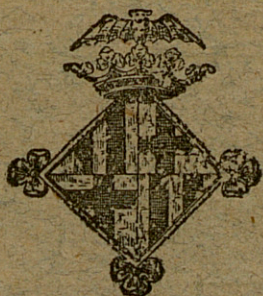


— Núm. 7 —

— Año XIX —



GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

JULIO DE 1907

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

<i>Presidente.</i>	Dr. D. Ignacio de Llorens.
<i>Vicepresidente 1.º.</i> . . .	» » Mariano Durán y Borrell
<i>Id.</i> 2.º. . . .	» » Joaquín Teixidor
<i>Secretario.</i>	» » Juan Viñoly
<i>Vicesecretario.</i>	» » José Viñeta-Bellaserra
<i>Secretario de actas.</i> . . .	» » Antonio Baltá
<i>Vicesecretario de actas.</i> .	» » Carlos Alcobé
<i>Tesorero.</i>	» » Francisco Serrahima
<i>Bibliotecario.</i>	» » Juan Pelegri
<i>Archivero perpetuo.</i> . . .	» » Fernando Cosp

CUERPO AUXILIAR DE REDACCION

Dr. D. Federico Viñas Cusi	Dr. D. Francisco Ferrando
» » Tomás Collado	» » Rafael Dalí
» » Pedro Ribas Pujol	» » Martín Martí
» » Germán Hernández	» » Mariano Durán
» » Santiago Roure	» » Enrique Seguí

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

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

SUMARIO

Boletín Estadístico.—Mayo de 1907.

DEMOGRAFIA: Cuadros demográficos comparativos por días y por distritos, sintéticos de la vitalidad humana, de mortalidad por edades, sexo y enfermedades que la determinaron; nacimientos según sexo y condición civil, por distritos.—Accidentes auxiliados en los dispensarios, clasificados por la causa que los produjo, y sexo.

ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCION: Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal.—Id. de vacunación y revacunación.—Estado de los enfermos asistidos por la beneficencia municipal en Barcelona y en los pueblos agregados.—Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico.—Id. por el Instituto de Higiene Urbana.—Reconocimientos verificados en el Asilo Municipal del Parque.

NOTAS VARIAS: Instrucción: Bibliotecas.—Locomoción: Tranvías y Omnibus fijos.

Sección oficial: Concurso de premios de 1907.—**Sección científica:** Formas clínicas observadas en Barcelona de Febris Melitensis, por los Dres. don Francisco Gallart y D. Juan Ferrán, (Continuación).—Tratamiento de las enfermedades del corazón de los viejos por el Dr. D. Fernando Hausmann.—**Anuncios.**

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.

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

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.

Cápsulas Eupépticas de Santalol (Arehol) Pizá.

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

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Aceite fosforado.	10	Eter sulfúrico.	8
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol.	8
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de cubebas.	12
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolú y Creosota.	10	Extracto de helecho macho.	14
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de hojas de matico.	10
Aloes sucotrina.	8	Extracto de ratania y matico.	10
Apíol.	8	Febrífugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Bálsamo peruviiano.	10	Glicerofosfato de cal.	12
Bisulfato de quinina.	8	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Gomo-resina asafétida.	8
Brea, Bálsamo de Tolú y Creosota.	10	Guayacol.	10
Brea, vegetal.	8	Guayacol iodoformo.	12
Bromuro de alcanfor.	10	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de quinina.	9	Hipnón.	10
Carbonato de creosota.	12	Ioduro de azufre soluble.	10
Carbonato de guayacol.	16	Iodoformo.	10
Cloroformo puro.	8	Lactato de hierro y manganeso.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, pautina y belladona).	12	Mirtol.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Morrhuol.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuol creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuol y Glicerofosfato de cal.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuolhiposfosfitos y cuasina.	9
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaiba y matico.	16	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina.	8
Copaibato de sosa y brea.	16	Pepsina y diastasa.	12
Creosota de Haya.	12	Pepsina y pancreatina.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Peptona de carne.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Santalol (Arehol).	16
Esencia de cubebas.	16	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfato de quinina.	8
Esencia de Sándalo y Salol.	14	Terpinol.	8
Etelorado de asafétida.	10	Tenicidas (extr.º de kouso y helecho macho)	20
Eter amílico valerianico.	10	Trementina de Venecia.	9
		Valerianato de quinina.	8

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

CANDELILLAS DEL DR. PIZÁ

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 PIZÁ, Plaza del Pino, 6, y Beato Oriol, 1.—BARCELONA

GLIMINA NADAL Antidiabético, infalible de Limas de mar.
Pedir literatura.—Tarragona.

PASTILLA DE TERPINA

DEL DR. JIMENO

Para curar la tos, catarros crónicos, catarros de los niños, facilitar la expectoración y calmar la sofocación. En las bronquitis de los ancianos y de los niños es lo más eficaz é inocente que puede administrarse.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1. — BARCELONA

SULFURINA JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

Superior á todas las aguas y preparados sulfurosos para curar las enfermedades herpéticas, así internas como externas. Irritaciones de la garganta, pecho, estómago, vejiga, etc., úlceras en las piernas, costras secas ó húmedas en la piel, etc., etc. Se toma una cucharadita de las de café disuelta en un vaso de agua á la mañana é igual dosis á media tarde.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1, Barcelona

y en todas las principales Farmacias

JARABE DE HASCHISCH BROMURADO

DEL DOCTOR JIMENO

Compuesto de **HASCHISCH** y **BROMURO** de **ESTRONCIO**, **LITIO** y **MANGANESO**. Tónico y sedante nervioso poderosísimo. Especialmente recomendado en la **ENAGENACION MENTAL**, **NEURASTEMAS** con manifestaciones de **escitabilidad**, **INSOMNIO**, etc., y en las **DISMENORREAS** ó menstruaciones dolorosas.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1, Barcelona

CITRATO DE LITINA

GRANULAR EFERVESCENTE

DEL DOCTOR JIMENO

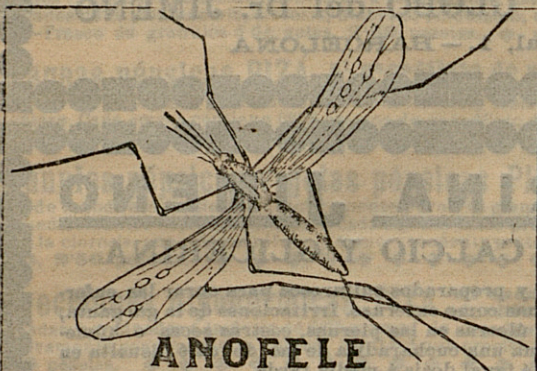
El remedio más indicado en las enfermedades de la **ORINA**, Arenillas, cálculos vexicales y hepáticos, ataques de **REUMATISMO** y **GOTA**, etc.

De empleo agradable y de efectos rápidos y seguros. Depósitos: Farmacia del autor, Doctor Jimeno, Plaza Real, 1, Barcelona. En Madrid, Sucesores de Moreno Miquel, Arenal, 2 y en todas las buenas farmacias de la Península y Ultramar.

ESANOFELE

(CONTRA VENENO DEL MOSQUITO)

Previene el paludismo y lo cura en todas sus formas
Curación radical de las fiebres de Barcelona



MOSQUITO QUE PROPAGA LA FIEBRE PALÚDICA

Dosis curativa: 6 píldoras diarias por quince días.
Dosis preventiva y reconstituyente: 2 píldoras diarias.

Rogamos á los señores Doctores, que lo ensayen en los casos que resultaron incurables con cualquier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

Depósito general: D. ALFREDO ROLANDO

BARCELONA, Bajada S. Miguel, 1

Se encuentra en todas las buenas farmacias

¿Quereis la salud??



FERRO-QUINA BISLERI

Reconstituyente poderoso,

Tónico eficaz, Aperitivo higiénico

Es un tónico limpio por estar preparado directamente con las tres cortezas de quina y no con extractos; de olor aromático, sabor agradable, bien tolerado por los estómagos más delicados y perfectamente asimilable.

Da apetito, sangre y vigor.

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías
DEPÓSITO: ALFREDO ROLANDO, Bajada San Miguel, núm. 1
BARCELONA

GACETA SANITARIA DE BARCELONA

REVISTA CIENTIFICA MENSUAL

Sección Oficial

ACADEMIA DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

CONCURSO DE PREMIOS DE 1907

1.º *Del Excmo. Ayuntamiento Constitucional de Barcelona.*—TEMA: Policía sanitaria de las industrias establecidas en Barcelona; su reglamentación.—Premio, 1,000 pesetas.

2.º *Del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos.*—TEMA: El problema social ante la Higiene.—Premio, 500 pesetas.

3.º *De la Academia, Premio Robert.*—TEMA: Patogenia de la hiperhidrosis.—Premio, una medalla de oro.

4.º *De la Academia.*—TEMA: Orografía é Hidrografía médicas de Barcelona.—Premio, una medalla de plata.

