

Núm. 7.

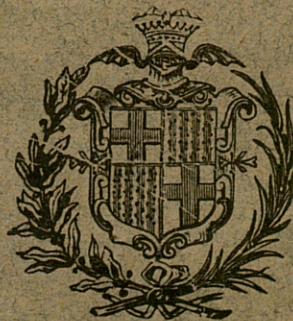
Año IX

# GACETA SANITARIA

DE

## BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



JULIO 1897

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN  
CASAS CONSISTORIALES

# CONSEJO DE REDACCION

---

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

## REDACTORES

Dr. Claramunt (D. Luis).

» Codina (D. Tomás).

» Comenge (D. Luis).

» Jaques (D. Eugenio) Administrador

Dr. Puig Alcorde (D. Antonio).

» Rodríguez (D. Ignacio).

» Ronquillo (D. Carlos).

» Soldevila (D. José M.)

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

---

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

---

España y Portugal. . . . .	5	p <sup>t</sup> as. año
Extranjero. . . . .	7'50	" "
Ultramar. . . . .	10	" "

## PAGO ANTICIPADO

---

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

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

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

---

♦♦♦♦♦

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SANDALO

mejores que las del DR. PIZA, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la bienorragia si va acompañada de hemorragia. Catorce años de éxito, premiado con medallas de oro en la Exposición Universal de 1888 y en la Exposición concurso de París de 1893. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca: varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

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

Cápsulas eupépticas de	Rs.	Cápsulas eupépticas de	Rs.
Aceite fosforado.	10	Eucaliptol.	10
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Extracto de cubebas.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de helecho macho.	14
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de hojas de mático.	10
Aceite mineral de Gabián..	9	Extracto de ratanía y mático.	10
Aloes sucotriño.	8	Febrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Apiol.	8	Glicerofosfato de cal.	12
Bálsamo peruviano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	01
Bisulfato de quinina.	8	Gomo-resina asafétida.	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico	8	Guayacol.	10
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Guayacol iodoformo.	12
Brea, vegetal.	8	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de acianfor.	10	Hiponox.	10
Bromuro de quinina.	9	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromur) de quinina, paulinia y belladona).	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Mirtol.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuol.	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuol creosotado.	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20	Morrhuol y Glicerofosfato de cal	14
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuolhiposfatos y cuasina.	6
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba y breva vegetal.	14	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaiba y mático.	16	Monosulfuro de sodio	10
Copaibato de sosa y breva.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína.	8
Creosota de Haya.	12	Pepsina y diastasa.	12
Ergotina Bonjean.	8	Pepsina y pancreatina.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Peptona de carne..	12
Esencia de cubebas.	16	Quina y hierro.	01
Esencia de mático.	20	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de Sándalo y Satol.	14	Sulfato de quinina.	8
Etelorado de asafétida.	10	Terpinol.	10
Eter amílico valerianico.	10	Tenicidas(extr.º de kouso y helecho macho)	20
Eter sulfúrico.	8	Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

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

## CANDELILLAS DEL DR. PIZA

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

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

# HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

## CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE

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

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

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

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

## ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ  
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA  
EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

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

## LA IMPORTANTE REVISTA SEMESTRAL

# ANUARIO INTERNACIONAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

que con tanto éxito viene publicando en la Casa editorial Baillière-Bailliére é Hijos, bajo la dirección del doctor Reboles y Campos, cuenta hoy con un nuevo volumen, que, como los anteriores, atestiguan el esmero con que se compilan los trabajos referentes á los últimos progresos de las ciencias médicas, que han hecho públicos los más ilustres profesores de España y el extranjero, y lo útil que es á todos los profesores la obra.

Las ventajas que este *Anuario* proporciona al médico se verán fácilmente teniendo en cuenta que los constantes adelantos que en medicina, terapéutica, cirugía y obstetricia hacen que aun las obras más modernas queden en poco tiempo relativamente anticuadas, por ser más extenso el caudal de conocimientos nuevos que se obtienen en el laboratorio y en la clínica.

Si á esto se agrega que los suscriptores de dicho *Anuario* pueden obtener por ínfimo precio, y en concepto de *prima*, obras de medicina de reconocido mérito, no extrañarán digamos son merecidos cuantos elogios que de libro tan útil se hagan.

# ENCICLOPEDIA DE TERAPÉUTICA ESPECIAL ENFERMEDADES INTERNAS

DE LAS  
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.

INDICE DEL TOMO PRIMERO: (Forma un grueso volumen de 745 páginas). — *Profilaxia general de las Enfermedades infecciosas*, por el profesor 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 sueño curativo*, por el prof. Ganghofner, trad. por D. R. del Valle. — (PRECIO: 15 pesetas).

INDICE 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 hematopoiéticos*, por los profesores Mendelshon, Schonborn y Litten, trad. 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 **15**. — Los pedidos, acompañados del importe, á la Administración de la REVISTA DE MEDICINA y CIRUGÍA PRÁCTICAS 'Preciados, 33, Madrid.

# Elixir Digestivo DE JIMENO

PEPSIN, Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.

DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y fumíneos. -- EXCITANTE PODEROZO DE LA DIGESTION, por hallarse compuesto de los jugos pepsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido este digestivo como preparación de alta novedad.

PRINCIPALES INDICACIONES. -- Apépsia (falta de apetito), dispepsias ácidas y flatulentas, digestiones pesadas, vómitos de los alimentos y vómitos de las embarazadas.

FARMACIA DEL GLOBO, PLAZA REAL, 4, BARCELONA, Y EN TODAS LAS DE LA PENÍNSULA

## JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

### EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FÓRMULA FELLOWS MODIFICADA)

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

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

#### El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

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

#### El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

es de acertada aplicación en todas aquellas enfermedades que reconocen por causa la anemia, como por ejemplo los distintos estados nerviosos procedentes de empobrecimientos de la sangre, neuralgias faciales, jaquecas (migrana), dolores de estómago durante la digestión, vahidos ó desvanecimientos, zumbido de oído, ruidos en la cabeza, etc., etc. En el aparato digestivo puede combatirse con este jarabe la inapetencia, las dispepsias en todas sus formas, las regurgitaciones ó acideces (cor acre), los vómitos y el estreñimiento y desarrollo de gases.

Y donde son muy palpables las ventajas del JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL DR. JIMENO, es en las enfermedades como la tisis, diabetes sacarina, rauquítismo de los niños, convalecencia del tifus y en general en todos los estados caquéticos de consunción ó pérdida de las fuerzas orgánicas.

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

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

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

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

FRASCO, 3'50 PESETAS

FARMACIA DEL GLOBO DEL DR. JIMENO  
SUCESOR DE PADRO

4, PLAZA REAL, 4.—BARCELONA



# Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

## SUMARIO

**Sección Científica:** El diente humano no contiene marfil, por *D. Juan Xifra Bonmatí*.—Cartas al Decano sobre Estadística Médica por el *Dr. Carlos Ronquillo*.—**Revista general de Medicina y Cirugía:** Pseudo-difterias, por el *Dr. Pelegrín Giralt*.—**Formulario — Beneficencia:** Cuerpo Médico Municipal de Barcelona. **Sección 1.<sup>a</sup>** ASISTENCIA MÉDICA: servicios prestados durante el mes de Junio de 1897.—**Sección 3.<sup>a</sup>** LABORATORIO MICROBIOLÓGICO: Servicios prestados durante el mes de Junio de 1897.—**Sección 1.<sup>a</sup>** DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA (Sin las poblaciones agregadas) Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Junio de 1897.—DEMOCRÁFIA MÉDICA DE BARCELONA (Poblaciones agregadas): Estado de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico-Municipal durante el mes de Junio de 1897.—**Sección segunda. Instituto de Higiene Urbana:** Nota DEMOCRÁFICA MENSUAL DE BARCELONA: Mayo de 1897.—**Sección 2.<sup>a</sup>** INSTITUTO DE HIGIENE URBANA. Servicios de desinfección practicados durante el mes de Junio de 1897.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

## SECCIÓN CIENTÍFICA

### EL DIENTE HUMANO NO CONTIENE MARFIL

#### DISCURSO

*Leído en la sesión inaugural del Círculo Odontológico de Cataluña en el año de 1896.*

SEÑORES:

En la primera sesión científica, que en el pasado mes de Abril celebró este círculo, al tener la honra de dirigiros la palabra, expuse mi opinión firmísima sobre la no existencia del marfil en el diente humano, y sí la de una materia de caracteres completamente distintos de aquél, á la cual llamamos dentina.

Únicamente de este punto intento ocuparme hoy, aduciendo todos los datos científicos que con los pocos medios de que dispongo he podido hallar para su demostración.

No se me oculta que mi trabajo, como mío, ha de resultar en sumo grado deficiente, ya porque mis dotes intelectuales no llegan á más, ya porque son indispensables, para llevar á cabo con grandes resultados un estudio de esta índole, numerosos auxiliares con que yo no he podido contar, tales como aparatos científicos y largas y repetidísimas investigaciones, que, por falta de tiempo, y bien á pesar mío, sólo en pequeño he podido llevar á cabo.

Pero, inspirado por el amor á mi profesión y á cuanto tiende á su mayor desenvolvimiento, progresión y resultados; saturado del verdadero fin á que obedecen estas sesiones, y convencido de la ilustración de mi auditorio; mi pequeñez no ha sido obstáculo para que me haya decidido á presentar estos sucintos, humildísimos y deshilvanados apuntes míos, fruto si de largos años de práctica y observación; pero desprovistos de toda pretensión ó vanidad, que, de tener yo, no quedarían justificadas, pues reconozco que estas cuartillas están desprovistas de todo mérito. Por aquello de que todos tenemos obligación moral de aportar nuestro concurso, siquiera sea de ínfimo valor, para engrosar el caudal de la ciencia, presento este estudio, como el granito de trigo recogido por laboriosa hormiga después de grandes esfuerzos: pero como granito de trigo nada más, y aun quizá raquíto y deleznable. Sabiendo que el objeto de estas á modo de conferencias, no es otro que el de desarrollar los conocimientos técnicos de nuestra profesión é ilustrarnos mutuamente, no he titubeado en presentar estas apreciaciones mías, no en la creencia de ser el *magister*, sino de lo contrario: por vía de proposición que otros desarrollarán; como tema científico cuyo estudio corresponde á compañeros de valer y ciencia que yo no tengo; como presentando un punto oscuro ó negro que otras inteligencias con su estudio iluminarán y pondrán en claro; como pregunta que yo no se contestarme y cuya solución otros están llamados á dar, que no yo: así y sólo así discurro, al dirigiros la palabra en este momento.

Hecha esta salvedad, que juzgo absolutamente indispensable y deseo sea tenida muy en cuenta, paso á exponer el tema que dejo indicado.

Dije que EL DIENTE HUMANO, en mi opinión, NO CONTIENE MARFIL, y á ello me atengo, y en ello me ratifico.

A decir verdad, confieso que al sentar dicha opinión, carecía de datos en que apoyarla, y que la expuse solamente, si vale la palabra, por intuición.

Pero no se crea, sin embargo, que esta afirmación intuitiva fue-

se motivada tan sólo por inspiración caprichosa ó mero antojo; muy lejos de esto, tenía en mi apoyo dos argumentos que para mí no carecían completamente de importancia.

