

ACADEMIA DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

Etiología de la mortalidad en la urbe barcelonesa y manera de disminuirla

MEMORIA

laureada con el accésit al premio Bonet (250 ptas.) y título de Socio de
Mérito en el concurso público de 1904 celebrado por la Academia

POR EL

Dr. D. José Blanc y Benet

Miembro Correspondiente de la
Real Academia de Medicina de Barcelona; Ex-Director del Dispensario del Sagrado
Corazón de Jesús para niños enfermos pobres,
Secretario de Redacción de «El Criterio Católico en las Ciencias Médicas»;
Vocal de la Junta de Gobierno
del Colegio de Médicos de la provincia de Barcelona, etc., etc.

LEMA: To be or not to be; that is
the question.

Se trata de ser ó de no ser.

SHAKESPEARE in *Hamlet*.
(Acto III, escena IV.)



BARCELONA

IMPRENTA DE LA CASA PROVINCIAL DE CARIDAD

Calle de Montealegre, núm. 5

1905

Etiología de la mortalidad

En la ríde barcelonesa

y manera de disminuirla

MEMORIA

Leída en el concurso público de 1890 celebrado por la Academia

de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Dr. D. José Blanc y Benet

Barcelona, 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

Comisión de la Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona, el día 15 de Mayo de 1890

BARCELONA

IMPRESA DE LA CÁMARA MUNICIPAL DE CARIDAD

Calle de Montecristo, núm. 2

1905

INTRODUCCIÓN

I

PRELIMINARES LÓGICOS

Bajo falaz apariencia de sencillez viene el tema primero de este Concurso de la Academia del Cuerpo Médico Municipal á proponernos un triple problema ó siquiera un problema tricépite, puesto que entraña tres cuestiones, cada una de las cuales requiere solución ó demostración separada. Si consiguiésemos plantearlas en forma de proposiciones, podríamos llamarlas sin gran violencia *mayor*, *menor* y *consecuencia*, como las partes del silogismo. Y realmente están de tal manera encadenadas, que constituyen un raciocinio bastante semejante á un silogismo más ó menos perfecto.

En Barcelona muere tanta ó cuanta gente de tales y tales enfermedades;

Las causas de éstas son en su mayoría evitables;

Luego hay que tomar éstas ó las otras disposiciones para evitarlas (1);

Si el tema en conjunto puede con verdad caber dentro de aquella ciencia tan vasta que trata de la conservación y perfectibilidad de los

(1) Ya sabemos que en rigor lógico esto no es un silogismo simple ni perfecto; pero aquí sólo intentamos presentar el encadenamiento y realación de unas partes del raciocinio con las demás.

seres vivos (1), ciencia, que aplicada al hombre, tiene por funciones principales evitarle la muerte prematura y procurarle una vida normal, sana y feliz (2), si el citado problema en globo cae de lleno dentro de una de estas funciones, la profiláctica; no obstante, como ya es muy sabido que la ciencia de la Higiene tiene asombroso número de relaciones con otras ciencias, no extrañará á quien en los problemas higiénicos esté versado que el tema, en cada una de las tres cuestiones que entraña, se relacione con ciencias distintas y que requiera, por lo mismo, aptitud y conocimientos diferentes.

En efecto: la primera proposición, aquella que sin gran propiedad llamamos *la mayor* por analogía con la del silogismo, pertenece sencillamente á la Demografía, ciencia que lo mismo puede figurar entre las políticas (3) que entre las médicas, ciencia de hechos, ciencia de orden histórico, con sus bases, sus principios y sus procedimientos especiales. Es la Historia una rama del saber que se ocupa en el estudio del pasado con la mira de prever,.. no sólo de prever.., de prevenir el futuro. Hallamos, pues, aquí perfectamente indicada la mira profiláctica, el verdadero *nexo* de las tres proposiciones; pero esta cuestión tiene, á su vez, cariz peculiar. Parte del estudio de documentos y los reúne en grandes sumas para de ellas sacar proporciones y leyes.

La segunda proposición del raciocinio antes transcrito pertenece á las ciencias biológicas; se dirige á buscar la causa de los hechos; es una rama de la Patología: la Nosogenia; y no es preciso violentarse mucho para conocer cuánto debe estar relacionada con la Higiene y la Profilaxis, puesto que es uno de sus principales fundamentos. Tomando pie de los hechos sentados en la proposición demográfica é histórica, remóntase en busca de las causas; es, por lo mismo, la parte más científica, si ciencia hemos de llamar con más propiedad al conocimiento de las cosas por sus causas; estudia uno por uno los agentes que pueden haber influido en los hechos comprobados, inquiere cómo obraron, siempre con la mira misma que hemos señalado. Los conocimientos, el método y el proceder que requiere esta segunda parte del tema, no sólo son distintos de los de la primera, sino de muy diversa significación y trascendencia. Parte de principios científicos, del conocimiento de las leyes biológicas y de la influencia del Cosmos sobre los seres vivos.

(1) Así define la Higiene el Dr. RODRÍGUEZ MÉNDEZ en sus *Prolegómenos de Higiene* que vienen á formar la Introducción á la 2.^a edición del *Curso elemental de Higiene Privada y Pública* del Dr. GINÉ y PARTAGÁS (Barcelona, 1875).

(2) WILLIAM T. SEDGWICK: *Principles of Sanitary Science and Public Health*.—New-York, 1902, pág. 18.

(3) *Aritmética política* fué llamada por los tratadistas del siglo XVIII. *Física social*, por QUETELET.

Y finalmente la tercera proposición, *la consecuencia*, el fin, el resultado que se persigue en todo el estudio de las anteriores, no puede llamarse ciencia como las otras, sino que en cierto modo es superior á ella, puesto que se trata de encarnar y hacer tomar cuerpo á todas las energías acumuladas en la esfera de la razón pura; se trata de la manifestación más elevada de la cultura humana, puesto que se trata de obrar y obrar con cierta razón, y esto es nada menos que *el Arte: Ars, recta ratio factibilium*. No se necesita, pues, ponderar si serán precisas facultades especialísimas para el trabajo de depuración y refinamiento que supone la concentración de lo aprendido en una fórmula viva y eficaz.

Además, todo arte supone una instrucción técnica que sería demasiado exigir al que se hubiese distinguido ya en las ciencias demográfica y nosogénica. Todo lo cual viene en definitiva á demostrar que dada la suma de facultades y aptitudes que exige el tema, difíciles de reunir en una sola persona, debe nuestro trabajo adolecer de flojedad en alguno de los tres extremos que principalmente se estudian, y quiera Dios que no desfallezca en los tres. Al Jurado *l'ardua sentenza*.

Justo es ahora que por vía de introducción manifestemos el método seguido en el desarrollo de cada una de las cuestiones que entraña el tema: *Etiología de la mortalidad en la urbe barcelonesa y manera de disminuirla*.

II

EL ESTUDIO DEMOGRÁFICO

La Demografía, aquella rama importante de la ciencia estadística que estudia al hombre en sociedad por medio de los datos numéricos, se fija muy principalmente en la *población*; la estudia en sus caracteres estáticos y dinámicos; no se contenta con el estudio de las cifras absolutas y totales, sino que establece comparaciones entre tiempos y lugares, entre unos y otros pueblos por medio de las proporciones, y sujeta al análisis cada uno de los datos, los elabora, los agrupa, los clasifica, para poder deducir después las leyes que rigen la población en general y la de un punto determinado del planeta que habitamos. Todos los conocimientos de la ciencia demográfica deben ser puestos á contribución en el tema que estudiamos, pues si bien este parece ocuparse únicamente de la *mortalidad*, que es tan sólo uno de los factores en el movimiento de la población, como al fin lo que se persigue es la mayor y más feliz longevidad de los habitantes de Barce-

celona, no cabrá prescindir tampoco de la *natalidad*, indicio seguro del grado de vitalidad de las colectividades, convendrá fijarse en la *mortinatalidad*, en la *legitimidad é ilegitimidad* como indicio de moralidad y de prosperidad; ni hay que dejar de tener en cuenta la *nupcialidad* que tanto puede influir en la mortalidad, ni mucho menos la *morbosidad*, puesto que al fin y al cabo el pueblo que mucho enferma, prepara gran contingente á su mortalidad. Otras fases del *Demos* estudia esta ciencia, que si bien del dominio del político, no debe en modo alguno olvidar el higienista, si quiere abarcar la vida, la vitalidad de un núcleo de población bajo todos sus aspectos. Nos referimos á la criminalidad, instrucción, religión, movimiento comercial é industrial, etc., pues todos ellos infuyen en la mortalidad.

Ahora se ve que el problema de la muerte reviste grandísima complicación; porque al fin de lo que se trata es ni más ni menos que del problema de la vida, y no de la vida de un protozoario que sólo requiere un poco de humedad, de calor y de substancia nitrogenada, sino de la vida del ser que figura en la cúspide de la escala de los seres en el planeta que habitamos, del que es cifra y compendio de todos, del que goza de vida vegetativa como las plantas, de sensibilidad como los brutos y que es dueño de fijarse á sí propio el fin de sus acciones, en tanto que dotado de razón.

Esto supone que el hombre, y el hombre civilizado, requiere una suma de condiciones extrínsecas para la manifestación de su vida peculiar que son de complicación extremada; condiciones que hoy por hoy son casi imposibles de abarcar con los datos de que dispone la Estadística.

Hemos nombrado la Estadística y hemos de acudir á un reparo que se pudiera ocurrir respecto á ella. A la Estadística le ha cabido una suerte parecida á la de la Medicina, en la manera de ser tratada por los hombres de ingenio; en ella han hallado un blanco para sus burlas y juegos de palabras; tiene como la Medicina sus Molières y sus Tirsos. Cítase entre otros el chiste aquel de un escritor inglés: «La mentira tiene tres formas; la mentira propiamente dicha, la broma y la Estadística». Es sumamente común oír que «la Estadística es tan buena que se entrega siempre á quien sabe tomarla», y que «la Estadística es el arte de torturar las cifras para que digan lo que uno quiere».

Inútil sería negar que en todas estas críticas hay algo de verdad, pues, por más que se pesen y se midan las observaciones antes de agruparlas y clasificarlas, como de cada uno de los datos cabe la duda de que haya sido recogido por métodos científicos y en condiciones irreprochables, claro es que el conjunto ha de adolecer de cierta vaguedad é incertidumbre; pero si se parte del principio de no darles un valor absoluto sino relativo, no se podrá negar que las

estadísticas han de dar y han dado, en efecto, lugar á los mayores adelantos en todas las ciencias.

De las estadísticas médicas, las que á nosotros más interesan, dice el DR. RODRÍGUEZ MÉNDEZ: «Es indudable que la falta de autopsias, » los errores de diagnóstico, y á las veces, pero raras, la falta de » asistencia médica, unidos á la negligencia, al amor propio y á la » falta de declaración, hacen de las estadísticas médicas una base » algo deleznable; por esto los datos numéricos, recopilados previa » una buena selección, tienen sólo un valor relativo, y en todo caso, » circunstancial. Mas no hay otros y no pueden ser reemplazados: » hay que aceptarlos con todas las salvedades necesarias» (1).

Y tiene razón de sobra el ilustre higienista.

Por viciosos y lamentables que sean los principios y procedimientos de la Estadística en el momento histórico actual de las ciencias médicas, no deja de proporcionarnos indicaciones generales, de las cuales locura fuera no tener cuenta, pues así nos privaríamos de los datos y de la comprobación de la experiencia.

La ciencia sanitaria, muy especialmente aquella que trata de determinar las causas de las enfermedades para evitarlas, no puede, en manera alguna, prescindir de la Estadística, ya que ésta, agrupando los casos de defunción, por sus causas lleva por la mano á la explicación de los defectos de que adolece la salud pública. Para estudiar las causas de mortalidad de la urbe barcelonesa no tenemos, pues, más remedio que acudir á los datos estadísticos.

Nuestro método consistirá en allegar cuantos datos podamos acerca del número de muertos en una serie de años en Barcelona, averiguando las causas y circunstancias que en ellas concurren. Así estudiaremos las cifras por edades, y por estados civiles, por enfermedades, por accidentes, etc.

No olvidemos el consejo de HIPÓCRATES, que en el tratado de *Aires, Aguas y Lugares* encarga al médico que se fije en la influencia de las estaciones, de las aguas, del clima, etc.

¿De dónde sacaremos estos datos?

La base y fundamento de la estadística obituarial así como de la natalidad y de la matrimonialidad son los asientos de los libros del Registro Civil, que en cada caso concreto de nacimiento, matrimonio ó defunción verifica el oficial encargado, á la presentación de los documentos ó relaciones de los testigos, según la Ley provisional del Registro Civil de 17 de junio de 1870 y el Reglamento de 13 de diciembre del propio año.

Pero estos libros del Registro Civil no están siempre á la dispo-

(1) Notas al *Tratado de Higiene* por el DR. MAX RUBNER, tomo I, pág. 8.

sición de todo el mundo. Por fortuna, los datos de allí sacados que se han publicado en épocas diferentes, dan material suficiente para el estudio que solicita la Academia municipal. Varios son, en efecto, los autores afortunados que han podido examinar los registros originales y algo han dado á la estampa de algunos años á esta parte.

Las obras de D. ILDEFONSO CERDÁ, el *Diccionario geográfico universal*, la *Guía de Barcelona*, el *Padrón formado por el Ramo de Seguridad*; las obras de D. GUMERSINDO COLOMER, del DR. NIN Y PULLÉS, de D. PEDRO GARCÍA FARIA, de D. DOMINGO CALL, de D. MANUEL ESCUDÉ, etc., los *Censos de la población de España* publicados, las *Memorias* sobre el *Movimiento de la población de España*, y otros trabajos del Instituto Geográfico y Estadístico y otras cien que se irán citando, nos ofrecen material de gran valía que emplearemos cuando creamos oportuno; pero la base principal de nuestro estudio consistirá en las estadísticas publicadas con excelente acuerdo por el Cuerpo Médico Municipal de esta ciudad.

