

Núm. 9.

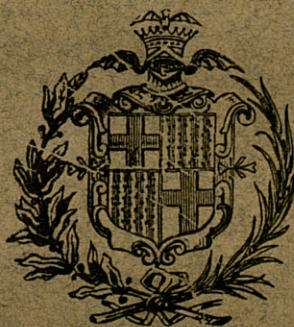
Año IX

# GACETA SANITARIA

DE

## BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



SEPTIEMBRE 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 Alorde (D. Antonio).

» Rodríguez (D. Ignacio).

» Ronquillo (D. Carlos).

» Soldevila (D. José M.<sup>a</sup>)

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

---

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

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

### PAGO ANTICIPADO

---

La Gaceta Sanitaria de Barcelona se publicará una vez al mes.

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

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



GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SANDALO

mejores que las del DR. PIZÁ, de Barcelona, y que curen más pronto y radicalmente las ENFERMEDADES URINARIAS, sobre todo la blenorragia si va acompañada de hemorragia. Catorce años de éxito, premiado con medallas de oro en la Exposición Universal de 1888 y en la Exposición concurso de París de 1895. Únicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca: varias corporaciones científicas y renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares.—Frasco, 14 rs.

**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 matico.	10
Aceite mineral de Gabian.	9	Extracto de ratania y matico.	10
Aloes sucoirino	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 aplanfor.	10	Hipnoso.	10
Bromuro de quinina.	9	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloroforno puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromuro 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	Morrhuol hiposfosfitos y cuasina.	6
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba y brea vegetal.	14	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaiba y matico.	16	Monosulfuro de sodio.	10
Copaibato de sosa y brea.	16	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina.	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	Peplona de carne.	12
Esencia de cubebas.	16	Quina y hierro.	01
Esencia de matico.	20	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Esencia de Sándalo y Salol.	14	Sulfato de quinina.	8
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 PIZÁ, 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 EUPÉPTICAS 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

## ANUARIO INTERNACIONAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

Reunir en un pequeño volumen lo mejor que sobre medicina, cirugía y obstetricia se escribe cada semestre en España y en el extranjero, es obra de reconocido mérito que pueden apreciar cuantos posean los *Anuarios de Medicina y Cirugía* que periódicamente vienen publicando los editores señores Bailly-Bailliére é hijos.

El progreso incesante de las ciencias médicas hace que las obras de medicina queden relativamente antiguas apenas publicadas. Las teorías nuevas, los procedimientos operatorios, los remedios últimamente descubiertos, los aparatos é instrumentos quirúrgicos que á cada paso se inventan, los modernos medios de análisis químicos y bacteriológicos, y la acción especial demostrada por la observación en los medicamentos ya conocidos, son asuntos que no pueden contener los tratados especiales y que indudablemente justifican la publicación de un libro donde se contengan todos ellos.

Hemos recibido el *Anuario* correspondiente al semestre que finó en 31 de diciembre último, tomo XXIV, y las anteriores consideraciones nos las ha sugerido el examen que de él acabamos de hacer, y por ellas juzgarán nuestros lectores lo útil y necesario que es á médicos y cirujanos tal obra, cuya confección se debe al Dr. D. Gustavo Reboles y Campos.



# ENCICLOPEDIA DE TERAPÉUTICA ESPECIAL DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS

publicada bajo la dirección de los catedráticos

**PENZOLDT y STINTZING**

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

**D. Rafael Ulecia y Cardona**

con la colaboración de distinguidos profesores.

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 suero 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 feo-  
lentos.--**EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION**, por hallar-  
se compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus  
inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está reconocido  
este digestivo como preparación de alta novedad

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

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

## JARABE DE HIPOFOSFITOS DEL Dr. JIMENO

### EUPÉPTICO Y RECONSTITUYENTE (FÓRMULA FELLOWS MODIFICADA)

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

El hipofosfito de estricnina a un miligramo por la dosis ordinaria de 20 gramos de jarabe cu-  
charada 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 Penín-  
sula, por lo bien que responde a sus múltiples indicaciones.

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

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

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

El fósforo en la forma de hipofosfitos, los reconstituyentes calcio, hierro y manganeso y los tó-  
nicos 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 mo-  
deradas las dosis de sus más activos componentes, el bienestar que produce a los enfermos es con-  
stante 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 doc-  
tor Jimeno con otros similares.

FRASCO, 3'50 PESETAS

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





# Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

## SUMARIO

Letamendi, por *La Redacción*.—Letamendi y el Kempis, por el *Dr. C. Ronquillo*.—**Sección Científica:** Investigaciones sobre la sueroterapia en la tuberculosis, por *J. Ferrán*.—Cartas al Decano sobre Estadística Médica, por el *Dr. Carlos Ronquillo*.—**Formulario.**—**Beneficencia.** Cuerpo Médico Municipal de Barcelona. **Sección 1.<sup>a</sup>** ASISTENCIA MÉDICA: servicios prestados durante el mes de Agosto de 1897.—**Sección 3.<sup>a</sup>** LABORATORIO MICROBIOLÓGICO: Servicios prestados durante el mes de Agosto 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 Agosto de 1897.—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 Agosto de 1897.—**Sección 2.<sup>a</sup>** Instituto de Higiene Urbana: NOTA DEMOGRAFICA MENSUAL DE BARCELONA: Julio de 1897.—**Sección 2.<sup>a</sup>** INSTITUTO DE HIGIENE URBANA. Servicios de desinfección practicados durante el mes de Agosto de 1897.—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

## LETAMENDI

Al comunicarnos el telégrafo el fallecimiento de Letamendi, no por ser de largo tiempo previsto dejó de causar honda y penosa impresión en esta tierra barcelonesa. ¡Y cómo nó! Si Barcelona era su cuna, el teatro donde lucieron sus brillantes estudios desde el Seminario á las aulas del Colegio de Medicina, el palenque donde alcanzó lauros en sus primeras oposiciones, el vasto campo clínico donde demostró su simpar agudeza y sus afillgranadas operaciones, las primeras Cátedras donde cautivaba á sus alumnos con sus ejemplares é inimitables lecciones de Anatomía, y en fin, sus primeras tribunas las del Instituto médico y la del Ateneo donde desplegó sus potentes fuerzas intelectuales y su vasto saber.

Nada dijimos en el número anterior porque el sentimiento y el luto continuado anidaba desde tres años en las almas de los admiradores de Letamendi.



Nada dijimos, porque ya en vida, el antiguo catedrático de nuestra facultad recibió todos los elogios en tonos diferentes y hasta la apoteosis póstuma. Basta de inciensos que se repiten y ciegan. Honremos á Letamendi analizándole en todas sus grandezas y en todas sus pequeñeces. Y como sus conocimientos fueron tantos y tan diversos y sus aptitudes tan múltiples, fuerza es que inteligencias y aptitudes diversas analicen planta tan rara abundantísima en principios activos.

A continuación, uno de nosotros, se encarga de obtener y fijar uno de los principios psico-lógicos de Letamendi. Que todos sigan su ejemplo y podamos pronto conocer la verdad del ilustre médico barcelonés.

LA REDACCIÓN

---

#### LETAMENDI Y EL KEMPIS, POR EL DR. C. RONQUILLO

«El Kempis, ó sea la Imitación de Cristo, es un libro que, á pesar de su antigüedad y de sus continuas é innumerables ediciones, ha gozado de singular y rara fortuna. El racionalismo ha combatido la Biblia, niega los misterios y ridiculiza las prácticas religiosas. El Kempis no ha sido, ni combatido, ni ridiculizado, ni siquiera el título ha sido empañado por la lengua sacrílega correcta, ni por la lengua soez mal educada. ¿Por qué? Porque el Kempis es pura esencia, esencia de Chiraz: si los nervios no se adaptan, respetuosamente la apartan, pero no quiebran el áureo frasco y no guardan de ella ni crónica ni amarga remembranza. Al contrario, si se han apurado una á una, y por fin todas las gotas de la esencia, no hay sustancia espiritual que resista á sus efectos hipnóticos á la par que estimulantes, y, por más que las sesiones no se repitan, á su recuerdo, brotan bendiciones en sabrosos soliloquios (1).»

Y ahí el secreto de su fortuna: como es alabado á solas y no en conjunto, no es discutido, y si la lengua en alta voz no le aplaude, tampoco otra lengua en ásperos sonidos no le deprime.

Una excepción de este olvido crítico del Kempis, era el Dr. Letamendi en la época de mis relaciones con dicho sabio.

A menudo sacaba á colación el Kempis en forma interrogativa, ¿qué se dedica á leer el Kempis? No diré que la pregunta fuera ex-

---

(1) Párrafo de un Prólogo que escribí para la *Enfermedad fin de Siglo*, del Dr. Llorens.



temporánea porque con D. José debían descartarse el descuido y la ignorancia. Y hacía la pregunta al médico que en plena desgracia doméstica asistía á los pacientes en sus domicilios; y preguntaba lo mismo á la persona que, víctima de notoria afrenta, no devolvía diente por diente al ofensor; y la misma interrogación iba dirigida al hombre que en la plenitud de sus fuerzas no seguía de noche y de día las huellas del célebre burlador de Sevilla. Al último, monstruo de continencia, sin duda para el interrogador, continuaba la pregunta así: ¿caso lee V. una página del Kempis antes de acostarse y otra al levantarse? Y esto pronunciado con zumba, con cierto dejo excéptico y coronado con una carcajada característica, la carcajada de Letamendi.

Párrafos y más párrafos podríamos escribir tocante la risa de Letamendi que reconstruirían su personalidad verdadera sin exageraciones amigas, ni desdenes de contrarios.

La inteligencia de Letamendi podía compararse á un órgano gigantesco con todo linaje de registros. Cuando de uno de éstos, salían las voces que el *alma mater* del instrumento deseaba, cuando estaba satisfecho de su obra, sobre todo cuando esmaltaba la frase el gracejo y el donaire, entonces el autor hacía aplaudir en los demás registros sonando todas las trompeterías. Tal era la carcajada de Letamendi: acícate para que el inteligente saborease por completo, y para que el paladar poco ducho en frases, comprendiera que algo se había dicho.

¿Por qué Letamendi sacaba á colación el Kempis? Nunca me atreví á preguntárselo. Ignoro si únicamente había leído algún capítulo ó si de un tirón se lo había ingerido por completo, ó si en alguno de los huracanes de la vida había buscado salvación en aquel puerto. La última suposición es la menos probable.

Cuando el Catedrático de Anatomía se conoció, es decir, cuando practicó el balance de sus fondos intelectuales, debió decirse: la práctica médica de la cual soy uno de los más valiosos cultivadores, el arte operatorio en el cual ostento mi saber anatómico y mi artística pulcritud, es angosto campo para mí; me siento con alientos para hundirme en los tenebrosos laberintos de la filosofía, la constancia para seguir las angostas vías de las gramáticas, el vuelo para remontarme á los cielos de las bellas artes y los recursos para viajar por todas las regiones de la ciencia. Y para ello, fío en mi fuerza de voluntad, en mis admirables facultades intelectuales, en mi caudal de instrucción matemática, psicológica, artística y gimnástica. Ignoro si



al formular tan atrevido propósito, recordaba los versos de su Amigo: «Yo los claustros escalé...»