Es el primero que durante mis largos años de práctica profesional, he tenido repetidas y muy frecuentes ocasiones de observar notables diferencias entre el marfil y lo que constituye el cuerpo del diente (á lo cual me abstengo de dar nombre, por ahora). Primera-mente, eché de ver algunas cualidades físicas, que, por ser variables en las dos materias (cuerpo del diente y marfil), no bastaron á determinar mi opinión en ningún sentido sobre la naturaleza y estruc-tura de ambas. Pero en cuanto á fenómenos químicos, observé que el cuerpo del diente, comparado al marfil, es mucho más suscepti-ble de sufrir la acción destructora de los ácidos, y lo mismo de la luz, la humedad, y en general de agentes exteriores.

El segundo argumento en que apoyaba mi hipótesis nació de considerar que por los análisis químicos de las partes del cuerpo hu-mano, se viene en conocimiento de que su composición química es distinta de la de los demás animales, aún cuando se comparen de-terminadas partes, ó las que en los irracionales corresponden á de-terminados puntos de él, tanto en el esqueleto, como en lo restante. Y la identidad de la materia del cuerpo del diente humano, con la del colmillo del elefante, sería (que yo sepa al menos) el primer caso en que un irracional, por más que fuese físicamente y en cues-tión de importancia muy secundaria, estuviese en iguales circunstan-cias que el hombre, rey de la creación, el más perfecto y caracterís-tico tipo del reino animal.

Hasta hoy no he podido reunir datos en demostración de la hi-pótesis que en otra sesión emiti; hoy creo poder decir que voy á de-mostrar la proposición que antes dejé sólo enunciada.

Para esta demostración, me apoyo: 1.<sup>º</sup> en contradicciones, errores, opiniones y teorías de varios autores, universalmente cono-cidos; 2.<sup>º</sup> en los análisis químicos de la substancia constitutiva del cuer-po del diente, comparado al marfil; 3.<sup>º</sup> en los caracteres físicos de ambas substancias, y 4.<sup>º</sup> en varias observaciones que de dichos datos se deducen.

Me han llamado la atención, en distintas ocasiones, detalles ob-servados, que mucho se prestan á ello: sobre todo, el modo de defi-nir en varios textos, que, algunas veces me ha parecido vicioso, ó por mejor decir, *perezoso*; pues por no engolfarse en análisis ni ex-perimentos de ningún género, se ha venido copiando de autores an-

tiguos, desde Hipócrates hasta nuestros días. Por mi parte diré que no estoy conforme con la definición que hasta hoy se ha venido haciendo de la estructura del diente. En casi todos los autores de anatomía habréis encontrado como yo, que el diente humano lo componen tres substancias: la raíz, ó cemento, muy análoga al hueso; la corona (el marfil); y la cubierta ó barniz que la tapisa (esmalte). Esto es lo que se lee en todos los libros de anatomía y de historia natural. Todo esto es muy cómodo para salir del paso y no romperse la cabeza haciendo análisis y experimentos de ninguna clase, como llevo dicho; pero yo entiendo que el que escribe para enseñar é ilustrar á los demás, es indispensable esté cierto de cuanto dice y que no fie en lo que dice tal ó cual autor; sino que es preciso cerciorarse de ello por los medios que la química y la física ponen á nuestro alcance. Esto requiere un estudio detenido y concienzudo; pero en compensación me parece ha de ser sumamente satisfactorio el que un autor pueda decir que cuanto afirma en sus obras lo hace con verdadero conocimiento de causa y aportando los datos ó comprobantes en su favor.

Para la confección del presente trabajo que tengo la honra de someter á vuestro claro criterio, he consultado distintos autores, tanto de estudios anatómicos como de química y física, pues de estas tres ciencias se necesita para llegar á verdaderas conclusiones.

En los autores de anatomía y en particular de histología, sólo he encontrado los pareceres emitidos por cada uno de ellos, pero muy pocas conclusiones, y sí, en casi todos, repeticiones de otros autores más antiguos, añadiendo alguno que otro dato, muchos de ellos hipotéticos. Y sobre todo, en lo que á la histología dental ó neo-formación del diente humano se refiere, no me he podido conformar con que el cuerpo del diente esté formado de marfil.

A primera vista, parece necesario carecer de toda aprensión para hacer afirmación tan categórica, en virtud de los estudios que sobre histología dental han hecho varios autores, entre ellos J. Thomes, Nasmyth, Owen, Lent, Kölliker, Beale, Robin, Magitot, Thomas Bell, Ch. Tomes, Purkinje, Schwann y otros, todos los cuales hablan del marfil que yo niego y que no he podido hallar.

Veamos el parecer de algunos de ellos.

Alexandre Nasmyth dice: «Las células de la pulpa se convierten en células de marfil, ó dentínicas, por el depósito en su interior de sales terrosas.» A mi entender; Nasmyth vacila cuando dice células del marfil ó dentínicas, pues parece que dentina y marfil son una

misma cosa, y el expresarse de este modo no obedece más que á la rutina establecida desde muchísimos años.

El mismo Nasmyth dice: «Las células así convertidas forman el marfil en su estado perfecto.»

Por lo que se vé, para dicho autor el cuerpo del diente está compuesto de marfil, pero yo repito lo dicho anteriormente: que este modo de decir es vicioso y cómodo al mismo tiempo.

Otro error muy craso es para mí el que cometan Harris y Tussen cuando dicen: «la formación de la dentina empieza en el cuarto mes de la vida intra-uterina, al comenzar á presentarse la papilla. La porción superficial de la corona es la que se forma primero, y no sufre de momento ninguna alteración de volumen, pues el desenvolvimiento consecutivo prosigue hacia la superficie, en relación con la pulpa del marfil.»

Yo no sé dónde ni cuándo el marfil ha tenido pulpa: yo sólo conozco la pulpa dentaria, y esto viene en corroboración de lo que antes he dicho: que se definen las cosas sin verdadero conocimiento de ellas.

Para probar las inconsecuencias que cometan muchos autores, bastará continuar aquí otra opinión de los mismos últimamente citados, que dice: «Perpendicularmente hacia la superficie externa de la pulpa, entre ésta y la dentina ya formada, ó antes de su formación, se vé una capa ó cuerpo de células cilíndricas alargadas, provistas de núcleos, bastante parecidos al epitelium primitivo nucleado.»

Vamos á ver: antes dice la *pulpa del marfil*, y parece significar que la pulpa está alojada dentro del marfil; y ahora dice que «se ve una capa ó cuerpo de células entre la *pulpa y la dentina* ya formada ó antes de su formación.» ¿En qué quedamos: el cuerpo del diente está formado de marfil, ó de dentina, ó es que son sinónimas estas palabras para expresar una misma cosa?

Kölliker dice, hablando de la formación del diente que «las células forman el marfil», y al mismo tiempo, que «la denominación de *membrana del marfil* que se le ha dado, está justificada»; y en otro pasaje dice que no admite que las mismas células sean suficientes «durante todo el tiempo que se forma la dentina.»

De modo que divaga lastimosamente, al nombrar ambas substancias para expresar una misma cosa.

Lent incurre en las mismas contradicciones que los anteriores.

Para mí el que está más en lo cierto es Thomas Bell, pues al hablar de la formación de la dentina: «cree que la dentina es segregada

da por la superficie externa de una membrana que envuelve inmediatamente la pulpa y que Roschkow llama preformativa; la pulpa no es entonces sino un molde sobre el cual se forma aquella substancia. Purkinge y Schwan creen que la pulpa se convierte en dentina por un trabajo de transformación: las células superficiales tomarían desde un principio una forma alargada del mismo diámetro y dirección que las fibras dentínicas, ó en otros términos la dentina estará formada por la «identificación de la pulpa». Obsérvese que este autor no nombra siquiera el marfil. Es el único.

Magitot es el solo que en un diseño que presenta de una preparación anatómica de un feto de tres meses, determina el lugar correspondiente al marfil en la superficie externa del cuerpo del diente en la parte triturante de la corona, *debajo del esmalte*. Y á renglón seguido cae en la contradicción de asegurar que el marfil está formado por las células de la dentina, y *cubierto por ésta*. Yo pregunto: si está debajo del esmalte, ¿cómo es posible que á la vez esté cubierto por la dentina?

Creo que basta de citas que ponen á profesores tan graves como los citados en descubierto de la inseguridad con que tratan asunto tan fundamental, cuando no descubren lamentables confusiones que parecen inverosímiles en escritores de su reputación, aparte de esto bien merecida y acreditada.

Tenemos, como deducción que se cae por su peso, de las anteriores citas, que ninguno de estos autores sabe con certeza, ni mucho menos, donde empieza el marfil y acaba la dentina; cual es el uno y cual la otra; que los unos los confunden, haciendo ininteligible el sentido del texto, y otros, tal vez sin darse cuenta de ello, usan indistintamente y como sinónimas las dos denominaciones. Pero concretando: ¿dónde y cuándo se forma el marfil? ¿qué diferencia hay entre éste y la dentina? ¿cuál existe primero?... Ninguno lo sabe, pues ninguno nos lo dice.

¿Queda demostrada la existencia del marfil? Lo único que queda demostrado es que ninguno sabe por qué razón se habla de él en el cuerpo del diente.

Este argumento dice, en mi concepto, mucho á favor de mi tesis, y creo que la opinión general se aunará á la mía y sin vacilación. Pero otros datos tengo en mi pró, que acabarán de echar por tierra la decantada teoría del marfil. Estos datos son la composición química de cada una de las dos substancias en litigio por disputarse la primacía y la exclusiva en esta cuestión.

Para saber si estaba en lo cierto al negar la existencia del marfil en la composición química del diente humano, me eran indispensables investigaciones de análisis de una y otra materia. Para ello he consultado varias obras de análisis químico de distintos autores, desde últimos del pasado siglo, principio y mitad del presente, hasta nuestros días.

No hay para qué decir que he encontrado divergencia de apreciaciones al analizar el diente humano y los colmillos del elefante, porque entre los distintos químicos consultados no todos empleaban los mismos medios al analizar, y al mismo tiempo, no todas las razas tienen la misma composición química en sus dientes. Por otra parte, como la química ha hecho grandes progresos, se han perfeccionado los medios de analizar los cuerpos, y por tanto, creo lo más pertinente y acertado poner á vuestra consideración el último análisis de que tengo conocimiento, y espero será convincente para el objeto que me propongo.

#### Composición química de la dentina, según Mr. Black.

Fosfato de cal...	{ sales inorgánicas.	65 p. %
Carbonato de cal.		
Materia orgánica.		35 p. %

#### El mismo Mr. Black en otro análisis.

Fosfato de cal....	{ sales inorgánicas.	70 p. %
Carbonato de cal.		
Materia orgánica.		30 p. %

#### Composición química del marfil del elefante, por el mismo M. Black.

Fosfato y carbonato de cal.	47 p. %
Materia orgánica.	53 p. %

#### La dentina, según Ch. Tomes.

Incisivos	{ Sales inorgánicas.	71'2 p. %
	Materia orgánica.	28'8 p. %
Molares	{ Sales inorgánicas.	73 p. %
	Materia orgánica.	27 p. %

#### Composición del marfil, análisis gosso modo, según el mismo.

Fosfato y carbonato.	58 p. %
----------------------	---------

Me parece que en vista de los datos expuestos, ya no cabe duda sobre la diferencia entre el cuerpo del diente y el marfil; pero sin embargo, no me contenté con esto, sino que recurri al microscopio para cerciorarme por mis propios ojos de la diferencia de estructura de la dentina con respecto al marfil.

Y la diferencia resultó tan manifiesta, que no cabe comparación. Debo advertir que estos experimentos por el microscopio los he obtenido con un aumento de 1,300 diámetros.