De ellos hemos tomado un período de diez años (1893-1902) para que con cifras mayores pudiésemos llegar á acercarnos más al conocimiento de las leyes que rigen la estática y la dinámica de la población de Barcelona; y este período hemos procurado compararlo siempre con los anteriores. Sin estas estadísticas, cuyo valor ha sido debidamente apreciado en muchas publicaciones de la Península y del extranjero, confesamos que no nos hubiéramos sentido con alientos para emprender este trabajo. Claro que á ellas pueden hacerse algunas objeciones, según hemos de ver más adelante; pero, repetiremos con el D. RODRÍGUEZ MÉNDEZ, á propósito de los datos estadístico-médicos: «No hay otros y no pueden ser reemplazados, hay que aceptarlos con todas las salvedades necesarias».

Dos dificultades principales encontramos en la agrupación de las estadísticas del decenio: siendo la primera que no en todo el período se ha seguido igual método de clasificación, y la segunda que por Real Decreto de 20 de abril de 1897 fueron agregados en su totalidad al término municipal de Barcelona los de Gracia, San Martín de Provensals, Sans, San Andrés de Palomar, San Gervasio de Cassolas y Las Corts de Sarriá; con un aumento de población que, aun contando sólo según el Censo de 1887, publicado en 1891, representa un total de 124,830 habitantes (correspondiendo á Gracia 45,042; á San Martín de Provensals, 32,695; á Sans, 19,105; á San Andrés de Palomar, 14,971; á San Gervasio de Cassolas, 8,206, y á Las Corts 4,811); y que en los diez años transcurridos de 1887 á 1897 indudablemente debía ser mucho mayor; aumento que representaba más del 45 por 100 sobre la cifra de población correspondiente á Barcelona en el citado año de 1887 (272,481 habitantes).

Inútil es, pues, decir que no cabía en modo alguno sumar canti-

dades heterogéneas, como lo eran los sumandos de antes de la agregación y los posteriores á la misma. Así es que resultaba forzoso dividir el decenio en períodos.

El cuadrienio de 1893-96 arroja datos completamente uniformes anteriores á la agregación; los datos del año 1897 son de transición y aprovechables, por tanto, sólo con ciertas salvedades; pues como la Agregación no comienza hasta 1.º de julio, la suma total del año no tiene un valor uniforme. El período de la agregación, 1898-902, tampoco tendría uniformidad si debiésemos apoyarnos tan sólo en los datos publicados por el Instituto de Higiene Urbana, por la razón antes mencionada, ó sea de que en 1900 (ni tampoco en 1.º de enero sino en 1.º de junio) se adoptó otra clasificación estadística de nacimientos, defunciones, etc., por disposición de la Dirección general de Sanidad de 12 de diciembre de 1899, publicada en la *Gaceta de Madrid* del 16 del mismo mes y año, «al efecto de atender á la acción administrativa que debe ejercitarse en el régimen sanitario de la legislación vigente».

Nos produjo esto gran confusión en los datos, pues no resultaban homogéneos con los restantes años del período de la agregación; pero por fortuna encontramos en los estados que el Dr. COMENGE remite anualmente á la Real Academia de Medicina de esta Ciudad, y que ésta publica como apéndice á su Acta inaugural de cada curso académico, una clasificación exactamente igual á la seguida en los años anteriores, y por lo mismo desapareció la dificultad de la clasificación distinta, y quedó tan sólo en pie la dificultad debida á la agregación de los pueblos vecinos. Mas ésta se reduce, como hemos dicho, á dividir el período del decenio que estudiamos en dos partes, una de 1893 á 1896 antes de la agregación y otra de 1898 á 1902 después de la agregación; haciendo por lo que se refiere al año 1897 las consideraciones á que se presta por haber comenzado la agregación en 1.º de julio y no poder ser incluido en uno ni en otro de dichos períodos.

Para aclararlo comenzaremos, desde luego, á poner en práctica el sistema sinóptico que nos proponemos emplear en la parte histórica, y así de nuestros datos diremos que están repartidos como sigue:

DECENIO DE 1893 Á 1902

Períodos		Años de observación
Antes de la agregación	1893-96	4
Año de transición	1897	1
Después de la agregación	1898-902	5
TOTAL. . . .		10

Precisa entrar en detalles de la clase de datos que se refieren á cada uno de los períodos y á la manera de agruparlos, creyendo que estas consideraciones son indispensables en la Introducción, si han de comprenderse bien los datos que luego hemos de presentar en el cuerpo de la Memoria.

Los estados que el DR. COMENGE presentaba en la *Gaceta Sanitaria* antes de junio de 1900 y que siguió dando á la Real Academia, se dividen en tres cuadros. Era el 1.º, que llamaba *Demográfico comparativo por días*, un estado de las defunciones por enfermedades, comprendiendo una primera casilla para los *Abortos*, que no sumaban en el total de las defunciones; seguían luego las casillas del grupo de las *Enfermedades reputadas infecciosas*, casillas que se reducían generalmente á los siguientes títulos por el mismo orden que los transcribimos: Viruela, Sarampión, Escarlatina, Coqueluche, Difteria, Erisipela, Gangrena, Septicemia quirúrgica, Idem puerperal, Reumatismo, Sífilis, Enfermedades tifoideas, Tuberculosis, Eclamsia, Disentería, Peritonitis, Pulmonía, Meningitis epidémica, Catarro epidémico, Cólera esporádico, Paludismo, Lepra, Tétanos, Antrax, Pústula maligna, Hidrofobia y otras infecciosas (1). Siguen á continuación las casillas de defunciones por *Enfermedades comunes* divididas en los grupos que presentamos con sus divisiones:

(1) La Pelagra, en unos años (1894 y 95) viene incluída entre las infecciosas y en otros (1896 y 98) entre las enfermedades comunes.

ENFERMEDADES COMUNES

Del aparato Digestivo. . .	{ Boca, faringe y exófago. Estómago. Intestinos. Anejos.
Del aparato Respiratorio. .	{ Fosas nasales, tráquea y brónquios. Pulmón y pleura.
Del aparato Circulatorio. .	{ Corazón. Arterias. Venas. Red linfática.
Del sistema Nervioso. . .	{ Tejido propio. Meninges. Sistema de irrigación.
Del aparato sexual. . . .	{ Masculino. Femenino.
Del aparato urinario.	
Del aparato locomotor.	
Esclerema.	
Falta de desarrollo.	
Sin diagnóstico.	
Frenopatías.	
Neoplasmas.	
Dermatosis.	
Diabetis sacarina (1)	
Herpetismo.	
Distrofias constitucionales.	
Senectud.	
Alcoholismo.	
Intoxicación.	
Suicidio.	
Homicidio.	
Ajusticiados.	
Accidentes.	

Siguen después en el cuadro 1.º los totales: el total de las enfermedades infecciosas, el total de las comunes, el total de defunciones y el total de la natalidad.

(1) Esta, en los estados de la Real Academia viene incluida entre las enfermedades del aparato urinario.

El cuadro 2.º de los estados del Instituto de Higiene Urbana, que se llama *Demográfico comparativo por distritos*, toma las defunciones por enfermedades bajo la misma clasificación; pero las reparte por los distritos municipales formando, además, una casilla aparte para los Nosocomios.

No hemos podido reunir los estados del 2.º cuadro de todo el decenio, pues desde 1900 adelante, en vez de dividirse en distritos municipales, lo son por distritos judiciales con arreglo á la disposición citada de la Dirección general de Sanidad. Por lo mismo nuestros estados por distritos se refieren tan sólo al septenio 1893-99.

En cada distrito constan los abortos y la natalidad, además de las defunciones por el orden indicado y los totales correspondientes.

El cuadro 3.º de los estados del susodicho Instituto hasta 1900, cuadro llamado *Sintético de la Vitalidad humana* comprende tres grandes divisiones, *Mortalidad, Natalidad y Matrimonialidad*.

La *Mortalidad*, que en los cuadros anteriores se dividía por enfermedades y por distritos, en el 3.º se analiza por sexos, estado civil y edades de los difuntos. En la división por edades no se ha seguido siempre igual método; afortunadamente en los estados que el DR. COMENGE proporcionó al DR. LLANSÓ y que vienen, al fin, de un Discurso académico de este último en 1901 (1), estados en que se sigue el mismo método antes descrito, nos permitieron unificar la clasificación para nueve años, pues hubimos de prescindir del año 1893 respecto de algunos datos, por cuanto los cuadros coloridos y publicó el susodicho Instituto aquel año, son bastantes incoherentes y producen confusión.

La *Natalidad* se divide en legítima é ilegítima; y cada una de éstas en varones y hembras.

No constan en la natalidad los abortos como, según hemos dicho ya, no figuraban tampoco en la mortalidad.

A propósito de los *abortos ó nacidos muertos*, diremos ahora que no tienen sino el número absoluto y total, sin división por sexos, ni por legitimidad ó ilegitimidad, lo que les quita algún valor para poderlos comparar con otras estadísticas.

Los *Matrimonios* se dividen en las casillas de las edades y después vienen la columna de los totales parciales y tres casillas para notar la consanguinidad.

Como todas las obras de los hombres, estos estados, cuya disposición acabamos de describir, tienen sus peros y sus inconvenientes. Podrá tacharse de defectuosa por varios conceptos la clasificación por enfermedades, sobretudo después que los trabajos del DR. BER-

(1) Leído en la Sesión inaugural del Curso académico de la Sociedad médico-farmacéutica de los Santos Cosme y Damián.

TILLON han puesto de manifiesto los inconvenientes de dar á los grupos títulos de significación no perfectamente definida, y de formar otros que no se excluyen con los demás, según exige la lógica. Podríase, en efecto, decir que el grupo de la Gangrena es indefinido, puesto que ó viene por causa traumática y entonces debiera ser incluido entre la mortalidad por Accidentes, ó por trastorno circulatorio (trombosis, embolía, arteritis), y entonces debía figurar entre las enfermedades de las arterias ó de las venas, ó viene por trastorno de inervación etc., etc.; pero como en la práctica llegan al Registro Civil muchas papeletas de defunción con el calificativo *Gangrena*, he aquí porque se hace preciso establecer un grupo ó casilla con este título. Por análoga razón tampoco habrá medio de dilucidar en muchos casos si la defunción era de *Disenteria* ó de *Tifus exantemático*, y por lo mismo hallamos perfectamente justificado el grupo de las *Enfermedades tifoideas* que comprenderá ambas infecciosas y todas las á ellas parecidas, como la Fiebre de Malta, por ejemplo.

En las enfermedades infecciosas se encuentra á faltar el *Cáncer*, reconocido hoy por hoy por todo el mundo como infecciosa. Sin ir más lejos, el DR. DOYEN dice en el artículo «Cancer» del *Nouveau Dictionnaire complet du Médecin praticien*: «Le cancer est une maladie infectieuse: la reproduction expérimentale de tumeurs par l'injection de certains parasites, particulièrement le *Micrococcus neoformans*, ne laissent aucun doute à ce sujet».

Muchos de los muertos por cáncer entrarán, sin duda, en las Neoplasias que según hemos visto, figuran entre las enfermedades comunes y otros entrarán entre los muertos por el estómago, intestinos, anejos, aparato sexual masculino, femenino, etc., todas ellas clasificadas también entre las comunes. Será esto debido probablemente á que en muchas papeletas de defunción sólo se consignará, por ejemplo: *Neoplasia* ó *Tumor*.

Más nos extraña todavía que en la nueva clasificación que se ha adoptado en 1900 por disposición de la Dirección general de Sanidad se forme un grupo con las *enfermedades cancerosas*, pero se excluya de las enfermedades infecciosas y de las infecto-contagiosas encerrándolo entre las comunes.

También debe tener su explicación en las exigencias de la práctica el formar un grupo, que á primera vista parece demasiado comprensivo, con las *enfermedades de las fosas nasales traquea y bronquios*; así como otro con denominación tan vaga como las llamadas *Distrofias constitucionales*; entre las cuales no se incluye por cierto, el Herpetismo, como podría parecer lógico.

Todas estas y otras minucias que podrían tener viso de defectos, al fin, si se considera que las mismas clasificaciones de BERTILLON son justiciables de análogas ó muy parecidas objeciones, se vendrá

en reconocer que no son tan grandes defectos que lleguen á invalidar las estadísticas, y en cambio, no es poca ventaja la que para nosotros representa poseer una clasificación uniforme durante todo un decenio.

Baste lo dicho como consideración general respecto al método adoptado en las clasificaciones que sirven de base para nuestro estudio.

Algo debemos decir empero de las discrepancias que podrían notarse fácilmente entre nuestras cifras y los totales de la *Gaceta Sanitaria* y estados de la Real Academia.

Al comprobar algunas de las sumas de la *Gaceta* citada, pronto echamos de ver que se habían cometido errores en la operación de sumar. Esto nos hizo conceder más fe á los números correspondientes á cada día que á los del mes; pues aquellos eran, por decirlo así, la primera materia.

Así, por ejemplo: en la mortalidad por sexos de 1899 en marzo, hay una defunción de más en el sexo femenino que dice 628 y debe decir 627. En los totales de natalidad de febrero 1899, hay una más de lo que debe en las hembras y uno menos en los varones. En la mortalidad por edades en agosto 1898, falta una defunción de viudos. En los matrimonios de mayo 1898, división por edades hay 3 matrimonios de más en hembras de 30 á 40 años, es decir, que en vez de 16 debe decir 13.

Todo esto se comprueba fácilmente sumando de nuevo los datos diarios.