Y así vemos que de repente no le basta su reputación de buen operador y mejor anatómico. Su repertorio de conocimientos era variado en edad temprana: eran conocidos sus dotes de dibujante y hasta sus pretensiones de pintor; en gimnástica era aprovechado; en música, su aplicación era múltiple y sólida, ya que procuraba abarcar el manejo de varios instrumentos. Su elegancia y sencillez en el vestir eran típicos y sus galanteos y atrevidas aventuras iban de boca en boca. Frecuentaba la sociedad de literatos y pensadores y sus conceptos y frases eran aplaudidas y comentadas. Tal vez la sombra esbelta y gallarda de Abelardo acariciaba su sér, y sentando plaza de filósofo se entregó á difíciles juegos de dialéctica en defensa de la metafísica.

Y se enamora de la escuela escocesa que, en nombre del sentido común restablece la existencia del mundo exterior y proclama la analogía completa de las ciencias físicas y de las morales, demostrando que había una ciencia del espíritu y que, la filosofía está sometida á las mismas leyes que las ciencias matemáticas. Letamendi con Reid demuestra el sentimiento profundo de nuestra personalidad y, con Oswald que tiende á borrar el escepticismo de Hume, con el sentido común explica lo que los filósofos antiguos y modernos han necesitado para explicar entregándose á especulaciones sobre la naturaleza del sér y valor ontológico de las ideas. Con los datos de los filósofos de su escuela predilecta, Letamendi hace funcionar el registro filosófico de su cerebro y secundado con el registro de las matemáticas, escribe discursos para el Instituto Médico y para el Ateneo y por fin su curso de Patología general.

Las aficiones musicales é innovadoras le condujeron á ser comentarista y panegirista de Wagner, y dando libertad á las ideas de su registro musical, no se detuvo hasta que en las bóvedas de San Lorenzo del Escorial resonó su misa de requiem.

Las aficiones lingüísticas le impelieron á estudiar el ruso en medio del torbellino de plazas y callejuelas, encajonado en su coche, durante los intervalos de las visitas de cliente á cliente y no paró hasta publicar una laxicología griega.

Fruto de sus aptitudes para las ciencias físicas, fué la invención de una pila casera y económica.

Pero ya volveremos á encontrar el Kempis. A Letamendi, no le basta que, por sus trabajos filosóficos se le tenga por espiritualista;



no le basta probar en descomunal y ruidosa polémica, la existencia del espíritu ante no menos valiosos y valientes contrarios, necesita demostrar que es cristiano y cristiano de veras. Y aquí empieza su error, después de algunas conferencias sabrosas con el Prelado, publica una *Gimnástica cristiana*, como más tarde compondrá una *Misa de requiem*.

En cuanto á la gimnástica cristiana, procuré en respetuosos artículos convencerle, admirando su plan puramente helénico, no cristiano. Y tanto nos enredamos, que el mismo Prelado se convenció que había quedado cogido en la grata y amena dialéctica del catedrático de Medicina, al contestarme éste que, el valor espiritual del atleta griego en el gimnasio, superaba al valor espiritual que comunica la eucaristía al cristiano. Y no es de extrañar, Letamendi era novicio en la materia, pues si bien nada ignoraba, no entendía el Kempis.

Ignoro el juicio que á los inteligentes mereció la música de Letamendi. ¿Fué la música cristiana? Lo dudo y me fundo tanto en el errado concepto que tenía del espíritu cristiano como por haber escojido motivos de caracter apasionado y verdaderamente humano; la venganza del *Dies iræ*, el terror del *Quantus tremor*, la trompetería del *Tuba mirum spargens sonum*, el temor del *Liber scriptus*, etc. De la música sagrada tal vez aceptó la energía, brotando de su cerebro la idea harmónica.

Pero el sentimiento religioso, el nombre ya lo indica, no es una simple facultad intelectual, sino inteligencia y sentimiento morando en altas esferas y anonadados en lo visible, en la nada... Absurdo sería pretender que Letamendi poseyera y conociera esta vida, que no es nuestra vida. Letamendi era todo inteligencia humana y difícil que comprendiera una inteligencia dócil esclava del sentimiento religioso. Si Letamendi hubiese encaminado sus pasos por las regiones de la Teología, habría explicado misterios, desarrollado nuevos cultos y hasta tal vez se convirtiera en un heresiarca, pero nunca y considerándolo como futesas hubiera descendido á explicar los efectos fisiológicos y terapéuticos de un libro que tenía entre ceja y ceja.

Si su actividad intelectual estaba en continua tensión, si le faltaba tiempo para adquirir nuevos conocimientos, si su idiosincracia le impelía á transformar estos conocimientos en materia nueva y propia de su ser, ¿cómo querer que faltándole tiempo y con su indómito intelecto se sujetara para meditar recojido, pasivo, y humillado los preceptos y consuelos del Kempis?



## SECCIÓN CIENTÍFICA

De nuestro laborioso compañero D. Jaime Ferrán, Director del Laboratorio microbiológico de esta, hemos recibido tres folletos; dos escritos en francés, ambos dirigidos á la Academia de Ciencias y á la Sociedad de Biología de París, y titulados: *Note pour revendiquer la priorité de la découverte de la vaccine contre le choléra*; *Note relative aux aptitudes saprophytes du bacille de la tuberculose et à ses affinités avec le B du typhus et le coli-bacille*.

El tercer folleto, escrito en español y que con fruición reproducimos, es el siguiente:

## INVESTIGACIONES

## SOBRE LA SUEROTERAPIA EN LA TUBERCULOSIS

por J. FERRAN

Aun cuando sea problema complejo y difícil el de la curación de la tuberculosis, los casos evidentes de enfermos que han sanado sin intervención ninguna, demuestran que no debemos tenerlo por irresoluble.

Sorprender el secreto de estas curaciones es lo que importa; logrado esto, todo queda reducido á reproducir artificialmente aquellas condiciones de curabilidad que la ciega naturaleza consigue pocas veces reunir. Hoy podemos plantear con buena base este problema, gracias á que muchos sabios han ido acumulando datos tan interesantes y numerosos, que las dificultades principales que se oponían á todo progreso, están vencidas.

Demostrada por Villemín la contagiosidad de la tuberculosis, descubierto por Koch su agente microbiano y por Behring y Kitasato el secreto de defensa del organismo por las antitoxinas, quedaba hecho lo fundamental para que el avance hacia una solución definitiva se hiciese con orientación segura.

En vista de los primeros éxitos de la sueroterapia, pareció lógico suponer que el bacilo de la tuberculosis ha de producir antitoxinas defensivas, como las producen el bacilo del tétanos y el de la difteria. Esta unánime convicción, nos indujo á muchos (1) á hiper-inmu-

(1) Behring, Bernheim, Ch. Richet y Hericourt, Maragliano, Redon y Chenot, Viquerat y probablemente otros muchos han estudiado también esta interesante cuestión.



nizar animales con virus tuberculoso, siguiendo á poca diferencia la pauta trazada por Behering, Kitasato y Roux, para la obtención del suero antidiftérico.

En mi Laboratorio inauguráronse, en 1894, los trabajos encaminados á este objeto, y si no he logrado la resolución completa de problema tan difícil, en cambio creo haber descubierto dificultades no previstas, que resultan por demás instructivas por la luz que arrojan sobre el mecanismo general de la producción de antitoxinas, sobre la patogenia de la tuberculosis y sobre los nuevos derroteros que hay que seguir para poder obtener una antitoxina curativa.

He aquí la exposición sucinta de estos trabajos.

Tres procedimientos distintos he seguido para hiper-inmunizar mulos y asnos destinados á estas investigaciones. De estos animales unos fueron hiper-inmunizados inyectándoles dosis progresivamente crecientes de cultivos del bacilo de la tuberculosis humana. Otros inyectándoles pús tuberculoso puro, procedente de abscesos caseosos; y otros inyectándoles esputos bacilados.

Siempre estos productos se inyectaron, como es de suponer, esterilizados, con el objeto de no inyectar bacilos vivos.

Los fenómenos que se observan en los animales hiper-inmunizados por estos tres procedimientos, son á poca diferencia idénticos. Las pequeñas dosis de las referidas materias virulentas, provocan la formación de un nódulo inflamatorio en el sitio de la inyección, que, aunque muy lentamente, acaba por resolverse.

Si las dosis son mayores, se forma absceso que se abre espontáneamente: esto no es bueno que suceda, porque son precisamente los leucocitos de que está constituido el pús los que, digeridos por los fermentos celulares, se transforman en antitoxina, y por este motivo toda evacuación purulenta, constituye una gran pérdida de trabajo, que hay que evitar. Cuando se vé que la apértura de uno de estos abscesos es irremediable, cabe el recurso de aspirar el pús, esterilizarlo, emulsionarlo luego finamente, é inyectarlo al mismo animal en sitios distintos: esto lo hemos practicado algunas veces.

Toda nueva inyección dada antes de que se haya resuelto el nódulo producido por la inyección anterior, provoca en este una activa inflamación que determina la fusión purulenta del tejido indurado.

Conviene por lo tanto no precipitarse, porque si para ganar tiempo no se procede con la debida parsimonia, los animales atraviesan un periodo crítico del cual salen con dificultad; se ponen flacos, pierden el apetito y andan con pena, como si les doliesen los huesos.



Esto solo se evita procediendo con mucha lentitud, pesándolos con frecuencia y suspendiendo el tratamiento desde el momento en que la báscula señale una disminución de peso que valga la pena de ser tomada en cuenta. En este caso se suspenderán las inyecciones todo el tiempo que necesite el animal para recobrar su peso primitivo.

A los seis meses de tratamiento, el suero de los animales de este modo tratados posee las siguientes propiedades.

Inyectándolo á conejos de indias sanos, á la dosis de  $\frac{1}{2}$  á 1 c.c. cada tres ó cuatro días, los caquectiza y mata.

Inyectándolo á igual dosis á los conejos de indias tuberculosos, acelera la marcha de la enfermedad de tal modo, que los animales tratados mueren antes que los testigos.

Tanto en los conejos de indias sanos como en los tuberculosos, los efectos locales de las primeras inyecciones son nulos; pero conforme aumentan en número, van estas seguidas de la formación de un ligero edema que dura de dos á tres días.

Los conejos de indias sanos que han recibido unas cuantas inyecciones de suero, se tuberculizan antes que los testigos, cuando se les inoculara esputo bacilado.

A las indicadas dosis, el suero no ejerce pues, acción profiláctica ni curativa; antes al contrario, favorece de un modo evidente el desarrollo de la tuberculosis.

Si en vez de inyectar las cantidades expresadas, se inyectan dosis de un centígramo repetidas cada tres, cuatro ó cinco días, su acción ya no es aceleradora: entonces modera de un modo evidente la marcha de la enfermedad. Poseemos conejos de indias tuberculosos, que fueron infectados en Noviembre del 96, que se conservan todavía en buen estado, mientras que los testigos murieron entre el tercero y cuarto mes.

Muy raras veces se logra curar un conejo de indias tuberculoso con el suero inyectado á pequeñas dosis; por esto debemos consignar de un modo bien explícito, que los éxitos, no son de tal índole que consientan una demostración experimental de su eficacia curativa amoldada al patrón clásico, sin que uno se exponga á un fracaso.

