

GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

—
FEBRERO DE 1900
—

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES

CONSEJO DE DIRECCION

Presidente.. . . .	Dr. Giralt (D. Pelegrín)
	» Viñas (D. Federico)
	» Macaya (D. José)
	» Puig (D. Lorenzo)
Redactor Jefe. .	» Alfonso (D. José M. ^a)
	» Piquer (D. Marcial)

CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

España y Portugal.	5	ptas. año.
Extranjero.	7'50	» »
Ultramar.	10	» »

PAGO ANTICIPADO

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

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

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

SUMARIO

Boletín Estadístico.—Diciembre 1899.

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

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

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

Sección libre: Talla en la población escolar de Barcelona, por el Dr. Victor Soley y Gely.—Psicosis epiléptica? Caso práctico observado en un enfermo del servicio Médico Municipal, por el Dr. Alfonso.—Revista de terapéutica, por el Dr. F. Viñas y Cusi.—Las trinidades, por Theophilo Bombasto. Bacteriología de la conjuntiva, por el Dr. J. Campos Lillol, por Francisco Pi y Suñer.—La terapéutica que se impone, por el Dr. D. Máximo Teijeiro, por Carlos Ronquillo.—Academia Médico Farmacéutica de Barcelona, por E. Jaques.

Boletín Académico: Dictamen del Jurado calificador de los trabajos presentados para el primer concurso á premios abierto por la «Academia del Cuerpo Médico Municipal» de Barcelona.

Publicaciones recibidas.

Anuncios.

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

CÁPSULAS DE SÁNDALO

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.

Cápsulas Eupépticas de Santalol Pizá.—Frasco: 4 pesetas

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

Cápsulas eupépticas	Rs.
de	
Aceite fosforado.	10
Aceite de hígado de bacalao puro.	10
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12
Aceite de enebro.	8
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10
Aceite mineral de Gabián.	9
Aloes sucoirino.	8
Apiol.	8
Bálsamo peruviano.	10
Bisulfato de quinina.	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota.	10
Brea, vegetal.	8
Bromuro de alcanfor.	10
Bromuro de quinina.	9
Carbonato de creosota.	12
Carbonato de guayacol.	16
Cloroformo puro.	8
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paultnia y belladona).	12
Copaiba puro de Maracaibo.	12
Copaiba y esencia de sándalo.	20
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20
Copaiba, esencia de sándalo y hierro.	20
Copaiba y cubebas.	16
Copaiba, cubebas y hierro.	16
Copaiba y brea vegetal.	14
Copaiba y mático.	16
Copaibato de sosa y brea.	16
Creosota de Haya.	12
Ergotina Bonjean.	8
Esencia de eucaliptus.	10
Esencia de trementina bi-rectificada.	8
Esencia de cubebas.	16
Esencia de mático.	20
Esencia de sándalo puro.	14
Esencia de Sándalo y Salol.	14
Etelorado de asafétida.	10
Eter amílico valerianico.	10

Cápsulas eupépticas	Rs.
de	
Eter sulfúrico.	8
Eucaliptol.	8
Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Hemoglobina soluble.	12
Extracto de cubebas.	12
Extracto de hehecho macho.	14
Extracto de hojas de mático.	10
Extracto de ratania y mático.	10
Febrífugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Glicerofosfato de cal.	12
Fosfato de cal y de hierro.	10
Gomo-resina asafétida.	8
Guayacol.	10
Guayacol iodoformo.	12
Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Hipnono.	10
Ioduro de azufre soluble.	10
Iodoformo.	10
Lactato de hierro y manganeso.	10
Mirtol.	10
Morrhual.	10
Morrhual creosotado.	14
Morrhual y Glicerofosfato de cal.	14
Morrhualhiposofitos y cuasina.	9
Morrhual, fosfato de cal y cuasina.	14
Morrhual iodo ferruginoso.	14
Monosulfuro de sodio.	10
Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina.	8
Pepsina y diastasa.	12
Pepsina y pancreatina.	12
Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Peptona de carne.	12
Santalol.	16
Sulfuro de carbono.	8
Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Sulfato de quinina.	8
Terpinol.	8
Tenicidas (extr.º de kouso y hehecho macho).	20
Trementina de Venecia.	9
Valerianato de quinina.	8

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. PIZÁ

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

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

ESFEROIDES EUPÉPTICOS DOSIFICADOS

del Dr. PIZÁ

Cápsulas grandes. Para facilitar la administración de grandes cantidades de medicamentos.—Constantemente tenemos preparados los de las siguientes substancias.

Cápsulas de aceite de hígado de bacalao puro, Creosotado, iodo-ferruginoso, y de aceite de ricino.



NOTA.—Cualquier encargo de capsulación que se nos haga queda cumplido a las seis horas. De venta al por mayor y menor, Farmacia del Dr. Pizá, Plaza del Pino, 6.

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

TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA Y CIRUGÍA MODERNAS

por el Dr. LUIS MARCO, Médico de visita del Instituto Rubio

Carta-prólogo y Dirección de D. FEDERICO RUBIO

CONDICIONES DE LA PUBLICACIÓN

Constará esta obra de nueve tomos en 8.º de unas 650 páginas próximamente, esmeradamente impresa con tipos nuevos y elegantes y en excelente papel. Además irá ilustrada con magníficos fotograbados y láminas cromolitografiadas. El precio de cada tomo será

10 pesetas encuadernado en rústica y 12 pesetas en tela.

En América fijarán los precios los señores Corresponsales.

EL TOMO SEGUNDO SE HALLA EN PRENSA

Puntos de venta: En Madrid, en casa de su editor, Felipe González Rojas, calle de San Rafael, 9, y en las principales librerías.

OBRAS PUBLICADAS

POR EL

Dr. VIÑETA BELLASERRA

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

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

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

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

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

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

Los Epiteliomas cutáneos.—Año 1899. Barcelona.

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

DOMICILIO DEL AUTOR:

CALLE CÓRTEZ, 258, 2.º BARCELONA

(ENTRE EL PASEO DE GRACIA Y LA RAMBLA DE CATALUÑA)

TRATADO DE TERAPÉUTICA QUIRURGICA

POR

Emilio Forgue y Pablo Reclus

Segunda edición traducida al castellano por

D. Federico Toledo y D. Rafael Ulecia

con un prólogo de

D. Luis Guedea y Calvo

Catedrático de Clínica Quirúrgica de la Facultad de Medicina de Madrid

Tomos II y III. Madrid 1899

De la Biblioteca económica de la «Revista de Medicina y Cirugía prácticas.»



Elixir Digestivo
DE
JIMENO

PEPSIN. Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.

DIGESTIVO COMPLETO de los alimentos grasos, azoados y feculentos.--**EXCITANTE PODEROSO DE LA DIGESTION**, por hallarse compuesto de los jugos pépsico y pancreático naturales, con sus inherentes ácidos, sales y principios inmediatos. Está recongeido 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 quinaína (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 cucharada grande, aleja todo peligro de síntomas de intoxicación estricnina.

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

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

El Jarabe de hipofosfitos del Dr. Jimeno

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

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

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

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

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

FRASCO, 3'50 PESETAS

FARMACIA DEL GLOBO DEL DR. JIMENO

SUCESOR DE PADRÓ

4, PLAZA REAL, 4.—BARCELONA

SECCIÓN LIBRE

TALLA EN LA POBLACION ESCOLAR DE BARCELONA⁽¹⁾

El Excmo. Ayuntamiento de Barcelona, hace ya algún tiempo, acordó que por determinado número de médicos se prestase el servicio de inspección facultativa de las escuelas municipales, encomendando su organización y dirección al Dr. D. Luis Comenje, director del Instituto de Higiene Urbana, quien, con la actividad, saber y celo que le distinguen, logró establecer dicho servicio con todos los preceptos que manda la Higiene, y colocarlo á la altura del que se practica en otros países.

Cada inspector facultativo tiene á su cargo cierto número de escuelas, rigiéndose, para llenar su cometido, por un reglamento, en el que se ordena en primer término y como á base fundamental de la institución creada, la inspección médica de los alumnos asistentes á las escuelas municipales, separando los niños que padezcan enfermedades infecciosas, determinando la cuarentena que han de sufrir los convalecientes, aislando á los que presenten dolencias de carácter contagioso, etc., etc., á fin de lograr el objetivo que se persigue, que es el de anular ó disminuir la fuente de mortalidad infantil, ocasionada por la transmisión de afectos infectivos y contagiosos.

En segundo término, el inspector médico deberá tomar nota, no sólo de las condiciones higiénicas de las escuelas, luz, ventilación, capacidad, distribución, focos de infección inmediatos, agua, etcétera, etcétera, si que también del método de enseñanza seguido, material docente, mobiliario y régimen que preside á la distribución por clases ó grupos de escolares; con cuyos datos redactará una memoria acerca de las condiciones higiénicas buenas ó malas que reuna la escuela, indicando las reformas que á su juicio importe realizar.

En tercer lugar, deben informar acerca de las condiciones individuales del alumno, edad, talla, temperamento, constitución, inteligencia, etc., etc.

(1) Comunicación al Congreso Internacional de Higiene y Demografía de Madrid.

Con el total de estos datos, cada año se remitirá al Excelentísimo Ayuntamiento una memoria que será eco fiel del movimiento, higiene y desarrollo físico é intelectual del mundo escolar.

Habiéndose cumplido ya en parte este programa, y con motivo de la celebración del IX Congreso de Higiene y Demografía, heme atrevido á presentar al mismo, los resultados obtenidos de la medición de la inmensa mayoría de los niños matriculados en las escuelas que sostiene el Municipio, pues si bien el conocer este detalle no tiene ninguna consecuencia trascendental para la ciencia, de poderse multiplicar estas publicaciones en todas las capitales de provincia de España, podría llegarse á establecer alguna conclusión que desvanecería muchas de las preocupaciones que acerca de nuestra raza se han formulado.

Atrevimiento grande es el mío de molestar la atención de los señores Congresistas con un trabajo que poco interés podrá desperstarles, debido tan sólo á mis escasos conocimientos y fuerzas, pero fiado en su gran benevolencia, y suplicándoles lo acepten sólo á título de curiosidad estadística, voy á dar algunas ligeras aclaraciones de los adjuntos cuadros.

En Barcelona, sin contar los pueblos del llano recién agregados que no figuran en esta estadística, existen 47 escuelas municipales, á las que durante el mes de Enero concurrió el siguiente número de alumnos:

	Matriculados	Asistencia Media
Varones. .	3541	2833
Hembras. .	2764	2294
TOTAL. .	6305	5127

De la suma total que aparece en el cuadro-resumen, resultan examinados 2,920 varones y 2,766 hembras, números que, si bien son exigüos, pueden no obstante dar lugar á que se conozca con bastante aproximación la talla media de poco menos que la totalidad de la población escolar barcelonesa, y que con la repetición periódica de estos trabajos, junto con los de las demás mediciones de la cabeza y tórax, estudios sobre la capacidad pulmonar, temperamento, constitución, grados de visualidad y del oído, etc., etc., podamos

dentro de cierto número de años conocer perfectamente los detalles antropométricos y fisiológicos que presentan nuestros escolares.

Al poner el título de «Talla en la población escolar de Barcelona» á este pequeño trabajo, me refiero únicamente á los alumnos matriculados y asistentes á las escuelas que sostiene el Municipio, pues por ahora no puede practicarse la inspección higiénica de los colegios particulares, cosa que, sea dicha de paso, y sin insistir en ello, pues me llevaría muy lejos del fin que me he propuesto, debería pedirse á los Gobiernos la orden de que fuese obligatoria dicha inspección, para evitar grandes peligros.

En los tres primeros cuadros, expongo los datos parciales de los señores médicos inspectores de escuelas, que han presentado estadística y en el 4.º el resumen total de dichos estudios.

Del estudio de los anteriores cuadros, resulta que la talla media en las hembras es en general, algo más elevada que la de los varones, y que su crecimiento es mucho más precoz y rápido. Así es que, en la mayor parte, por no decir en todos los datos parciales y en el resumen total, se nota que desde los 11 á los 14 años, la niña gana en talla una cantidad respetable sobre el varón, para quedar después estacionaria, concluyendo por llegar á ser menor.

Ahora bien, el hecho que acabo de relatar se observa también en casi todas las estadísticas de talla media de niños y niñas que he tenido ocasión de observar, con la diferencia de que, en las extranjeras, el predominio del crecimiento de las hembras sobre los varones principia uno ó dos años más tarde que en las de nuestro trabajo.

Este fenómeno debe explicarse por la precocidad en la aparición de los signos de la pubertad en nuestro país, en cuya fecha la mujer generalmente adquiere casi todo el desarrollo que debe tener, y como en los otros países la pubertad aparece más retrasada, el aumento de crecimiento se nota también más tarde.

