

Núm. 12.

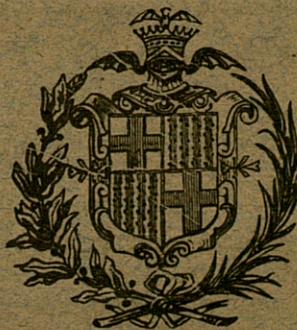
Año VIII

GACETA SANITARIA

DE

BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



DICIEMBRE 1896

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN
CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE REDACCION

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

REDACTORES

Dr. Calvet (D. Isidro).	Dr. Puig y Balansó (D. Lorenzo).
» Comenge (D. Luis).	» Puig y Mas (D. José).
» Jaques (D. Eugenio) Administrador	» Ronquillo (D. Carlos).
» Lloréns (D. Ignacio de).	» Truillet (D. José M. ^a)

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

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

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

PAGO ANTICIPADO

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

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

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

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

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

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

GRÁNULOS DE PEPTONATO AMÓNICO HIDRARGÍRICO «CASTILLO»; cada gránulo contiene 0'01 de sal 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 periodos secundarios y terciarios de la sífilis, cuyos progresos contiene inmediatamente, llegando en pocos días á la más completa curación, cosa que no habia podido conseguirse antes del descubrimiento de tan prodigioso preparado según se acredita en las prácticas de eminentes especialistas académicos y puede afirmar de los experimentos efectuados esta Real Academia de Medicina y Cirugía.

ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

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

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

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

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

Primera casa en España que prepara los glicero-fosfatos de cal, magnesia, hierro, manganeso, litio, sosa y potasa, muy solubles, neutros y químicamente puros á los precios siguientes: El glicero-fosfato de cal, magnesia y estroncia á 50 pesetas kilo; el de hierro y manganeso á 70 id; el de litio á 100 id; y el de sosa y potasa á 40 id.

Forma farmacéutica de estas sales químicas.

Elixir glicero-fosfato de cal.	Dosificación	50 centigramos por cucharada.
» » » » »	hierro.	20 » » » » »
» » » » »	magnesia.	50 » » » » »
» » » » »	potasa.	25 » » » » »
» » » » »	sosa.	25 » » » » »

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

SOLUCIÓN DE BIFOSFATO DE CAL MEDICINAL

DEL INSTITUTO RELIGIOSO DE LOS

Hermanos **MARISTAS**

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

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

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

De venta en todas las buenas farmacias.

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

24 AÑOS DE ÉXITO

HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

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

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

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

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta
Frasco 12 reales

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

ENCICLOPEDIA DE PATOLOGIA GENERAL

PUBLICADA EN FRANCIA BAJO LA DIRECCIÓN DEL

Doctor Charles Buochard

CATEDRÁTICO DE PATOLOGIA GENERAL EN LA FACULTAD DE PARIS

Con la colaboración de 51 renombrados profesores franceses; y en castellano, bajo la dirección

D. Rafael Ulecia y Cardona

CON LA COLABORACIÓN DE REPUTADOS PROFESORES

INDICE DEL TOMO PRIMERO: (Formará un grueso volumen de más de **950** páginas).—*Introducción al estudio de la Patología general*, por H. Roger; traducción del Dr. D. Félix Cerrada.—*Patología comparada del hombre y de los animales*, por H. Roger y P. J. Cadiot, trad. por D. Juan Coderque.—*Consideraciones generales sobre las enfermedades de los vegetales*, por P. Vuillemin, trad. por D. Blas Lázaro.—*Etiología y patogenia*, por H. Roger; trad. por D. Rafael Ulecia.—*Patogenia general del embrión*, por M. Duval; trad. por D. Federico Olóriz.—*La herencia y la Patología general*, por P. Le Gendre; trad. por D. Eusebio Oliver.—*Predisposición é inmunidad*, por P. Bourey; trad. por D. Eduardo García Solá.—*De la fatiga y el agobio*, por A. Marfan; trad. por D. Amalio Jimeno Cabañas.—*Agentes mecánicos*, por F. Lejars; trad. por D. José Ribera.—*Agentes físicos y químicos*, por P. Le Noir y D'Arsonval; trad. por D. Jesús Novoa.—*Intoxicaciones*, por H. Roger; trad. por D. Teodoro Yañez.

INDICE DEL TOMO SEGUNDO: (Formará un grueso volumen de más de **900** páginas).—*Infeción*, por A. Charrin; trad. por D. Arturo Redondo.—*El suelo, el agua y el aire, como agentes de transmisión de las enfermedades infecciosas*, por A. Chantemesse; trad. por D. Enrique Slocker.—*Enfermedades epidémicas*, por L. Laveran; trad. por D. Rafael Rodríguez Méndez.—*Microbios patógenos. Historia natural de las principales especies*, por G. Roux; trad. por D. Gil Salter.—*Parásitos de los tumores epiteliales malignos*, por A. Ruffer; trad. por don Rafael Ulecia.—*Parásitos animales*, por R. Blanchard; trad. por D. Ignacio Bolívar.—*Parásitos vegetales*, por R. Blanchard; trad. por D. Juan Bartual.

Aparece esta importantísima y monumental obra, por cuadernos de grandes dimensiones, de **160** páginas, elegantemente impresas y con numerosos grabados intercalados en el texto. Toda la obra constará de **SEIS** voluminosos tomos, de los cuales se publicarán los dos primeros durante 1896.

Precio de cada cuaderno: 3 ptas. - Se ha publicado el cuaderno 7.º del tomo segundo.

Los pedidos acompañados del importe, á la administración de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS, Preciados, 33, bajo, Madrid.

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SANDALO

mejores que las del DR. PIZÁ, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sob e 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 1893. 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. Advertiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

Cápsulas eupépticas de	Rs.	Cápsulas eupépticas de	Rs.
Aceite fosforado.	10	Eucaliptol.	10
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferrugi- noso.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado	12	Extracto de cubebas.	12
Aceite de enebro	8	Extracto de helecho macho.	11
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de hojas de matico.	10
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de ratania y matico.	10
Aloes sucotino	8	Febrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Apiol	8	Glicerofosfato de cal.	12
Bálsamo peruviano.	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 aclanfor.	10	Hipnono.	10
Bromuro de quinina.	9	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloroforno puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromur) de quinina, paulinia y belladona.	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaiba puro de Maracaiibo.	12	Mirtol.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuel.	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas	20	Morrhuel creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuel y Glicerofosfato de cal	14
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuelhiposofitos y cuasina.	6
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuel, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Morrhuel iodo ferruginoso.	14
Copaiba y matico.	16	Monosulfuro de sodio	10
Copaiba de sosa y brea.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxi- do de antimonio y codeina.	8
Creosota de Haya.	12	Pepsina y diastasa.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina y pancreatina.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Peptona de carne.	12
Esencia de cubebas.	16	Quina y hierro	10
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono	8
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de Sandalo y Salol.	14	Sulfato de quinina.	8
Etelorado de asafétida.	10	Terpinol	10
Eter amílico valerianico.	10	Tenicidas (extr.º de kouso y helecho macho)	20
Eter sulfurico.	8	Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

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

CANDELILLAS DEL DR. PIZA

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

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



Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTIFICA MENSUAL

SUMARIO

Estado Sanitario de Barcelona: mes de Noviembre de 1896, por el *Dr. Llorens*.—**Sección Científica:** La Pneumonia y los Calomelanos por el *Dr. Trullés*.—La medicación Tiroidea por *Miguel Balari y Costa*.—Cartas del Decano sobre estadística médica por el *Dr. Carlos Ronquillo*.—Encefalopatías neumónicas por el *Dr. Moizard* (conclusión), por el *Dr. Giral*.—**Revista bibliográfica:** Patogenia y tratamiento de la constipación habitual por el *Dr. M. Ribas Perdigo* por *Dr. Carlos Ronquillo*.—**Formulario:** Odontálgico.—Suero artificial de Cherón.—**Sección oficial:** Recetas de beneficencia domiciliar municipal.—**Beneficencia.** CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA.—**Sección 1.^a** ASISTENCIA MÉDICA; servicios prestados durante el mes de Noviembre de 1896.—**Sección 3.^a** LABORATORIO MICROBIOLÓGICO: Servicios prestados durante el mes de Noviembre de 1896.—**DEMOGRAFÍA MÉDICA:** Estado de los enfermos asistidos por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Noviembre de 1896.—**Sección 2.^a** Instituto de Higiene Urbana: NOTA. DEMOGRAFÍA MENSUAL DE BARCELONA: Noviembre de 1896.—Servicios de desinfección practicados durante el mes de Octubre de 1896.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

Noviembre de 1896.

Total general de nacimientos. 556
 » » de defunciones. 851) Diferencia en menos 295.

Enfermedades reinantes.

Dolencias infecciosas y contagiosas.

	Defunciones.
Viruela.	31
Sarampión.	1
Escarlatina.	21
Difteria.	34
Tifoideas.	40
Puerperales.	3
Sífilis.	1
Erisipela.	2
Grippe.	5
Tuberculosis.	88
Otras infecciosas.	1 = 227

Enfermedades comunes.

Del aparato circulatorio.	76
Respiratorio.	203
Digestivo.	23
Urinario.	22
Locomotor.	1
Cerebro espinal.	124
Otras enfermedades generales.	43
Mentales.	3
Cancerosas.	30
Por accidentes.	1 = 556
Abortos.	68 = 68

TOTAL. 851

Total general de defunciones en Noviembre de 1895. 6261
 » » » » 1896. 851) Diferencia en más, 225.

IGNACIO DE LLORENS.

SECCIÓN CIENTÍFICA

LA PNEUMONÍA Y LOS CALOMELANOS

La repetición de un mismo fenómeno en circunstancias idénticas no puede achacarse á un accidente fortuito, sino que debe indagarse á que causa obedece, por más que esta causa se desconozca la mayor parte de las veces.

Así me sorprendió la primera vez cuando cumpliendo una indicación, prescribí á un neumónico en el cuarto día de la enfermedad, los calomelanos á dosis purgantes, no como ha intentado Liebermeister y la escuela alemana en el concepto de alterantes, hasta lograr el tialismo; repito que mi sorpresa fué grande al contemplar una defervescencia inesperada é inexplicable de pronto, ya que habían cedido la mayor parte de los síntomas alarmantes del momento, el corazón no ofrecía peligro y copiosa descarga urática permitía á la sangre eliminar los productos sépticos de la infección. Esto mismo observé en dos casos más que ligeramente voy á exponer para sacar las consecuencias que juzgo se desprenden de estos casos:

Observación I.—Piel seca y caliente: 90 pulsaciones, temperatura 40°: auscultación difícil, soplo lejano en el bordo axilar del omoplato derecho. Sin expectoración: poco dolor. Poción tónica y tisana abundante. Continúa el mismo estado durante los tres primeros días, expectoración típica, invasión de todo el lóbulo, dolor acentuado, muy poca orina.

Calomelanos en tres sellos, uno cada dos horas: derivación intestinal profusa, poliuria, temperatura 37'5; pulso 72. Se inicia desde este momento la convalecencia.

Observación II.—Lengua seca y enrojecida, pulso 90, temperatura 39°, dolor en el lado derecho: á la auscultación se observa un gran foco que ocupa la base del pulmón. No hay tos ni expectoración. Adinamia. Poción tónica y sellos de quinina. En los tres primeros días no mejora el estado del enfermo. Calomelanos: producen abundante depleción y poliuria. Defervescencia y principio de la convalecencia.

Observación III.—Neumonía localizada en la base del pulmón derecho: Adinamia. Piel seca, urente: 40° temperatura, pulso 96. Poción tónica y tisanas: poco dolor y poca expectoración. Agravación del estado general por propagación del proceso neumónico:

quinina. Calomelanos á dosis purgante: abundante descarga urática; se inicia la defervescencia.

Poco son tres observaciones para deducir de ellas consecuencias, pero estas observaciones tienen la particularidad de ser casi idénticas, y en ellas obrar un medicamento como si fuese específico, y eso que precisamente no creemos en especificidad de remedios para la pneumonía, ya que la conducta del médico en tal caso debe concretarse á los sabios aforismos que formula Jürgeusen y que dicen así:

«Los trastornos mecánicos que provoca la neumonía, solo se manifiestan por virtud de la fiebre que la acompaña.»

«Los peligros que implica una neumonía para la existencia del que la padece, amenazan en primer término á su corazón. La debilidad cardíaca es la causa de la muerte de los neumónicos en la inmensa mayoría de los casos.»

De aquí se sigue que:

«El médico debe colocar el corazón de un neumónico en una situación tal, mientras dure la enfermedad, que pueda desempeñar el exceso de trabajo que ésta le ocasiona.»

De estos sabios y clínicos principios precisamente es por lo que buscamos sostener la tonalidad y vigor del corazón agobiado por el exceso de trabajo; y ningún modo más rápido ni tan positivo como apelando á la medicación derivativa, hepática y renal. La antigua medicina había hecho desempeñar al hígado un importante papel en las enfermedades, y si se hace abstracción de sus exageraciones y de sus hipótesis, risibles á veces, por carencia de datos fisiológicos exactos, debemos reconocer que habían previsto la verdad. Si consideramos su volumen, la masa de sangre que lo atraviesa, los orígenes de los vasos y sus relaciones con las otras vísceras abdominales, indican su importancia en el concierto fisiológico y las alteraciones que debe reportar el organismo al perder su normalidad. Ateniéndonos á los actos más conocidos, concedámosle, cuando menos, cuatro grandes funciones:

La depuración y excreción: ésta es la función biliar, cuyo acto más saliente es la transformación en materia colorante biliar de los pigmentos sanguíneos y su eliminación por las vías biliares.

Otra función de depuración y de desasimilación: la transformación de las sustancias albuminóideas en urea; la eliminación de esta sustancia, que no se efectúa por las vías biliares sino por el riñón, muestra la estrecha subordinación de nuestros órganos entre sí.

Una función de asimilación por excelencia y que consiste en transformar los azúcares, las materias amiláceas, las mismas sustancias albuminoideas en un compuesto definido, la materia glucógena.

Por último, y para nuestro objeto esta facultad hepática es la de más trascendencia, está demostrado que la célula hepática goza de un poder de detención respecto á los venenos, protegiendo así al organismo contra numerosas causas de auto-intoxicaciones intestinales que le amenazan.

La pérdida de la función glucogénica va acompañada de una suerte de insuficiencia hepática sobre la cual Bouchard ha llamado la atención. Consiste en el hecho de que el hígado ha perdido al propio tiempo la propiedad de detener ó destruir los venenos normales del organismo, y en particular los que provienen de las putrefacciones intestinales. Resulta de estos variados trastornos de auto-intoxicación, la hipertoxicidad de las orinas primero, y más tarde, si subsiste la causa hepática, las lesiones de irritación del filtro renal, seguidas, naturalmente, de trastornos paralelos en la excreción depurativa de la sangre que acaban en fenómenos de acumulación tóxica.