5.º *Del Dr. D. Tomás Cabeza.*—TEMA: Dadas las condiciones médico-topográficas de Barcelona ¿qué clase de arbolado sería más conveniente para la higiene de la urbe? Premio, 500 pesetas.

CONDICIONES

Para cada uno de estos premios la Academia otorgará, además, un diploma de socio de mérito.

El jurado podrá conceder cuantos accésits estime merecidos, consistentes en diploma de socio de mérito.

Los trabajos, redactados en castellano, catalán, francés ó italiano, deberán ser originales, inéditos, escritos en letra clara, que no sea la del autor, y remitidos, sin firma, antes del día 30 de noviembre de 1907, al secretario general de la Academia (calle de la Cucurulla, 9, 2.º, 1.ª). El nombre del

autor y señas irán en pliego cerrado, en cuyo sobre se harán constar el título y lema del trabajo respectivo.

La Academia se reserva, por un año, la propiedad de los trabajos premiados y el derecho de publicarlos en la forma y tiempos que considere oportunos.

Los premios se adjudicarán en la sesión inaugural correspondiente, quemándose los pliegos de los que no hubieren merecido recompensa.

El Jurado lo compondrán, bajo la presidencia del Alcalde constitucional, tres miembros designados por el Colegio de médicos de la provincia de Barcelona, y uno por la Academia del Cuerpo Médico Municipal.

Barcelona 1.º de junio de 1907.—El presidente, *Dr. Ignacio de Lloréns y Gallard*.—El secretario general, *Dr. Juan Viñoly y Ramis*.

Sección Científica

FORMAS CLÍNICAS OBSERVADAS EN BARCELONA

DE

FÆBRIS MELITENSIS.

(Continuación)

En resumen; es imposible hacer el diagnóstico á la cabeza del enfermo, de manera que no se haga extraño que no citemos algún síntoma que pueda diferenciar estas dos afecciones, pues para nosotros no existen, á lo menos en la forma de colibacilosis que hemos señalado, siendo el encargado de dilucidar el diagnóstico el laboratorio: en las formas típicas y clásicas de colibacilosis no tiene razón de ser el diagnóstico diferencial.

Diagnóstico diferencial con la fiebre tifoidea.—El cuadro sintomático es al principio bastante parecido. Malestar general, abatimiento, ensueños, aversión al trabajo intelectual y quebrantamiento general: sin embargo, estos síntomas están exagerados en la tifoidea; empieza la tifoidea por

uno ó varios escalofríos, empezando la temperatura á subir de una manera gradual, siguiendo en la mayoría de los casos una marcha muy característica. En la primera semana (período de tumefacción catarral y de infiltración medular) se eleva la temperatura paulatinamente formando una curva gráfica, en forma de escalera, subiendo por las noches y descendiendo por las mañanas.

Al fin de la primera semana ha llegado la fiebre á su apogeo y se sostiene con tipo casi continuo durante toda la segunda semana (período de la terminación de la infiltración medular y principio de formación de escaras en los folículos). Durante la tercera semana ocurren oscilaciones de temperatura tomando el tipo remitente. En tanto que las úlceras del intestino se forman, se limpian y se cicatrizan, viene una defervescencia paulatina durante la cuarta semana. Esta curva, como se vé, es característica, mientras que la fiebre de Malta no tiene tipo fijo y sufre en breve espacio de tiempo grandes oscilaciones.

Los caracteres del aparato digestivo son muy diferentes; en la tifoidea se presenta la lengua húmeda al principio, luego seca, saburral y rojiza en los bordes y la punta (triángulo tífico). En la Maltiana se presenta ligeramente saburral.

Además, en la tifoidea al fin de la primera semana aparece el exantema tífico (manchas de color sonrosado que se elevan ligeramente sobre la piel y que desaparecen bajo la presión del dedo): esta erupción no existe en la de Malta.

El abdomen está más abultado que en las Maltianas, existiendo por regla general diarrea (de puré de guisantes) en la fiebre tifoidea y estreñimiento en la fiebre de Malta.

En la fiebre tifoidea está dolorosa la región ileo-cecal por radicar la lesión en las placas de Peyer; en cambio en la fiebre melitensis está normal esta región.

Hay, además, bastante aumento del bazo é hígado, á veces dolorosos á la presión en el tifus petequial, mientras que en la enfermedad producida por el coco de Bruce apenas si se percibe aumento de estos órganos.

Casi siempre en la fiebre tifoidea hay fenómenos cerebrales en forma de delirio ó estupor; en las fiebres de Malta no hay casi nunca síntomas cerebrales.

Como se vé es imposible confundir la fiebre Maltiana con

la fiebre tifoidea, que podríamos llamar clásica, pero hay formas de esta última que revisten un tipo tan parecido á las de Malta que casi no pueden distinguirse; el enfermo no acusa ningún síntoma tifódico, hay estreñimiento, no hay dolor en la fosa ilíaca, sino infarto del hígado y bazo, la fiebre no tiene nada de característica, pues puede ser intermitente ó remitente y sin escalofríos. Estas infecciones tifódicas duran meses y meses, no observándose otro síntoma más que la temperatura; son, en una palabra, tifoideas que más que graves son duraderas: en estos casos sólo hay un medio de diagnóstico, que es la sero-reacción, ya que el suero de la sangre de un tífico aglutina el bacilo de Eberth, y no al coco de Bruce, al contrario de lo que pasa con el suero de la sangre de un sujeto que esté padeciendo la fiebre Maltiana.

Diagnóstico diferencial con el paludismo.—Clínicamente no hay necesidad alguna de hacer el diagnóstico con las formas del paludismo que podríamos llamar clásico, pues el diagnóstico de éste se impone á primera vista por la forma que revisten los accesos que empiezan siempre por escalofríos, por el infarto de hígado y bazo y sobre todo por el carácter de la fiebre, síntomas todos que lo distinguen de la melitensis, pues en éstas los accesos nunca, ó raras veces, empiezan los accesos por escalofríos; el aumento de hígado y bazo es menor y la fiebre es aperiódica. Pero hay formas de paludismo que son bastante difíciles de diagnosticar y que fácilmente se confunden con las Maltianas (observación número 4). Hay una forma de paludismo que Laverán llama fiebre gástrica palúdica, cuyo comienzo es raras veces por escalofríos; todo lo más los enfermos acusan ligero frío, el pulso está en relación con la temperatura ó es lento; la lengua, ligeramente saburral á veces, existe cefalalgia. La fiebre presenta casi siempre el tipo remitente sosteniéndose días y más días con oscilaciones marcadísimas. Como se vé esta sintomatología es muy parecida á la de las fiebres de Malta, pero hay datos de bastante valor para el diagnóstico, como son el existir gran hipertrofia del bazo, además un tratamiento adecuado con las sales de quinina resuelve el proceso; cuando estos datos no nos sean fácilmente apreciables, no nos queda otro recurso que apelar al examen de la sangre, en la

cual encontraremos el hemafozoario de Laverán, sobre todo haciendo el examen antes del acceso.

Pronóstico.—Se subordina en primer término al carácter epidémico, pues en Malta ha llegado á haber un 20 por 100 de mortalidad. Cuando no hay epidemia, aquélla es de un 2 por 100. Los auspicios pronósticos son tanto más deplorables cuanto más avanzada es la edad del individuo y mayor la decadencia de sus fuerzas, así como también en los alcohólicos, cardíacos, pulmonares y caquéticos. Pueden considerarse como más desfavorables aquellos casos en que la pirexia se mantiene por muchos días en grado elevado, así como aquellos en que sin ser la pirexia muy elevada es rebelde á todo tratamiento durante meses y meses, sucumbiendo los enfermos al marasmo, á complicaciones cardíacas, cerebrales y bronco-pulmonares.

Tratamiento.—En el tratamiento de las fiebres melitensis ocupará el día de mañana el lugar preferente la profilaxis. Actualmente nada podemos decir respecto de ella, pues no se conoce el medio de transmisión de la enfermedad, pero á pesar de todo es necesario, mientras éste no se descubra, practicar todos los medios preventivos recomendados contra todas las infecciones y de los cuales no nos ocuparemos, ya que todos los tratados de Medicina dedican una gran parte al estudio de la profilaxis de las enfermedades infecciosas.

Remedio específico contra esta enfermedad no existe. Whright ha preparado un suero activo cuyos resultados no han sido aun publicados.

En el estado actual el tratamiento es sintomático; tenemos que permanecer casi inactivos al lado de los enfermos Maltianos. Cuando la enfermedad sigue una marcha en que los accidentes ó complicaciones particulares no reclaman una medicación enérgica, nuestra terapéutica es muy sencilla, por la razón de que la intervención del arte es efectivamente inútil en esta enfermedad; su marcha es muy poco susceptible de modificación por los medios que la medicina tiene á su disposición. Cuando los casos no son graves la curación llega por sí misma, debiendo guardarse un médico prudente de perturbar los medios de la naturaleza con una medicación intempestiva; pero también cuando por desgracia son graves los fenómenos, es muchas veces fatal el des-

arrollo del padecimiento, y aunque en algunos casos, raros, sea realmente útil nuestra intervención, lo más comúnmente nos vemos obligados á sufrir lo que no podemos evitar y reconocer nuestra impotencia.