Otro hecho que también resulta comparando la talla media de Barcelona con las obtenidas en otros países, es que solamente las tallas medias de las estadísticas de la raza anglo-sajona, dominan de 1 á 3 centímetros á las de Barcelona, hasta los 13 ó 14 años, desde cuya edad van aumentando de 3 á 4 centímetros sobre nuestra talla. Lástima grande que en nuestras escuelas no se admitan alumnos mayores de 16 años, pues si alguno asiste, es por su escaso desarrollo intelectual, y en número tan insignificante, que no pueden formar estadística, impidiendo este detalle el emprender estudios comparativos referentes á estas edades. Para explicar esta anomalía,

VARONES.—Tallas máxima, mínima y media, según la edad.—(Datos parciales.)

Edad		2 á 3	3 á 4	4 á 5	5 á 6	6 á 7	7 á 8	8 á 9	9 á 10	10 á 11	11 á 12	12 á 13	13 á 14	14 á 15	15 á 16	16 á 17	17 á 18	N.º de alumnos por inspector me 100
Dr. Tallada. . .	máx.	—	—	—	—	1'17	1'30	1'33	1'40	1'44	1'47	1'57	1'58	1'65	1'80	—	1'70	252
	mín.	—	—	—	—	1'02	1'05	1'10	1'15	1'19	1'20	1'20	1'40	1'48	1'73	—	1'70	
	med.	—	—	—	—	1'093	1'131	1'222	1'275	1'325	1'364	1'415	1'472	1'574	1'751	—	1'708	
Dr. Pellicer. . .	máx.	—	1'02	1'17	1'25	1'35	1'30	1'39	1'40	1'45	1'50	1'54	1'60	1'62	—	—	—	434
	mín.	—	0'86	0'92	0'94	0'91	1'	1'09	1'10	1'12	1'13	1'23	1'34	1'58	—	—	—	
	med.	—	0'916	1'026	1'067	1'123	1'172	1'210	1'266	1'391	1'325	1'369	1'418	1'606	—	—	—	
Dr. Raduá. . .	máx.	—	0'92	1'04	1'24	1'16	1'21	1'30	1'36	1'35	1'38	1'43	1'42	—	—	—	—	309
	mín.	—	0'90	0'90	0'85	0'92	0'98	1'05	1'06	1'11	1'19	1'24	1'32	—	—	—	—	
	med.	—	0'912	0'967	1'015	1'085	1'110	1'157	1'235	1'271	1'321	1'346	1'375	—	—	—	—	
Dr. González. . .	máx.	—	1'17	1'064	1'12	1'18	1'20	1'26	1'36	1'42	1'42	1'36	—	1'43	—	—	—	327
	mín.	—	0'81	0'92	0'94	0'98	1'	1'09	1'15	1'13	1'30	1'34	—	1'45	—	—	—	
	med.	—	0'894	0'975	1'040	1'090	1'166	1'180	1'270	1'260	1'350	1'350	—	1'430	—	—	—	
Dr. Hernández	máx.	—	—	—	1'14	1'28	1'30	1'38	1'38	1'43	1'49	1'51	1'56	1'61	—	—	—	339
	mín.	—	—	—	0'91	0'96	1'01	1'09	1'11	1'10	1'14	1'21	1'29	1'36	—	—	—	
	med.	—	—	—	1'023	1'132	1'136	1'198	1'222	1'280	1'319	1'381	1'387	1'424	—	—	—	
Dr. Net.	máx.	—	0'98	1'	1'10	1'23	1'24	1'25	1'38	1'36	1'40	1'46	1'56	—	—	—	—	186
	mín.	—	0'88	0'95	1'	0'97	1'06	1'13	1'13	1'17	1'29	1'08	1'26	—	—	—	—	
	med.	—	0'909	0'987	1'028	1'084	1'099	1'189	1'248	1'270	1'341	1'351	1'370	—	—	—	—	
Dr. Ferrer. . .	máx.	—	—	—	—	1'23	1'20	1'28	1'34	1'36	1'46	1'49	1'45	1'42	—	—	—	122
	mín.	—	—	—	—	1'	1'10	1'11	1'11	1'15	1'18	1'26	1'32	1'35	—	—	—	
	med.	—	—	—	—	1'180	1'146	1'191	1'225	1'269	1'310	1'342	1'403	1'406	—	—	—	
Dr. Pelegrí. . .	máx.	—	1'03	1'07	1'15	1'20	1'18	1'22	1'30	1'42	1'49	1'53	1'55	1'54	1'60	—	—	415
	mín.	—	0'87	0'89	0'90	0'89	1'10	1'06	1'15	1'11	1'20	1'23	1'30	1'34	1'32	—	—	
	med.	—	0'896	0'964	1'051	1'084	1'134	1'172	1'238	1'268	1'302	1'348	1'399	1'498	1'510	—	—	
Dr. Soley. . . .	máx.	0'93	1'05	1'15	1'15	1'27	1'56	1'32	1'37	1'42	1'40	1'52	1'53	—	—	—	—	536
	mín.	0'76	0'78	0'84	0'88	1'	1'02	1'06	1'14	1'21	1'23	1'25	1'27	—	—	—	—	
	med.	0'840	0'921	0'973	1'044	1'096	1'140	1'196	1'205	1'288	1'329	1'382	1'384	—	—	—	—	
TOTAL.																		2920

1000 2000

Nº de
alumnas
por
profesor

Tallas máxima, mínima y media de la población escolar de Barcelona

VARONES																
Años	2 á 3	3 á 4	4 á 5	5 á 6	6 á 7	7 á 8	8 á 9	9 á 10	10 á 11	11 á 12	12 á 13	13 á 14	14 á 15	15 á 16	16 á 17	17 á 18
TALLA { Máxima. . .	0'93	1'17	1'17	1'25	1'35	1'36	1'39	1'40	1'45	1'50	1'57	1'60	1'65	1'80	»	»
TALLA { Mínima.. .	0'76	0'78	0'84	0'85	0'89	0'98	1'05	1'06	1'10	1'13	1'08	1'26	1'34	1'32	»	1'70
TALLA { Media. . .	0'840	0'908	0'982	1'038	1'107	1'137	1'190	1'242	1'291	1'329	1'364	1'401	1'489	1'630	»	»
Núm. de alumnos.	20	120	192	159	373	326	352	427	401	261	175	84	24	5	0	1
HEMBRAS																
TALLA { Máxima. . .	0'98	0'99	1'11	1'14	1'22	1'30	1'39	1'42	1'44	1'57	1'58	1'61	1'69	1'59	1'56	1'22
TALLA { Mínima.. .	0'77	0'83	0'82	0'95	0'90	1'	1'01	1'10	1'	1'12	1'21	1'27	1'10	1'42	1'42	»
TALLA { Media. . .	0'897	0'906	0'992	1'054	1'071	1'161	1'199	1'241	1'289	1'356	1'427	1'464	1'480	1'535	1'513	»
Núm. de alumnas.	18	39	43	86	289	336	340	347	202	192	147	77	35	10	4	1

Varones. 2,920

Hembras.. . . . 2,166

Total. 5,086

es decir, que los varones de Barcelona tengan tallas aproximadamente iguales á las medias generales de otros países, hasta los 13 ó 14 años, para después quedarse por debajo de la general, pueden recordarse dos factores, la herencia de raza y la educación física. Dejando aparte el primero que ha sido objeto de apasionadas discusiones en las que no es mi ánimo entrar, voy á fijarme por breves instantes en el segundo factor ó sea la educación física. De todos sabido es, que las razas anglo-sajonas cuidan sobremanera de compensar la educación intelectual con una bien entendida dirección de los ejercicios físicos; que desde la segunda infancia, y muchas veces al terminar la primera, procuran hacer germinar y crecer en el ánimo de los niños las aficiones deportivas en todas sus variantes, obteniendo de esta manera un desarrollo, que no se nota en las demás estadísticas de la raza latina. Teniendo esto en cuenta, y recordando la poca ó ninguna afición que en nuestro pueblo se nota para los sports en general, no es de extrañar que en la edad en la que el cuerpo del hombre debería adquirir la talla y robustez generales, ayudado por los diferentes ejercicios físicos, se quede estacionado y por debajo de la talla media general. Por otra parte, siendo el crecimiento casi igual en todos los países, es de esperar que aumentando las energías del organismo á esta edad por medios apropiados y fomentando la afición á las diversas clases de ejercicios deportivos (náutica, equitación, carrera, gimnasia, etc., etc.), llegaríamos á la vuelta de algunas generaciones á obtener igual talla que la que se observa en otras naciones. Así lo comprendió Francia, cuando después del año 1873 promulgó la ley en la que se declaraba obligatoria la enseñanza y curso de la gimnasia.

Referente á la talla media femenina, las de Barcelona dominan, hasta los 14 ó 15 años, la generalidad de *medias* de diversos países, para descender cual sucede con los varones por debajo de la normal general.

A fin de simplificar la comprensión y lectura de dichas diferencias, voy á presentar otro cuadro que sirve de comparación entre varias tallas medias de diversos países.

Los datos que siguen han sido tomados de los cuadros publicados por Alejandro Layet (1), E. Dally (2) y G. Carlier (3) Como

(1) *Dictionnaire encyclopédique des Sciences médicales*.—Art. ECOLES.

(2) *Dictionnaire encyclopédique des Sciences médicales*—Art. TAILLE.

(3) *Annales d'Hygiène publique et Médecine légale*.—Tomo XXVII, n.º 4.

hace Layet en sus cuadros de reducir las tallas medias de todas las ciudades que cita á una media general, haré lo propio con las de Dally y Carlier para compararla con la de los míos, pues creo sería ofender los vastos conocimientos de los Sres. Congressistas copiando otra vez cuadros y números para ellos de sobras conocidos.

La talla media general del Dr. Layet, es la resultante de las medias tomadas en los siguientes puntos: Leipzig, Manchester, Bruselas, Mantone, Turín, Bostón, Zurich y Burdeos (campo y ciudad).

El Dr. Carlier no menciona ciudades, y las tallas medias las refiere á naciones; así dice, americanos (Norte América (?)), irlandeses, alemanes ó ingleses.

Las que presenta el Dr. Dally son las de una escuela de Neully y la otra de París; solamente varones.

Varones						Hembras				
Años	Dr. Layet	Dr. Dally	Dr. Carlier	Talla media general	Talla media de Barcelona	Años	Dr. Layet	Dr. Carlier	Talla media general	Talla media de Barcelona
5	1'03	»	1'052	1'041	1'038	5	1'00	1'049	1'024	1'054
6	1'08	1'045	1'096	1'073	1'107	6	1'05	1'098	1'074	1'071
7	1'15	1'155	1'155	1'153	1'137	7	1'11	1'148	1'129	1'161
8	1'20	1'160	1'209	1'187	1'190	8	1'18	1'208	1'194	1'199
9	1'24	1'220	1'255	1'238	1'242	9	1'22	1'229	1'224	1'241
10	1'29	1'265	1'312	1'255	1'291	10	1'27	1'300	1'285	1'289
11	1'32	1'310	1'352	1'327	1'329	11	1'32	1'329	1'324	1'356
12	1'37	1'345	1'397	1'337	1'364	12	1'38	1'417	1'398	1'427
13	1'43	1'440	1'449	1'439	1'401	13	1'44	1'452	1'446	1'414
14	1'48	»	1'516	1'498	1'489	14	1'49	1'510	1'500	1'480
15	1'54	»	1'572	1'556	1'630	15	1'51	1'522	1'516	1'535
16	1'60	»	»	»		16	1'54	1'529	1'534	1'513

CONCLUSIONES

1.^a La talla media de la población escolar de Barcelona no se diferencia sensiblemente de la normal.

2.^a La *media* femenina es algo superior á la del otro sexo.

3.^a La *media* femenina desde los 11 á los 14 años adelanta rápidamente sobre la masculina, quedando estacionaria para descender luego bajo de ésta.

4.^a El hecho antes citado es debido á la precocidad que en la

aparición de la pubertad se nota en nuestro país, que motiva el desarrollo general de la mujer, para ponerla en aptitud de desempeñar las importantes funciones inherentes á su nuevo estado.

5.^a La talla media de los varones es casi igual hasta los 13 años, y salvo en algunas estadísticas á la media general de otros países. Esto se debe, á mi entender: 1.^o á la falta de educación física que existe en Barcelona y en España para los escolares; y 2.^o á la herencia de raza.

6.^a La media de las hembras es también igual, sino mayor algunas veces, hasta los 13 ó 14 años á las otras ciudades, adelantándose 1 ó 2 años su desarrollo al de las hembras de las demás estadísticas.

7.^a Para subsanar la menor talla que generalmente presentan los varones, de desear sería que por los Poderes Legislativos ó por quien corresponda, se estudiase el medio de fomentar la afición de los niños á los ejercicios físicos.

Y 8.^a Dados los magníficos resultados que de un bien estudiado y dirigido servicio de inspección higiénica de las escuelas puede obtenerse, dos cosas debieran pedirse con el carácter de urgencia: 1.^o Que todos los Municipios de las capitales, ciudades y villas de alguna importancia que hay en España, imitaran el ejemplo del de Barcelona, creando igual ó parecido servicio; y 2.^o Que por los Cuerpos Colegisladores se mandara que dicho servicio se hiciera extensivo á todos los Colegios, Liceos, Institutos, etc., tanto dirigidos por particulares como dependientes de asociaciones.

