

Núm. 4.

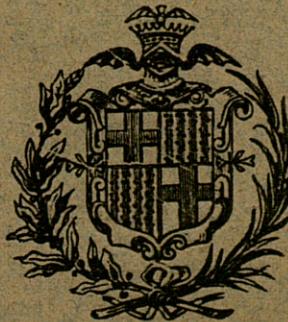
Año VIII.

GACETA SANITARIA

DE

BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



ABRIL 1896

REDACCION Y ADMINISTRACION
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

España y Portugal. 5 ptas. año

Extranjero 7'50 » »

Ultramar. 10 » »

PAGO ANTICIPADO

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

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

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

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

SE MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SANDALO

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

Nota de algunos medicamentos que constantemente tenemos capsulados.

Advertiendo que á las veinticuatro horas queda cumplido cualquier encargo de capsulación que se nos haga.

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Aceite fosforado.	10	Eter sulfúrico.	8
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol.	10
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginozo.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de cubebas.	12
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolú y Creosota.	10	Extracto de helecho macho.	14
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de hojas de málico.	10
Aloe sucotrino.	8	Extracto de ratanía y mático.	10
Apio.	8	Febrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
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 Tolú 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
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paulina y belladona).	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaíba puro de Maracaibo.	12	Mirtol.	10
Copaíba y esencia de sándalo.	20	Morrhuol.	10
Copaíba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuol creosotado.	14
Copaíba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuol hipofosfitos y cuasina.	6
Copaíba y cubebas.	16	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaíba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaíba y brea vegetal.	14	Monosulfuro de sodio.	10
Copaíba y mático.	16	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína.	8
Copaíbato de sosa y bres.	16	Pepsina y diastasa.	12
Creosota de Haya.	12	Pepsina y pancreatina.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Peptona de carne.	12
Esencia de copaíba.	12	Quina y hierro.	10
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de cubebas.	16	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de mático.	20	Sulfato de quinina.	8
Esencia de sándalo puro.	14	Terpinol.	10
Etelorado de asafétida.	10	Tenicidas(extr. ^o de kouso y helecho macho).	20
Eter amílico valerianico.	10	Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

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

CANDELILLAS DEL DR. PIZA

Para la curación de las enfermedades de la uretra; de sulfato de zinc, de sulfato de zinc y 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.

ENCICLOPEDIA DE TERAPÉUTICA ESPECIAL DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS

publicada bajo la dirección de los catedráticos

PENZOLDT y STINTZING

con la colaboración de

sesenta y ocho profesores de las Universidades alemanas, austriacas, italianas y suizas,
y, en castellano bajo la dirección de

D. Rafael Ulecia y Cardona

con la colaboración de distinguidos profesores.

ÍNDICE DEL TOMO PRIMERO: (Forma un grueso volumen de 745 páginas). *Prophylaxis general de las Enfermedades infecciosas*, por el prof. Gartner, traducción del Dr. D. R. del Valle.—*Inoculaciones preventivas y otras reglas profilácticas especiales*, por el prof. Buchner, trad. por D. M. Gayarre.—*Tratamiento general de las Enfermedades infecciosas*, por el prof. Ziemssen, trad. por D. M. G. Tánago.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas con manifestación cutánea predominante*, por los profs. Vierordt y L. Pfeiffer, trad. por don R. del Valle.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas agudas, con asiento preferente en la parte superior de las vías respiratoria y digestiva*, por el profesor Ganghofner, trad. por D. F. de la Riva.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas agudas con participación preferente del intestino*, por los profesores Rumpf y Kartulis, trad. por D. F. de la Riva.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas agudas en las que prevalece la infección general*, por los profs. Ziemssen, Frommel y Cochran, trad. por D. M. G. Tánago.—*Tratamiento de las Enfermedades palúdicas*, por el prof. Maragliano, trad. por D. I. de Miguel y Viguri.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas de curso principalmente crónico*, por el prof. Danielssen, trad. por D. F. Murillo.—*Tratamiento de las Enfermedades infecciosas de origen animal*, por los profs. Garré, Babes y Merckel, trad. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de las afecciones auditivas y visuales que se presentan en las Enfermedades infecciosas*, por los profs. Burkner y Eversbuch, trad. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de la difteria con suero curativo*, por el prof. Ganghofner, trad. por D. R. del Valle.—(PRECIO: 15 pesetas).

ÍNDICE DEL TOMO SEGUNDO:—*Tratamiento de las intoxicaciones, tratamiento general*, por el profesor Binz, traducción por D. F. Murillo.—*Tratamiento de las intoxicaciones con metaloides*, por el prof. Schuchardt, trad. por D. M. Gayarre.—*Tratamiento de las intoxicaciones con metales*, por el prof. Wollner, trad. por D. M. G. Tánago.—*Tratamiento de las intoxicaciones con las combinaciones carbonadas artificiales*, por los profs. Husemann y Moeli, trad. por D. F. de la Riva.—*Tratamiento de las intoxicaciones con substancias vegetales*, por los profesores Husemann, Erlenmeyer y Tuczek, trad. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de las intoxicaciones con los venenos animales y pútridos*, por el profesor Husemann, trad. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de las afecciones oculares que se presentan en las intoxicaciones*, por el prof. Eversbuch, trad. por D. A. R. Rebollo.—*Tratamiento de las Enfermedades de los cambios moleculares*, por los profs. Pfeiffer y Mering, trad. por D. I. M. y Viguri.—*Tratamiento de las Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos*, por los profesores Mendelshon, Schonborn y Litten, tra'. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de las Enfermedades del sistema infático*, por el prof. Schmid y Angerer, traducido por D. G. Saltor.—*Tratamiento quirúrgico de las Enfermedades del bazo*, por el prof. Schonborn, trad. por D. R. del Valle.—*Tratamiento de las alteraciones auditivas que se presentan en las Enfermedades de la nutrición, de la sangre y de la linfa*, por el prof. Burkner, trad. por D. M. Gayarre.

Esta importantísima obra, cuya adquisición recomendamos, constará de seis voluminosos tomos, y estará terminada á la mayor brevedad posible. Se publica por cuadernos de 160 páginas, en magnífico papel satinado y con grabados intercalados en el texto.

Precio de cada cuaderno: 3 ptas.—Se ha publicado el cuaderno 8º, (tercero del tomo segundo).—Los pedidos, acompañados del importe, á la Administración de la REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS, Preciados, 33, Madrid.

SOLUCIÓN DE BIFOSFATO DE CAL MEDICINAL

DEL INSTITUTO RELIGIOSO DE LOS

Hermanos MARISTAS

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

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

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

De venta en todas las buenas farmacias.

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

24 AÑOS DE ÉXITO

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
EUCA LIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE H.YA

EUCA LIPTOL, IODOFORMO TAB.
Y GUAYACOL.

Antibacteriano por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales

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

SULFURINA JIMENO

SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA

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

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1, Barcelona
y en todas las principales Farmacias

JARABE DE HASCHISCH BROMURADO

DEL DOCTOR JIMENO

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

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

CITRATO DE LITINA

GRANULAR EPERVESCENTE

DEL DOCTOR JIMENO

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

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

PASTILLA DE TERPINA

DEL DR. JIMENO

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

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1. — BARCELONA

SUMARIO



Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

D. Pedro Fábregas Blanqué

FALLECIÓ A LOS 38 AÑOS DE EDAD

VÍCTIMA DE UNA PNEUMONIA DOBLE

LA GACETA SANITARIA ha perdido un colaborador ilustrado, el Cuerpo Médico Municipal un miembro inteligente y sus amigos un compañero cariñoso, ingenuo y decidór. Fábregas había demostrado su valía, publicando importantes trabajos en nuestro periódico; Fábregas, que ya en los primeros años de sus estudios universitarios conquistó tras brillantes oposiciones una plaza de practicante en la Casa Provincial de Caridad de Barcelona, no abandonó, cuando médico, sus estudios, y así lo demostró, especialmente como sifiliógrafo, en el ejercicio de su profesión y en reñidas oposiciones. Pronto siempre en acudir á prestar su cooperación á cuantos compañeros solicitaban su concurso, sacrificaba gustoso las horas de descanso por el placer de ser útil á los demás. Fábregas tenía una idiosincrasia especial y hasta cierto punto enviable; las amarguras de la vida no habían impreso arruga alguna en su rostro; la práctica médica no le comunicó la gravedad prematura. Fábregas á los 38 años, atesoraba toda la savia juvenil de las tempranas edades de la vida.

¡Séale la tierra ligera! Que el cielo conceda á sus tiernos hijos el amparo material de pan y hogar; la atmósfera de virtud que prolongue su inocencia.

SUMARIO

Estado Sanitario de Barcelona: mes de Marzo de 1896, por el Dr. Lloréns.—
Sección Científica: La Agonía, por D. F. Díaz Rico.—La Herencia tuberculosa, por D. P. Castruchi.—Cartas al Decano sobre Estadística Médica, por el Dr. Carlos Ronquillo.—Revista de la prensa, por D. Pelegrín Giralt—Biblioteca económica de la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, por C. R.—Medicaciones nuevas y medicamentos nuevos.—Boral.—Cutal y Cutal soluble.—Loretinato de bismuto.—Salifebrina.—Tolnol.—Antitetraicina.—Ácido sulfanilico, por el Dr. Robledo.—**Sección Oficial:** Recetas de Beneficencia municipal.—**Beneficencia.**—CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA.—**Sección 1.^a**—ASISTENCIA MÉDICA; servicios prestados durante el mes de Marzo de 1896.—**Sección 3.^a**—LABORATORIO MICRÓBIOLÓGICO: Servicios prestados durante el mes de Marzo de 1896.—DEMOGRAFÍA MÉDICA: Estado de los enfermos asistidos por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Marzo de 1896.—**Sección 2.^a**—**Instituto de Higiene Urbana:** NOTA. DEMOGRAFÍA MENSUAL DE BARCELONA: Febrero de 1896.—Servicios de desinfección practicados durante el mes Marzo de 1896.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

ESTADO SANITARIO DE BARCELONA

Marzo de 1896.

Total general de nacimientos	6381	Diferencia en me-
» » de defunciones	925	sos, 287.

Enfermedades reinantes.

Enfermedades infecciosas y contagiosas.

	Defunciones.
Viruela	64
Sarampión.	12
Escarlatina.	6
Tifoideas.	22
Puerperales.	4
Difteria.	48
Tuberculosis.	114
Gripe.	45
Erisipela.	6
Sifilis.	1
Coqueluche.	1
Otras infectivas.	1 = 324

Enfermedades comunes.

Del aparato respiratorio.	184
Circulatorio.	92
Digestivo.	47
Génito-urinario.	21
Locomotor.	1
Cerebro-espinal.	141
Cancerosas.	10
Mentales.	5
Alcoholismo.	1
Otras enfermedades generales.	42
Por accidentes.	6 = 550
En el clausuro materno.	51 = 51
TOTAL.	925

Total general de defunciones en Marzo de 1895..	887	Diferencia en más, 58.
» » » » » 1896..	925	

IGNACIO DE LLORÉNS

SECCIÓN CIENTÍFICA

LA AGONÍA

Por el mero hecho de nacer, todo ser lleva en sí la sentencia leída de muerte. En el supuesto de que nada se acaba, pero si se modifica, la vida, esta harmonía de diferentes elementos que en bien dirigida orquesta dan un sonido uniforme, con sus variedades de tonalidad, de timbre é intensidad, cesa. Pero al cesar la harmonía, no cesan cada uno de los instrumentos que á ella cooperaban, sino que entonces, así como antes al emitir el sonido lo hacían al unísono, ahora lo hacen á la desbandada y cada uno de por sí ó bien uniéndose á otro ó otros forman harmonías parciales.