En la distribución de los nacidos por distritos en abril de 1898, se halla á faltar un nacido; no sabiendo á cual correspondía, lo aplicamos nosotros al que ya tenía mayor número en el mismo año, que es el 8.º, etc., etc.

Esas se llaman trabacuentas, y á nadie que esté avezado á manejar cifras pueden extrañar; esto no invalida en modo alguno las estadísticas y si las señalamos es únicamente para que si se le ocurre á alguno compulsar nuestros estados con los de la *Gaceta sanitaria* no nos achaque unos errores, que por otra parte no disminuyen en modo alguno la estima en que debe tenerse el esfuerzo de los redactores de tan estimable publicación.

Una vez en posesión de estadísticas, tenemos sólo cifras absolutas que nada nos dicen de por sí; hay que compararlas con la población y entonces se forma la proporcionalidad, que es el dato verdaderamente significativo. Lo primero que se nos ocurre es comparar los datos así obtenidos con los de la misma urbe correspondientes á épocas anteriores en sus condiciones estáticas y dinámicas; pero no se satisface uno sino comparando esta con otras poblaciones nacionales y extranjeras, la capital con la provincia y con la nación.

Una vez examinada la mortalidad en Barcelona por todos sus as-

pectos y relaciones tenemos ya indicios suficientes para emprender el estudio de

III

EL PROBLEMA ETIOLÓGICO

Quien dice etiología, dice tratado de las causas (del griego *αιτια*, causa) y así el conocimiento que la Academia del Cuerpo Médico Municipal propone de la Mortalidad de Barcelona es un conocimiento científico según dicho queda.

En Medicina tiene la Etiología importancia grandísima; tal se ha venido comprendiendo desde los más remotos tiempos. El libro de Hipócrates de los *Aíres, Aguas y Lugares*, en el cual la ciencia etiológica se eleva ya á tan alto grado de esplendor, no puede ser el primer escrito de etiología; tan elocuente muestra no puede ser el balbuceo de una ciencia en su infancia.

Basta leer la introducción al mencionado libro para comprender la grandiosa concepción que el jefe de la escuela de Coos tenía de la etiología; es tal, que sigue siendo todavía casi sin variación el germen, el patrón, sino por la explicación á lo menos por la observación de los hechos, de los estudios topográfico-médicos entre los cuales debiera incluirse el tema que vamos á desarrollar.

Claro es que el fin del tema es la salud de la población barcelonesa, más para buscar la que le falta es preciso conocer la que tiene.

Para conocer la salud de una población el medio más directo sería el que dimanara del conocimiento de la duración de la vida de cada uno de sus habitantes; pero al fin con más frecuencia se juzga del estado de salud según la cifra de la mortalidad, por más que ésta no sea una medida absoluta, positiva del estado de salud, porque como dice MAX RUBNER «á las distintas edades, niños, adultos, ancianos, corresponden cifras muy diversas y la de estos últimos cambia mucho con la profesión (1)».

Allí donde la mortalidad es considerable se nota malestar público y éste es el que mueve á indagar las causas.

Como no se muere comunmente sin enfermar, como no sea por accidente, la etiología de la mortalidad será la de la morbosidad ó morbicidad, porque al fin y al cabo la muerte ha de sobrevenir siempre que cesa ó se perturba uno de los tres centros que constituyen el trigono vital y lo mismo que hace cesar la vida la perturba y es causa de enfermedad. Lo que se nos exige es propiamente el estudio de las condiciones que constituyen el verdadero determinismo de las enfermedades.

(1) *Tratado de Higiene*, tomo I, pág. 5.

Si consideramos que el hombre puede ser afectado por todo cuanto existe en la naturaleza, pues nada hay que no pueda ser causa de enfermedad (1), parece que aquí debía tener cabida toda la nosología de cualquier patología general; pero aquí no se nos exige sino que estudiemos lo que afecta á los habitantes de Barcelona, no en cuanto á hombres, sino en cuanto á tales habitantes de Barcelona.

Pero como quiera que la biología de una urbe reviste una complicación extraordinaria, es claro que serán muy numerosas las condiciones orgánicas ó cósmicas que pueden alterarse en uno ó varios sentidos, y por lo mismo que la etiología de la mortalidad barcelonesa ha de resultar complicadísima si queremos llamar causa á todo lo que produce ó concurre á producir enfermedad (2).

¿Qué métodos seguiremos para encontrar las causas especiales al habitante de Barcelona?

De los hechos particulares, concretos estudiados en la primera parte, de sus comparaciones, que nos darán similitudes y diferencias, por la vía de las abstracciones y generalizaciones llegaremos á crear categorías, clases que, por el conocimiento que ya tenemos del modo general de producir, nos señalarán las causas que pueden haber influido ó dado origen á cada grupo y á cada clase y á cada especie de hechos. De estos juicios obtendremos deducciones que señalarán la línea de conducta que debe seguirse para cada grupo y cada especie de los mismos hechos.

IV

EL PROBLEMA SANITARIO

Una vez conocida la causa, mucho se tiene adelantado respecto al medio mejor de combatirla, de anularla, de influir sobre ella para que pierda su maléfica acción.

He aquí el problema sanitario; problema complejo también, cuanto compleja era la etiología. El inmenso grupo de enfermedades transmisibles requiere medidas profilácticas especiales fundadas en el conocimiento de los gérmenes patógenos. El problema sanitario por lo que á ellas se refiere, consiste en evitar el contagio, cerrar las puertas de entrada, alejar y aislar los vehículos usuales del germen, declarar la guerra á la suciedad fuente de males, en una palabra, hacerse con un medio salubre contra el cual los gérmenes resultan impotentes y desaparecen.

(1) LEÓN CORRAL y MAESTRO; *Elementos de Patología general*; Valladolid 1900, página 182.

(2) En estas cuestiones doctrinales seguiremos al Dr. CORRAL antes citado porque es el tratado que conocemos en que la lógica anda más acorde con la observación.

De aquí se derivan los principios de las reglas para la purificación del suelo y por lo mismo todo lo referente á pavimentación, alcantarillado, drenaje, etc.; la purificación del aire (ventilación, desinfección), del agua, de los alimentos, etc. En ello ha de entender el arquitecto, el ingeniero para la construcción de los conductos, minas, sifones, etc., ellos son los que al fin levantan los planos y los que los ejecutan, los que al fin nos enseñan los mejores procedimientos para garantizar la salubridad; es decir, para proteger nuestra salud y nuestras vidas.

Compréndese, pues, que la parte que se refiere á lo que el doctor MARTÍN llama el *outillage* sanitario requiere facultades diferentes de las otras, y que nosotros médicos no podemos envanecernos de poseer.

Pero hay más que esto, porque no está la causa únicamente en el germen sino en el terreno también. Hay de por medio el hombre, y el hombre sujeto á toda suerte influencias morales y sociales. De ahí es que en esta parte se requiere tener asimismo en cuenta los dictados del moralista y del sociólogo.

Nuestro plan en esta tercera parte del tema brota naturalmente de las enseñanzas adquiridas en los anteriores.

Una vez el estudio de los hechos nos ha llevado al conocimiento de las causas, la misma interpretación de éstas se convierte en *indicante*, puesto que señala al conocedor de su modo de obrar, el camino á seguir para evitarlas. El indicante sugiere acto continuo el juicio de lo que conviene realizar y he aquí que surge la *indicación*.

El Dr. RODRÍGUEZ MÉNDEZ dice (1) que la Higiene al fin y al cabo es la ciencia de las indicaciones en el estado de salud. Las indicaciones que nosotros podremos apuntar serán aquellas que se requieren para que los barceloneses en estado de salud no la pierdan y no mueran de muerte prematura.

La indicación en ciertos casos será *conservadora* cuando hallemos algo digno de perpetuarse en nuestra ciudad; *destructora* en muchos cuando hallemos el indicio de la causa que debe aniquilarse; *directa* cuando iremos sin rodeos al objeto; *indirecta* cuando no podremos forjarnos la ilusión de poner mano en la misma causa y debamos buscar medios oblicuos; pero siempre será *causal* la indicación, puesto que por exigencias del tema lo que se busca es evitación de causa.

No teniendo ya otras consideraciones generales que hacer creemos que es del caso entrar ya en materia.

(1) *Prolegómenos de Higiene*.



ETIOLOGÍA

de la mortalidad en la urbe barcelonesa y manera de disminuirla

PARTE PRIMERA.—Los hechos

BIBLIOGRAFÍA

- ILDEFONSO CERDÁ.—*Teoría general de la urbanización* y aplicación de sus principios y doctrinas á la reforma y ensanche de Barcelona.—2 vols. 1867.
- JOSEPH KOROSI.—*Estadística internacional de las grandes ciudades*.—Buda-Pesth 1876.
- Censo de población de España* de 1877.
- DOMINGO CALL Y FRANQUESA.—Ex-alcalde de Barcelona; *Colección de artículos* que con el epígrafe *Mejoras de Barcelona*, publicó en el diario de Barcelona.—Barcelona 1878.
- SAMPERE Y MIQUEL.—*Barcelona, son passat, son present y son porvenir*.—Barcelona 1879.
- Almanaques del Diario de Barcelona*, desde 1878 á 1903.
- GUMERSINDO COLOMER Y CODINA.—*Movimiento de la población de Barcelona* de 1861 á 1880.—Densidad por calles, casas y habitaciones de la población avecindada en 1882.—Barcelona 1883.
- J. JIMENO AGIUS.—*La natalidad y mortalidad de España*.—Madrid 1885.
- JOSÉ COROLEU.—*Barcelona y sus alrededores*. Guía histórica, descriptiva y estadística. Barcelona 1887.
- Nomenclator de las Ciudades, Villas, Lugares, Aldeas* etc, en 1.º de Enero de 1888, formado por la Dirección del Instituto Geográfico y Estadístico, 1888.

Censo de población de España de 31 de Diciembre de 1887, por el Instituto Geográfico y Estadístico, Madrid 1891.

L. MIREUR. — *Mouvement composé de la population á Marseille*, en France et en Europe. — París 1889.

JOSÉ A. NIN Y PULLÉS. — *Influencia que el modo de ser de las grande urbes ejerce en la salud y longevidad de sus habitantes*; Aplicación de este estudio á nuestra ciudad. *Gaceta Sanitaria de Barcelona*, 1889.

Reseña geográfica y estadística de España por la Dirección general del Instituto Geográfico y Estadístico. Madrid 1891.

Gaceta sanitaria de Barcelona, años 1889 á 1902.

Actas de la Real Academia de Medicina de Barcelona de 1891 á 1903.

PEDRO GARCÍA FARIA. — *Proyecto de saneamiento del subsuelo de Barcelona*; 2 vols y un atlas. — Barcelona, 1893.

CHÍAS. — *Les variations de la mortalité á Paris*, leur cause météorologique. — París, 1895.

BERTILLÓN. — *Eléments de Démographie*. París 1895.

JOSÉ ROCA Y ROCA. — *Guía de Barcelona*. Barcelona 1895.

Movimiento de la población de España en el Septenio de 1886-92. Publicado por el Instituto Geográfico y Estadístico. — Madrid, 1896.

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO. — *Ratos de Sobremesa*, á propósito de lo que es favorable ó adverso á la vida de las gentes. — *Siglo Médico*, 1895 á 1897.

Diccionario enciclopédico de Muntaner y Simón. Artículos: *Barcelona*, *Demografía*, *Estadística*.

GEORGES-GABRIEL RIBOT. — *L' Hygiène et la Démographie á Marseille*. — Bordeaux, 1899.

Resultados provisionales del Censo de la Población de España, según el empadronamiento de 31 Diciembre de 1897. — Madrid, 1899.

Estadística de la Administración de Justicia en lo criminal durante el año 1897, en la Península é islas adyacentes. Publicado por el Ministerio de Gracia y Justicia. — Madrid, 1899.

DOMINGO GONZÁLEZ BALAGUER. — *Índice razonado para un estudio topográfico-médico de la ciudad de Barcelona*. — Tomo del Concurso de la Academia del Cuerpo Médico Municipal en 1899.

Annuaire statistique. — Publication du Ministère du Commerce. *Statistique générale de la France*, 1901.

MANUEL ESCUDÉ BARTOLÍ. — *La Natalidad de Barcelona*, Barcelona, 1901.

Movimiento anual de la población de España.—Año 1900, 2 vols, Madrid, 1901.

RAMÓN ALBÓ Y MARTÍ.—*La caridad: su acción y organización en Barcelona*, Barcelona, 1901.

MAX RUBNER.—*Tratado de Higiene*; edición española con notas del Dr. RODRÍGUEZ MÉNDEZ, Barcelona, 1902.

Censo de la población de España de 31 de Diciembre de 1900, Madrid, 1902.

ANGEL PULIDO Y FERNÁNDEZ.—*Saneamiento de poblaciones españolas*. Publicaciones de la Dirección general de Sanidad, Madrid, 1902.

CAPÍTULO PRIMERO

Demografía estática de Barcelona

ARTÍCULO PRIMERO

LA POBLACIÓN

§ 1.º La cifra absoluta

El primer dato que se requiere para estudiar la mortalidad de Barcelona bajo todos sus aspectos y relaciones, y mediante este estudio poder llegar al conocimiento de las leyes que la rigen, ha de consistir naturalmente en el número de habitantes de la urbe.

Mas, he aquí que precisamente este dato primordial y de fundamental importancia en nuestro estudio, es el más difícil de averiguar.

El Dr. COMENGE, no queriendo dar oídos á los que suponen que Barcelona cuenta más de 700,000 habitantes y no admitiendo tampoco por deficiente el censo oficial de 1900, que daba á Barcelona una cifra de 533,000 habitantes de hecho (1), decía á principios de Enero del año 1902 en la revista *Crónica de Barcelona* que lo más cercano á la verdad sería la cifra de 600,000 habitantes á primeros del año citado. Por esta cifra calcula la mortalidad de 1902 en los estados que á primeros de Enero de 1903 remitió á la Real Academia de Medicina de esta ciudad.