VÍCTOR SOLEY Y GELY

Barcelona, Marzo, 1898.

PSICOSIS ¿EPILEPTICA?

CASO PRÁCTICO OBSERVADO EN UN ENFERMO DEL SERVICIO MÉDICO MUNICIPAL

Como quiera que en el campo de la Frenología existen infinidad de cuestiones, que, á pesar de los adelantos modernos de la ciencia, están aún en embrión y se ofrecen á nuestra vista como insolubles problemas que el tiempo ha de ir resolviendo de manera paulatina y gradual, no vacilo en exponer á la consideración pública un caso

clínico de los que ofrece el servicio médico-municipal, y sobre el cual hubimos de informar el Dr. D. Enrique Raduá y el que suscribe, acerca del estado actual de sus facultades mentales. Y aunque al parecer el caso objeto de nuestra información se refería á uno de esos estados psicopáticos vulgares, que á continuo estamos observando en la ordinaria faena de nuestro oficio, ciertos detalles de sus antecedentes, la especial evolución de sus manifestaciones y el síndrome observado según datos adquiridos en las diferentes etapas de su vida, invitan á ampliar el dictamen emitido con algunas reflexiones, ya que no es pertinente hacerlo en tal documento por su índole especial de información, al que corresponde una exposición sintética todo lo abreviada posible.

Y para hacer más comprensibles los antecedentes y todos los detalles que al mismo se refieren, copiaré al pie de la letra lo más principal del informe emitido, lo que indudablemente facilitará su comprensión, así como también nos servirá de *premisa* para las reflexiones que tratamos de hacer y sentar definitivamente las conclusiones, si es que alguna puede deducirse de este modestísimo trabajo.

Y dice así el informe:—Los infrafirmados, médicos de la Beneficencia Municipal, certifican: Que A. R. G., natural de Tarragona, de diez y nueve años de edad y recluido en el Asilo de Pobres del Parque, como presunto alienado, los que suscriben pueden manifestar por los antecedentes y por la inspección que del mismo han practicado, lo siguiente respecto al estado actual de sus facultades mentales.—1.º Que el enfermo, objeto de nuestra observación, viene presentando accesos epilépticos desde la edad de dos años; que estos accesos han sido siempre (por los antecedentes patológicos adquiridos) *del mal menor*.—2.º Que á medida que el crecimiento se ha venido realizando, los accesos han sido más frecuentes, aunque no más intensos.—3.º Que á la edad de doce años padeció de impulsos agresivos en Tarragona, hiriendo con una navaja en medio de la calle á tres mujeres en el vientre, una de ellas embarazada, la que murió á consecuencia de la agresión; en cuya época se libró informe pericial por tres médicos de aquella localidad, declarando la irresponsabilidad del agresor por conceptuarlo epiléptico.—4.º Que en el tiempo que reside en Barcelona ha cometido en distintas ocasiones, en la vía pública y en su domicilio, actos agresivos de alguna importancia así como también en el Asilo durante el tiempo que permanece en él.—5.º Que aparte de estas manifestaciones, que reclaman

la reclusión en el sentido más absoluto, en este individuo se ven clara y evidentemente los síntomas de la demencia, manifestada por el decaimiento intelectual, por la confusión mental y por la torpeza casi idiótica que se observa en sus contestaciones, fiel expresión del apagamiento é irregularidad del automatismo celular cerebral; viniendo á completar el cuadro del estado actual del enfermo, la relativa regularidad de las funciones vegetativas, algo de obesidad de origen al parecer degenerativo, la torpeza y languidez en las contracciones musculares voluntarias, alguna perversión de los sentidos, manifestaciones muy irregulares de los instintos, y sentimientos, en fin, de una pobreza tal, que revelan una verdadera *miseria* psíquica, una muy visible *miseria* moral.

Sentados estos datos, producto de la anamnesis patológica del enfermo, y de la observación realizada por los que suscriben, y omitiendo consideración alguna que haga referencia á antecedentes fisiológicos ó patológicos de sus antecesores directos ó colaterales, que en absoluto son negativos, una cuestión sugiere de verdadera importancia frenopática y es: ¿se trata de un epiléptico al que consecutivamente han sobrevenido alteraciones psíquicas? ¿se trata de una psicosis congénita con manifestaciones convulsivas epileptiformes? ¿ó se trata, en fin, de una enfermedad fundamental de los centros nerviosos poco conocida en su esencia, que según algunos autores, suele presentarse ó manifestarse por convulsiones, por combinación de éstas con síntomas psíquicos, ó por una alteración mental genuinamente específica?

Hasta aquí todo lo que es esencial conocer del informe como exposición del caso y como antecedentes precisos que nos facilitarán indudablemente el desarrollo de nuestras reflexiones clínicas.

Con frecuencia extraordinaria, y á pesar de la importancia que revisten todas las cuestiones que á patología mental se refieren, ya bajo el punto de vista médico-legal, ya sociológicamente consideradas, emitimos en las informaciones periciales el juicio de la existencia de una locura epiléptica en los casos que el epiléptico haya delinquido, ó haya cometido actos que se apartan de lo racional ó de sentido común, ó bien sentamos como un hecho de relativa seguridad para el porvenir el desarrollo de una psicosis, por la sola circunstancia de que aquel individuo padece convulsiones, sin entretenernos á buscar causas y hechos en determinados casos, para hacer un diagnóstico que responda á la importancia de estos problemas y á las exigencias científicas y médico-legales que se requieren.

El estudio de las psicosis epilépticas es antiquísimo, pero el desentrañamiento y conocimiento exacto de las cuestiones formuladas en el informe transcrito se deben modernamente á Falret, March, Legrand du Saulli, Samt y Jackson.

Hay un hecho importante y fundamental en los anales de la Frenología, que ha llamado siempre la atención de los frenólogos, y que el gran Esquirol consigna ya en sus estudios, y los autores modernos han sancionado ya estadísticamente, y es que el *mal menor*, ó sea aquel tipo de epilepsia que clínicamente se caracteriza por pequeños y frecuentes accesos, es en la que de manera preferente se interesa la inteligencia, lo cual hace suponer á los mencionados investigadores que la alteración psicopática, la demencia que en los mismos se observa no es una derivación de los accesos, sino una simple complicación de la neurosis genuina; y aun afirman, con datos y observaciones clínicas de verdadero mérito, que así los accesos epilépticos, ó convulsiones, como la perturbación psíquica, son manifestaciones de un proceso fundamental. Jackson da la interpretación á este hecho admitiendo «que en el *mal menor* la alteración fundamental que motiva los accesos afecta principalmente á los centros psíquicos, y por esta razón las funciones psíquicas son más comprometidas por estos accesos,» y parece confirmar, ó por lo menos debe considerarse como un dato muy elocuente, el que el mal epiléptico menor resiste mucho más la acción del bromuro de potasio, que los accesos graves correspondientes al gran mal epiléptico, siendo también significativas las observaciones hechas de que «las formas agudas de alteración mental epiléptica son más frecuentes en aquellos casos en que son más raros los accesos convulsivos.»

Y apuntadas ya estas ligeras nociones, sacadas de las informaciones modernas de los frenólogos, y dejando para otro artículo el estudio de las formas de las psicosis que tienen relación con la epilepsia, desde el estupor y mutismo epilépticos hasta las epilepsias psíquicas, *mayor* y *menor*, que en la actualidad se consideran como procesos morbosos sustitutivos, etc., etc., nos resta hacer alguna referencia al caso del informe, como deducción digna que exponemos al juicio de nuestros lectores.

La historia del enfermo objeto de nuestra observación nos dice que sin que influyeran antecedentes hereditarios, ya directos, ya colaterales, y sin causa alguna específica ó traumática que motivaran su desarrollo, se observaron en los primeros meses de su vida accesos

cortos, poco intensos y muy frecuentes; que más adelante, cuando por el crecimiento se adquieren los primeros indicios de personalidad moral, se descubren ya aberraciones de las funciones psíquicas que llaman la atención de sus padres, hasta que, después de una serie numerosísima de acontecimientos ocurridos y de conflictos creados á su familia por las susodichas aberraciones, comete el acto agresivo de que se hace referencia en el informe, al que han seguido otros de la misma índole, pero no de aquella transcendencia.

Por lo tanto, hemos de suponer que, así como el lenguaje ordenado, la escritura, las obras de arte en todas sus variedades, la poesía, la música, la pintura, etc., los trabajos industriales, los estudios y descubrimientos científicos, los cálculos matemáticos y los asombrosos inventos de la ciencia moderna que difunden en la Humanidad vivos resplandores de progreso y adelanto, son manifestaciones admirables de la inteligencia humana, de las funciones psíquicas en su estado de integridad, así también hemos de suponer que cuando en las revelaciones del automatismo psicológico se manifiestan actos y conceptos cuya significación se aparta del orden moral, que regula con lógico discernimiento los actos todos de la vida, el individuo de quien dimanen, el cerebro de donde se *desprenden*, las células nerviosas que los elaboran, son enfermizos ó están profundamente alterados por lesiones en la mayor parte de los casos, difíciles de descubrir ó interpretar en el campo de la Frenología.

Y por esta razón, enunciada de manera muy concisa, y por la manera de presentarse las convulsiones, así como por el tipo clínico de las mismas en este individuo, sentimos como un convencimiento *intuitivo* (dado lo difícil que este estudio se nos presenta y lo breve de nuestra observación), de que no debe considerarse genuinamente epiléptico, sino más bien como un tipo de enfermedad poco conocida hoy, sospechada por Jackson y otros frenólogos, y que constituye un proceso fundamental neurósico, que simultáneamente produce accesos convulsivos (epileptiformes ó no epileptiformes), y altera á su vez la razón y el esplendoroso cielo de la inteligencia. No trato con esta nota aclarar el problema que conceptúo muy difícil y escabroso, sino que mi deseo, el propósito que me ha impulsado al plantearlo, es el de presentar un tipo clínico que creo que se adapta á los estudios que sobre este capítulo de la Frenología han hecho los autores antes mencionados, por si, y bajo el punto de vista de la clínica, merece tenerse en cuenta, y adicionamos al cuerpo de investigación la humilde partícula clínico-frenológica que mi observa-

ción personal ha encontrado, al cumplir con el servicio que el cargo de médico del Municipio me impone, dejando todo lo referente á anatomía patológica y terapéutica para los que con más autoridad y más facilidades para estos estudios intrincados, pueden robustecer y aclarar estas cuestiones.

Una consideración viene á la mente, como conclusión á lo expuesto en estos ligerísimos apuntes. —¿Es útil y transcendental el conocimiento de todas las entidades morbosas en Frenología, así como el proveer por quien corresponda á los observadores de todos los recursos con que la ciencia cuenta para las inspecciones en los casos de información pericial, así como también de rodear á los enfermos objeto de la observación, de los medios apropiados á su estado de alienación mental ó de presunción tan siquiera de que está enfermo de locura?

La sola enunciación prueba la importancia que bajo distintos conceptos tiene, ya como cuestiones médico legales, ya como interés social, ya en concepto á lo que á la justicia humana se refiere.

Si del enfermo en cuestión se hubiera hecho un estudio detenido y en los primeros años se hubiera podido diagnosticar en su esencia el proceso morbozo que palpita en el fondo de aquel cerebro, quién sabe si recluso y tratado como mereciera, se aliviara ó curara, y si también al tener en cuenta estas saludables medidas, se evitara el crimen que en un raptó de desenfreno psíquico cometió, inmolando á una desgraciada mujer embarazada, víctima inocente de la imprevisión de la *ciencia* y hasta de la misma *justicia humana*.

DR. ALFONSO.

REVISTA DE TERAPÉUTICA

LOS DERIVADOS DE LA MORFINA EN EL TRATAMIENTO DE LA TOS. — Con frecuencia la práctica profesional nos pone ante enfermos de tuberculosis pulmonar ó laríngea, bronco-pneumonía, bronquitis aguda y otras dolencias que producen abrumadores y convulsivos ataques de tos, los cuales dificultan la respiración al pobre paciente, le privan de dormir y debilitan sus fuerzas hasta el extremo de que, si la curación es posible, la retardan y entorpecen en gran manera. El temor de que, con ciertos medicamentos desde tiempo inmemorial

reputados como peligrosos, causemos un verdadero perjuicio á nuestros enfermos, nos ata muchas veces los brazos; y, entre el peligro existente que nos amenaza, y la posibilidad de causar otro mayor, dudamos si debemos ó no intervenir, y si nos resolvemos por la afirmativa, no sabemos á qué remedio apelar para aliviar la triste situación del infeliz paciente.