Se explica pues que el Dr. Maragliano haya, hasta cierto punto, evadido el tratar la cuestión bajo un punto de vista exclusivamente experimental, pues el suero que él prepara produce á las indicadas dosis, los mismos efectos que el nuestro, y así debe ser, ya que el modo como le obtiene, no difiere fundamentalmente del método clásico antes apuntado.



Además, como luego se verá procediendo como hemos procedido todos los que esto hemos intentado, no es posible obtener un suero antituberculoso, que colme las aspiraciones del clínico, porque á ello se oponen las leyes porque se rige la formación de antitoxinas en el proceso infectivo de que se trata: por lo tanto, es inútil cuanto se haga para obtener suero verdaderamente antituberculoso mientras no se varíe de procedimiento, ó no se complete el que está en uso.

¿Es ésto decir que los sueros antituberculosos que hoy se obtienen están totalmente desprovistos de acción antitóxica? En modo alguno; y en prueba de ello, reflexiónese sobre los hechos siguientes:

Una gota de suero procedente de un animal fuertemente hiperinmunizado mezclada con 5 c. c. de un cultivo del bacilo de la tuberculosis hecho en condiciones tales que vegete sin aglomerarse y que pueda por lo tanto formar emulsiones persistentes, produce de un modo el más característico, la reacción aglutinante Gruber Pfeiffer. A las 22 horas todos los bacilos quedan aglomerados en el fondo del tubo, dejando el líquido diáfano, mientras los tubos testigos, continúan opalescentes.

Y no es esta prueba más valiosa que puede darse de que estos sueros contienen antitoxina: las siguientes poseen un valor incuestionablemente mayor.

Si á la cantidad mínima de tuberculina que sea capaz de producir la muerte de un conejo de indias tuberculoso, se le mezcla la cantidad conveniente de suero, sus efectos letales quedan por completo anulados. Esto, que lo afirmó el Dr. Maragliano, es rigurosamente cierto.

Y otra prueba de que en realidad estos sueros bien administrados poseen una acción verdaderamente antitóxica, la hemos adquirido estudiando las historias clínicas que nos han facilitado los colegas que los han usado, y estudiando personalmente su acción en el tratamiento del lupus. De los datos que sobre este particular poseemos, hasta parece más fácil revelar la eficacia del suero en el hombre que en los cobayas; pues en la clínica se dan casos en que, con rapidez suma, los enfermos, con sólo recibir un par de inyecciones semanales de suero, se reponen de un modo sorprendente. Esto no obstante, por más que este remedio, habilmente manejado, supere en ventajas á todos los otros recursos de la clásica terapéutica, no debemos forjarnos ilusiones: con el suero que hoy obtenemos dudo mucho que las curaciones que se citan sean firmes, y no vacilo en creer que, aun cuando no son raros los casos de tuberculosis pulmonar cavitaria.



ria que mejoran, ninguno de estos enfermos logrará con el suero su completa curación. Consignemos aquí que todo el secreto de los éxitos relativos que se obtienen, consiste en el empleo de pequeñas dosis y en el aumento muy gradual de las mismas.

Desde luego ha de llamar poderosamente la atención del terapeuta, la diferencia notable que hay entre la gran tolerancia del organismo para los sueros antidiftérico y antitetánico y su escasa tolerancia para el suero antituberculoso. Yo he visto niños que han tolerado con indiferencia 200 c. c. de suero antidiftérico, dotado de 100,000 unidades antitóxicas ( $\frac{1}{50}$  de gota neutralizaba la cantidad mínima mortal, de toxina, para 100 gramos de conejo de indias) y lo mismo puedo decir del suero antitetánico que he administrado á grandes dosis sin ocasionar el menor trastorno.

En cambio los sueros antituberculosos en uso, todos agravan la situación del enfermo, cuando no se manejan con prudencia. Diríase que estos sueros contienen tuberculina, ya que, como esta sustancia, sólo á pequeñas dosis es como ponen de manifiesto sus propiedades terapéuticas; y tanto es así, que al principio de mis estudios llegué á creer que, en efecto, su acción caquetizante era positivamente debida á la presencia de una pequeña cantidad de tuberculina de la que se inyectaba á los animales con los cultivos; mas luego me convencí de que el fenómeno obedece á otra causa, explicándose por las siguientes consideraciones.

El tóxico que mata á los tuberculosos, no es la tuberculina, ni el protoplasma venenoso del bacilo, ni las células que él necrosa: ninguno de estos agentes es causa directa del marasmo y de la consunción de los tísicos.

El responsable directo de todo el daño, es el producto que resulta de la digestión de los leucocitos necrosados, efectuada por los fermentos de origen celular que contiene la sangre.

El protoplasma bacilar, que es tóxico *per sé*, y el protoplasma leucocitario, poseen afinidades químicas dotadas de predilección recíproca; por eso está dotado el bacilo de propiedades quimio-táxicas positivas tan enérgicas, y por eso también su acción química se desenvuelve sin producción directa de veneno difusible y sin otras consecuencias que la esclerosis y muerte del leucocito. Esta célula, al reaccionar con el veneno bacilar, se modifica de tal modo, que muere y se vuelve tóxica como el mismo bacilo, y casi tan resistente como éste para dejarse atacar por los fermentos solubles del organismo; esto no obstante es lentamente digerida, y lo que resulta de su



digestión es el verdadero veneno que caquectiza y mata. A la mayor ó menor producción de este veneno y á la facilidad con que se elimina ó destruye, está casi por completo subordinada la evolución de este proceso infectivo.

Muy probablemente, es este el tóxico que, prosiguiendo la serie de sus transformaciones, acaba por convertirse en antitoxina perfecta, esto es, en una substancia que, estando por completo exenta de toda acción tóxica, posee propiedades exclusivamente curativas.

Si de hecho se opera semejante transformación, ¿cómo se explica que habiendo en la sangre elementos de defensa, no se cure la tuberculosis con facilidad ni posea el suero mayor eficacia? A nuestro juicio, la causa de esto debe de consistir en que las antitoxinas no son retenidas por el organismo ó son tal vez destruidas por alguna de sus entrañas toxífagas: si así no fuese, se acumularían en la sangre y acabarían por parar los progresos de la intoxicación tuberculosa. Así pues, yo me inclino á creer que la serie no se detiene por completo en el término que nos es conocido y cuya presencia en el suero se revela de la manera que llevamos indicada, esto es, ejerciendo funciones tóxicas y antitóxicas: es más, quizás esta doble función dependa de que contiene mezclados los distintos términos de la serie, en cuyo caso nada tienen de particular la duplicidad de efectos y el predominio de la acción tóxica sobre la acción curativa.

Por lo expuesto se adivina que, entre el suero de un tuberculoso en cuyo organismo se opera la digestión lenta de grandes masas de leucocitos necrosados, y el suero de un mulo ó de un asno sometidos al tratamiento expuesto, no caben diferencias fundamentales. La única diferencia que hay entre uno y otro, estriba en que el del tuberculoso contiene todos los elementos de la serie, con predominio de los tóxicos, mientras que el otro, como quiera que desde el momento en que se suspende el tratamiento cesa la producción de leucocitos necrosados y una vez completada la digestión de los que en aquel momento existen, cesa forzosamente la producción de los venenos superiores de la serie, que son los más tóxicos, este suero sólo puede contener los eslabones intermedios, á condición, se entiende, de practicar la sangría en plazo oportuno, esto es, después de dos meses de interrumpidas las inyecciones hiper-inmunitantes.

Suspendidas éstas, los venenos caquectizantes, por evolución



química progresiva, oxidación, hidratación ó lo que sea, se transforman en productos menos tóxicos, y como cada elemento de esta serie es antitóxico con relación á los que le preceden, por esto el suero obtenido dos meses después de suspendidas dichas inyecciones, posee propiedades terapéuticas evidentes. Nada tiene por consiguiente de particular que una cantidad conveniente de suero administrada á un enfermo pueda rebajar la tonalidad tóxica de aquella porción de la gama de venenos circulantes que está por encima del tóxico más potente contenido en el suero terapéutico, como tampoco tiene nada de extraño que la dosis mínima mortal de tuberculina pueda ser neutralizada por este agente antitóxico, ni que una dosis exagerada del mismo agrave la situación del paciente. En este último caso, como cada dosis de suero supone un gran empujón hacia abajo dado á la serie en conjunto, si los emunctorios ó las entrañas toxífagas no pueden contrarrestar, con un exceso de trabajo, la oleada tóxica descendente, los efectos de la acumulación déjanse sentir en el acto.

Estos ensayos de sueroterapia antituberculosa, al darnos una idea más exacta de la patogenia de esta enfermedad, nos enseñan toda la importancia que tiene para el éxito del tratamiento, la oportunidad con que se administra el suero: comenzándole cuando la invasión tuberculosa es extensa, podrá indudablemente reportar alguna ventaja, pero poca; en cambio, en los comienzos de la infección, si ésta debuta por una zona poco extensa, el tratamiento sueroterápico, á pesar de sus imperfecciones, dará brillantes resultados.

Por el contrario, si el proceso infectivo comienza desde un principio, como ocurre á veces, por una extensa zona, los resultados no serán tan ostensiblemente favorables; en una palabra, más bien que de la antigüedad de la infección, depende el éxito de la extensión que la misma tenga. De todos modos se impone al terapeuta la adopción de la tuberculina como agente revelador, siempre y cuando un síndrome oscuro y sospechoso permita suponer que se trata de un caso de tuberculosis. Salir de dudas con oportunidad, puede valerle al enfermo años de vida, tanto si se emplea el suero, como si se prefiere la administración de los remedios usuales. No se olvide pues, que por ser de sí el proceso químico de la tuberculosis de una lentitud desesperante, cuánto más extensa sea la infección tuberculosa, no sólo los éxitos serán más inciertos, sino que serán también más lentos. Este punto no deben echarlo en olvido aquellos que,



acostumbrados á ver como se inicia un cambio favorable en la diferencia pocas horas después de inyectado el suero, esperan de la antitoxina tuberculosa igual rapidez en sus efectos.

Se dirá tal vez, que lo expuesto sobre el quimismo de este proceso infectivo constituye una mera especulación teórica; puede que en parte sea así, pero, es innegable que los siguientes hechos prestan gran apoyo á nuestro modo de discurrir sobre este particular.

Hemos manifestado que el agente caquectizante es el producto de la digestión de los leucocitos necrosados, operada por los enzimas del organismo; pues bien, nada más fácil que demostrarlo operando esta digestión *in vitro*. Hé aquí, sobre esto, un experimento que cualquiera puede repetir.

En suero normal de caballo, recién obtenido, emulsióñese pus caseoso procedente de un ganglio tuberculizado; agítese esta emulsión con alguna frecuencia y á las 48 horas fíltrese dos ó tres veces, á través de papel Berzelius; el suero diáfano que pasa á través del filtro, posee todas las propiedades que hemos señalado en el suero procedente de solípedos hiper-inmunizados: caquectiza y mata á grandes dosis, modera la marcha de la infección tuberculosa á dosis pequeñas, y produce también la reacción Gruber Pfeiffer con los cultivos del bacilo tuberculógeno.

El éxito de este experimento es el mismo si antes se lava el pus con agua esterilizada con objeto de quitarle el tóxico preformado que puede llevar consigo; es pues evidente, que los fermentos solubles contenidos en el suero sanguíneo normal, operando la digestión parcial de los leucocitos necrosados, adquiere propiedades tóxicas y antitóxicas.