La Dirección general de Sanidad en el estado de las defunciones de 1902 señala á nuestra ciudad una población de 539,180 habitantes. Vese pues que la diferencia entre la cifra real de 600,000 (COMENGE) y la oficial de 539,180 media una diferencia de cerca 61,000, que no es floja.

(1) En los censos de población siempre nos referiremos á la población de hecho.

¿A qué es debido esto? A causas varias. La ocultación individual es muy frecuente en las ciudades populosas, así como en las poblaciones secundarias es más frecuente la ocultación colectiva.

Visitando pobres en nuestros años de práctica médica hemos tenido ocasión de encontrar algunos individuos de todas edades, viejos inclusive, de los cuales hemos podido convencernos que nunca han estado registrados en parte alguna, ni han prestado servicio militar, ni han tenido cédula personal, ni padrón, ni nada. La ignorancia, la desidia, el apocamiento, la aversión que siente el pueblo bajo para todo trámite oficial y el recelo de verse empapelado explican sobradamente estas lamentables omisiones.

Las ocultaciones colectivas de los pueblos tienen su explicación en el impuesto de consumos. Como el tipo de tarifa por kilo ó litro de especie consumida es proporcional al número de habitantes, de ahí la tentación de ocultar el verdadero censo al fisco, y por lo mismo al registro general del Instituto Geográfico y Estadístico.

En los grandes centros de población ya no es esto tan tentador, pues la tarifa más alta es para poblaciones de más de 100,000 habitantes; pero sí es fácil y común la ocultación individual; mas aun así no nos explicamos una diferencia que asciende á 61,000 almas.

Mas, como para los cálculos que pensamos hacer no podemos partir en modo alguno de apreciaciones personales, ni de datos basados en suposiciones más ó menos fundadas, y como al fin y al cabo lo que ocurre en Barcelona debe ocurrir á poca diferencia en los demás centros de población con que hemos de compararla, y lo que se persigue no son las cifras absolutas, ni siquiera las proporcionales, sino las comparativas, fecundas en deducciones, de ahí que para este estudio nos atendremos exclusivamente á los datos oficiales, sin perjuicio de hacer notar, cuando la ocasión se ofrezca, el fundamento de las suposiciones que á ellos se opongan.

Para nosotros, pues, la población de Barcelona en 1902 será la que consigna la Dirección general de Sanidad en la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último, ó sea de 539,180 habitantes.

Justo es ahora comparar esta cifra con las anteriores, para ver el incremento que ha tomado la población en los últimos tiempos; para ello nos servirán los datos que los Sres. CERDÁ y COLOMER (1) tomaron de las fuentes oficiales; y para los años posteriores á la obra del SR. COLOMER, nos servirán los *Censos oficiales* y las *Reseñas del Movimiento de la población* y el *Nomenclator* que ha publicado el Instituto Geográfico y Estadístico.

(1) Obras citadas en la Bibliografía.

CUADRO DE LA POBLACIÓN DE BARCELONA EN LOS ÚLTIMOS SIGLOS

Años	Varones	Hembras	Con la guaración ó sin ella	TOTAL	Número de casas	ORIGEN DE LOS DATOS
1464			?	40000		
1657			?	64000		
1715			?	37000		
1759			?	80000		
1769			?	54000		
1773			?	115000		
1786			?	111410		
1789			?	112000		
1798			?	130000		
1802			?	115000		De la <i>Guía de Barcelona</i> en 1802.
1818			sin	83289	5797	Del <i>Censo</i> formado por el Municipio.
1826			?	100639	5856	Del <i>Diccionario Geográfico Universal</i> .
1829			?	113780		Del <i>Diccionario Geográfico Universal</i> .
1832			?	116917		Del <i>Padrón</i> formado por el ramo de <i>Seguridad pública</i> .
1835			?	118280		De la <i>Guía de Barcelona</i>
1842			?	192884	5850	Del <i>Diccionario Geográfico Universal</i> .
1843			?	120800		Del <i>Manual Geográfico Administrativo</i> .
1846	83866	87347	sin	171213		
1847	83493	91253	sin	174746	5093	Del <i>Padrón</i> formado por el ramo de <i>Seguridad Pública</i> .
1848	83891	85238	con	169129		
1849			?	175331		
1854			?	160000		De las noticias del señor CERDÁ.
1855			?	168314		
1857	93982	89805	con	183787		
1860	94846	95102	con	189948	8778	Del <i>Censo</i> general de la población.
1863	91863	98435	sin	190298	8869	
1869			sin	193493	8886	
1871			sin	194382	8916	Del <i>Padrón</i> de vecinos.
1872			sin	203603	8963	
1875	98912	117053	sin	215965	9105	
1877	121678	127428	con	249106		Del <i>Censo general de la población</i> .
1879	112749	126035	sin	238784		Del <i>Padrón</i> de vecinos.
1887	129342	143139	con	272481	11572	
1897	239994	269595	con	509589		De los <i>Censos</i> oficiales.
1900	254470	278530	con	533000		Del <i>Censo</i> oficial.
1902			con	539180		<i>Gaceta de Madrid</i> de 13 de Mayo 1903.

Las tres últimas fechas corresponden al período después de la agregación.

20. El crecimiento de Barcelona puede decirse que data de 1769; pero el incremento es vacilante hasta llegar al año 1818 en que puede decirse que comienza el verdadero desarrollo de Barcelona, el cual apenas se interrumpe. La disminución que se nota en 1843 puede venir de error del *Manual Geográfico Administrativo*. Del ligero descenso que viene señalado en el año 1848 no conocemos la causa; al paso que podemos atribuir á la mortalidad producida por el cólera la reducción del número de habitantes en 1854. A partir de dicha época el incremento es ya pujante y decidido hasta el año 1897, ó sea el de la Agregación, en que vinieron á sumarse á nuestra ciudad los pueblos vecinos.

Aun sin este aumento el crecimiento ha sido rápido, ya que en medio siglo (de 1835 á 1887) se ha más que duplicado; en un siglo (de 1800 á 1900) se ha triplicado (1), y en los 118 años que median entre 1769 y 1887 se ha quintuplicado.

Verdad es que no llega este aumento al que ha tenido Madrid desde 1820, en que contaba 135,629 almas, hasta 1882 en que tenía 509,881 y hasta 1902 en que se le asignan 539,835 habitantes por la Dirección general de Sanidad, lo cual representa un aumento de cerca 300 por 100 en 82 años; crecimiento tan estupendo que según el DR. SÁNCHEZ Y RUBIO (2) sólo puede compararse con el de algunas ciudades del Norte América, pues no es debido á la adjunción de parroquias ó pueblos vecinos sino á la inmigración (3).

A esta misma causa es debido también el aumento de Barcelona antes de la Agregación, pues su mortalidad es, como en Madrid, superior muchos años hace á su natalidad.

Hay no obstante una gran diferencia entre el crecimiento de Barcelona, que irradiá también sobre sus vecinos, los pueblos de la provincia, y el de Madrid que coincide precisamente con la despoblación comarcana.

Tal se pone de manifiesto con el siguiente cuadro que tomamos, por lo que se refiere á las tres primeras columnas de la obra del SR. SAMPERE Y MIQUEL citada en la Bibliografía y de los *Censos de población* de España publicados, por lo que se refiere á las tres últimas columnas.

(1) Contando en 1800 115,000 habitantes, y en 1900 (sin los pueblos agregados) 346,436.

(2) *Op. cit* en la Bibliografía.

(3) No dice el folleto citado del Sr. Ribot si á la población de Marsella se le añadieron otros pueblos; parece que no; y sin embargo cuadruplicó su población en 100 años.

	Población en 1840	Población en 1860	Población en 1870	Población en 1877	Población en 1887	Población en 1900
Madrid . .	194312	298427	367248	397816	470283	539835
Resto de su provincia. }	308677	190907	120234	196378	212361	235199
TOTAL. . .	502989	489334	487482	594194	682644	775034
Barcelona..	121815	189948	215965	248943	272481	346436
Resto de su provincia. }	455785	536319	546590	587944	630489	708405
TOTAL. . .	577600	726267	762555	836887	902970	1054571

Para poder seguir la comparación con los años anteriores, hemos considerado á Barcelona en 1900 como si no hubiese sido agregada á los suburbios, y para ello hemos restado de los 533,000 habitantes, que da el censo de Barcelona en 1900, la cifra de 186,564 que, según el Sr. ESCUDÉ y BARTOLÍ (1) correspondía en aquella fecha á los pueblos agregados.

Por este cuadro se ve que la provincia de Madrid, deducida la capital, todavía no ha conseguido, mediante su crecimiento natural, volver al número de habitantes que tenía en 1840; por lo mismo siguen en pie las mismas causas por las cuales emigraba la gente de los pueblos de la provincia de Madrid.

Y esto forma contraste con el incremento que han tomado los pueblos de la provincia de Barcelona, superior al de la capital, con ser éste tan notable como hemos visto.

No quiere esto decir que al emigrar los habitantes de la provincia de Madrid se hayan dirigido preferentemente á la capital de su provincia; si así fuese, el tanto por 100 de los habitantes de Madrid nacidos en su provincia fuera superior á la cifra que nos da el censo de 1887, (en los censos posteriores no se ha hecho todavía la clasificación), el cual nos dice que, de los habitantes que á la sazón tenía sólo el 42'3 por 100 habían nacido en la misma provincia.

Barcelona en cambio tenía en la misma fecha un 56'9 por 100 de habitantes nacidos en la misma provincia; lo cual pone de manifiesto que los habitantes de la provincia de Barcelona no han tenido necesidad de emigrar para encontrar trabajo en los últimos decenios.

Tiene especial interés notar el incremento de los suburbios que más tarde fueron agregados á la ciudad, y lo ponemos de manifiesto en la siguiente tabla:

(1) *Op. cit.* en la Bibliografía.

	Censo de 1877	Censo de 1887	Censo de 1900 (1)
Gracia.	33.733 h.	45.042 h.	66.897 h.
San Gervasio	5.146 »	8.206 »	13.006 »
Las Corts.	2.547 »	4.811 »	7.484 »
Sans.	15.980 »	19 105 »	26 491 »
San Andrés de Palomar. . .	14.606 »	14.971 »	18 217 »
San Martín de Provensals. .	24 839 »	32.695 »	54.469 »
TOTAL.	96.851 »	124.830 »	186.564 »

Datos de D. MANUEL ESCUDÉ BARTOLÍ, en su obra citada.

Pasando los ojos por este cuadro se ve que en los 24 años que median entre 1877 y 1901 ha tenido ligero aumento de un 25 por 100 la población de San Andrés de Palomar; de 66 por 100 la de Sans; ha duplicado ó poco menos (100 por 100) su contingente el de Gracia, con exceso los de San Martín de Provensals y el de San Gervasio y casi triplicado el pueblo de las Corts de Sarriá. En junto el aumento ha sido de 92 por 100; aumento verdaderamente sorprendente, pues en igual período Barcelona (deducidos los suburbios sólo creció en un 79 por 100 y Madrid en un 35 por 100.

Como más adelante ha de convenirnos estudiar la influencia que el crecimiento de la urbe haya podido tener sobre su mortalidad y ha de ser preciso indagar las causas del mismo, es ahora del caso tomar nota de algunos datos que para ello han de servirnos.

Tal será por ejemplo el modo como se ha repartido entre las dos capitales últimamente citadas el favor oficial.

Para ello ha de servirnos la comparación de una con otra provincia respecto á lo que pagan y lo que cobran.

El SR. D. GUILLERMO GRAELL, ilustrado secretario del Fomento del Trabajo Nacional, en un libro de gran valía por la infinidad de datos que contiene (1), aplícase atento á dilucidar estos puntos de tanto interés y al fin viene á concluir en lo siguiente (pág. 47):

Lo que paga la
provincia de Madrid

Ptas. 112.310,785

Lo que paga la
provincia de Barcelona

Ptas. 147.829,903 (2);

pero como á las sumas respectivas faltan no pocos conceptos tributarios que no le ha sido posible precisar al autor, en la página siguiente.

(1) *La Cuestión catalana*: Barcelona, 1902.

(2) Nosotros no consignamos los sumandos sino la suma total.

te «cree poder afirmar que Barcelona paga mucho más que la capital del Reino, porque, aun añadiendo las conceptos que no quedan enumerados respecto á Madrid, y entre ellos el 20 por 100 por los intereses de la Deuda pública, he calculado, dice, que no pasa de 142 á 143 millones contra 174 Barcelona; figurando ser en Madrid la primera contribución la que apenas puede llamarse tal, ó sea la lotería; la segunda el tabaco, la tercera la contribución industrial, debido al Banco de España, la cuarta el Timbre, aunque probablemente la tercera porque en 1901 ha progresado cerca de 3 millones, debido al mismo Banco y á radicar allí los oficinas centrales: de suerte que la mayor parte de lo que contribuye se debe á ser capital de la Nación».

Ello es que «la provincia de Barcelona paga tanto como toda Andalucía que tiene 87,510 kilómetros; más que Castilla la Vieja, Aragón y Valencia juntos; á poca diferencia lo que Castilla la Nueva incluso Madrid, y próximamente lo mismo que los Reinos de Galicia, León, Extremadura y Murcia sumados»; y en otro lugar dice el mismo autor que «la Isla de Cuba ponía el grito en el cielo por satisfacer 24 millones de pesos, cuya totalidad se distribuía en la misma Isla. Sólo la provincia de Barcelona paga bastante más sin repartirse en ella una buena parte de lo que paga».