Sin embargo, las indicaciones de una terapéutica activa se presentan sobre todo cuando la enfermedad va acompañada de manifestaciones sintomáticas que sin perjudicar á la unidad de la naturaleza de la infección, se dan esa gran variedad de formas que hemos señalado. En resumen, el tratamiento de las fiebres de Malta es en un principio puramente dietético y expectante, y únicamente se hará sintomático cuando alguno de los síntomas adquiera carácter peligroso.

Se colocará, si es posible, al enfermo en una habitación espaciosa y bien ventilada, de temperatura constante, ventilándose varias veces al día.

Se procurará, si es posible, cambiar cada día al enfermo de cama; ésta será de superficie lisa, procurando que los enfermos cambien de posición, á fin de evitar compresiones en determinados puntos de la piel y la formación de hipostasis.

Para bebida se procurará al enfermo agua de la fuente, fresca y lo más pura posible, adicionándola con un poco de vino ó cognac, así como también se permitirá el uso de limonadas clorhídricas, nítricas ó sulfúricas.

Mientras dure la fiebre sólo se permitirá la alimentación líquida; leche en gran cantidad, caldo, tisana de cebada perlada, vino, café con leche, the, etc., etc. Cuando la fiebre haya cesado, empezaremos con la alimentación sólida, sopas, papillas, dando la preferencia á sustancias vegetales que facilitan las evacuaciones intestinales y combaten la mayoría de veces el estreñimiento pertinaz que desde los comienzos de la enfermedad existe. Al cabo de unos cuantos días de alimentación empezará á levantarse el enfermo y en breve salir á paseo.

Después de cada toma procurará enjuagarse la boca para evitar que se acumulen gérmenes fogógenos y de la putrefacción que podrían alterar la situación complicando el ligero catarro gastro-intestinal que siempre existe.

Se procurará que el enfermo haga una ó dos deposiciones diarias; al efecto lo mejor será purgar al enfermo con

aceite de ricino, purgante preferible con mucho en estos casos á las sales neutras, cuya acción concluye pronto y lleva tras sí alguna tendencia á la astringencia de vientre, en tanto que el aceite de ricino no tiene este inconveniente; si con esto no se vence daremos los calomelanos ó una infusión de sen concentrada.

Lo más comúnmente basta aplicar con regularidad y cada día, mañana y tarde, una enema de infusión de tomillo, que no es irritante y por consiguiente no produce rectitis, inconveniente que presentan muchos de los otros antisépticos.

Con estas precauciones dietéticas muchas veces basta para conseguir la feliz terminación de la enfermedad. Si es necesario recurrir á agentes medicamentosos debe darse siempre la preferencia á los medios más indiferentes.

La intensidad de la fiebre exige el empleo de los medios antifebriles, pero es absolutamente erróneo creer que el tratamiento antipirético sea de rigor en todos los casos de febris melitensis. Hay muchos médicos que apenas llega la temperatura á 39° se aturden en términos que recurren atropelladamente á los anti-febriles y los prescriben desconcertadamente aunque no exista peligro alguno; estamos convencidos que los enfermos se reponen mucho más pronto sin tratamiento antitérmico. A pesar de todo, no puede combatirse el tratamiento anti-febril, pues si se admite que la fiebre, el aumento de las oxidaciones, la disminución de las secreciones y el cambio total del proceso de asimilación y desasimilación son armas que usa la naturaleza en un combate con los microbios, no puede ser excluido que este suceso pueda adquirir tal intensidad que constituye un peligro para el enfermo.

DR. FRANCISCO GALLART

En colaboración con el

DR. JUAN FERRÁN

(Se continuará.)

TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN DE LOS VIEJOS

Memoria laureada con el premio Robert, de la Academia del Cuerpo Médico Municipal

el año 1906

por el DR. D. FERNANDO HAUSMANN

LEMA: «Las afecciones del corazón piden pocos remedios; los que los prodigan no conocen las causas que quieren combatir, ni los instrumentos de que se sirven.»

(Senac.)

I

CONCEPTO DEL CORAZÓN DE LOS VIEJOS

La idea de la senilidad, y sobre todo la idea de la senilidad del corazón no son ideas absolutas; ciertamente que la edad es un factor importante en la decadencia de los órganos; pero lo es, ante todo, como resumen de todas las ocasiones que, durante la sucesión de los años, han existido, para que intoxicaciones, infecciones, trastornos morales, etc., ejercieran su acción deprimente, y es evidente que, cuando por causas especiales (alcoholismo, gota, sífilis, etc.), las acciones deprimentes se acumulan y repiten, los fenómenos de la senilidad aparecen en una época en que generalmente el organismo está aun en pleno vigor.

Esta decadencia orgánica, ya sea prematura, ya aparezca en la edad habitual, es siempre un proceso regresivo, que afecta indistintamente, pero no por igual, á todos los tejidos; el mecanismo de esta decadencia orgánica, atrofia senil ó marasmo senil, es siempre el mismo; un desequilibrio en los cambios nutritivos, en que los fenómenos de destrucción superan á los de asimilación, lo que se traduce por disminución del peso, pérdida de la extensibilidad y elasticidad de los tejidos, por sustitución, en parte, de los elementos nobles de los órganos que se atrofian, por elementos conjuntivos en sus formas fibrosa y adiposa, que son la representación anatómica de la vejez.

Pero al obrar este proceso general sobre un determinado

sistema, el vascular, y especialmente sobre las arterias, su importancia aumenta extraordinariamente, pues al proceso de atrofia simple que sufren los órganos, hay que añadir entonces la regresión que una mala nutrición consecutiva á las alteraciones circulatorias lleva consigo: los órganos, á más de viejos por sí, lo son por la vejez de sus arterias, y aplicando á estas ideas la frase de Cazalis, podemos decir que la edad de las arterias es el exponente que hay que colocar sobre la cifra que representara la senilidad propia de un organismo.

Puede decirse, pues, en tesis general, que la localización de la vejez está en las arterias; por ellas especialmente, por las pequeñas ramificaciones viscerales se producen las senilidades prematuras y en ellas, sobre todo en los vasa vasorum de los grandes troncos, se halla en gran parte el secreto de la senilidad natural.

Aplicando al corazón estas nociones, nos hallamos, por una parte, con un órgano que, al envejecer su elemento noble, la fibra muscular desmerece, se atrofia, y es en parte sustituida por los tejidos fibroso y graso, y, por otra parte, que este órgano que, como el cerebro ó el riñón y, en general, todos aquellos donde hay concentrada una gran actividad, tiene una circulación riquísima, y por ello sufre más directamente las consecuencias de la senilidad arterial.

Existe, finalmente, otro mecanismo, por el que la senilidad arterial influye perniciosamente sobre el corazón, y es el aumento de resistencias que con la endo y periarteritis generalizada, sobre todo la visceral, se ofrece al trabajo cardíaco, aparte de que la pérdida de la elasticidad arterial hace nula la utilización y economización del trabajo cardíaco de que hablaba Marey, precisamente cuando por la vejez y por la propia arterio-esclerosis, éste no puede dar ante aquellos obstáculos circulatorios reacciones eficaces; y no vaya á creerse que esta arterio-esclerosis del corazón sea un hecho excepcional á una parte de toda arteria-esclerosis generalizada; ello lo demuestran las 23 autopsias de Demange citadas por Germain-Sée, que en igual número de viejos clínicamente, no arterio-escleróticos, halló en 22 de ellos alteraciones cardíacas de esta naturaleza, y en la mitad, estas alteraciones comprendían el origen y el tronco de las coronarias.

Se deduce, pues, de lo expuesto, que los viejos que tienen con frecuencia un corazón grande anatómicamente, lo tienen siempre débil fisiológicamente; hay en él pocas fibras musculares útiles y muchas degeneradas, y el tejido fibroso enmascara, con una falsa hipertrofia, la disminución del músculo y con él de la aptitud funcional; se trata de una verdadera atrofia pseudo-hipertrofica. Tengamos, pues, esto muy presente, tanto más cuanto es á veces difícil en la clínica la distinción entre esta pseudo-hipertrofia senil ó esclero-hipertrofia y la hipertrofia verdadera, la mio-hipertrofia, pues el choque precordial extenso é impulsivo, característico de la mio-hipertrofia, en la que traduce la enérgica contracción *sistólica* del ventrículo hipertrofiado, es remedada por la distensión *diastólica* del ventrículo dilatado en la esclero-hipertrofia; este fenómeno del choque precordial extenso é impulsivo detiene en el primer caso la asistolia, y, en el segundo, la prepara.

Nuestro caso es el de los corazones que primitivamente degeneran, se esclerosan y dejan dilatarse, que empiezan por donde los otros terminan (Huchard); la asistolia, epílogo de las afecciones valvulares, es con frecuencia el hecho revelador de las cardiopatías de los viejos.