Hé aquí otro hecho que tiende á probar lo mismo. En un frasco de boca ancha, de suficiente capacidad, pónganse unos 500 c. c. de esputos bacilados, y abandónense en sitio oscuro un par de meses, para que fermenten espontáneamente. Transcurrido este tiempo, mézclense con un volumen igual de glicerina y fíltrense con esmero. El filtrado determina con energía la reacción Gruber Pfeiffer y posee las demás propiedades señaladas en el suero antituberculoso. Las toxinas resultantes de la acción de las bacterias que intervinieron en la fermentación, no revelan su presencia con los efectos que eran de esperar; sin duda los leucocitos muertos, que no todos estarán en igual grado atacados por la toxina tuberculógena, combínanse también con fermentos bacterianos, y de ahí el que estos sean



poco potentes para comunicarle al producto una toxicidad extraordinaria.

En cuanto al poder aglutinante del líquido así obtenido, si se ensaya con cultivos del bacilos de la tuberculosis viejos y obtenidos conforme se indica en nuestra nota del 6 del corriente, (1) la reacción alcanza hasta digerir todos los bacilos viejos, y la emulsión se aclara sin formar apenas precipitado.

De otro modo puede también obtenerse un producto parecido á los antes citados.

Abandónese tres ó cuatro meses á espontánea fermentación, sin tener cuidado antiséptico de ningún género, un litro de suero normal de carnero ó de caballo; hágase esto en un bocal de dos litros de capacidad no esterilizado y mantenido á la temperatura del ambiente en sitio oscuro. Cuando la producción bacteriana haya sido tan abundante que los microbios sedimentados formen en el fondo del frasco un estrato equivalente al quinto de la altura total de la capa de suero, mézclese todo con un volumen igual de glicerina y fíltrese guardando los mismos cuidados que antes se indicaron.

El líquido filtrado contiene, casi siempre, zimazas bacterianas capaces de digerir los leucocitos contenidos en los esputos bacilados.

Si en un tubo de ensayo se ponen 20 c. c. del filtrado y luego se le emulsiona 1 c. c. de esputo, como no hayan intervenido en la fermentación del suero mucedineas ó bacterias perturbadoras, ocurre que la emulsión, antes de las 24 horas pierde su homogeneidad, se forman grandes glomérulos que flotan como nubes y se precipitan lentamente.

Este fenómeno se parece mucho á la reacción aglutinante Gruber Pfeiffer que produce el suero de los animales hiper-inmunizados, en los cultivos del bacilo de la tuberculosis, hechos de modo que cada bacteria vegete sin adherirse á las demás.

Dejando los tubos en reposo, las masas nebulosas sedimentadas disminuyen gradualmente hasta el punto de que á los 15 ó 20 días, el examen óptico no revela en el sedimento la presencia de leucocitos y, á veces ni de bacilos. Con frecuencia, una vez operada esta digestión, no ya el examen óptico, pero ni tan siquiera las inoculaciones en conejos de indias, revelan la presencia del bacilo de la tuberculosis en este suero. Si una vez terminado este trabajo digestivo, para mayor garantía de asepsia se filtra el líquido resultante, pueden

(1) Note relative aux aptitudes saprophytes du bacille de la tuberculose et á ses affinités avec le B du typhus et le cole-bacille.



obtenerse con él exactamente los mismos resultados que se obtienen del suero procedente de animales hiper-inmunizados, exceptuando la reacción aglutinante: esta propiedad quedó sin duda agotada con la aglutinación de los leucocitos.

Merece consignarse el hecho de que todas estas sustancias administradas á gotas por vía gástrica, producen efectos terapéuticos favorables.

Infiérese de lo expuesto:

1.º Que en el caso particular de la tuberculosis y probablemente en otros muchos, la toxina no se transforma de un salto en antitoxina, sino que entre una y otra media una serie más ó menos larga de estados intermedios de cuya estabilidad química y facilidad de eliminación depende quizás, el que puedan obtenerse sueros curativos más ó menos eficaces.

2.º Que el suero para combatir la tuberculosis, tal cual hoy se obtiene, será tóxico ó antitóxico, según á que dosis lo empleemos.

3.º Que puede obtenerse *in vitro*, haciendo obrar los fermentos solubles contenidos en un suero normal, sobre los leucocitos necrosados por el bacilo de la tuberculosis.

4.º Puede igualmente obtenerse *in vitro* mediante la acción de los fermentos bacterianos sobre los expresados leucocitos.

El problema, como se vé, no queda resuelto de un modo que satisfaga las exigencias del médico práctico; y como quiera que la substancia que mata deriva de los leucocitos necrosados, y no directamente del bacilo, éste, inyéctese atenuado ó como se quiera, no inmuniza contra los efectos de aquella; y como además, según se desprende de nuestros experimentos, es dicha substancia de aquellas cuya formación queda favorecida, cuando el medio en que ha de originarse contiene preformada una cierta cantidad de la misma, y para que las dificultades lleguen al colmo, más bien que acción microbicida parece ejercer una acción favorable á la perpetuación del microbio en el organismo, por mucho que supere la eficacia del suero á la de los remedios clásicos, no representa como queda ya indicado, más que una solución aproximada, de un valor muy relativo, que nos alienta á proseguir este trabajo dejándonos entrever nuevos derroteros que quizás conduzcan á la solución definitiva que con tanto afán perseguimos.

Desde luego nos ha permitido formular nuevas hipótesis que hemos sometido al crisol de la experimentación con resultados que publicaremos cuando sea oportuno; así, por ejemplo, nos hemos pre-



guntado si el suero que hoy obtenemos es capaz de completar su transformación en antitoxina pura, considerándole como toxina é hiper-inmunizando con él mulos y asnos en vez de hiper-inmunizarles con cultivos ó con productos tuberculosos; ó si podrá obtenerse una antitoxina más eficaz completando *in vitro* la transformación del suero que hoy se obtiene, mediante la acción de micro-organismos cuyo quimismo resulte semejante al de las células de los organismos superiores.

Y por si acaso la acción ambigua del suero fuese debida á la mezcla en el mismo de albúminas tóxicas y antitóxicas, cabe ensayar su separación mediante procedimientos químicos.

Aparte de estas soluciones hipotéticas, el conocimiento de los nuevos estados del bacilo de la tuberculosis nos deja entrever otras soluciones cuyo valor positivo ó negativo aquilatarán los trabajos que estamos llevando á cabo y que, quizás muy en breve, nos den ocasión de publicar otras notas sobre estas interesantes cuestiones.

---

## CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

---

XXV

Julio de 1897

SR. DR. D. PELEGRIN GIRALT.

Mi querido Jefe y amigo:

El desorden estadístico que apuntábamos en las últimas cartas, se aumentó con las hojas procedentes del Registro Civil del Ayuntamiento que recibimos durante el mes de Julio. En las de los primeros días constan algunas defunciones de las Corts y otras de San Gervasio, pero en las últimas semanas se observaron bastantes de Gracia. El trabajo que he me impuesto, resulta fatigoso, no por sumar, sino por restar como inútiles los datos procedentes de los pueblos agregados. ¡Datos estadísticos inútiles, quien lo dijera! Y tan inútiles que desfiguran los únicos útiles los que dan cuenta de la mortalidad en el casco antiguo de la población. Si diéramos como deberíamos dar, fé ciega á las hojas necrológicas que diariamente recibimos, diríamos que durante el mes de Junio hubo en todo Barcelona y los pueblos agregados 734 defunciones: que se registraron no hay duda, pero también es seguro que la cifra es inexacta. ¿Cómo suponer que en San Andrés y San Martín de Provensals no hubiese defunción al-



guna durante el mes de Julio? ¿Cómo creer que los fallecidos en Sans fueran tres, en Gracia 18 y en San Gervasio 13? ¿Fueron todas las defunciones de las Corts las consignadas en número de 41?

¿Por qué en las Casas Consistoriales de Barcelona no se conoce la suma total exacta de sus muertos? La contestación no satisface: no existe unidad, reina una anarquía sobre este punto y si no gusta la palabra, una bonachona tolerancia. Hace años que en Barcelona se firman las hojas de defunción duplicadas: una queda en el Juzgado y otra pasa á las Casas Consistoriales; las familias de los pueblos agregados que siguen la antigua costumbre barcelonesa, quedan sus muertos registrados en el edificio de la Plaza de San Jaime; los pueblos agregados y familias que se rigen por sus antiguas costumbres claro es que sus defunciones no constan en el Registro Civil del Ayuntamiento de Barcelona.

## A

## MORTALIDAD DE LA URBE

Por lo dicho debemos limitarnos á estudiar las defunciones en el casco antiguo de la urbe. Las defunciones en Julio fueron 659, diez y nueve menos que en Junio y 110 menos que en Julio de 1896. Las defunciones por la viruela, sarampión y sobretodo difteria fueron mucho menos que en Junio; un poco mayor por la escarlatina; las defunciones por afecciones tifoideas que en Junio fueron 18, en Julio llegaron á 35; también aumentaron los fallecimientos por tuberculosis. Dignas de mención son las 6 defunciones por malaria. No se asusten los lectores, por fortuna no existe ningún foco en Barcelona que mate á los enfermos. Obsérvese que de las 6, cinco defunciones pertenecen al Hospital militar: cuando los ardores é inclemencia del clima, ni la penosa navegación, no lanzan á los pobres soldados á ser sepultados en tierra de Filipinas ó en el anchuroso mar, al llegar al primer hospital de la patria, mueren para proclamar una vez mas, que la higiene es descuidada en la formación de los ejércitos.

De las 659 defunciones, 222 pertenecen á enfermedades infecciosas.

## DEFUNCIONES POR TUBERCULOSIS

---

Antes de los 7 años.

23

---

Pasados los 7 años.

81=104

que pueden clasificarse así:



Tuberculosis pulmonar. . . . .	83
— bronquial. . . . .	1
— laríngea. . . . .	2
— meningítica. . . . .	15
— peritonítica. . . . .	2
— mesentérica. . . . .	1
	<hr/>
	104

*Viruela.* El número de las defunciones por la viruela fueron 16, 8 menos que en Junio y 11 menos que en Julio del año pasado.

#### DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSOS FALLECIDOS

4 Atarazanas. . . . .	{ Arco del Teatro, 52, 1. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> — — 47, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> — — 52, 4. <sup>o</sup> — — 52, 4. <sup>o</sup>
7 Hospital. . . . .	{ Hospital Civil, 5, defunciones. Cadena, 17, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> Egipcias, 23, 3. <sup>o</sup>
1 Universidad. . . . .	Universidad, 21, 3. <sup>o</sup>
1 Hostafranchs. . . . .	Vallhonrat, 28, 4. <sup>o</sup>
3 Instituto. . . . .	{ Ronda de San Pedro, 64, 3. <sup>o</sup> Candelas, 5, 4. <sup>o</sup> Allada, 8, 1. <sup>o</sup>

*Sarampión.* Diez defunciones, 7 menos que en Junio y 15 menos que en Julio de 1896.