Esto nos conduce por la mano á comparar lo que cobra Madrid, con lo que cobra Cataluña (no ya Barcelona); pero no pudiendo nosotros entrar en este asunto deberemos ceñirnos á decir que del estudio de este punto resulta que cerca de $\frac{1}{3}$ del Presupuesto de Gastos se queda en Madrid. En el capítulo que á este asunto dedica el SR. GRAELL en la citada obra (pág. 50) puede verse como en la Corte la Biblioteca Real, el Hospicio, el Monte de Piedad, el Seminario de Nobles, la obra del Real Palacio, el Hospital general y el de la Pasión, las Obras del Canal de Isabel II, las del Lozoya, la construcción de la Puerta del Sol, las principales calles de Madrid, consideradas como carreteras del Estado, etc., etc., costaron ingentes millonadas á la Nación, y todavía se habla de conceder á Madrid una subvención por la capitalidad...

Reciente es el hecho siguiente: en Julio último el Gobierno de S. M. pidió á las Cortes un crédito de 100,000 pesetas para el Hospital de tifódicos exantemáticos. A la pregunta de un diputado que tímidamente quería saber si, de haberse presentado la epidemia en provincias, el Estado habría sido tan generoso, contestó el ministro que sí. Los hechos, empero, demuestran lo contrario.

«Según el Presupuesto del Ministerio de la Gobernación publicado en la *Gaceta de Madrid* correspondiente al 8 de Enero de este año (1901), da el Estado las cantidades que transcribo, á las siguientes instituciones, entre las cuales no hay ninguna de Barcelona:

Al Hospital de la Princesa.	163,135 ptas.	
Al Hospital de Nuestra Señora del Carmen.	115,607 »	
Al Hospital de Jesús Nazareno.	103,092 »	
Al Manicomio de Santa Isabel de Leganés.	92,813 »	
Al Colegio de ciegos de Santa Catalina.	23,805 »	(1)
etc, etc.		

En Barcelona no podemos presentar una serie de medidas debidas al favor oficial; ahora mismo tenemos el Hospital clínico sin poderse inaugurar por falta de material móvil, á pesar de la penuria de hospitales de que más adelante nos hemos de ocupar; y mientras Madrid tiene 600 litros de agua por día y por habitante, Barcelona no llega á los 100 y aún hay quien dice á 60 (2).

La cifra absoluta actual de población de Barcelona, no tiene, aparte de Madrid, semejante en España. Valencia y Sevilla que son los centros más importantes, distan ya bastante, pues cuentan 213,550 y 148,315 almas respectivamente. Bueno será, empero, tener también presentes las condiciones de éstas y otras ciudades para compararlas con la nuestra en el estudio que emprendemos. Así pensamos hacerlo cuando del caso sea.

En el extranjero hallaremos muchas ciudades con que comparar á la nuestra. Por lo pronto, se ocurre compararla con Marsella, puerto de mar, no distante de Barcelona y que cuenta con 447,344 habitantes (comprendida la guarnición fuerte de 5,120 hombres) según el censo de 1896. La única diferencia, y bien notable por cierto, es que si Barcelona y Madrid crecen sólo por la inmigración, y, abandonadas á sí propias, dentro un plazo más ó menos largo desaparecerían del mapa; en cambio Marsella, que tanta fama tiene de insalubre, y que realmente lo era antes de las últimas reformas hechas en la ciudad, pues desde 1880 á 1896 la cifra de los muertos excedió á la de los nacidos en 7,754 (3), ha conseguido mejorar después sus condiciones sanitarias de modo que de 1896 á 1899 los nacimientos excedieron de 477 á las defunciones, y por lo mismo comienza á crecer por su propia virtud, por vegetación.

(1) RAMÓN ALBÓ Y MARTÍ: *Op. cit.* en la Bibliografía, p. 183.

(2) Aunque sólo reseñamos hechos y ésto á nadie puede escandalizar, aunque aquí sólo nos mueve el propósito de indagar las verdaderas causas del crecimiento de Barcelona, cúmplenos hacer constar una vez por todas las que debamos entrar en comparación: que pudieran parecer odiosas, que, si por envidia debe entenderse el pesar del bien ajeno, no lo sentimos en modo alguno de Madrid; goce en buen hora del favor oficial; pero á lo menos séanos lícito consignar el hecho, sobre el cual hemos de llamar la atención en la segunda parte al averiguar las causas de mortalidad, hecho que en modo alguno justifica el que seamos llamados por ciertos políticos de oficio los *hereus* de la nación.

(3) En igual período perdió Barcelona, con una población mucho menor, 9,296 habitantes, según los registros del Ayuntamiento publicados en los *Almanaques del Diario de Barcelona*. Verdad es que en esto hay que tener en cuenta las ocultaciones de nacimientos en Barcelona.

Como para las cuentas que debemos echar no creemos conveniente calcular como hace por ejemplo el SR. GARCÍA FARIA, durante todo un decenio bajo la base de un mismo censo y con él sacar la proporción de la natalidad ó la mortalidad; pues, lo que podía ser cierto el año del censo, no puede serlo nueve años después, y por lo mismo, la proporción ha de resultar con error manifiesto; nosotros, apoyándonos en los datos conocidos y oficiales, los del censo de 1887 para Barcelona y los pueblos agregados, el censo de 1897, los datos del SR. ESCUDÉ BARTOLÍ para los pueblos agregados en 1900, el censo de 1900 y en la cifra de población que á Barcelona en 1902 asigna la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último, repartiremos el aumento en los años intermedios con arreglo al siguiente cuadro, que nos ha de servir para ulteriores operaciones aritméticas. Los datos oficiales y los del SR. ESCUDÉ (á los que damos cierto valor por haber sido el representante en esta ciudad del Instituto Geográfico y Estadístico) irán en tipos negros, los demás en tipos comunes. Claro es que tampoco así lograremos exactitud; pero creemos con ello aproximarnos más á lo cierto y por lo mismo disminuir también el error de los cálculos á que estos datos han de servir de base.

CÁLCULO APROXIMADO
DE LA POBLACIÓN DE BARCELONA EN LOS ÚLTIMOS 16 AÑOS

AÑOS	BARCELONA		PUEBLOS ACREGADOS		TOTAL	
	Habitantes	Aumento que se añade á la cifra del año anterior.	Habitantes	Aumento que se añade á la cifra del año anterior	Habitantes	Aumento que se añade á la cifra del año anterior
1887	272481		124830		397311	
1888	278960	6479	129578	4748	408538	11227
1889	285439	íd.	134326	íd.	419765	íd.
1890	291918	íd.	139074	íd.	430992	íd.
1891	298397	íd.	143882	íd.	442219	íd.
1892	304876	íd.	148570	íd.	453446	íd.
1893	311355	íd.	153318	íd.	464673	íd.
1894	317834	íd.	158066	íd.	475900	íd.
1895	324313	íd.	162814	íd.	487127	íd.
1896	330792	íd.	167562	íd.	498354	íd.
1897	337279	6487 (1)	172310	íd.	509589	11235 (3)
1898	340334	3055	177058	íd.	517392	7803
1899	343389	íd.	181806	íd.	525195	íd.
1900	346436	3047	186564	4758 (2)	533000	7805 (4)
1901					536090	3090
1902					539180	íd.

(1) Á este aumento corresponden 8 unidades más por el residuo de la división por 10 de la diferencia entre la población de 1887 y la de 1897.

(2) Aumentos á los cuales se le ha añadido el residuo correspondiente.

(3) Id., id., id.

(4) Id., id., id.

§ 2.º LA CIFRA RELATIVA Ó DENSIDAD

Hasta aquí nos hemos ocupado sólo de la cifra absoluta actual y de su comparación con la de otros tiempos y lugares; ahora hemos de entrar en otro dato que influye más sobre la mortalidad, la cifra relativa, que resulta de la comparación entre el área y la población, ó sea de la densidad.

Antes de la Agregación, según el SR. GARCÍA FARIA, Barcelona, incluyendo el Cementerio y su paseo, el Puerto, Montjuich parte no urbanizada y el Parque, tenía 15.890,815'00 metros cuadrados, que, repartidos por el número de habitantes del censo de 1887, daban 58'4 metros cuadrados por individuo. No obstante; si de la total superficie de Barcelona se deducen el área del Cementerio y su Paseo (92,000 m²), el Puerto (1.420,000 m²), la parte no urbanizada de Montjuich (4.363,375 m²), el Parque (325,890 m²), ó sea restando en junto 6.201,265 metros cuadrados, sólo nos quedan 35'6 metros cuadrados por habitante y, lo que vale igual, 280'7 habitantes por hectárea.

En el período transcurrido entre 1887 y 1900, ha crecido considerablemente, según hemos visto, la población en la ciudad; y como el área sigue siendo la misma, claro es que ha de haber disminuído el número de metros cuadrados por habitante y aumentado el número de habitantes por hectárea. En 1900 apoyándonos en los datos ya conocidos, puede calcularse para la urbe barcelonesa (sin los suburbios) unos 27'9 metros cuadrados por habitante y por lo mismo 357'5 habitantes por hectárea.

Madrid, según el SR. JIMENO AGIUS cuenta con 14.650,000 m² ó sean 1,465 hectáreas, sin contar 399'890 hectáreas para jardines y terrenos; lo cual da, repartido por los 539,835 habitantes que á Madrid asigna la *Gaceta* de 13 Mayo último, 27'1 metro cuadrado por habitante y 368'6 habitantes por hectárea.

En una comunicación al Congreso internacional de Barcelona de 1888, decía el SR. GARCÍA FARIA que «la densidad de población, que es de 8 habitantes por cada casa en Londres, 9 en Bruselas, 10 en Colonia, 11 en Montpellier y Sevilla, se eleva en el casco antiguo de Barcelona á 29».

Del caso fuera ahora estudiar la densidad de las poblaciones agregadas á Barcelona; pero si sabemos el número de habitantes (ya lo hemos registrado en anteriores páginas), nos falta conocer el área de cada uno de los pueblos y no sabemos que se haya publicado, ni hemos podido averiguarlo por más que lo hemos intentado; claro es, pues, que no podemos calcular la densidad de cada uno (1).

(1) A buen seguro no tardarán en conocerse estos datos por medio del *Anuario Esta-*

Respecto á la densidad de los distritos de Barcelona antes de la agregación, algo podemos decir tamándolo del SR. GARCÍA FARIA en la obra citada.

En 1887 podía formarse el siguiente cuadro:

DENSIDAD POR DISTRITOS EN 1887

	Población	Area en metros cuadrados	Area correspondiente á cada individuo	Número de individuos por hectárea
Distrito 1.º Lonja. . . .	24716	483.000'00	19'542	511'718
» 2.º Borne. . . .	11064	508.110'00	45'924	217'748
» 3.º Barceloneta..	17275	484.600'00	28'052	356'479
» 4.º Audiencia..	22311	335.000'00	15'010	666'000
» 5.º Instituto. . .	35267	902.000'00	25'576	390'909
» 6.º Concepción. .	26067	1.490.000'00	57'160	174'543
» 7.º Atarazanas. .	18510	827.845'00	44'724	223'592
(sin incluir la parte no urbanizada de Montjuich.)				
» 8.º Hospital. . .	32920	337.000'00	10'236	976'854
» 9.º Universidad..	47523	1.381.000'00	29'059	344'098
» 10.º Hostafranchs.	31060	2.941.000'00	94'687	105'610
(excluyendo la parte no urbanizada de Montjuich.)				

Enumerando los distritos por su mayor densidad tendremos: Hospital, Audiencia, Lonja, Instituto, Barceloneta, Universidad, Atarazanas, Borne, Concepción, Hostafranchs.

Por referirse á la densidad de la población hemos de notar aquí el número de edificios y viviendas de Barcelona; únicamente que nuestros datos, tomados de la obra del SR. COLOMER antes citada y del *Nomenclator* de 1888 resultan un poco anticuados; pero hasta que se publique el *Anuario* dicho no sabemos que existan otros de dominio público.

Según el SR. D. GUMERSINDO COLOMER, jefe de Negociado del Ayuntamiento, había en 1882: 10,939 casas que se clasificaban del modo siguiente:

distico de Barcelona cuya publicación anunció el Ayuntamiento, y cuyo sumario repartió á los concejales y á la prensa; pero á últimos de Septiembre no hay todavia noticias de que se haya publicado

Compuestas de bajos.	2,141
» » » y 1 piso.	816
» » » y 2 pisos.	1,163
» » » y 3 —	1,088
» » » y 4 —	3,366
» » » y 5 —	2,045
» » » y 6 —	308
» » » y 7 —	12
que constituyen un total de bajos ó tiendas.	16,316
» » » » » pisos.	55,503
Número de habitantes que los habitan.	244,263
Proporción de habitantes por casa.	22'32
» » » » » piso.	3'40

El *Nomenclator* antes citado nos da respecto á 1.º de Enero de 1888 las siguientes cifras:

EDIFICIOS			Albergues	TOTAL
De un piso	De dos pisos	De tres ó más pisos		
1244	1113	9161	54	11572

Dividido el censo de 1887 por los edificios y albergues da 23'54.

No puede averiguarse el número de habitantes por piso mediante estos datos; de todos modos se ve que en 6 años aumentó sensiblemente el hacinamiento de las viviendas.

Esta aglomeración ya vimos que no se reparte por igual en la ciudad.

Respecto de los pueblos que más tarde se agregaron á nuestra ciudad nos da el *Nomenclator* los siguientes datos junto á los cuales ponemos el número de habitantes que toca á cada edificio ó albergue:

	Total de edificios ó albergues	Habitantes por casa
Gracia.	4493	10'02
San Gervasio.. . . .	2022	4'05
Las Corts.	454	10'59
Sans.. . . .	2219	8'60
San Andrés.	3670	4'07
San Martín.	2476	13'20

§ 3.º LAS CONDICIONES ESTÁTICAS

LOS SEXOS

El último censo oficial, ó sea el de 1900, arrojaba para Barcelona un contingente de 254,470 varones y 278,530 hembras. Buscando ahora la proporción respectiva hallaríamos 109'4 hembras por 100 varones.