Sucede habitualmente que, obrando sobre la circulación y sobre la nutrición de todos los órganos las mismas causas que sobre el corazón, decaigan aquéllos simultáneamente con él, y no solamente por la influencia que su debilidad pueda tener en respectivo funcionalismo, como sucede en los cardiopatas valvulares, sino también bajo la influencia del mismo proceso que ha alterado la función contráctil del corazón, y que asimismo puede alterar la secretora del riñón, la anti-tóxica del hígado, etc.; consecuencia de esto es observar frecuentemente en los viejos, cuadros complejos en que los síntomas cerebrales, renales ó hepáticos se mezclan á los de la insuficiencia del miocardio.

En resumen; la senilidad del corazón es su impotencia, y, con leves variantes anatómicas y clínicas, es igual que un corazón sea impotente por trombosis de las coronarias, ó por un tumor de la pared, ó por una miocarditis infecciosa, ó por las finas alteraciones que en él producen el alcoholismo ó el natural decaimiento de la vejez, pues, como dice Rosen-

bach, lo importante es la extensión de la lesión, y tal vez su sitio, nunca su naturaleza.

Basta con que el miocardio esté alterado para que por ello los cuadros sintomáticos resultantes se confundan.

II

VALOR DE LOS MEDIOS TERAPÉUTICOS HABITUALES DE CARDIOTERAPIA EN LAS CARDIOPATÍAS SENILES

Entrando ya de lleno en el estudio de la terapéutica de los viejos cardíacos, empezaremos por estudiar la acción de los diversos métodos cardioterápicos sobre el corazón senil, tratándose de precisar qué es lo que puede esperarse de la acción particular de cada uno de ellos sobre la fibra cardíaca en decadencia, y finalmente, en el último capítulo expondremos un plan general dietético y medicamentoso de terapéutica oportunista en los diversos periodos de las cardiopatías seniles.

Echando una ojeada á los múltiples recursos de que dispone el médico para tratar un cardíaco, nos convencemos de la facilidad con que después de un examen ligero pueden tomarse falsas indicaciones; teniendo en cuenta el antagonismo que existe entre los procedimientos de vigorización del miocardio, cura de terreno, etc, y los procedimientos de aligeramiento cardíaco, aunque Huchard haya querido expresar la identidad final de ambos, diciendo que aligerar el corazón es robustecerlo; sin embargo, es absurdo el empleo simultáneo de ambos, y en cada caso, y sobre todo en cada momento, hay indicación de uno de ellos é involucrada la contraindicación del otro, y aunque á priori creemos preferibles los métodos de reposo en el tratamiento de las enfermedades cardíacas de los viejos, no por ello dejaremos de hablar de los primeros, haciendo una ligera crítica de los procedimientos de cinesiterapia y de los baños de ácido carbónico, pues creemos que si los medicamentos inútiles deben ser olvidados, importa mucho conocer aquellos que son peligrosos.

Vamos á decir cuatro palabras de la cinesiterapia: todo trabajo muscular supone un mayor aflujo de sangre al múscu-

lo ó músculos en acción; si es un grupo pequeño el que se contrae, puede proveerse de dicha mayor cantidad de sangre, gracias á la disminución en otro territorio vascular estableciéndose un equilibrio, sin que para ello se altere sensiblemente el trabajo del corazón. Pero si son más numerosos y lo hacen con más energía los músculos que se contraen, son insuficientes aquellos mecanismos compensadores, y es necesario que el corazón impulse en la unidad de tiempo mayor cantidad de sangre que de ordinario, lo que hace poniendo en juego la energía contráctil de reserva de que naturalmente dispone.

En estas condiciones un corazón íntegro y bien nutrido se hipertrofia y aumenta su aptitud funcional.

La gimnasia así entendida constituye un procedimiento de vigorización del miocardio fundado en el principio de la finalidad, compensándose de esta hipertrofia; este es el fundamento del método Oertel, quien parece haber extendido demasiado sus indicaciones, olvidando que para el tratamiento de las enfermedades cardíacas no sólo disponemos de la adaptación del corazón á las exigencias de todo el organismo, sino que también de la adaptación de éste á la limitada aptitud funcional del corazón, procedimiento este último menos brillante, pero más seguro y general en sus aplicaciones; mas habiéndose puesto racionalmente en duda la finalidad compensadora de la hipertrofia. Según la conocida frase de Peter, el corazón no se hipertrofia para luchar, sino porque lucha.

Si discutible es este tratamiento en las cardiopatías en que el corazón es susceptible de hipertrofiarse, sería absurdo y peligroso aplicarlo á las cardiopatías seniles en las que fatigaríamos inútilmente el órgano en busca de una vigorización de que no es susceptible: debemos buscar la compensación, no en los esfuerzos de éste, pues como ha hecho notar Peter, no es el estado del miocardio la única clase del pronóstico de las cardiopatías, y aun faltando estos esfuerzos es posible lograr un statu quo, limitando las necesidades orgánicas á la potencia cardíaca, y vigilando asiduamente aquellos puntos por donde pudiera venir un aumento de resistencia.

(Se continuará)

MEDIANA DE ARAGÓN

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatada ♦ Sódica ♦ Litínica ♦ Magnesiana

Medalla de Oro París 1900

Depurativa ♦ Diurética ♦ Aperitiva ♦ Laxante

No exigen régimen

No producen náuseas

No irritan jamás

Son de efecto seguro

SIN RIVAL

en las dispepsias, gastralgias, catarros intestinales de la vagina y matriz, congestiones cerebrales.

SALES del PILAR

Bicarbonatadas ♦ Sódicas ♦ Litínicas

para preparar

LA MEJOR AGUA DE MESA-LA MAS ECONÓMICA-NO ALTERA EL VINO

SIN RIVAL para el ESTÓMAGO ♦ RIÑONES ♦ INTESTINOS

INFALIBLE contra la OBESIDAD

Caja de diez paquetes para diez litros de agua 1 peseta.

DE VENTA: FARMACIAS y DROGUERÍAS

Domicilio social: Calle de las Cortes, 457, Barcelona

DISPONIBLE

MENDICIDAD Y BENEFICENCIA EN BARCELONA

POR

D. Miguel González y Sugrañes

Esta importante obra, forma un volumen en 4.º de 416 páginas.
Se vende al precio de **5 pesetas** el ejemplar, en las principales librerías.

Los pedidos deben dirigirse á la casa editorial Henrich y C.^a en comandita, Calle de Córcega.—Barcelona.

DISPONIBLE

DISCURSO LEIDO

EN LA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE BARCELONA

en el acto de la recepción del académico electo

Dr. D. Mariano Batllés y Bertrán de Lís

DISCURSO DE CONTESTACION

DEL

Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca

ACADÉMICO NUMERARIO

OBRAS PUBLICADAS

POR EL

Dr. VIÑETA BELLASERRA

Consulta especial para las enfermedades de la piel,
del cabello, específicas y externas de las vías urinarias

Recibe de 3 á 5

Técnica de la auscultación pulmonar, para uso de los estudiantes en Medicina, por el doctor Lasègue, versión española por J. Viñeta Bellaserra.—Año 1881. Barcelona.

La Difteria de la piel.—Unico folleto completo en su clase.—Año 1882. Barcelona.

La sífilis como hecho social punible y como una de las causas de la degeneración de la raza humana.—Año 1886. Barcelona.

Profilaxia de la Sífilis en el niño y la nodriza, por medio de la lactancia animal, particularmente en las Maternidades y Casas de Expósitos.—Año 1889. Barcelona.

Argentona y sus aguas minero-Medicinales.—Año 1890. Barcelona.

Le Naphtol dans les maladies de la peau.—Action de l'Acide picrique sur la peau étudiée au point de vue médico-légal.—Año 1892.—(*Extrait du Comptes Rendus du Congrès de Paris, Août 1889.*) Barcelona.

Los Epiteliomas cutáneos.—Año 1899. Barcelona.

La Higiene en la Primavera y sus relaciones con el funcionalismo cutáneo.—Año 1900. Barcelona.

La Leprodermia.—Año 1904. Barcelona.

La Chique.—Año 1904. Barcelona

DOMICILIO DEL AUTOR:

CALLE CÓRTES, 652, 2.º BARCELONA

(ENTRE CLARIS Y LAURIA)

AGENDA MÉDICO-QUIRÚRGICA

DE BOLSILLO

ó

MEMORÁNDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO Y DIARIO DE VISITA PARA 1907

Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

DEL Dr. D. GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

CONTIENE: *El diario en blanco, para la anotación de las visitas que se tengan que hacer, el número de ellas y la clase de servicios prestados, así como el nombre y domicilio de los clientes y honorarios que se perciban.*—Calendario.—Tarifa de correos.—Memorándum de terapéutica médico-quirúrgica y obstétrica.—Formulario magistral y de medicamentos modernos.—Tablas de posología.—Venenos y contravenenos.—Aguas minerales.—Leyes y decretos publicados el año anterior.—Escuelas y Facultades.—Academias de toda España.—Cuerpo de Sanidad militar.—Sección de Sanidad de la Armada.—Cuadros generales de la enseñanza de las Facultades de Medicina, Farmacia y Veterinaria de toda España.—Arancel de derechos que devengan los médicos.—Sociedades médicas.—Colegio de Farmacéuticos.—Médicos forenses.—Hospitales.—Museos.—Periódicos.—Lista de los facultativos.—Calles.—Tarifa de coches y tranvías, con las últimas salidas de éstos.