#### DISTRITOS Y CALLES DE LOS SARAMPIONOSOS FALLECIDOS

1 Lonja. . . . .	Groch, 3, tienda.
1 Hospital. . . . .	Aurora, 8, bajos.
3 Universidad. . . . .	{ Urgel, 20, entresuelo. Valldoncella, 6, 3. <sup>o</sup> Valencia, 246, Portería. Aguila, 7, 1. <sup>o</sup>
4 Hostafranchs. . . . .	{ San Rafael, 25, bajos. — 43, 1. <sup>o</sup> Cabanes, 48, 3. <sup>o</sup>
1 Instituto. . . . .	Pasaje Parra, 3, 4. <sup>o</sup>

*Escarlatina.* 9 defunciones, 3 más que en Junio y 19 menos que en Julio del año pasado.

#### DISTRITOS DE LOS ESCARLATINOSOS FALLECIDOS.

2 Hospital. . . . .	{ Hospital Civil. Carmen, 61, 4. <sup>o</sup>
---------------------	--



	{ Consejo de Ciento, 375, tienda.
4 Universidad. . . . .	{ Valencia, 229, bajos.
	{ Muntaner, 114, 1. <sup>o</sup>
	{ Tallers, 78, 4. <sup>o</sup>
1 Hostafranchs. . . . .	{ Consejo de Ciento, 123, 4. <sup>o</sup> . 1. <sup>a</sup>
1 Concepción. . . . .	{ Provenza, 340, entresuelo.
1 Instituto. . . . .	{ Claveguera, 9, 1. <sup>o</sup>

*Difteria.* 9 defunciones, 21 menos que en Junio y 22 menos que en Julio de 1896.

#### DISTRITOS Y CALLES DE LOS DIFTERICOS FALLECIDOS

3 Barceloneta. . . . .	{ San Francisco, 25, tienda.
	{ — 15, 1. <sup>o</sup>
	{ Barceló, 6, tienda.
1 Audiencia. . . . .	{ Plaza Nueva, 11, 2. <sup>o</sup>
1 Hospital. . . . .	{ Hospital Civil.
	{ Elisabets, 2, 5. <sup>o</sup>
3 Universidad. . . . .	{ Valldoncella, 16, 4. <sup>o</sup>
	{ San Pacia, 2, tienda.
1 Hostafranchs. . . . .	{ Salvá, 33, 1. <sup>o</sup>

*Afecciones tifoideas.* 35 defunciones, 17 más que en Junio y 27 más que en Julio del año anterior.

#### DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR FIEBRES TIFOIDEAS

2 Barceloneta. . . . .	{ Paseo Nacional, 11, 1. <sup>o</sup>
	{ San Miguel, 32, tienda.
1 Lonja. . . . .	{ Plaza Duque Medinaceli, 4 bis, 1. <sup>o</sup>
1 Audiencia. . . . .	{ Petritxol, 14, 4. <sup>o</sup>
3 Atarazanas. . . . .	{ Huertas San Beltrán, 32, tienda.
	{ — — 5, 1. <sup>o</sup>
	{ Conde del Asalto, 149, tienda,
	{ Hospital Civil 4 defunciones.
	{ Hospital, 147, tienda.
	{ Riereta, 3, tienda.
10 Hospital. . . . .	{ San Pacia, 4, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup>
	{ San Pablo, 12, 3. <sup>o</sup>
	{ San Rafael, 21, 2. <sup>o</sup>
	{ San Jerónimo, 31, tienda.
	{ Viladomat, 45, bajos.
	{ Pasaje Prunera, 14, 1. <sup>o</sup>
	{ Sarriá, 26, 3. <sup>o</sup>
	{ Cabañes, 52, 1. <sup>o</sup>
8 Hostafranchs. . . . .	{ Ronda San Pablo, 33, 3. <sup>o</sup>
	{ Olivo, 53, 1. <sup>o</sup>
	{ Canteros, 13, 3. <sup>o</sup>
	{ Entenza, 39, 4. <sup>o</sup>



	León, 26, 2. <sup>o</sup>
	Hospital militar.
6 Universidad. . . . .	Tallers, 76, entresuelo.
	Elisabets, 4, tienda.
	— tienda.
	Ronda San Antonio, 4, tienda.
1 Concepción. . . . .	Gerona, 23, 2. <sup>o</sup>
	Fonollar, 24, 1. <sup>o</sup>
3 Instituto. . . . .	Pasaje Benito, 11, bajos.
	Rech Condal, 12, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup>

*Afecciones puerperales.* Se registran 3 defunciones.

1 Audiencia. . . . .	Paja, 4, tienda.
1 Hostafranchs. . . . .	Cruz Canteros, 37, 3. <sup>o</sup>
1 Instituto. . . . .	Baja de San Pedro, 72, 3. <sup>o</sup>

*Coqueluche.* 5 defunciones, 3 más que en el mes anterior.

1 Barceloneta. . . . .	Sevilla, 53, 1. <sup>o</sup>
1 Hospital. . . . .	Robador.
2 Hostafranchs. . . . .	{ San Joaquín, 17, entresuelo.
	{ Cabañes, 12, 1. <sup>o</sup>
1 Instituto. . . . .	Llastichs, 10, 2. <sup>o</sup>

*Disenteria.* 5 defunciones.

3 Universidad. . . . .	{ Rambla Cataluña, 115, 3. <sup>o</sup>
	{ San Vicente, 12, 4. <sup>o</sup>
	{ Rambla Cataluña, 7, 1. <sup>o</sup>
1 Hostafranchs. . . . .	Carretera Bordeta, 149, 1. <sup>o</sup>
1 Instituto. . . . .	Hermanitas, (Caspe).

*Caquexia palúdica. Malaria.* 6 defunciones, todas en el distrito de la

6 Universidad. . . . .	{ Aragón, 253, 1. <sup>o</sup>
	{ Hospital militar, 5 defunciones.

#### OTRAS INFECCIOSAS.

Antes de los 7 años.

4

Pasados los 7 años.

16 = 20

De estas 20 defunciones, 8 pertenecían á la *grippe*.

#### DEFUNCIONES POR AFECCIONES COMUNES

Antes de los 7 años.		Pasados los 7 años.	
Aparato circulatorio. . . . .	1	. . . . .	57 = 58
— respiratorio. . . . .	40	. . . . .	21 = 61
— digestivo. . . . .	100	. . . . .	61 = 161
— génito urinario. . . . .	5	. . . . .	28 = 33
Cerebrales no clasificadas por edades. . . . .		. . . . .	125
Otras. . . . .	10	. . . . .	22 = 32

420



DEFUNCIONES DE LAS AFECCIONES CEREBRALES CLASIFICADAS  
POR EDADES Y DIAGNÓSTICOS

	Hasta 7 años.	De 7 á 40 años.	Pasados los 40.	Total
Anemia. . . . .	1	—	4	5
Meningitis. . . . .	21	5	—	26
Congestión cerebral. . . . .	2	2	7	11
Reblandecimiento cerebral. . . . .	—	—	11	11
Encefalitis. . . . .	2	—	3	5
Edema cerebral. . . . .	—	—	1	1
Esclerosis cerebro-medular. . . . .	—	—	1	1
Hemorragia cerebral. . . . .	1	2	41	44
Derrame seroso. . . . .	2	1	1	4
Hidrocefalo. . . . .	2	1	—	3
Mielitis. . . . .	—	—	3	3
Eclamsia. . . . .	4	—	—	4
Trismus. . . . .	1	—	—	1
Parálisis progresiva. . . . .	—	—	1	1
— agitante. . . . .	—	—	1	1
Epilepsia. . . . .	—	—	1	1
Alcoholismo crónico. . . . .	—	—	1	1
Tétanos por traumatismo. . . . .	—	—	1	1
Espasmo glótico. . . . .	1	—	—	1
				125

## B

## ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

Los médicos del Municipio, durante el mes de Julio visitaron 1414 enfermos:

Barcelona. . . . .	1145
Pueblos agregados. . . . .	269

En Barcelona, los enfermos fueron 207 menos que en el mes anterior y 119 menos que en Julio de 1896. En lo que era Barcelona, las enfermedades comunes fueron 889 y las infecciosas 256. Las defunciones por las primeras fueron 18 y 32 por las segundas. De los 269 enfermos de las poblaciones agregadas, 211 lo fueron de enfermedades comunes y 58 de enfermedades infecciosas: las defunciones por las primeras fueron 18 y 6 por las segundas.

*Tuberculosis.* Fueron visitados 154 tuberculosis (32 pertenecen á los pueblos agregados), habiendo fallecido 19 (4 en las nuevas poblaciones).

*Viruela.* Se visitaron 31 variolosos (1 en los pueblos agrega-



dos). En Barcelona 4 más que en el mes anterior y en los pueblos agregados 4 menos.

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

Lonja. . . . .	{	Manresa, 11, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	Cap de Mont, 6, 4. <sup>o</sup> , alta.
Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; y 2 altas.		
Audiencia.. . . .		Arco San Ramón del Call, 6, tienda alta.
Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.		
Atarazanas. . . . .	{	Arco Teatro, 52, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , Defunción (no vacunado Dr. Raduá).
		Olmo, 22, 4. <sup>o</sup> 4. <sup>a</sup> , alta (no vacunado Dr. Raduá)
		— — — — alta (no vacunado Dr. Raduá)
		Arco del Teatro, 52, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , Defunción (vacunado sin resultado Dr. Raduá).
		— — — 52, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , Defunción (vacunado sin resultado, Dr. Raduá).
		Mediodía, 12, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , Defunción (no vacunado Dr. Jacas Mateu).
		— — 1. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta (no vacunado doctor Jacas Mateu).
		— — 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta (no vacunado, doctor Jacas Mateu).
		— — 8, entresuelo, 1. <sup>a</sup> , alta, (discreta, vacunado, Dr. Jacas Mateu).
		Arco del Teatro, 47, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , defunción (no vacunado Jacas Mateu).
		Arco del Teatro, 59, 2. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta, (vacunado y habiendo tenido la viruela al primer año de la vida).
		Mediodía, 12, 2. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta (no vacunado doctor Jacas Mateu).
		— — — — alta (no vacunado, doctor Jacas Mateu).
		Arco del Teatro, 47, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 14 enfermos; 9 varones; 5 hembras; 8 altas; 5 defunciones y 1 tratamiento.		
Hospital. . . . .	{	Cadena, 14, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
		— 24, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Sadurní, 17, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
		Picalqués, 7, 1. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , tratamiento.
Total: 4 enfermos; 2 varones; 2 hembras; 1 alta y 3 tratamientos.		
Universidad. . . . .	{	San Vicente, 24, 3. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
		Villarroel, 115, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.



Total: 2 enfermos; 2 hembras; 2 altas.

Hostafranchs.. . . . { Barracas, San Antonio, 4, tratamiento.  
 . . . . . { Vallhonrat, 28, 4.º, 1.ª, defunción.  
 . . . . . { Viladomat, 163, 1.º, 1.ª, alta.

Total: 3 enfermos; 1 varón; 2 hembras; 1 alta, 1 defunción y 1 tratamiento.

Instituto.. . . . { Allada, 8, 1.º, 1.ª, Defunción.  
 . . . . . { — 12, 6.º, alta.  
 . . . . . { — — — alta.  
 . . . . . { Candelas, 5, 4.º, 2.ª, Defunción.

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

San Gervasio.. . . . Puchet, 61, bajos, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

#### Total de variolosos.

31 enfermos, 15 varones, 16 hembras.

Altas. . . . . 18

Defunciones. . . . . 8

Tratamientos. . . . . 5

---

31

*Sarampión.* Se visitaron 25 sarampionosos.