Comparando ahora á Barcelona consigo misma, tendremos que, en los años anteriores, el número de hembras por 100 varones fué como sigue:

AÑOS	Varones	Hembras	Hembras por 100 varones	
1846..	{ 83.866 (sin la guarnición) }	87.347	104'1	Datos del señor COLOMER.
1860..	{ 94.846 (con la ídem) }	95.102	100'2	
1877..	{ 120.283 (con la ídem) }	128.680	106'9	Censos oficia- les.
1887..	{ 129.342 (con la ídem) }	143.139	110'6	
1897..	{ 239.994 (con la ídem) }	269.595	112'3	
1900..	254.470	278.530	109'4	

Vese, pues, que el número proporcional de hembras sigue aumentando en Barcelona, con la sola excepción de 1900; lo que puede explicarse por la repatriación de los que sirvieron en los ejércitos coloniales.

LAS EDADES

De los censos posteriores al de 1877 no tenemos noticia que se haya publicado la división por edades; presentaremos, pues, la de dicho año por anticuada que resulte, tanto más cuanto que esta clase de distribuciones, que constituyen el modo de ser de una ciudad ó comarca, no suelen cambiar en su proporcionalidad con mucha rapidez, á lo menos de un modo sensible.

Junto á la distribución de los habitantes de Barcelona presentamos la de Marsella; y de cada una la proporcionalidad por 1,000 de cada edad:

BARCELONA EN 1877			MARSELLA EN 1896	
Edades	Habitantes	Proporción por 1000	Edades	Proporción por 1000
De menos de 6 meses.	2.977	11'95	De 0 á 1 año..	16'59
De 6 meses á 3 años. .	11.466	46'05	De 1 á 5 años.	62'29
De 3 á 6 años. . .	12.079	48'52	De 5 á 10 » .	76'29
De 6 á 13 » . . .	26.621	106'93	De 10 á 15 » .	72'76
De 13 á 20 » . . .	33.005	132'58	De 15 á 20 » .	79'82
De 20 á 25 » . . .	30.363	121'96	De 20 á 25 » .	97'46
De 25 á 40 » . . .	63.930	256'80	De 25 á 40 » .	277'50
De 40 á 60 » . . .	51.939	208'61	De 40 á 60 » .	230'32
De 60 á 80 » . . .	15.697	63'05	De 60 á 80 » .	80'22
De más de 80 años. .	866	3'47	De 80 adelante.	5'75
		1000'		1000'

En la distribución de los sexos según las edades en el censo de 1877 se observa en Barcelona un casi constante predominio del masculino en la edad de 0 á 3 años, debido á que nacen más varones según hemos de ver. A la edad de tres años se establece el equilibrio entre ambos sexos, más después vuelve á romperse definitivamente pero con predominio de las hembras y con las únicas excepciones de 8 á 9 años (insignificante diferencia á favor de los varones que tal vez puede explicarse por exigencias de la instrucción de éstos) y en la edad de 20 á 23 años, cuya diferencia á favor de los varones puede y debe explicarse por la guarnición; en las restantes edades es constante el predominio del sexo femenino.

Nótase en seguida que este predominio es en Barcelona mayor que en la generalidad de los pueblos, pues los tratados de Estadística señalan que lo común es el predominio de los varones hasta la edad 15 ó 16 años en que se restablece el equilibrio; mientras que en esta ciudad el equilibrio se establece ya á los 3 años lo cual acusa una gran mortalidad para los niños varones según hemos de ver luego.

Al examinar el cuadro que presentamos en la página anterior de la distribución por edades y compararla con la de Marsella, se ve al momento una notable diferencia en las edades primeras, niños y adolescentes, á favor de Barcelona; mientras que después de los 20 años el predominio se inclina á favor de Marsella; lo cual se explicará más adelante por la mayor mortalidad infantil de Barcelona, tanto más de lamentar cuanto que en ella es menor también la natalidad que en Marsella según hemos de ver.

EL ESTADO CIVIL

EL AÑO 1877	Solteros de menos de 14 años	Solteros de más de 14 años	Casados	Viudos
En Barcelona de cada 100 va- rones eran.	23'30	34'91	37'49	4'21
En su provincia.. . . .	30'78	25'61	39'43	4'17

EL AÑO 1887	Solteros de menos de 14 años	Solteros de más de 14 años	Casados	Viudos
En Barcelona de cada 100 va- rones eran.. . . .	24'81	32'71	38'04	4'44
En su provincia.. . . .	30'46	25'37	39'93	4'34

EL AÑO 1877	Solteras de menos de 12 años	Solteras de más de 12 años	Casadas	Viudas
En Barcelona de cada 100 hembras eran.. . . .	19'33	34'38	34'80	11'39
En su provincia.. . . .	25'91	26'59	39'37	8'13

EL AÑO 1887	Solteras de menos de 12 años	Solteras de más de 12 años	Casadas	Viudas
En Barcelona de cada 100 hembras eran.. . . .	19'24	33'91	34'52	12'33
En su provincia.. . . .	24'63	26'96	38'60	9'81

Los casados aumentan en el decenio, si bien disminuyen las casa-
das; esto indica afluencia de inmigrantes casados, signo desfavorable
para la familia ausente y para la moralidad presente.

EL AÑO 1887	Solteros de menos de 14 años	Solteros de más de 14 años	Casados	Viudos
En Madrid de cada 100 va- rones eran.. . . .	22'58	36'75	35'64	5'00
En la provincia de Lérida de cada 100 varones eran. .	31'02	23'93	40'25	4'08

	Solteras de menos de 12 años	Solteras de más de 12 años	Casadas	Viudas
En Madrid de cada 100 hem- bras eran.	17'60	36'95	31'65	13'78
En la provincia de Lérida de cada 100 hembras eran.. .	26'60	22'26	42'50	8'64

Hemos hecho mención de la provincia de Lérida que se distingue por su moralidad para establecer puntos de comparación. De estos estados parece desprenderse que Barcelona dista no poco de la rigidez de costumbres de la provincia de Lérida; mas su relajación no llega á la de Madrid, á juzgar por el número de casados.

No citamos los censos de 1897 y 1900, porque en ellos no se han publicado todavía estos datos.

EL AÑO 1896	Solteros de menos de 15 años	Solteros de más de 15 años	Casados	Viudos	Divorcia- dos
En Marsella de cada 100 varones eran.	23'32	32'65	39'55	4'25	0'22
En Marsella de cada 100 hembras eran.. . . .	22'50	27'76	37'87	11'52	0'33

En Marsella por efecto de que hay menos niños parece que haya más casados que en Barcelona y los hay si se cuenta por 100 varones; pero no resultaría así si se contase por 100 varones de más de 15 años, entonces habría más en Barcelona.

GRADO DE INSTRUCCIÓN

EN BARCELONA EL AÑO 1887	Sabían leer y escribir	Solo leer	No sabían leer ni escribir
De cada 100 varones.	67'80	1'47	30'24
De cada 100 hembras.. . . .	46'31	3'50	49'52

EN MADRID EL PROPIO AÑO	Sabían leer y escribir	Solo leer	No sabían leer ni escribir
De cada 100 varones.. . . .	72'02	1'21	26'65
De cada 100 hembras.	50'04	3'81	45'95

En Barcelona, pues, hay más analfabetos varones y hembras que en Madrid.

EN LA PROVINCIA DE BARCELONA EN 1887	Sabían leer y escribir	Solo leer	No sabían leer ni escribir
De cada 100 varones.	50'83	1'55	47'22
De cada 100 hembras.. . . .	30'60	2'35	66'51
EN ESPAÑA EL PROPIO AÑO	Sabían leer y escribir	Solo leer	No sabían leer ni escribir
De cada 100 varones.	38'55	2'57	58'87
De cada 100 hembras	18'82	4'26	76'88

Por lo cual se ve que el grado de instrucción en Barcelona si bien es inferior al de Madrid es muy superior al promedio de España.

Hay que tener en cuenta la inmigración de gente ignorante que viene á Barcelona, demostrada por el siguiente dato: en 1800 asistieron á las escuelas públicas y privadas en Barcelona 97,000 niños; en Madrid sólo 62,000 (1).

La instrucción tiene, como hemos de ver, gran influencia sobre la mortalidad, aunque más que la instrucción es propiamente la educación la que influye; y ambas no siempre andan juntas según hemos de ver. De la educación de nuestra población tenemos indicios de que es muy mediana; pero no podemos aducir datos numéricos. Algo ras-trearemos no obstante al entrar en los párrafos siguientes.

PROFESIONES

No tenemos datos.

RELIGIÓN

Como datos numéricos pocos podemos presentar y aun antiguos. El censo de 1877 es el último en el cual constan la división de los habitantes por su religión. Presentamos los datos referentes á Barcelona y debajo de ellos los correspondientes á Madrid y á toda España.

	Católicos	Protestantes y otros cristianos no católicos	Otras religiones	Racionalistas	No consta
Barcelona.	234,427	1,220	21	4,638	8,637
Madrid.	397,386	252	40	138	—
España.	16.603'959	6,654	912	9,645	13,175

(1) Discurso del DR. ROBERT en el Ateneo Barcelonés.—Diciembre 1900.

Despréndese de este cuadro que en Barcelona (y lo mismo en su provincia) es donde más gente se declaró no católica; por más que el tanto por 100 comparado con el de los que se declaran católicos es bastante exiguo.

De cada 100 varones se declararon no católicos: en Barcelona 2'66, en Madrid 0'12, en España 0'13.

De cada 100 hembras se declararon no católicas en Barcelona 2'08, en Madrid 0'09, en España, 0'08.

No obstante, si tenemos en cuenta que en Barcelona viven y medran más sociedades é instituciones religiosas que en otras partes de la península, habrá que reconocer que los campos están divididos y que la cuestión religiosa no se mira con indiferencia, antes se trabaja por ambos campos con ardor.

Más adelante, al hablar de los matrimonios, veremos que en Barcelona en 1900 hubo 23 matrimonios civiles contra 10,008 total de matrimonios; proporción que no llega al 2'5 por 1,000. No hubo ningún matrimonio civil en San Martín de Provensals, San Andrés de Palomar, Las Corts y en el Distrito judicial del Instituto; hubo tan sólo 1 en San Gervasio; 3 en cada uno de los distritos judiciales del Hospital, de la Universidad y de la Barceloneta, 4 en Sans y 9 en Gracia.

MORALIDAD

Aunque, como nota muy bien RICARDO REVENGA (1), la moralidad consiste más bien en victorias que el hombre alcanza sobre sí mismo, lo cual no puede traducirse en estadísticas (2); no obstante, hay una porción de datos que, si no pueden ser considerados como verdaderas medidas de moralidad, constituyen á lo menos indicios bastante apreciables para el estudio de las costumbres de un pueblo y de su sentido moral. Nos referimos á las estadísticas de la criminalidad, de los hijos ilegítimos, expósitos, suicidios, matrimonialidad, divorcios, prostitución, mendicidad, embriaguez y consumo de alcohol, de tabaco, los préstamos sobre prendas, las loterías, las corridas de toros, etc., etc.

Aquí sólo podremos aducir unos pocos datos; los hijos ilegítimos, suicidios y matrimonios tendrán su sitio adecuado en otra parte de esta memoria. No se conoce el divorcio legal en España, y tampoco tenemos datos del divorcio incompleto ó separación de morada que la autoridad competente consiente á veces á los cónyuges mal

(1) Diccionario enciclopédico; artículo *Demografía*.

(2) El Decálogo es casi todo prohibitivo y por lo mismo se comprende que el no hacer no puede dar lugar á hechos numerables.

avenidos; pero por desgracia la experiencia nos ha enseñado que entre la clase proletaria es bastante frecuente el abandono de la mujer y de los hijos, sin ampararse en fórmula alguna legal; y entre la clase acomodada también es frecuente el divorcio incompleto legal.

Tampoco tenemos datos del consumo del alcohol en Barcelona. Si el promedio de consumo en España es de 2 litros de alcohol por individuo al año, según una estadística que hemos visto, creemos que Barcelona no llega ni de mucho á este promedio. El de Francia según la misma estadística es de 4'08 litros y el de Alemania de 8'25. Dinamarca que en esto bate el *record* consume 8'85 litros.

Del DR. EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO tomamos los datos siguientes (1): «En 1879 había en Madrid 1,562 tabernas, y, como el censo de 1877 daba 397'816 habitantes, resulta una taberna por cada 254'7 individuos. Otra estadística dice 1736 tabernas, ó sea una por 229'15 individuos. Barcelona en 1889 sale peor librada, pues aparece con 1,493 tiendas de vinos que, por el censo de 1887 de 268,223 (2) habitantes, da una taberna por 179'65 habitantes». El mismo autor hace notar que siendo Barcelona puerto de mar, donde afluje más clientela tabernaria, esto no es extraño. No obstante, á pesar de esto, el dato resulta de difícil aplicación, pues muchas tabernas de escaso consumo no vendrían á compensar pocas de gran consumo.

En el *Diario de Barcelona* de 7 de Octubre de 1888 se lee que D. RAFAEL ROIG Y TORRES, concejal, dijo que en Barcelona entraban á la sazón 200,000 hectólitros de vino al año; más de este dato no podemos fiarnos, pues el mismo señor decía que Barcelona necesitaba 600,000 hectólitros (3); de lo cual venía á deducir que se hacía grandísima introducción fraudulenta de fabricación de vino artificial.