En la *Riforma Medica* (año XV, n.º 272) se refieren en extracto los experimentos que Harnack, Schroeder, Stokmann, Dott y otros han hecho para determinar el valor relativo de la morfina y sus derivados en el tratamiento de la tos, y el Dr. Pérez Noguera, en la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas* (año XXIV, n.º 632) publica sobre el mismo asunto un compendioso y excelente estudio, y, seguros de que los lectores de la GACETA SANITARIA DE BARCELONA nos lo han de agradecer, nos decidimos á extraer lo más interesante de los dos referidos trabajos.

Heinz y Stursberg, con repetidos y concienzudos experimentos practicados en el Instituto Farmacológico de Bonn, han estudiado las modificaciones que los preparados de morfina producen en la capacidad respiratoria, deduciendo de sus notables investigaciones que, tanto la morfina como la codeína, la disminuyen, esto es, que obran deprimiendo la función de la respiración.—Dreser ha observado lo mismo, con la heroína, derivado de la morfina, que en lenguaje genuinamente químico se llama *diacetilmorfina*.

Parece á primera vista que esta disminución ha de ser desfavorable para la expulsión de las secreciones bronquiales; pero el doctor Dreser, con sus hermosos estudios, ha demostrado lo contrario, pues si bien es menor el volumen de aire expirado en un minuto, el expirado en cada acto respiratorio y la energía de este mismo acto están notoriamente aumentados. Aunque es cierto, pues, que la frecuencia de la respiración, con el uso de la morfina y de la heroína, queda notablemente disminuída, esto se compensa con creces con la mayor profundidad y la mayor fuerza de la expansión respiratoria, puesto que un número menor de movimientos respiratorios hondos y enérgicos vencen mejor la resistencia que ofrece la secreción bronquial á ser eliminada que un número mayor de inspiraciones y expiraciones débiles y superficiales.—Es de notar que, según Dreser, estos resultados se obtienen con pequeñas dosis de heroína; las dosis altas producen un efecto diametralmente contrario.

El Dr. Lewandowski, apoyándose en experimentos por él practicados con el areopletimiógrafo de Gad, con los que obtuvo obser-

vaciones enteramente opuestas, ha puesto en duda la exactitud de los estudios que acabamos de exponer; pero posteriormente han sido comprobados y confirmados por Fraenckel, que, investigando la acción relativa de la morfina, la heroína y la codeína, ha encontrado que 0'45 mgr. de morfina por kg. de animal disminuyen en un 25 por 100 la frecuencia de la respiración y aumentan un 60 por 100 su profundidad; que 5 mgr. de fosfato de codeína por kg. de animal hacen 50 por 100 menos rápida la respiración y aumentan en cambio marcadísimamente su amplitud, profundidad y energía, y que todos los medicamentos del grupo mórfico tienen en general la misma acción.

Es de notar que esta acción es tanto más franca y favorable cuanto más directa es la influencia del remedio sobre el aparato respiratorio y menos se ejerce sobre los demás centros nerviosos. En tal concepto, la morfina es, de todos los del grupo, el menos ventajoso, porque á la larga modifica desfavorablemente los movimientos peristálticos de los intestinos y las funciones cerebrales más elevadas. Con sus similares y derivados ocurre lo contrario, y de ellos el mejor es la codeína, que no modifica la peristalsis intestinal, no perturba los centros de inervación y, por su escasa toxicidad, puede administrarse á grandes dosis, tanto, que las de 4 y 6 centigramos, tres ó cuatro veces al día, puede decirse que no presentan absolutamente ningún peligro. La heroína, aunque menos venenosa que la morfina, lo es algo más que la codeína, y su acción narcótica más acentuada impone mayor circunspección en su empleo.

El ilustrado individuo de nuestro cuerpo de Sanidad Militar doctor Pérez Noguera, dice haber empleado la heroína en ocho casos (uno de tuberculosis, tres de bronquitis aguda, uno de bronquitis crónica con accesos asmáticos, uno de bronco-pneumonía, dos de aortitis crónica con dilatación aneurismática), habiendo visto en todos ellos cesar la tos á la media hora de haber administrado 5 miligramos de heroína, á excepción de un caso en que tuvo que dar un centigramo en dos dosis. Nunca ha observado que de su uso se originaran dolores de cabeza, entorpecimiento cerebral, desórdenes gastro-intestinales, narcotismo, disminución de la presión arterial, pequeñez de pulso, etc., etc., como se producen casi constantemente con el uso de la morfina.

La heroína puede administrarse en forma de gránulos, píldoras, pociones ó jarabes. Las soluciones se han de acidular con algunas gotas de ácido acético, porque en el agua y en las soluciones sali-

nas la heroína es casi insoluble. Pueden emplearse de 2 á 5 centigramos diarios, en dosis fraccionarias de 5 miligramos cada una. Eulemberg prefiere las inyecciones hipodérmicas del clorhidrato en la proporción de 1 por 50 gramos de agua, esto es, 2 centigramos por inyección.

LAS LEVADURAS EN TERAPÉUTICA.—Entre los medicamentos nuevos que en estos últimos tiempos han sido más preconizados figuran las *levaduras* y su derivado la *levadurina*.

La levadura fresca se presenta bajo el aspecto de una masa blanca, grumosa, azucarada, fácilmente soluble en el agua. Es un producto muy alterable, por cuya razón es difícil obtenerla en las debidas condiciones en los puntos donde no hay fábricas de cerveza. Para obviar este inconveniente se ha propuesto el uso de levaduras secas, pero la experiencia ha demostrado que carecían de la vitalidad y propiedades convenientes.

Según Adrián (Sociedad de Terapéutica, 25 Octubre último), las levaduras desecadas están formadas de residuos de células poliédricas; en presencia de la glucosa disuelta provocan una fermentación muy lenta y apenas perceptible, y producen rápidamente la inversión y transformación del azúcar de caña en glucosa. De esto se deduce que la desecación destruye casi totalmente en las levaduras los elementos figurados y que sólo la *invertina* es respetada.

No está todavía bien determinado cuál es el principio activo de las levaduras. Un sabio alemán, el notable químico Buchner, dice que sometiénolas á presiones enormes ha logrado extraer el líquido protoplasmático de sus células, y que este líquido transforma instantáneamente en alcohol ó anhídrido carbónico las soluciones azucaradas. Tal vez sea este jugo el principio activo de las levaduras, ó quizás esté contenido en él. La clínica demuestra que la levadura seca que no contiene *invertina* es inerte, y que la levadura seca, capaz de revivir rápidamente en un líquido azucarado, conserva su actividad en las dermatosis.

En 25 de Julio próximo pasado Lancereaux presentó á la Academia de Medicina la *levadurina*, producto que parece permitir el empleo de esta medicación en las localidades donde no es posible proporcionarse levaduras frescas. La *levadurina* es un cuerpo fijo, sólido, inalterable y cinco veces más activo que la levadura.

La mayor parte de experiencias clínicas se han llevado á cabo con este último producto. De ellas puede deducirse, según Doyen,

que es un verdadero específico contra la infección estafilocócica, como el mercurio y el suero antidiftérico lo son contra la sífilis y la difteria.

La enfermedad en que más se ha ensayado esta medicación es la forunculosis. En los países del Norte su uso es tan frecuente que constituye un remedio popular. Brocq obtuvo resultados notabilísimos en 9 enfermos, de los 10 en que lo empleó. Recomienda la dosis de una cucharadita (de las de café) al principio de cada comida, en una jícara de agua simple ó de agua minero-medicinal. Los médicos de las naciones septentrionales recomiendan dosis un poco mayores. Los efectos son rápidos: en pocos días desaparecen los forúnculos y los ántraces.

Landau la ha ensayado en el tratamiento de la leucorrea. Considera á la levadura capaz de ejercer sobre esta enfermedad una acción duradera, substituyendo los elementos vivos de la medicación á los micro-organismos que sostienen el catarro útero-vaginal. De 40 casos, en su mayoría de gonorrea crónica ó consecutivos á ella, vió desaparecer en 20 el flujo después de la primera ó segunda aplicación del tópico. En los casos más antiguos la aplicación tuvo que ser más larga, y en algunos sólo se obtuvo una mejoría muy marcada, pero no una curación completa. Landau empleaba la levadura fresca conservada en hielo y renovada cada dos ó tres días. Inyectaba en el fondo de saco vaginal de 10 á 20 centímetros cúbicos de una mezcla de levadura y cerveza é introducía acto continuo un tapón de algodón hidrófilo, provisto de fiador, que se retiraba á las veinticuatro horas. La aplicación se repetía cada dos ó tres días, y en los intervalos se abstenía de practicar ninguna inyección.

Siredery y Murer han empleado también esta medicación en el tratamiento de las vaginitis blenorragicas. Aunque los efectos sobre el estado de la mucosa y sobre la secreción son muy beneficiosos en los primeros días del tratamiento, en los subsiguientes éste parece perder su eficacia. La consecuencia final que de los ensayos practicados por estos autores se desprende, es que en la terapéutica de la blenorragia vaginal la levadura fresca merece ocupar la categoría de un coadyuvante muy útil y muy estimable, pero no de un agente curativo.

En el tratamiento de las gastro enteritis, y muy particularmente en las de los niños, se han obtenido de la levadura excelentes resultados. De las numerosas observaciones recogidas por Thiercelen y Chevrey se desprende que la levadura produce rápidamente útiles y

ventajosísimos efectos sobre la diarrea y sobre las fermentaciones que determinan la infección intestinal aguda. En esta enfermedad la levadura se administra en enemas, á la dosis de una cucharada sopera, ó de café, según que se emplee la seca ó la fresca, disuelta en una jícara de agua.

No puede, por ahora, resolverse si la levadura obra en virtud de sus elementos figurados, vivos, capaces con su pululación activa de destruir los gérmenes patógenos, ó como substancia soluble dotada de propiedades antisépticas. La circunstancia de haberse encontrado en las heces de los niños tratados con los antedichos enemas, poco disminuídas las especies microbianas morbígenas y escasísimamente aumentados los elementos morfológicos de la levadura, así como el hecho de haberse obtenido con el uso de la levadura resultados casi idénticos á los logrados con la levadurina, inducen á admitir como más probable la segunda de las hipótesis enunciadas.

TRATAMIENTO ABORTIVO DE LA AMIGDALITIS AGUDA.—El doctor Mayer afirma que se puede evitar rápidamente la producción del absceso peritonsilar en la amigdalitis aguda con la administración de la mixtura siguiente:

Sulfato de morfina.	. . . . .	0'065	gramos.
Tintura de eléboro verde.	. . . . .	4	»
Agua.	. . . . .	126	»

Una cucharadita (de las de café) cada hora, hasta haber administrado tres; después, una cucharadita cada tres horas.

Con este tratamiento el Dr. Mayer asegura haber obtenido el retroceso de la amigdalitis aguda en un plazo menor de veinticuatro horas, siendo inútil seguir empleándolo si después de este tiempo el enfermo no se siente mejor.

Según el médico neo-yorkino, esta medicación produce un efecto revulsivo y alterante mucho más beneficioso que la quinina, el salicilato de sosa, las grandes dosis de salol y otros antisépticos que con el mismo objeto suelen usarse.

KINEURINA.—Este medicamento, recientemente aparecido en el campo farmacológico, es el glicero-fosfato de quinina. Tiene la misma proporción de alcaloide que el sulfato. Se presenta en forma de agujas blancas, finas, análogas á las de esta última sal. Es poco soluble en agua, alcohol, éter, etc.; pero en el alcohol hirviendo se disuelve en todas proporciones.

Como febrífugo y antineurálgico, nada tiene que envidiar á las demás sales de quinina; como tónico es superior á todas ellas, ya que la acción tónico-neurosténica de la base viene á sumarse á la enérgicamente acelerante de la nutrición y poderosamente estimulante del sistema nervioso que todos reconocemos en el ácido glicero-fosfórico.

Creemos á la kineurina destinada á un gran porvenir terapéutico.

DR. F. VIÑAS Y CUSÍ.

LAS TRINIDADES

RIQUEZA MÉDICA

Fin natural, y honesto hasta cierto punto, de todo ser humano, sea hortera ó contratista de obras públicas, sea sencillote médico ó inventor de medicamentos, es el aumento y hasta aspirar á ricos de tercera fila. Pero para enaltecimiento de la ciencia médica, faltaba que una mente espléndida, rayana en la divinidad, forjara en sus ciclópeos senos un sistema para escalar alturas mercantiles que, con el tiempo, los Rotschid quedarán tamañitos.

Canten unos empresas ferroviarias, entonen otros ditirambos á las riquezas judías, pregonen los de más allá, según las aficiones, alabanzas ó murmuren rencores de las operaciones mercantiles jesuíticas, todo es pequeño ante la empresa de las empresas, el sistema de los sistemas que labrará el suspirado vellocino de oro, obra de un genio creador, un modesto profesor del arte de curar.

Pero antes de dar principio á la relación de la nunca oída ni soñada empresa, sirva de preludio un recuerdo que aquilatará los grados intelectuales de la maravillosa especulación.