Aparte de las influencias infecciosas ó tóxicas que pueden provocarlas obrando sobre la integridad de la célula hepática ¿es tan difícil suponer que las perturbaciones nerviosas, los trastornos circulatorios congestivos pueden conducir á ellas por una simple alteración dinámica y funcional? La hipótesis de Barbier no tiene nada de imposible en sí misma; militan á su favor hechos conocidísimos en fisiología experimental que demuestran la influencia de los trastornos circulatorios y nerviosos sobre las funciones de la célula hepática, pudiendo revelarse estos fenómenos bajo la influencia de la elevación de temperatura en los procesos febriles.

Bellinger ha publicado en el *Munchen Med. Woch*, número 37, el resultado de gran número de autopsias en sujetos fallecidos de neumonía, y de sus observaciones se desprende que la cantidad del exudado no está subordinada al proceso local, sino en razón inversa del estado del enfermo y de la masa total de sangre, pues en los caquéticos, viejos y anémicos la neumonía es poco pronunciada, como si la sangre careciera de materiales para dar lugar á una hepatización típica. Así, pues, explica que los fenómenos críticos de colapso y la insuficiencia cardíaca mortal, son debidos á la oligemia que provoca la insuficiencia de la nutrición del músculo cardíaco, cansado y debilitado por la fiebre, concomitante con la anemia del cerebro que determina los trastornos de inervación del músculo cardíaco. En

cuanto á la oligemia en la neumonía con exudado abundante, la anatomía patológica demuestra que es provocada por el exudado vascular inflamatorio, que se produce en breve tiempo y que obra á modo de una hemorragia interna.

No es tan remoto el tiempo que, al diagnosticar una neumonía, el tratamiento indiscutible era la flebotomía. ¿Qué se logra con la sangría? El sistema vascular toma á los tejidos más agua que toxinas, lo que colocaría á los elementos del riñón en un medio cualitativo químicamente compatible con su actividad. Indudablemente se realiza una dilución del conjunto de la masa sanguínea. ¿Se trata de una simple modificación en la presión funcionando el riñón mejor cuando ésta desciende hasta un cierto punto, lo cual pondría los mismos elementos en un medio físicamente favorable?; ó bien, ¿no es posible que descargándose de una parte de las toxinas que le rodean, los centros excito-secretorios vuelvan á sus funciones? Se sabe hoy que la disminución de presión debida directamente á la sangría, es de muy corta duración y no proporcionada á la duración de los fenómenos clínicos subsiguientes; pero basta que este descenso dure un instante para provocar, sea la dilución del suero sanguíneo hipertóxico, sea el despejo de los centros nerviosos en provecho del mismo suero. No hay, por tanto, ninguna contradicción *à priori* entre estos dos fenómenos.

Con seguridad, el efecto intenso y rápido del purgante en estos casos no puede explicarse más que por una expoliación de la masa sanguínea intoxicada, y con toda probabilidad producido por uno de estos fenómenos de movimiento de báscula, á continuación del cual puede el riñón funcionar libremente. Tal vez es simplemente que el hígado desembarazado directamente por el purgante de una cantidad de excreta ha podido recobrar sus funciones de gran transformador del quimismo de la sangre y aliviar, en tanto, al riñón. Pero esta hipótesis no sería suficiente, como dice Camescasse, puesto que los colagogos no purgantes (salol) no dan el resultado apetecido; siendo preciso en todo caso admitir, en la interpretación de la acción de los purgantes en estas circunstancias, una modificación de las cualidades físicas (presión) ó químicas (tóxicas) de la sangre; cualidades que regulan en parte la actividad del epitelio renal.

Mientras que en la uremia la serotoxicidad varía inversamente á la urotoxicidad, en la neumonía, como todos los casos en que hay un gran foco se verá la agravación del suero ir seguida de una agravación paralela de la toxicidad de la orina tanto tiempo como dure

la lucha; el riñón, fatigado, deja entonces pasar un poco de albúmina, si el organismo decae ó el ataque es muy violento, el riñón se relajará, filtrará una orina muy tóxica, pero no filtrará lo suficiente y el estado general se agravará.

Si el ataque es moderado mejorará el estado general á medida que la orina arrastre cantidad considerable de principios tóxicos en solución concentrada, ó en solución diluida (poliuria de la crisis brusca), desembarazando tanto el suero que el mismo limpiará el campo de la lesión principal; y esto logrado, el hígado, gran depósito provisional de desechos, lo propio que es otro depósito cuya cargazón es tan peligrosa, el sistema nervioso, completarán la eliminación de toxinas. Y si todavía desconocemos mucho de este agrupamiento morboso enorme y cuál es la orina favorable y cuál es la inquietante, por un contraste que tranquiliza conocemos un gran número de procedimientos que influyen y modifican la secreción urinaria, bien sea de un modo directo ó indirectamente como acontece con los calomelanos.

Llegados á este punto hemos de copiar los datos suministrados por Gilbert y Dominici en sus experimentos sobre antiseptia intestinal: «En el mismo día de purgar á un enfermo hubo seis evacuaciones, cuyo peso total era de un kilo quinientos diez gramos.

La primera evacuación contenía 312,000 microbios por milígramo, la segunda evacuación 280,000, la tercera 284,000, la cuarta 228,000, la quinta 268,000 y la sexta 260,000. Por lo tanto la cifra media de los microbios ha sido de 272,253 por milígramo y el número total de los eliminados durante el día, enorme, siendo así que en un adulto sano corresponde la cifra media de 65,000 por milígramo.»

Estas cifras son demasiado elocuentes para que se les añadan comentarios, y hoy día, gracias á los experimentos clínicos de Bouchard sabemos el papel que las auto-intoxicaciones juegan en la producción y agravación de las enfermedades.

DR. TRUILLET.

LA MEDICACIÓN TIROIDEA

La prensa extranjera se ocupa asiduamente de un tiempo á esta parte en los maravillosos resultados obtenidos con la ingestión del tiroides, ya fresco y tal como es arrancado de la res, ya en forma de

tabletas que tienen el gran inconveniente de que se pudren con facilidad, ya en forma de píldoras como se elaboran en Barcelona por el Sr. Turró de cuyo preparado hemos oído hacer elogios á cuantos las han empleado en los casos en que clínicamente están indicadas.

Que es, en suma, la medicación tiroidea? en qué consiste? cómo obra? La cuestión, que hasta hace poco estaba en manos de los fisiólogos, ha entrado ya hoy en los dominios de la clínica y preocupa hondamente la atención de los médicos más renombrados de Europa afanosos de precisar los casos en que está indicada, los efectos que produce y su exacta dosificación.

Sábase á ciencia cierta que la extirpación total de la glándula tiroides en los animales acarrea una caxequia y enflaquecimiento de tal magnitud que termina siempre por la muerte. En el hombre sucede lo mismo. Los cirujanos, después de las luminosas observaciones de Buschan, Kocher, etc., han sentado ya como una verdad axiomática que la extirpación total del tiroides constituye un peligro de muerte para el operado de no existir, y es lo más común, glandulillas tiroideas suplementarias; de ahí que los bocios no se extirpen en totalidad sino parcialmente y dejando siquiera una pequeña porción. El cuerpo tiroides es una glándula cerrada que elabora una substancia que la corriente sanguínea arrastra y diluye en su masa, que constituye un elemento esencial para la vida; cuando este jugo falta ó está viciado por una lesión patológica del órgano, la nutrición sufre una perturbación profunda; las combustiones se retardan, la temperatura baja, el individuo, falto de estímulos, se mueve apenas preso de indolencia muscular, la inteligencia se apaga, la afectividad se extingue y la voluntad no reacciona quedando indiferente á cuanto le rodea. Agréguese á este cuadro la infiltración del tejido cutáneo por grandes cantidades de mucina que hinchan la cara y los miembros, y tendremos el retrato del mixedema ó del cretino con su rostro impasible y frío y su mirada estúpida. Estas enfermedades, ligadas á una lesión funcional y anatómica del cuerpo tiroides, se curan siempre con la ingestión del mismo ó bien mediante la inyección subcutánea de su jugo. Basta devolver al organismo la substancia que le falta para que recobre sus energías funcionales y se regenere. En este punto las estadísticas de los médicos ingleses, franceses y alemanes no pueden ser más brillantes. El Dr. Gómez Ocaña, catedrático de Fisiología de la Universidad Central, resume en un precioso libro que ha publicado sobre el tiroides, modelo de concisión y sano criterio, un sinnúmero de casos recogidos en el extranjero

por las eminencias más conspicuas de la ciencia y de todos ellos puede decirse: *caso tratado caso curado*. Y es que para el mixedema y el cretinismo la medicación tiroidea constituye un específico de una valía incomparable y por nadie en el mundo discutida hoy día.

En el bocio la medicación tiroidea produce las más de las veces resultados sorprendentes. Todo depende de la naturaleza del tumor. Cuando se trata de bocios en que el elemento predominante consiste en la hipertrofia de los elementos glandulares, se resuelve siempre por esta medicación; mas cuando depende de la hipertrofia ó hiperplasia de los elementos conjuntivos los resultados no son tan lisonjeros y á veces resultan nulos. En la nota leída en el Congreso de Viena por Bruns expone la historia de 72 casos de bocio de los cuales se curaron completamente 23, disminuyó el tumor notabilísimamente pero sin llegar á resolverse del todo en 29 y en los restantes fracasó. El gran cirujano Kocher publicó una estadística más brillante aún: de 12 casos tratados sólo en dos no se obtuvo resultado notorio; los 10 restantes se curaron. Esa disparidad en los resultados no debe admirar ciertamente dada la varia naturaleza de los tumores tan difícil sino imposible de diagnosticar clínicamente. Los bocios quísticos, los coloides, los que por su antigüedad se han transformado ya en estroma fibroso, resultan de hecho incurables; mas aquellos en que predomina el elemento propiamente glandular, son susceptibles ó bien de una completa curación ó de una mejoría notable.

De la medicación tiroidea en la obesidad se cuentan verdaderas maravillas sobre todo en los obesos de fondo anémico. Hombres tan conocidos en el mundo médico por sus importantes trabajos y sagacidad clínica como Schroeter, Grawitz, Treupel, Schlessinger, etc., nos hablan de un gran número de casos en que con esta medicación se obtiene una rebaja de 5 y 6 kilogramos mensuales y pueden contarse por docenas los que citan en que esta cifra se eleva hasta 10 y 12 kilogramos teniendo que suspender ó atenuar las dosis para regular ese enorme desgaste orgánico. Aquí en Barcelona yo he presenciado con la ingestión de 3 píldoras diarias de «Tiroidina Turró» de 5 y 7 kilogramos de rebaja en dos señoras polisárcicas, una de ellas histérica y la otra monstruosamente obesa, sin que alterasen en lo más mínimo su régimen usual. De otros compañeros, algunos de ellos muy renombrados, he oído habían obtenido con su empleo idénticos resultados. A pesar de todo: por lo que he leído del asunto, desde luego podemos adelantar que los polisárcicos que lo son por comer bien, trabajar poco y dormir mejor, la medicación fracasa.

La obesidad que los médicos viejos, con su gran sentido de la realidad, llamaban *florida* distinguiéndola de la *torpe*, difícilmente se remedia sino se tasa la cantidad y calidad de los alimentos.

La medicación tiroidea se ha ensayado también con éxito en ciertas enfermedades cutáneas que habían resistido todos los tratamientos conocidos, sobre todo el lupus y la psoriasis. Byrom-Bramwell historia varios casos de lupus cuya curación por lo rápida y completa refiere en el *British Medical Journal* como cosa prodigiosa. El Sr. Turró presentó no hace muchos días en la Academia y Laboratorio de ciencias médicas, ante un numeroso concurso de médicos, un enfermo afecto de *lupus vorax* en vías de curación tratado con la tiroidina por el Dr. Daltabuit. El mal había invadido las dos ventanas de la nariz, tabique y surco naso-labial formando una úlcera purulenta característica. Con sólo tres semanas de tratamiento la supuración había desaparecido, la úlcera se había cicatrizado y quedaban sólo algunos tubérculos indolentes en el borde lateral izquierdo del surco naso-labial. Los resultados son para animar al más pesimista dado que el enfermo en cuestión había ya probado cuanto hay que probar.

En el psoriasis, eczema, herpetides, etc., el acuerdo entre los médicos dista mucho de ser unánime. Unos preconizan la medicación tiroidea como un *non plus ultra*; otros se lamentan de su fracaso. Nosotros hemos visto en la clínica oficial del Dr. Gil Saltor un caso de psoriasis tratado por la «Tiroidina Turró» en que la mejoría es tan notable y manifiesta que el enfermo camina sin ningún género de duda á su curación; en otros casos la medicación no surte idénticos efectos. Lo que falta en estas cuestiones es precisar bien las indicaciones, obra del tiempo y una buena observación clínica, y no entregarse á optimismos que desacreditan una medicación á puro de exagerar sus virtudes ó á pesimismo desesperantes. Hay mucho que aclarar, mucho que definir en el tratamiento de las dermatosis por la medicación tiroidea.

Cuatro palabras, para concluir, sobre la dosis y modo de administrar el tiroides. Desde luego debe desecharse como muy peligrosa y expuesta á gravísimos percances la práctica de enviar á buscar tiroides al matadero para que el enfermo se los coma ligeramente fritos ó en forma de picadillo. El tiroides no es una substancia inofensiva sino altamente venenosa. Sabemos que esa costumbre ha causado ya varias intoxicaciones en nuestra capital entre ellas la de un distinguido médico y la de un jefe de matarifes que para desengor-

dar se comió una fritada de tiroides con huevo y que llegó á la muerte y sigue todavía enfermo. Su ingestión produce malestar gastro-intestinal con náuseas ó vómitos y á veces diarrea con dolorosos pujos; cefalalgia intensa y una pronunciada debilidad muscular; acelera el pulso hasta la aritmia ó taquicardia con aumento de la tensión vascular que puede llegar hasta producir pneumorragias. No hay, pues, que equiparar el tiroides á una substancia inofensiva.