Perdone el ilustrado concejal; pero aun contando como ocurrió en París en 1898, en que la media referida á la población entera (hombres, mujeres y niños) era de 1'76 litros de vino por habitante (4) sólo hallamos 479,566 hectólitros para la población de Barcelona en 1887. Pero no creemos que en Barcelona se beba por habitante tanto vino como en París; de todos modos resulta que la ocultación debe ser grande y la sofisticación más.

Según otra estadística de la *Agriculture moderne* de 1901 (5) tomada de la *Italia agrícola* y hecha con mucho cuidado, España en 1900 consumió 18.000,000 de hectólitros, lo cual da por habitante 96 litros al año. Siguiendo esta proporción Barcelona no necesitaría más

(1) *Ratos de sobremesa*, Siglo médico de 1896.

(2) El DR. SÁNCHEZ Y RUBIO cuenta por el censo según la población de derecho

(3) El *Diario* decía 6 millones por evidente error de puntuación.

(4) *Agriculture moderne*, 1898, p. 471.

(5) Pág. 666.

de 250,000 hectólitos al año (en 1887) y la ocultación sería sólo de 50,000 hectólitos ó sea la cuarta parte del vino entrado.

Más adelante veremos que, en 1900, murieron de alcoholismo agudo y crónico en Barcelona 11 varones y 7 hembras; y en Madrid 12 varones y 5 hembras; aunque poco valor puede concederse á esta estadística, pues el alcohol que mata lentamente no consta.

Más interesantes son los datos que hallamos en las estadísticas referentes á la *criminalidad* (1). Para ello nos servirá la Estadística de 1897 publicada por el Ministerio de Gracia y Justicia.

FALTAS QUE HAN DADO LUGAR Á PROCEDIMIENTOS EN EL
TERRITORIO DE CADA AUDIENCIA. (2)

AUDIENCIAS TERRITORIALES	De imprenta.	Contra el orden pú- blico.	Contra los intere- ses generales y ré- gimen de las po- blaciones.	Contra las perso- nas.	Contra la propie- dad.	TOTALES.	Número de con- denados	
							A penas le- ves.	A multas conjuntas.
Madrid. . . .		3,212	1,976	7,731	838	13,757	12,064	3,769
Barcelona. . .	2	159	558	1,307	499	2,525	3,063	685
Sevilla. . . .		406	231	696	1,340	2,673	3,166	568
Valencia. . . .	4	863	268	1,411	1,461	4,007	5,222	697

SUICIDIOS POR AUDIENCIAS

AUDIENCIAS	Número de suicidas	SUICIDIOS CONSUMADOS		TENTATIVAS	
		Varones	Hembras	Varones	Hembras
Madrid.	154	51	15	55	33
Barcelona.	54	21	12	12	9
Sevilla.	6	4	1	1	
Valencia.	36	22	4	4	6
.....					
TOTAL DE ESPAÑA. .	618	339	93	115	71

(1) Aunque la criminalidad parece debiera figurar en la dinámica de la población, por ser el mejor indicio de moralidad, la consignamos en este lugar.

(2) Solo citamos las de las más importantes capitales.

DELITOS QUE HAN DADO LUGAR Á PROCEDIMIENTO EN EL TERRITORIO DE CADA AUDIENCIA

AUDIENCIAS TERRITORIALES	CLASIFICACIÓN Y NÚMERO DE DELITOS															NÚMERO DE PROCESADOS				
																Procesados.	Absueltos	CONDENADOS		
	Contra la seguridad del Estado.	Contra la Constitución.	Contra el orden político.	Falsedades.	Por violación de las leyes de inhumación, violación de sepulturas y salud pública.	Juegos y rifas.	De los empleados públicos en el ejercicio de sus cargos.	Contra las personas.	Contra la honestidad.	Contra el honor.	Contra el estado civil de las personas.	Contra la libertad y seguridad.	Contra la propiedad.	Por imprudencia temeraria.	Quebrantamiento de sentencia.			TOTAL	A penas aflictivas.	A penas correccionales.	TOTAL.
Madrid. . . .	2	78	34		3	5	451	20	21	1	16	681	19	1	1332	1685	356	38	1291	1329
Barcelona. . .	2	50	31	1	2	5	128	18	39		8	665	7		957	1063	222	53	788	841
Valencia. . .	3	60	15	1	1	7	221	10	4		11	335	10	1	679	976	297	32	647	679
Sevilla. . . .	1	76	23			6	334	14	7		15	345	16		837	989	302	28	659	687
.....
TOTAL DE ESPAÑA. . .	43	1406	390	17	11	162	8554	272	255	4	294	8908	304	15	28639	28379	8766	911	18702	19613

Como cada Audiencia territorial abraza varias provincias, para juzgar de los datos anteriores es preciso tener á la vista el siguiente cuadro, sacado del Censo de 1897.

	Provincias	Habitantes
Audiencia territorial de Madrid comprende las..	Madrid.	737,444
	Guadalajara.	199,290
	Avila.	197,636
	Segovia.	156,086
	Toledo.	370,012
	TOTAL.. . . .	1.660,468
Audiencia territorial de Barce- lona.	Barcelona.. . . .	1.034,538
	Gerona.. . . .	298,497
	Lérida.	274,867
	Tarragona.. . . .	334,343
	TOTAL.. . . .	1.942,245
Audiencia territorial de Sevilla. .	Sevilla.	547,020
	Cádiz.	434,250
	Córdoba.	443,582
	Huelva.. . . .	253,970
	TOTAL.. . . .	1.678,822
Audiencia territorial de Valencia.	Valencia.	775,995
	Alicante.	451,174
	Castellón.	304,477
	TOTAL.. . . .	1.531,646

Según estas cifras, por cada 10,000 habitantes, corresponden en la Audiencia de

	Condenados por delitos	Suicidas	Condenados por faltas	TOTALES
Madrid.	80	9'3	953	1050'3
Valencia.	44	2'3	386	432'3
Sevilla.	40	0'3	222	262'3
Barcelona.	43	2'7	193	238'7

Del *Tratado de Medicina Legal* de CH. VIBERT, tomamos los siguientes datos debidos al DR. COMENGE traductor y anotador (1):

(1) Quien los tomó á su vez de la *Estadística de la Administración de Justicia de lo criminal durante el año 1900*.—Madrid 1902.

CRIMINALIDAD EN LAS AUDIENCIAS PROVINCIALES DE
ESPAÑA EN 1900

(Proporción por cada 100,000 habitantes)

Delitos contra las personas		Delitos contra las personas	
Logroño.. . . .	17'66	Huelva.	6'20
Granada.	15'50	Pontevedra.	6'08
Guadalajara.	14'39	Alicante.	5'77
Avila.	12'32	Santander.	5'70
Jaén.	11'87	Palencia.	5'29
Teruel.	10'33	Valladolid.	5'24
Toledo.	9'45	Tarragona.	5'10
Almería.	9'10	Cádiz.	5'10
Murcia.	9'10	Valencia.	5'04
Zaragoza.	9'10	Lugo.	4'85
Pamplona.	9'00	Madrid.	4'83
Castellón.	8'80	Málaga.	4'81
Cuenca.	8'66	Albacete.	4'80
Vitoria.	8'60	Segovia.	4'53
Salamanca.	8'58	Zamora.	4'07
Bilbao.	8'06	Badajoz.	3'94
Cáceres.	7'65	Coruña.	3'90
Córdoba.	7'30	Lérida.	3'80
Soria.	7'26	Barcelona.	2'80
León.	7'08	Las Palmas.	2'70
Huesca.	7'05	Gerona.	2'50
Sevilla.	6'97	San Sebastián.	2'08
Oviedo.	6'88	Palma.	2'00
Ciudad Real.	6'50	Orense.	1'70
Burgos.	6'20		

Delitos contra la propiedad	Delitos contra la propiedad
Palencia. 18'00	Albacete.. . . . 7'10
Cádiz.. . . . 16'50	Granada.. . . . 6'80
Ávila. 15'50	Gerona. 6'80
Vitoria. 15'00	Pontevedra.. . . . 6'70
Barcelona. 13'60	Logroño.. . . . 6'60
Bilbao. 13'50	Castellón.. . . . 6 40
Santander. 12'60	Cuenca. 6'10
Toledo. 12'20	Las Palmas.. . . . 6'00
Pamplona. 11'80	Segovia. 6'00
Guadalajara. 11'30	Burgos. 5'90
Huelva. 11'30	Lérida. 5'90
Sevilla. 11'10	Córdoba.. . . . 5'90
Soria. 10'50	Murcia. 5'80
Salamanca. 10'40	Ciudad Real. 5'10
Cáceres. 10'30	Lugo. 5'00
León. 9'70	San Sebastián. 5'00
Valladolid. 9'70	Huesca. 4'70
Zaragoza. 9'10	Alicante. 4'60
Palma. 8'60	Tarragona. 4'50
Teruel. 8'60	Oviedo. 4'30
Badajoz. 8'50	Coruña. 4'00
Jaén. 7'90	Málaga. 3'80
Valencia.. . . . 7'60	Almería. 3'24
Zamora. 7'40	Orense. 3'20
Madrid. 7'10	

De lo cual se desprende que si en Barcelona son poco frecuentes los ataques á las personas, menudean bastante los delitos contra la propiedad:

PROSTITUCIÓN

Podríamos repetir hoy respecto á la de Barcelona lo que escribía el DR. PRUDENCIO SEREÑANA en 1882 (1): «Los datos que poseemos son bastante oscuros, gracias á una extemporánea reserva que á nada conduce, guardada en las oficinas de Higiene especial.» De todos modos, algunas noticias podremos presentar, merced al citado autor y á algunos artículos del DR. RONQUILLO, Director que fué del ramo, cuando éste corría á cargo del Ayuntamiento; noticias empero que resultan algo antiguas.

(1) *La Prostitución en la ciudad de Barcelona*, estudiada como enfermedad social, etcétera. Barcelona, 1882

Este vicio social en Barcelona ha venido sujeto desde muchos años á esta parte (1863) al régimen de tolerancia y reglamentación.

Según el padrón formado el año 1881, ascendían las rameras inscritas á 1022; y no dudaba el DR. SEREÑANA, que figuró como facultativo en el ramo de Higiene especial, en afirmar que las clandestinas quintuplicaban á las inscritas, señalando en consecuencia para aquéllas el guarismo de 5110, lo que daba un total de 6132 prostitutas. Sacando la proporción con la población de aquella fecha (censo de 1877) tendremos por 10,000 habitantes 45 inscritas y 205 clandestinas, ó sea un total de 250 prostitutas. (1)

Para establecer comparaciones con otras ciudades importantes, tomaremos del mismo libro el cuadro siguiente que copia de la obra de JEANNEL.

CIUDADES	Habitantes	Prostitutas inscritas	Proporción por 10,000 almas	Fechas del censo
Viena.	550,000	15,000	272	1869
Southampton. . .	46,960	800	170	1865
Portsmouth. . . .	10,083	1,791	165'3	1865
Plymouth.. . . .	62,599	770	123	1865
Nueva-York. . . .	700,000	6,000	87	1852
San Petersburgo..	450,000	3,500	77	1852
Liverpool.. . . .	443,938	2,343	52	1865
Clermont-Ferrand..	34,546	134	38'9	1866
Marsella.	233,000	816	34'1	1856
Burdeos.	200,000	625	31'2	1867-70 y 71 (promedio de 3 años)
Manchester. . . .	338,772	1,073	31	1865
Nápoles.	600,000	1,509	25	1863
Berlín.	702,000	1,708	24'3	1868
París.	1 800,000	3,675	23'2	1872
Londres.	2 800,000	6,515	23'2	1808
Lyon.	323,954	659	20'3	1867
Nantes.. . . .	111,956	212	18'9	1872
Bruselas.	300,000	316	10'5	1868

(1) Aun añade el DR. SEREÑANA: «Falta añadir al cálculo anterior las que se dedican al galanteo en sus diversas fases, y sin escrúpulo ninguno podemos duplicar la cifra, con

En Berlín, además del número de inscritas antes apuntado, había en 1869 un registro en que estaban anotadas como sospechosas de prostitución 13,538 mujeres. Considerando á éstas como rameras clandestinas, tendremos un 193'2 de clandestinas por 10 000 habitantes, que sumado al de las inscritas da un total de 217'5 por el mismo número de habitantes.

En la Haya (no dice el año) con una población de 75,000 almas y estando reglamentada la prostitución, había 300 mujeres públicas, ó sea un 40 por 10,000 habitantes (serían solo las inscritas sin contar las clandestinas).

«Madrid (1), cuyo último censo—año 1877—arroja 397,690 habitantes, cuenta en su seno un número exorbitante de prostitutas de todas clases, con relación á nuestra ciudad, según se desprende del siguiente pasaje:

«En un libro publicado hace pocos años por D. FERNANDO DE VAHILLO con el título de *La prostitución y las casas de juego*, y dedicado al entonces ministro de la Gobernación el Excmo. Sr. Don Manuel Ruíz Zorrilla, se afirma, con referencia á los datos suministrados por el cuerpo de Higiene pública, que el número de prostitutas registradas en dicha oficina, ascendía á 17,000, y como no creemos exagerado el aumentar en otras 17,000 el número de las mujeres que llegadas por desgracia á ese estado, viven en Madrid, como en París, del galanteo, resultan 34,000 mujeres más ó menos prostituidas.»

Esto da nada menos que 854 prostitutas por 10,000 h., cifras, esta y la antes dicha de Barcelona, verdaderamente alarmantes, pues si en 10,000 habitantes la proporción normal de mujeres de 15 á 50 años es de 3,150, resultaría que en Barcelona ¡de cada 7 ú 8 mujeres adultas una es prostituta, y en Madrid una de cada 3 ó 4!