Un compañero nuestro tenía una niña víctima de larga y mortal enfermedad. Varios amigos nos reuníamos dos veces por semana á las once de la noche, con el compromiso de aguardar á los que por sus ocupaciones retardaran. El Dr. Letamendi era uno de los congregados; todos adivinarán que en las múltiples horas (porque horas eran), Letamendi hacía un derroche de ingenio y de agudeza siempre, de verdades de cuando en cuando, y de sofísticas disquisiciones, solísticas ó no, en los momentos de mayor inspiración.

El asunto de cierta noche fué el disertar sobre la potencia intelectual de los ricos. Antes de escuchar al inagotable pensador, creíamos que para hacer fortuna se necesitaba suerte, hábitos de limpio escamoteo, y, en ciertos casos, inteligencia especial del asunto secundada por la actividad, pudiéndose conservar roma la cabeza antes y después. Pero el maestro en aquella noche nos enseñó que el arte de hacer fortuna es la práctica de una ciencia, cuyo cultivo requiere facultades y órganos especiales, y que la expresión *un topo que ha hecho fortuna* es tan errónea como la de un topo que ha vencido las dificultades de la navegación aérea. Para demostrar aserto al parecer atrevido, echó el resto de todas sus fuerzas: la psicología, la lógica, la filosofía escocesa, y, como se adivinará, el álgebra no permaneció inactiva. Desde aquella fecha memorable he admirado á los ricos. ¿Y quererlos? No lo enseñó el maestro que, como es sabido, raras veces hablaba al corazón. No hemos vuelto á dudar de la sabiduría de todos los ricos, pero sí suspirábamos por ser testigos de la evolución casi completa de un negocio espléndido, y siguiendo paso á paso las gradas que conducen al tabernáculo de la ciencia de las ciencias desconocidas. Entre el tropel de espectadores no cesamos de aplaudir y auguramos bienandanzas sin cuento al autor del sistema. ¿Y cómo no, si es un hermano nuestro de profesión?

El proceso del plan desde su creación hasta nuestros días, no puede ser más hermoso y risueño, límpido cielo no empañado por nubes de mercantilismo. El autor, médico ilustre y digno, no pretendía confundirse con los mercaderes del templo, aspirando tan sólo á legar su nombre á la historia de la Medicina. Pero como no sólo de ciencia vive el sabio, relegó las faenas de venta y ganancia al farmacéutico Cantero.

En apacible sueño descansaba el Dr. Trinitario; las hadas, benéficas unas, bienhechoras otras, protectoras todas, acariciaban la mente del reformador, y la lamparilla de noche, reflejándose en el espejo, fulguraba luminosas, rosadas y encantadoras ideas; en la penumbra no reinaba el silencio nocturno; oíase el sonido del oro y el frote de los billetes de Banco al ser depositados en las cajas vacías de alcaloides.

En el espejo, radiante de resplandor, se leía y oía: *Todo por la ciencia.*

En la penumbra, en la botica, añadían: *Y mucha venta.*

En la región luminosa con cariñoso acento decían: No imites á Bombasto quemando libros hipocráticos y ganando plaza de loco.

Y en la región oscura, cesó por un momento el ruido del oro y el frote de los billetes de Banco, para evacuar este recuerdo: Y murió *pobre* en un hospital de Bala.

La hada del espejo continuó: Tampoco imites al judío de los infinitesimales; con su hábito soberano socavó seculares cimientos, ridiculizó erróneas doctrinas y barrió añejas prácticas terapéuticas, pero sus discípulos admiten hoy los modernos descubrimientos, apartándose de las dosis rayanas en las espirituales.

En la penumbra metálica y bancaria continuaron el consejo:

No imites, no, al judío, no des, como él, libertad á médicos y aficionados de recoger plantas, preparar tinturas madres, obtener diluciones, regar globulitos y tragárselos.

En la región de la luz oyóse de nuevo la voz pura: para tu sistema no acudas á la polifarmacia ni al misterio; escoge los alcaloides hoy admitidos, no desdeñando los que se presenten. Adminístralos en forma de anises.

Pero en la parte opuesta, donde suena el oro y se empaquetan los billetes de Banco, completan el pensamiento: No fíes, no concedes á los químicos ni á los farmacéuticos del mundo la elaboración de tus anises; salgan todos, absolutamente todos, de este seguro lugar, fragua de la fortuna.

En el límpido espejo de la purpurina luz continuaron las sabrosas advertencias, las científicas inspiraciones: Con los defervescentes acompañados de los tónicos nerviosos, yugularás en pocas horas enfermedades agudas.

En los sombríos espacios del positivismo rodondeóse la indicación, advirtiéndole al durmiente que aquellos defervescentes y tónicos debían administrarse con valentía, sin escatimar cantidades, cada hora, cada media hora, cada cuarto de hora si preciso fuera, advirtiéndole, y no nos cansaremos de repetirlo, que los anises, absolutamente todos los anises, deben proceder de este laboratorio, del laboratorio de Cantero.

Útil y saludable es mantener con pulcritud el tubo intestinal, cantaba la hada del espejo.

Pero la de los billetes bancarios, sin esperar que la compañera terminara su canción, desarrolló á su modo el mismo tema: Sí, útil y saludable es mantener limpio el tubo intestinal, pero el purgante debe ser propio, con privilegio exclusivo; no cualquiera de los purgantes que han existido y de los que surgirán. El purgante debe ser Cantero y sino nó. El purgante que no es Cantero, no es el purgan-

te de nuestra doctrina. Y con doctrina y sin doctrina el purgante Cantero debe reinar y reinará.

¡Sin doctrina! balbuceó el acariciado D. Trinitario.

Sí, sin doctrina, repitió la voz del antro-laboratorio. La verdad se abre lentamente paso; la nave de la doctrina, después de las brisas de la salida del puerto, se ve á menudo acometida de calma chicha, y para estos tiempos tan largos como poco provechosos se necesitan víveres. Sean los víveres de nuestra doctrina los frascos del purgante Cantero. Sea la propaganda tan rápida y certera, que en los estantes de las casas desconocedoras de la doctrina, se coloque entre vítores, palmas y entusiasmos fervientes un frasco del nuevo purgante, únicamente vendido y elaborado por Cantero.

La cámara luminosa, la de la ciencia, tornó á emitir sus sinceros acentos: Durante el curso de las enfermedades crónicas, á más de cumplir con todas las indicaciones, tanto causales como sintomáticas, no dejes de sostener con tres medicamentos apropiados á las fuerzas y resistencia de los principales sistemas. Formen los tres reunidos nuestra *trinidad*, la tuya D. Trinitario.

Bravo, rugió con fêrvido entusiasmo el ángel de la oscuridad, al protector de los intereses materiales. Los tres medicamentos ensalzarán tu nombre, se darán día por día, año por año, lustro por lustro, las dosis serán de tres y más de cada uno de los anises, elaboración especial de Cantero, sin descuidar por las mañanas tomas del repetido purgante creación del no menos repetido boticario Cantero.

Siguióse largo silencio, no porque la inactividad reinara en la estancia, sino porque la hada de la ciencia comunicaba directamente al oído del Doctor las bases del sistema y el tratamiento especial de las enfermedades; al ocuparse de la *difteria* el *sulfuro de calcio* subió de tono.

La hada del negocio oyó bien *difteria* y *sulfuro de calcio* y dirigió al dormido la siguiente alocución: Entiende, feliz mortal, á no ceder ante las exigencias de una conciencia pacata, ó sea el sulfuro de calcio (Cantero) distribuido á lo menos cada quince minutos; no olvides la limpieza estómago intestinal (Cantero), y hasta la última fase de to lo temor infeccioso; háganse tomar tubos de sulfuro de calcio (Cantero) á rapaces y ancianos de la familia, incluso gatos, gallináceas y loros. Así habló el genio positivista de la secta.

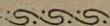
El genio de veras descansaba entre sus laureles, pero como la creación continua es el patrimonio de las inteligencias fuertes, rever-

berando el sueño de otro discípulo predilecto, soñaba en otra gloria más espléndida todavía: *curar la tisis con otra trinidad*.

Los de abajo, del antro, quedaron maravillados de la inspiración; no sabían si admirar lo atrevido de la empresa ó la fortuna jamás creída, jamás imaginada que debía descender por millaradas entre confites y establecerse en las arcas de Cantero; daban á la madre predispuesta, desde el instante de su concepción, lavatorios (Cantero), saturándolos de anises (trínidos), continuándolos durante la lactancia y al niño hasta su muerte, siquiera ésta llegara á los 100 años. Con silencio profundo echaban cuentas de lo que produciría un individuo y la suma de los tísicos predispuestos en las cinco partes del mundo. No perturbemos sus galanas cuentas.

Continuaron los de abajo á extender líneas sobre la inesperada y fastuosa fortuna, el genio cesó en su sueño y quedó profundamente dormido. Descanse en paz.

THEOPHIL J BOMBASTO.



BACTERIOLOGÍA DE LA CONJUNTIVA

POR EL DR. J CAMPOS FILLOL

Hemos recibido la memoria que el Dr. Campos y Fillol, de Valencia, ha presentado para optar al grado de Doctor en Medicina y Cirugía. Titúlase *Algunas consideraciones sobre la bacteriología de la conjuntiva*, y se demuestran en ella patentemente las indicaciones que se deducen para el diagnóstico y tratamiento del examen bacteriológico de las secreciones conjuntivales.

Interesantisimo el estudio de la flora conjuntival, ha aportado á él el Dr. Campos Fillol, no sólo sus conocimientos vastísimos de erudito, sino que los ha contrastado con la experiencia personal con el examen microscópico, en algunas epidemias de afecciones conjuntivales. Y es justo decir que no solamente se revela el Dr. Campos Fillol en su Memoria como distinguido oftalmólogo y bacteriólogo, sino como claro y conciso expositor de los conocimientos actuales.

Dados los grandes progresos realizados en estos últimos años en la bacteriología conjuntival, sería acaso ya ocasión de dejar de lado la antigua clasificación anatómica de las conjuntivitis, (pues que cada forma anatómica puede ser determinada por varios microorganismos, así como un microorganismo puede dar origen á distintas formas

anatómicas), y atenernos á una clasificación etiológica, que además de indicar el origen y naturaleza de la afección, sería de gran utilidad para evitar ensayos y divagaciones en lo que se refiere al tratamiento y á la misma profilaxis.

No se atreve el Dr. Campos Fillol á aceptar la clasificación etiológica, porque considera que no resulta práctico atender á un solo carácter del proceso, aunque sea importantísimo, como lo es el etiológico, porque en la clasificación habrían de colocarse casos graves al lado de otros sumamente benignos, y sobre todo, indudablemente, porque el agente causal no está perfectamente determinado en algunos procesos, como ocurre, por ejemplo, en el tracoma. Pero establece una clasificación fundada en la anatomía patológica y en la etiología, que nos parece muy aceptable, estableciendo tres grandes grupos de conjuntivitis, los de catarral, hiperplásica y necrosante, divididos en otros sub-grupos caracterizados por la variedad de lesión anatómica y la clase de micro-organismo productor.

No estudia el Dr. Fillol todas las conjuntivitis, y es de sentir que pase en silencio lo referente á una de las más graves y comunes, la granulosa, si bien es de suponer que esto sea debido á que no está perfectamente dilucidado cuál sea el organismo productor. Pero en las que estudia, la producida por el bacilo de Neeks, la estreptocócica; la diftérica, la gonocócica y la pneumocócica (que son las que más especialmente reclaman el examen bacteriológico como ayuda del diagnóstico, pronóstico y tratamiento), no sólo está perfectamente tratada la cuestión etiológica, sino que están bien formuladas las indicaciones terapéuticas, siquiera en este punto no estemos del todo acordes con el Dr. Campos Fillol en ciertos puntos, como por ejemplo, en la eficacia del protargol, que considera escasa el doctor Campos, en tanto que nosotros la estimamos de primer orden en la conjuntivitis producida por el bacilo de Neeks y en la gonocócica; tampoco estamos conformes respecto á la profilaxis de la conjuntivitis purulenta de los recién nacidos, pues el Dr. Campos Fillol considera perjudicial y expuesto á producir desastres el proceder de Credé y sumamente útiles las inyecciones antisépticas vaginales de la madre antes del parto, y nosotros conceptuamos á éstas completamente inútiles, por la imposibilidad absoluta de producir la antisepsia del conducto vaginal, en tanto que creemos al método de Credé útil é inofensivo.

De todos modos, y cualesquiera que sean las divergencias que nos separen del Dr. Campos Fillol en esas cuestiones del tratamiento y

profilaxis de los procesos conjuntivales, reconocemos que el doctor Campos Fillol ha hecho un trabajo meritisimo, metódico, de sana crítica, de erudición y de trabajo propio, exponiendo, además, el asunto con suma claridad y precisión, no extrañando así que el tribunal ante el que rendía sus pruebas el neófito doctor le acordara la calificación de sobresaliente, por cuya distinción le felicitamos efusivamente, esperando al mismo tiempo que en nuevos trabajos sabrá darnos nuevas muestras de sus profundos conocimientos oftalmológicos.