MEDICAMENTOS

Una nomenclatura de medicamentos nuevos

PRECIOS

EN PROVINCIAS

Pesetas

En tela á la inglesa.....	3'00
Con seda y cantos dorados, Agenda dividida en dos partes.....	4'00
Con papel moaré, Agenda dividida en dos partes.....	2'00

ESPECIALIDADES DEL **DR. AMARGÓS**

PREMIADAS EN LAS EXPOSICIONES UNIVERSALES DE PARÍS 1900 Y BARCELONA 1888

*Aprobadas y recomendadas por la Facultad Médica
de España y América*

Recomendamos para los convalecientes y personas delicadas el

VINO AMARGÓS

Tónico, nutritivo, de Peptona, Quina, Coca del Perú y vino de Málaga
que estimula el apetito, activa la nutrición y restablece las fuerzas

Recomendamos para favorecer el trabajo intelectual y curar la neurastenia el

VINO VITAL AMARGÓS

al extracto de *Acanthea virilis* compuesto

Poderoso reparador y estimulante de las fuerzas físicas é intelectuales.

Recomendamos para los niños débiles, raquíticos y escrofulosos el

VINO IODO TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS

que fortalece, robustece y purifica

substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Recomendamos para curar las enfermedades del estómago é intestinos el

ELÍXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

de Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico
delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico, elemento indispensable para hacer una buena digestión

Recomendamos para curar las enfermedades nerviosas el

ELÍXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

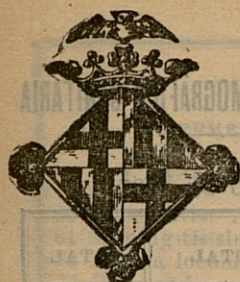
que calma, regulariza y fortifica los nervios. Su acción rápida y maravillosa en la Epilepsia (mal de San Pau), Corea (baile de San Vito), Insomnios, Histerismo, Vértigos, Neuralgias, Palpitaciones, Convulsiones, Temblores, Desvanecimientos, Agitación nocturna, etc. Más activo y mejor tolerado que los jarabes de naranjas y de bromuro potásico.

El Elixir polibromurado Amargós, lo constituyen los bromuros potásico, sódico amónico y estrónico, químicamente puros, asociados con sustancias tónico amargas. Cada cucharada de 15 gramos contiene dos gramos de bromuro.

Cuidado con las imitaciones

Depósito general: **FARMACIA DEL DR. AMARGÓS**

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



BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona: Julio de 1907

SITUACIÓN DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. 41° 22' 59" N.

Longitud. 0h 23m 25s 9 E. de Madrid

Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo, durante el mes de Mayo de 1907.

DISPENSARIOS	FORTUITOS										A MANO AIRADA				VOLUNTARIOS		Total general.		
	Trabajo.		Atropello por carruaje.		Máquina.		Mordeduras		Otras causas.		Total.		Agresión.		Riñas.			Total.	
V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H		
De las Casas Consistoriales.	16	8	4	3	6	4	2	3	13	3	6	10	2	6	6	24	—	86	
De la Barceloneta.	11	—	—	—	—	—	5	—	23	6	4	4	2	6	—	12	—	57	
De Hostafranchs.	5	—	2	2	—	—	1	2	24	10	4	—	1	3	3	7	—	53	
De Santa Madrona.	21	6	14	11	—	—	13	9	34	15	12	14	7	7	9	37	2	164	
De la Universidad.	8	1	4	4	—	—	5	4	37	26	34	7	—	5	5	25	—	114	
Del Parque.	4	—	3	1	2	—	4	1	3	1	14	1	—	2	—	4	—	22	
De Gracia.	8	—	3	2	—	—	5	3	23	13	57	5	2	3	3	13	1	71	
Del Taulat.	—	—	—	—	—	—	—	—	17	6	24	—	—	—	—	—	—	23	
De San Andrés.	5	—	—	—	—	—	1	—	5	6	17	3	2	4	—	9	—	26	
De Sans-Las Corts.	—	—	1	—	—	—	1	1	11	4	16	2	1	2	—	5	—	23	
De San Gervasio.	3	2	—	—	—	—	—	—	2	1	—	2	1	1	2	6	—	14	
De San Martín.	3	2	2	—	1	—	1	—	14	9	3	1	—	5	1	7	—	39	
Totales.	64	19	33	23	9	4	35	23	208	100	539	19	26	41	29	148	2	692	

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES DE MAYO DE 1907

I.— ENFERMEDADES GENERALES	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
1 Fiebre Tifoidea (tifo abdominal).	8	7	15
4 Caqueixa palúdica.	1	—	1
5 Viruela.	9	7	16
6 Sarampión.	3	2	5
7 Escarlatina.	1	3	4
8 Tos ferina (<i>Coqueluche</i>).	3	2	5
9 Difteria y Crup.	8	12	20
9bis De ellas: Difteria	—	—	—
10 Gripe.	8	8	16
14 Disenteria	—	—	—
17 Lepra.	—	1	1
18 Erisipela.	—	2	2
20 Infección purulenta y Septicemia.	3	2	5
23 Rabia.	—	—	—
26 Tuberculosis de la laringe.	2	2	4
27 » de los pulmones.	56	38	94
28 » de las meninges.	8	5	13
29 » abdominal.	3	3	6
30 Mal de Pott.	2	1	3
32 Tumores blancos.	3	—	3
33 Tuberculosis de otros órganos.	2	—	2
34 » generalizada.	—	1	1
35 Escrófula.	—	—	—
36 Sífilis.	6	4	10
36bis Chancro blando	—	—	—
39 de la cavidad bucal.	5	1	6
40 del estómago, del hígado.	6	4	10
41 del peritoneo, de los intestinos y del recto.	—	4	4
42 de los órganos genitales de la mujer.	—	6	6
43 de los pechos.	1	—	1
44 de la piel.	1	—	1
45 de otros órganos y de órganos no especi- ficados.	5	6	11
46 Otros tumores excepto los de los órganos geni- tales de la mujer.	—	—	—
47 Reumatismo articular agudo.	1	1	2
48 » crónico y Gota	—	1	1
50 Diabetes.	4	4	8
51 Bocio exoftálmico.	—	—	—
52 Enfermedad bronceada de Addison.	—	—	—
53 Leucemia	—	1	1
54 Anemia, Clorosis.	2	3	5
55 Otras enfermedades generales.	1	1	2
56 Alcoholismo agudo ó crónico.	1	—	1
TOTAL.	153	132	285

		TOTAL		TOTAL
II.—ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO				
Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS				
		V.	H.	
60	Encefalitis.	4	2	6
61	Meningitis simple.. . . .	32	37	69
62	Ataxia locomotriz progresiva	—	—	—
63	Otras enfermedades de la médula espinal.	4	3	7
64	Congestión y hemorragia cerebrales.	35	39	74
65	Reblandecimiento cerebral.	9	6	15
66	Parálisis sin causa indicada.	2	1	3
67	Parálisis general	3	—	3
68	Otras formas de enajenación mental.	—	—	—
69	Epilepsia.	—	—	—
70	Eclampsia (no puerperal).	—	—	—
71	Convulsiones de los niños.	5	1	6
72	Tétanos.	2	—	2
73	Corea	—	—	—
74	Histerismo.	—	—	—
	Otras enfermedades del sistema nervioso.	2	1	3
75	Enfermedades de los ojos y de sus anexos.	—	—	—
76	Enfermedades de los oídos.	—	—	—
TOTAL.		98	90	188
III.—ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO				
77	Pericarditis	—	—	—
78	Endocarditis aguda.	17	20	37
79	Enfermedades orgánicas del corazón	49	58	107
80	Angina de pecho.	—	4	4
81	Afecciones de las arterias, ateroma, aneurisma, etc.	7	6	13
82	Embolia y Trombosis.	3	2	5
83	Afecciones de las venas (varices, hemorroides flebitis, etc.)	—	—	—
84	Afecciones del sistema linfático (linfangitis, etc.)	—	—	—
85	Hemorragias.	2	—	2
86	Otras afecciones del aparato circulatorio.	—	—	—
TOTAL.		78	90	168
IV.—ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO				
88	Afecciones de la laringe.	4	2	6
90	Bronquitis aguda.	28	21	49
91	" crónica	10	12	22
92	Bronconeumonía.	36	31	70
93	Neumonía.	31	34	65
94	Pleuresia.	1	1	2
95	Congestión y apoplejía pulmonares.	3	3	6
96	Gangrena del pulmón.	1	—	1
97	Asma.	3	—	3