Entre tanto hay vida, mientras desde la más microscópica célula al aparato más complicado, todos los órganos ó organismos conspiran á un mismo fin, desde el momento en que muere, un órgano ó parte de él se une á otro ó parte del mismo, dando con esta unión lugar á la creación de otro nuevo ser que en el organismo primitivo no existía. No cesa, pues, en un todo la vida, no hay negación de ella al morir; lo que existe es transformación de materia y como á tal, transformación de las leyes que rigen á la existencia de la misma.

En la mayor parte de las veces, la muerte va precedida de la agonía y como una es la muerte, una ha de ser precisamente la agonía; ó en otros términos, sea cualquiera la enfermedad causa de la muerte de un sujeto, la agonía será la misma, y aun cuando haya en ésta ligeras variantes, éstas no son de tanta monta que constituyan especie distinta. Así pues, tanto la agonía que precede á la muerte de una enfermedad crónica como la que precede á una aguda, es igual, es la misma, y esto nos lo explica á satisfacción la idea que de la muerte se forme.

¿Qué es la muerte? ¿es la cesación de la vida? no; ¿es la falta de harmonía, es el rompimiento del lazo que une varias funciones que conspiran hacia un mismo fin? si.

La vida, hablando en tesis general, no es sino la unión harmónica y sujeta á leyes de varios organismos, que se da á conocer por ciertos y determinados fenómenos llamados vitales, por el hecho de que á ella sola pertenecen. De esta definición se desprende, que en todo ser viviente, ha de haber precisamente un todo compuesto

de varias partes, y que tanto la parte como el todo están tan íntima y mutuamente unidos, que la ruptura de esta unión, de este lazo que les supedita una á otra, constituye la muerte. Por lo tanto, la muerte lo mismo puede empezar del todo á la parte, como propagarse desde la parte al todo. Y al decir de la génesis de la muerte, tal como se trata, se deduce que la vida, en general, aun cuando la definición es algo lata, es un agregado de vidas parciales, que son á su vez producto de otras vidas, y así sucesivamente hasta llegar, no á la existencia de un cuerpo químico compuesto ó simple, sino al átomo, á quien no se le puede quitar que vive, puesto que existe, y al existir, sus leyes tiene que le rigen. Luego vida, en el sentido más restringido de la frase, es igual que existencia, y al morir, ó mejor al dejar de existir su organismo solo, lo que sucede es que desaparece la ley de existencia de un organismo muy complicado pero que la vida ó las vidas no se concluyen. La muerte, pues, bien acaezca del todo á la parte, bien de la parte al todo, es una, y si una es la muerte, una ha de ser la agonía, y si ésta se presenta con alguna ligera variante, depende de la parte del organismo que es causa de la muerte. As pues, si el coma precede á la muerte por enfermedad del cerebro, si la asfixia precede á la que proviene de enfermedad del pulmón, si la angustia se retrata en el rostro de un agonizante por enfermedad del corazón y el dolor en uno que fallezca á consecuencia de una peritonitis; ¿deberemos creer que cada uno de estos individuos ha tenido una agonía diferente? no; éstas no son sino ligeras variantes mediante las cuales vendremos en conocimiento de la causa de la muerte, pero no en conocimiento de la muerte en sí misma, pues ésta, acaecida en un momento incommensurable de tiempo, es siempre, en todos los casos, la ruptura del lazo que unía unas á otras las diferentes vidas parciales.

¿Pero la agonía precede siempre á la muerte? no, equivale á una reunión de heraldos que anuncian la próxima llegada de la ley fatal del determinismo de la existencia, mas esta ley puede ejecutarse también sin que la agonía la preceda. Es la agonía, pues, un estado de transición entre la vida y la muerte, pues en ese período de las enfermedades cuyos enfermos concluyen por la muerte, no puede decirse á punto fijo si el enfermo muere viviendo ó vive muriendo, pues cuando la agonía se presenta, que á punto fijo no hay conocido punto de partida, pues así como no hay un límite preciso entre la sombra y la penumbra no lo hay entre ninguno de los períodos por los que evoluciona una enfermedad, una debilidad en la energía de

todos los fenómenos vitales es lo único que lo indica; parecen ser como los primeros vítores que la parca muerte lanza con sañuda calma para abatir más al vencido, pues éste, dentro ya del periodo agónico, tiene alguno de sus sentidos relativamente en buen estado, para darse cuenta de lo que á su alrededor puede pasar. Contracciones musculares de la faz y miembros, miradas que indican bien á las claras lo que el paciente sufre, dan á conocer que todavía siente, pero como vencido, hálitos no tiene para protestar, y tras de un cortejo de signos difíciles de describir parece como si el paciente se resignase al sufrimiento y abatido cae en un estado, del cual á la muerte, sólo hay una ínfima distancia.

Pero de entre las variedades que suele presentar la agonía, hay dos que por su frecuencia merecen fijar la atención. Son la agitada (disthanasia) y la tranquila (euthanasia). En la primera hay exaltación, dolores y desorden como para confirmar el significado de la palabra, y en la segunda hay abatimiento, tranquilidad y apenas si se nota el sufrimiento, en medio del cual la muerte sobreviene casi sin creerlo, costando trabajo el creer en ella.

Admitido que la agonía ó mejor la muerte, puede sobrevenir en cualquier período de una enfermedad, menos en el de invasión propiamente dicho, anúnciase entonces, ó bien con la aparición de ciertos síntomas no propios de aquella enfermedad ó del período, ó por la agravación ó intensidad insólita de los ya existentes, entrando el enfermo en una nueva etapa cuya meta no está muy lejana.

Acaece alguna que otra vez que la agonía se da á conocer por síntomas que andan tan ocultos que escapan al ojo clínico más observador, y casos hay en que vemos en el enfermo lesiones de tal índole, que aceptando su existencia, puesto que las vemos y tocamos, no concebimos que las tales lesiones sean compatibles con la vida. Otras veces sucede lo contrario y es que cuando suponemos al enfermo en condiciones de más vivir, la muerte llega tan de súbito, que aun cuando la hayamos previsto, nunca creímos que así, tan de repente, cesaran los fenómenos vitales de aquel organismo.

¿Supone esto error de diagnóstico de las lesiones, y por lo tanto error de pronóstico? no; la autopsia confirma anatómicamente las perversiones funcionales que en vida apreciamos, y es que hay un algo, que tal vez algún día llegue á descubrirse, pero un algo donde la inteligencia humana no puede penetrar, un misterio, permitásemel la frase, el cual parece ser el continuo acicate que la mano de la Providencia puso para estimular constantemente al hombre al estudio

y observación y hasta á la obstinación en el conocimiento de todas las cosas, y tal vez á este mismo estímulo sea debido el conocimiento empírico de ciertos hechos, los cuales hánse podido sujetar á leyes, mediante un método analítico.

De todos modos, nacer equivale á decir morir, y es como la obligación que la naturaleza impone á cambio del derecho de vivir.

La cianosis que se manifiesta en un individuo que al agonizar sostiene una lucha violenta, contrasta con la palidez de las muertes rápidas. La asfixia franca de las enfermedades del pulmón suele producir á veces muertes tan dulces como la que sobreviene en el curso de una pneumonía senil parecida á la de las grandes quemaduras, en donde hay casi pérdida completa de la sensibilidad con persistencia del conocimiento.

La agonía va muchas veces precedida de una mejoría aparente y engañosa, de un rápido decaimiento ó de un cambio fisionómico notable, fenómenos que son seguidos de una extremada debilidad. El enfermo se postra más y más y su cuerpo, gravitando cual masa inerte sobre el lecho, deslizase hacia los pies. Como si un velo de invisible y dudosa transparencia se posase sobre los ojos, pierde la conjuntiva ocular, juntamente con la córnea, su transparencia, y vedados por los perezosos párpados, retíranse los globos oculares hacia el interior de la órbita, rodeados de una aureola violácea. La pupila, que se contrae durante la agonía, se dilata en el mismo momento de la muerte, según Haller, y guiadas por la indecisa mirada, las manos sujetas á torpe agitación, tratan de asir algo invisible que revolotea en torno suyo. Entreabierta la boca, afilada la nariz y aplastadas las sienes, pierde el rostro sus rasgos distintivos, y los sentidos, amirorando su sensibilidad, van rompiendo poco á poco las relaciones con el mundo exterior; pues unido á lo que queda dicho de los ojos, el tacto se adormece y el oído hace como el último soldado de un ejército vencido, que hasta última hora conserva su cometido, y el agonizante, roto en un todo el único vínculo que con el mundo exterior le unía, va cayendo insensiblemente en el abismo de lo insensorable, quedando en un todo abolida la voluntad y demás funciones de la vida de relación: la vida vegetativa es la única que en aquella máquina queda, como epílogo de lo que fué.

Al mismo tiempo la respiración se hace irregular y estertorosa, de cuyo trastorno funcional participa el pulso, que se hace filiforme, intermitente y lento. El esófago y la faringe, atacados de parálisis, hacen que los líquidos en ellos depositados, caigan obedeciendo á la

ley de la gravedad como cuerpos inertes al fondo del estómago, produciendo, si son líquidos, un ruido tan característico de la agonía y de una muerte próxima, que sentido dicho ruido no hay duda en creer que aquel organismo está próximo á su fin. Por otra parte, la expulsión involuntaria de las heces fecales y de la orina, el hipo que cada vez es más frecuente, un sudor frío y viscoso que baña la piel, el frío que va invadiendo paulatinamente las extremidades presas de contracciones extremadas, las cuales no sólo aparecen en los miembros, si que también en los labios, y el estertor ruidoso, anuncia el postrero momento de aquel ser que fué, de aquel corazón que latió por última vez, siendo el lazo que en la última etapa de la vida del organismo dejó de prestar su cooperación, así como fué el primero, lo cual ha dado lugar á que se diga con harta razón *cor primum vivens, ultimum moriens.*

J. DÍAZ RICO.

LA HERENCIA TUBERCULOSA

Ley fatal es la que se cierne sobre la cabeza del niño engendrado de padres enfermos; ley de necesidad sobre la que no es posible establecer dudas es la de la herencia morbosa.

El niño que en el útero recibe medios de vida, recibe también terrible sentencia que será cumplida al nacer ó en época posterior de su vida.

La espada de Damocles pende sobre su cuerpo para hundir su filo en él, cortando el hilo de su existencia ó haciéndola achacosa y enfermiza, desvaneciendo las alegrías y esperanzas que los padres cifraran en el infante.

La duda fluctúa para los que aceptan la herencia morbosa, entre dos capítulos principales: ¿Es la predisposición lo que se hereda ó es la enfermedad misma? Al decir la herencia de la *enfermedad misma* entiéndase que no nos referimos á la entidad nosológica, sino á la causa que la produce. Así en la tuberculosis no se hereda la enfermedad, sino el bacilo de Koch.

Es preciso leer los tratados de enfermedades de la infancia, y sobre todo en la cabecera del enfermo y en el cadáver, para convencerse de que los dos principios que hemos expuesto tienen razón de

ser; pues en ocasiones se hereda la predisposición considerada como enfermedad latente y en otros se hereda la enfermedad misma. Son algunos los casos en que la enfermedad se transmite directamente. Se nos presentan niños nacidos con pulmones plagados de tubérculos, y hasta me atreveré á decir que algún caso he podido observar en niños muertos en el momento del parto ó fallecidos horas después con verdaderas cavernas *tuberculosas*, como han demostrado con pruebas indiscutibles las preparaciones micrográficas, encontrando bacilos de Koch en los productos contenidos en ellas. ¿Cómo se explica el fenómeno? Por la existencia de la enfermedad en el claustro materno: prueba fehaciente de que la enfermedad puede ser transmitida por herencia en todas las formas. Después de estos datos, citados por todos los autores modernos que de este punto se ocupan, no puede ponerse en tela de juicio la transmisibilidad por herencia de los padecimientos de los padres.

Si bien es verdad que se citan casos de no transmisibilidad directa, podemos asegurar que en la mayor parte de las enfermedades microbianas ó que se suponen tales, esta ley queda en pie en casos, por ejemplo, de herencia alternante ó atávica.