Barcelona.. . . . 14

Pueblos agregados. . . . . 11

---

25

En Barcelona 35 menos que en el mes anterior; en los pueblos agregados 11, 13 menos que en Julio.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS SARAMPIONOSOS EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Atarazanas. . . . . { Arco del Teatro, 38, 2.º 2.ª, alta.  
 . . . . . { — — — — — alta.  
 . . . . . { Fontrodona, 23, 1.º, 1.ª, alta.

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

Hospital. . . . . { Sadurní, 2, 3.º, 1.ª, tratamiento.  
 . . . . . { Egipcíacas, 29, 1.º, tratamiento.

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

Universidad. . . . . San Gil, 6, 1.º, 1.ª, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra, 1 tratamiento.



	Cruz Canteros, 73, 4. <sup>o</sup> 1. <sup>a</sup> , alta.
	Salud, 28, bajos, tratamiento.
	— — — — — tratamiento.
Hostafranchs.. . . .	San Joaquín 17, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Sarriá, 14, tienda, alta.
	Béjar, 55, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	San Nicolás, 8, tienda, tratamiento.

Total: 8 enfermos; 3 varones, 5 hembras; 5 altas y 3 tratamientos.

	Descubrimiento, 2, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
Gracia.. . . .	— — — — — alta.
	— — — — — alta.
	Profeta, 1, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.

Total: 5 enfermos; 5 hembras; 5 altas.

	Cristina, 12, alta.
	— 16, alta.
San Andrés. . . . .	Mar, 86, alta.
	Besós, 21, alta.
	San Ramón, 16, tratamiento.
	Dalt, 4, tratamiento.

Total: 6 enfermos; 3 varones; 3 hembras; 4 altas y 2 tratamientos.

#### Total de sarampionosos.

25 enfermos: 9 varones; 16 hembras.

Altas. . . . .	17
Tratamientos. . . . .	8
	<hr/>
	25

*Escarlatina.* Se visitaron 9 enfermos perteneciendo todos á Barcelona sin ninguno en los pueblos agregados: 2 más que en el mes anterior.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS ESCARLATINOSOS EN LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

	Vistalegre 4, 4. <sup>o</sup> , alta.
Hospital. . . . .	Carmen, 61, 4, defunción.
	— — — — — tratamiento.
	— — — — — tratamiento.

Total: 4 enfermos; 2 varones; 2 hembras; 1 alta; 1 defunción y 1 tratamiento.

Universidad. . . . .	Valldoncella, 52, 1. <sup>o</sup> , alta.
	Vifredo, 2, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 1 alta y 1 tratamiento.



Hostafranchs. . . . . San Joaquín, 14, 3.º, 1.ª, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

Instituto. . . . . { Metjes, 15, 1.º, 2.ª, alta.  
 { Pou Figuereta, 2, 1.º, tratamiento.

Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 1 alta y 1 tratamiento.

#### *Total de escarlatinosos.*

9 enfermos; 4 varones, 5 hembras.

Altas. . . . . 3

Defunciones.. . . . 1

Tratamientos. . . . . 5

9

*Difteria.* Se visitaron 8 diftéricos: 6 en Barcelona y 2 en San Andrés de Palomar. En Barcelona, 9 menos que en el mes anterior.

#### DISTRIBUCIÓN DE LOS DIFTÉRICOS EN LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

Barceloneta. . . . . { Santa Ana, 5, bajos, alta.  
 { San Telmo, 23, tienda, defunción.

Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembras; 1 alta; 1 defunción.

Hospital. . . . . Cera, 47, 3.º, 2.ª, alta.

Total: 1 enfermo; 1 varón; 1 alta.

Universidad. . . . . { Paloma, 18, 2.º, 2.ª alta.  
 { — — — — alta.

Total: 2 enfermos: 2 hembras, 2 altas.

Hostafranchs.. . . . Salud, 28, bajo, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

San Andrés. . . . . { Plaza de la Constitución, 4, defunción.  
 { Santa Marta, 32, tratamiento.

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

#### *Total de diftéricos*

8 enfermos; 3 varones, 5 hembras.

Altas. . . . . 4

Defunciones.. . . . 2

Tratamiento.. . . . 2

*Coqueluche.* Fueron visitados 27 enfermos de coqueluche: 22 en Barcelona y 5 en los pueblos agregados. En Barcelona 7 más que en el mes anterior; en Gracia, 3 menos; en San Gervasio 1 menos y en Las Corts los mismos.



## DISTRIBUCIÓN DE LAS COQUELUCHES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Barceloneta. . . . . San Antonio, 17, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.

Lonja. . . . . Codols, 17, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo, 1 varón y 1 tratamiento.

Borne. . . . . San Antonio Sombrerers, 6, 4.<sup>o</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.

Atarazanas. . . . . { Santa Madrona, 22, 2.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { San Beltrán 3, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 { — — — — — alta.  
 { Mata, 42, 4.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 4 enfermos; 2 varones; 2 hembras; 2 altas y 2 tratamientos.

Hospital. . . . . { Robador, 45, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 { Sadurní, 1, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { San Erasmo, 1, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 { — — — — — alta.

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

Universidad. . . . . { San Vicente, 29, 2.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { Valencia, 152, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.

Total: 2 enfermos; 1 varón, 1 hembra; 1 alta y 1 tratamiento.

Hostafranchs. . . . . { Salvá, 89, entresuelo, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 { Olivo, 13, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { Laurel, 115, 2.<sup>o</sup>, tratamiento.  
 { — — — — — tratamiento.

Total: 4 enfermos; 2 varón; 2 hembra; 1 alta y 3 tratamientos.

Concepción. . . . . Consejo Ciento, 5, 2.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.

Instituto. . . . . { Corders, 39, 4.<sup>o</sup>, tratamiento.  
 { Jaime Giralt, 45, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 { — — — — — alta.

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

Gracia. . . . . { Torres, 11, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { San Martín, 12, tratamiento.

Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra y 2 tratamientos.

San Gervasio. . . . . Montserrat, 58, tienda, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

Corts. . . . . { Calle San Carlos, 18, entresuelo, alta.  
 { — — — — — alta.

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

*Total de coqueluches*

27 enfermos, 10 varones, 17 hembras.

Altas. . . . . 10

Tratamientos. . . . . 17



*Fiebre tifoidea.* Se visitaron 21 tifódicos:

Barcelona	12	3	más que en Junio
Gracia	5	1	— — —
San Gervasio	2	1	— — —
San Martín	1		
San Andrés	1		

# DISTRIBUCIÓN DE LOS TIFÓDICOS EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Borne. . . . . Flasers, 26, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra y 1 tratamiento.

Atarazanas. . . . . { Huertas, 5, 1.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, defunción.  
Arco Teatro, 47, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
— — — 53, 2.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 3 enfermos; 1 varón; 2 hembras; 1 defunción y 1 tratamiento.

Hospital. . . . . Carretas, 38, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra, 1 alta.

Hostafranchs.. . . . { Cruz Cubierta, 19, tienda, alta.  
Grases, 13, bajos, tratamiento.  
Pasaje Prunera, 14, 1.<sup>o</sup>, defunción.  
Cruz Cubierta, 66, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
Entenza, 39, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 5 enfermos, 4 varones; 1 hembra; 3 altas, 1 defunción y 1 tratamiento.

Concepción. . . . . { Aragón, 460, 1.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, tratamiento.  
Paseo de San Juan, 269, entresuelo, tratamiento.

Total: 2 enfermos; 2 varones, 2 tratamientos.

Gracia. . . . . { Vallfogona, 38, tienda, alta.  
San Pedro, 2, tienda, alta.  
— — — — alta.  
Peligros, 52, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
Virtud, 6, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total: 5 enfermos; 2 varones, 3 hembras; 4 altas y 1 tratamiento.

San Martín. . . . . Masaguer, 9, 1.<sup>o</sup>, defunción.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 defunción.

San Gervasio. . . . . { Montserrat, 61, bajos, tratamiento.  
Cruz, 13, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total: 2 enfermos; 1 varón; 1 hembra; 2 tratamientos.

San Andrés. . . . . Fiqué, 27, tratamiento.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 tratamiento.



*Total de tifódicos*

21 enfermos: 10 varones y 11 hembras.

Altas. . . . .	8
Defunción. . . . .	3
Tratamiento. . . . .	10

21

*Afecciones puerperales.* 2 enfermos: una en el distrito del hospital, Lealtad, 14, 2.º, 1.ª, alta y otra en uno de los pueblos agregados, Vistalegre 19 en tratamiento.

*Fiebres palúdicas.* Los médicos del Municipio visitaron 3 enfermos de afecciones palúdicas.

Lonja. . . . . Cambios viejos, 11, entresuelo, alta.

Total: 1 enfermo; 1 hembra; 1 alta.

Hostafranchs.. . . . { Cabañes, 72, 2.º, 1.ª, tratamiento.  
Canteros, 50, 2.º, 1.ª, alta.

Total: 2 enfermos; 2 hembras; 2 tratamientos.

*Total de palúdicos*

3 enfermos: 3 hembras.

Altas. . . . .	2
Tratamiento.. . . .	1

*Disenteria.* 5 enfermos visitados.

Barcelona. . . . .	2
Gracia. . . . .	1
San Martín.. . . .	1
Sans.. . . .	1

Barceloneta. . . . . Santa Eulalia, 56, tienda, tratamiento.

Hospital. . . . . Hospital, 116, 4.º, 1.ª, alta.

Gracia.. . . . Santa Madrona, 14, 1.º, 1.ª, tratamiento.

Sans. . . . . Tirso de Molina, 2, bajos, tratamiento.

San Martín. . . . . Plaza Mercado, 18, 2.º, 1.ª, alta.

*Total de disenterías*

Enfermos 5: 4 varones, 1 hembra.

Altas. . . . .	2
Tratamientos. . . . .	3

*Otras enfermedades infecciosas en la beneficencia domiciliaria:* 24:

Barcelona 22 y Pueblos agregados, 2.—De estos 24, se contaban 4 casos de *gripe* terminando uno de ellos por defunción.



## ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

## SIN LOS PUEBLOS AGREGADOS

Aparato circulatorio. . . . .	85
— respiratorio. . . . .	133
— génito-urinario.. . . .	79
— locomotor. . . . .	12
— digestivo. . . . .	277
— cerebro-espinal. . . . .	89
Sin localizar. . . . .	176
Traumatismo. . . . .	29

## POBLACIONES AGREGADAS

Aparato circulatorio. . . . .	17
— respiratorio. . . . .	31
— génito-urinario. . . . .	8
— digestivo. . . . .	72
— locomotor. . . . .	2
— cerebro-espinal. . . . .	27
Sin localizar. . . . .	40
Traumatismo. . . . .	14

## C

*Niños nacidos muertos*

Varones. . . . .	32
Hembras. . . . .	15

47

El Dr. Rousel termina su trabajo con los siguientes párrafos:

La densidad de una población, tiene límites fatales. Oímos decir que en 100 años, Inglaterra poseerá 100 millones de habitantes, Alemania 150 millones, Rusia 300 millones, pero se calla el modo como vivirán estas muchedumbres. Desde á lo menos, 40 años, Europa no cosecha en su suelo la cantidad necesaria de cereales para alimentar á sus habitantes, hombres y bestias. Todos los años gasta sumas enormes para llenar el déficit. Sin duda que tiene potentes reservas, que puede sacar subsistencias de Asia, Africa y América, pero, estos recursos, un día se agotarán. América que se desarrolla de un modo maravilloso, llegará un tiempo que reducirá



sus exportaciones de trigo y de carne. La India conoce ya los malos años; el hambre y la peste que en este momento las diezma, sugieren ideas melancólicas. Estamos dispuestos al inventario de Africa por más brillante que pueda ser, nuestros nietos verán el fin.