La dentina, vista al transparente en un corte circular, presenta el aspecto celular y fibroso, de forma tubular, yuxtapuestas unas con otras, con infinidad de canalículos que á buen seguro desempeñan el papel de conductos circulatorios para transportar los líquidos nutritivos de una parte á otra, y, dado su diámetro microscópico, si no lo pueden verificar por verdaderos torrentes circulatorios, lo verifican por trasudación. De lo que se deduce que mientras esté viva la pulpa, la dentina recibe el riego correspondiente para su nutrición.

El aspecto del marfil, visto también al transparente, presenta una estructura sumamente distinta de la dentina. Es de forma reticular, porosa, y hasta cierto punto esponjosa; muy permeable y contractil al contacto del agua, con caracteres muy distintos de la dentina.

Tengo todavía otro dato muy importante.

#### PESO ESPECÍFICO

Dentina.	2'09
Marfil.	1'75

En vista de tales datos, quedo más que nunca firme en mi opinión.

Para que dos materias sean iguales, es indispensable, es requisito *sine qua non*, que su conjunto sea igual, que lo sean sus partes, y que sus componentes no difieran en la esencia ni en ninguno de sus caracteres.

Diferencias tan notables como las que acabo de anotar, creo que son argumento sobrado para poder negar la existencia del marfil en el cuerpo del diente humano. Los experimentos que con ambas materias he verificado, no dejan lugar á la más remota duda: ningún autor ha demostrado, ni con mucho, la antigua teoría, para mí de todo punto falsa; los análisis químicos establecen entre una y otra materia caracteres perfectamente sensibles, evidentes, que las distinguen y las diferencian perfectamente; su peso específico y las observaciones hechas al microscopio acaban de desvanecer toda prevención, que sólo prevención es posible abrigar, y no duda, ante la magnitud de tales argumentos.

Para terminar, voy á exponer la idea que tengo formada acerca la opinión, hasta la actualidad universal, de que el diente humano en una de sus partes es por su naturaleza idéntico al colmillo del elefante.

Todas las ciencias tienen su principio, su desarrollo y su apogeo. Pero la humanidad tiene sus errores, y por consiguiente la ciencia humana los tiene también.

Algunas ciencias tuvieron por base una teoría errónea, cuyo punto de partida, desmentido más tarde, ha sido substituido por otra teoría radicalmente opuesta á ella. La historia del saber humano nos ofrece multitud de estos hechos. La cosmología nos presenta un ejemplo que se amolda perfectamente á lo que acabo de exponer: en los principios de la astronomía se estableció el sistema planetario afirmando que la tierra era su centro y que el sol y los demás astros giraban alrededor de ella; algunos siglos más tarde, Copérnico echó por tierra esta creencia, estableciendo una opinión radicalmente opuesta, que fué la que prevaleció.

No es necesario recordar otros casos análogos para demostrar que en todas las ciencias ha habido doctrinas falsas y errores que más tarde se han enmendado, relegándolos á la historia lastimosa de los lamentables errores por que ha atravesado el género humano.

Pues, abreviado para dar fin á este deficiente estudio: en mi concepto, la materia que compone el cuerpo del diente humano, ES LA DENTINA, NO EL MARFIL. La creencia contraria no es más que una de tantas equivocaciones que han prevalecido durante siglos, perdiéndose su origen en las tinieblas del pasado, porque nadie se había fijado en importancia y carácter de la afirmación y porque la rutina se impone ante la consideración de que una creencia falsa universalmente admitida, no por ser falsa deja de ser universal.

Sin embargo, tengo la convicción, después de lo que dejo sentado, de que estoy en lo cierto. Satisfacción muy grande fuera la mía, si viera que otros ahondan más en este sentido y buscan nuevos y más completos materiales para dar provechosa luz sobre el tema sucintamente desarrollado por mi tosca mano.

Y creo que cuantos experimentos y estudios se hagan vendrán siempre en demostración de mi aserto.

Ojalá se ocuparan todos de lo que yo tan solo he esbozado. De todos modos, espero que dentro pocos ó bastantes años, no seré el sólo partidario de la tesis que dejo sentada; y para dentro algunos siglos la posteridad se reirá de la teoría del marfil y se extrañará con desdénosa compasión de cuantos la habían sostenido.

Y á mi entender, no les faltará razón; porque creo y afirmo que EL DIENTE HUMANO NO CONTIENE MARFIL.

JUAN XIFRA BONMATÍ

## CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

XXIII

**Mayo de 1897**

SR. DR. D. PELEGRÍN GIRALT

Mi querido Jefe y amigo: En estas casas consistoriales, faltan datos estadísticos para escribir la demografía médica del mes de mayo de 1897. En estas *Cartas al decano* me sirven de guía unas hojas que dicen:

### REGISTRO CIVIL

#### RELACIÓN DE LAS DEFUNCIONES DE QUE SE HA DADO PARTE Á ESTA OFICINA EL DÍA

Pues bien, en uno de los primeros días del mes de Mayo, los periódicos hicieron saber á los lectores que, á las primeras horas de la mañana, 5 hombres fallecieron en Montjuich por disparos de fusiles Mauser; algunos diarios dieron detalles sobre los últimos momentos de uno de los heridos y de lo que se practicó para que la vida se escapara más pronto, y para el caso de que existiera duda de si los heridos fallecieran, los noticieros se encargaron de referir en que puntos del cementerio se inhumaron los cadáveres. En la hoja que diariamente recibimos, no consta tales fallecimientos, y así es, que cuando decimos que Barcelona en mayo perdió 626 habitantes añadanse 5 más publicados y no registrados. Cuando de defunciones se trata, no basta saber el número de individuos, ni el diagnóstico de las dolencias, sino que en casos de envenenamientos, traumatismos, asfixias, etc., precisa saber si las lesiones fueron debidas á una catástrofe, á un suicidio, á un homicidio ó á los ejecutores de la Ley.

A

### MORTALIDAD DE LA URBE

¿Cuál es el número de las defunciones en Barcelona durante el mes de Mayo de 1897? Lo ignoro: desde Mayo, Barcelona cuenta con seis poblaciones más, y nadie se ha cuidado de remitir á las oficinas del Decanato donde se confeccionan estas cartas y otros trabajos estadísticos, las defunciones de los pueblos de Gracia, San Gervasio, Corts, Sans, San Martín y San Andrés. Dejando para otra ocasión continuar lamentos justificados sobre deficiencias de índoles

varias, diré: durante el mes de Mayo fallecieron en Barcelona, sin los pueblos agregados 626, 210 menos que en el mes anterior y 299 menos que en el mismo mes del año pasado. De estas 626 defunciones, 206 pertenecían á enfermedades infecciosas.

## DEFUNCIONES POR TUBERCULOSIS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
21	$57 = 78$

que pueden clasificarse así:

Tuberculosis pulmonar. . . . .	51
— meníngea. . . . .	II
— laríngea. . . . .	4
— mesentérica. . . . .	4
— intestinal. . . . .	3
— visceral. . . . .	2
Mal de Pott. . . . .	3
	<hr/> 78

## VIRUELA

*Viruela.* El número de las defunciones por la viruela fué 17, 2 menos que en el mes anterior y 32 menos que en Mayo de 1896.

## DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSO FALLECIDOS

2 Lonja. . . . .	{ Hostal del Sol, 3, 4. <sup>0</sup> Japí, 4, 4. <sup>0</sup>
1 Borne. . . . .	Sombrerers, 11, tienda.
3 Atarazanas. . . . .	{ Santa Madrona, 8, 4. <sup>0</sup> — 26, 3. <sup>0</sup> Cirés, 10, 4. <sup>0</sup>
3 Hospital. . . . .	{ Hospital civil. San Rafael, 1, 3, 2. <sup>0</sup> Roig, 6, entresuelo.
1 Universidad. . . . .	{ San Gil, 23, 1. <sup>0</sup> Radas, 47, 1. <sup>0</sup> I. a San Rafael, 36, 1. <sup>0</sup>
5 Hostafrancs. . . . .	{ Cortes, 23, bajos. Dos de Mayo, 18, 3. <sup>0</sup> Canteros, 50, entresuelo.
2 Concepción. . . . .	{ Aragón, 45, 1. <sup>0</sup> Paseo de San Juan, 220, 1. <sup>0</sup>

*Sarampión,* 38 defunciones por sarampión en Mayo de 1897, 11 más que en el mes anterior y 28 más que en Mayo de 1896.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS SARAMPIONOSOS FALLECIDOS	
1 Barceloneta . . . . .	San Telmo, 82, 2. <sup>o</sup>
1 Lonja . . . . .	Dormitorio de San Francisco, 13, 5. <sup>o</sup>
1 Borne . . . . .	Moncada, 6, 2. <sup>o</sup>
	{ Santa Madrona, 26, 3. <sup>o</sup>
4 Atarazanas . . . . .	{ San Pablo, 117, tienda.
	{ Conde del Asalto, 55, 4. <sup>o</sup>
	— — — 9, 4. <sup>o</sup>
	Mendizábal, 24, 4. <sup>o</sup>
3 Hospital . . . . .	Amalia, 26, 3. <sup>o</sup> 1 <sup>a</sup>
	Roig, 34, 2. <sup>o</sup>
	Villarroel, 31, 2. <sup>o</sup>
4 Universidad . . . . .	Poniente, 57, tienda.
	Diputación, 245, 3. <sup>o</sup>
	— 157, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup>
	San Antonio, 6, tienda.
	Dos de Mayo, 11, 3. <sup>o</sup>
	Carretera Bórdeta, 125, 1. <sup>o</sup>
	Magallanes, 66, bajos.
	Sarriá, 62, 1. <sup>o</sup>
	— 9, 1. <sup>o</sup>
	— 62, 1. <sup>o</sup>
	— 10, 1. <sup>o</sup>
18 Hostafrancks . . . . .	Cruz Cubierta, 117, 2. <sup>o</sup>
	— — 2. <sup>o</sup>
	— 119, tienda.
	— 131, 2. <sup>o</sup>
	— 109, bajos.
	Borrell, 63, tienda.
	San Miguel, 29, 1. <sup>o</sup>
	Cabanes, 36, bajos.
	San Juan, 34, bajos.
	Princesa, 13, bajos.
	Diputación, 477, 1. <sup>o</sup>
	— 411, tienda.
5 Concepción . . . . .	Rambla Cataluña, 84, tienda.
	Gerona, 83, portería.
	Bailén, 47, 1. <sup>o</sup>
Instituto . . . . .	Mendez Nuñez, 15, bajos.

Escarlatina 4 defunciones, 7 menos que en Abril y 28 menos que en Mayo del año anterior.

#### DISTRIBUCIÓN POR DISTRITOS Y CALLES DE LOS ESCARLATINOSOS FALLECIDOS

1 Borne . . . . .	Paseo Pujadas, 10, 2. <sup>o</sup> (con diáteria).
1 Hospital . . . . .	Hospital, 61, 3. <sup>o</sup>

- 1 Hostafranchs. . . . . San Miguel, 22, tienda.  
 1 Instituto. . . . . Mediana de San Pedro, 31, tienda.

*Difteria.* 31 fallecidos, 4 más que en el mes anterior y 9 menos que en Mayo de 1896.