¿A qué dosis debe emplearse? La substancia verdaderamente activa del tiroides es la que radica en la célula glandular y la que ella elabora; el estroma conjuntivo y la grasa nada producen. El tiroides de carnero suministra más de un 12 por 100 de grasa; el de cerdo de 30 á 40. Con lo cual se ve que la dosis depende ante todo de lo que la glándula haya sido desengrasada. Las tabletas inglesas están dosadas á 25 centigramos cada una de tiroides y pueden administrarse hasta 6 sin peligro alguno; en cambio las pildoras que elabora el Sr. Turró están dosadas á 10 centigramos y me consta que han determinado accidentes graves administrados diariamente en número de 8. A la pregunta, pues, de «¿á qué dosis debe administrarse el tiroides?» Debemos contestar que si está bien desengrasado no debe forzarse la dosis más allá de los 50 centigramos sin vigilar cuidadosamente al enfermo y muy especialmente el pulso que es el gran indicador de esta medicación.

MIGUEL BALARI COSTA,

Médico Interno del Manicomio Nueva-Belén.

CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

XVI

Octubre de 1896

Sr. DR. D. PELEGRÍN GIRALT.

Mi querido Jefe y amigo: en Octubre aumentaron las defunciones, 78 más que en Septiembre, y como es natural murieron mayor número de tuberculosos. Si bien el número de variolosos muertos fué un poco mayor que en Septiembre, las invasiones menudearon en algunos distritos, y es casi seguro que, multiplicándose los focos, no dejarán de aumentar los casos adversos, máxime cuando abundan los individuos no vacunados. Al aumentar las defunciones en general, claro está que debían aumentar las de afectos comunes, y sobre

todo las de afecciones respiratorias y nótese la influencia atmosférica; de 61 subieron hasta 114.

En cuanto á enfermedades infecciosas resulta: aumento notable en la difteria, ligero aumento por el sarampión y por tifoideas y ligera disminución en las víctimas de la escarlatina.

A

MORTALIDAD DE LA URBE

El total general de defunciones fué de 677, 78 más que en Septiembre.

DEFUNCIONES POR LA TUBERCULOSIS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
19	72 = 91
que pueden clasificarse así:	
Tuberculosis pulmonar.	68
— laringea.	1
— meningítica.	14
— mesentérica.	8

Viruela. El número de defunciones por la viruela fué 20, 6 más que en el mes anterior.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSOS FALLECIDOS

1	Barceloneta.	San Miguel, 84, 2. ^o
1	Lonja.	Pasaje de San Francisco, 12, 4. ^o
1	Atarazanas.	Cirés, 8, 1. ^o
8	Hospital.	Hospital civil, 6 defunciones, Carretas, 44, tienda. Cera, 45, 4. ^o
1	Universidad.	Paseo de Gracia, 117, tienda.
3	Hostafranchs.	Fonrodona, 31, 4. ^o Rosal, 11, 4. ^o Margarit, 6, 2. ^o
5	Instituto.	Flasaders, 32, 3. ^o Plaza de Santa Catalina, 2, 4. ^o Semoleras, 4, 1. ^o Llástichs, 16, 3. ^o Puerta nueva, 29, 3. ^o

Escarlatina. Las defunciones por escarlatina fueron 5, 9 menos que en Septiembre.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS ESCARLATINOSOS FALLECIDOS

1	Barceloneta.	Baluarto, 9, 2. ^o
1	Borne.	Comercio, 41, 2. ^o

1 Hospital . . . Hospital civil.

2 Universidad. . . } Poniente, 8, 4.^o
 } Pelayo, 8, 3.^o

Difteria. Fueron 33, 9 defunciones más que en el mes anterior.

DISTRIBUCIÓN POR DISTRITOS Y CALLES DE LOS FALLECIDOS

POR DIFTERIA

	San Antonio, 43, 2. ^o
	— 50, 2. ^o
5 Barceloneta, . . .	{ Alegría, 40, 1. ^o San Raimundo, 37, 3. ^o — 23, 1. ^o
2 Lonja.	{ Regomir, 43, 3. ^o Escudillers, 89, 1. ^o
2 Audiencia, . . .	{ Santa Ana, 28, 1. ^o Tapinería, 50, 2. ^o
2 Atarazanas. . . .	{ San Ramón, 24, 3. ^o Piqué, 33, 3. ^o Robador, 3, 3. ^o — 6, 3. ^o
5 Hospital.	{ San Jerónimo, 3, 3. ^o Hospital, 129, 3. ^o San Antonio, 2, 3. ^o San Pacía, 10, 4. ^o
5 Universidad. . . .	{ Aribau, 54, 3. ^o Príncipe de Viana, 14, 1. ^o Poniente, 9, 2. ^o Luna, 18, 3. ^o
	{ Cruz Cubierta, 75, 1. ^o Cruz Canteros, 78, tienda. — — 82, 1. ^o
7 Hostafranchs. . .	{ San Magin. 12, 1. ^o San Antonio, 45, 4. ^o , 5. ^o Viladomat, 16, 1. ^o Salud, 8, tienda. Semoleras, 10, tienda. Sicilia, 88, 4. ^o
5 Instituto.	{ Ronda de San Pedro, 4, 3. ^o Cerdeña, 86, 3. ^o Rech, 43, tienda.

Sarampión. 8 defunciones, 4 más que en el mes anterior.

DISTRIBUCIÓN DE LOS SARAMPIONOSOS FALLECIDOS

2 Barceloneta. . .	{ Santa Madrona, 19, entresuelo. Tormenta, 11, 1. ^o
1 Lonja.	Bajada de San Miguel, 4, bajos.

- 2 Atarazanas. . . { Ancha, 23, 3.^o
— —
2 Hospital { Hospital, 23, 4.^o
— — Salvadors, 14, tienda:
1 Hostafranchs. . . Radas, 71, 2.^o

Calenturas tifoideas. Las defunciones fueron 31, 3 más que en Septiembre.

DISTRIBUCIÓN POR CALLES Y DISTRITOS DE LOS TIFODICOS FALLECIDOS

- 2 Barceloneta. . . { San Miguel, 88, tienda.
— — Baluarte, 36, 1.^o
1 Lonja. Aglá, 7, 4.^o
3 Atarazanas. . . { Conde del Asalto, 92, 3.^o
— — Fonrotona, 21, 4.^o
— — Cirés, 6, 2.^o
2 Hospital. { Cera, 45, 4.^o
— — Riera baja, 13, 1.^o
— — Cortes, 131.
— — 164, bajos.
— — 174, 1.^o
7 Universidad . . { Casanovas, 52, 4.^o
— — Rambla de Cataluña, 29, 1.^o
— — Valencia, 213, 4.^o
— — Hospital militar.
— — Puigpiquer, 1, 4.^o
— — Consejo de Ciento, 31, 3.^o
— — San José, 11, bajos.
— — Villarroel, 48, 4.^o
— — Consejo de Ciento, 15, 4.^o
11 Hostafranchs. . { Viladomat, 33, tienda.
— — San Jacinto, 31, 2.^a
— — Sarriá, 31, 2.^o
— — Cruz Cubierta, 11, 1.^o
— — Canteros, 32.
— — Salvá, 36, tienda.
1 Concepción. . . Diputación, 384, entresuelo.
— — Tantarantana, 17, 3.^o
4 Instituto { Clavaguera, 10, 4.^o
— — Baja de San Pedro, 17, 3.^o
— — Gombau, 9, 1.^o

Coqueluche. 2 defunciones en la calle de los Ases, (distrito del Borne.)

Afecciones puerperales. 2 defunciones, 2 menos que en Septiembre.

- 1 Barceloneta. . . Sevilla, 63, tienda.
1 Lonja. Palau, 5, 1.^o

DEFUNCIONES POR OTRAS AFECCIONES INFECCIOSAS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
6	6=12

DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES COMUNES

	Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
Aparato circulatorio.. . . .	1	65= 66
— respiratorio.	51	63=114
Aparato digestivo.	39	38= 77
Genito-urinario.	4	15= 19
Sistema óseo.	1	2= 3
Otras enfermedades.	9	17= 26
Cerebrales no clasificadas por edades.		114
		419

DEFUNCIONES POR AFECCIONES CEREBRALES CLASIFICADAS POR EDADES Y DIAGNÓSTICOS

	Hasta 7 años.	De 7 á 40 años.	Pasados los 40.	Total.
Meningitis.	21	2	0	23
Congestión cerebral.	2	2	3	7
Hemorragia cerebral.	2	3	39	44
Derrame seroso	1	»	0	1
Reblandecimiento cerebral.	»	2	11	13
Mielitis.	»	1	1	2
Traumatismo cerebral.	»	1	»	1
Embolia cerebral.	»	»	2	2
Anemia cerebral.	»	»	1	1
Hidrocefalia aguda.	1	»	»	1
Esclerosis cerebro-espinal.	»	»	1	1
Eclamsia.	10	1	1	12
Parálisis.	»	1	1	2
Alcoholismo.	»	»	2	2
Ataxia.	1	»	»	1
Tétanos infantil.	1	»	»	1
				114

B

ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

Los médicos del Municipio durante el mes de Octubre visitaron 1205 enfermos, 51 más que en Septiembre, 263 de enfermedades infecciosas y 942 de comunes. Las defunciones por las primeras fueron 24, terminaron por la muerte 33 enfermedades comunes.

Tuberculosis. Se visitaron 93 tuberculosos: fallecieron 6.

Viruela. Los médicos del Municipio durante el mes de Octubre visitaron 37 enfermos, 22 más que en Septiembre, lo que patentiza lo manifestado al principiar esta carta, esto es, que los focos variolosos se han reproducido rápidamente.

DISTRIBUCIÓN DE LOS VARIOLOSOS POR DISTRITOS Y CALLES
EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta { Pescadores, 86, tienda, alta.
Santa Clara, 19, 2.^o, tratamiento.
San Miguel, 84, 2.^o, alta.
— 84, 2.^o, 1.^a, defunción.

Total 4 enfermos: 2 varones, 2 hembras, 2 altas, 1 defunción y 1 tratamiento.

Lonja Hostal del Sol, 2, 3.^o, 2.^a, alta.

Total 1 enfermo: 1 varón, 1 alta.

Atarazanas { Mediodía, 7, 3.^o, 2.^a, alta.
Arco del Teatro, 11, 2.^o, 2.^a, alta.
Fonrodona, 31, 4.^o, 1.^a, defunción.
Huertas, 3, 4.^o, 2.^a, alta.
Cirés, 28, 1.^o, 1.^a, alta
— — — alta
— — — alta
— — — alta
Cirés, 28, 1.^o, 1.^a, defunción.

Total 9 enfermos: 3 varones, 6 hembras, 8 altas, 1 defunción.

Hospital { Carretas, 49, 1.^o, 1.^a, tratamiento.
Aurora, 9, 3.^o, 1.^a, alta, (vacunado) Dr. Noguer.
— 14, 2.^o, 2.^a, alta, (no vacunado) doctor
Noguer.
— 14, 2.^o, 2.^a, alta, (no vacunado) doctor
Noguer.
— 12, tienda, alta.
San Martín, 8, 4.^o, 2.^a, alta, (no vacunado) doctor
Noguer.
San Martín, 7, 3.^o, 1.^a, alta, (vacunado).
Cera, 45, 4.^o, 2.^a, defunción.

Total 8 enfermos: 4 varones, 4 hembras, 6 altas, 1 defunción, 1 tratamiento.

Hostafranchs { San Joaquín, 14, 3.^o, 1.^a, alta.
Grases, 8, bajos, tratamiento.
Diputación, 150, entr., 2.^a, tratamiento.
Carretera Cruz Cubierta, 23, 2.^o, 1.^a, tratamiento,
San Roque, 5, 2.^o, 2.^a, alta.
Vidriol, 5, 3.^o, 2.^a, alta.
Béjar, 30, 2.^o, alta.

Total 12 enfermos: 9 varones, 3 hembras, 11 altas, 1 tratamiento.

Total general de sarampionosos

Varones 14, hembras 7, 14 altas, 1 defunción, 6 tratamientos.

Difteria. En la Beneficencia domiciliaria se registran 13 casos de difteria.

DISTRIBUCIÓN POR DISTRITOS Y CALLES DE LOS DIFTÉRICOS

Barceloneta . . . { San Severo, 39, 2.^o, 2.^a, alta.
 San Antonio, 59, 2.^o, tratamiento.
 Santa Ana, 10, tienda, tratamiento.

Total 3 enfermos: 1 varón, 2 hembras, 1 alta y 2 tratamientos.

Audiencia Tapinería, 50, 2.^o, defunción.

Total 1 enfermo: 1 hembra, 1 defunción.

Atarazanas . . . Conde del Asalto, 79, 4.^o, 2.^a, alta

Total 1 enfermo: 1 varón, 1 alta.

Hospital . . . { Carretas, 78, 4.^o, 1.^a, tratamiento.
 San Jerónimo, 3, 3.^o, 3.^a, defunción.

Total 2 enfermos: 2 varones, 1 defunción, 1 tratamiento.

Universiad. . . { Tallers, 60, 1.^o, 2.^a, alta, (sin suero Dr. Macaya).
 Tallers, 60, 1.^o, 2.^a, alta, (sin suero Dr. Macaya).
 San Erasmo, 7, 5.^o, 3.^a, tratamiento, (3 inyecciones de suero, Ribas Perdigó).

Total 3 enfermos: 2 varones, 1 hembra, 2 altas, 1 tratamiento.

Total de diftéricos

13 enfermos: 8 varones, 5 hembras, 5 altas, 3 defunciones, 5 tratamientos.

Escarlatina. En la Beneficencia domiciliaria se observaron 20 casos de escarlatina.

DISTRIBUCIÓN DE LA ESCARLATINA EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta . . . { Santa Eulalia, 54, tienda, tratamiento.
 Concepción, 54, alta.
 Mayor, 73, 2.^o, 2.^a, tratamiento.
 — — — tratamiento.

Total 4 enfermos: 1 varón, 3 hembras, 1 alta, 3 tratamientos.

Atarazanas . . . Olmo, 21, 4.^o, 2.^a, alta.

Total 1 enfermo: 1 varón, 1 alta.

Hospital . . . { San Jerónimo, 9, 2.^o, 1.^a, alta.
 — 5, 4.^o, 3.^a, alta.
 — 1, 2.^o, 1.^a, alta.

Hospital. { San Bartolomé, 1, 2.^o, alta.
 { Aurora, 16, 2.^o, 1.^a, alta.
 { — — tratamiento.
 { San Antonio, 5, 2.^o, 3.^a, alta.
 { Aurora, 16, 2.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 8 enfermos: 2 varones, 6 hembras, 6 altas, 2 tratamientos

Universidad. . . { Ramalleras, 3, 2.^o, 3.^a, alta
 { Aribau, 17, 5.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 2 enfermos: 2 hembras, 1 alta, 1 tratamiento.

Hostalranchs. . { Radas, 78, 3.^o, alta.
 { — — alta.
 { Magallanes, 9, tienda, tratamiento.