FRANCISCO PI y SUÑER.

LA TERAPÉUTICA QUE SE IMPONE

POR EL DR. D. MÁXIMO TEIJEIRO

El Dr. D. Máximo Teijeiro, catedrático de Santiago, ha escrito un opúsculo que titula *La terapéutica que se impone*, dedicado á sus queridos discípulos. Con valor y claridad en los conceptos hace una profesión de fe y resulta que la terapéutica actual no se impone y que precisa buscarlo, crearlo. Ciertó que siendo la medicina una rama de las ciencias naturales, no debe durar que se convierta en un vergonzoso mercantilismo, al que prestan apoyo, al parecer científico, no sólo individualidades sino hasta academias enteras... Ciertó que, sin tener una idea de la enfermedad que se pretenda dominar, no pueden lograr sino perturbaciones y, admitiendo la doctrina parasitaria, siempre verían que el germen nunca puede ser la enfermedad.

Después de una ojeada rápida sobre conceptos generales, el autor admite con Bouchard que la nutrición es el acto de conducción de los medios nutritivos por medio de la sangre, *traslación por penetración*, y el acto químico realizado en la células, *commutación vivificante*.

Los triunfos de la *homeopatía* dice, y aquí asoman los móviles del descreimiento del autor, y el progreso de las ciencias físico-químicas, le obligan á juzgar con severidad los hechos.

Veamos á qué se reducen los medios para combatir la fiebre en los tifóideos: agua gaseosa como bebida única, mucha limpieza, baños templados, ya como sedantes del sistema nervioso, ya como antitérmico y también como reguladores de las funciones de la piel.

La fiebre no debe yugularse y no tiene la importancia que se le concede.

El tratamiento de la neumonía se reduce al uso de leches y á la ventilación constante en la habitación. Por supuesto, nada de vejigatorios.

En cuanto á la tuberculosis, sólo cuando se presenta en la piel ó en los huesos, recurre al fuego ó al hierro, con lo cual son destruidos á veces y aun son frecuentes las reproducciones.

— —

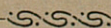
Siguiendo las novedades, admira los encantos de la opoterapia con sus nebulosidades y deficiencias; tampoco olvida la sueroterapia con sus dificultades y apasionamientos.

— —

Parte del opúsculo lo destina á las aguas minerales. El modo de mineralización de las aguas nada tiene de sobrenatural y los efectos que pueden obtenerse se logran con las sales que conocemos por la química; la vaguedad en las clasificaciones; la desusada importancia de las aguas azoadas, no debiendo admitirse el estado eléctrico especial del ázoe y que en nada influye en el tratamiento de las enfermedades. Eso sí, admite los establecimientos de aguas minerales con sus comodidades, *confort* y desinfectantes. Si bien en los establecimientos de aguas sulfurosas y en las cloruradas, se ven algunos efectos en la curación de las enfermedades cutáneas en unas y en las escrofulosas en las otras, es probable que á lo más dependa del nuevo género de vida. Tampoco hay aguas minerales que curen la glocosuria. En una palabra, los balnearios deben quedar reducidos á sanatorios bien montados.

Esperamos que el autor, en su segundo opúsculo nos dirá algo de la terapéutica que se impone.

CARLOS RONQUILLO.



ACADEMIA MÉDICO-FARMACÉUTICA DE BARCELONA

— — —

El día 30 del pasado Enero, la Academia Médico-Farmacéutica de Barcelona celebró su sesión inaugural del presente curso, en el

local del Colegio de Médicos, bajo la presidencia del Dr. Requesens y con asistencia de las Autoridades y representantes de diversas sociedades científicas, y numeroso público, previamente invitados á dicho acto.

Abierta la sesión por el Sr. Presidente, el Secretario Dr. C. Tomás leyó una bien escrita memoria reseñando con profusión de detalles los trabajos en que se ocupó durante el finido año tan laboriosa Corporación.

Inmediatamente después el Dr. D. Antonio Riera y Villaret pasó á leer su erudito trabajo acerca los *Procedimientos de investigación anatómica*, en el cual se enumeran con verdadera maestría cuantos medios hoy día se conocen para la investigación anatómica, así los más universalmente empleados, como los menos comunes y recientemente aportados al campo de la Ciencia, para descubrir por medio de paciente observación la estructura y funcionalismo de los diversos tejidos y órganos anatómicos.

A juzgar por la sola audición, el luminoso trabajo del Sr. Riera debe ser leído por todo médico que á esta clase de estudios tenga afición, pues en él se anotan los beneficios que pueden reportarse del empleo de la microquímica, de la electricidad y en especial de los rayos X, de los cuales nos pareció oír, que se pueden obtener mayores datos que con cualquier otro medio para el conocimiento de la organización y funcionamiento de articulaciones, evoluciones de osificaciones, funcionamiento de músculos, particularmente los intercostales, no descuidando de citar también el valor que tienen los rayos Roentgen, como elemento diagnóstico, etc., etc.

Tan notable disertación fué coronada, como no podía por menos, por una prolongada salva de aplausos, á los que unimos los nuestros desde este lugar.

A seguida el Sr. Secretario procedió á abrir los pliegos que cerraban los nombres de los autores premiados, que resultaron ser el Dr. D. Adolfo Pujol, quien obtuvo el premio asignado al tema «Cirugía pulmonar,» alcanzando un accésit D. Manuel Dolcet, á los cuales felicitamos con entusiasmo.

E. JAQUES.

ANALISIS OBTENIDOS POR EMINENCIAS QUÍMICAS DE LOS GLICERO-FOSFATOS DE CAL

AYUNTAMIENTO DE MADRID
LABORATORIO

EL JEFE DEL LABORATORIO CERTIFICA:

Que D. Manuel Gómez del Castillo residente en Barcelona presentó para su análisis cuantitativo una muestra de Glicero-fosfato de cal ~~preparada por el mismo~~ con marca su que ingresó con el número 2113 del registro general. Practicado aquél se han obtenido los siguientes resultados que constan en el libro de análisis:

<u>Agua</u>	<u>61.25</u>	<u>g%</u>
<u>Glicerina</u>	<u>21.92</u>	<u>"</u>
<u>Acido fosfórico</u>	<u>24.55</u>	<u>(centés.)</u>
<u>Cal</u>	<u>25.52</u>	
<u>Pérdida</u>	<u>6.95</u>	

N. El producto ha sido preparado por el Sr. Gómez del Castillo en el Laboratorio químico de esta ciudad.

Y para que así conste expide la presente.
Madrid 27 de Junio de 1899
M. Llanos Cárceles

Pagó por derechos de análisis: 30 pesetas y 00 céntimos.

El **Dr. Carracido**, catedrático de química biológica de la Universidad Central, después de un detenido análisis de los **Glicero-fosfatos de cal**, termina su dictamen como sigue:

Resulta de lo expuesto que el glicero-fosfato cálcico preparado por el Sr. Manuel Gómez del Castillo tiene los caracteres y la composición de los que en el comercio circulan como mejor reputados para los fines terapéuticos a que se destinan. Me complace en añadir a lo dicho, que los profesores, que cual el Sr. Gómez del Castillo, trabajan para emanciparnos del tributo que pagamos a la fabricación extranjera poniendo en sus recursos intelectuales y materiales la producción nacional, son acreedores a todo género de estímulos de sus conciudadanos.

Madrid 22 de Junio de 1899

José M. Carracido

Los que deseen **Glicero-fosfatos de cal** químicamente puros, neutros y solubles, exijan la marca y firma del autor **M. GÓMEZ DEL CASTILLO**.—Depósito: Farmacia, calle de Condal, núm. 15, Barcelona.—Laboratorio Químico: calle de San Pedro, núm. 83. Sans.

AGENDA MEDICO-QUIRURGICA

DE BOLSILLO

ó

MEMORANDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO

Y DIARIO DE VISITA

PARA 1900

Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

DEL DR. D. GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

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

MEDICAMENTOS

Una nomenclatura de medicamentos nuevos

PRECIOS	EN MADRID	EN PROVINCIAS
	<i>Pesetas</i>	<i>Pesetas</i>
En tela á la inglesa.	2'50	3'00
Con seda y cantos dorados, Agenda dividida en dos partes.	3'50	4'00
Con papel moaré, Agenda dividida en dos partes.	2'50	3'00

GUÍA DE LAS AGUAS MINERO-MEDICINALES DE CESTONA

(Guipúzcoa)

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

Movimiento del Estado civil de la República O. del Uruguay en el año 1898 y complemento del año 1897
Montevideo, Junio 4 de 1899

IMPORTANCIA DEL NÚCLEO EN LA VIDA CELULAR

Discurso de recepción en la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona

por el **DR. D. CARLOS CALLEJA Y BORJA-TARRIUS**

Discurso de contestación del **Dr. D. Rafael Rodríguez Méndez**
Barcelona, 1899

DEL ANÁLISIS DE LA ORINA EN LA CLÍNICA

POR

D. ALEJANDRO FORTUNY DURÁN

Médico Municipal y de las Casas de Socorro,
Director de un Laboratorio particular de análisis de orinas y líquidos patológicos.

PRECEDIDA DE UN P. ÓLOGO DEL EMINENTE HISTÓLOGO

Dr. D. S. RAMÓN Y CAJAL

Esta completísima obra, de verdadera utilidad para la clase médica y farmacéutica, forma un volumen en 16.º de 228 páginas con grabados intercalados en el texto.

Se vende al precio de **4 pesetas** el ejemplar, en las principales librerías y en el domicilio del autor, calle de Claris, 92, 1.º, Barcelona.

BIBLIOTECA DE «LA ESPECIALIDAD ESTOMATOLÓGICA»

HIGIENE RAZONADA DE LA BOCA

POR

José Boniquet

Médico-cirujano

Segunda parte.—Barcelona 1899

APOPLEJIA CEREBRAL

por el

Dr. D. José Codina Castellví

OBRA LAUREADA EN EL 2.º CONCURSO TORRES

BARCELONA 1898

LAS OTITIS MEDIAS EN LOS ENFERMOS DE RINITIS ATRÓFICA

(ESTUDIO CLÍNICO)

Comunicación presentada al Segundo Congreso Español de Oto-rino laringología
celebrado en Barcelona el 19-22 de Septiembre de 1899

POR EL

Dr. J. A. Masip

Barcelona 1899

JARABE

DE

HIPOFOSFITOS

DE CLIMENT

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



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

Recházese todo frasco que no lleve esta marca REGISTRADA

Irreemplazable en casos de **INAPETENCIA**
TUBERCULOSIS

ANEMIA

DEBILIDAD GENERAL

Recomendado por los médicos más eminentes.

PUBLICACIONES RECIBIDAS

Barcelona.

- El Restaurador Farmacéutico, Enero 15 y 30, núms. 1 y 2.
 El Criterio Católico en las Ciencias Médicas, Enero, núm. 25.
 Arquitectura y Construcción, Enero 8 y 28, núms. 69 y 70.
 Revista de Medicina, Cirugía y Farmacia, Enero, núm. 1.
 Gaceta Médica Catalana, Enero 15 y 31, números 541 y 542.
 Boletín Farmacéutico, Enero, núm. 218.
 La Independencia Médica, Enero 1 y 11, núms. 1 y 2.
 Archivos Latinos de Rinología, Laringología y Otiología, Enero y Febrero, n.º 103.
 Archivos de Ginecopatía, Obstetricia y Pediatría, Enero 25, núm. 2.
 Revista Científica profesional, Enero, n.º 1.
 El Trabajo Nacional, Enero 15, núm. 209.

Madrid.

- Gaceta de Instrucción Pública, Enero 7, 15, 23 y 30, núms. 438, 439, 440 y 441.
 La Farmacia Española, Enero 4, 11, 18 y 25, núms. del 1 al 4.
 La Medicina Militar Española, Enero 10 y 25, núms. 94 y 95.
 Revista Española de Sifiliografía y Dermatología, Enero, núm. 13.
 Revista de Medicina y Cirugía Prácticas, Enero 7, 14, 21 y 28, núms. 625 a 628.
 Revista de Medicina Contemporánea, Enero 1, núm. 275.
 Revista de Sanidad Militar, Enero 1 y 15, núms. 301 y 302.
 El Jurado Médico Farmacéutico, Enero 7, núm. 1.
 El Español, Enero 30, núm. 298.

Castellón.

- Boletín de los Colegios de Médicos y Farmacéuticos, Enero 1 y 15, núms. 1 y 2.

Lérida.

- La Unión Médica, Enero 15, núm. 1.

Málaga.

- Sociedad propagandista del clima y embelecimiento. Del 31 Diche. a 3 Febrero.

Palma (Baleares).

- Revista Balear de Ciencias Médicas, Enero 10, 20 y 30, núms. 385, 386 y 387.

Salamanca.

- La Medicina Ferroviaria, Enero 1, núm. 20.