#### DISTRITOS Y CALLES DE LOS DIFTÉRICOS FALLECIDOS

5 Barceloneta. . . . .	{ Santa Ana, 73, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> Santa Madrona, 13, 1. <sup>o</sup> Mayor 60, 1. <sup>o</sup> San Antonio 11, 3. <sup>o</sup> Ginebra, 57, tienda. Formatjería, 5, 2. <sup>o</sup>
1 Borne. . . . .	Riera de San Juan, 21, tienda.
1 Audiencia. . . . .	{ Conde del Asalto, 59, 1. <sup>o</sup> Barbará, 28, 2. <sup>o</sup>
2 Atarazanas. . . . .	Hospital civil.
2 Hospital civil. . . . .	{ Espalter, 6, tienda. Paloma, 19, entresuelo.
3 Universidad. . . . .	{ Ronda Universidad, 5, tienda. Montaner, 78, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> Princesa, 38, 1. <sup>o</sup> Laurel, 53, 2. <sup>o</sup> Manso, 47, 3. <sup>o</sup>
7 Hostafranchs. . . . .	{ Margarit, 77, 4. <sup>o</sup> Borrell, 54, 5. <sup>o</sup> San Miguel, 24, 1. <sup>o</sup> San Buenaventura, 3, tienda. Valencia, 453, 3. <sup>o</sup> (y escarlatina). Bailén 91, 5. <sup>o</sup>
2 Concepción. . . . .	{ Baja San Pedro, 19, 1. <sup>o</sup> Jaime Giralt, 7, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> Mediana de San Pedro, 7, 2. <sup>o</sup> Puerta nueva, 34 y 36 1. <sup>o</sup> Jaime Giralt, 7, 1. <sup>o</sup> Allada, 2, 5. <sup>o</sup> Comercio 22, 4. <sup>o</sup> Puerta nueva, 46, 4. <sup>o</sup>
8 Instituto. . . . .	

*Afecciones tifoideas.* 21 defunciones en el mes de Mayo, 10 más que en el mes anterior y 6 más que en Mayo del pasado año.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS FALLECIDOS POR CALENTURAS TIFOIDEAS

1 Barceloneta. . . . .	Mayor, 109, 2. <sup>o</sup> Hospital civil, 4 defunciones.
8 Hospital. . . . .	{ San Pablo, 76, 4. <sup>o</sup> Salvadors, 10, 2. <sup>o</sup> Hospital, 122, tienda. Amalia, 26, entresuelo.

1 Lonja. . . . .	Manresa, 4, tienda.
2 Atarazanas. . . . .	Marqués de la Cuadra, 4, 2. <sup>o</sup>
	Conde del Asalto, 77, 3. <sup>o</sup>
	Valencia, 250, 1. <sup>o</sup>
	León, 1, 4. <sup>o</sup>
4 Universidad. . . . .	Tamarit, 112, 2. <sup>o</sup>
	Doctor Dou, 5, 5. <sup>o</sup>
	Callao, 15, tienda.
3 Hostafranchs. . . . .	Borrell, 44, 2. <sup>o</sup> 2. <sup>a</sup>
	Consejo de Ciento, 23, entresuelo.
1 Concepción. . . . .	Consejo de Ciento, 467, tienda.
1 Instituto. . . . .	Ronda de San Pedro, 78, 2. <sup>o</sup>

*Coqueluche.* 4 defunciones, 3 menos que el mes anterior, y más que en Mayo del año de 1896.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS FALLECIDOS DE COQUELUCHE

1 Audiencia. . . . .	Beato Oriol, 15, 3. <sup>o</sup> 1. <sup>a</sup>
1 Atarazanas. . . . .	San Pablo, 109, entresuelo.
2 Hostafranchs. . . . .	Sarriá, 13, bajos.

*Afecciones puerperales.* 3 defunciones, en Mayo: 1 menos que en Abril, y 2 menos que en Mayo de 1896.

1 Lonja. . . . .	Ancha 46, 2. <sup>o</sup>
1 Atarazanas. . . . .	Barbará, 27, tienda.
1 Hospital. . . . .	San Martín 1, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup>

#### Disenteria. 2 defunciones:

1 en el distrito del Hospital. . . . .	Carmen, 81, 3. <sup>o</sup> 2. <sup>a</sup>
y otra en el de Hostafranchs.. . . . .	Manso, 48, tienda.

#### Otras infecciones

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
2	8=10

De estas 10, 4 lo fueron por *grippe* y 1 por *lepra*.

#### DEFUNCIONES POR AFECCIONES COMUNES

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
Aparato circulatorio. . . . .	3 . . . . . 60= 63
— respiratorio. . . . .	56 . . . . . 57= 113
— digestivo. . . . .	40 . . . . . 43= 83
— génito-urinario. . . . .	1 . . . . . 21= 22
Cerebrales no clasificadas por edades. . . . .	116
Otras. . . . .	5 . . . . . 7= 12

409

**DEFUNCIONES DE LAS AFECCIONES CEREBRALES CLASIFICADAS  
POR EDADES Y DIAGNÓSTICOS**

	Hasta 7 años.	De 7 a 40 años.	Pasados los 40.	Total.
Meningo encefalitis.	II	4	6	21
Congestión cerebral.	I	2	4	7
Meningitis.	15	1	—	16
Reblandecimiento cerebral.	—	—	5	5
Encefalitis crónica.	—	—	1	1
Anemia cerebral.	—	—	1	1
Hemorragia cerebral.	2	—	31	33
Derrame seroso.	I	—	—	1
Embolia cerebral.	—	—	3	3
Tumor en la base cerebral.	I	—	—	1
Traumatismo cerebral.	—	—	1	1
Mielitis.	—	1	4	5
Eclerosis medular.	—	1	—	1
Reblandecimiento medular.	—	—	1	1
Eclampsia.	12	—	—	12
Trismus.	I	—	—	1
Epilepsia.	—	1	—	1
Manía.	—	1	1	2
Parálisis.	I	—	2	3

B

**ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL**

Si, por falta de datos, al tratar de la mortalidad de la urbe, no he podido señalar la de los pueblos agregados, en cambio, al ocuparnos de la beneficencia municipal, podemos consignar la de las nuevas poblaciones, excepto Sans, por carecer todavía de servicio de beneficencia sus pobres.

Los médicos del municipio durante el mes de Mayo visitaron 1621 enfermos:

Barcelona.	1363
Pueblos agregados.	258

En Barcelona, los enfermos fueron 111 menos que en el mes anterior y 114 menos que en Mayo de 1896: las enfermedades comunes fueron 1011 y las infecciosas 352. Las defunciones por las primeras fueron 39 y por las segundas 28. De los 258 enfermos de los pueblos agregados, 182 lo fueron de enfermedades comunes, y 76 de infecciosas: la mortalidad por las primeras fué 12 y 7 por los segundos.

*Tuberculosis.* Fueron visitados 135 (18 pertenecen á los pueblos agregados) habiendo fallecido 17 (3 en las nuevas poblaciones).

*Viruela.* Se visitaron 34 variolosos. En la antigua Barcelona, el número fué 31, 20 menos que en el mes de Abril y 51 menos que en Mayo del año pasado.

CLASIFICACIÓN DE LOS VARIOLOSOSEN DISTRITOS Y CALLES  
EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Lonja. . . . .	Plaza Arrieros, 4, 2. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Carabasa, 4, 3. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 3 enfermos; 3 varones, 2 altas y 1 tratamiento.	
	Arco Teatro, 51, 3. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta, (vacunado doctor Raduá).
	— — — — — alta.
	Mediodía, 12, 1. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Monserrat, 6, entresuelo, 1 tratamiento.
	Santa Madrona, 22, 4. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta, (no vacunado Dr. Raduá).
	Santa Madrona, 22, 4. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta, (vacunado primero sin resultado; al tercer día de la segunda vacunación, la viruela y á los 8 días pústulas de vacuna (Dr. Raduá)).
	Santa Madrona, 22, 2. <sup>º</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta, (no vacunado, Dr. Raduá).
	Santa Madrona, 26, 3. <sup>º</sup> , 4. <sup>a</sup> , defunción, (no vacunado Dr. Raduá).
	Arco del Teatro, 48, 4. <sup>º</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta, (vacunado Dr. Raduá).
	San Beltrán, 4, 2. <sup>º</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta, (no vacunado, doctor Raduá).
	Olmo, 9, entresuelo, 4. <sup>º</sup> , tratamiento, (vacunado Dr. Raduá).
	Olmo, 22, 4. <sup>º</sup> , 1. <sup>a</sup> , (no vacunado, Dr. Raduá).
Total: 12 enfermos; 6 varones, 6 hembras; 9 altas, 1 defunción y 2 tratamiento.	
Hospital. . . . .	Amalia, 7, 4. <sup>º</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta, (no vacunado Dr. Riber M.).
	Amalia, 22, 3. <sup>º</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta, (no vacunado Dr. Riber M.).
	Hospital, 82, 3. <sup>º</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta, (vacunado doctor Puig Alorde).
Total: 3 enfermos; 2 varones y 1 hembra; 3 altas.	
Universidad. . . . .	Vífredo, 16, 4. <sup>º</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 1 enfermo; 1 hembra, 1 tratamiento.	

Hostalranchs..	San Jacinto, 7, 1. <sup>o</sup> , alta.
	— — 33, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	San Antonio, 21, entresuelo, alta.
	Cruz Cubierta, 42, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> tratamiento, (no vacunado Dr. Morgades).
	Pasaje Prunera, 7, 5. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta..
	Canteros, 50, entresuelo, 1. <sup>a</sup> , defunción.
	Virgen del Remedio 1, bajos, alta.
	Margarit, 66, 2. <sup>o</sup> 4. <sup>a</sup> , alta.
	Dos de Mayo, 18, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
	— — 11, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.

Total: 11 enfermos; 3 varones, 8 hembras; 8 altas, 2 defunciones y 1 tratamiento.

Instituto. . . . . Mediana de San Pedro, 36, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 alta.

Clot, 125, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.

San Martín de Provensals.. . . . . San Severo, 62, alta.

— — — — — defunción.

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

#### Total de variolosos

34 enfermos: 17 varones y 17 hembras.

Altas. . . . .	24
Defunciones.. . . . .	4
Tratamiento.. . . . .	6
	34

#### Sarampión. Los médicos visitaron 124 enfermos:

Barcelona. . . . . 96

Pueblos agregados.. . . . . 28

Barcelona 96 enfermos, 67 menos que en el mes anterior y 45 más que en el mes de Mayo del año de 1896.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS SARAMPIONOSOS EN LA BENEFICENCIA

##### DOMICILIARIA

Barceloneta. . . . .	San Antonio, 85, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Lepanto, 15, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	San Rafael, 17, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta
	Santa Ana, 2, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.

Total: 4 enfermos; 2 varones, 2 hembras; 3 altas y 1 tratamiento.

Atarazanas. . . . .	Arco del Teatro, 49, 1. <sup>o</sup> 4. <sup>a</sup> , alta.
	— — — 67, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — tratamiento.

Atarazanas.	Arco del Teatro, 67, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — 30, 3. <sup>o</sup> , tratamiento.
	— — — 36, 4. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta.
	Cid, 4, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Mediodía 14, 4. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta.
	Berenguer viejo, 4, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup>
	Conde del Asalto, 176, 1. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Santa Madrona, 26, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
	— — — — — tratamiento.
	— — 27, 1. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total: 14 enfermos; 4 varones, 10 hembras; 9 altas, 1 defunción y 4 tratamiento.

Hospital.	Carretas, 16, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Amalia, 16, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Arco San Pablo, 91, tienda, alta.
	Aurora, 25, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— 10, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	San Martín, 11, tienda, alta.
	— — — — — alta.
	San Gerónimo, 3, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Carmen, 2, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	San Clemente, 8, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total: 11 enfermos; 5 varones, 6 hembras; 9 altas, y 2 tratamientos.