	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
98 Enfisema pulmonar	—	1	1
99 Otras enfermedades, aparato respiratorio (excepto la tisis)	2	—	2
TOTAL.	119	108	227
V.—ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO			
100 Afecciones de la boca.	—	1	1
103 Úlcera del estómago.	3	1	4
104 Afecciones del estómago (excepto el cáncer).	2	2	4
105 Diarrea y Enteritis (menores de 2 años).	14	12	26
105 bis. <i>De ellas:</i> la crónica.	8	5	13
106 Diarrea y Enteritis (de dos ó más años).	5	13	18
108 Hernias, obstrucciones intestinales.	3	4	7
109 Otras afecciones del intestino.	3	—	3
112 Cirrosis hepática.	6	8	14
113 Cálculos biliares.	—	—	—
114 Otras afecciones del hígado.	—	—	—
116 Peritonitis simple (excepto la puerperal)	6	6	12
118 Apendicitis y flemón de la fosa iliaca.	5	1	6
TOTAL.	55	53	108
VI.—ENFERMEDADES DEL APARATO GÉNITO URINARIO Y DE SUS ANEXOS			
119 Nefritis aguda.	1	—	1
120 Enfermedad de Bright.	15	12	27
122 Cálculos de las vías urinarias.	1	—	1
123 Enfermedades de la vejiga.	1	—	1
124 Enfermedades de la uretra, absceso urinoso, etc.	1	—	1
129 Tumor utrino (no canceroso).	—	2	2
132 Otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.	—	—	—
TOTAL.	19	14	33
VII —ESTADO PUERPERAL			
135 Hemorragia puerperal.	—	1	1
136 Otros accidentes del parto.	—	—	—
137 Septicemia puerperal	—	3	3
138 Albuminuria y eclampsia puerperales.	—	—	—
TOTAL.	—	4	4
VIII.—ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR			
142 Gangrena.	—	1	1
143 Divieso, forúnculo.	1	—	1
144 Flemón, absceso caliente.	—	—	—
145 Otras enfermedades de la piel y de sus anexos.	—	—	—
TOTAL.	1	1	2

	TOTAL		TOTAL
	V.	H.	
IX.—ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS DE LA LOCOMOCIÓN			
146 Afecciones de los huesos (excepto la tuberculosis)	3	2	5
147 Enfermedades de las articulaciones	—	—	—
TOTAL	3	2	5
X.—VICIOS DE CONFORMACIÓN			
150 Vicios congénitos de conformación (excepto los nacidos muertos)	5	2	7
TOTAL	5	2	7
XI.—PRIMERA INFANCIA			
151 Debilidad congénita, ictericia y escleremia.	4	1	5
152 Enfermedades peculiares de la 1. ^a infancia.	—	—	—
153 Falta de cuidados.	—	—	—
TOTAL	4	1	5
XII.—VEJEZ			
154 Debilidad senil.	4	2	6
TOTAL	4	2	6
XIII.—AFECCIONES PRODUCIDAS POR CAUSAS EXTERIORES			
156 Suicidio por asfixia.	1	—	1
158 Suicidio por sumersión.	—	1	1
159 Suicidio con arma de fuego.	1	—	1
160 Suicidio con instrumento cortante.	1	—	1
161 Fracturas	1	—	1
166 Otros traumatismos accidentales.	7	2	9
167 Quemaduras	—	1	1
173 Inanición	—	1	1
176 Otras violencias exteriores.	1	—	1
TOTAL	12	5	17
XIV.—ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS			
177 Hidropesía.	—	2	2
178 Muerte repentina.	1	—	1
179 Causas de defunción no especificadas ó mal definidas.	—	5	5
TOTAL	1	7	8
TOTAL GENERAL.	552	511	1063

El Jefe,

E. O. Raduá

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES POR CAUSAS Y SEXOS OCURRIDAS EN BARCELONA DURANTE EL MES
DE MAYO DE 1907

CAUSAS DE LAS DEFUNCIONES NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA	DISTRITOS MUNICIPALES											RESUMEN		
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	Noso- comios	V.	H.	TO- TAL.
Fiebre tifoidea (tifus abdominal)	—	—	—	2	2	2	2	3	1	1	2	8	7	15
Tifus exantemático..	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Fiebres intermitentes y caque- xia palúdica.	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1
Viruela.	6	1	—	—	—	2	3	1	1	2	—	9	7	16
Sarampión.	1	—	1	—	1	—	—	—	2	—	—	3	2	5
Escarlatina.	—	—	—	2	—	1	1	—	—	—	—	1	3	4
Conceluche.	—	1	—	—	1	—	1	1	—	1	—	3	2	5
Difteria y erup.	6	2	2	1	3	2	—	1	1	—	2	5	12	20
Gripe.	1	—	2	4	2	4	—	—	1	1	1	8	8	16
Cólera asiático.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cólera nostras.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Otras enfermedades epidémicas..	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	3	5
Tuberculosis pulmonar.	2	3	6	3	11	18	10	11	2	4	29	56	38	94
Id. de las meninges.	2	2	—	1	2	1	1	1	—	—	3	8	5	13
Otras tuberculosis.	3	1	2	1	—	1	—	2	—	1	8	12	7	19
Sífilis.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cáncer y otros tumores malignos.	3	2	5	2	1	3	3	8	3	1	8	18	21	39
Menigitis simple.	5	3	5	1	12	14	18	5	2	3	1	32	37	69
Congestión, hemorragia y re- blandecimiento cerebral.	6	6	5	9	9	17	16	3	7	4	7	44	45	89
Enfermedades orgánicas del co- razón.	4	10	5	13	6	14	13	18	2	6	13	49	55	107
Bronquitis aguda.	8	4	1	5	3	2	17	3	3	3	1	28	22	50
Id. crónica.	—	5	—	—	2	—	—	1	1	1	8	10	12	22
Pneumonia	3	5	7	7	4	10	13	8	3	2	1	30	33	63
Otras enfermedades del aparato respiratorio.	7	8	7	4	17	10	10	3	9	3	14	51	41	92
Afecciones del estómago (menos cáncer).	1	—	—	—	—	2	2	—	—	1	2	5	3	8
Diarrea y enteritis	5	1	2	—	5	6	8	6	2	2	1	21	17	38
Id. en menores de dos años.	1	1	—	—	—	—	—	1	1	1	2	3	4	7
Hernias, obstrucciones intesti- nales.	1	1	2	2	1	3	—	2	—	1	1	6	8	14
Cirrosis del hígado	—	1	—	2	3	4	4	4	—	1	9	16	12	28
Nefritis y mal de Bright	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Otras enfermedades de los riño- nes, de la vejiga y sus anexos.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	2	2
Septicemia puerperal (fiebre, pe- ritonitis, flebitis puerperal).	—	—	1	—	1	1	—	—	—	—	—	—	3	3
Otros accidentes puerperales.	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Debilidad congénita y vicios de conformación.	1	—	—	—	5	—	2	1	1	—	2	9	3	12
Debilidad senil.	1	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	4	2	6
Suicidios	—	1	1	—	1	—	—	1	—	—	—	3	1	4
Muertes violentas.	1	1	1	1	1	1	1	—	—	—	6	9	4	13
Otras enfermedades.	11	12	10	16	17	19	26	19	10	5	32	96	81	177
Enfermedades desconocidas ó mal definidas.	—	1	1	2	1	—	1	2	—	—	—	1	7	8
Total general.	80	73	69	83	111	133	153	105	55	46	155	11063	511	1063

El Jefe

E. O. Raduá

CUERPO MEDICO MUNICIPAL

ESTADÍSTICA DEMOGRAFICO-SANITARIA

Matrimonios. - Mayo de 1907

CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EDAD Y ESTADO CIVIL DE LOS CONTRAYENTES

JUZGADOS MUNICIPALES	Total de matrimonios.	Soltero y Soltera	Soltero y viuda	Viuvo y Soltera	Viuvo y Viuda
Atarazanas..	36	31	3	1	1
Audiencia..	54	59	1	4	—
Barceloneta..	30	26	—	3	1
Concepción..	43	40	—	—	3
Horta..	6	5	—	1	—
Hospital..	45	41	2	4	1
Lonja..	65	53	—	10	2
Norte..	49	41	2	2	4
Oeste..	49	44	—	3	2
San Gervasio	11	10	—	1	—
Sur..	49	40	3	5	1
Universidad (*).	34	31	—	3	—
Total.	484	421	11	37	15

(*) Además hay una transcripción.

EDAD DE LOS VARONES	EDAD DE LAS HEMBRAS							TOTAL
	Menor de 20 años	De 20 a 25 años	De 26 a 30 años	De 31 a 35 años	De 36 a 40 años	De 41 a 50 años	De 51 a 60 años	
RESUMEN								
Menor de 20 años..	2	—	—	1	—	—	—	3
De 20 a 25..	32	120	96	2	1	1	—	192
De 26 a 30..	14	80	43	10	5	2	—	158
De 31 a 35..	2	27	25	11	5	1	—	71
De 36 a 40..	2	3	9	8	6	1	—	29
De 41 a 50..	1	2	5	1	4	7	—	22
De 51 a 60..	—	—	2	—	2	3	1	8
De 60 en adelante..	—	—	—	—	—	—	1	1
Total.	57	252	120	33	23	15	4	484

NACIMIENTOS SEGÚN SEXO Y CONDICIÓN CIVIL POR DISTRITOS

DISTRITOS	NACIDOS VIVOS				Total	NACIDOS MUERTOS				Total
	LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS			LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS		
	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.	
Nosocomios.	2	2	18	11	33	—	—	—	1	1
1.º	53	48	—	1	97	5	2	—	—	9
2.º	63	45	—	2	115	5	4	2	—	9
3.º	40	38	3	—	81	5	3	—	—	8
4.º	53	63	2	2	120	4	3	—	—	7
5.º	61	47	1	4	113	6	7	—	1	14
6.º	76	72	1	3	152	6	3	—	—	9
7.º	91	87	1	2	181	12	6	—	1	19
8.º	58	53	2	2	115	3	2	—	—	5
9.º	40	37	1	—	78	3	5	—	—	8
10.º	63	57	2	1	123	5	3	—	—	8
Totales.	610	539	31	28	1208	54	38	2	3	97

El Jefe,
E. O. Raduá.