¿Podemos considerar con lo dicho á la placenta como filtro ó como modificadora en el sentido de purificar la sangre que por ella pase? No, en manera alguna, y aunque la teoría parezca dar á ese punto gran valor, la práctica y la clínica nos demuestran lo contrario.

El otro capítulo relativo á la herencia corresponde á la predisposición. ¿Es que ésta se hereda también? Al empezar el desarrollo del primer capítulo he dicho que ambas tenían razón de ser, y como de aceptar ambos puntos se me podría achacar un criterio dualista, voy á explicar lo que entiendo por predisposición heredada, y para dar más claridad al argumento me ceñiré al desarrollo de casos prácticos.

Predisposición hereditaria es la facilidad que el organismo del niño pueda tener para contraer la enfermedad de sus progenitores. Se vé, pues, que ya no se trata del desarrollo de la enfermedad desde el momento del nacimiento ó antes, sino de la probabilidad de enfermar en posterior época á la de venir al mundo.

¿Cómo se puede explicar el hecho? Por la existencia de la causa morbosa en estado latente en el organismo del niño. Así por ejemplo: refiriéndonos á la enfermedad de que nos ocupamos, la tuberculosis, vemos á diario, niños que no presentan trastornos de ningún

género, y una contusión en la rodilla ó en la cadera les ocasiona el desarrollo de un tumor blanco.

¿A qué es esto debido? A que si bien la presencia del bacilo de Koch en el organismo era efectiva, no se había desarrollado gracias quizás á los cuidados higiénicos y aun farmacológicos que con el infante se habían tenido, pero que ahora el traumatismo, dando lugar á una artritis traumática de poca monta en su principio y produciendo por tanto un *locus minoris resistentiae* en la articulación, ha permitido el desarrollo del germen de la tuberculosis.

Se dirá á veces, en casos de tuberculosis materna, que lo que sólo se hereda es la facilidad de adquirir bronquitis, lo cual no es cierto; observad los ganglios bronquiales y los veréis infartados, transportad una delgada sección de ellos tratada por los medios adecuados á la platina del microscopio y podréis observar el tan funesto germen.

De modo que si bien en ciertas ocasiones podemos asegurar la predisposición sola, es á cambio de tener á retaguardia una legión de bacilos que esperan momento adecuado para batir marcha y lanzarse sobre el organismo venciéndole la mayor parte de veces. Otro tanto podemos decir de la meningitis tuberculosa; ¿cuántos padres tuberculosos ó que tenían herencia adquirida en estado latente no han visto morir á casi todos sus hijos atacados de esta enfermedad, durante un período de la vida del niño en el cual era el cerebro un punto de pequeña resistencia, por ejemplo: en un sarampión, dentición, insolución, traumatismo, etc.?

En resumen, podemos afirmar que en la herencia tuberculosa se transmite siempre el bacilo, si no desarrollando la enfermedad, quedando cuando menos en estado latente, en un estado de quietismo dispuesto á la menor ocasión á salir de él para comenzar su trabajo destructor y mortífero.

Esa herencia tuberculosa podría ser modificada empezando por *higienizar* la inteligencia de los padres ó de los que han de serlo, dictando leyes que no quedasen en el recinto de la Medicina, sino que extendiéndose al pueblo modifiquesen su criterio respecto á tan asoladora plaga social; haciéndole comprender las desventajas para la prole de uniones de padres tuberculosos, inculcándoles al propio tiempo la idea de buenos medios higiénicos en los casos de tuberculosis probable ó latente, á fin de que en la lucha el hombre pudiera con su inteligencia y profilaxis destruir al germen tuberculoso que con su trabajo de zapa, mina y destruye nuestros organismos y acaba con nuestra vida.—P. GASTRUCHI.

CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

VIII

Febrero de 1896**SR. DR. D. PELEGRÍN GIRALT.**

Mi querido Jefe y amigo: siguiendo acertadas indicaciones, distribuiré mis cartas en tres partes: una dedicada á la mortalidad de la urbe, otra á la asistencia médica de beneficencia municipal y la tercera á los niños nacidos muertos.

A

MORTALIDAD DE LA URBE

El total general de las defunciones fué 967, 58 menos que el mes anterior. Distínguese el mes de Febrero por el inmenso número incluido en los casos de afecciones gripales, por un ligero aumento de tifoideas, viruelas y alteraciones cerebro-medulares y por una disminución de las difterias.

De los 967 defunciones, 278 se deberán á enfermedades infecciosas.

DEFUNCIONES POR TUBERCULOSIS

Antes de los 7 años.

Pasados los 7 años.

18

88=106

Las defunciones por tuberculosis, como siempre, figuran en mayoría. Los higienistas en todos tiempos se han preocupado, no tanto de tal mortalidad, sino de tal estado patológico, semillero de males sin cuenta. En la actualidad existen también sociedades dedicadas exclusivamente á combatir plaga tan atroz: parecía que los descubrimientos bacteriológicos con sus medidas desinfectantes evitarían el contagio y hasta se creyó que había llegado la hora de administrar el remedio curativo. Los antiguos preceptos higiénicos no han envejecido: la prohibición de ciertos matrimonios, la acertada elección de esposos, la buena crianza de los niños, la sobriedad en todos los placeres de la juventud, la salubridad en los talleres y escuelas, he ahí, el único por ahora vital medio para disminuir el número de los tísicos. Buenas son las medidas desinfectantes, pero como todas las faenas confiadas á manos mercenarias, están expuestas á notables deficiencias. Leamos un párrafo del Dr. Terrier sobre una máquina de

cardar la lana de colchones situada bajo una sala de Medicina (Saint-Louis) «On me dira que ces matelas ont été préalablement passés à l'étuve, ce qui ne veut pas dire qu'ils aient été désinfectés; car nous l'avons constaté avec nos internes, la désinfection est souvent si mal faite, que des insectes ne sont pas détruits par elle. Jugez un peu des microbes et de leurs spores.»

El número de defunciones por la viruela fué de 41, 5 más que en el mes anterior.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSOSES FALLECIDOS

	Alvarez, 6, tienda.
	Mayor, 129, 2. ⁰
	San Rafael, 32, 1. ⁰
	San Severo, 37, 2. ⁰
	Santa Madrona, 32, 2. ⁰
	San Severo, 39, 1. ⁰
	San Rafael, 29, 1. ⁰
	Mayor, 129, 2. ⁰
	San Miguel, 188, tienda.
	Id. 104, 2. ⁰
	Id. 119, 2. ⁰
	Baluarte, 71, 2. ⁰
	Sevilla, 29, 1. ⁰
	Merced, 17, 2. ⁰
	San Antonio, 32, 4. ⁰
	Cera, 51, 4. ⁰
	Cera, 17, 3. ⁰
	Roig, 15, 1. ⁰
	Hospital civil.
	Hospital civil.
	Hospital civil.
	San Bartolomé, 3, 3
	Morera, 1, 1. ⁰
	Hospital militar.
	Hospital militar.
9 Hospital . . .	Provenza, 240, 2. ⁰
	Dou, 2, 1. ⁰
	Diputación, 162, 2. ⁰
	Barbará, 18, 1. ⁰
5 Universidad . . .	Rambla de Santa Mónica, 2, 3. ⁰
4 Atarazanas . . .	Arco Teatro, 44, 3. ⁰
	Casa Antúnez, 15, bajos.
2 Instituto . . .	Princesa, 13.
	Jaime Giralt, 35, 4. ⁰
2 Audiencia . . .	Capellans, 13, 5. ⁰
	Id. 15, 4. ⁰

2 Concepción. . .	{ Paseo de Gracia, 129, principal. Valencia, 386, 1. ^o
1 Borne. . . .	Rech, 16, 1. ^o
1 Hostafranchs. . .	Urgel, 23, 4. ^o

Del sarampión sólo se registra una defunción en el hospital militar, distrito de la Universidad.

La escarlatina también figura en una defunción. Distrito del Borne; calle de la Princesa, núm. 28, 1.^o

Las defunciones por difteria fueron 41, 8 menos que en Enero. Las 41 defunciones de la difteria tuvieron lugar en los distritos y cales siguientes:

15 Universidad. . .	{ San Gil, 6 bis, 4. ^o Universidad, 33, principal. Montaner, 36, 3. ^o Ferlandina, 39, 4. ^o Notariado, 5, 1. ^o Sitges, 10, 5. ^o Dou, 12, 4. ^o Tigre, 25, 3. ^o Poniente, 63, 3. ^o Poniente, 56, 4. ^o Poniente, 56, 4. ^o Riera Alta, 48, 4. ^o Sitges, 3, 5. ^o Poniente, 52, 1. ^o Dou, 3, 3. ^o San José, 28, tienda. Parlamento, 22, 5. ^o Viladomat, 30, 2. ^o San Vicente, 7, 1. ^o San Vicente, 7, 1. ^o Parlamento, 22, 3. ^o Gallo, 5, tienda. Entenza, 4, tienda. Hospital civil. Carretas, 28, 2. ^o Riera Baja, 13, 1. ^o San Gerónimo, 24, 3. ^o Salvador, 18, 1. ^o San Paciá, 19, 3. ^o Cera, 23, 2. ^o Asalto, 77, 3. ^o Asalto, 77, 3. ^o Olmo, 22, tienda. Este, 15, 2. ^o
8 Hostafranchs. . .	
7 Hospital. . . .	
4 Atarazanas. . .	

2 Barceloneta . . .	{ San Andrés, 23, 1. ^o Lavaderos, 8, 2. ^o
2 Borne	{ Flasaders, 40, 1. ^o Vigatans, 8, 2. ^o
2 Instituto	{ Puerta Nueva, 48, 3. ^o Montañans, 6 y 8, entresuelo.
1 Concepción . .	Consejo de Ciento, 432.
1 Lonja	Plaza de Santa María, 4, 3. ^o

¿Es esta la cifra exacta de las defunciones por la difteria? Mucho temo que nó: las varias defunciones de *angina pultácea* y alguna que otra de *angina infectante* prueban ó que el médico certificante ha observado otro microbio que el de Loeffler, ó que tal vez haya librado á las familias de las maniobras desinfectantes.

Las defunciones por afecciones puerperales son 4, repartidas en los cuatro distritos siguientes:

Universidad . . .	Ronda de San Antonio, 15, tienda.
Lonja	Arenas de Escudillers, 4, 3. ^o
Hospital	Riereta, 26, 1. ^o
Concepción . .	Diputación, 382, 3. ^o

Las defunciones por estados patológicos diagnosticados de grippé alcanzó en Febrero la suma de 59, 31 más que en el mes anterior. He ahí la clasificación por distritos y calles.

10 Universidad . . .	{ Casa de Maternidad. Hospital militar. Hospital militar. Hospital militar. Carmen, 94, 3. ^o Vífreo, 5, 2. ^o Peu de la Creu, 21, 3. ^o Príncipe de Viana, 15, 2. ^o Cortes, 214, 3. ^o Hospital militar. San Honorato, 7, 2. ^o Princesa, 54, 2. ^o San Severo, 2, 1. ^o Capellans, 9, 3. ^o Montesiòn, 5, 1. ^o Corribia, 1, tienda. Paradis, 5, 3. ^o Plaza del Rey, 7, 2. ^o Ataulfo, 22, 3. ^o Gignás, 17, 3. ^o
8 Audiencia . . .	{ Nueva de San Francisco, 26, 5. ^o Paseo Colón, 25, tienda. Carabasa, 2, 2. ^o Bajada Viladecols, 5, 3. ^o
6 Lonja	{

6 Concepción. . .	Consejo de Ciento, 372, 1. ^o
	Plaza de Tetuán, 42, 4. ^o
	Gerona, 38, 4. ^o
	Diputación, 365, 2. ^o
	Consejo de Ciento, 436, 4. ^o
	Gerona, 47, 2. ^o
	Baluarte, 57, 2. ^o
	Pescadores, 49, tienda.
5 Barceloneta. . .	San Miguel, 21, 1. ^o
	Pescadores, 29, 1. ^o
	Asilo.
	Blay, 59, 2. ^o
	Rodas, 71.
	Viladomat, 15, 1. ^o
	San Jacinto, 39 bis.
	Princesa, 38, 1. ^o
	Hospital civil.
	Hospital civil.
5 Hospital. . .	San Antonio, 43, 4. ^o
	Robador, 23, 4. ^o
	Vistalegre, 12, tienda.
	Oli, 4, 3. ^o
	Comercio, 32, 2. ^o
6 Instituto. . .	Asahónadores, 35, entresuelo.
	Ronda de San Pedro, 45, 3. ^o
	Baja de San Pedro, 46, 2. ^o
	Trafalgar, 66, tienda.
	Mediodía, 14, 1. ^o
	San Pablo, 113, tienda.
	San Pablo, 117, tienda.
6 Atarazanas. . .	San Pablo, 117, tienda.
	San Beltrán, 8, 2. ^o
	Huertas, 3, tienda.
2 Borne. . .	Mirallers, 9, 2. ^o
	San Antonio dels Sombrerers, 5, 4. ^o

Las defunciones por afecciones tifólicas fueron 20, 2 más que en Enero.

REPARTICIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR AFECCIONES TIFÓDICAS POR DISTRITOS Y CALLES.

5 Hospital. . .	Hospital civil.
	Mendizábal, 20, 3. ^o

	Diputación, 157, 1. ^o
4 Hostafranchs . .	Salvá, 19, 4. ^o
	San Miguel, 27, tienda.
	Parlamento, 57, entresuelo.
3 Instituto	San Francisco de Paula, 39, 2. ^o
	Mediana de San Pedro, 32, 2. ^o
	Comercio, 4, 1. ^o
2 Concepción . .	Consejo de Ciento, 467, tienda.
2 Lonja	Caspé, 125, tienda.
	Capitanía general.
	Manresa, 4, 1. ^o
2 Universidad . .	Poniente, 39, 1. ^o
	Hospital militar.
2 Atarazanas . .	San Pablo, 8, tienda.
	Asalto, 93, 1. ^o

DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES COMUNES

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
Aparato digestivo	21 47 = 68
— respiratorio	83 57 = 140
— circulatorio	7 111 = 118
Cerebrales no clasificadas por edades	145
Otras enfermedades	49

DEFUNCIONES POR AFECCIONES CEREBRO-ESPINALES CLASIFICADAS POR
EDADES Y DIAGNÓSTICOS

	Hasta 7 años.	De 7 a 40 años.	Pasados los 40.	Total.
Meningitis	19	3	5	27
Encefalitis	9	2	2	2
Congestión cerebral	1	1	5	7
Hemorragia cerebral	2	2	55	59
Embolia cerebral	9	4	4	4
Esclerosis cerebral	9	4	4	4
Reblandecimiento cerebral	1	12	13	
Derrame seroso cerebral	9	1	1	2
Trombosis cerebral	9	1	1	1
Commoción cerebral	9	1	1	1
Tumor cerebral	2	1	1	1
Anemia cerebral	9	1	1	1
Eclampsia	9	1	9	10
Espasmo glótis	9	1	1	1
Espina bifida	1	1	1	1
Mielitis	9	1	1	1
Esclerosis medular	9	1	1	1
Trismus	2	1	1	2
Parálisis progresiva	9	1	1	1
— general	9	1	1	1
— de los alienados	9	1	1	1
Sifiloma cerebral	9	1	1	1
Delirio maníaco	9	1	1	1
Alcoholismo	1	1	1	1

144

B

ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

Los médicos del Municipio durante el mes de Febrero visitaron á 1,935 enfermos, 424 de enfermedades infecciosas y 1,111 de enfermedades comunes; las defunciones por las primeras fueron 41 y 40 por las segundas. Total 81 defunciones.

Las defunciones por tuberculosis fueron 15.

Los médicos del Municipio visitaron 71 variolosos, 17 más que en el mes anterior.

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

Distrito de la Barceloneta.—Sevilla, 73, 2.^º, 2.^a, alta; Sevilla, 75, 2.^º, 1.^a, alta; Santa Clara, 67, 2.^º, 2.^a, alta; San Miguel, 119, 3.^º, 2.^a, defunción; Pescadores, 86, 1.^º, 2.^a, alta; San Miguel, 104, 2.^º, 1.^a, defunción; San Miguel, 104, 2.^º, 1.^a, defunción; Baluarte, 71, 2.^º, 1.^a, defunción; San Miguel, 119, 2.^º, 2.^a, defunción; San Miguel, 119, 2.^º, 2.^a, alta; San Miguel, 119, 2.^º, 2.^a, alta; Concepción, 46, tienda, alta; Concepción, 46, tienda alta; San Rafael, 32, 1.^º, 1.^a, defunción; San Rafael, 27, 1.^º, defunción; San Severo, 30, 1.^º, alta; Lavaderos, 8, 2.^º, 3.^a, tratamiento; Merced, 17, 2.^º defunción; Proclamación, 25, 2.^º, 2.^a, tratamiento; Lepanto, 7, 2.^º, 1.^a, tratamiento.

Total 20 enfermos: 9 altas, 7 defunciones y 4 en tratamiento.

Distrito del Instituto.—Mediana de San Pedro, 27, 2.^º, alta; Llatsichs, 6, 1.^º, 2.^a, alta; Metjes, 14, 5.^º, 1.^a, alta; Metjes, 5, 1.^º, alta; Fonollar, 2, 4.^º, 2.^a, tratamiento; Allada, 8, 2.^º, 2.^a, alta.

Total 6 enfermos: 5 altas y 1 tratamiento.

Distrito de Atarazanas.—Santa Madrona, 6, 1.^º, 3.^a, tratamiento; Conde del Asalto, 80, 3.^º, 2.^a, alta; Conde del Asalto, 80, 3.^º, 2.^a, tratamiento; Conde del Asalto, 80, 3.^º, 2.^a, tratamiento; Olmo, 13, 3.^º, 2.^a, defunción; Arco del Teatro, 19, 3.^º, 2.^a, tratamiento; Arco del Teatro, 19, 3.^º, 2.^a, tratamiento.

Total 7 enfermos: 1 alta, 1 defunción, 5 en tratamiento.

Distrito del Hospital.—Amalia, 19, 3.^º, 1.^a, alta; San Martín, 8, 4.^º, 2.^a, alta; San Jerónimo, 27, 1.^º, 4.^a, alta; San Gervasio, 27, 1.^º, 2.^a, alta; Aurora, 20, 1.^º, 1.^a, alta; Vista Alegre, 17, 2.^º, 4.^a, tratamiento; San Martín, 8, 2.^º, 1.^a, tratamiento; San Paciá, 7, 1.^º, 1.^a, alta; San Paciá, 9, 1.^º, 2.^a, alta; Cera, 17, 3.^º, 1.^a, defunción; Cera, 51, tienda, tratamiento; Egipciacas, 19, 1.^º, 1.^a, alta; Hospi-

tal, 17, 3.^o, 2.^a, alta; Espalter, 6, 1.^o, 2.^a, alta; Robador, 20, 2.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 16 enfermos: 11 altas, 1 defunción, 4 en tratamiento.

Distrito de la Universidad.—Poniente, 3 bis, entresuelo, 1.^a, tratamiento; Aragón, 249, 2.^o, tratamiento; Tallers, 62, 3.^o, tratamiento; Valldoncella, 7, bajos, alta; Tallers, 29, 3.^o, 1.^a, tratamiento.

Total 5 enfermos: 1 alta y 4 en tratamiento.

Distrito de Hostafrancs.—Virgen del Remedio, 3, bajos, alta; Canteras, 45, 2.^o, 2.^a, tratamiento; Béjar, 13, 1.^o, 1.^a, alta; Urgel, 23, 4.^o, 2.^a, defunción.

Total 4 enfermos: 2 altas, 1 defunción, 1 en tratamiento.

Distrito del Borne.—Correjer, 14, 4.^o, 1.^a, alta; Mesón de San Antonio, 5, terrado, tratamiento.

Total 2 enfermos: 1 alta y 1 en tratamiento.

Distrito de la Concepción.—Paseo de San Juan, 251, bajos, alta.

Distrito de la Audiencia.—Molas, 17, 1.^o, 1.^a, alta.

Total de viruelas.

63 enfermos: 31 varones y 32 hembras.

Defunciones..	10
---------------	----

Altas ..	32
----------	----

Tratamiento..	21
---------------	----

	63
--	----

En los estados figuran 3 sarampionosos, todos en tratamiento; 4 escarlatinosos con 2 altas y 2 en tratamiento.

Los médicos del Municipio observaron 17 difterias, 10 más que en el mes anterior.

CLASIFICACIÓN DE LAS DIFTERIAS POR DISTRITOS Y CALLES

EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Distrito de Hostafrancs.—San Vicente, 7, 1.^o, izquierda, defunción; San Vicente, 7, 1.^o, izquierda, defunción; Barracas de San Antonio, 54, alta, (traqueotomía y suero); Parlamento, 22, 3.^o, 2.^a, en tratamiento, (traqueotomía y suero); Parlamento, 22, 4.^o, defunción, (suero); Parlamento, 22, 4.^o, defunción, (suero); Viladomat, 20, 2.^o, defunción, (suero y traqueotomía).

Total 7 enfermos: 1, alta, 5 defunciones y 1 en tratamiento.

Distrito del Hospital.—Amilia, 8, 4.^o, 2.^a, alta; Carretas, 28, 2.^o, 2.^a, defunción, (suero); Salvadors, 18, 1.^o, 1.^a, defunción; San Paciá, 19, 3.^o, 2.^a, defunción.

- Total 4 enfermos; 1 alta y 3 defunciones.
- Distrito de la Barceloneta.*—Lavaderos, 8, 2.^o, 1.^a, alta; San Antonio, 87, 2.^o, 1.^a, alta.
- Total 2 enfermos; 2 altas.
- Distrito de la Universidad.*—San Gil, 4 bis, (estado asfíctico, suero), alta; Consejo de Ciento, 183, tratamiento (suero, traqueotomía).
- Total 2 enfermos; 1 alta, 1 tratamiento.
- Distrito del Borne.*—1 enfermo; Sabateret, 4, 2.^o, 2.^a, en tratamiento.
- Distrito de Atarazanas.*—1 enfermo; Arco del Teatro, 37, 5.^o, 2.^a, defunción.
- Total de difterias.*
- 17 enfermos; 10 varones y 7 hembras.
- 9 defunciones.
- 5 altas.
- 3 en tratamiento.
- 4 traqueotomías con inyecciones de suero.
- 4 inyecciones de suero.

Como se vé, los médicos del Municipio, atentos siempre al sagrado cumplimiento de sus deberes, prescindiendo de las malas condiciones de los locales, de las impurezas de la atmósfera y de la miseria en todas sus manifestaciones, circunstancias que eximen de practicar la traqueotomía, la han afrontado, obteniendo en dos casos el feliz y deseado éxito. Los practicantes, tanto numerarios como honorarios, han secundado á los profesores y con recomendable abnegación han turnado las guardias de día y de noche en los míseros tugurios. Decídase el Municipio á instalar el hospital de enfermedades infecciosas y, con tan celosos funcionarios, el número de las defunciones por la difteria se reducirá á la menor expresión.

ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Del aparato circulatorio.	130
» » respiratorio.	295
» » génito-urinario.	93
» » locomotor.	64
» » cerebro-espinal.	97
» » digestivo.	214
Otras.	193
Traumatismos.	25

<i>Niños nacidos muertos.</i>	
Varones.	33
Hembras.	33
	<u>66</u>
Nacidos 676:	9'516 por 100.

Como dije en mi última, el Dr. Deville en su notable trabajo sobre las relaciones entre el número de nacidos muertos y las defunciones, apelaba á los datos de Husson. Continuemos, pues, procurando extractarlos que, por interesantes que sean, no permite copiarlos íntegros la índole de estas cartas cada vez más extensas.