Total 3 enfermos: 2 varones, 1 hembra, 2 altas, 1 tratamiento.

Total de escarlatinosos

20 enfermos: 7 varones, 13 hembras, 8 altas, 12 tratamientos.

Calenturas tifoideas. El mayor número de afecciones tifólicas, hace temer que asome la epidemia; 26 en Octubre y 9 en Septiembre.

DISTRIBUCIÓN DE LOS TIFÓDICOS EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta. . . { San Severo, 27, 2.^o, 1.^a, tratamiento.
 { Proclamación, 36, bajos, tratamiento.
 { San Telmo, 11, 2.^o, tratamiento.
 { San Miguel, 88, 1.^o, defunción.

Total 4 enfermos: 1 varón, 3 hembras, 1 defunción y 3 tratamientos.

Audiencia. Tapinería, 33, 4.^o, 2.^a, tratamiento.

Total 1 enfermo: 1 varón, 1 tratamiento.

Atarazanas. . . { Mediodía, 12, 1.^o, 4.^a, alta.
 { Fontrodona, 21, 2.^o, 2.^a, defunción.
 { Cirés, 11, 4.^o, 8.^a, tratamiento.

Total 3 enfermos: 2 varones, 1 hembra, 1 alta, 1 defunción, 1 tratamiento.

Hospital. { Amalia, 69, 4.^o, 2.^a, defunción.
 { — 7, 3.^o, alta.
 { Cera, 45, 4.^o, 4.^a, defunción.
 { Roig, 11, interior, 3.^o, 2.^a, tratamiento.
 { — 34, 4.^a, 2.^a, tratamiento.

Total 5 enfermos: 2 varones, 3 hembras, 1 alta, 2 defunciones, 2 tratamientos.

Universidad. . . { Príncipe de Viana, 8, 1.^o, 1.^a, alta.
 { Consejo de Ciento, 170, 1.^o, 1.^a, alta.
 { Aragón, 271, 5.^o, tratamiento.

Universidad. . . { Ferlandina, 13, 4.^o, 2.^a, alta.
 — 41, terrado, alta.
 Riera alta, 63, 3.^o, alta.

Total 6 enfermos: 3 varones, 3 hembras, 5 altas, 1 tratamiento.

Instituto. Gatuellas, 7, bajos, alta.

Total 1 enfermo: 1 hembra, 1 alta.

Total de tifódicos

26 enfermos: 12 varones, 14 hembras, 11 altas, 5 defunciones,
 10 tratamientos.

Puerperales. Como en el mes anterior se registra 1 invasión.

Hostafranchs.. . San Nicolás, 5, tienda, alta.

Coqueluche. En la Beneficencia domiciliaria se visitaron 13 enfermos de coqueluche, 8 más que en el mes anterior.

Barceloneta. . . { Santa Clara, 19, 4.^o, 3.^a, alta.
 San Raimundo, 45, 2.^o, 1.^a, tratamiento.
 San Antonio, 50, 2.^o, 2.^a, tratamiento.
 — — — tratamiento.

Total 4 enfermos: 3 varones, 1 hembra, 1 alta, 3 tratamientos.

Atarazanas.. . { Cirés, 11, 4.^o, 8.^a, defunción.
 Arco del Teatro, 20, 4.^o, 2.^a, tratamiento.
 Conde del Asalto, 33, 2.^o, 2.^a, alta.
 Marqués del Duero, 43, bajos, tratamiento.
 Olmo, 31, 4.^o, 2.^a, alta.

Total 6 enfermos: 2 varones, 4 hembras, 3 altas, 1 defunción,
 2 tratamientos.

Hostafranchs.. { Manso, 35, 1.^o, alta.
 Barracas de San Antonio, 13, tratamiento.
 — — — — tratamiento.

Total 3 enfermos: 3 varones, 1 alta, 1 tratamiento.

Total de coqueluches

13 enfermos: 8 varones, 5 hembras, 5 altas, 1 defunción, 7 tratamientos.

Disenteria. 1 caso en el distrito de Hostafranchs; hembra, Vi-driol, 19, tienda, tratamiento.

Intermitentes. Dos casos.

Barceloneta. . . San Miguel, 82, 2.^o, 2.^a, tratamiento.
 Hostafranchs.. . Barracas de San Antonio, 4, tratamiento.

Total 2 enfermos: 2 varones, 2 tratamientos.

ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Aparato circulatorio.	91
» respiratorio.	224
» génito-urinario.	91
» locomotor.	33
» digestivo.	155
» cerebro-espinal.	74
Sin localizar.	151
Traumatismo.	42
Intoxicación.	1

C

Niños nacidos muertos

Varones.	30
Hembras	17
	<hr/>
	47

El Autor de la *infancia desgraciada* termina así:

Salido con su madre de las maternidades ó de los asilos de convalescencia, el niño continúa recibiendo muestras de interés: Socorros de lactancia son distribuidos, consultas para los niños se organizan para animar á la lactancia materna. Estas consultas tienen lugar en ciertos hospitales y dispensarios y cuando la leche de la madre es insuficiente, se suple por leche esterilizada y se obtienen mejores resultados.

El Sr. Straus trata de las sociedades privadas que se ocupan de los niños, de las casas cunas que lo reciben mientras las madres están en el trabajo, de la Pouponiere que, en las puertas de París da muy buenos resultados y de la ley Rouselle que en donde su aplicación es vigilada, produce una notable disminución en la mortalidad infantil.

Por último, el Sr. Straus hace suyas las siguientes frases de Michelet: Si tu madre no puede nutrirte, si tu padre te maltrata, si estás desnudo, si tienes hambre, ven hijo mío, las puertas están de par en par abiertas y Francia está pronta para abrazarte y recibirte. Esta abuela jamás se ruborizará de hacer para tí los oficios de nodriza, con su mano heroica te hará la sopa del soldado, y si ella no tuviera nada para envolverte, para calentar tus tiernos miembros aterridos, arrancaría un girón de su bandera.

CARLOS RONQUILLO

ENCEFALOPATÍAS NEUMÓNICAS

POR EL DR. MOIZARD

(Conclusión)

La ausencia de micro-organismos en el líquido exudado y también en la sangre de los vasos dilatados, demuestra que no se trata de una infección directa. Pero, ¿por qué las toxinas elaboradas en un órgano como los pulmones, van á obrar sobre las células cerebrales? ¿Es á causa de la herencia neuropática (Dupré), del aplastamiento funcional (Pfuhl, Alison), ó de la vulnerabilidad del encéfalo en los niños (Hutinel)? Si bien es imposible responder categóricamente, no es menos cierto que esta teoría toxi-vaso-motora satisface mucho más que el término vago de meningismo, empleado para expresar los accidentes nerviosos tan frecuentes en las enfermedades infecciosas. Yo participo en absoluto de las ideas expuestas á la Sociedad de los Hospitales por M. Gilles de la Tourette, en Enero de 1896, á propósito de la discusión acerca el meningismo. Por otra parte, estas ideas reciben valioso apoyo con las observaciones de parálisis urémicas, que, por su brusca aparición, por su desaparición no menos rápida y también por su localización se asemejan á las encefalopatías neumónicas. Estas observaciones, en efecto, parecen calçadas en los hechos que acabamos de estudiar. Raymond, Chatemesse, Tenneson y Rendu han publicado interesantes observaciones de parálisis limitadas y transitorias en el curso de la insuficiencia renal, y también he observado un caso de afasia pasajera en uno intersticial, desarrollado muy rápidamente, con ligero ataque apoplético, en el que, algunos días después, la insuficiencia renal se confirmó por la disnea nocturna, la cefalalgia y los trastornos oculares. Es muy probable que la patogenia de estos accidentes sea la misma de los que estudiamos: aquí, además, la acción de las toxinas sobre las arteriolas que riegan una parte limitada del cerebro, debe producir estos trastornos circulatorios, congestión ó edema, cuyo resultado es la anulación pasajera de la acción de las células cerebrales irrigadas por estos vasos.

Los accidentes observados en el primer enfermo cuya historia he referido, reconocían evidentemente esta patogenia. La hipótesis de un reblandecimiento cerebral á consecuencia de la arteritis tóxica queda destruída por la poca duración de los accidentes, y en cuanto á la de la histeria tóxica la hacen, cuando menos improbable, la

ausencia de trastornos de la sensibilidad. Es muy cierto que la histeria tóxica, bien conocida hoy día, puede explicar en ciertos casos los accidentes.

En mi segundo enfermo, la patogenia de los accidentes convulsivos es evidentemente la misma que en el primero. En este caso, los accidentes cerebrales fueron aun más pasajeros y se redujeron á fenómenos de excitación cortical.

El diagnóstico es difícil, sino desde el punto de vista de justificar la existencia de estas encefalopatías en la neumonía, cuando menos para fijar su naturaleza y su patogenia. La gran dificultad está en saber si son ó no causadas por lesiones cerebrales. Las observaciones conocidas demuestran, como se ha dicho, que en la mayoría de casos no hay lesión, pero en algunos se encuentran bajo la forma de focos de reblandecimiento ó de placas de meningitis debida al pneumococcus. La distinción es de gran importancia, pues el foco de reblandecimiento dejará huellas duraderas. Boullouche cree que la neumonía no debe ser ajena á algunas hemiplejias de la infancia, y la estadística de Sachs y Peterson que, en 83 casos de hemiplejia infantil, han hallado seis veces la neumonía como factor etiológico, viene en apoyo de esta idea. En cuanto á la meningitis debida al pneumococcus es tan extremadamente grave, que no creo que se conozca un caso indiscutible de curación. Unicamente la evolución de los accidentes permitirá fijar el diagnóstico. Es muy cierto, por ejemplo, que en la primera observación en que los accidentes eran tan graves, en que la lentitud del pulso y la respiración de Cheyne-Stokes, que persistieron durante algunos días, eran tan amenazadores, había motivo para admitir la existencia de una lesión cerebral en foco con congestión periférica muy extensa. Y, sin embargo, no hubo nada de esto.

La rapidez con que desaparecieron todos los accidentes cerebrales, prueba que en el citado caso se trataba de trastornos pasajeros de origen tóxico.

La meningitis del pneumococcus da lugar á accidentes más difusos. Es éste un carácter importante y de gran valor que se explica lo suficiente por la difusión de las lesiones en la convexidad. La temperatura tiene importancia: cuando se eleva, al mismo tiempo que aparecen los accidentes cerebrales en el curso de una neumonía, es un argumento en favor de la meningitis. En mi tercera observación se ha visto que el diagnóstico se ha establecido fundándose en la elevación de la temperatura y en la difusión de los fenómenos cerebrales.

Esta meningitis del pneumococcus, estudiada por Laveran, Barth y Poulin, Firkett y Nauwerk, fué especialmente descrita por Netter en 1887. Su frecuencia es variable según los años, pero siempre es poco común, pues á los seis años de dirigir numerosas clínicas de niños, solo he podido observar tres casos en el hospital y uno en casa particular.

Algunas veces precede á la neumonía, pero excepcionalmente; puede también manifestarse aisladamente, sin manifestación pneumocócica anterior, ni neumonía, ni otitis; pero, con más frecuencia aparece durante los primeros días de la neumonía. Los síntomas son muy variables y en relación con la localización de las lesiones en la convexidad del cerebro.

Los fenómenos de excitación cerebral que predominan son, dolor de cabeza y delirio de palabra y de acción seguido de estado comatoso. Cuando estos síntomas existen solos en el curso de una neumonía, su valor puede pasar desapercibido. La meningitis permanece latente y no se la descubre más que con la autopsia. Pero, con frecuencia se presentan convulsiones, como en el pequeño enfermo cuya historia he relatado, cuyo síntoma tiene un gran valor diagnóstico. Las lesiones de la meningitis del pneumococcus se propagan amenudo á las meninges espinales, en cuyo caso se añade á las convulsiones la rigidez de la nuca y la contracción de los músculos del dorso, dando al conjunto la apariencia del tétanus.

He dicho que la poca frecuencia con que se extienden á la base las lesiones, explica la ausencia de síntomas bulbares en el mayor número de casos. Sin embargo, las lesiones pueden propagarse á ella. lo que se manifiesta con las parálisis de los músculos motores del ojo, con la irregularidad de las pupilas y con las alteraciones del ritmo respiratorio y del pulso.

Algunas veces hay al principio un estado apoplético, que puede persistir hasta la muerte, que sobreviene muy rápidamente. Mi observación prueba que, también en la forma convulsiva, puede aquélla aparecer con extraordinaria rapidez, pues la muerte es la terminación fatal de estos accidentes. Se muy bien que Netter dice haber visto obtenerse la curación muy rápidamente en meningitis procedentes de la neumonía. Pero, por mi parte estimo que los hechos que han citado Netter y Hensinger se refieren á casos de accidentes de la circulación cerebral de origen tóxico.

El diagnóstico de la meningitis del pneumococcus puede ser muy difícil. Sabida es la frecuencia con que se presentan accidentes cere-

brales en los alcohólicos al iniciarse la neumonía ó durante su curso. Pero, en este caso, el delirio que los constituye esencialmente tiene una fisonomía clínica de las más características. La existencia de las convulsiones en estos casos, no implica forzosamente la existencia de la meningitis, pues, también se presentan con frecuencia, al principio de la neumonía, especialmente en la infancia. Pero, la aparición de estos accidentes, no al principio, sino durante el curso ó en la declinación de una neumonía, con exacerbación ó nueva elevación de la temperatura, tiene un valor muy diferente. En estos casos, lo más probable es que se trate de meningitis, sobre todo si á las convulsiones se juntan las contracciones de los músculos del cuello y del dorso.

En los viejos, los accidentes cerebrales de encefalopatía neumónica pueden predominar de tal modo, que si la lesión pulmonar es profunda ó limitada, puede pasar absolutamente desapercibida. En estos casos el termómetro nos proporciona indicios preciosos. En efecto, en la apoplejía de los viejos hay apirexia, mientras que, en los accidentes apopléticos que encubren la neumonía, la temperatura es elevada: además, la lengua es con mucha frecuencia seca y fuliginosa y hay alguna difnea. Todos estos signos deben llamar la atención del médico.

He anticipado ya en el curso de este trabajo la cuestión del pronóstico, indicando que, si es fatalmente grave en las encefalopatías neumónicas de los viejos y en los casos de meningitis pneumococcica supurada, no sucede lo mismo cuando sólo se trata de accidentes cerebrales de origen tóxico. La curación es casi la regla general en los adultos y en los niños, curación completa, sin recidivas apreciables cuando sólo ha habido trastornos de la circulación por acción vaso-motriz de las toxinas, y curación incompleta con parálisis más ó menos limitadas, pero persistentes, cuando ha habido arteritis infecciosa que ha ocasionado el reblandecimiento por trombosis.