Universidad.	Balmes, 49, tienda, alta,
	Valldoncella, 40, 4. <sup>o</sup> , tratamiento.
	Poniente, 25, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
	San Vicente, 24, 3. <sup>o</sup> , tratamiento.
	San Antonio Abad, 52, entresuelo, alta.
	Montaner, 9, 5. <sup>o</sup> , alta.
	Pasaje Merced, 9, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Ferlandina, 57, 1. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta.

Total: 8 enfermos; 6 varones, 2 hembras; 5 altas y 3 tratamiento.

Hostafrancs.	Carretera Bordeta, 149, tienda, alta.
	Estrella, 21, tienda, alta.
	— 19, tienda, alta.
	Princesa, 13, tienda, alta.
	— — — — — defunción.
	San Jacinto, 33, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Aragón, 41, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Diputación 137, 3. <sup>o</sup> , alta.
	Aragón, 41, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Vilamari, 102, entresuelo, alta.

	Vilamarí, 112, entresuelo, alta.
	— — — alta.
	— — — alta.
	Béjar, 91, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	— — — alta.
	— 60, 1. <sup>o</sup> , alta.
	— 35, tienda, alta.
	Horno, 1, tienda, defunción.
	— 1, bajos, alta.
	— 1, tienda, alta.
	San Antonio, 21, entresuelo, alta.
	— — 6, 1. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	Mallorca, 4, 1. <sup>o</sup> , alta.
	Cruz Cubierta, 86, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Consejo de Ciento, 24, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Vidriol, 9, 2. <sup>o</sup> , tratamiento.
Hostafranchs.. . . . .	— — 1. <sup>o</sup> , alta.
	— — 1. <sup>o</sup> , alta.
	Laurel, 94, bajos, alta.
	Purísima, 4, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Radas, 28, 3. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , tratamiento.
	Plaza Metjes, 55, bajos, alta.
	— — — alta.
	Parlamento, 57, 3. <sup>o</sup> , tratamiento.
	Margarit, 90, 3. <sup>o</sup> , tratamiento.
	Cabañes, 61, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — alta.
	Rosal, 83, entresuelo, 2. <sup>a</sup> , alta.
	Cruz Cubierta, 81, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	San Rafael 36, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
	— — — 4. <sup>a</sup> , alta.
	— — — 3. <sup>o</sup> , 6. <sup>a</sup> , alta.
	— — — 38, 1. <sup>o</sup> , alta.
	San José 16, tienda, tratamiento.

Total: 44 enfermos; 22 varones, 22 hembras; altas, 36, defunciones 2, tratamientos 6.

Concepción. . . . .	Aragón, 454, entresuelo, tratamiento.
	— — — tratamiento.
	Gerona, 110, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	Consejo de Ciento, 2, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
	Bruch, 50, portería, tratamiento.
	— — — tratamiento.

Total: 6 enfermos; 3 varones; 3 hembras; 6 tratamientos.	Pou Figereta, 5, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Mónach, 11, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Vermell, 12, 3. <sup>o</sup> , defunción.
	— — — alta.

Instituto. . . . . } Vermell, 12, 3.<sup>o</sup>, alta.  
                       — — — alta.  
                       Allada, 5, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
                       Ciegos San Cucufate, 9, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
                       Marina, 161, 5.<sup>o</sup>, 5.<sup>a</sup>, alta.

Total: 9 enfermos; 3 varones, 6 hembras; 7 altas 1 defunción y 1 tratamiento.

Gracia.. . . . . } San José, 12, 1.<sup>o</sup>, alta.  
                       — — — alta.  
                       — — — alta.  
                       — — — alta.  
                       — — — alta.  
                       Morera, 24, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
                       Profeta, 7, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
                       — — — — alta.  
                       Plata, 14, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
                       San Antonio, 48, bajos, tratamiento.  
                       Aurora, 20, 1.<sup>o</sup>, 5.<sup>a</sup>, defunción.  
                       Planeta 39, 1.<sup>o</sup>, alta.  
                       Torrente Olla, 107, 1.<sup>o</sup>, 1<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 13 enfermos; 7 varones, 6 hembras; 9 altas, 1 defunción, 3 tratamientos.

San Martín. . . . . } Clot, 27, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
                       Washington, 1, 3.<sup>o</sup>, alta.  
                       San Juan, 41, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
                       — — — — tratamiento.  
                       — — — — tratamiento.

Total: 5 enfermos; 1 varón; 4 hembras; 2 altas, 3 tratamientos.

San Andrés. . . . . } Cristina, 22, alta.  
                       — — — alta.  
                       Cisneros, 8, 1.<sup>o</sup>, alta.  
                       — — — alta.

Total: 4 enfermos, 2 varones; 2 hembras; 4 altas.

San Gervasio. . . . . } Sagués, 49, tratamiento.  
                       Riera, 2, tratamiento.  
                       San José, 22, tienda, tratamiento.  
                       — — — — tratamiento.  
                       — — 16, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
                       San Ignacio, 43, bajos, tratamiento.

Total: 6 enfermos; 4 varones; 2 hembras; 6 tratamiento.

#### Total de sarampionosos

124 enfermos: varones 59, hembras 65.

Altas. . . . .	84
Defunciones. . . . .	5
Tratamiento. . . . .	35
	124

*Escarlatina.* Fueron visitados 11 enfermos de escarlatina: 10 en Barcelona y 1 en Gracia. De los 10 de Barcelona, resultan 2 menos que en Abril y 43 menos que en el mismo mes de Mayo, del año anterior.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS ESCARLATINOSOS EN LA BENEFICENCIA

##### MUNICIPAL

Barceloneta . . . . .	Plaza de la Fuente, 2, 3. <sup>o</sup> , alta.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.	
Borne . . . . .	Sabateret, 4, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 1 enfermo; 1 hembra, 1 tratamiento.	
Atarazanas . . . . .	Arco del Teatro, 54, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.	
Hospital . . . . .	{ Lealtad, 2, entresuelo, 1. <sup>a</sup> , alta. Amalia, 36, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 2 altas.	
Universidad . . . . .	Ferlaudina, 49, 4. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.	
Hostalfranchs . . . . .	{ Plaza dels Mistos, 12, 1. <sup>o</sup> , alta. San Joaquín, 14, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento. Cruz Canteros, 59, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , defunción. — — — 61, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
Total: 4 enfermos; 1 varón, 3 hembras; 2 altas, 1 defunción, 1 tratamiento.	
Gracia . . . . .	Pelayo, 52, azotea, tratamiento.
Total: 1 enferma; 1 hembra; 1 tratamiento.	

#### Total de escarlatinatosos

11 enfermos 2 varones; 9 hembras.

Altas . . . . .	7
Defunciones . . . . .	1
Tratamiento . . . . .	3
	II

*Difteria.* 20 enfermos de difteria fueron visitados en la Beneficencia domiciliaria: 19 en Barcelona y 1 en San Martín. Los de Barcelona fueron 5 más que en Abril último y 13 menos que en Mayo de 1896.

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS DIFTERIAS EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta . . . . .	{ San Miguel, 87, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento. Santa Ana, 23, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción. — — — 4, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
-----------------------	--

Barceloneta . . . . .	Santa Ana, 3, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — alta.
	Berenguer, 3, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento (y coqueluche).
	Alvarez, 7, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Santa Madrona, 77, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	— — 37, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	San Severo, 31, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
San Rafael, 36, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.	
Santa Clara, 17, 3. <sup>o</sup> , tratamiento.	

Total: 12 enfermos; 8 varones, 4 hembras; 6 altas, 1 defunción, 5 tratamiento.

Lonja. . . . . Plaza Argenters, 4, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

Atarazanas. . . . . Piqué, 23, entresuelo, 2, alta.

Santa Madrona, 26, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.

Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra; 2 altas.

Hospital. . . . . Espalter, 6, tienda, defunción (con sarampión).

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 defunción.

Hostafrancs.. . . . . Carretera de Port, 26, bajos, 1.<sup>a</sup>, alta.

Viladomat, 34, 1.<sup>o</sup>, alta.

Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra; 2 altas.

Instituto. . . . . Puerta nueva, 46, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, defunción.

Total: 1 enfermo; 1 varón, 1 defunción.

San Martín. . . . . Igualdad, 9, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 varón, 1 alta.

#### Total de diftéricos

20 enfermos: 12 varones, 8 hembras.

Altas. . . . .	10
Defunciones.. . . . .	3
Tratamientos. . . . .	7
	20

#### Coqueluche. Fueron visitados 20 enfermos.

Barcelona. . . . . 15

Gracia. . . . . 3

Las Corts. . . . . 2

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS COQUELUCHES EN LA BENEFICENCIA

##### MUNICIPAL

Barceloneta. . . . .	Santa Eulalia, 39, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Santa Madrona, 32, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.

Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra; 2 altas.

Atarazanas. . . . .	<i>Conde del Asalto, 176, 3.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.</i> <i>San Beltrán, 3, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.</i>
Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 1 alta; 1 tratamiento.	
Hospital. . . . .	<i>Cera 33, 3.<sup>o</sup>, 5.<sup>a</sup>, tratamiento.</i> <i>Carretas, 49, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.</i> — — — — — tratamiento. <i>Beato Oriol, 15, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, defunción.</i> <i>San Sadurní, 1, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.</i> — — — — — tratamiento.
Total: 6 enfermos; 2 varones, 4 hembras; 1 alta 1 defunción; 4 tratamiento.	
Universidad. . . . .	<i>Montaner, 12, tienda, tratamiento.</i> <i>San Vicente, 29, entresuelo, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.</i>
Total: 2 enfermos; 2 varones; 2 tratamientos.	
Hostafranchs.. . . . .	Salud 99, entresuelo, tratamiento.
Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 tratamiento.	
Instituto. . . . .	<i>Aucells, 1, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.</i> <i>Jaime Giralt, 43, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.</i>
Total: 2 enfermos; 2 hembras; 2 altas.	
Gracia.. . . . .	Duque Victoria, 2, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.	
Corts. . . . .	<i>San Carlos, 15, entresuelo, tratamiento.</i> — — — — — tratamiento.
Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 2 tratamientos.	

*Total de coqueluches.*

18 enfermos: varones 8, hembras 10.

Altas.

Defunción.

Tratamientos.

18

*Fiebres tifoideas.* En la beneficencia se visitaron 12 tifóideos: 10 en Barcelona y dos en Gracia. En Barcelona, se visitaron 1 más que en Abril y 4 más que en el mismo mes del año pasado.

## DISTRIBUCIÓN DE LOS TIFOIDEOS EN LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

Barceloneta. . . . .	<i>Mayor, 109, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.</i> <i>Marqués de la Mina, 9, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.</i>
Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra; 1 alta, 1 tratamiento.	
Atarazanas. . . . .	Asalto, 77, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 defunción.	
Hospital. . . . .	San Pablo, 76, 4. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , defunción.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 defunción.	