Husson cree que el aumento persistente del número de niños nacidos muertos puede atribuirse al acrecentamiento de ciertos elementos de la población parisense, á la molicie de las costumbres domésticas y á la debilidad gradual de la organización física en las clases elevadas, todo lo que se proponía demostrar en un trabajo especial.

Sea lo que fuere, Husson en sus investigaciones estadísticas sobre el movimiento de la población, investigaciones que sirvieron de punto de partida para su docto tratado de las *Consommations de la ville de Paris*, establece que, para los nacimientos comparados con las defunciones, la progresión no sigue, desde un cierto número de años, las leyes naturales que presiden el desarrollo y acrecentamiento de las especies. Así es que, tomando por base, períodos de diez años, de 1750 á 1849, es decir, el espacio de un siglo, prueba que en lo que toca á los nacimientos se observa que cada empadronamiento de la población denota una ligera disminución del número de nacimientos con relación á la población.

En el período de 1817 á 1831 se encuentra 1 nacimiento por 26'87 habitantes.

De 1831 á 1836, 1 nacimiento por 28'66 habitantes.

De 1836 á 1841, 1 nacimiento por 29'59 habitantes.

De 1841 á 1846, 1 nacimiento por 30'64 habitantes.

De 1846 á 1851, 1 nacimiento por 31'98 habitantes.

Prosiguiendo estas investigaciones, Husson encuentra que de 1817 á 1851 existe para los niños muertos un aumento que fija en las siguientes proporciones:

De 1817 á 1831, 1 nacido muerto por 17'67 nacimientos.

De 1831 á 1836, 1 nacido muerto por 16'10 nacimientos.

De 1836 á 1841, 1 nacido muerto por 15'25 nacimientos.

De 1841 á 1846, 1 nacido muerto por 14'45 nacimientos.

De 1846 á 1851, 1 nacido muerto por 14'44 nacimientos.

Estas sumas tienden á establecer que por 14 nacimientos se cuenta 1 nacido muerto, ó sea un 7 por 100 y una fracción. Nuestras investigaciones, dice, prueban que en los doce distritos de París durante 15 años, sobre 100 defunciones han resultado 11 niños nacidos muertos. La diferencia entre estas dos cifras es fácil de explicar. Las sumas de Husson están establecidas sobre la mortalidad general de la ciudad de París, comprendida la de los hospitales; mientras las que sirven de base á nuestros trabajos (dice Deville) sólo comprenden la mortalidad en los domicilios.

Sólo nos falta averiguar é indicar las causas de este aumento de niños nacidos muertos en relación con la mortalidad general. Pero antes de penetrar en esta parte delicada de mi trabajo, expongamos brevemente lo que se sabe hoy sobre el número de niños nacidos muertos en toda Francia, y si comparamos esta mortalidad á la de la capital, llegaremos á una diferencia muy significativa.

En otra parte hemos dicho que, desde 1841, para toda Francia, los nacidos muertos habían sido segregados de la mortalidad general y anotados separadamente.

En el período de 1841 á 1850 el número de niños nacidos muertos en toda Francia por 100 nacimientos se elevó de 3'4 á 3'74 por 100.

En 1854 fué de 4'13 por 100.

El autor nos hace ver una tabla de la mortalidad de 1846 á 1856. En 1846, la mortalidad general para toda Francia fué de 820,918 individuos, entre los cuales se cuenta 34,451 nacidos muertos, 4 por 100.

Para Francia entera 9.430.005 defunciones, 406,500 nacidos muertos. La media era 4 por 100.

CARLOS RONQUILLO.

Anxiliar del Decanato.

REVISTA DE LA PRENSA

- I. Pleuresia blenorragica.—II. Medio sencillo de curación de la incontinencia nocturna de orina.—III. Tratamiento de la coqueluche por la quinina.—IV. Tratamiento de la corea por el arsénico á dosis altas.—V. Pseudo-cólicos nefríticos.—VI. Relación de las afecciones de las fosas nasales con los órganos respiratorios inferiores.

I.—En un artículo de los *Archivos de medicina* acerca la pleuresia blenorragica, M. Faitout recuerda que en 1878 M. Talamón decía

que era preciso borrar la pleuresia del número de manifestaciones conocidas del reumatismo blenorragico, por no existir hasta entonces un solo ejemplar auténtico de esta enfermedad. Posteriormente, un número de casos bien comprobados han obligado á modificar esta creencia. M. Faitout los pasa en revista y cita particularmente el siguiente, que ha sido observado por Ducrey.

Un joven atacado de blenorragia aguda absolutamente típica, fué invadido de fiebre ligera á los pocos días y después sucesivamente de gran número de manifestaciones morbosas, cuyo asiento eran las membranas serosas; primero una pleuresia derecha, después otra pleuresia izquierda, luego hidrartrosis de la rodilla y de la muñeca, y finalmente una peritonitis serosa. Una de las particularidades más notables de este caso, era la extrema fugacidad de las colecciones serosas; en algunas horas se producían y desaparecían; ocurrió varias veces evidenciar un día una abundante colección pleurítica, y al dia siguiente no poder descubrir ni restos de ella.

M. Souplet cita además bastantes hechos de la misma índole. Merece recordarse un caso de Bordoni, relativo á una joven atacada de poliartritis blenorragica, y luego después de pleuresia bilateral, cuyo exudado parecía contener el gonococo.

No es, pues, dudososo que la pleuresia blenorragica existe. Falta resolver un problema: el de saber si en todos los casos el gonococo es el culpable de la afección, ó si intervienen en ella las infecciones secundarias que con tanta frecuencia se producen durante el curso de la blenorragia. La tendencia actual es atribuir un gran número de complicaciones de dicha enfermedad á las infecciones secundarias. Sin embargo, no es posible actualmente decidirse acerca el particular, tanto más en cuanto las toxinas microbianas podrían muy bien, por su difusión en el organismo, ser responsables de un cierto número de complicaciones de la blenorragia. (*Journal de Médecine et Chirurgie pratiques.*)

II.—El sencillo procedimiento aconsejado por M. J. Stumof, que ha dado excelentes resultados en el tratamiento de la incontinencia nocturna de orina, consiste en colocar al niño, durante la noche, de modo que su pelvis esté elevada, formando con la columna vertebral un ángulo de 130 á 150 grados.

Gracias á esta posición y al obstáculo mecánico que élla crea al paso de la orina á la uretra, no excita aquélla el esfínter uretral. El obstáculo mecánico constituido por la elevación de la pelvis consiste

en que la tal posición hace imposible el contacto de la orina con el orificio vesical de la uretra, y por consiguiente la emisión involuntaria de la orina.
El autor ha curado con este procedimiento doce niños y un adulto. El mismo medio ha sido empleado, con resultado, por el Director del Instituto de sordo-mudos de Wurtzbourg en dos casos rebeldes á todo tratamiento. La duración de éste no pasa de tres semanas; después, sin temor á recidivas, se puede permitir que los niños tomen en la cama la posición normal.

III.—Según M. Fischer, la quinina tiene una acción tan favorable en la coqueluche, que no solamente dificulta su evolución, sino que, en ciertos casos, puede detener completamente su marcha. En dos niños, después de cuatro días del empleo de la quinina, el número de accesos descendió de 56 á 2 por día, desapareciendo del todo á los ocho días.

El autor ha tratado exclusivamente con la quinina 27 niños, de los que murió uno el día siguiente al de su entrada en el Hospital, y otros dos no pudieron continuar el tratamiento por causarles vómito. En todos los demás casos los efectos fueron muy apreciables; el número de accesos disminuía á los cinco días, lo más tarde; en los casos más graves, á los quince días sólo quedaba de la coqueluche una ligera bronquitis. Si la coqueluche se complicaba con bronco-neumonía, la quinina también obraba favorablemente en esta última enfermedad. Por último, este medicamento ejercía una marcada acción estimulante que aumentaba el apetito de los pequeños enfermos.

En cuanto á la dosis, el autor prescribe, como Barón, un centígramo por mes y diez centigramos por año de edad del niño, sin que llegue á exceder de cuarenta centigramos á la vez. (*Gazette des Hôpitaux.*)

IV.—El Dr. Cougnot llama de nuevo la atención acerca el tratamiento de la corea, demasiado abandonado desde que se emplea con preferencia la antipirina, y que puede dar excelentes resultados, como lo ha demostrado el Dr. Siredey.

Este autor emplea el ácido arsenioso, bajo la forma de licor de Boudin, á dosis masivas, teniendo cuidado de vigilar atentamente al enfermo. La saturación se manifiesta por vómitos y diarrea, accidentes poco graves que desaparecen suspendiendo el medicamento durante uno ó dos días, y muchas veces con sólo disminuir la dosis.

M. Cougnot, que ha recogido los elementos de su trabajo en la clínica de M. Grancher, preconiza el mismo sistema. Para apreciar sus resultados es necesario saber cuál es la duración de la enfermedad en las diversas condiciones que pueden presentarse.

Sin tratamiento alguno, su duración media es de unos 76 días.

Tratada por la antipirina, según los resultados obtenidos por M. Leroux en 60 observaciones, dura 37 días.

Finalmente, con el arsénico, según manifiesta en una tesis el Dr. Pomel, discípulo de Siredey, duraría 24 días, y según M. Cougnot sólo 23. Analizando lo observado se puede deducir que la antipirina obra especialmente en los primeros ataques de corea y en las coreas intensas en las que disminuye rápidamente la intensidad, por más que sean frecuentes las recaídas en plazo breve.

El arsénico, por la poca diversidad de sus resultados, parece ser de acción más segura que la antipirina, sobre todo en las coreas antiguas, en las que fracasan la mayor parte de medicamentos.

M. Cougnot no cuenta entre sus observaciones ningún mal resultado, muy al contrario, siempre, y en un espacio de tiempo próximamente igual ha obtenido mejoría.

He aquí el método empleado.

El licor de Boudin (solución de ácido arsenioso al milésimo) es el que se ha utilizado siempre.

En los niños de ocho á diez años empiezan los autores por administrar *cuatro* gramos de dicho licor, mezclado con un julepe gomoso, debiendo tomar una cucharada de las de sopa cada dos horas. Luego se aumenta de *dos* gramos diariamente.

En los niños mayores de diez años se ha principiado por *seis* gramos, aumentando *tres* gramos todos los días.

La dosis de arsénico se va aumentando de este modo hasta producir vómitos ó diarreas, llegando á tomarse hasta 35 ó 40 gramos de licor de Boudin.

Si aparecen los fenómenos de intolerancia, no debe por esto suspenderse del todo el medicamento; basta con dejar de aumentar la dosis el día siguiente al en que han ocurrido dichos fenómenos. No debe ser motivo de alarma el exceso de vómitos y diarrea, pues demuestran que se ha alcanzado el límite de la tolerancia y que el organismo se defiende, pero sin haber llegado á la intoxicación.

No debe detenerse el tratamiento al aparecer el primer vómito ó al iniciarse la diarrea. Para modificarlo es menester que dichos fenómenos se repitan muchas veces en un corto espacio de tiempo. El

niño es susceptible de tener, como cualquiera otra persona, una indigestión ó cierta intolerancia gástrica que nada tiene que ver con el arsénico.

Cuando los síntomas demuestran que la curación está próxima, se disminuye diariamente la dosis de la misma manera como se había aumentado. De este modo se obtiene una curación más segura y exenta de recidivas.

El tratamiento por el licor de Boudin tiene la ventaja de ser fácilmente aplicable.

Puede prescribirse la cantidad de dicho licor que sea necesaria para dos días, asociándola á un julepe gomoso.

Es necesario especificar bien en la prescripción la cantidad de licor exigida, pues lo crecido de las dosis pudiera hacer creer que existía error.

Por otra parte, debe advertirse á la familia que el médico debe ver al niño cada dos días, cuando menos: de este modo se estará al abrigo de todo grave accidente.

