	7	2	23	22	15	2	.	24	15	.	.	8	8	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.	.	
19	14	11	12	7	6	5	1	1	1	1	5	2	6	3	25	17	13	.	1	17	14	.	.	3	3	.	.	.	1	.	.	.	1	.	.	.				
20	18	19	23	8	6	16	1	1	2	1	3	8	4	1	37	12	16	.	1	13	16	5	3	.	.	1	2	1	.	1	1	.	1	.	.	4	.	1	.	
21	11	10	10	6	5	5	.	.	.	3	3	2	8	.	21	15	19	2	3	17	22	.	.	6	12	.	1	2	.	.	1	.	.	2	.	.	.			
22	12	17	19	9	1	14	2	1	.	1	2	4	4	1	29	10	17	2	1	12	18	.	.	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
23	9	17	14	2	10	9	2	.	.	3	1	3	8	.	26	11	10	2	1	13	11	.	6	4	.	.	1	1	1	.	.	.		
24	18	17	18	8	9	13	2	.	1	3	1	5	9	1	35	13	12	1	1	14	13	4	4	1	1	.	.	1	.	.		
25	17	7	12	5	7	9	2	.	.	1	1	1	9	1	24	15	9	1	.	16	9	1	.	.	2	.	.	1	2	.	.	1	.	.	2	.	.	.		
26	12	13	13	7	5	10	1	.	.	1	3	5	4	1	25	16	20	.	.	16	20	.	.	4	7	.	.	.	.	1	1	.	.	.	1	.	.
27	17	17	22	6	6	18	2	.	.	1	1	5	6	1	34	18	13	2	2	20	15	.	2	3	.	1	2	5	4	1	2	.	.	1	.	.	8	.	.	
28	10	16	11	5	10	6	2	1	.	1	2	5	9	.	26	12	13	.	1	12	14	.	2	2	.	3	5	4	1	.	.	1	.	.	7	.	.	.		
29	13	9	12	7	3	4	1	1	4	1	2	3	6	.	22	12	15	2	2	14	17	.	.	1	8	.	1	.	1	.	.	.	.	1	.	.	.
30	13	9	17	3	2	8	2	.	2	1	4	4	1	.	22	9	11	2	1	11	12	2	.	.	3	.	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.	.
31	14	15	19	3	7	12	.	1	2	1	5	1	7	.	29	9	8	.	1	9	9	5	6	.	.	.	1	2	3	2	.	.	.	4	.	.	.			
Totales.	455	425	514	199	166	324	48	20	28	43	88	128	183	18	880	422	431	36	34	459	464	57	57	61	96	6	20	51	40	9	11	7	6	4	2	2	79	.	1	

V.º B.º
El Decano,
Dr. P. Giral

El Director, L. Comenge

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS		DESINFECCIÓN DOMICILIARIA		
		Soluciones anti-septicas	Desinfectantes gaseosos	Extracción de ropas
OBITOS				
Tuberculosis.	61	56	56	41
Tifus.	76	71	71	43
Difteria.	10	10	10	9
Sarampión.	6	6	3	2
Coqueluche.	3	3	2	
Viruela.	2	2	1	1
Septicemia puerperal.	9	7	7	7
Escarlatina.	1	1	1	1
Total.	168	156	151	104
ENFERMOS				
Tifus.	8	24	5	6
Tuberculosis.	1	4		1
Sarampión.	3	2	3	2
Escarlatina.	2	4	1	2
Viruela.	1	1	1	1
Total.	15	35	10	12
TOTALES.	183	191	161	116

Ropas sometidas á gases antisépticos.	239
Ropas esterilizadas con calor húmedo á 130° en la estufa Geneste.	2012
Objetos desinfectados en la cámara de fumigación.	4131
Objetos destruidos por el fuego en horno inodoro.	67
TOTAL.	6449

SERVICIO DE REPATRIADOS	
Soldados ingresados y asistidos.	1094
Mujeres y niños.	8
Maletas y paquetes desinfectados.	750
Prendas de uso desinfectadas.	8908
Camas y ropas de uso desinfectadas.	8198
Servicios médico-quirúrgicos.	185
TOTAL.	18053

INSPECCION FACULTATIVA	
A domicilios y establecimientos industriales con informe.	4
A escuelas y colegios municipales.	53
A lavaderos públicos.	47
TOTAL.	104

TRAFIGO DE ROPAS USADAS	
Establecimientos visitados y desinfectados.	291
Prendas extraídas y devueltas.	4139
TOTAL.	4420

DESINFECCION DEL SUBSUELO	
Cloacas desinfectadas, que representan 24267 imbornales.	825
Servicios especiales á establecimientos públicos, cuarteles, cuadras, paradas de tranvías, mataderos, mercados, etc.	286
Otros servicios á la desinfección pertinentes.	16
TOTAL.	1127
Prendas y objetos entregados al Asilo del Parque.	24

Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

CONDAL, 15, BARCELONA

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 as-tricción ni cólico, como sucede con los demás preparados ferruginosos, notándose mayor coloración en las mucosas, aumento de apetito y otros efectos que no dejan lugar á duda sobre los inmensos resultados del Elixir.