ASILO DEL PARQUE

RECONOCIMIENTOS PRATICADOS POR LOS FACULTATIVOS DEL DISPENSARIO ANEXO

durante el mes de Mayo de 1907

	TURNO								EDAD								ESTADO CIVIL		
	FIJO				Total de reconocimientos.	Líneas que representan los convencionales.									Solteros, comprendidas todas edades	Casados.	Viudos.		
	Diurno.	Nocturno.	Convencional.	Indefinido.			Hasta 5 años.	De + de 5 á 15.	De + de 15 á 25.	De + de 25 á 40.	De + de 40 á 50.	De + de 50 á 60.	De + de 60 á 80.	De + de 80.					
Varones.	447	—	—	—	147	—	42	60	41	60	22	80	50	43	204	100	143		
Hembras	174	—	—	—	174	—	12	16	8	24	32	40	22	20	34	60	80		
TOTALES.	621	—	—	—	621	—	54	76	49	184	54	70	72	62	238	160	223		

	NATURALEZA																								
	NACIONALES												EXTRANJEROS												
	Catalanes.	Aragoneses.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos	Gallegos	Vasco-navarros.	Murcianos.	Extremenos.	Leoneses.	Asturianos.	Ileños.	Franceses.	Italianos.	Resto de Europa.	Antillanos.	Africanos.	Asiáticos.	Americanos.	Venero-sifilis.	Sarna.	Tiña.	Oftalmías contagiosas.	Baños ordenados.	Desinfecciones ordenadas.
Varones.	120	63	90	2	42	68	—	3	1	4	2	—	13	6	4	—	4	—	9	4	2	—	4	447	32
Hembras	80	12	4	2	4	102	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2	2	174	—	
TOTALES	150	80	94	10	46	168	—	3	1	9	7	—	13	6	4	—	4	—	9	5	10	—	6	62	32

MOVIMIENTO de enfermos y accidentes asistidos por los Médicos Municipales en las Casas Consistoriales y Tenencias de Alcaldía de Barcelona durante el mes de Diciembre de 1906

Enfermedades en tratamiento del mes anterior.	Enfermos y accidentes asistidos durante el mes actual.			Altas de asistencia á enfermos y accidentes durante el mes							Clasificación de los accidentes socorridos durante el mes.					Asistencia á	
	Varones.	Hembras.	TOTAL	Por curación.	Por asistencia privada ó otras causas.	Por traslado á hospitales.	Por fallecimiento.	TOTAL	Existencia de enfermos para el mes próximo.		Fortuitos.	A mano alzada.	Voluntario.	Embrigados.	Partos.		
1019	1887	1711	3598	1416	353	220	98	2088	1010		394	115	3	52	78		

Clasificación de las enfermedades asistidas durante el mes de Noviembre de 1906.

INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS							COMUNES							AFECCIONES por	
							Localizadas en el aparato								
Viruela.	Difteria.	Tifoideas.	Puerperales.	Palúdicas.	Tuberculosas.	Otras infecciosas y contagiosas.	Circulatorio.	Respiratorio.	Génito-urinario	Locomotor.	Digestivo.	Cerebro-espinal	Sin localizar ó de más enfermedades comunes.	Traumatismo.	Intoxicación.
49	2	82	7	12	143	601	95	479	100	55	883	154	390	22	2

ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona durante el mes de Mayo de 1907

LOCALES	Heridos auxiliados.	Operaciones practicadas	Visitas gratuitas en el local.	Visitas á domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones é informes.	Auxilios á embriagados.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales.
					Á personas	Á personas alienadas					
Dispensario Casas Consistoriales.	83	9	571	12	57	4	177	19	280	—	1215
Id. de la Barceloneta.	57	14	2611	5	37	—	15	—	118	10	2867
Id. de Hostafranchs.	53	3	984	2	29	—	—	5	144	3	1223
Id. de Santa Madrona.	164	22	2784	25	40	—	19	4	439	61	3558
Id. de la Universidad.	114	6	995	45	108	—	40	3	206	—	1520
Id. del Parque	22	—	307	8	611	—	46	—	148	7	1149
Id. de Gracia	71	18	1127	9	—	—	94	4	133	21	1477
Id. del Taulat	23	3	242	3	—	—	62	—	170	—	503
Id. de San Andrés.	26	13	590	—	22	—	21	—	77	3	752
Id. de Sans-Las Corts.	23	12	608	14	—	—	17	2	191	4	871
Id. de San Gervasio	14	3	701	5	21	4	26	2	30	18	324
Id. de San Martín.	39	22	553	3	3	—	77	1	125	8	831
Asilo del Parque	—	—	3572	—	—	6	12	—	7	—	3597
Casa Lactancia.	—	—	336	—	85	—	—	—	—	10271	10692
Beneficencia domiciliaria.	55	8	—	16545	10	2	801	—	—	89	17510
Hospital de Casa Antúnez	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
TOTALES GENERALES.	747	133	15484	16676	1023	16	1407	40	2068	10495	48089

Servicios de vacunación y revacunación durante el mes Mayo 1907

CENTROS	VACUNACIONES							REVACUNACIONES							Resultado		Certificados expedidos.					
															Ignorado..	Negativo..						
Dispens.º Casas Consist..	129	82	11	2	—	224	104	120	67	2	155	19	82	11	62	30	82	2	1	59	270	
Idem de la Barceloneta..	66	47	2	1	—	116	53	63	11	—	105	2	—	—	2	2	—	—	2	—	—	
Idem de Hostafranchs..	54	73	10	1	—	138	74	61	26	5	107	—	5	1	6	2	4	—	—	6	—	
Idem de Santa Madrona..	101	140	54	14	4	419	192	227	—	—	419	7	12	1	20	4	16	4	—	16	—	
Idem de la Universidad..	80	61	17	—	—	153	73	73	48	7	103	15	26	7	48	20	23	—	4	44	40	
Idem del Parque..	56	69	12	5	—	142	78	64	20	2	120	2	3	1	6	4	2	—	—	6	12	
Idem de Gracia..	42	68	13	1	—	124	68	56	24	1	90	—	7	2	9	3	6	—	—	9	16	
Idem de San Martín..	44	58	14	—	—	116	59	57	—	—	116	3	5	1	9	5	4	—	—	9	73	
Idem del Taulat..	43	92	15	2	—	150	79	81	14	—	146	1	6	3	10	9	1	—	—	10	—	
Idem de San Andres..	23	44	3	4	—	74	35	39	28	3	43	—	3	—	3	—	—	—	1	2	21	
Idem de Sans-Las Cortis..	76	63	24	14	9	191	109	82	29	2	160	12	3	3	18	14	4	9	—	9	33	
Idem de San Gervasio..	6	15	3	1	—	26	10	16	5	—	21	1	1	2	4	2	2	—	—	4	30	
Laboratorio Microbiológ.º	82	61	14	5	1	183	78	85	106	—	57	8	4	1	13	9	4	7	—	6	—	
Asilo del Parque..	—	—	—	4	3	7	6	1	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	
Beneficencia domiciliaria.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
TOTALES..	507	573	135	16	—	2058	1024	1034	375	—	22	1658	70	107	33	210	104	106	—	6	182	500

Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de Mayo de 1907

Sección de vacunación

Consultas de personas mordidas por animales 91.—Personas vacunadas contra la rabia 26.—Curaciones de heridas causadas por animales 77.—Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad 455.—Perros devueltos á sus dueños pagando la multa 143.—Perros asfixiados 336.—Perros entregados á la Facultad de Medicina 1.—Animales conducidos por sus dueños á las perreras del Instituto para ser observados 52.—Individuos vacunados contra la viruela 163.—Suero antidiftérico entregado para los Dispensarios Municipales (tubos) 60.—Vacuna entregada al Decanato para los Dispensarios municipales (tubos) 1100.—Idem id. á la Facultad de Medicina, (tubos) 10.

Sección bacteriológica

Análisis bacteriológicos de sustancias alimenticias 19.—Análisis bacteriológico de productos patológicos 15.—Análisis bacteriológico de aguas 11.

Sección química

Análisis químico de sustancias alimenticias 83.—De estos resultan: Buenos 73.—Sofisticados no nocivos 7.—Sofisticados nocivos 00.—Al Cuerpo Médico Municipal 0.—Al Parque Zoológico 00.—A la Administración municipal de Rentas 00.