Es de advertir que, no sólo la diarrea y los vómitos, sino también la parálisis de los miembros inferiores, pueden observarse durante el curso del tratamiento; pero todos estos fenómenos desaparecen rápidamente después de una ligera disminución, y á veces con sólo dejar de aumentar la dosis del medicamento. Puede asimismo decirse, que, no solamente no deben temerse estos accidentes, sino que debe procurarse su aparición lo más rápidamente posible, pues, según opinión de Aran y de Siredey, coincide su aparición con una sensible mejoría que constituye el primer paso hacia la curación.

Toda la atención debe, por lo tanto, fijarse en las vías digestivas del enfermo.

V.—Son muy numerosos los casos en que puede observarse el conjunto de accidentes que caracterizan el cólico nefrítico, sin que reconozcan por causa la litiasis renal. El Dr. Caillaud ha reunido varios hechos de esta clase que le han servido para estudiar las diversas causas que pueden producir este pseudo-cólico.

Los distintos estados patológicos capaces de simular el cólico nefrítico calculoso, deben dividirse en dos grupos:

El primero, en que las afecciones generatrices del pseudo-cólico no han atacado el riñón y en que este órgano ha permanecido absolutamente sano, y *el segundo*, en el que entran afecciones que, sin ser de origen calculoso, no dejan de ser por esto enfermedades renales, en que este órgano está lesionado en una ó otra forma.

En el primer grupo debe incluirse la fiebre intermitente que, en ciertos casos, puede provocar accesos periódicos de dolores enteramente análogos á los del cólico nefrítico. Siguen luego los aneurismas de la aorta; de pués ciertas afecciones del intestino, particularmente del duodeno.

También pueden producirlos las afecciones de la vejiga, los cálculos, por ejemplo, y las lesiones de la próstata, al igual que los flemones perinefríticos.

Las afecciones del sistema nervioso pueden igualmente simular el cólico calculoso: muy particularmente la ataxia locomotriz con sus crisis renales, descritas por primera vez por Mauricio Raynaud. A más, hay casos en que el dolor debe ser considerado como una manifestación nerviosa. Leguen, que ha hecho de ellos un estudio particular, los designa con el nombre de neuralgias renales idiopáticas ó esenciales.

Lo que hay de particular en estas crisis nefríticas de origen neuropático, es la perfecta semejanza que pueden tener con las ocasionadas por cálculos verdaderos. Debe, sin embargo, exceptuarse la hematuria, cuyo síntoma pertenece solamente á estas últimas.

Siguen luego las afecciones propias del riñón. La ectopia renal, por ejemplo, aunque sea poco acentuada, es capaz de dar lugar á dolores paroxísticos extremadamente violentos.

La hidronefrosis consecutiva á la movilidad del riñón, es causa frecuente de pseudo-cólicos nefríticos: según dice Navarro, con motivo de un esfuerzo ó de un movimiento brusco, la enferma (pues casi siempre es una mujer) se queja de un violento dolor en la región del riñón derecho. El dolor se irradia especialmente á lo largo de uréter, queda localizado en el lado derecho del abdomen y, con frecuencia, va acompañado de algunas perturbaciones simpáticas, como vómitos, transpiración y tendencia al sincopal.

La pionefrosis entra también en el cuadro de estas enfermedades. La pielitis da lugar también á algunos casos de pseudo-cólico nefrítico.

Los tumores del riñón desempeñan también un importante papel en la producción de estos dolores. Finalmente, la tuberculosis renal y la sifilis acaban de completar la serie de causas que pueden producir el pseudo-cólico nefrítico. Como se ve, son numerosos los falsos cólicos que pueden simular una crisis de origen calculoso. Importa, pues, reunir todos los elementos de diagnóstico que posible sea, para evitar errores fáciles de cometer.

¿Dónde podrán hallarse estos elementos de diagnóstico? No será seguramente en el análisis de los síntomas dolorosos, pues éstos pueden ser absolutamente idénticos en los diferentes casos, tanto más, en cuanto son á menudo el resultado de causas idénticas, como son, los diferentes modos de obliteración del uréter.

Se llegará, pues, á diferenciar la litiasis renal de las enfermedades con las que puede confundirse, únicamente con el perfecto conocimiento y minucioso análisis de todos los demás síntomas concomitantes.

VI.—Las relaciones que pueden tener las afecciones de las fosas nasales con los órganos respiratorios inferiores, han sido cuidadosamente estudiadas durante estos últimos años, y el Dr. Clément ha reunido un buen número de observaciones, en las que se demuestra esta influencia, que puede obrar, sea por obstrucción mecánica, sea por propagación directa, sea por vía refleja.

Es indispensable examinar atentamente la nariz en un gran número de casos patológicos: en presencia de manifestaciones asmáticas reflejas, por ejemplo, es útil buscar si existe alguna alteración más ó menos latente de la mucosa naso-faríngea.

Deben citarse, según M. Clément, las afecciones consecutivas á la rinitis crónica fétida, ó ozena simple. A consecuencia de esta inflamación local se observan bastante á menudo accidentes faríngeos, laringeos y hasta bronquicos.

Obsérvese á veces una faringitis seca limitada especialmente á la pared posterior, que se presenta pálida, apergaminada ó cubierta de una capa espesa y adherente que le da el aspecto de barnizada. Los enfermos se quejan, no sólo de sensación de incomodidad y de obstrucción nasal, sino también de una sensación penosa de la faringe bucal. La irritación de toda esta porción de la mucosa afectada, está además sostenida y aún exacerbada por la violenta sensación de desgarro, las náuseas y los mareos que ocasiona al enfermo la expulsión por la boca de las costras desprendidas de la nariz. La deglución es á veces dolorosa.

Además de estos accidentes obsérvanse otros referentes á la laringe y á los bronquios. En efecto, es bastante común, durante el curso ó á consecuencia de la ozena, un estado especial de la laringe conocido por laringitis seca, ó *laryngis ozena* de Baginski. Las cuerdas vocales se presentan de un gris rosado, ligeramente engrosadas y adherentes en su porción anterior.

Detalle notable. En estas cuerdas vocales así constituidas se encuentran los mismos productos de secreción que en las fosas nasales; costras húmedas de color grisáceo, sólidamente implantadas en los tejidos, á los que á veces cubren por completo. De aquí resultan desórdenes locales debidos á la presencia de estas costras: á saber ronquera intermitente, algunas veces constante, especialmente cuando la laringitis coincide con paresias musculares, y tos frecuente y fatigante que con frecuencia precede á la afonía completa. Finalmente, cuando la glotis se encuentra demasiado llena de producciones moco-crustáceas, pueden sobrevenir accesos nocturnos de espasmo glótico, que sólo cede con la expectoración de esputos verdosos, viscosos y concretos. El olor fétido, característico de la ozena nasal, se observa también en esta laringitis de naturaleza análoga: la expulsión de flemas laríngeas va acompañada de un hedor tan insopportable como el del aire expirado por la nariz.

La afección puede descender aun más y constituir entonces lo que Ruault ha descrito con el nombre de ozena traqueal.

La ozena traqueal se manifiesta por tos continua muy fuerte y penosa, acompañada de crepitación metálica (tos traqueal); la expectoración es poco abundante y la forman solamente algunos grumos verdosos y enjutos muy fétidos.

El aliento del enfermo tiene igualmente un olor repugnante que recuerda el de la ozena: si se hace expirar al enfermo por la boca, teniendo tapada la nariz, el aire que se echa es igualmente fétido que el que sale de la nariz, lo que no tiene lugar en la ozena nasal simple. La auscultación y la percusión nada revelan, pero, con el laringóscopo se descubre la exulceración de la mucosa traqueal, cuya superficie es roja, desigual y cubierta de costras desecadas.

La afección, por lo tanto, puede prolongarse casi indefinidamente y aun complicarse por propagación á los bronquios bajo la forma de bronquitis fétida, lo que agrava extraordinariamente el pronóstico de la enfermedad inicial, por las dificultades que presenta el tratamiento, siendo, como son entonces, impotentes los medios generales. (*Journal de Médecine et Chirurgie pratiques.*)

DR. P. GIRALT.

BIBLIOTECA ECONÓMICA

DE LA

REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRACTICAS

Las redacciones de los periódicos médicos, al cabo de algunos años de existencia, atesoran en sus estantes escogida colección, presentes de Autores ó de Editores. Nuestra GACETA, agradecida á tan delicadas atenciones, se enorgullece en particular con las ricas y selectas obras de la *Biblioteca económica de la Revista de Medicina y Cirugía prácticas*. Desde *El Heraldo médico*, que desde los años de 1858 fundó una biblioteca, algunos periódicos crearon otras también de valía, pero á todas supera la grandiosa empresa ideada y seguida con ahínco por el Dr. D. Rafael Ulecia.

Tales bibliotecas son de absoluta necesidad y de importancia trascendental para la mayoría de los médicos: completan el periódico y redondean la nutrición científica.

El médico, atareado con el ejercicio de su profesión ó con las otras faenas para conseguir los medios de existencia, todo lo fia al periódico, verdadera cuerda para mantenerse en equilibrio en la aérea vía científica; por el periódico conoce los nuevos medicamentos á medida que van apareciendo, se entera de los cambios de virtudes observados en los mismos, tiene noticia de los hechos culminantes en la vida de las academias y llegan á sus oídos los descubrimientos de más resonancia.

Las obras extranjeras aparecen y no siempre los ojos del profesor se fijan en los escaparates de las librerías; se reciben prospectos de casa y de fuera, y no siempre se tiene voluntad y esfuerzo para escribir ó pasar á la casa editorial. Y eso que la lectura y estudio de muchas de las obras nuevas, son necesarias al médico si quiere conservar en todo su vigor las energías y carnes científicas: los periódicos únicamente son un tente en pie. Leyendo periódicamente tratados de anatomía y fisiología, se opera perfecta asimilación de lo que se ha observado y experimentado en los actos de la vida; hojeando algo más frecuentemente los tratados de terapéutica y farmacología, el lector, si posee ánimo tranquilo y sin propensiones al apasionamiento, adquirirá datos útiles, juicios más útiles todavía y un dejo de escepticismo de enviable utilidad. ¿Y qué diremos de las obras de patologías internas y externas que sin cesar aparecen en el campo de la publicidad? Las primeras son necesarias, las segundas indispensables; necesarias las primeras si no se echan en olvido las enseñan-

zas recogidas en obras clásicas nunca pasadas de moda, indispensables las segundas para saber y obrar, ya que el progreso las infunde su aliento soberano..

Para facilitar suave, fácil y cómodamente tan vitales conocimientos, aparecieron las bibliotecas anexas á las administraciones de periódicos médicos. Pero el Dr. D. Rafael Ulecia y Cardona, con mirada certera y energía potente, creó la *Biblioteca económica de la Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, colección que ha superado á todas las conocidas por la calidad y cantidad y por una privilegiada elección. Para no copiar el extenso catálogo, fiaremos á la memoria algunas de sus más recientes publicaciones: «Enciclopedia de terapéutica especial de enfermedades internas,» de Perdzolod y Stintzing, obra de ricos materiales; «Enciclopedia de patología general,» del Dr. Bouchard, de sabor magistral; «Elementos de cirugía clínica,» de Gulton, eminentemente prácticos; «Manual práctico de Ginecología,» del Dr. Sinety, obra completa; «Tratado de Medicina,» colección monumental, debido á eminentes como Charcot, Bouchard y Brissaud, y, por fin, el «Tratado elemental de fisiología humana,» preciosa obra del Dr. Landois, recomendable por sus descripciones claras y sencillas.

Reciba el Dr. Ulecia, en nombre de la clase médica y en el de nuestra GACETA, el homenaje de admiración y gratitud.

C. R.

MEDICACIONES NUEVAS Y MEDICAMENTOS NUEVOS

POR EL DR. ROBLEDO

Boral, Cutal y Cutal soluble.—Bajo estos diversos nombres se engloban combinaciones de ácido bórico y alúmina, conteniendo el ácido tártrico, el tanino ó ambos á la vez.