Sevilla.

- Revista Médica, Enero 31, núm. 2.

Pamplona.

- La Región Médico Farmacéutica Vasconavarra, Enero, núm. 194.

Bilbao.

- Gaceta Médica del Norte, Enero 31, n.º 61.

Portugal (Lisboa).

- A Medicina Contemporânea, Enero 7, 14, 21 y 28, núms. 1 al 4.
 Coimbra. Coimbra Médica, Enero 1, 10 y 20, núms. 1, 2 y 3.
 Porto. A Dosimetria, Enero, núm. 1.

Francia (Paris).

- La Dosimétrie, Enero, núm. 1.
 Le Mois Médico-Chirurgical, Enero, n.º 1.
 La Medicine Contemporaine, Enero 15, núm. 2.
 Journal d'Hygiène, Enero 4, 11, 18 y 25, núms. 1215 al 1218.
 Le Progrès Médical, Enero 6, 13, 20 y 27, núms. 1 al 4.
 Burdeos. Annales de Polyclinique de Bordeaux, Enero, núm. 1.
 Lille. Bulletin de la Société Central de Médecine, Enero 26, núm. 1.

Italia (Firenze).

- Bollettino d'Oculistica, Enero 7, núm. 2.
 Nápoles. Archivi Italiani de Laringologia, Enero, núm. 1.

Rumania (Bukarest).

- Spitalul, Enero 15 y 31, núms. 1 y 2.

Buffalo.

- Buffalo Medical Journal, núm. de Enero.

Michigán.

- Modern. Medicine, Enero, núm. 1.

Habana.

- Revista de Construcciones y Agrimensura, Enero, núm. 1.

México.

- La Escuela de Medicina, Enero 1 y 15, números 11 y 12.
 Gaceta Médica, Enero 1, núm. 1.
 Boletín del Consejo Superior de Salubridad, Diche. 31, núm. 6.

República Argentina (Buenos Aires).

- La Semana Médica, Enero 11, 18 y 25, números 2, 3 y 4.

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.

ESPECIALIDADES

DE LA

GRAN FARMACIA AMARGÓS

Premiadas con Medalla de Plata en la Exposición Universal de Barcelona, 1888, y con Gran Diploma de Honor en la Internacional de Suez, 1897.

Vino Vital Amargós al extracto de *Acanthea virilis* compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

Vino Amargós. Tónico nutritivo. Preparado con **Peptona**, **Quina gris**, **Coca del Perú** y **Vino de Málaga**.

Vino Nuez de Kola Amargós. Tónico Neurosténico. Alimento de Ahorro.

Vino Yodo-Tánico Fosfatado Amargós. Cada cucharada de 15 gramos contiene 5 centigramos de yodo, 10 centigramos de Tanino y 30 centigramos Lacto fosfato de cal.

Elixir Polibromurado Amargós. Los bromuros Estrónico, Potásico, Sódico y Amónico, asociados con sustancias tónico-amargas. Una cucharada de 15 gramos contiene 50 centigramos de cada bromuro.

Elixir Tridigestivo Amargós. Eupéptico y Antigastrálgico. Cada cucharada de 15 gramos contiene 50 centigramos de Pepsina, 50 centigramos de Pancreatina y 30 centigramos de Diastasa.

Elixir Clorhidro-Pépsico Amargós. TÓNICO DIGESTIVO. Pepsina, Colombo, Nuez vomica y Acido clorhídrico. Cada cucharada de 15 gramos contiene un gramo de Pepsina pura, 5 centigramos Tintura Nuez vomica 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 tapon-medida equivale a 20 centigramos de carbonato de litina.

Kola granulada Amargós. LA KOLA GRANULADA AMARGÓS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, Teobromina, Rojo de Kola, Tanino y Cafeína.

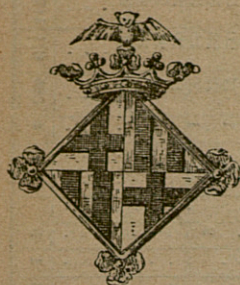
DEPÓSITO GENERAL

GRAN FARMACIA AMARGÓS

Abierta toda la noche

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

BARCELONA



BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona: febrero de 1900

SITUACIÓN DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. 41° 22' 59" N.

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

A pesar del considerable retraso con que el presente número ve la luz, no ha sido posible incluir en esta *Sección* la nota meteorológica correspondiente.

Se publicará esta, no obstante, tan pronto sea remitida á la Redacción.

Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo.

DISPENSARIOS	FORTUITOS										Á MANO AIRADA				VOLUNTARIOS		Total general . . .	
	Trabajo. . .	Atropello por carnaje.		Máquina . .		Kordeduras		Otras causas.		Total.	Agresión.		Riñas. . .		Total.			
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.				
De las Casas Consistoriales. . . . .	.	.	.	.	.	1	.	18	8	27	18	9	4	1	39	.	.	59
De la Barceloneta. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De Hostafranchs. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De Santa Madrona. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De la Universidad. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Del Parque. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De Gracia. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Del Taulat.	8	1	.	.	4	1	.	.	.	14	.	.	2	2	4	.	.	18
De San Andres.	2	.	.	1	.	.	.	4	2	9	.	.	2	.	2	.	.	11
De Sans. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De San Gervasio. . . . .	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
De San Martín. . . . .	.	.	.	1	.	.	.	1	.	2	1	.	1	.	2	.	.	4
Totales.	10	1	.	1	5	1	1	23	10	52	19	9	8	4	40	.	.	92

Instituto de Higiene Urbana.—*Cuadro demográfico comparativo por días.*

[illegible]

Instituto de Higiene Urbana.—Cuadro sintético de la vitalidad urbana.

Días del mes	MORTALIDAD						NATALIDAD						Diferencia en pro de la				MATRIMONIOS																	
	Sexo		Estado			Total diario..	LEGÍTIMA		ILEGÍTIMA		Total		Mortal.		Natal.		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	Hijos con padres	Primos herma.	Otros grados
							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.	S.	C.	V.		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.				
1	85	33	25	27	16	68	21	27	.	2	21	27	14	6	.	.	1	4	15	17	8	4	1	1	.	1	1	27	.	.	.	.
2	35	28	21	27	15	63	27	20	2	2	29	22	6	6	.	.	1	1	2	3	1	1	1	1	.	.	5	7	.	.	.	.
3	37	25	17	28	17	62	32	17	3	1	35	18	2	7	.	.	.	.	5	6	1	1	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.
4	22	21	21	15	7	43	21	15	1	1	22	16	.	5	.	.	.	3	7	8	4	2	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.
5	20	17	13	16	8	37	16	18	2	1	18	19	2	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
6	25	22	29	11	7	47	15	12	3	2	18	14	7	8	.	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
7	33	21	24	18	12	54	13	15	3	1	16	16	17	5	.	.	.	.	6	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
8	26	24	15	19	16	50	20	14	3	.	23	14	3	10	.	.	.	1	2	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
9	25	24	18	20	11	49	24	21	2	2	26	23	.	1	.	.	1	1	2	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
10	19	22	15	14	12	41	28	26	1	1	29	27	.	10	.	.	.	.	6	6	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
11	32	26	27	19	12	58	16	14	.	.	16	14	16	12	.	.	.	5	12	10	7	3	.	1	.	.	2	1	10	.	.	.		
12	25	23	28	12	8	48	13	17	1	.	14	17	11	6	.	.	.	.	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
13	12	25	14	13	10	37	9	10	.	.	9	10	3	15	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
14	14	18	9	12	6	27	14	14	3	2	17	16	.	3	.	3	1	3	2	3	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
15	19	17	20	6	10	36	19	13	3	2	22	15	.	2	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
16	22	21	16	14	13	43	33	16	.	.	33	16	.	5	.	11	.	3	6	4	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
17	23	15	18	10	10	38	28	23	.	1	28	24	.	5	.	9	.	3	6	4	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
18	12	19	13	8	10	31	23	8	1	2	24	10	.	9	.	12	.	2	12	16	6	3	2	2	2	1	.	.	.	.	.	.
19	17	21	18	13	7	38	19	11	1	1	20	12	.	8	.	3	.	1	2	1	1	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
20	13	18	14	11	6	51	15	8	1	2	16	10	.	8	.	3	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
21	16	11	12	9	6	27	10	14	1	1	10	15	6	.	.	4	.	.	3	3	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
22	19	18	17	10	10	37	14	14	6	1	20	15	.	3	.	1	.	.	2	1	1	3	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
23	17	19	17	8	11	36	20	21	2	1	22	22	.	.	.	5	.	.	1	1	.	.	1	1	.	.	.	.	.	.	.	.
24	21	14	20	10	5	35	24	30	.	.	24	30	.	.	.	3	.	.	8	8	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
25	18	15	14	15	4	33	14	15	.	.	14	15	4	.	.	.	1	2	3	8	2	1	.	.	.	.	.	10	.	.	.	.
26	19	20	19	12	8	39	12	25	.	.	12	25	.	.	.	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
27	13	16	18	4	7	29	17	12	5	.	22	12	7	.	.	.	.	.	.	.	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
28	16	23	22	10	7	39	15	18	1	3	16	21	.	2	.	.	.	.	.	.	1	2	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.
29	
30	
31	
Totales.	605	571	514	391	271	1176	582	468	44	27	576	495	98	123	69	47	10	29	99	104	43	27	12	10	6	2	4	2	174	1	.	.	.	

Nacimientos

Según sexo y condición civil,
por distritos

Dis- tritos	Legiti- mos		Ilegiti- mos		To- tal
	V.	H.	V	H.	
Nonoco- mios.			30	15	45
1.º	26	19	.	.	45
2.º	53	51	.	2	106
3.º	37	31	1	.	69
4.º	43	25	.	.	68
5.º	54	46	2	3	105
6.º	55	59	2	.	116
7.º	88	73	2	2	165
8.º	73	79	4	3	159
9.º	28	17	.	.	45
10.º	75	68	3	2	148
Total.	532	468	44	27	1071

Instituto de Higiene Urbana.—Defunciones clasificadas por la edad, causa del fallecimiento y sexo.

CAUSAS		PERIODO INFANTIL										DEFUNCIONES DE 7 AÑOS ARRIBA																		Total.	TOTAL GENERAL					
		De 0 á 50 días		De 1 á 6 meses		De 6 á 12 meses		De 1 á 2 años		De 2 á 5 años		De 5 á 7 años		Total.	De 7 á 10 años		De 10 á 15 años		De 15 á 20 años		De 20 á 30 años		De 30 á 40 años		De 40 á 50 años		De 50 á 60 años		De 60 á 80 años			De más de 80 años		Edad no especi- cada		
		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.	V.			H.	V.	H.	V.	H.
Enfermedades reputadas infecciosas	Viruela..	2		1			1	2	2	1	1		11	1					1		1		1		1				1					6	17	
	Sarampión..						2	1	2	2	1	3	2	13																				1	13	
	Escarlatina..				1						1	2		5	1																			1	6	
	Coqueluche..												1	1																					2	
	Difteria..								2	7	6		2	18	1	2	1	1																5	23	
	Erisipela..						1							1																					1	
	Gangrena..																																			
	Sept. quirúrgica..					1		1					2				1	1				1	1			1		1		1				3	7	
	Idem puerperal..																				5		2			1								5	7	
	Reumatismo..																																		8	
	Sífilis..																																		1	
	Enfer. tifoideas..												2	2				1	1	1	6	4	1	1	2	1	4							23	25	
	Tuberculosis..					1	1	5	2	5	3	3		20	2		5	1	6	7	21	13	16	16	17	3	17	4	7	2		187	157			
	Eclampsia..	4	2	3	1						1			11																					11	
	Disenteria..																			1															6	
	Peritonitis..																																			6
Pulmonía..	1		4	10	6	5	9	4	3	8		1	51			1				4	4	8	6	8	3	6	6	24	27	2	5		105	156		
Otras infecciosas..	1									1	1		3																					7		
Catarro epidémico..			2	1	1			2	3	2		2	13	1					1	1	4	2	5	6	9	3	9	8	19	22	3	6		99		
Cólera esporádico..																																				
Paludismo..																																				
Lepra..																																				
Tétanos..	2	2											4																					1	5	
Pústula maligna..																																				
Boc. far. esof..																																				
Sist.-Circula- maner- rio to- vioso	Estómago..				1	1		1		1	2		6						1															14		
	Intestinos..	2		3	2			3	2	1			13							2		1	1	2	2	3	2	3	1	1			16			
	Anejos..		1			1							2																					12		
	Fos. nas. tráq. bronq..	1	1	6	4	5	1	2	5	5	4	2	1	37					1														24			
	Pulmón y pleura..									1			1																					36		
	Corazón..	1								1	2		4	2		1	1	1			3	3	8	5	2	5	13	12	27	30	5	8		126		
	Arterias..																																	18		
	Venas..																																			
	Red linfática..																																			
	Tejido propio..																																			
	Meninges..		1	6	3	3	7	5	4	5	8	5	1	48	2	1			2		1	1	2	1	2	1	2	8	12	1	1		33			
	Sistema de irrigación..		1	2		2			1					7	1						1	6	5	6	3	14	9	30	28	2	6		113			
	Sexual.. Urinario.. Locomotor.. Esclerema.. Falta de desarrollo.. Sin diagnóstico.. Frenopatías.. Neoplasmas.. Senectud.. Alcoholismo.. Distrofías constitucionales.. Intoxicación.. Homicidio.. Suicidio.. Accidente..	Sexual..																																		
		Urinario..									1	1	2		4	1		1				1	2		1	1	1	3	3	3	4	5			26	
		Locomotor..																																		
		Esclerema..																																		
Falta de desarrollo..		2	5			1							8																					8		
Sin diagnóstico..		1						1					2																					1		
Frenopatías..																																				
Neoplasmas..											1	1		2																				1		
Senectud..																																			26	
Alcoholismo..																																			3	
Distrofías constitucionales..		2									1			3																				1		
Intoxicación..																																			2	
Homicidio..																																				
Suicidio..																																			1	
Accidente..															1			1																4		
TOTALHS.		19	13	28	24	22	20	23	29	38	47	15	11	294	13	5	12	8	10	15	47	42	52	54	63	33	83	61	155	161	20	45	882	1176		