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

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

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

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

ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

La Ilre. Academia Médico-Farmacéutica, donde ha sido presentado el Elixir y grajeas Mor-rhuol preparados por M. G. del Castillo para su estudio, esta docta corporación ha emitido el si-guiente dictamen:

«El Elixir y grajeas Morrhuel del Dr. Castillo, contienen la parte medicinal curativa ó sea el con-junto 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 reconsti-tuyentes. 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, Se-gura y Jimeno.—Presidente, Dr. *Nicolás Homs*.—Secretario, doctor *Estanislao Andreu*.»

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

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

GLICERO-FOSFATOS

químicamente puros, neutros y solubles. El de cal á 35 pesetas kilo; el de magnesia, estronciana, hierro y manganeso á 50 pesetas kilo; el de litio á 70 pesetas kilo, y los de potasa y sosa á 40 pesetas kilo. Si el pedido llega á 5 kilos (surtidos) se hará un 15 % de descuento. Se ha demostrado que los Gli-cero-fosfatos son los únicos agentes terapéuticos capaces de sustituir las pérdidas fosfóricas del organismo.

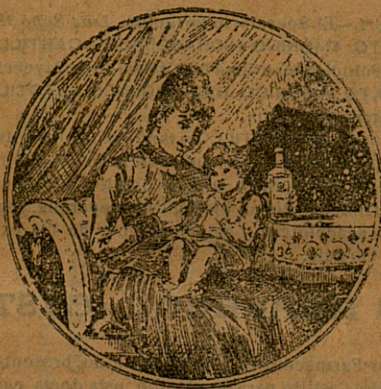
JARABE

DE

HIPOFOSFITOS

DE CLIMENT

En los Hospitales, en las casas de curación, en las grandes ciudades como en los pueblos, este preparado es el primero y más valioso recurso del médico para combatir con éxito las afecciones en que está indicado.



Tónico excelente. Inmejorable ferruginoso Estimula el APETITO. Vigoriza el SISTEMA NERVIOSO Normaliza las FUNCIONES DIGESTIVAS. Regenera todo el ORGANISMO. Insustituible en las AFECCIONES NERVIOSAS y MENTALES.

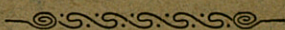
Recházese todo frasco que no lleve esta marca REGISTRADA

Irreemplazable en casos de **INAPETENCIA**
TUBERCULOSIS
ANEMIA
DEBILIDAD GENERAL

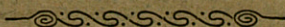
Recomendado por los médicos más eminentes.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

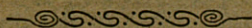
Plan nuevo de educación para una señorita al salir del colegio, por la Vizcondesa de Barrantes, Vda. de Lorenzana. Véndese á beneficio de los repatriados que llegan inútiles de la campaña. 1 peseta.



Enciclopedia de Terapéutica. Se ha recibido el cuaderno 40.



La Nupcialidad en Palma de Mallorca. Estudio demográfico, por D. Enrique Fajarnés.—1898. Se ha recibido un ejemplar.



Discursos leídos en la Real Academia de Medicina, para la recepción pública del Sr D. Antonio Espina y Capo el día 26 de Junio de 1898. Madrid 1898.

Se ha recibido un ejemplar.

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

Farmacía del Dr. Pizá.

ESPECIALIDADES

DE LA

GRAN FARMACIA AMARGÓS

Premiadas con Medalla de Plata en la Exposición Universal de Barcelona, 1888 y con Gran Diploma de Honor en la Internacional de Suez, 1897.

VINO VITAL AMARGÓS

al extracto de Acanthea virilis compuesto

Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

VINO AMARGÓS

Tónico nutritivo

Preparado con Peptona, Quina gris, Coca del Perú y Vino de Málaga.

VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

Tónico neurosténico. — Alimento de ahorro

VINO YODO TANICO FOSFATADO AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centigramos de yodo, 10 centigramos de tanino y 30 centigramos lacto fosfato de cal.

ELIXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

TÓNICO DIGESTIVO

Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico

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

PASTILLAS AMARGÓS

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.

TONICINA AMARGÓS

A base de fosfato-glicerato de cal puro granulada.—A la cabida del tapón-medida corresponden 30 centigramos de fosfo-glicerato de cal.

CARBONATO DE LITINA AMARGÓS

GRANULAR EFFERVESCENTE

La cabida del tapón-medida equivale a 20 centigramos de carbonato de litina.

KOLA GRANULADA AMARGÓS

LA KOLA GRANULADA AMARGÓS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, teobromina, rojo de Kola, tanino y cafeína.

ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

Los bromuros Estroncio, Potásico, Sódico y Amónico, asociados con sustancias tónico-amargas. Una cucharada de 15 gramos contiene cincuenta centigramos de cada bromuro.

ELIXIR TRIDIGESTIVO AMARGÓS

Eupéptico y Antigastrálgico



Cada cucharada de 15 gramos contiene 50 centigramos de Pepsina, 50 centigramos de Pancreatina y 30 centigramos de Diastasa.

DEPÓSITO GENERAL

GRAN FARMACIA AMARGÓS

Abierta toda la noche

Plaza de Santa Ana, núm. 9, esquina á la calle Santa Ana

—  BARCELONA  —