Universidad. . . . .	Tigre, 2 (bis), 4. <sup>o</sup> , I. <sup>a</sup> , tratamiento.
	San Vicente, 20, I. <sup>o</sup> , tratamiento.
Total: 2 enfermos; 2 hembras, 2 tratamientos.	
Hostafranchs.. . . . .	Paseo Cruz Cubierta, 65, barraca, tratamiento.
	Cruz Cubierta, 89, I. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Princesa, 1, 2. <sup>o</sup> , I. <sup>a</sup> , alta.
Total: 3 enfermos; 2 varones, 1 hembra; 2 altas y 1 tratamiento.	
Concepción. . . . .	Aragón, 453, alta.
Total: 1 enfermo; 1 hembra, 1 alta.	
Gracia.. . . . .	Quintana, tratamiento.
	Travesera, 97, bajos, tratamiento.
Total: 2 enfermos; 2 varones, 2 tratamientos.	
<i>Total de tifóbicos</i>	
Número de enfermos 12: varones 5, hembras 7.	
Altas. . . . .	4
Defunciones. . . . .	2
Tratamiento.. . . . .	6
	12

*Afecciones puerperales.* Se visitó 1 en el distrito del Hospital. . . . . Amalia, 9, entresuelo, alta.

*Intermitentes.* En la beneficencia domiciliaria se observan 12 enfermos:

Barcelona. . . . .	8
San Martín. . . . .	2
San Andrés. . . . .	1
San Gervasio. . . . .	1

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS INTERMITENTES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta. . . . .	San Olegario, 53, 2. <sup>o</sup> , I. <sup>a</sup> , tratamiento.
	Alvarez, 8, bajos, alta.
Total: 2 enfermos; 2, varones; 1 alta, 1 tratamiento.	
Atarazanas. . . . .	Piqué, 23, entresuelo, 2. <sup>a</sup> , alta.
	Casa Antunez, (Barraca playa), alta.
	9, bajos, alta.
	36, bajos, alta.
Total: 4 enfermos; 2 varones; 2 hembras, 4 altas.	
Hospital. . . . .	Riereta, 16, 2. <sup>o</sup> , I. <sup>a</sup> , alta.
Total: 1 enfermo; 1 varón, 1 tratamiento.	
Audiencia. . . . .	Roca, 9, 2. <sup>o</sup> , I. <sup>a</sup> , alta.
Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 alta.	

San Martín. . . . . { Tormenta, 7, 1.<sup>o</sup>, alta.  
Boada, 12, tratamiento.

Total: 2 enfermos; 2 varones; 1 alta, 1 tratamiento.

San Andrés. . . . . Tramontana, 256, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.

San Gervasio . . . . . Sagrés, 27, 2.<sup>o</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 tratamiento.

*Total de palúdicos*

12 enfermos; 9 varones, 3 hembras.

Altas. . . . . 7

Tratamientos. . . . . 5

12

*Disentería.* Se observaron 5 casos de disentería.

Atarazanas. . . . . San Beltrán, 4, 4.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 alta.

Hospital. . . . . { Carretas, 78, 2.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.  
Amalia 5, 1.<sup>o</sup> 1.<sup>a</sup>, alta.

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

Hostafranchs. . . . . Plaza del Sol, 12, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

Instituto. . . . . Virgen del Pilar, 5, 1.<sup>o</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 tratamiento.

*Total de Disentéricos.*

Enfermos 5: varones 2; hembras 3.

Altas. . . . . 2

Tratamientos. . . . . 3

5

**OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA**

26—20 altas, 6 tratamientos. De estas 26, fueron diagnosticados de gripe 3 (1 Barcelona y 2 poblaciones agregadas) con 2 altas y 1 tratamiento.

**ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA**

**BARCELONA SIN LOS PUEBLOS AGREGADOS**

Aparato circulatorio. . . . . 117

— respiratorio. . . . . 234

— genito-urinario. . . . . 72

— locomotor. . . . . 15

— digestivo. . . . . 232

Aparato cerebro-espinal.	103
Sin localizar.	204
Traumatismo.	34

## POBLACIONES AGREGADAS

Aparato circulatorio.	16
— respiratorio.	46
— genito-urinario.	13
— locomotor.	4
— digestivo.	40
— cerebro-espinal.	29
Sin localizar.	29
Traumatismo.	4
Intoxicación.	

## Niños nacidos muertos

Varones.	37
Hembras.	17
	54

Continuemos leyendo la crítica que el Dr. Roussel dedica al trabajo del Dr. Bertillón.

«Hemos probado,—dice Bertillón,—que el vicio de la población francesa arruina la fuerza militar, la potencia económica y hasta el patrimonio intelectual de Francia.»

¡Extraño modo de razonar! ¿Cómo no ve el Sr. Bertillón que el servicio militar y nuestros errores económicos son al contrario las causas más activas del estacionamiento de nuestro pueblo? Si el Estado arruina nuestra población. Sucumbimos al peso de impuestos excesivos. Ningún pueblo civilizado sostiene un fardo comparable con el nuestro.

El servicio militar nos aplasta: ejerce una influencia desastrosa sobre la vitalidad de nuestro país. No se arranca impunemente de su aldea durante tres años al joven labrador. Terminado el tiempo de servicio, los licenciados tienen poca tendencia á volver á sus valles. Se quedarán en la ciudad cuyas seducciones tientan las cabezas de 24 años, se pondrán de criados, ensayarán ser municipales ó empleados del fisco, ó tanto peor, entrarán en la fábrica ya que la industria moderna hace gran consumo de personas sin educación

técnica. Muchos serán parroquianos de las tabernas con gran detri-  
miento del individuo y de la raza. El matrimonio será retardado y  
sabemos que las uniones tardías raras veces son muy fecundas.

Nuestro hombre, al fin, es casado y padre de familia y la ley no  
le soltará y tendrá que sufrir los pesados llamamientos de 28 y de 13  
días. ¿Comprendéis ricos la angustia de la mujer y de los pequeñue-  
los, al partir por un mes su sostén sin dejar una moneda de plata en  
el hogar?

Pasemos al sistema económico que nos rige: es el colmo, de  
lo absurdo. Só pretexto de proteger la agricultura pagaremos 22  
francos los 100 kilos de trigo; mientras que en Londres ó en An-  
vers, el precio será de 14 francos. Por el sólo hecho de los dere-  
chos protectores en lo que al trigo se refiere, el presupuesto anual  
de una familia obrera será gravado en un centenar de francos.

En lo demás, sucede lo mismo. Recientemente nuestras cámaras  
han concedido ó la industria azucarera una prima de la exportación.  
El resultado será que Inglaterra tendrá por diez sueldos un kilogramo  
de azúcar que nosotros, los productores, pagaremos un franco,  
10 céntimos, y para este hermoso resultado habremos hecho la cul-  
tura intensiva y agotado nuestro suelo. Esto es extravagante.

Cuando el Sr. Bertillón nos habla del Canadá francés y de su  
magnífica natalidad, olvida decirnos que el Canadá tiene inmensos  
y fértiles espacios para cultivar, la alimentación barata, pocos im-  
puestos y nulo el servicio militar.

CARLOS RONQUILLO.

Auxiliar del Decanato.

---

## REVISTA GENERAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

---

**PSEUDO-DIFTERIAS.**—La bacteriología ha demostrado de un modo  
indudable que, al lado de las anginas pseudo membranosas produci-  
das por el bacilo de Loefler, existen otras que presentan caracteres  
clínicos muy análogos, causadas por micro-organismos diferentes,  
tales como el pneumococo, el estafilococo y el estreptococo. Entre  
estas pseudo-difterias, las más frecuentes son las que deben su ori-  
gen al estreptococo, según lo prueban las importantes y muy nume-  
rosas observaciones recogidas por el Dr. Paul Henry. Pueden, sin  
embargo, tener diferente etiología; unas son primitivas y sobrevienen  
expontáneamente, algunas veces por influencia del frío; otras son

secundarias, producidas ordinariamente por una enfermedad infec-  
ciosa, tal como la escarlatina, la roseola, la fiebre tifoidea, etc.

Sea cual fuere su origen, las anginas con estreptococos pueden dividirse en dos tipos: uno benigno, otro grave.

El 1.<sup>º</sup> tipo *benigno* es, con mucho, el más frecuente. El micro-  
bio, después de desarrollado en la mucosa, penetra en la parte más  
superficial de esta membrana; cuando la inflamación es ligera, el  
exudado es puramente epitelial y catarral, pero, si está invadido del  
dermis mucoso, se presentan tumefactas las mucosas, dejando exu-  
dar fibrina, empezando entonces la formación de las falsas membra-  
nas. Estas son blancas ó de un blanco grisáceo. Sus dimensiones  
aumentan con rapidez variable, ya de un modo concéntrico, ya por  
una parte solamente de su periferia. Es difícil desprenderlas por fro-  
tación cuando se quiere hacer una siembra, ó por lavado con un pin-  
cel cuando se quiere limpiar la garganta, pues desde el principio son  
muy adherentes. La mucosa vecina á estas membranas es más roja  
que en estado normal, y alguna vez también se presenta roja toda la  
garganta, como en los casos de angina eritemato-pultácea que accom-  
paña á la escarlatina.

Esta rubicundez de la mucosa indica la tendencia á la propaga-  
ción de las falsas membranas, que se extienden y cubren de una  
corteza blanca ó ligeramente grisácea todas las partes anteriormente  
rojas.

Cuanto más se extienden las lesiones locales, más se acentúan  
los síntomas funcionales. La disfagia crece, la dificultad de la deglu-  
ción aumenta en razón directa de la obstrucción de la faringe, y los  
niños hacen esfuerzos y escupen tratando de desembarazarse de los  
exudados que tapizan la cámara posterior de la boca.

La adenopatía submaxilar es constante y, por lo regular, más  
acentuada en el lado más enfermo. Los ganglios permanecen movi-  
bles y, aunque tumefactos, son separables los unos de los otros, do-  
lorosos á la presión y duros. Se ha dicho que esta adenopatía se pre-  
sentaba antes en las pseudo-difterias con estreptococos que en la  
angina difterica verdadera, pero son frecuentes las excepciones, y se  
comprende, pues en la difteria, el bacilo de Loeffler va unido mu-  
chas veces al estreptococo, y es muy difícil distinguir la parte que  
cada uno de estos microbios tiene en la inflamación ganglionar.

El *estado general* en la forma benigna de la angina con estrepto-  
coco se presenta, pues, bastante grave, si se juzga por la extensión  
de las falsas membranas, la disfagia, el abultamiento de los ganglios.

submaxilares y la elevación de la temperatura que, en el periodo de estado, oscila entre 38 y 39'5 grados, de cuya cifra no suele pasar el termómetro y en la que se mantiene durante 24 ó 48 horas, para descender al estado normal á los tres ó cuatro días.

Hé aquí, según Bouloche, á corta diferencia, el cuadro de la angina diftérica ordinaria de mediana intensidad.

Se ha dicho muy bien que las membranas debidas al estreptococo eran menos elásticas, más friables, más difluentes, más edematosas y más impregnadas de líquido que las membranas diftéricas, que son más blancas, más nacaradas, más resistentes y más secas, pero, esto son diferencias más fáciles de describir en el libro, que de distinguir clínicamente al lado del enfermo. El único signo que tiene algún valor es, según dice Bouloche: «las anginas con estreptococo, ya sean primitivas, ya consecutivas á la escarlatina, se caracterizan por la presencia de falsas membranas sobre una mucosa mucho más inflamada, mucho más roja que en la difteria verdadera.»