Vuelvo á mi tema: nuestra población está estacionaria, porque nuestras condiciones económicas dejan mucho que desear. Pero cambiarán: los errores de hoy serán corregidos mañana. La red fiscal y administrativa que muchos siglos de centralización monárquica y revolucionaria han echado á nuestro rededor crugirá ante los retoños de nuevas y libres generaciones. Mejoraremos nuestro cultivo, nuestros recursos aumentarán y crecerá nuestra población. El siglo xx, tengo de ello firme esperanza, será clemente para los franceses. Hemos visto malos días, Francia de los siglos xiv y xv los vió peores. Sus grupos sociales actuales no están establecidos para la eternidad; se disgregarán, se reformarán y su desenvolvimiento futuro tal vez causen sorpresa. Los pueblos vecinos tan orgullosos de sus muchedumbres prolíficas sufrirán más que nosotros. No se tiran impunemente los resortes de una nación, sobrecalentando la caldera, estalla. La relación de la cifra de la población á sus medios de subsistencia, no tardará en ser falseada, si no lo está. Y entonces, vendrán las catástrofes.

No hay duda que entre nosotros el equilibrio es el menos turbado. Si en los años aciagos, compramos trigo en el extranjero, en los buenos podemos venderlo. Habrá siempre pobres entre nosotros: Cristo lo ha dicho. Si, pero la lucha contra la miseria es menos ruda en Francia que en otras partes. No desesperemos.

CARLOS RONQUILLO.

Auxiliar del Decanato.

---

## FORMULARIO

---

### Remedio contra el coriza

Acido bórico en polvo. . . . .	3 gramos
Extracto de mentol. . . . .	30 centigramos

Se toma una cantidad cada hora, hasta que la mucosa nasal esté seca, es decir durante cinco ó seis horas. Es muy importante emplear este remedio desde el principio del catarro y hacerlo preparar en el momento de su empleo, por que el mentól se evapora rápidamente, y el polvo pierde sus propiedades al cabo de algunos días.

---



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

## Sección 1.ª—ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Agosto de 1897

LOCALES	Heridos auxiliados	Operaciones practicadas	Visitas gratuitas en el local	Visitas a domicilio	Reconocimientos a personas	Alfombras alfombradas	Certificaciones e informes	Auxilios a embarazadas	Vacunaciones	Servicios varios	Totales parciales
Dispens. <sup>o</sup> de las Casas Consistoriales.	41	7	207	3	42	—	260	8	14	—	582
Id. de la Barceloneta . . . . .	69	18	—	—	—	—	—	—	—	—	87
Id. de Hostafranchs . . . . .	45	6	1103	25	6	—	9	5	—	14	1218
Id. de Santa Madrona . . . . .	69	47	2182	1	31	—	38	—	7	3	2378
Id. de la Universidad . . . . .	61	42	623	—	36	—	32	6	22	—	822
Id. del Parque . . . . .	10	3	158	5	—	—	3	1	—	5	185
Id. de Gracia . . . . .	34	12	1332	—	2	—	12	—	8	8	1408
Id. de San Martín . . . . .	11	—	270	1	—	—	4	—	1	8	295
Id. del Taulat . . . . .	16	21	107	4	—	1	8	2	—	—	139
Id. de Sans . . . . .	3	3	140	—	—	—	40	6	4	6	202
Id. de San Gervasio . . . . .	4	4	—	7	1	—	—	—	—	—	16
Asilo del Parque . . . . .	—	—	2727	—	320	8	6	—	—	—	3061
<b>Beneficencia domiciliaria</b>											
Barcelona . . . . .	—	1	—	9469	—	—	215	—	—	—	9685
Poblaciones agregadas . . . . .	—	—	—	2304	—	—	—	—	—	—	2304
<b>TOTALES . . . . .</b>	<b>363</b>	<b>164</b>	<b>8849</b>	<b>11819</b>	<b>438</b>	<b>9</b>	<b>627</b>	<b>28</b>	<b>56</b>	<b>44</b>	<b>22097</b>

EL DECANO, **Pelegri Giralt**

## Sección 3.ª—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Agosto de 1897.

Consultas de personas mordidas por animales. . . . .	103
Personas vacunadas contra la rabia. . . . .	38
Curaciones de heridas causadas por animales. . . . .	12
Perros vacunados contra la rabia. . . . .	»
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad. . . . .	514
Perros devueltos a sus dueños pagando la multa. . . . .	21
Perros asfixiados. . . . .	469
Animales conducidos por sus dueños a las perreras de este Instituto para ser observados. . . . .	18
Individuos vacunados contra la viruela. . . . .	9
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones. . . . .	

Barcelona, 31 de Agosto de 1897.

V.º B.º

EL DECANO

**Pelegri Giralt.**

EL DIRECTOR,

**Jaime Ferran.**



(SIN LAS POBLACIONES AGREGADAS)

Municipal durante el mes de Agosto de 1897.

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Y CONTAGIOSAS

<i>Viruela . .</i>	{	Altas . . . .
	{	Muertos . . .
	{	En tratamiento

<i>Sarampión.</i>	{	Altas. . . .
		Muertos. . .
		En tratamiento

<i>Escarlatina</i>	{	Altas.. . . .
	{	Muertos. . . .
	{	En tratamiento

Angina y	{	Altas.. . . .
laringitis		Muertos. . . .
diférica		En tratamiento

<i>Coqueluche.</i>	{	Altas.. . . .
		Muertos. . . .
		En tratamiento

Enferme-	{	Altas.. . . .
dades ti-		Muertos. . . .
foideas. .		En tratamiento

Enfermedades puerperales.	{	Altas . . . . .
	{	Muertos . . . . .
	{	En tratamiento . . . . .

Intermiten-	{	Altas.. . . .
tes palú-		Muertos. . . .
dicas . . .		En tratamiento

<i>Disenteria..</i>	{	Altas.. . . .
	{	Muertos. . .
	{	En tratamiento.

<i>Sífilis.</i>	<div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div>Altas. . . . .</div> <div>Muertos. . . . .</div> <div>En tratamiento.</div> </div> </div>
-----------------	---

Tuberculo-	{	Altas.. . . .
sis.. . . .		Muertos . . .
		En tratamiento

Cólera. . .	{	Altas.. . . .
	{	Muertos. . . .
	{	En tratamiento

Otras enfer-	{	Altas.. . . .
medades in-		Muertos. . . .
fecciosas y		

**Totales parciales.**

Enfermedades	{	Altas. . . .
comunes. .	{	Muertos. . . .
		En tratamiento .

**Totales parciales.**

TOTALES PARCIALES

de enfermedades infecciosas.  
**TOTALES PARCIALES**

TOTALES PARCIALES  
de enfermedades comunes.

---

**Totales generales**

## RESUMEN

Número de visitas practicadas á estos enfermos, 9,291.— Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 21.— Han pasado á la asistencia particular, 4.— Curaciones por los señores practicantes, 173. Operaciones practicadas, 1.— Certificaciones libradas, 215.

*El Decano del Cuerpo Médico-Municipal* **Dr. Pelegrin 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 Agosto de 1897.

			CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																								Totales generales..	
			Modificación.		1.ª den- tección.		Transi- ción.		2.ª den- tección.		Puer- tad.		Nubili- dad.		Virili- dad.		Virilidad decreciente.		Senec- tud.		Dece- pitud.		Totales parcia- les.					
			V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
ENFERMEDADES INFECCIOSAS  Y CONTAGIOSAS			Hasta 5 m.		De más de 5 m. a 5 a.		De más de 5 a 6 años.		De más de 6 a 13.		De más de 13 a 20.		De más de 20 a 25.		De más de 25 a 40.		De más de 40 a 60.		De más de 60 a 80.		De más de 80 años.							
Viruela.	Altas. . . . .						1	1															1	1	2			
	Muertos. . . . .																						1	3	4			
	En tratamiento.			1			2			1													1					
Sarampión.	Altas. . . . .						1	1															1	1	2			
	Muertos. . . . .									1		1												2	2			
	En tratamiento.																											
Escarlatina	Altas. . . . .										2													2	2			
	Muertos. . . . .									1													1		1			
	En tratamiento.																											
Angina y laringitis difterica.	Altas. . . . .									1														1	1			
	Muertos. . . . .																											
	En tratamiento.																											
Coqueluche.	Altas. . . . .																							1	1			
	Muertos. . . . .																						4		4			
	En tratamiento.			3			1																					
Enfermedades tifoideas.	Altas. . . . .							1	2														2	1	3			
	Muertos. . . . .									1	1	1		1		1		1					2	4	6			
	En tratamiento.																											
Enfermedades puerperales.	Altas. . . . .										1					1								2	2			
	Muertos. . . . .														1									2	2			
	En tratamiento.													1														
Intermitentes palúdicas.	Altas. . . . .														2								2		2			
	Muertos. . . . .																											
	En tratamiento.																											
Disenteria.	Altas. . . . .						1						1							1			2	1	3			
	Muertos. . . . .																											
	En tratamiento.																											
Sífilis. . . . .	Altas. . . . .																											
	Muertos. . . . .																											
	En tratamiento.																											
Tuberculosis.	Altas. . . . .														1								1		1			
	Muertos. . . . .										1			2	1	1	1						4	2	6			
	En tratamiento.									1		1		4	5	1	1						5	8	13			
Cólera. . . . .	Altas. . . . .																											
	Muertos. . . . .																											
	En tratamiento.																											
Otras enfermedades infecciosas y contagiosas.	Altas. . . . .													1									1		1			
	Muertos. . . . .																						1		1			
	En tratamiento.																											
Totales parciales..			1	5	3	7	4	5	2	3	2	2	10	9	2	3			1				28	31	59			
Enfermedades comunes.	Altas. . . . .		1	7	5	5	3	7	3	2	8	3	2	14	12	9	8	3	5				50	47	97			
	Muertos. . . . .			2	1		1								1				2	1	1	1	6	4	10			
	En tratamiento.			4	2	1	1	4	2	2	4	7	7	18	9	16	6	1		6	1		38	52	90			
Totales parciales.			1	13	8	6	5	11	5	4	13	7	9	21	25	19	24	11	12	2	1	94	103	197				
TOTALES PARCIALES de enfermedades infecciosas.			1	5	3	7	4	5	2	3	2	2	10	9	2	3			1			30	29	59				
TOTALES PARCIALES de enfermedades comunes.			1	13	8	6	5	11	5	4	13	7	9	21	25	19	24	11	12	2	1	94	103	197				
Totales generales.			2	18	8	9	12	15	10	6	16	9	11	31	34	21	27	11	13	2	1	124	132	256				

### RESUMEN

Visitas practicadas á estos enfermos, 2304.—Han pasado al Hospital, 3.—Han pasado al Sanatorio, 1.—Han pasado á la Casa de Caridad, 1.

El Decano, Dr. Pelegrín Giralt.



Demográfico com parativo por días.  
(Julio de 1897.)