Instituto de Higiene Urbana.—*Cuadro demográfico comparativo por distritos.*

[illegible]

Asilo del Parque.—Reconocimientos practicados por los Facultativos del Dispensario anexo

	TURNO				Total de reconocimientos.	Días que representan los convencionales.	Hasta 5 años.	EDAD								Solteros, comprendidas todas edades.	Casados.	Viudos.	ESTADO CIVIL	NATURALEZA																			
	FIJO																			NACIONALES										EXTRANJEROS									
	Diurno.	Nocturno.	Convencional.	Indefinido.																																			
Varones.	376	474	9	8859	5	34	347	301	97	43	25	2	741	67	51	376	90	100	27	53	13	28	11	3	22	2	20	56	13	4	14	5	17	2	3	27	18		
Hembras	45	33	2	86	16	10	20	14	10	6	22	42	23	21	31	99	105	32	32	16	29	1	3	23	3	20	1	18	4	34	5	17	2	3	1	18			
TOTALES	421	507	17	945	13	50	357	321	111	58	31	4	783	50	72	407	99	105	32	32	16	29	1	3	23	3	20	57	18	4	34	5	17	2	3	28	18		

ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona

LOCALES	Heridos auxiliados.	Operaciones practicadas.	Visitas gratuitas en el local.	Visitas a domicilio	Reconocimientos.		Certificaciones e informes.	Auxilios a embarazadas.	Vacunaciones.	Servicios varios.	Totales parciales.
					A personas.	A personas alienadas.					
Dispens. ^o de Casas Consistoriales.	59	5	144	4	18	—	188	9	26	—	398
Id. de la Barceloneta.	31	14	2911	34	—	—	84	1	32	4	3111
Id. de Hostafranchs.	17	6	950	15	53	—	5	3	1	10	1083
Id. de Santa Madrona.	84	51	2517	—	42	—	43	1	8	4	2750
Id. de la Universidad.	86	22	1860	—	—	—	20	10	11	—	2009
Id. del Parque.	12	1	335	6	—	—	12	18	21	5	405
Id. de Gracia.	47	7	1143	—	1	—	35	4	15	5	1257
Id. de San Martín.	4	3	255	—	—	—	18	2	2	6	288
Id. del Taulat.	18	5	332	—	—	—	42	2	—	—	449
Id. de San Andrés.	11	6	247	3	1	—	4	—	—	12	284
Id. de Sans.	5	—	81	2	—	—	13	7	2	21	136
Id. de San Gervasio.	—	3	2360	—	—	—	19	—	—	—	3391
Asilo del Parque.	—	—	—	—	945	4	—	—	—	—	—
Beneficencia domiciliaria.	—	—	—	12944	—	—	82	—	—	168	13194
TOTALES GENERALES.	374	123	13185	13008	1055	4	523	37	115	251	28675

Servicios de vacunación y revacunación

CENTROS	VACUNACIONES							Resultado	REVACUNACIONES							Resultado	Certificados expd.				
	De 1 año.	De 4 a 5.	De 5 a 10.	De 10 a 15.	De +15.	Total.	Varones.	Hembras.	Positiva.	Negativo.	Ignorado.	De 10 años	De 10 a 15.	De +15.	Total.	Varones.		Hembras.	Positivo.	Negativo.	Ignorado.
Dispens. ^o Casas Consist..	5	9	.	4	7	25	13	12	3	.	22	1	.	.	1	1	.	.	1	.	18
Idem de la Barceloneta..
Idem de Hostafranchs..
Idem de Santa Madrona..
Idem de la Universidad..
Idem del Parque..
Idem de Gracia..	4	7	1	.	.	12	5	7	.	.	12	2	1	.	3	1	2	.	.	3	35
Idem de San Martín..	.	2	.	.	.	2	2	.	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Idem del Taulat..
Idem de San Andrés..	10
Idem de Sans..
Laboratorio Microbiológ..	.	2	.	.	.	2	1	1	1	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1
Instituto del Dr. Macaya..	9	11	20	20	.	.	.	.	.
Cárceles y Correccional..	10	10	.	.
TOTALES.	9	20	1	4	7	41	21	20	4	.	37	3	10	11	24	22	2	10	11	3	64

Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico.

Consultas de personas mordidas por animales.	77
Personas vacunadas contra la rabia.	81
Curaciones de heridas causadas por animales.	21
Perros vacunados contra la rabia.	—
Perros vagabundos cazados en las calles de la ciudad.	—
Perros devueltos a sus dueños pagando la multa.	—
Perros entregados a la colección zoológica del Parque.	—
Perros asfixiados.	—
Animales conducidos por sus dueños a las perreras de este Instituto para ser observados.	12
Individuos vacunados contra la viruela.	2

DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

(COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS)

ESTADO de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																								
Enfermedades Infecciosas Y Contagiosas	Modifi- cación. Hasta 5 m.	1.ª den- tición. De más de 5 m. a 3 a.		Transi- ción. De más de 3 a 6 años.		2.ª den- tición. De más de 6 a 15.		Puer- tad. De más de 15 a 20.		Nubili- dad. De más de 20 a 25.		Virili- dad. De más de 25 a 40.		Virilidad disminuida. De más de 40 a 60.		Senec- tud. De más de 60 a 80.		Dece- ditud. De más de 80 años.		Totales parcia- les.....		Totales generales		
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	
Viruela..		4	1	1	7	1		1	2			1	1		1					8	9	17	1	
		1	2	2		1		1												5	4	9		
Sarampión.		2	6	5	1	4														11	7	18	1	
		1	1	4		1	2													1	6	8	9	
Escarlatina													1							1	5	4		
					2																			
Angina y la- ringitis dif- térica. . . .		1	4	2		1							1							2	6	8	2	
			1	1																2	2	2	1	
Coqueluche.	1	2	1																	2	2	4		
		1	2																					
Enfermedades tifo- ideas.			1			1		1	1	1		1	1			1				1	3	4		
																				3	3	6	4	
Enfermedades puerpe- rales.						1		1	2			1	1		1					1	3	4	7	
Intermiten- tes palúdicas.					1			1	1	1		2	1	1						5	3	8		
Disenteria..										1											1	1	2	
Sifilis. . . .															1						1	1		
																				1	2	3		
Carbunclo..																								
Hidrofobia.																								
Tuberculosis		2	2	1				2		2	4	11	7	2	3					20	17	37		
		1	2	2		1		3	6	4	5	11	17	11	3	3				13	8	16		
Gripe. . . .	1	3	1	6	3	3	6	12	4	6	21	41	24	38	7	16	1		75	123	198			
		5	1	1		1		2	1	2	6	10	8	12	1	5	1		6	1	7			
Otras enferme- dades infecciosas y con- tagiosas. . . .			1		1	2	2	1	2		2	2	1	2	1				8	9	17			
		1		1	1		1		2															
Totales parciales. . . .	1	1	27	26	31	16	16	18	15	29	17	22	61	91	53	63	13	23	2	239	259	528		
Enfermedades comunes. . . .		5	2	33	32	27	19	23	26	18	35	17	29	60	101	53	88	16	48	5	252	334	636	
				8	5	3								3	5	3	7	8	12	1	2	27	33	60
Totales parciales. . . .		1	2	28	23	13	8	21	26	12	37	21	35	43	73	57	80	27	47	2	4	225	335	560
Totales parciales. . . .	7	4	69	60	48	27	44	54	30	72	38	61	106	179	113	175	51	107	3	11	504	752	1256	
RESUMEN																								
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	1	1	27	23	31	16	16	18	18	29	17	22	61	91	53	63	13	23	2	239	259	528		
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES COMUNES. . . .	7	4	69	60	48	27	44	54	30	72	38	61	106	179	113	175	51	107	3	11	504	752	1256	
Totales generales. . . .	8	5	96	86	79	43	60	72	48	101	55	83	167	270	166	238	64	130	5	11	743	1041	1784	

RESUMEN

RESUMEN																							
TOTALES PARCIALES	1	1	27	23	31	16	16	18	18	29	17	22	61	91	53	63	13	23	2	239	259	528	
DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	1	1	27	23	31	16	16	18	18	29	17	22	61	91	53	63	13	23	2	239	259	528	
TOTALES PARCIALES	7	4	69	60	48	27	44	54	30	72	38	63	106	179	113	175	51	107	3	11	504	752	1256
DE ENFERMEDADES COMUNES.	7	4	69	60	48	27	44	54	30	72	38	63	106	179	113	175	51	107	3	11	504	752	1256
Totales generales.	8	5	96	86	74	43	60	72	48	101	55	85	167	270	166	235	64	130	5	11	743	1041	1784

Número de visitas practicadas a estos enfermos, 12,944.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 33.—Han pasado a la asistencia particular, 2.—Curaciones por los señores practicantes, 163.—Certificaciones libradas, 82.

Servicios prestados por el Instituto de Higiene Urbana

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección domiciliaria			
	Soluciones an- tisépticas	Desinfección an- tisépticas	Exposición de ropas	Exposición de ropas
ÓBITOS				
Cáncer.	2	2	2	2
Coqueluche.	2	2	2	1
Difteria.	28	27	27	14
Escarlatina.	7	7	7	3
Gangrena.	2	2	2	1
Otras infecciosas.	4	3	3	2
Puerperal.	12	12	12	7
Sarampión.	14	14	14	7
Sifilis.	1	1	1	1
Tifoidea.	24	24	24	14
Tuberculosis.	113	108	108	67
Viruela.	19	19	19	14
Total.	228	221	221	133
ENFERMOS				
Difteria.	2	2	2	1
Escarlatina.	3	5	3	2
Sarampión.	4	4	4	2
Tifoidea.	11	18	6	4
Viruela.	32	36	23	10
Total.	52	115	37	19
TOTALES.	280	336	258	152

Ropas sometidas a gases antisépticos.	2077
Ropas esterilizadas con calor húmedo en la estufa Geneste	4310
Objetos desinfectados en la cámara de fumigación.	5233
Objetos destruidos por el fuego en horno inodoro.	140
TOTAL.	11760

INSPECCIÓN FACULTATIVA	
A domicilios y establecimientos industriales con informe.	17
A lavaderos públicos, triperías, depósitos de estiércol, etc.	45
TOTAL.	62

TRÁFICO DE ROPAS USADAS	
Establecimientos visitados y desinfectados.	318
Prendas extraídas y devueltas.	5393
Prendas desinfectadas en los mismos establecimientos.	
TOTAL.	5711

DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO	
Cloacas desinfectadas, que representan 3969 imbornales.	73
Servicios especiales a establecim. públicos, mataderos, mercados, etc.	41
Otros servicios a la desinfección permanentes.	26
TOTAL.	140

Entregado al Asilo del Parque	
Prendas.	22

INSTRUCCIÓN

BIBLIOTECAS	Núm. de volúmenes	Número de concurrentes	Volumenes consultados	Volumenes servidos a señoras.	OBRAS						
					Tecología.	Jurisprudencia.	Ciencias y Artes.	Bellas letras.	Historia.	Enciclopedias y periódicos	Manuscritos.
Universidad.	150000	3351	4020	—	57	20	1105	991	50	235	—
Arús.	26800	995	1165	—	—	—	—	—	—	—	—

Tranvías y Ómnibus fijos.—Movimiento durante el mes

LÍNEAS	Longitud de la línea en kilómetros	Núm. de estaciones.	EN SERVICIO				Viajes efectuados durante el mes	Pasajeros transportados...
			Coches.	Caballos.	Máquinas.	Empleados en servicio.		
Barcelona a Badalona.	10	4	5	20	15	115		
Barcelona a San Martín.	3,500	2	20	3		25		
La Nueva Condal, Provenza al Parque.	3,400	1	65			44		