2.º *Forma grave.*—Es muchísimo menos frecuente que la forma benigna. La invasión es brusca y violenta y se inicia con calofríos repetidos, ó con uno sólo muy violento, y ascensión térmica rápida que alcanza los 39'5 ó 40 grados. Aparecen luego fenómenos generales de carácter infeccioso, palidez, debilidad, y fenómenos locales pseudo membranosos. Las amigdalas, el velo del paladar y la campanilla se cubren de un exudado grisáceo ó oscuro, espeso, blando, sano ó sanguinolento que se disgrega y se reproduce con rapidez. El aliento exhala un olor horriblemente fétido debido á la invasión de la garganta por las bacterias de la putrefacción. Al mismo tiempo sobreviene el coriza especial, con flujo sero-sanguinolento, que no es fácil confundir con el coriza simple. En efecto, no existe inyección de las conjuntivas, ni lágrimas, ni tendencia á estornudar, nicefalalgia, y el flujo, en lugar de ser blanco, filamento, transparente, y de expelerse por ambas ventanas de la nariz, como en el coriza simple, es sero-purulento, sanguinolento y unilateral.

Desde un principio se tumefactan considerablemente los ganglios submaxilares y cervicales, y el tejido celular vecino es asiento de tumefacción edematosas difusa, entre la que es imposible separar los ganglios unos de otros.

Esta tumefacción de la región sub-máximo-cervical va acompañada de coloración rosada, erisipelatosa, lisa de la piel.

La disfagia sobreviene muy pronto y adquiere luego tal intensi-

dad, que se hace muy difícil la deglución. El abatimiento es considerable, el rostro se abotaga, la raiz de la nariz se pone azulada y los lábios cianóticos. La albúmina en la orina es siempre abundante.

La muerte puede sobrevenir á los cuatro ó cinco días.

Esta variedad grave de angina con estreptococo no se diferencia pues mucho de la difteria.

La semejanza clínica entre la pseudo-difteria con estreptococo y la enfermedad de Loeffler es aun mayor; así en la una como en la otra pueden observarse *accidentes laringeos*. La invasión es lenta ó brusca en la primera y ofrece casi las mismas peripecias que el crup diftérico verdadero. La disnea llega también más rápidamente á su paroxismo, pero, es preciso tener en cuenta que, por lo general, dura menos tiempo y que los enfermos curan después de una convalecencia muy corta.

Por otra parte, las complicaciones son, á corta diferencia, las mismas que en la difteria, pudiendo sobrevenir así los eritemas, las artropatías y la albuminuria como las parálisis.

Finalmente, la enfermedad es contagiosa, cuando menos en algunas de sus formas, de modo que es conveniente tratarla en este sentido.—(*Journal de Médecine et Chirurgie pratiques*).

DR. P. GIRALT.

## FORMULARIO

### Mixtura para combatir las contracciones uterinas espasmódicas que se presentan durante el trabajo del parto

Tintura de iodo. . . . .	2 gramos
Alcohol. . . . .	4 "

Mézclese.—Se toman cada media hora cinco gotas de esta solución en un poco de agua caliente.

### Pomada para combatir el eczema y la pitiriatis del cuero cabelludo

Lanolina. . . . .	{	10 gramos
Agua de cal. . . . .		
Agua de manzanilla. . . . .		
Pomada de óxido de zinc. . . . .		
Azufre precipitado. . . . .		2 "
Pirogalol. . . . .		o gr. 40 centígrs.

## CUERPO MEDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

### Sección 1.<sup>a</sup>—ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Junio de 1897

		Locales		Reconocimientos		Totales parciales	
		Vacunaciones.	Auxilios á embriagados.	Certificaciones e informes.	Aidem alienados.	Servicios varios..	
Dispens. <sup>a</sup> de las Casas Consistoriales.							384
Id. de la Barceloneta . . . . .	41	52	1246	97	86	7	1658
Id. de Hostafranchs . . . . .	34	6	1213	27	7	15	1339
Id. de Santa Madrona . . . . .	98	25	271	—	5	6	486
Id. de la Universidad . . . . .	56	22	671	—	20	2	897
Id. del Parque . . . . .	12	3	25	2	—	—	57
Id. de Gracia . . . . .	48	3	731	1	—	3	855
Id. de San Martín . . . . .	4	—	477	—	—	1	518
Id. del Taulat . . . . .	17	2	261	—	—	3	319
Id. de Sans . . . . .	12	1	18	4	8	8	58
Id. de San Andrés . . . . .	5	—	337	—	—	—	398
Asilo del Parque . . . . .	—	3	1977	—	279	660	2940
<b>Beneficencia domiciliaria</b>							
Barcelona . . . . .	—	3	—	10208	—	260	282
Poblaciones agregadas . . . . .	—	2	—	8026	—	—	69
<b>TOTALES . . . . .</b>	<b>401</b>	<b>124</b>	<b>7848</b>	<b>13368</b>	<b>427</b>	<b>663</b>	<b>23689</b>

EL DECANO, Pelegrín Giralt

### Sección 3.<sup>a</sup>—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Junio de 1897.

Consultas de personas mordidas por animales. . . . .	109
Personas vacunadas contra la rabia. . . . .	53
Curaciones de heridas causadas por animales. . . . .	17
Perros vacunados contra la rabia. . . . .	—
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad. . . . .	495
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa. . . . .	31
Perros asfixiados. . . . .	465
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser observados. . . . .	16
Individuos vacunados contra la viruela. . . . .	68
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones. . . . .	242291

Barcelona, 30 de Junio de 1897.

V.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup>

EL DECANO,  
**Pelegrín Giralt.**

EL DIRECTOR,  
**Jaime Ferrán.**

# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

(SIN LAS POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el mes de Junio de 1897.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA														
	Total	generales	parciales	de les.	de más de 80 años	de más de 60 a 80	de más de 40 a 60	de más de 25 a 40	de más de 20 a 25	de más de 15 a 20	de más de 10 a 15	de más de 5 a 10	de más de 1 a 5	Total
<b>ENFERMEDADES INFECTIOSAS</b>														
	Y CONTAGIOSAS													
<i>Viruela . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Sarampión. . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Escarlatina . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Angina y laringitis difterica . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Coqueluche. . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Enfermedades tiroides . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Enfermedades puerperales . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Intermitentes palúdicas . . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Disenteria. . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Sifilis. . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Tuberculosis. . .</i>	{ Altas . . .	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	En tratamiento . . .	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
<i>Cólera. . .</i>	{ Altas . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Muertos . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<i>Otras enfermedades infecciosas y contagiosas . . .</i>	{ Altas . . .	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	Muertos . . .	11	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	En tratamiento . . .	27	12	19	16	22	16	9	29	15	28	66	36	47
<b>TOTALES PARCIALES</b>		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
<b>TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes . . .</b>		1	2	35	24	22	23	22	21	17	17	13	13	12
<b>TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes . . .</b>		2	2	86	52	58	54	63	45	31	64	10	42	80
<b>TOTALES generales . . .</b>		3	4	21	76	80	77	85	66	48	81	23	55	107

## RESUMEN

TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas . . .	1	2	35	24	22	23	22	21	17	17	13	13	27	23	12	10	6	2	1	156	135	291	
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes . . .	2	2	86	52	58	54	63	45	31	64	10	42	80	154	91	112	32	77	6	453	608	1061	
TOTALES generales . . .	3	4	21	76	80	77	85	66	48	81	23	55	107	177	103	122	38	79	1	6	609	743	1852

Número de visitas practicadas á estos enfermos, 10,208.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 32.—Han pasado á la asistencia particular, 17.—Curaciones por los señores practicantes, 232.—Operaciones practicadas, 8.—Certificaciones libradas, 260.

El Decano del Cuerpo Médico-Municipal Dr. Pellegrín Giralt.

# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

(POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico-Municipal durante el mes de Junio de 1897.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																								
		Totales parciales.		Totales generales..																				
		H.	H.	H.	H.																			
Decre- pitud.	De más de 80 años.	V.	H.	V.	H.																			
Sene- tud.	De más de 60 a 80.	V.	H.	V.	H.																			
Virilid- ad.	De más de 40 a 60.	V.	H.	V.	H.																			
Nubili- dad.	De más de 20 a 35.	V.	H.	V.	H.																			
Puber- tad.	De más de 15 a 20.	V.	H.	V.	H.																			
2.º den- tición.	De más de 6 a 15.	V.	H.	V.	H.																			
Transi- ción.	De más de 15 a 6 años.	V.	H.	V.	H.																			
1.º den- tición.	De más de 5 m. a 3 a.	V.	H.	V.	H.																			
Medit- ación.	Hasta 5 m.;	V.	H.	V.	H.																			
ENFERMEDADES INFECTIOSAS Y CONTAGIOSAS																								
Viruela . . .	Altas. . .	1																						
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Sarampión . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento																							
Escarlatina . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Angina y laringitis difterica . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Coqueluche . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento																							
Enfermedades tifoides . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Enfermedades puerperales . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Intermitentes palúdicas . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Disenteria . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Stfilis . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Tuberculosis . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Cólera . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
Otras enfermedades infecciosas y contagiosas . . .	Altas. . .																							
	Muertos. . .																							
	En tratamiento.																							
<b>Totales parciales..</b>	1	8	9	5	11	6	6	5	5	5	7	3	7	1	5	1	35	52	87					
Enfermedades comunes . . .	Altas. . .	1	11	8	8	4	4	4	4	2	3	2	8	13	8	12	3	6	3	50	54	104		
	Muertos. . .		2	2													1	3	6	9				
	En tratamiento.		1	5	5	7	3	5	4	4	7	3	2	10	13	9	14	9	8	1	2	53	59	112
<b>Totales parciales.</b>	1	18	15	15	7	9	9	8	9	6	4	18	26	18	27	12	15	1	6	106	119	225		
<b>RESUMEN</b>																								
TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas . . .	1	8	9	5	11	6	6	5	5	5	7	3	7	1	5	1			25	52	87			
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes . . .	1	18	15	15	7	9	9	8	9	6	4	18	26	18	27	12	15	1	6	106	119	225		
<b>Totales generales.</b>	1	296	2420	1815	1513	1411	11	21	33	19	32	12	16	1	6	141	171	312						

Número de visitas practicadas á estos enfermos 3,026.—Operaciones practicadas, 2.—Curaciones á domicilio por el señor Practicante, 69.—Han pasado al Hospital de la Santa Cruz, 4.

El Decano, Dr. Pelegrín Giralt.

# INSTITUTO DE HIGIENE URBANA

UA DBO 1

## **Demográfico com**

(Mayo 180

## CUADRO 2.

## Demográfico comparativo por distritos

(Mayo de 1897.)