El tratamiento debe ser muy enérgico. Sea cual fuere la patogenia de los accidentes, son ellos consecuencia evidente de trastornos de la circulación cerebral. Están indicadas las aplicaciones de sanguijuelas, repetidas ó no, en número variable según el efecto obtenido, la edad y la resistencia del enfermo. Se colocarán al nivel de las apófisis mastoides, ya en los dos lados, ya en el lado opuesto á los miembros paralizados ó agitados por movimientos convulsivos. Interiormente se prescribirán los purgantes repetidos, como, por ejemplo, los calomelanos á dosis fraccionadas. Además, el yoduro de potasio, aso.

ciado ó no al bromuro; y el cloral, por la boca ó por el ano, á dosis proporcionada á la edad, si hay agitación, insomnio ó convulsiones. Las preparaciones opiadas, en estos casos en que predominan los fenómenos congestivos, están contraindicadas.

(*Journal de médecine et chirurgie pratiques.*)

DR. P. GIRALT.

REVISTA BIBLIOGRAFICA

PATOGENIA Y TRATAMIENTO DE LA CONSTIPACIÓN HABITUAL

POR EL

DR. M. RIBAS PERDIGÓ

Curioso y poco edificante para el vulgo sería penetrar en la mente de un médico cuando está frente por primera vez de un enfermo restringido. Después de escuchar sus quejas, mascullar algún que otro precepto bromatológico, ordena. Y al ordenar, ó aconseja una preparación casera y antigua como por ejemplo tomar al acostarse 60 gramos de almíbar de ciruelas en un vaso de agua templada, ó el laxante de moda, el de Vichy, ó, borronea la fórmula de Dujardin Beaumetz que es lo mismo, azufre más ó azufre menos, si es que no apela al último granulado que vé en su mesa, obsequio del último inventor.

El estreñimiento de vientre (constipación ó estipticidad) es una incomodidad que con los siglos ha creado este rico caudal de fórmulas purgantes de que están repletas las farmacopeas, las libretas de los curanderos, los anuarios, las páginas de los periódicos profesionales, sin contar con la píldora perpétua que antaño se conservaba como reliquia económica de los inventarios.

Los antiguos y el vulgo de todas las épocas no vieron en la estipticidad, una enfermedad sino un malestar, un imperfecto funcionamiento, un síntoma si se quiere, un estado que predispone á graves congestiones, que puede inficionar la sangre y perturbar el sistema nervioso. Nadie ha dudado que la restricción es uno de los términos de cien enfermedades distintas. En cuanto los grados de ésta parestia rectal varían desde quien suelta las deposiciones menos húmedas de lo ordinario y que va al escusado solo cada dos días, hasta encontrar aquel hipocondríaco de la antigüedad.

Non nisi decies cacabit in annum.

Tratamientos sencillos para combatir el estreñimiento abundan y todos son más ó menos eficaces. Como hay coleccionistas de sellos, también los tenemos de estos medios terapéuticos. Un amigo mío, eminencia en el arte de escribir y de razonar, publicó en 1858 una colección de veinte y cuatro medios que vamos á copiar.

- 1.º Poner los pies desnudos en el suelo.
- 2.º Comer una tostadita de pan frito en aceite.
- 3.º Comer el pan amasado con harina no cernida.
- 4.º O pan amasado con agua de salvado.
- 5.º Tomar un vaso de agua fresca al acostarse, y otro al levantarse.
- 6.º Tomar el chocolate sin canela, vainilla ni aroma de ninguna especie.—La pasta del cacao (chocolate) es de por sí laxante, como sustancia crasa y oleosa; pero la canela que solemos añadirle le rebaja aquella virtud. El mucho azúcar hace también el chocolate más cálido. En resumen: el chocolate ordinario (prescindiendo ahora de las adulteraciones infinitas que sufre) es más bien constipante ó estíptico que laxante, sobre todo si no se deshace con leche.
- 7.º Tomar un poco de leche ú otro lacticinio.—A otros les restriñe la leche; y en este caso pueden probar el endulzarla con miel.
- 8.º Tomar una pildora de 1 centígramo (la centésima parte de 1 gramo) de extracto de belladona.
- 9.º Tomar una vez á la semana 30 gramos (una onza) de maná disuelto en zumo de ciruelas frescas ó en un cocimiento de ciruelas pasas, una hora antes de la comida.
- 10.º Contraer la costumbre de ir todos los días á una misma hora al retrete, sentarse al sillico, y hacer esfuerzos; si éstos no dan resultado, tomar enseguida una corta lavativa de agua fresca.
- 11.º Uso diario de la lavativa de agua fresca, mangueta ó clisopompo.
- 12.º Levantarse de la cama media hora ó una hora más temprano.
- 13.º Salir á paseo un rato al levantarse de la cama.
- 14.º Beber con abundancia en las comidas.
- 15.º Comer algo más de la cantidad acostumbrada, y sobre todo abundancia de verduras, legumbres y frutas.
- 16.º Aspirar, y tragarse un poco de humo de tabaco. Este medio no reza con los fumadores empedernidos.
- 17.º Beber dos ó tres deditos de vino puro á la mitad de la sopa ó potaje.

18. Tomar como bebida ordinaria y á pasto agua en que se ha hecho cocer un puñado de centeno.

19. Mascar unas hojas de verdolaga, y tragarse el zumo mientras se masca.—Algunos hacen lo mismo con un pedacito de ruibarbo.

20. Tomar en ayunas un poco de miga de pan empapada en agua fresca.

21. Oler una purga ú otra sustancia que repugne particularmente al sujeto.—Personas hay á quienes el olor de un infuso caliente de hojas de sen, por ejemplo, no sólo les suelta el estreñimiento, sino que les revuelve las tripas y les da diarrea.—El aceite de recino cuenta también con bastantes antipatías.

22. Proyectar aire (soplar,) con un fuelle común, sobre el vientre, y particularmente hacia el lado del bazo (la izquierda).

23. Aplicar sobre el vientre paños mojados en agua clara.—Los paños se renuevan cada minuto, durante media hora.

24. Tomar en ayunas una taza de the después de haber exprimido en ella todo el zumo de un limón entero.

Pero no se crea que los estreñimientos se combatían siempre con medios inocentes y suaves: se ha llegado hasta la dolorosa operación de Recamier contra las fisuras del ano y también se han practicado extracciones cruentas de cuerpos extraños.

Cuando la Electroterapia ocupó su merecido puesto en el Congreso terapéutico, la constipación mereció solícitos cuidados. En 1859 el Dr. Clemens publicó un trabajo titulado: *traitement des Constipations opiniâtres par l'électrisation localisée*, manifestando haber obtenido curaciones aplicando los electrodos ya á los lados del bajo vientre ó á la columna lumbar y al nivel del ombligo. El Doctor Althones (The Lancet Agosto 1867) triunfó en un joven atacado de mielitis aguda, pero el Dr. Fonsagrives pone al relato este triste comentario: ¡O hermosa, sencilla y consoladora terapéutica que únicamente descansa en la fisiología! ¿Cuándo será más conocida? Cuando la fisiología estará más adelantada y la ciencia de los medicamentos menos atrasada.

Al formalizarse los estudios neurológicos se empiezan á conocer historias clínicas relacionadas con el estreñimiento. El Dr. Sales Girons (Sociedad de Medicina del departamento del Sena, sesión del 6 de Mayo de 1859) refiere el caso de una joven de 19 años flaca y que hacía 9 meses que no podía mantenerse en pie. Durante tres meses, fué atacada de síncope y de pérdida de conocimiento durante dos horas, todas las noches á las 8 quedaba sumida

en profundo sueño sin movimientos convulsivos; desde tres meses solo comía una manzana al día sin haber verificado ninguna deposición. El tratamiento fué nulo.

En confirmación, el Dr. Briere de Boismont añadió: la insuficiencia de la alimentación es cosa frecuente en las histéricas y en los alienados. He observado, dijo, una joven que durante dos meses no tomó más que dos cucharadas de caldo al día y es bastante frecuente que las histéricas no depongan sino cada dos meses.

El Dr. Ribas Perdigó (D. Manuel) ha publicado en un folleto la serie de sus artículos sobre *patogenia y tratamiento de la constipación habitual*. Trabajo serio que robustece la opinión de consumado clínico que goza el Dr. D. Manuel Ribas, ya que en él no se consiguen curaciones ni brotan entusiasmos: todo lo contrario.

Como justo elogio podemos decir que el trabajo del Dr. Ribas es superior al del eminente Dr. Trousseau publicado en el *Bulletin de therapeutique* en 30 Enero de 1862 y titulado constipación y su tratamiento. Y es superior, porque los tiempos han aportado al Sr. Ribas mayores materiales y porque su intento fué, y lo ha logrado, escribir una acabada monografía sobre el estreñimiento. Trousseau considera cuatro casos en que la constipación es patológica.

- 1.º Cuando hay debilidad de la acción peristáltica de los intestinos, en particular del recto.
- 2.º Pérdida del resorte de los músculos espiradores.
- 3.º Enfermedad del útero ó de sus anexos: el dolor que se produce en el acto de la exoneración fomenta la pereza de defecar ó constituye un obstáculo mecánico al paso de los materiales.
- 4.º Uso de alimentos y bebidas, variable según las idiosincrasias incompatibles con la regularidad intestinal.

Ribas y Perdigó divide las causas en cinco clases:

- 1.^a Régimen bromatológico.
- 2.^a Obstáculos mecánicos.
- 3.^a Defectos de las secreciones que se vierten en el intestino.
- 4.^a Paresia de las capas musculares intestinales y demas músculos que coadyuvan á la defecación.
- 5.^a Trastornos de la sensibilidad especial de la mucosa entérica. Esta última clase puede dividirse en dos subclases según que el trastorno sea por anestesia ó por hiperestesia.

No intento dar á conocer el trabajo del Sr. Ribas Perdigó, úni-

camente esparciré algunas partículas que á semejanza de la quasina intelectual estimulen el apetito de los estudiosos lectores.

Al ocuparse de los síntomas y de la génesis del sufrimiento, fija la diferencia entre los especiales de la restricción y los de la enfermedad causal; el hallazgo de las tumoraciones; las reabsorciones venenosas con sus perturbaciones nerviosas; la enteritis mucomembranosa consecutiva; la obstrucción intestinal por *coprostosis* con la compresión de los vasos ilíacos ó de los nervios que interesan el plexo sacro, sin contar la presión de varias venas; los efectos de la elevación del diafragma, la compresión de los órganos genitales, los síntomas de neurostenia y los febriles de autoinfección de origen gástrico.

En los párrafos dedicados á la etiología se leen detalles sobre la cura seca, la poliuria sin polifagia y sobre todo cuanto restringe el libre acceso de la bilis en el duodeno, no olvidando la cirrosis atrófica y la degeneración amiloidea.

No menos interesantes son los párrafos dedicados á la paresia de los nerviosos, hipocondríacos, melancólicos, histéricos, haciendo constar que en varios enfermos del sistema nervioso se encuentran la pérdida del reflejo del acto de la defecación, siendo causas también de restricción la vida sedentaria, el quietismo, el estado de múltipara y la ancianidad. La enteritis crónica conduce al estreñimiento con su irritación muscular, y su proceso de proliferación conjuntiva intersticial, lo propio que ciertas peritonitis, enfermedades febriles y distrofias prolongadas. La hipoestesia ó anestesia que sufre la mucosa del canal entérico es debida y de antiguo conocida, á la no regularidad al ir al escusado, al uso y abuso de los purgantes y de los enemas. El abuso de los enemas puede á la larga determinar la hiperestesia de la mucosa que no reacciona al contacto de los escrementos, y más tarde á los enemas ordinarios.

Finalmente entre otras causas, menciona el cólico saturnino, las grietas del ano, y los hemorroides inflamados.

En el tratamiento inculca el conocimiento de las causas. Como es natural, es partidario del regimen ligero, pero en los casos que conviene usar carnes y alimentos muy nitrogenados, siguiendo el consejo de See, recomienda aderezarlas con salsas grasas.

También no desdeña el uso del agua caliente en ayunas y al acostarse y, razonando sobre las prácticas hidrológicas, admite que los enemas pueden ser fríos ó calientes y en cuanto á la cantidad cortos ó abundantes, las primeras si sólo hace falta poner en juego la mus-

culatara de la ampolla rectal y las segundas cuando hay que excitar regiones más altas, no olvidando los casos en que no deben emplearse:

Sabrosos son los párrafos dedicados al masaje y á la electrización, prácticas llenas todavía de nebulosidades.

Por fin recorre toda la serie de purgantes y defecantes, haciendo gala de la parsimonia de un verdadero clínico. Mencionaremos únicamente: Los inconvenientes de los salinos, los casos en que deben emplearse los drásticos, los peligros de la apomorfina y de los calomelanos, las ventajas del azufre, los temores de la belladona y la inutilidad de la nuez vómica administrada sola.

Las dificultades del tratamiento las condensa el Sr. Dr. Ribas Perdígó con mucha oportunidad en el siguiente párrafo:

«Esto no significa, sin embargo, que la medicación causal deba de triunfar siempre en todos los casos, por cuanto en algunos ni siquiera cabe establecerla, dado que por más que haga el clínico no puede reconocer el verdadero y real origen del desórden, y en otros, por motivo de que aun cuando se descubra la causa, ó ésta salte á la vista, se encuentra por encima de nuestras posibilidades y recursos terapéuticos. Así es que en numerosas enfermedades, entre las que figuran ciertas paraplegias de filiación orgánica, varias afecciones hepáticas casi irremovibles, como la cirrosis, por ejemplo, el cáncer del intestino, etc., etc., será muy poco lo que podamos prometernos del cumplimiento de la indicación que estudiamos, por lo mismo que implica en sí la curación de la enfermedad causante, lo cual, con respecto á las citadas y otras muchas que podrían añadirse es de consecución harto difícil cuando no imposible.»

Recordemos los médicos las siguientes palabras de Trousseau: *Donner la diarrhée ce n'est pas guerir la constipation.*

CARLOS RONQUILLO.

FORMULARIO

ODONTÁLGICO

El Dr. Voitoff recomienda, en les Nouveaux Remèdes, como remedio eficaz contra el dolor de muelas la siguiente fórmula:

Clorhidrato de cocaína. 10 centigramos.

Alcanfor. } áá 5 gramos.
 Cloral hidratado.
 m. y añaá.

Agua destilada. algunas gotas.

Tritúrese hasta obtener una solución líquida y empapese en ella una bolita de algodón para introducirla en la caries.