1.^o *El Boral* es el boro-tartrato de alúmina.

2.^o *El Cutal* es el boro-tanato de alúmina.

3.^o *El Cutal soluble* es el boro-tano-tartrato de alúmina.

El Boral es una sal cristalizada completamente soluble en el agua. Su solución presenta un sabor dulzaino ligeramente astringente y se conserva largo tiempo claro y estable. Posee propiedades antisépticas manifiestas, no irritantes, que se han utilizado ya, en las afecciones inflamatorias de la boca y nariz, bajo forma pulverulenta ó en solución adicionado á la glicerina.

El Cutal es un polvo amarillo oscuro insoluble en el agua. El análisis de este producto desecado á 100 grados ha dado la composición siguiente:

Alúmina.	12,23
Ácido bórico.	16,77
Tanino.	76

El Cutal y su variante Cutal soluble obtenido por adición del ácido tártrico se han empleado con buen resultado en el tratamiento de diversas dermatosis, puros, empomadas ó emplastos. Carecen de acción irritante.

LORETINATO DE BISMUTO

Esta sal, dotada á la vez de propiedades astringentes y antisépticas, se emplea en el tratamiento de las úlceras de las piernas, placas sifilíticas, bubones ulcerados, chancros y de un buen número de afecciones cutáneas (eczema é intertrigo.)

Bajo la influencia de este tratamiento las secreciones de las úlceras disminuyen rápidamente aparecen las granulaciones y la cicatrización no se hace esperar.

En el tratamiento del eczema del cuero cabelludo se emplea una pomada conteniendo 10% de Loretinato de bismuto.

Ha sido también preconizado en el tratamiento de la diarrea de los tísicos á la dosis de 50 centigramos, una ó dos veces por día.

SALIFEBRINA ó SALICILANILIDA

Este producto, preconizado como antipirético y antineurálgico, se obtiene calentando juntos la acetanilida y ácido salicílico. Es un polvo blanco insoluble en el agua, pero fácilmente soluble en alcohol.

TOLUOL

Este compuesto, conocido también con los nombres de tolueno, methylbencina, bidruro de benzila, etc., preconizado por el profesor Loeffler en el tratamiento local de la difteria, creemos deber nuestro recordar succinctamente sus principales propiedades.

El toluol (C_6H_5 ó $C_6H_5CH_3$) es el primer homólogo de la benzina; se extrae del alquitrán de hulla y pasa á destilarse con los aceites ligeros (formados de benzina, tolueno, xileno, etc.), de los cuales se les separa por destilación fraccionada.

Es un líquido incoloro muy refringente, de olor muy particular, menos desagradable que el de la benzina, apenas soluble en el alcohol y éter; entra en ebullición á 110 grados, su peso específico á $+13^{\circ} = 0,872$.

ANTITETRAICINA

Producto de la adición de la quinina, recomendado por Zambetti, de Milán, y preconizado contra las afecciones reumáticas, la influenza y las neuralgias.

Es también un antiséptico preferible á la fenacetina. El clorhidra-

to se administra á la dosis de 75 centigramos á 1'50 gramos en las veinticuatro horas, por tomas de 20 á 25 centigramos.

Ácido sulfanílico, contra los catarros agudos. El ácido sulfanílico (ácido paranalino-sulfónico, $C_8H_4A_4H_2SO_3H$ (1 : 4) es, según Valentín, un excelente medicamento de rápida acción contra los catarros agudos. Empleado durante cuatro ó seis semanas á las dosis de 1 ó 2 gramos no ejerce influencia nociva alguna sobre la digestión ni sobre las demás funciones del organismo, á lo más sobreviene una ligera diarrea. Administrado á la dosis de 2 á 4 gramos, su acción se manifiesta pasadas dos horas, pero no persiste más que veinticuatro ó cuarenta y ocho horas; pasado este período de tiempo es menester renovar su administración.

La mejor manera de emplear este medicamento es la siguiente:

Ácido sulfanílico muy puro.	10 gramos
Bicarbonato de sosa.	8'50
Agua destilada.	200

Traducido de *La Chronique Médicale*.

SECCIÓN OFICIAL

RECETAS DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

despachadas en Barcelona durante el segundo semestre de 1895, según datos suministrados por el señor Presidente del Colegio de Farmacéuticos de esta Ciudad.

JULIO, AGOSTO Y SEPTIEMBRE.

	N.º de recetas.	Importe Ptas
Barceloneta	1853	2001'70
Hostafranchs	1912	2188'30
Hospital	1977	2352'34
Instituto	1284	1349'60
Universidad	1673	2458'45
Atarazanas	810	825'95
Lonja	581	727'70
Audiencia	305	386'55
Borne	76	101'85
Concepción	80	96'65

RECETAS. 10551 Pesetas. 12489'09

OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE.

Barceloneta.	2227	2750'30
Hostafranchs.	2334	2878'50
Hospital	2203	2660'03
Instituto	807	824'75
Universidad	2259	3138'75
Atarazanas	1682	1830'
Lonja	412	493'25
Audiencia	313	396'75
Borne	76	85'90
Concepción	209	310'75

RECETAS. 12552 Pesetas. 15368'98

CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Sección 1.^a — ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Marzo de 1896

Servicios varios.	Locales					
Vacunaciones	Auxilios a embarazados.	Certificaciones e informes.				
Reconocimientos.						
Á personas						
Idem idem á domicilio.						
Visitas gratuitas en el local.						
Operaciones practicadas.						
Heridos auxiliados.						
Dispensos Casas Consistoriales	42	4	312	15		16 111
Id. de la Barceloneta .	53	27	1958	30		3 49
Id. de Hostalfrancls .	90	5	1241	40		1 122
Id de la Concepción .				12755		516
Id. de la Universidad..	41	12	482	32		4 36
Id. de Santa Madrona .	51	30	1975	24		2 123
Asilo del Parque		6	2877	830	4	129
TOTALES.	217	84	8840	12755	971	516 26 570 75

Total general de servicios prestados: 24,058

EL DECANO Pelegrín Giralt.

Sección 3.^a—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Marzo de 1896.

Consultas de personas mordidas por animales.	75
Personas vacunadas contra la rabia.	31
Curaciones de heridas causadas por animales.	37
Perros vacunados contra la rabia.	37
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad.	454
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa.	48
Perros asfixiados	406
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser observados.	6
Individuos vacunados contra la viruela.	128
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones.	190957

Barcelona, 31 de Marzo de 1896.

V.^o B.^o

EL DECANO

EL DIRECTOR

EL DIRECTOR,
Jáime 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 Marzo de 1896.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Y CONTAGIOSAS

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA											
Totales generales											
Totales parciales	(H.)										
1es.	V.										
Decre- pitud.	De más de H. 80 años	(V.)									
Sene- tud.	De más de H. 60 a 80	(V.)									
Virilid- ad.	De más de H. 40 a 60	(V.)									
Virili- dad.	De más de H. 25 a 40	(V.)									
Nubil- idad.	De más de H. 20 a 25	(V.)									
Puber- tad.	De más de H. 15 a 20	(V.)									
2º den- tición.	De más de H. 6 a 15.	(V.)									
Transi- ción.	De más de H. 5 a 6 años	(V.)									
I.º den- tición.	De más de H. 5 a 5 años	(V.)									
Modifi- cación.	Hasta 5 m. (E.)	(V.)									
Totales parciales.	3	1	24	29	25	28	24	23	25	22	21
Enfermedades infecciosas comunes.	Altas.	1	6	34	28	20	23	35	28	17	20
	Muertos.	2	2	9	1	3	1	1			
	En tratamiento.		20	21	20	19	20	17	22	38	7
Totales parciales.	3	8	63	50	43	43	56	45	39	58	21
RESUMEN											
TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas.	3	1	24	29	25	28	24	23	25	22	21
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes..	3	8	63	50	43	43	56	45	39	58	21
Totales generales.	6	9	87	79	68	71	80	68	64	80	42
Visitas practicadas á estos enfermos 12,683.—Curaciones por los señores Practicantes 255.—Traslados al Hospital de Santa Cruz 34.—Traslados al Manicomio 1.—Han pasado á la asistencia particular 4.—Certificaciones libradas 46.—El Decano del Cuerpo Médico-Municipal, Dr. Pelegrín Giralt.	1	6	34	28	20	23	35	28	17	20	14
	1	3	7	11	4	2	1	3	7	11	4
			57	56	57		57	52	23	33	1
			100	162	51		110	162	51	73	1
			12	2	475		12	2	475	618	1093
			85	13	698		85	13	698	865	1568

Visitas practicadas á estos enfermos 12,683.—Curaciones por los señores Practicantes 255.—Traslados al Hospital de Santa Cruz 34.—Traslados al Manicomio 1.—Han pasado á la asistencia particular 4.—Certificaciones libradas 46.—El Decano del Cuerpo Médico-Municipal, Dr. Pelegrín Giralt.

CUADRO 2.^o
Demográfico comparativo por distritos
(Febrero de 1896.)

CUADRO 3.

Sintético de la validad urbana.

(Febrer 1896.)