Días del mes.	Enfermedades reputadas infecciosas.																								Digestivo				Respira- torio.	Circulat. <sup>o</sup>				Sistema nerv. <sup>o</sup>		Sexual																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</
---------------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--------------------	------------------------	--	--	--	-------------------------------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----



## Demográfico comparativo por distritos

(Julio de 1897.)

Dis- tri- tos.	Enfermedades reputadas infecciosas.																								Digestivo	Aspirac. laríngeo.	Circulat. <sup>o</sup>			Sistema nerv. <sup>o</sup>		MORTALIDAD																										
	Abortos.	Viruela.	Sarampión.	Escarlatina.	Coqueluche.	Difteria.	Erisipela.	Gangrena.	Sept. <sup>a</sup> quirúrgica.	Id. puerperal.	Reumatismo.	Sífilis.	Enfermedades tifoideas.	Tuberculosis.	Eclampsia.	Disenteria.	Peritonitis.	Pulmonía.	Menigitis epidémica.	Catarro epidémico.	Cólera esporádico.	Paludismo.	Lepra.	Tétanos.	Pústula maligna.	Boc. far. esóf. <sup>o</sup>	Estómago.	Intestinos.	Aneloa.	Aspirac. laríngeo.	Pulmón y pleura.	Corazón.	Arterias.	Venas.	Red linfática.	Tejido propio.	Meninges.	Sistema de irrigación.	Masculino.	Femenino.	Urinario.	Locomotor.	Escleremo.	Falta de desarrollo.	Sin diagnóstico.	Frenopatías.	Neoplasmas.	Colapso.	Alcoholismo.	Distrofias constitucionales.	Senectud.	Homicidio.	Suicidio.	Accidente.	Total de enfermedades infecciosas	Total de enfermedades comunes.	Total de defunciones.	Total de natalidad.
Nosocomios.	1	4	.	1	.	1	1	.	3	2	.	3	5	27	6	1	.	5	.	.	.	7	.	1	.	1	1	13	9	.	2	8	3	.	.	4	2	5	.	1	5	.	.	3	1	.	6	2	1	.	4	.	.	3	67	73	140	41
1. <sup>o</sup>	7	1	.	1	4	.	.	.	.	.	.	.	3	4	2	.	.	3	.	1	.	.	.	.	.	.	.	8	3	.	2	6	.	.	2	6	5	.	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	19	35	54	39
2. <sup>o</sup>	10	3	.	1	1	.	.	.	1	.	.	.	3	8	.	.	.	4	.	2	.	.	.	.	.	.	.	2	13	.	.	4	1	.	.	4	2	6	.	2	4	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	23	39	62	80	
3. <sup>o</sup>	3	.	.	.	1	.	1	.	1	.	.	.	2	6	1	.	.	4	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8	.	1	7	.	.	.	3	1	10	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	16	34	50	42	
4. <sup>o</sup>	7	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.	3	8	3	1	1	1	.	1	.	.	.	.	.	.	.	6	1	1	5	.	.	.	5	2	9	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20	33	53	64		
5. <sup>o</sup>	10	6	1	1	1	1	.	.	1	.	.	.	10	16	3	.	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.	1	3	90	3	6	5	.	.	.	2	7	9	.	.	1	.	.	2	.	.	.	.	2	.	.	.	43	61	104	88		
6. <sup>o</sup>	5	1	4	3	.	2	.	1	.	.	1	.	6	14	2	1	1	5	.	.	.	.	.	.	.	.	2	8	1	4	12	.	.	.	6	9	12	.	1	6	.	.	2	1	.	2	.	.	.	.	.	41	66	107	113			
7. <sup>o</sup>	12	2	8	1	2	4	.	1	1	2	.	.	13	22	10	2	.	12	.	1	.	.	.	.	.	.	1	36	2	6	9	15	.	.	.	3	10	8	.	3	.	.	1	1	.	1	.	.	.	.	.	.	81	96	177	124		
8. <sup>o</sup>	2	4	.	4	3	3	1	.	2	1	.	.	6	14	10	3	.	8	.	.	.	.	.	.	.	.	5	37	1	4	4	7	.	.	.	8	10	15	.	.	2	.	.	1	.	.	3	.	.	.	2	1	59	100	159	153		
9. <sup>o</sup>	.	.	1	.	.	2	.	.	.	.	.	.	2	4	.	.	.	1	.	.	.	.	.	1	.	1	13	1	1	1	1	1	.	1	.	3	4	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	11	30	41	34		
10. <sup>o</sup>	.	5	1	1	2	1	.	.	1	1	.	.	4	8	2	.	.	6	.	.	.	.	.	.	.	.	28	1	6	4	.	2	.	.	4	8	5	.	.	.	.	1	1	.	1	.	.	.	.	.	.	1	32	62	94	133		



## CUADRO 3.º

Sintético de la vitalidad urbana

(Julio de 1897.)

Día del mes.	MORTALIDAD														NATALIDAD			Diferencia en pro de la		MATRIMONIOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	Sexo.		Estado.			Edades.											LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		Total	Mortalidad.	Natalidad.	Hasta 20 años.	De 20 a 30 años	De 30 a 40 años	De 40 a 50 años	De 50 a 60 años	De más de 60 años	Totales diarios	Tíos con so- brinos.	Primos her- manos.	Otros grados.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	V.	H.	S.	C.	V.	De 0 a 3	De 3 a 6.	De 6 a 13	De 13 a 20.	De 20 a 25.	De 25 a 40	De 40 a 60.	De 60 a 80	Demas de 80	Total diario	V.	H.	V.	H.	V.	H.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

V.º B.º  
El Decano,  
Dr. P. Giralt

El Director, L. Comenge



[illegible]



# Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

CONDAL, 15, BARCELONA

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

POR TODOS SUS PEPTONATOS, ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRANULOS.

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

## ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

Es de un grato sabor, sus efectos empiezan á manifestarse en los primeros días, no produce astricción ni cólico, como sucede con los demás preparados ferruginosos, notándose mayor coloración en las mucosas, aumento de apetito y otros efectos que no dejan lugar á duda sobre los inmensos resultados del Elixir.

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

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

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

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

## ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

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

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

Tenemos también preparados Elixir Morrhuol con peptonato de hierro, con pepto-fosfato de cal, é hipofosfitos y las grajeas Morrhuol 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 estroncliana á 50 pesetas kilo; el de hierro y manganeso á 70 id.; el de litio á 100 id.; y el de sosa y potasa á 40 id.

### Forma farmacéutica de estas sales químicas.

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

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



# COMPENDIO DE CIRUGÍA GENERAL Y ESPECIAL

se titula la obra que acaba de publicar la casa Bailly-Bailliere é hijos. Sus autores son los ex-asistentes de la clinica 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.º, 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 clinicas 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-Dessaigues 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 valía 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 1341 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.



# ENCICLOPEDIA DE PATOLOGIA GENERAL

PUBLICADA EN FRANCIA BAJO LA DIRECCIÓN DEL  
**Doctor Charles Bouchard**

CATEDRÁTICO DE PATOLOGIA GENERAL EN LA FACULTAD DE PARIS

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

**D. Rafael Ulecia y Cardona**

CON LA COLABORACIÓN DE REPUTADOS PROFESORES

INDICE DEL TOMO PRIMERO: (Formará un grueso volumen de **1063** páginas).  
= *Introducción al estudio de la Patología general*, por H. Roger; traducción del Dr. D. Félix Cerrada. = *Patología comparada del hombre y de los animales*, por H. Roger y P. J. Cadiot, trad. por D. Juan Coderque. = *Consideraciones generales sobre las enfermedades de los vegetales*, por P. Vuillemin, trad. por D. Blas Lázaro. = *Etiología y patogenia*, por H. Roger; trad. por D. Rafael Ulecia. = *Patogenia general del embrión*, por M. Duval; trad. por D. Federico Olóriz. = *La herencia y la Patología general*, por P. Le Gendre; trad. por D. Eusebio Oliver. = *Predisposición é inmunidad*, por P. Bourey; trad. por D. Eduardo García Solá. = *De la fatiga y el agobio*, por A. Marfan; trad. por D. Amalio Jimeno Cabañas. = *Agentes mecánicos*, por F. Lejars; trad. por D. José Ribera. = *Agentes físicos y químicos*, por P. Le Noir y D'Arsonval; trad. por D. Jesús Novoa. = *Intoxicaciones*, por H. Roger; trad. por D. Teodoro Yañez. = Precio **20** pesetas.

INDICE DEL TOMO SEGUNDO: (Formará un grueso volumen de **991** páginas). = *Infección*, por A. Charrin; trad. por D. Arturo Redondo. = *El suelo, el agua y el aire, como agentes de transmisión de las enfermedades infecciosas*, por A. Chantemesse; trad. por D. Enrique Slocker. = *Enfermedades epidémicas*, por L. Laveran; trad. por D. Rafael Rodríguez Méndez. = *Microbios patógenos. Historia natural de las principales especies*, por G. Roux; trad. por D. Gil Saltor. = *Parásitos de los tumores epiteliales malignos*, por A. Ruffer; trad. por D. Rafael Ulecia. = *Parásitos animales*, por R. Blanchard; trad. por D. Ignacio Bolívar. = *Parásitos vegetales*, por R. Blanchard; trad. por D. Juan Bartual. = Precio **19** ptas.

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

**Precio de cada cuaderno: 3 ptas. - Se ha publicado el cuaderno 1.º del tomo cuarto.**

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



## 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 27.

---

*Enciclopedia de Patología general*, publicada en París, bajo la dirección de Charles Bouchard, y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona, con la colaboración de reputados profesores.—Se han recibido los cuadernos 14 y 15.

---

*Anuario internacional de Medicina y Cirugía*, revista semestral, dedicada al exámen retrospectivo de todos los descubrimientos y adelantos prácticos en las Ciencias médicas, adicionado con un formulario moderno, por G. Reboles y Campos.—Madrid, Bailly-Bailliere.—Se ha recibido un ejemplar.

---

Creemos oportuno advertir á nuestros compañeros que con el uso del *Jarabe de hipofosfitos de Climent* (hierro, calcio, sodio, estriquina y cuasina) 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 Amargós 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 AMARGÓS

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

## VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

*Tónico neurosténico. — Alimento de ahorro*

## VINO YODO TANICO AMARGÓS

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

## VINO YODO TANICO FOSFATADO AMARGÓS

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

## ELIXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

TÓNICO DIGESTIVO

**Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico.**

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

## PASTILLAS AMARGÓS

*de Borato sódico, clorato potásico y cocaína.*

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

## TONICINA AMARGÓS

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

## CARBONATO DE LITINA AMARGÓS

GRANULAR EFERVESCENTE

La cabida del tapón-medida equivale a 15 centigramos de carbonato de litina.

## KOLA GRANULADA AMARGÓS

LA KOLA GRANULADA AMARGÓS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, teobormina, 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 AMARGÓS es completa, así en el agua como en el vino, propiedades de gran estima para tomar un producto agradable y activo a la vez.

## ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

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

## ELIXIR HIDRASTIS CANADENSIS AMARGÓS

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

## ELIXIR VIBURNUM PRUNIFOLIUM AMARGÓS

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

## VINO VITAL AMARGÓS

*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 AMARGÓS

**Abierta toda la noche**

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

—  BARCELONA  —