SUERO ARTIFICIAL DE CHERÓN

Acido féénico.	1 gramo.
Cloruro de sodio.. . . .	2 —
Fosfato de sosa.	6 —
Sulfato de sosa.	8 —
Agua destilada.	100 —
m. dis. y esterilícese.	

SECCIÓN OFICIAL

RECETAS DE BENEFICENCIA DOMICILIARIA MUNICIPAL

despachadas por farmacéuticos de esta ciudad, durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre de 1896.

Distritos.	N.º de recetas.	Importe Ptas.
Barceloneta.	1916	2176'00
Hostafranchs.	2574	3062'90
Hospital.	2747	3049'70
Universidad.	1563	1998'10
Atarazanas.	837	911'95
Instituto.	878	964'85
Lonja.	470	529'15
Audiencia.	203	261'75
Concepción.	190	283'45
Borne.	63	108'70

RECETAS. . . . 11447 Pesetas. . . . 13391'55

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Sección 1.ª — ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Noviembre de 1896

LOCALES	Heridas a u x i l i a - dos	Operaciones prac- ticadas	Visitas gratuitas en el local	Idem ídem á do- micilio	Recono- cimientos .		Certificaciones é informes	Auxilios á embria- gados	Vacunaciones .	Servicios varios .
					A personas.	A ídem alle- nadas				
Dispens. ^o Casas Consistoriales	37	2	238			366		12	58	
Id. de la Barceloneta	46	32	1127			84		13	29	
Id. de Hostafranchs	24	8	16			35		2	8	
Id. de la Concepción				11219			284			
Id. de la Universidad	43	26	333			25	1	5	33	
Id. de Santa Madrona	62	19	923			33		2	52	23
Asilo del Parque		15	2166			1287			28	
TOTALES	212	102	4803	11219		1830	1	34	208	23

Total general de servicios prestados: 18,716

EL DECANO, **Pelegrín Giralt**

Sección 3.ª — LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Noviembre de 1896.

Consultas de personas mordidas por animales	54
Personas vacunadas contra la rabia	29
Curaciones de heridas causadas por animales	32
Perros vacunados contra la rabia	0
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad	463
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa	40
Perros asfixiados	423
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser ob- servados	5
Individuos vacunados contra la viruela	61
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones	180064

Barcelona, 30 de Noviembre de 1896.

V.º B.º

EL DECANO,
Pelegrín Giralt.

EL DIRECTOR,
Jaime Ferrán.

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Noviembre de 1896.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA														Totales parciales		Totales generales						
		Modifi- cación	1.ª den- tición	Transi- ción	2.ª den- tición	Puer- tad.	Nubili- dad	Virili- dad	Virili- dad	Senec- tud.	Dece- ditud.	Dece- ditud.	Dece- ditud.	Dece- ditud.	Dece- ditud.					V.	H.	V.	H.	
		Hasta 5 m.	De 5 m. a 3 a.	De 3 a. a 6 años	De 6 a 15.	De 15 a 20.	De 20 a 25.	De 25 a 40.	De 40 a 60.	De 60 a 80.	De 80 años	De más de 80 años	De más de 80 años	De más de 80 años	V.	H.	V.	H.						
Viruela	Altas	1													10	17	2	27						
	Muertos																							
En tratamiento				1	3	1		1							3	6	3	9						
Sarampión	Altas		1	3	2	4	3								3	10	1	13						
	Muertos																							
En tratamiento			1	2	3	3	2	3							6	5	6	14						
Escarlatina	Altas		4	2	4	7	2	3							12	12	7	24						
	Muertos																							
En tratamiento			2	1	1	1	2								2	4	2	6						
Angina y laringitis diftérica	Altas			2	4	1									4	4	3	8						
	Muertos		1		1	1			1						4	1	1	3						
En tratamiento				2		1									2	1	2	3						
Coqueluche	Altas		2	1	3										5	1	6	6						
	Muertos		1												1	1	1	2						
En tratamiento				1	1										1	1	1	2						
Enfermedades tifoideas	Altas				1	2	2			1	1				4	3	3	7						
	Muertos				1	1				1	1				4	4	4	5						
En tratamiento					1	5		1		2	1				4	6	10	10						
Enfermedades puerperales	Altas							1									2	2						
	Muertos																							
En tratamiento								1									3	3						
Intermitentes palúdicas	Altas			1													2	2						
	Muertos																							
En tratamiento			1	2				1							3	2	5	5						
Disenteria	Altas																1	1						
	Muertos																							
En tratamiento																								
Sífilis	Altas																1	1						
	Muertos																							
En tratamiento																	1	1						
Carbunco	Altas																							
	Muertos																							
En tratamiento																								
Hidrofobia	Altas																							
	Muertos																							
En tratamiento																								
Tuberculosis	Altas				2	1	1	2	4	5					8	9	17	17						
	Muertos				1	1	3	5	4	5					11	2	13	13						
En tratamiento					5	5	1	8	4	5					40	34	74	74						
Cólera	Altas																							
	Muertos																							
En tratamiento																								
otras enfermedades infecciosas y contagiosas	Altas		2	1		2	3	1	2						8	13	21	21						
	Muertos																							
En tratamiento			1		1	1				2					2	7	9	9						
Totales parciales.		1	17	22	26	34	23	33	11	16	10	9	31	31	14	14	3	1	185	162	297			
Enfermedades comunes	Altas	3	5	46	49	38	35	27	24	18	25	17	18	37	62	98	43	15	31	1	240	200	530	
	Muertos	1	1	5	4	1	2								1	3	1	3	8	1	2	14	19	33
En tratamiento		5	2	13	21	14	20	15	15	12	38	1	31	19	55	37	64	25	43	4	5	145	204	439
Totales parciales.		9	6	64	74	53	57	42	39	30	63	18	49	56	118	78	108	43	82	6	7	399	603	1002

RESUMEN

TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas	1	17	22	26	34	23	33	11	16	10	9	31	31	14	14	3	1	1	185	162	297		
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes	9	6	64	74	53	57	42	39	30	63	18	49	56	118	78	108	43	82	6	7	399	603	1002
Totales generales	9	7	81	96	79	91	65	72	41	79	28	58	87	149	92	122	46	83	6	8	534	765	1299

Número de visitas practicadas a estos enfermos, 10,028.—Enfermos trasladados al Hospital de Santa Cruz, 18.—Han pasado a la asistencia particular, 11.—Curaciones verificadas por los señores practicantes, 192.—Operaciones practicadas, 2.—Trasladado al Hospital de Niños Pobres, 1.—Certificaciones libradas, 84.

El Decano del Cuerpo Médico-Municipal, **Dr. Pelegrín Giralt.**

CUADRO 3.º

Sintético de la vitalidad urbana.
(Octubre de 1896.)

Día del mes.	MORTALIDAD														NATALIDAD						
	Sexo.		Estado.			Edades.									LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		Total		
	V.	H.	S.	C.	V.	De 0 a 3.	De 3 a 6.	De 6 a 13.	De 13 a 20.	De 20 a 25.	De 25 a 40.	De 40 a 60.	De 60 a 80.	Demas de 80.	Total diario	V.	H.	V.	H.	V.	H.
1	6	11	8	5	4	3		2	1	1	2	2	5	1	17	11	8	1	3	12	11
2	7	7	7	8	4	2	1	2			2		6	1	14	13	10			13	10
3	8	5	9	2	2	3			2		3	1	3	1	13	18	12	1		19	12
4	13	8	16	1	4	5	1	2	1	1	6	2	3		21	9	4	1		10	4
5	13	9	15	2	5	8	1	1	1	1	1	2	6	1	22	7	4			7	4
6	12	11	10	7	6	3	1	3			6	2	7		23	8	6			8	6
7	10	7	9	2	6	5	1		1	1	2	2	5		17	7	1		1	7	2
8	8	7	9	2	4	1	3		1	2	3	1	4		15	7	9			7	9
9	18	12	20	5	5	11	3	1	2		2	5	6		30	13	6		1	13	7
10	13	5	15	3		10	2					4	1	1	18	13	9			13	9
11	8	10	9	6	3	6		1			5	2	3	1	18	12	5	2	1	14	6
12	7	7	8	5	1	8	1	1		2	3	2	1	1	14	7	2	2	1	9	3
13	5	6	3	6	2	1	1	1			1	3	1		11	6	6	1		7	6
14	15	2	10	4	3	3	1	1	1	1	1	4	3	2	17	9	4		1	9	5
15	9	10	10	8	1	6	1	1	1	2	2	2	4		19	9	8	3	1	12	9
16	16	9	20	4	1	9	2	1	2	1	5		5		25	11	13		1	11	14
17	15	9	16	5	3	8	2	2	1	2	3	6		24	20	10		2	20	12	
18	16	5	7	10	4	2		2		1	2	5	8	1	21	16	6			16	6
19	16	13	16	10	3	7	3	1	1		6	6	4	1	29	9	5	1	1	10	6
20	13	11	16	8		7	1	2	2	3	2	4	3		24	8	6	1		9	6
21	11	15	16	5	5	6	5	1	2	1	3	3	4	1	26	9	8	1	3	10	11
22	19	9	17	6	5	8		2	2	2	5	4	5		28	14	7		1	14	8
23	4	8	11		1	4	2	1		1	1	1	2		12	14	15			14	15
24	14	10	17	5	2	8	4	1		3		5	3		24	14	8	2	1	16	9
25	8	10	9	5	4	6	1			1	3	1	5	1	18	14	7	1		15	7
26	10	15	15	5	5	6	2	2	1		3	8	3		25	7	5	1		8	5
27	18	13	17	10	4	8		4		2	2	7	7	1	31	9	11			9	11
28	8	12	7	4	9	5	1	1		2	1	8	2		20	8	9		1	8	10
29	12	8	14	2	4	5	2	1	1		3	3	4	1	20	9	9			9	9
30	21	8	16	8	5	6	4	2		2	2	5	6	2	29	13	5	1		14	5
31	10	7	8	4	5	6	1				1	4	4	1	17	19	7	1	1	20	8
Totales	363	279	380	152	110	171	47	38	24	29	81	94	138	20	642	343	225	20	20	363	245

V.º B.º
El Decano,
Dr. P. Giralt.

Día del mes.	Diferencia en pro de la		MATRIMONIOS																				
	Mortalidad.		Natalidad.		Hasta 20 años.		De 20 a 30 años.		De 30 a 40 años.		De 40 a 50 años.		De 50 a 60 años.		De más de 60 años.		Totales diarios	Tios con sobrinos.	Primos hermanos.	Otros grados.			
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.									
1			6				2	2		1	1									3			
2			6		3																		
3			11		7		1	6	6	3	2									9			
4	3	4			1	4	4	1												5			
5	6	5			2	3				1	1									1	4		
6	4	5					2	2															
7	3	5					2	2			1	1		1						1	4		
8	1	5			1	1		2	2											3			
9	5	5																					
10			4		1	3	1		1											3			
11			4		2	3	1													3			
12			4		2	2				3	3	2	2	1	1					6			
13	6				3		1	1												1			
14	1	1			3															4			
15	5				5																		
16		1			3															12			
17					5															6			
18					1															2			
19	6	7																					
20	4	5																		1			
21	1	4																		4			
22	5	1																					
23																				2			
24																				14	1	1	1
25		1																		12			
26		3																		4			
27	2	10																					
28	9	2																					
29		2																		4			
30	3																			3			
31	7	3																					
Totales	70	71	70	37	23	85	73	29	22	8	7	4	1	2	2	123	1	2	1				

El Director, L. Comenge.

SECCIÓN 2.^a

INSTITUTO DE HIGIENE URBANA

Servicios prestados durante el mes de Noviembre de 1896

ENFERMEDADES que motivaron los ser- vicios	DESINFECCIÓN domiciliaria con			Extracción de ropas	ROPAS PURIFICADAS	OBJETOS DESINFECTADOS	ROPAS		OBJETOS	INSPECCIONES facultativas	DESINFECCIÓN del subsuelo			
	Soluciones antisépticas	Desinfec- tantes gaso- sos	23		con	en la	ESTERILIZADAS CON CALOR HÚMEDO		destruidos por el fuego en horno inodoro					
					BAÑOS ANTISÉPTICOS	cámara de fumigación	á 130° C.							
Óbitos							EN LA ESTUFA DE GENESTE							
Tuberculosis . . .	53	52	51	23	Almohadas.	Americanas . . .	Americanas. . .	603 Levitas.	16	Almohadas.	23	A domici- lios y esta- blecimientos industriales.	Cloacas des- infectadas que repre- sentan 22,555 im- bornales . . .	665
Difteria	89	86	86	12	Camisetas.	Almohadas. . . .	Almohadas. . . .	164 Mantas.	377	Alfombras.	1	Con informe . .	Conductos domésticos . . .	1421
Viruela	31	31	31	10	Calzoncillos. . . .	Alfombras.	Alfombras.	21 Mantones.	48	Americanas. . . .	1		Servicios especiales á edificios públicos, mercados, paradas de tranvías, etc.	154
Escarlatina	29	26	27	6	Calcetines pares .	Alfombras.	Banovas.	7 Medias pares. . . .	331	Abanicos.	1		TOTAL.	688
Tifus.	27	25	24	17	Cortinas.	Camisas.	Batas.	9 Manteles.	3	Bastones.	1		Tráfico de ropas usa- das	
Sarampión.	5	4	4	3	Chambras.	Colchones.	Blusas.	146 Mosquiteros . . .	1	Colchón clin . . .	1		Estableci- mientos vi- sitados y de- sinfectados. . .	251
Septicemia puerperal. Id. quirúrgica. . . .	4 4	4 3	4 3	1 1	Delantales.	Corsets.	Camisas	350 Pantalones.	358	Camisas.	3		Sacos	4
Erisipela.	1	1	1	1	Enaguas.	Cortinas.	Camisetas.	181 Pañuelos.	195	Cunas.	3		Sombreros . . .	1
Cancer.	1	1	1	1	Fundas almoha. . .	Cuellos.	Calzoncillos. . . .	35 Pañales.	29	Catres.	1		Trajes ex- traídos y de- vueltas	7
TOTAL	194	183	182	74	Gorras dormir. . .	Cubrecamas. . . .	Calcetines.	152 Polainas	23	Cubrecamas. . . .	2		TOTAL.	5462
Enfermos.					Pañuelos.	Chalecos.	Capas.	15 Refajos y sayas. . .	244	Cortinas.	1		TOTAL.	5713
Viruela.	45	64	26	4	Gorras.	Garibaldinas. . . .	Colchas.	17 Sacos señora.	476	Calcetines	3		TOTAL.	6426
Difteria.	35	34	22	4	Pañales.	Servilletas.	Capotes.	297 Servilletas.	91	Faldas.	2		TOTAL.	2240
Escarlatina	4	4	4	*	Sábanas.	Levitas.	Cortinas.	12 Sobretodos.	14	Hules.	2		TOTAL.	2293
Sarampión	5	5	5	*	Toallas.	Medias pares. . . .	Cubrecamas. . . .	97 Sacos tela.	23	Mantas.	1		TOTAL.	2240
Tifus.	2	2	1	2	Tropos.	Mantones.	Corbatas.	32 Tapetes.	5	Mantones.	2		TOTAL.	2240
Coqueluche.	1	4	1	*	Vendas.	Pantalones.	Cuellos y puños. . . .	298 Tapabocas.	18	Pantalones.	2		TOTAL.	2240
Septicemia puerperal.	1	1	1	*	Pieles.	Sobretodos.	Chalecos.	601 Toallas.	58	Pieles.	13		TOTAL.	2240
TOTAL.	93	114	60	10	TOTAL	769	Sombreros.	74 Toquillas.	3	Pedazos calch. . .	3		TOTAL.	5462
							Sombreros.	74 Telas catre.	13	Sábanas.	4		TOTAL.	5713
							Sombreros.	23 Tropos.	197	Sacos	4		TOTAL.	5713
							Toquillas.	288 Vestidos niño. . .	19	Sombreros	1		TOTAL.	5713
							Faldas.	23 Vendas.	4	Sillas.	3		TOTAL.	5713
							Fajas.	7 Velos.	1	Toallas.	1		TOTAL.	5713
							Garibaldinas. . . .	TOTAL.	69	Tropos.	4		TOTAL.	5713
							Gorras.	TOTAL.	69	Zapatos.	7		TOTAL.	5713
							TOTAL.	959	6723	TOTAL.	89		TOTAL.	5713
TOTALES	287	297	242	84	769	959	6723	89	6426	5462	5713	6426	2293	

Barcelona 1.º de Diciembre de 1896.