Día del mes.	MORTALIDAD												NATALIDAD									
	Sexo.		Estado.				Edades.						LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		To					
	V.	H.	S.	C.	V.		De 0 a 4	De 5 a 9	De 10 a 14	De 15 a 19	De 20 a 24	De 25 a 29	De 30 a 34	De 35 a 39	De 40 a 44	De 45 a 49	De 50 a 54	De 55 a 59	V.	H.	V.	H.
1	14	15	21	4	4		14	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	10	5	1	.	11
2	13	5	13	4	1		8	2	.	.	1	1	1	3	3	.	18	10	10	.	10	
3	7	5	6	5	1		2	.	1	1	1	2	3	3	3	.	12	7	9	.	7	
4	17	5	11	9	2		6	1	.	.	7	4	4	4	.	22	7	5	.	1	7	
5	15	13	19	5	4		9	4	1	1	.	5	7	1	28	9	7	.	9	9		
6	12	8	15	2	3		5	6	1	.	1	2	1	4	.	20	10	9	.	10		
7	11	6	12	4	1		6	2	.	2	.	3	3	1	.	17	12	11	1	13		
8	13	9	15	1	6		5	7	2	.	2	.	1	3	2	22	10	12	1	11		
9	11	10	15	2	4		9	2	1	.	2	2	1	4	.	21	12	11	.	12		
10	10	10	10	2	8		4	.	2	1	2	1	3	5	2	20	6	6	1	7		
11	4	11	11	2	2		4	2	.	2	.	3	.	4	.	15	11	9	.	11		
12	7	6	6	3	4		1	.	2	1	1	1	3	2	2	13	6	3	.	6		
13	11	10	14	5	2		7	2	2	.	1	2	2	4	1	21	5	6	.	1	5	
14	9	16	11	6	8		7	3	.	.	.	.	5	8	2	25	8	13	2	.	10	
15	14	10	15	6	3		7	2	2	.	1	5	1	4	2	24	15	12	.	8	15	
16	13	10	16	2	4		7	.	2	2	2	2	5	2	1	23	12	7	.	12		
17	10	7	10	4	3		5	2	.	.	.	2	4	3	1	17	13	6	.	13		
18	11	16	13	7	7		8	2	1	2	.	2	4	5	3	27	7	10	1	.		
19	10	9	11	4	4		1	6	.	.	1	1	3	7	.	19	8	4	1	1		
20	11	9	11	5	4		6	3	.	.	1	2	2	6	.	20	7	3	.	7		
21	13	7	12	6	2		6	3	1	1	.	1	3	5	.	20	14	11	.	10		
22	14	9	11	8	4		7	.	2	.	2	2	2	7	1	23	9	12	.	2		
23	10	13	13	7	3		6	5	.	.	1	2	5	3	1	23	4	8	.	1		
24	12	9	11	7	3		5	1	4	.	1	2	3	5	.	21	12	6	.	1		
25	9	11	15	5	.		10	1	.	3	.	2	3	1	.	20	9	11	.	1		
26	12	8	12	4	4		9	1	.	.	.	4	3	3	.	20	10	11	.	1		
27	10	11	15	5	1		9	1	1	.	1	2	3	4	.	21	8	2	.	1		
28	10	8	13	5	.		5	3	1	2	.	3	3	1	.	18	14	10	1	1		
29	11	4	11	1	3		4	3	.	.	1	1	3	3	.	15	12	10	.	1		
30	16	8	11	11	2		7	2	.	1	.	2	3	9	.	24	8	14	1	.		
31	16	12	15	8	5		5	3	1	3	2	3	3	6	2	28	10	7	.	1		
Totales.	856	290	394	150	102	194	71	27	23	25	64	90	129	23	646	295	260	10	13	30		

V.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup>  
El Decano,  
**Dr. P. Giralt**

**CUA DRO 3.**

**Síntetico de la vitalidad urbana**  
(Mayo de 1897.)

Diferencia en pro- de la		MATRIMONIOS																
Mortalidad.	Natalidad.	Hasta 20 años.		De 20 á 30 años		De 30 á 40 años		De 40 á 50 años		De 50 á 60 años		De más de 60 años		Total	Tios con so- brinas.	Primos her- manos.	Otros grados.	
V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	diarios				
3	10	.	.	.	.	3	9	11	5	2	1	1	.	1	.	17	.	.
3	.	.	5	.	.	3	10	7	.	.	.	.	.	.	.	10	.	.
.	.	.	4	.	1	3	1	.	.	.	1	.	.	.	.	3	.	.
10	.	.	1	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.
6	6	.	.	.	.	2	3	1	.	.	.	.	.	.	.	3	.	.
2	.	.	1	.	1	4	4	.	.	1	.	.	.	.	.	5	.	.
.	2	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1
2	.	3	.	1	9	7	1	4	3	.	1	2	.	.	14	.	.	.
.	1	3	1	1	2	3	1	.	.	.	.	.	.	.	4	.	.	.
3	4	.	.	.	1	1	3	2	.	1	.	.	.	.	4	.	.	.
.	2	7	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
1	3	.	.	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.
6	7	.	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.
3	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	1	5	.	2	5	6	4	1	1	1	.	.	.	.	10	.	.	1
1	3	.	.	1	3	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3	.	.
.	1	3	.	.	2	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	.
3	6	.	.	.	.	.	.	.	.	1	1	.	.	.	.	1	.	.
1	4	.	.	.	.	3	4	2	1	.	.	.	.	.	.	5	.	.
4	6	.	.	.	2	4	2	.	.	.	.	.	.	.	.	4	.	.
.	1	4	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
5	.	5	1	.	2	2	1	2	1	1	1	1	.	.	.	6	.	.
6	5	.	.	.	4	4	.	1	1	.	.	.	.	.	.	5	.	.
.	3	.	.	1	.	.	.	.	.	i	.	.	.	.	.	1	.	.
.	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
2	.	3	.	3	8	8	5	1	.	1	.	.	.	.	.	13	.	2
2	9	.	.	1	6	3	.	2	.	.	.	.	.	.	.	6	.	.
.	5	3	.	.	.	1	.	.	1	.	.	.	.	.	.	1	.	.
.	1	6	.	1	5	5	2	1	.	1	.	.	.	.	.	7	.	.
7	.	6	.	3	4	2	1	.	1	.	.	.	.	.	.	6	.	.
6	4	.	.	1	.	.	1	1	1	.	.	.	.	.	.	2	.	.
73	72	22	55	2	27	89	82	26	16	14	6	3	4	1	135	8	1	1

*El Director, L. Comengé*



# Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

CONDAL, 15, BARCELONA

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

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRANULOS.

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

## ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, sus efectos empiezan á manifestarse en los primeros días, no produciéndose 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.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup>, Dr. Bartolomé Robert.—El Secretario perpetuo, Luis Suné Molist.

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

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

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

## ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

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

«El Elixir y grajeas Morrhuel 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 confeción, 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 Morrhuel con peptonato de hierro, con pepto-fosfato de cal, ó hipofosfitos y las grajeas Morrhuel creosotadas. Es superior al aceite de hígado de bacalao, emulsiones y demás preparados por presentar todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes.

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

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

### Forma farmacéutica de estas sales químicas.

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

Lo 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 sáricosfós del organismo, demostraciones confirmadas por experiencias metódicamente llevadas en distintos países.

# COMPENDIO DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIAL

se titula la obra que acaba de publicar la casa Baillière-Bailliére é hijos. Sus autores son los ex-asistentes de la clínica del célebre cirujano von Bergmann, doctores Ruyter y Kirchhoff, debiéndose la traducción al doctor González Tánago.

La obra está ilustrada con infinidad de figuras y dividida en dos tomos en 12.<sup>o</sup>, de 270 páginas uno y de 410 otro. El tomo primero está dedicado á la *Cirugia General* y el segundo á la *Especial*. En ellos, con abundante material de conocimientos, con la claridad precisa y utilizando las más modernas doctrinas y los últimos adelantos nacidos ó usados en las clínicas de Berlin, los autores tratan la asepsia, la operación, los vendajes, curación de heridas y su infección, fenómenos y alteraciones que pueden ocurrir en el curso de las mismas, enfermedades crónicas é infecciosas, parásitos y venenos, gangrenas y lesiones óseas y articulares, traumatismos y enfermedades quirúrgicas del cráneo, cara, cuello, tórax, vientre, intestinos, columna vertebral, miembros torácicos y abdominales y las operaciones que se practican en todas estas regiones.

En una palabra, y para terminar: que este *Compendio de Cirugia General y Especial* es tan útil, práctico y rico en preciosos datos y escrito con tanta sencillez y tanta claridad, que es digno de figurar entre las obras que más valiosos servicios prestan al profesor y al estudiante.

# LA BIBLIOTECA

que con tanto éxito edita nuestro colega la  
REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS,

acaba de publicar una obra  
por todo extremo útil é interesante. Nos referimos al excelente

## TRATADO DE OBSTETRICIA

que recientemente han publicado los Dres. Ribemont-Dessaignes y Lepage, y que ha vertido al castellano el ilustrado catedrático de Obstetricia de la Facultad de Medicina de Madrid, Dr. D. Antonio Fernandez Chacón.

La obra de los eminentes tocólogos franceses resulta una fidelísima exposición de las últimas adquisiciones de la ciencia respecto á la Patología del embarazo, operaciones obstétricas y tratamiento de las enfermedades puerperales. Distinguese por su espíritu eminentemente práctico, por su clara exposición y por contener cuantos preceptos y enseñanzas prácticas merecen ser conocidos de todo médico. Es realmente la obra de los Dres. Ribemont y Lepage, la última palabra de cuanto útil y bueno se ha escrito acerca del arte obstétrico. El éxito verdaderamente extraordinario que ha obtenido en Francia, demuestra la valia de este libro, unánimemente elogiado por la prensa médica de todos los países.

La edición española va enriquecida con un bien escrito prólogo del catedrático Dr. Rubio Argüelles, en el que se tributan encomiásticos elogios al **Tratado** de los Dres. Ribemont y Lepage.

Forma dos elegantes tomos de 1344 páginas, con 546 grabados.

**Precio: 21 pesetas.**

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

LA LIBRERÍA EDITORIAL DE BAILLY-BAILLIÈRE & 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. SÉE, tomando por base el análisis químico de los alimentos y el análisis fisiológico, estudia el régimen alimenticio á que debe someterse á la mujer en las distintas fases de su vida, al obrero y al que pasa en el bufete su existencia; al anciano y al recién nacido; al soldado y al adolescente que desarrolla en las aulas su inteligencia, para obtener el estado fisiológico más perfecto.

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

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

## PUBLICACIONES RECIBIDAS

---

*Enciclopedia de terapéutica, especial de las enfermedades internas*, publicada bajo la dirección de los catedráticos Dr. D. J. Penzoldt y Dr. D. R. Stintring, y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona.—Se ha recibido el cuaderno 25.



*Reglamento para la Sociedad en defensa de los intereses creados por la agregación*.—1897.

---

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

---

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

**Farmacia del Dr. Pizá.**

---

**VINO AMARGOS**  
TÓNICO NUTRITIVO PREPARADO CON  
**Peptona, Quina gris, Coca del Perú y Vino de Málaga**  
PREMIADO CON MEDALLA DE PLATA  
en la EXPOSICIÓN UNIVERSAL de Barcelona

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

**VINO DE HEMOGLOBINA PREPARADO POR AMARGOS**  
Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Hemoglobina soluble.

**VINO NUEZ DE KOLA AMARGOS**  
Tónico neurostenico. — Alimento de ahorro.

Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centigramos de yodo y 10 centigramos de tanino.

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

**ELIXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGOS**  
TÓNICO DIGESTIVO

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

**PASTILLAS AMARGOS**  
de Borato sódico, clorato potásico y cocaína.

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

**TONICINA AMARGOS**

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

**CARBONATO DE LITINA AMARGOS**

GRANULAR EFERVESCENTE

Cada cabida del tapón-medida equivale á 15 centigramos de carbonato de litina.

**KOLA GRANULADA AMARGOS**

LA KOLA GRANULADA AMARGOS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, teobromina, rojo de Kola, tanino y cafeína, alcaloide contenido en la proporción de 10 centigramos por cada 4 gramos o sea la cabida del 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.

**ELIXIR POLIBROMURADO AMARGOS**

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

**ELIXIR HIDRASTIS CANADENSIS AMARGOS**

Cada cucharada de 15 gramos contiene 1 gramo de Extracto fluido.

**ELIXIR VIBURNUM PRUNIFOLIUM AMARGOS**

Cada cucharada de 15 gramos, equivale á 1 gramo de Extracto fluido.

**VINO VITAL AMARGOS**

al extracto de *Acanthea virilis* compuesto.

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

**DEPÓSITO GENERAL**

FARMACIA DE LUIS AMARGOS

Abierta toda la noche

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

— BARCELONA —