Día del mes.	MORTALIDAD										NATALIDAD										Diferencia en pro de la										MATRIMONIOS											
	Sexo		Estado.				Edades.				Legítima				Ilegítima				Total Mortalidad.		Natalidad.		Hasta 20 años.		De 20 a 30 años		De 30 a 40 años		De 40 a 50 años		De 50 a 60 años		De más de 60 años		Totales diarios		Tios con so- brinas.		Primos her- manos.		Otros grados.	
	V.	H.	S.	C.	V.	De 0 a 3	De 3 a 6	De 6 a 13	De 13 a 20	De 20 a 25	De 25 a 40	De 40 a 60	De 60 a 80	Demas de 80	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.				
1	8	15	10	6	7	6	.	1	1	2	7	6	1	23	10	18	.	3	10	11	.	2	6	.	4	13	12	5	3	1	1	1	1	.	.	20	.					
2	16	19	15	12	8	9	1	2	1	6	7	6	3	35	10	13	.	1	10	11	6	6	.	.	12	13	1	13	.					
3	13	15	12	8	8	5	1	1	1	3	5	10	2	28	5	11	1	.	6	11	7	4	.	.	.	1	2	1	1	.	.	1	1	.	.	3	.					
4	20	15	17	11	7	11	1	1	1	4	6	7	3	35	6	7	.	1	6	10	14	7	.	.	.	3	2	.	1	1	.					
5	20	12	18	7	7	6	4	1	2	2	4	3	8	2	32	15	11	3	1	18	12	2	.	.	.	1	2	1	1	3	.					
6	20	14	17	7	10	8	4	.	2	1	4	7	6	2	34	3	3	.	3	3	17	8	.	.	1	.	2	4	1	4	.					
7	12	14	16	5	5	6	.	3	1	3	2	3	6	2	26	10	15	2	2	12	11	5	.	3	.	1	.	1	.	1	.	.	.	2	.							
8	15	14	12	10	7	7	1	.	1	1	6	5	7	1	29	24	18	1	2	25	21	5	.	10	6	1	1	1	1	1	.	.	.	13	.							
9	22	18	20	10	10	14	2	.	2	3	9	9	1	40	15	15	5	20	15	1	3	.	.	3	10	6	1	2	.	.	.	.	.	11	.		
10	14	13	14	6	7	6	.	5	.	3	9	4	.	27	16	14	1	1	17	13	2	.	3	2	.	1	1	1	2	.	.	2	.	4	.							
11	16	13	18	4	7	5	.	2	4	1	4	7	6	.	29	13	8	1	14	8	2	5	.	.	.	1	1	1	.						
12	14	16	15	9	6	8	3	.	3	3	8	2	30	6	3	1	1	7	6	1	12	.	.	.	5	5	.	.	.	.	.	.	.	5	.
13	24	18	19	12	11	9	1	1	.	4	11	13	3	42	5	5	.	1	5	15	12	.	.	1	1	3	3	2	2	1	1	.	.	7	.							
14	17	9	18	5	3	6	1	2	1	4	5	3	4	.	26	16	5	2	1	18	11	3	1	.	1	1	1	1	.	.	.	.	2	.				
15	12	15	16	2	9	8	3	.	1	1	5	9	.	27	15	12	.	15	13	3	3	.	.	2	12	18	10	3	1	.	.	.	.	23	.			
16	19	15	17	10	7	8	2	.	4	1	6	7	6	.	34	11	14	1	12	10	7	1	.	.	3	3	1	1	.	.	.	.	.	4	.		
17	19	14	18	9	6	11	1	3	1	2	2	4	8	1	33	8	4	2	10	9	10	.	.	.	.	.	1	1	.	.	.	1	.				
18	14	19	20	10	3	13	1	.	1	4	3	5	6	.	33	13	6	1	2	14	8	11	.	.	1	2	2	1	.	.	.	.	3	.				
19	18	10	12	11	5	6	1	.	1	3	1	4	10	2	28	13	6	1	1	14	7	4	3	.	.	1	2	1	1	.	.	.	3	1	.							
20	21	11	15	8	9	9	.	1	2	2	6	10	2	32	9	10	.	1	9	12	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
21	18	13	17	9	5	7	2	.	3	3	3	4	8	1	31	15	9	.	1	15	13	3	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	1	.
22	15	14	7	9	7	3	1	.	2	5	10	1	30	9	13	3	2	12	13	3	.	.	1	3	9	8	1	.	.	.	.	11	.					
23	15	11	12	9	5	6	1	1	1	2	7	7	.	26	12	10	.	2	12	13	3	.	.	1	4	5	2	.	.	2	2	1	1	7	.							
24	15	16	19	10	2	7	4	.	1	1	6	3	8	1	31	13	7	2	1	15	8	8	.	.	2	2	1	1	.	.	.	.	3	.				
25	12	16	11	8	9	4	1	1	1	2	8	7	2	28	6	11	.	2	6	15	6	3	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3	.	
26	20	12	18	8	6	8	3	1	1	4	4	8	2	32	6	13	.	6	14	14	3	.	.	1	.	1	1	.	.	.	.	.	1	.			
27	23	10	20	5	8	10	3	1	.	1	4	1	11	2	33	4	9	1	1	5	13	18	.	.	2	3	1	.	.	.	.	.	4	.			
28	13	7	9	7	4	7	.	.	1	1	2	9	.	20	16	12	.	19	13	.	6	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
29	21	13	15	8	11	9	2	.	2	1	2	7	8	3	34	12	13	2	2	14	17	.	2	2	4	15	15	2	1	1	.	.	20	.								
30	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
31	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Totales.	486	402	454	233	201	226	46	22	45	34	94	157	225	39	888	316	295	33	31	349	32	102	25	26	7	30	116	116	36	18	5	6	3	3	170	1						

El Director, L. Comenge.

V.^o B.^o

El Decano,

Dr. P. Giralt.

Servicios prestados durante el mes de Marzo de 1890

ENFERMEDADES que motivaron los ser- vicios	DESINFECCIÓN			ESTERILIZADAS CON CALOR HÚMEDO EN LA ESTUFA DE GENESTE	ROPA por el fuego	OBJETOS DESTRUIDOS	INSPECCIONES facultativas.			
	doméstica con soluciones antisépticas				ESTERILIZADAS CON CALOR HÚMEDO en horno inodoro					
	Desinfectan- tes gaseo- sos.				Extracción de ropas					
Objetos	BAÑOS ANTISEPTICOS	camara de fumigación	con	ropas purificadas en la	ropas desinfectadas	ropas				
Difteria.....	47	42	38	Almohaditas.....	17	Guantes pares.....	108			
Tuberculosis..	83	78	71	Americanas.....	164	Pantalones.....	8			
Viruela.....	58	55	49	Afrobras.....	635	Pies.....	9			
Titos.....	13	11	5	Alombras.....	17	O estabrilamientos industriales	10			
Sarampión.....	12	9	7	Afrobrazadoras.....	49	Alombras.....	34			
Fiebre puerperal.	4	3	4	Alombras.....	17	Pañuelos.....	10			
Total.....	220	202	183	Batas.....	18	Arreglos.....	2			
Enfermos.				Batistas.....	21	Manus.....	414			
Difteria.....	20	19	12	Camisetas.....	10	Corbatas.....	49			
Titus.....	25	25	1	Cortinas.....	10	Colchones.....	55			
Viruela.....	106	103	3	Cuellos.....	10	Sillas.....	6			
Tuberculosis..	3	3	1	Cubrecamas.....	10	Sacos señora.....	1			
Total.....	154	150	54	Cubrecamas.....	10	Sacos señora.....	3			
Pañuelos.....	22	20	17	Cubrecamas.....	10	Sabanas.....	3			
Sábanas.....	2	2	1	Cubrecamas.....	10	Somier.....	1			
Servilletas.....	32	32	2	Cubrecamas.....	10	Sobremesas.....	1			
Sombreros.....	12	12	2	Cubrecamas.....	10	TOTAL.....	10			
Toallas.....	1	1	1	Cubrecamas.....	10	Trabajo de ropa usadas	42			
Toallas.....	14	14	14	Cubrecamas.....	10	Establecimientos de visitados y desinfectados	2			
Vestidos señora..	63	63	3	Cubrecamas.....	10	Prendas este- rializadas...	4857			
Tela catre.....	3	3	—	Cubrecamas.....	10	TOTAL.....	5118			
Total.....	412	412	—	Cubrecamas.....	10	Desinfección del subsector cloucas desin- fecadas...	675			
OP. ADJUNTO	412	412	—	Cubrecamas.....	10	que repre- sentan 17,496 inmigrantes, comercio doméstico y sectores especiales a edi- ciones públicas, mercados...	37			
412	412	—	886	Garibaldisas.....	10	Mercados...	314			
412	412	—	886	Gorras.....	10	Oros servicios a la sección pertinentes...	18			
412	412	—	886	Medias pares..	10	Total.....	2683			
412	412	—	886	Mesa noche..	10	Oros servicios a la sección pertinentes...	18			
412	412	—	886	Pecheras lanas	2	9820	1981			

V.º B.º El Decano,

Peregrín Giralt.

Barcelona 1.^o de Abril de 1896.

El Director,

INFERMOS DE PECHE
ANTITUBERCULOSA RIGUER

ELIXIR POLIBROMURADO

BERTRAN

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

VÉNDESE AL POR MAYOR

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

ENFERMOS DEL PECHO
ANTISEPTICO ARTIGUES

Este nuevo agente terapéutico á base de Guayacol, Bálsamo de Tolú, Eucaliptol y Terpinol, químicamente puros, es tolerado fácilmente por el estómago y llena por completo las indicaciones que el clínico necesita; de balsámicos, expectorantes, antitérmicos, sedantes y de antisépticos enérgicos para combatir toda clase de **Tos, Bronquitis aguda y crónica, Laringitis, Bronco-Pneumonias, Tuberculosis y Gangrena Pulmonar, Asma, Coqueluche, Grippe ó trancazo**, y todos los estados patológicos por infección microbiana. **Frasco grande, 4 ptas. Id. pequeño, 2·25 ptas.** Pídale en las principales farmacias de España y Ultramar.—Por Mayor: CEBRIAN y C.º - Puertaferrisa, 18; Barcelona

VENTA: Farmacias de *Santa María*; *Vidriería*, 2.—*Del Siglo*; Rambla Flores, 23.—*Moderna*, Hospital, 2.—*Española*; Pelayo, 42.—*T. Llopis*, Rambla Flores, 4 y demás principales.

LA LIBRERÍA EDITORIAL DE BAILLY-BAILLIERE É HIJOS

Está publicando por cuadernos el tomo segundo de la importante obra

MEDICINA CLINICA

DE LOS DOCTORES

GERMAN SEE Y LABADIE LAGRAVE

traducido por el

Dr. ALMEDILLA

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

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

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

JARABE

DE COMÉRCIO DE CASTILLA Y LEÓN

HIPOFOSFITOS DE CLIMENT

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



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

Rechácese todo frasco que no lleve esta marca REGISTRADA

Irreemplazable en casos de **INAPETENCIA,**
TUBERCULOSIS

ANEMIA

DEBILIDAD GENERAL



Recomendado por los médicos más eminentes.

Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

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

POR TODOS SUS PEPTONATOS ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRANULOS.

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

ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, sus efectos empiezan á manifestarse en los primeros días, no produce astrección 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).

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

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

ELIXIR MORRUOL «CASTILLO»

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

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

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

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

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

Forma farmacéutica de estas sales químicas.

Elixir glicero-fosfato de cal	Dosisificación 50 centigramos por cucharada.
" " " hierro	20
" " " magnesia	30
" " " potasa	25
" " " soda	25

Los glicero-fosfatos se han empleado en distintos Hospitales de París, 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.

Para evitar falsificaciones en cada frasco.

EXÍJASE LA MARCA Y FIRMA DEL AUTOR

M. G. del Castillo



PRECIO 40 reales

De venta en las principales farmacias

DEPÓSITO GENERAL

Farmacia del autor, Dr. M. GÓMEZ DEL CASTILLO

Condal, 15, BARCELONA,

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Enciclopedia de terapéutica, especial en las enfermedades internas, publicada bajo la dirección de los catedráticos doctor F. Penzoldt y Dr. R. Stintzing, con la colaboración de setenta profesores de las universidades alemanas, austriacas italianas y suizas; y en castellano bajo la dirección de don Rafael Ulecia y Cardona, con la colaboración de distinguidos profesores.—Se han recibido los cuadernos 8.^º y 9.^º

Enciclopedia de Patología general, publicada en París bajo la dirección de Charles Bouchard, profesor de Patología general en la Facultad de Medicina de París; y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona, con la colaboración de reputados profesores.—Se ha recibido el cuaderno 3.^º

Tratado de Obstetricia, por los doctores A. Ribemont Dessaingues y G. Lepage, traducido de la 2.^a edición por el Dr. D. Antonio Fernández Chacón.—Se ha recibido el cuaderno 3.^º

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

Farmacia del Dr. Pizá.

VINO AMARGOS

TÓNICO NUTRITIVO PREPARADO CON

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

PREMIADO CON MEDALLA DE PLATA

en la EXPOSICIÓN UNIVERSAL de Barcelona

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

EMULSIÓN AMARGÓS

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

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

VINO DE HEMOGLOBINA PREPARADO POR AMARGÓS

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

VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

Tónico neurosténico.—Alimento de ahorro

Vino de Creosota bifosfatado preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene 10 centígramos de creosota de Haya y treinta centígramos de bifosfato cálcico.

VINO YODO TÁNICO AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centígramos de yodo y 10 centígramos de tanino

VINO YODO TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS

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

ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

TÓNICO DIGESTIVO

Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Ácido clorhídrico.

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

PASTILLAS AMARGÓS

de Borato sódico, clorato potásico y cocaína.

Cada pastilla contiene 10 centígramos de borato sódico, 10 centígramos de clorato potásico y 5 miligramos Clorhidrato de Cocaína.

ELIXIR GUAYACOL AMARGÓS

Contiene 10 centígramos de Guayacol por cucharada de 15 gramos.

TONICINA AMARGÓS

—→ Á base de fosfo-glicerato de cal puro. —→

FORMA GRANULADA.—Á la cabida del tapón-medida corresponden 25 centígramos de fosfo-glicerato de cal.—FORMA DE CACHETS.—Cada uno contiene 25 centígramos de medicamento activo.

CARBONATO DE LITINA AMARGÓS

GRANULAR EFERVESCENTE

La cabida del tapón-medida equivale á 15 centígramos de carbonato de litina.

KOLA GRANULADA AMARGÓS

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA DE LUIS AMARGÓS

Abierta toda la noche

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

BARCELONA