V.º B.º El Decano,
Pelegriñ Giralt.

El Director,
L. Comenge.

INDICE DEL TOMO VIII

Índice de materias por orden alfabético

A

- Abcesos retro-faríngeos (Tratamiento de los), pág. 24.
Acetonemia, págs. 178 y 219.
Acido acético en el tratamiento de la tiña pelada, pág. 230.
Acido sulfanílico, pág. 151.
Agonía (La), pág. 123.
Aírol, pág. 111.
Alcohol (El tratamiento de la pulmonía por el), pág. 162.
Alcoholismo (Manifestaciones nerviosas del), págs. 260 y 300.
Algunas consideraciones acerca del empleo del suero antidiftérico de Roux Ferrán, pág. 322.
Anatomía patológica del beriberi, pág. 309.
Anestesia durante el parto, página 68.
Antitérmicos analgésicos, pág. 97.
Antitetracina, pág. 150.
Año nuevo, pág. 1.
Arsénico á alta dosis en el tratamiento de la corea, pág. 142.

B

- Beneficencia domiciliaria de Barcelona. Recetas despachadas en las farmacias de esta capital desde el 1.º de Julio al 31 de Diciembre de 1895, pág. 151.—Idem desde el 1.º de Enero al 31 de Marzo de 1896, pág. 280.—Idem desde el 1.º de Abril hasta el 30 de Junio, pág. 391.
Beriberi (Anatomía patológica del) pág. 309.
Biblioteca económica de la Revista de Medicina y cirugía prácticas, pág. 148.
Bicicleta (La).—Conferencia dada

- en Caen, por el Dr. D. Justo Lucas.—Championniere (*Revista bibliográfica*, pág. 188.
Bismuto (Loretinato de), página 150.
Boral (boro-tartrato de alúmina), pág. 149.
Boro-tanato de alúmina, pág. 149.
Boro-tano-tartrato de alúmina, pág. 149.

C

- Calomelanos (La pneumonía y los) pág. 442.
Cáncer en el estómago, pág. 42.
Cartas al Decano sobre Estadística Médica, págs. 16, 58, 89, 130, 165, 206, 246, 285, 327, 369, 421 y 450.
Cólicos-nefriticos (pseudo), página 144.
Coma diabético, págs. 178 y 219.
Confesiones de un médico á los 38 años de profesión, pág. 402.
Congreso internacional de Medicina (XII) Moscou, 19 y 26 Agosto de 1887, pág. 388.
Conjuntivitis diftérica, pág. 384.
Coqueluche por la quinina (Tratamiento de la), pág. 142.
Corea (Arsénico á alta dosis en el tratamiento de la), pág. 142.
Corea gesticulatoria (De la), página 229.
Cuerpo Médico-Municipal de Barcelona.—Sección 1.ª Asistencia médico-quirúrgica. — Servicios prestados durante el año 1895, pág. 38.
Cuerpo Médico-Municipal de Barcelona.—Sección 1.ª Asistencia médica. — Servicios prestados en

- los Dispensarios y Asilo del Parque durante el mes de
- | | |
|----------------|---------|
| Diciembre 1895 | pág. 30 |
| Enero 1896 | » 72 |
| Febrero | » 112 |
| Marzo | » 152 |
| Abril | » 192 |
| Mayo | » 232 |
| Junio | » 270 |
| Julio | » 312 |
| Agosto | » 352 |
| Septiembre | » 392 |
| Octubre | » 432 |
| Noviembre | » 472 |
- Cuerpo Médico-Municipal. — Sección 2.^a Instituto de Higiene Urbana. — Servicios prestados durante el mes de
- | | |
|----------------|---------|
| Diciembre 1895 | pág. 29 |
| Enero 1896 | » 80 |
| Febrero | » 120 |
| Marzo | » 160 |
| Abril | » 200 |
| Mayo | » 240 |
| Junio | » 278 |
| Julio | » 320 |
| Agosto | » 360 |
| Septiembre | » 400 |
| Octubre | » 440 |
| Noviembre | » 480 |
- Cuerpo Médico-Municipal de Barcelona. — Sección 3.^a Laboratorio Microbiológico. — Servicios prestados durante el año 1895, pág. 38.
- Cuerpo Médico-Municipal de Barcelona. — Sección 3.^a Laboratorio Microbiológico. — Servicios prestados durante el mes de
- | | |
|----------------|---------|
| Diciembre 1895 | pág. 30 |
| Enero 1896 | » 72 |
| Febrero | » 112 |
| Marzo | » 152 |
| Abril | » 192 |
| Mayo | » 232 |
| Junio | » 280 |
| Julio | » 312 |
| Agosto | » 352 |
| Septiembre | » 392 |
| Octubre | » 432 |
| Noviembre | » 472 |
- Cuerpos extraños en la nariz, página 107.
- Catal, pág. 150.
- » soluble, pág. 150.
- D**
- Demografía Médica de Barcelona. Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores facultativos del Cuerpo Médico-Municipal durante el año 1895, pág. 39.
- Demografía Médica de Barcelona. Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores facultativos del Cuerpo Médico-Municipal durante el mes de
- | | |
|----------------|---------|
| Diciembre 1895 | pág. 31 |
| Enero 1896 | » 73 |
| Febrero | » 113 |
| Marzo | » 153 |
| Abril | » 193 |
| Mayo | » 233 |
| Junio | » 271 |
| Julio | » 313 |
| Agosto | » 353 |
| Septiembre | » 393 |
| Octubre | » 433 |
| Noviembre | » 473 |
- Demostración clínica del contagio de la tuberculosis: memoria primer premio de la Academia Médico-quirúrgica de Madrid por el Dr. D. José Codina Castellví (*Rev. bibliográfica*), pág. 25.
- Diabetes bronceada, pág. 64.
- Diabético (Coma), págs. 178 y 219.
- Diarrea crónica (De las lavativas calientes en el tratamiento de la), pág. 350.
- Diftérica (Conjuntivitis), página 384.
- Diftéricos, pág. 402.
- Disenteria (Tratamiento de la), pág. 348.
- E**
- Encefalopatías neumónicas, página 411 y 461.
- Escarificaciones en el tratamiento de la tiña pelada, pág. 230.
- Escarlatina (Etiología de la), página 384.
- Escarlatina (Tratamiento por el suero anti-estreptocócico), página 189.
- Estadística. — Beneficencia domiciliaria de Barcelona: recetas, despachadas en las farmacias de esta Capital, desde el 1.^o de Julio al 31 de Diciembre de 1895, pág. 151. — Idem desde el 1.^o de Enero al 31 de Marzo de 1896, pág. 280. — Idem desde el 1.^o de Abril hasta el 30 de Junio, página 391. — Idem desde 1.^o de Julio al 30 de Septiembre, pág. 471.
- Estadística demográfica médica de

Barcelona.—Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores facultativos del Cuerpo Médico-Municipal durante el

Año	1895	pág.	39
Diciembre	»	»	31
Enero	1896	»	73
Febrero	»	»	113
Marzo	»	»	153
Abril	»	»	193
Mayo	»	»	233
Junio	»	»	271
Julio	»	»	313
Agosto	»	»	353
Septiembre	»	»	393
Octubre	»	»	433
Noviembre	»	»	473

Estadística de los servicios prestados en los Dispensarios y Asilo Municipal del Parque por el Cuerpo Médico-Municipal.

Diciembre	1895	pág.	30
Enero	1896	»	72
Febrero	»	»	112
Marzo	»	»	152
Abril	»	»	192
Mayo	»	»	232
Junio	»	»	270
Julio	»	»	312
Agosto	»	»	352
Septiembre	»	»	392
Octubre	»	»	432
Noviembre	»	»	472

Estadística del Instituto de Higiene Urbana.—Relación de los servicios practicados durante el año 1895, pág. 40.

Cuadro 1.º demográfico-comparativo por días.

Noviembre	1895	pág.	32
Diciembre	»	»	74
Enero	1896	»	114
Febrero	»	»	154
Marzo	»	»	191
Abril	»	»	234
Mayo	»	»	274
Junio	»	»	314
Julio	»	»	354
Agosto	»	»	394
Septiembre	»	»	434
Octubre	»	»	474

Cuadro 2.º demográfico-comparativo por distritos.

Noviembre	1895	pág.	34
Diciembre	»	»	76
Enero	1896	»	116
Febrero	»	»	156
Marzo	»	»	196
Abril	»	»	236

Mayo	»	»	276
Junio	»	»	316
Julio	»	»	356
Agosto	»	»	396
Septiembre	»	»	436
Octubre	»	»	476

Cuadro 3.º sintético de vitalidad Urbana.

Noviembre	1895	pág.	36
Diciembre	»	»	78
Enero	1896	»	118
Febrero	»	»	158
Marzo	»	»	198
Abril	»	»	238
Mayo	»	»	278
Junio	»	»	318
Julio	»	»	358
Agosto	»	»	398
Septiembre	»	»	438
Octubre	»	»	478

Estadística de los servicios prestados en el Laboratorio microbiológico municipal.

Diciembre	1895	pág.	30
Enero	1896	»	72
Febrero	»	»	112
Marzo	»	»	152
Abril	»	»	192
Mayo	»	»	232
Junio	»	»	280
Julio	»	»	312
Agosto	»	»	352
Septiembre	»	»	392
Octubre	»	»	432
Noviembre	»	»	472

Estadística Médica (Cartas al Decano sobre), págs. 16, 58, 89, 130, 165, 206, 246, 285, 327, 369, 421 y 450.

Estado sanitario de Barcelona.

Diciembre	1895	pág.	2
Enero	1896	»	41
Febrero	»	»	81
Marzo	»	»	122
Abril	»	»	161
Mayo	»	»	201
Junio	»	»	241
Julio	»	»	281
Agosto	»	»	321
Septiembre	»	»	361
Octubre	»	»	401
Noviembre	»	»	441

Estómago (Cáncer en el), pág. 42.

Exoidina, pág. 387.

Eucaína, pág. 387.

F

Ferripirina (La), pág. 383.

Formaldehido (tratamiento de las heridas por el), pág. 347.

Fosas nasales. (Relación de las afecciones de las... con los órganos respiratorios inferiores), pág. 146.

G

Gayacol (Tratamiento de la orquitis por el), pág. 191.

Glicero-fosfatos, pág. 266.

Gripal (Pneumonía), pág. 191.

H

Hemorroides y su tratamiento mecánico (de las), pág. 362.

Hemostático nuevo en ginecología, pág. 383.

Herencia tuberculosa (La), página 127.

Heridas asépticas sin cura ni vendaje (Tratamiento de las), páginas 345.

Heridas del abdomen por armas de fuego (Tratamiento de las), página 350.

Heridas (Su tratamiento por el formaldehído), pág. 347.

Hidro-mineral (Medicación), página 82.

I

Ictiol en el tratamiento de las quemaduras (El), pág. 190.

Ictiosis lingual mercurial, pág. 282.

Incontinencia nocturna de orina (Medio sencillo de curación de la), pág. 142.

Instituto de Higiene Urbana de Barcelona: (Cuerpo Médico Municipal, sección 2.^a Relación de los servicios practicados durante el

Año 1895 pág. 40

Diciembre » » 29

Enero 1896 » » 80

Febrero » » 120

Marzo » » 160

Abril » » 200

Mayo » » 240

Junio » » 278

Julio » » 320

Agosto » » 360

Septiembre » » 400

Octubre » » 440

Noviembre » » 480

Instituto de Higiene Urbana: Cuerpo Médico-Municipal. Sección 2.^a Cuadro 1.^o demográfico comparativo por días:

Noviembre 1895 pág. 32

Diciembre » » 74

Enero 1896 » » 114

Febrero » » 154

Marzo » » 194

Abril » » 234

Mayo » » 274

Junio » » 314

Julio » » 354

Agosto » » 394

Septiembre » » 434

Octubre » » 474

Instituto de Higiene Urbana: Cuerpo Médico Municipal. Sección 2.^a Cuadro 2.^o demográfico comparativo por distritos:

Noviembre 1895 pág. 34

Diciembre » » 76

Enero 1896 » » 116

Febrero » » 156

Marzo » » 196

Abril » » 236

Mayo » » 276

Junio » » 316

Julio » » 356

Agosto » » 396

Septiembre » » 436

Octubre » » 476

Instituto de Higiene Urbana: Cuerpo Médico-Municipal. Sección 2.^a Cuadro 3.^o sintético de vitalidad urbana:

Noviembre 1895 pág. 36

Diciembre » » 78

Enero 1896 » » 118

Febrero » » 158

Marzo » » 198

Abril » » 238

Mayo » » 278

Junio » » 318

Julio » » 358

Agosto » » 398

Septiembre » » 438

Octubre » » 478

Inyecciones subcutáneas de suero procedente de un hidrocele sífilítico (Tratamiento de la sífilis reciente por las), pág. 386.