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Mayo 1907.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERIODOS DE LA VIDA																											
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS		Modifi- cación		1.ª den- tición. De más de 5 m. a 5 a.		Transi- ción. De más de 5 a 6 años.		2.ª den- tición. De más de 6 a 13.		Puer- tad. De más de 13 a 20.		Nubili- dad. De más de 20 a 25.		Virili- dad. De más de 25 a 40.		Virilidad decente. De más de 40 a 60.		Senec- tud. De más de 60 a 80.		Dece- ritud. De más de 80 años.		Totales parcia- les.....		Totales generales.			
		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.			5	5	1	8	1	2	3	3	1	1									11	19	30	1		
	Muertos.																					5	4	9	1		
	En tratamiento.		1	1	1	2	2	2	1																9		
Sarampión.	Altas.			12	13	8	6	8	5													23	24	47	4		
	Muertos.																								4		
	En tratamiento.	1		2	2		3	1				1										4	6	10	4		
Escarlatina	Altas.							1	1													2	2	4	3		
	Muertos.										1											1	2	3	4		
	En tratamiento.				1	1	1																		8		
Angina y la- ringitis dif- térica. . . .	Altas.			1	1	1	2							1								2	4	6	8		
	Muertos.			1			2															1	2	3	2		
	En tratamiento.						1		1																8		
Coqueluche.	Altas.			1	4	7		2			1											6	12	18	3		
	Muertos.			1	1	1	1				1	1										1	2	3	9		
	En tratamiento.			3	3		1															4	5	9	1		
Enfermeda- des tifoí- deas.	Altas.										1											1		1			
	Muertos.																										
	En tratamiento.											1										1	1	2			
Enfermeda- des puerpe- rales.	Altas.					1																			9		
	Muertos.																								4		
	En tratamiento.										1												4	4			
Intermiten- tes palúdi- cas.	Altas.						1					1		2		1						5		5			
	Muertos.																						1	1			
	En tratamiento.				2			1															3	3			
Disenteria..	Altas.																										
	Muertos.																										
	En tratamiento.																										
Sífilis. . .	Altas.									1					1	1						2	1	3			
	Muertos.																										
	En tratamiento.	1													3	1	1					1	5	6			
Gripe... .	Altas.			1	2		1	2	2	2		1	1	8	5	5	8	2	1			21	20	41	2		
	Muertos.														1	1									41		
	En tratamiento.										2			1		1	2					3	7	10			
Hidrofobia.	Altas.																										
	Muertos.																										
	En tratamiento.																										
Tuberculosis	Altas.						1			3	1	1	4	10	10	1	3	1	2			16	21	37			
	Muertos.						1	1	1	1	1		2	5	4	3					8	11	19				
	En tratamiento.			1	2	1		1	2	6	6	5	5	22	23	11		1	2		50	51	101				
Cólera... .	Altas.																										
	Muertos.																										
	En tratamiento.																										
Otras enferme- dades infe- ciosas y con- tagiosas..	Altas.	1	3	19	14	16	13	14	11	4	9	10	21	36	13	43	3	10				106	147	253			
	Muertos.			4	3	3									2	3	3				13	8	21				
	En tratamiento.			8	4	5	3	4	12	6	10	3	3	12	16	23	3	2			1	57	83	140			
Totales parciales. . .		2	6	63	61	40	50	31	43	16	33	21	29	79	119	59	97	13	20		1	344	459	803			
Totales parciales. . .		7	13	116	110	56	42	76	75	41	66	13	62	100	221	125	217	61	85	7	11	602	902	1504			
RESUMEN																											
TOTALES PARCIALES		2	6	63	61	40	50	31	43	36	33	21	29	79	119	59	97	13	20		1	344	459	803			
DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS		2	6	63	61	40	50	31	43	36	33	21	29	79	119	59	97	13	20		1	344	459	803			
TOTALES PARCIALES		7	13	116	110	56	42	76	75	41	66	13	62	100	221	125	217	61	85	7	11	602	902	1504			
DE ENFERMEDADES COMUNES. .		7	13	116	110	56	42	76	75	41	66	13	62	100	221	125	217	61	85	7	11	602	902	1504			
Totales generales. . .		9	19	179	171	96	92	107	118	77	99	34	91	179	340	184	314	74	105	7	12	946	1361	2307			

Número de visitas efectuadas á estos enfermos, 16,515.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 46.—Han pasado á la asistencia particular, 15.—Han pasado al Asilo del Parque, 1.—Operaciones practicadas, 8.—Certificación libradas, 801.—Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 141.—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 83.—Id. id. por las Comadronas municipales, 681.—Id. id. por los Dentistas, 0.—Inyecciones de suero y otros medicamentos, 19.—Niños asistidos en la Casa Lactancia, 404.—Litros de leche suministrados á dichos Niños 10271

Servicios prestados por la Sección 2.^a, ó de Higiene práctica

durante el mes de Mayo de 1907

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección domiciliar				
	Selecciones an- tisépticas.	Desinfección- tes farmacos.	Extracción de ropas.	Extracción de ropas.	
ÓBITOS					
Cáncer.	1	1	1	1	Ropas sometidas á gases antisépticos 6181
Cardíacas.	2	2	2	2	Ropas esterilizadas con calor húmedo en la estufa Geneste 3205
Coqueluche	2	2	2	1	Objetos desinfectados en la cámara de fumigación. 12803
Crup	1	1	1	—	Objetos destruidos por el fuego en el horno Inodoro. 154
Catarro gástrico.	2	2	2	—	Servicios en el asilo del Parque y ce- menterios, asilos nocturnos y anti- tuberculo-o y hospital 320
Difteria	15	13	13	2	Hospital de infecciosos. —
Escarlatina.. . . .	4	3	3	—	Delegaciones de policía.. . . . 50
Edema glotis	—	—	—	—	Pisos desalquilados y habitaciones.. 11
Fiebre infecciosa.	19	17	17	5	TOTAL. 22261
Enterorragia.	1	1	1	1	INSPECCIONES FACULTATIVAS y otros servicios
Fiebre tifoidea.	13	12	12	8	A domicilios y encuelas. —
Gripe.	12	10	10	5	A lavaderos públicos, traperías, de- pósitos de estiércol, etc. 2
Hemorragia int.. . . .	1	1	1	1	Servicio ambulancias: traslado heridos Id. id. id. enfermos. 42
Enterocolitis.	—	—	—	—	TOTAL. 58
Melena.	—	—	—	—	TRÁFICO DE ROPAS USADAS
Nefritis.	—	—	—	—	Desinfección en las Casas de presta- mos, almacenes de ropas y muebles usados, traperías, etc.. 301
Meningitis.. . . .	1	1	1	1	Prendas extraídas y devueltas.. . . . 12303
Laringitis.	4	3	3	2	Prendas desinfectadas en los mismos establecimientos. 825419
Otras infecciosas	—	—	—	—	Bultos expedidos y tratados con arre- glo á la R. O. del 22 Noviembre 1886. 1880
Pulmonía.	—	—	—	—	Marchamos colocados. 3154
Peritonitis.	—	—	—	—	Inspecciones y desinfecciones de través y ómnibus, coches de pun- to, carros y camillas. 7
Puerperal.	3	3	3	2	TOTAL. 843344
Sarampión.. . . .	4	3	3	—	DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO
Pneumonia.	1	1	1	1	Servicios especiales á establecim. pú- blicos, mataderos, mercados, etc. . . 51
Tuberculosis.	75	70	70	53	Otros servicios á la desinfección per- tinentes.. . . . 8
Viruela	15	15	15	6	Número de retrétes desinfectados. . 1612
Totales	176	161	161	91	Cloacas desinfectadas que represen- tan 1104 imbornales. 10
					Mingitorios públicos. 284
					TOTAL. 1865
ENFERMOS					Prendas entregadas Asilo del Parque 67
Coqueluche.	—	—	—	—	
Difteria.	10	85	12	3	
Fiebre infecciosa.	—	—	—	—	
Fiebre tifoidea.	16	55	5	5	
Escarlatina.. . . .	5	17	4	2	
Erisipela.	1	2	1	1	
Gripe.	—	—	—	—	
Meningitis.. . . .	1	1	1	1	
Puerperal.	2	13	2	—	
Sarampión.	32	91	28	12	
Otras infecciosas	1	23	4	2	
Tuberculosis.	19	101	8	10	
Viruela.	106	435	84	53	
Totales.. . . .	196	773	149	88	
TOTALES GENERALES.. . . .	372	934	310	179	

INSTRUCCIÓN

BIBLIOTECAS	Núm. de volú- menes	Número de concu- rrentes.	Volumenes consul- tados.	Volumenes servi- dos á señoras.	OBRAS						
					Teología.	Jurisprudencia.	Ciencias y Artes.	Bellas letras.	Historia.	Enciclopedias y periódicos	Manuscritos.
Universidad.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Arús.	81000	1001	1283	5	—	—	—	—	—	—	—