Inversión al sentido genital, páginas 202 y 242.

L

La práctica ginecológica antaño y la de hoy, por el Dr. D. Joaquín Bonet Amigó (*Rev. bibliográfica*), pág. 226.

Lavativas calientes en el tratamiento de la diarrea crónica (De las), pág. 350.

¿Locura erótica por sugestión? páginas 202 y 242.

Loretinato de bismuto, pág. 150.

M

- Manifestaciones nerviosas del alcoholismo, págs. 260 y 300.
 Medicación hidro-mineral (De la), pág. 82.
 Medicaciones nuevas y medicamentos nuevos, pág. 149.
 Medicación tiroidea (La), pág. 446
 Modernos derroteros de la Higiene (Los). Un problema de Higiene resuelto. La habitación del obrero. Epístolas á Plácido. por el Dr. D Eduardo Bertrán y Rubio (*Rev. bibliográfica*), página 379.

N

- Nariz (Cuerpos extraños en la), página 107.
 Neumónicas (Encefalopatías), páginas 411 y 461.
 Nigritia lingualis (Dos casos de), pág. 365

O

- Odontálgico, pág. 470.
 Oftalmia blenorragica de los recién nacidos (Tratamiento de la), pág. 351.
 Orquitis (Tratamiento por el gayacol), pág. 191.

P

- Palpitaciones de origen dispéptico (Las), por el Dr. D. Nicolás Rodríguez Abaytúa (*Rev. bibliográfica*), pág. 186.
 Pan (Valor alimenticio y nutritivo del), pág. 385.
 Parto (Anestesia durante el), página 68.
 Patogenia y tratamiento de la constipación habitual, por el Dr. M. Ribas Perdigo (*Rev. bibliográfica*), pág. 465.
 Penalidad sanitaria barcelonesa en el siglo XVII (La), pág. 341.
 Percusión auscultada (De la), página 307.
 Pleuresia blenorragica, pág. 140.
 Pnevmonia gripal, pág. 191.
 — y los calomelanos (La), pág. 442.
 Polakibrequia (La). Nuevo tratamiento de la fiebre tifoidea, por D. José Codina Castellví. (*Revista bibliográfica*), pág. 108.

- Pseudo-nefríticos (Cólicos), página 141.
 Pulmonia por el alcohol (Tratamiento de la), pág. 162.

Q

- Quemaduras (El ictiol en el tratamiento de las), pág. 190.
 Quinina (Tratamiento de la coqueluche por la), pág. 142.

R

- Ránula (De la) Tesis del Doctorado por el Dr. D. Manuel Segalá y Estalella (*Rev. bibliográfica*), pág. 68.
 Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Concurso para la provisión de una plaza de Académico de número, correspondiente á la Sección de Farmacia, pág. 390.
 Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Concurso para la provisión de dos plazas de Académicos de número correspondientes á las Secciones de Literatura y Filosofía médicas y de Farmacia, pág. 430.
 Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona. Concurso ordinario de 1896. Memorias recibidas. Topografías. Epidemias. Premio del Dr. Rodríguez Méndez, pág. 431.
 Recetas de beneficencia municipal despachadas en las diversas farmacias de esta capital durante el segundo semestre de 1895, pág. 151. Durante el primer trimestre de 1896, pág. 280. Durante el segundo trimestre de 1896, pág. 391. Durante el tercer trimestre de 1896, pág. 471.
 Retro-faríngeos (Tratamiento de los abscesos), pág. 24.
 Revista de Medicina y Cirugía práctica (*Biblioteca económica* de la), pág. 148.

S

- Salifebrina, pág. 150.
 Salicilanilida, pág. 150.
 Sentido genital (Inversión del), págs. 202 y 242.
 Sífilis reciente por las inyecciones subcutáneas de suero proceden-

- tes de un hidrocele sifilítico (Tratamiento de la), pág. 386.
- Suero anti-diftérico (Algunas consideraciones acerca del empleo del), pág. 322.
- Suero anti estreptococcico en el tratamiento de la escarlatina, pág. 189.
- Suero artificial, pág. 471.
- Sueroterapia. (Contribución á la estadística del tratamiento antidiftérico por dicho medio), página 13.
- Sulfanílico (Acido), pag. 131.
- Tiroidea. (La medicación), página 446.
- Tiroiodina. Su preparación, página 429.
- Toluol, pág. 150.
- Traumatismo de primer grado en la región perinea-vulvar (Un caso de), pág. 2.
- Tuberculosa (La herencia), página 127.
- Tubos de ventilación para los baños de las casas (Un detalle relativo á los), pág. 305.

U

- Urotropina, pág. 111.

V

- Valor alimenticio y nutritivo del pan, 385.

T

- Tiña pelada: tratamiento por las aplicaciones de ácido acético y las escarificaciones, pág. 230.

ÍNDICE

FOR

orden alfabético de autores y materias

Balari Costa (Miguel)

La medicación tiroidea, pág. 446.

Baumann y E. Ross

Tiroiodina. Su preparación, página 429.

Bendersky (Dr.)

De la percusión auscultada, página 307.

Boukoiemski (M.)

Anestesia durante el parto (*traducción*), pág. 68.

Calvet (Isidro)

Tratamiento de la escarlatina por el suero antiestreptocócico.— El ictiol en el tratamiento de las quemaduras—Pneumonía gripal.— Tratamiento de la orquitis por el gayacol (*Rev. general de Medicina y Cirugía*), pág. 189.

Cassoute (Dr. E.)

Acetonemia y coma diabético (*traducción*), págs. 178 y 219.

Castruchi (P.)

La herencia tuberculosa, página 127. - El tratamiento de la pulmo-

nía por el alcohol, pág. 162.— Dos casos de nigritia lingualis, página 365 (*arts. origs.*)

De la corea gesticulatoria.— Tratamiento de la tiña pelada por las aplicaciones de ácido acético y las escarificaciones, pág. 229.— De la percusión auscultada.— Anatomía patológica del Beri-beri, página 307. (*Revista general de Medicina y Cirugía*).

Comenge (L.)

Sección 2.^a Instituto de Higiene Urbana. Relación de los servicios prestados por este Instituto durante el año 1895, pág. 40.— Servicios prestados por el Instituto de Higiene Urbana. págs. 32 á 38, 74 á 80, 114 á 120, 154 á 160, 194 á 200, 234 á 240, 274 á 280, 314 á 320, 354 á 360, 394 á 400, 434 á 440, 474 á 480.

Cherón

Suero artificial (*form.*), pág. 471.

Díaz Rico (J.)

Cáncer en el estómago. Historia clínica, pág. 42.— La agonía, página 123 (*arts. origs.*)

Fábregas † (P.)

De la ránula. Tesis del Doctora-

do por el Dr. D Manuel Segalá Estalella (*art. bibl.*), pág. 68.

Faivre

Tratamiento de la tiña pelada por las aplicaciones de ácido acético y las escarificaciones (*traducción*), pág. 229.

Ferrán (Jaime)

Laboratorio microbiológico municipal. Servicios practicados, páginas 30, 72, 112, 152, 192, 232, 280, 312, 352, 392, 432 y 472.

Gayol (Roberto)

Un detalle relativo á los tubos de ventilación para los albañales de las casas, pág. 305.

Giovanni (Dr. Ach. de)

De la corea gesticulatoria (*traducción*), pág. 229.

Giralt (Pelegrin)

Estadística de los servicios prestados por el Cuerpo Médico-Municipal en los Dispensarios y en el Asilo del Parque, págs. 30, 72, 112, 152, 192, 232, 270, 312, 352, 392, 432, 472. — Estadística de la asistencia domiciliar por el Cuerpo Médico-Municipal, págs. 31, 73, 113, 153, 193, 233, 271, 313, 353, 393, 433 y 473. — Estadísticas de la Sección 2.^a Instituto de Higiene Urbana. Servicios prestados por el mismo, págs. 36, 38, 78, 80, 118, 120, 158, 160, 198, 200, 238, 240, 278, 280, 318, 320, 358, 360, 398, 400, 433, 440, 478, 480. Cuerpo Médico-Municipal de Barcelona. Sección 1.^a Asistencia médico-quirúrgica. Servicios prestados durante el año 1895, pág. 38. — Demografía médica de Barcelona: Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores facultativos del Cuerpo Médico-Municipal, durante el año 1895, pág. 39.

Tratamiento de los abscesos retro-faríngeos pág. 24. — Diabetes bronceadas, pág. 61. — Anestesia durante el parto, pág. 68. — Anti-térmicos analgésicos, pág. 97. —

Cuerpos extraños en la nariz, página 107. — Acetonemia y coma diabético, págs. 178 y 219. — Manifestaciones nerviosas del alcoholismo, págs. 260 y 300. — Encefalopatías neumónicas, págs. 411 y 461 (*traducciones*).

Pleuresia blenorragica, pág. 140. — Medio sencillo de curación de la incontinenca nocturna de orina, pág. 141. — Tratamiento de la coqueluche por la quinina, pág. 142. — Tratamiento de la corea por el arsénico á dosis altas, pág. 142. — Pseudo-cólicos nefríticos, pág. 144. — Relación de las afecciones de las fosas nasales con los órganos respiratorios inferiores, pág. 146. — Tratamiento de las heridas asépticas sin cura ni vendaje, pág. 345. — Tratamiento de las heridas por el formaldehído, pág. 347. — Del tratamiento de la disenteria, página 348. — Tratamiento de las heridas del abdomen por armas de fuego, pág. 350. — De las lavativas calientes en el tratamiento de la diarrea crónica, pág. 350. — Tratamiento de la oftalmia blenorragica de los recién nacidos, pág. 351. (*Revista general de Medicina y Cirugia*) (*traducciones*).

J. H.

La bicicleta. Conferencia dada en Caen, por el Dr. D. Justo Lucas. Championnière. (*Rev. bibliog.*)

Kemper

Etiología de la escarlatina (*traducido por Ronquillo*), pág. 384.

La Redacción

Año nuevo (*art. orig.*), pág. 1.

Llorens (Ignacio de)

Estado sanitario de Barcelona: Diciembre de 1895, pág. 2. — Enero de 1896, pág. 41. — Febrero, pág. 81. — Marzo, pág. 122. — Abril, página 161. — Mayo, pág. 201. — Junio, pág. 241. — Julio, pág. 281. — Agosto, pág. 321. — Septiembre, página 361. — Octubre, pág. 401. — Noviembre, pág. 441.

Los modernos derroteros de la

Higiene.—Un problema de Higiene resuelto.—La habitación del obrero.—Epístolas á Plácido, por el Dr. D. Eduardo Bertrand Rubio (*Rev. bibliográfica*), pág. 379.

Mackensie

Tratamiento de las heridas asépticas sin cura ni vendaje (*trad.*), pág. 345.

Martinez Valverde (J.)

Inversión del sentido genital.—¿Locura erótica por sugestión? (*artículo orig.*), págs. 202 y 242.

Maseras (Dr.)

Anatomía patológica del beriberi (*trad.* por Castruchi), página 309.

Milian (G.)

Manifestaciones nerviosas del alcoholismo (*trad.* por P. Giralt), págs. 260 y 300.

Moizard

Encefalopatías neumónicas (*traducido* por P. Giralt, págs. 411 y 461.

Ollitsac

Glicero-fosfatos, su historia, su acción fisio-terapéutica y su preparación (*art. orig.*), pág. 266.

Pi y Gibert (A)

Algunas consideraciones acerca del empleo del suero antidiftérico de Roux-Ferrán (*art. orig.*), página 322.

Pollatscheck (Dr. A.)

De las lavativas calientes en el tratamiento de la diarrea crónica (*trad.*), pág. 350.

Puig y Mas

Un caso de traumatismo de primer grado en la región perineo-vulvar (*art. orig.*), pág. 2.

Renaud (Dr.)

Cuerpos extraños en la nariz (*trad.* por P. Giralt), pág. 107.

Ribas y Perdigó (Dr. J.)

Sueroterapia.—Contribución á la estadística del tratamiento antidiftérico (*art. orig.*), pág. 13.

Robledo (Dr. E.)

Airol, pág. 111.—Urotropina, pág. 111.—Medicaciones nuevas y medicamentos nuevos: Boral, Cutal, Cutal soluble.—Loretinato de bismuto.—Salifebrina ó salic lanilida.—Toluol.—Antitetracina.—Acido sulfanílico, pág. 149.—Tratamiento de la sífilis reciente por las inyecciones subcutáneas de suero procedente de una hidrocela sífilítica.—Exoidina.—Eucaina, pág. 386.—(*Rev. gen. de Med. y Cir.*)

La medicación hidro-minera (*art. org.*), pág. 82.

Ronquillo (Carlos)

Cartas al Decano sobre estadística médica, págs. 16, 58, 89, 130, 165, 206, 246, 285, 327, 369, 421 y 450.—La penalidad sanitaria barcelonesa en el siglo xvii, pág. 341.—Difteria.—Confesiones de un médico á los 38 años de profesión pág. 402 (*arts. orig.*)

La ferripirina; nuevo hemostático en ginecología.—Etiología de la escarlatina.—Conjuntivitis diftérica, pág. 383. (*Rev. gen. de Medicina y Cirugía*).

Demostración clínica del contagio de la tuberculosis; memoria primer premio de la Academia médico-quirúrgica de Madrid, por el Dr. D. José Codina Castellví, pág. 25.—La Polakibrequia. Nuevo tratamiento de la fiebre tifoidea, por el Dr. D. José Codina Castellví, pág. 108.—Biblioteca económica de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, pág. 148.—Las palpitaciones de origen dispéptico, por el Dr. D. Nicolás Rodríguez Abaytúa, pág. 186.—La práctica ginecológica de antaño y la de hoy, por el Dr. D. Joaquín Bonet

y Amigó, pág. 226.—Patogenia y tratamiento de la constipación habitual, por el Dr. D. M. Ribas y Perdigó, pág. 465. (*Revs. bibliográficas*).

Schaffer

La ferrepirina, nuevo hemostático en ginecología (*trad.* por Ronquillo), pág. 353.

Schmitt

Antitérmicos analgésicos (*traducido* por P. Giralat), pág. 97.

Testevin

Del tratamiento de la desinteria (*trad.*), pág. 348.

Truillet (Dr.)

Valor alimenticio y nutritivo del pan, pág. 385. (*Rev. gen. de Medicina y Cirugía*).

Ictiosis lingual mercurial, página 282.—De las hemorroides y su tratamiento mecánico, pág. 362.—La pneumonía y los calomelanos, pág. 4. (*arts. origs.*)

Voitoff (Dr.)

Odontálgico (*form.*), pág. 470.