Esto no puede ser verdad, pero nos creemos obligados á consignar las cifras publicadas.

Verdad es que sobre las prostitutas clandestinas de otros centros de población como París, Londres, Nápoles, etc., no tenemos datos recogidos; sólo diremos que LECOUR estima en 30,000 las prostitutas *insoumises* (clandestinas) de París, (2), lo que sumado con 4,000 inscritas daría unas 160 prostitutas por 10,000 habitantes, cifra mucho

lo cual no ha de bajar de 12,264 el número de mujeres que en Barcelona viven de la prostitución pública y privada.»

Si estas apreciaciones fuesen exactas, habría en Barcelona por cada 10,000 habitantes nada menos que 492 mujeres que trafican con su cuerpo; nos parece que una cifra tan alta no viene confirmada por los demás indicios de inmoralidad, como son la criminalidad, la nupcialidad, los hijos ilegítimos, mortinatalidad, etc., en todos los cuales no está Barcelona en muy mal lugar

(1) Copiamos del citado libro del DR. SEREÑANA.

(2) *La Prostitution á Paris et á Londres*.—3.^a edit.—París, 1877

mas baja que las anotadas de Barcelona y de Madrid; pero esto está tan en contradicción con la fama reconocida por todo el mundo de que París es como el emporio y mercado de la lujuria, ó como decía el DR. GINÉ, el centro de la sifilización, que tales cifras no pueden merecernos entera confianza.

El DR. SEREÑANA transcribe íntegro el Reglamento que regía en su época y que, en sustancia, se reducía á inscripción obligatoria de toda mujer que vivía del comercio de su cuerpo. Recibía en el acto de la inscripción una cartilla donde había su fotografía y el resultado de las visitas sanitarias. Estas visitas médicas debían ser una por semana y á domicilio. Toda prostituta clandestina era detenida, obligada á inscribirse, multada con 25 pesetas y, si se hallaba enferma, conducida al Hospital. No obstante, como en este santo Asilo sólo había 55 camas destinadas á mujeres venéreas, muchas enfermas no cabían y debían curarse en su domicilio; y claro es que durante su enfermedad seguían recibiendo á todo el que se presentaba, aunque lo tuviesen prohibido.

Las deficiencias de dicho Reglamento eran muchas; algunas señala el autor citado, y no debieron enmendarse ya que hemos de ver los graves abusos que permitía en tiempos del DR. RONQUILLO.

En Junio de 1891, al procederse á la reorganización del Cuerpo médico municipal (1), confiósse la dirección de la Sección 4.^a ó de *Higiene especial* al DR. D. CARLOS RONQUILLO, quien en la *Memo-ria reglamentaria* del año económico de 1891-92, referente á dicha sección, publicada en la *Gaceta Sanitaria* de 1892 (2), comienza diciendo que «al tomar posesión á últimos de Junio del año pasado, del cargo de Director, encontró el ramo de Higiene especial en un estado anómalo que por desgracia continuaba al terminar el año económico de 1891-92. Tal anomalía imposibilita que el servicio médico, por más escrupuloso que sea, responda á los fines sanitarios de la institución».

«Tres fueron las manifestaciones del estado anormal:

1.^o Varias mancebías y por cierto de las más repletas de prostitutas en completa rebelión contra el Reglamento aprobado por el Municipio. Los médicos no penetraban en ellas para reconocer las mujeres, ni los vigilantes para amparar las víctimas, ni los cobradores para recoger las cuotas...».

«2.^o Corolario de la manifestación anterior. La impunidad que por tanto tiempo han disfrutado algunas mancebías, fué la causa de que reinara la anarquía en muchas otras. Unas pagan y no se dejan

(1) Este ramo de higiene corría á cargo del Ayuntamiento desde Enero de 1889.

(2) Pág. 408.

reconocer, otras al revés; otras dejan reconocer sólo las no que están enfermas, etc.».

«3.º La continuación del cierre del Hospital de Nuestra Señora de las Mercedes. Este nosocomio, timbre de gloria para un gobernador civil, fué suprimido en 1891. Y tanto como conviene.

«En el Hospital de la Santa Cruz no admiten enfermas contra su voluntad, así lo dispone su reglamento, y en más de una ocasión han sido devueltas las prostitutas enfermas».

A continuación transcribe la memoria el siguiente

RESUMEN DE LOS PARTES DE LOS SEÑORES MÉDICOS

«En 1.º de Julio los señores Médicos encontraron inscritas en sus distritos la suma de 640 mujeres.

«Por la siguiente tabla puede conocerse el movimiento:

		Inscritas en 1.º de cada mes
1891.	Julio..	640
	Agosto.	661
	Septiembre.. . . .	587
	Octubre..	582
	Noviembre.. . . .	640
	Diciembre.	630
1892.	Enero.	604
	Febrero..	678
	Marzo.	629
	Abril..	567
	Mayo.	739
	Junio..	739

«Los ascensos de Mayo y Abril no ofrecen notoria importancia é indican tan sólo mayor ó menor actividad en la Sección de vigilancia».

«Los descensos revelan la desaparición de mujeres que vuelven á la clase de que procedían ó sea de prostitutas clandestinas».

Al ocuparse después de esta clase de mujeres dice:

«De 5 á 6 de clandestinas por 1 inscrita es lo que arrojan los cálculos.» Resulta, pues, que en Barcelona había á la sazón 2'29 inscritas y 13'7 clandestinas ó sea un total de 16 por 1000 habitantes.

Después explica los resultados de los reconocimientos, que fueron en un año: Enfermedades específicas 98; enfermedades especiales 948; enfermedades comunes 179 y sigue:

«Las cifras de enfermedades específicas son míseras.

«Como mínimum en Agosto con 661 inscritas, 4 enfermedades contagiosas (así califica á las específicas) menos de 1 por 100».

«Como máximium en Mayo con 739 inscritas, 16 enfermedades contagiosas, un poco más del 2 por 100».

Más adelante, queriendo hacer algunas consideraciones sobre estas cifras, escribe:

«No diré yo como Gupot, enemigo acérrimo de la reglamentación, que exista una enferma por cada 2'2 ó 2'5 de la prostitución en mancebía, y una enferma sobre 9'5 ó 10'9 entre las mujeres con domicilio propio. Esto es más que una exageración, una falsedad de escuela».

«Marcé está en lo justo: dice que de 2,277 inscritas 691 eran venéreas, es decir, el cuarto; mientras que de 2,162 libres, 1,043 estaban enfermas, esto es, cerca de la mitad».

«Más afines á las de Marcé son mis cifras referentes al mes de Enero de los años 1885, 1886, 1887 y 1888».

«Causas de la escasez (de enfermas: Prostitutas que faltan al reconocimiento; Prostitutas libres que vienen á substituir á las inscritas en los reconocimientos; Prostitutas que á pesar de ser mandadas al Hospital no ingresan en él».

«Se nota que en la Dirección los reconocimientos dan más enfermedades específicas».

Lo que es en Barcelona no queda muy bien parado el sistema de la reglamentación; demuéstranlo con elocuencia los datos apuntados.

El DR. D. ENRIQUE GELABERT Y CABALLERÍA en un Discurso leído en la Academia y Laboratorio en 1886, dice (1):

«En la época en que desempeñé la Presidencia médica en el ramo de Higiene, alcanzó y creo que llegó á exceder de 1000 el número de mujeres inscritas en el padrón; hoy por ventura no alcanza á 700».

Dando ya término á las notas que tomamos sobre la prostitución, creemos poder decir que en este servicio de la higiene deben haber seguido á poca diferencia las cosas tal como las encontró el DR. RONQUILLO; y mucho más habiendo vuelto á pasar á cargo del Gobernador civil. Los médicos de Barcelona saben hasta qué punto queda guardada la salud y la moral con el actual régimen.

(1) Pág. 14, nota

CAPITULO II

Demografía dinámica

ARTÍCULO PRIMERO

LA NATALIDAD

§ 1.º—NATALIDAD EN GLOBO

Los nacimientos inscritos en el Registro civil de los juzgados municipales de esta ciudad desde 1.º de Octubre de 1901 á 30 de Septiembre de 1902, fueron (1) 12,714, é igual número se registró en la Dirección del Instituto de Higiene Urbana. Buscando la proporción que representa por 1000 habitantes respecto de la población de 1902, nos da 23'58 de nacidos vivos por 1000 habitantes. No se incluyen los nacidos muertos que serán objeto de otro artículo.

Para ver la marcha que sigue de algunos años á esta parte la natalidad en Barcelona, formaremos el siguiente cuadro junto al cual notamos el origen de los datos.

NATALIDAD ANTES DE LA AGREGACIÓN

AÑOS	Población	Nacimientos	Proporción por 1,000 h.	Origen de los datos
1861.	189.948	6101	32'10	COLOMER Y CODINA
1871.	194.382	5903	30'36	» »
1877.	249.106	7497	30'09	» »
De 1.º Octubre 1886 á 30 Septiembre 1887.	272.481	7146	26'22	Registro civil de los juzgados según los Almanaques del Diario de Barcelona.
De 1892 á 1893. . .	311.355	6827	21'92	
De 1893 á 1894. . .	317.834	7803	24'55	
De 1894 á 1895. . .	324.313	8020	24'72	
De 1895 á 1896. . .	330.972	7796	23'55	

(1) *Almanaque del Diario de Barcelona* para el año 1903, pág. 120.

NATALIDAD DESPUÉS DE LA AGREGACIÓN

AÑOS	Población	Nacimien- tos	Proporción por 1,000 hab.	Origen de los datos
De 1.º Octubre 1899 á 30 Septiembre 1900.	533.000	12693	23'81	Registro civil de los juzgados se- gún los almana- ques del Diario de Barcelona.
De 1900 á 1901. . .	536.090	12965	24'18	
De 1901 á 1902. . .	539.180	12714	23'58	

El descenso de la natalidad es constante y bastante rápido.

D. MANUEL ESCUDÉ Y BARTOLÍ, inteligente Jefe de Estadística de este Ayuntamiento, en un sustancioso folleto (1) halla cifras un tanto distintas de las nuestras. Comienza por presentar un cuadro en que desde 1878 se comprenden ya todos los suburbios, incluso Horta y Sarriá; pero el ligero aumento que puede venir de la mayor natalidad del pueblo de Horta (27 por 1000) no puede explicar las diferencias que en ocasiones pasan de 1 por 1000 (2).

El DR. COMENGE, en los estados que ha publicado en la *Gaceta Sanitaria* y en las Actas de la Real Academia, da las siguientes cifras tomadas del Registro civil del Ayuntamiento (3).

	Años	Población	Nacimientos	Proporción por 1,000 hab.
Antes de la agre- gación.	1893	311,355	7,491	24'05
	1894	317,834	7,405	23'29
	1895	324,313	7,472	23'03
	1896	330,972	7,205	21'76
Después de la agre- gación.	1898	517,392	11,526	22'27
	1899	525,195	11,804	22'47
	1900	533,000	12,416	23'29
	1901	536,090	12,824	23'92
	1902	539,180	12,828	23'78

Aunque los datos de las tres distintas procedencias no están completamente de acuerdo, puede muy bien decirse que la natalidad de

(1) Citado en la Bibliografía.

(2) Para el año 1878 anota 33 por ‰. 29 para el año 1888; 23 para el de 1898 y 25 para el de 1901.

(3) La población la calculamos nosotros por el método dicho en la pág. 207.

Barcelona, después de la agregación, oscila entre un mínimo de 22'27 y un máximo de 24'86. Promedio: 23'56 por 1,000 habitantes.

§ 2.º—NATALIDAD COMPARADA

El SR. ESCUDÉ, antes citado, nos proporciona excelentes notas para hacernos cargo del lugar que ocupa la natalidad de Barcelona entre las capitales españolas y extranjeras.

Copiaremos el cuadro referente á las capitales españolas, que se refiere al septenio de 1886-92, promedio anual.

Capitales	Nacimientos por 1,000 hombres	Capitales	Nacimientos por 1,000 hombres
Santander.	47	Murcia.	34
Lugo.	46	Avila.	34
Bilbao.	45	Cáceres.	34
Huelva.	44	Castellón.	33
Orense.	44	Pontevedra.	33
León.	44	Huesca.	33
Zamora.	43	Teruel.	33
Palencia.	42	Vitoria.	33
Cuenca.	41	Toledo.	33
Oviedo.	40	Granada.	33
Alicante.	39	Zaragoza.	33
Valladolid.	39	Valencia	33
Logroño.	38	Burgos.	32
Coruña.	38	Córdoba.	32
Jaén.	38	Sevilla.	31
Segovia.	38	Albacete.	31
Ciudad Real.	37	Málaga.	31
San Sebastián.	37	Tarragona.	31
Salamanca.	37	Gerona.	31
Soria.	36	Guadalajara.	31
Pamplona.	36	Cádiz.	30
Almería.	35	Palma (Baleares).	25
Madrid.	35	Santa Cruz de Tenerife.	23
Badajoz.	35	Lérida.	13

«Por lo que respecta á Lérida, con seguridad se debe á que en el Registro civil no se inscribieron la mayor parte de los nacimientos, puesto que de los libros parroquiales resulta en el decenio de 1861-70 mayor número de nacidos, ya que el coeficiente representa 40 nacimientos por cada 1000 habitantes (1)».

(1) ESCUDÉ BARTOLÍ.—*La Natalidad en Barcelana*, pág. 10.

En el primero de los dos volúmenes publicados por el Instituto Geográfico y Estadístico con el título de *Movimiento anual de la población de España, año de 1900*, hallamos los siguientes datos:

	Habitantes	Nacimientos	Proporción por 1,000 hab.
Barcelona, capital.. . . .	533,000	12,734	23'89
Barcelona, provincia.. . . .	1.054,541	27,460	26'04
Madrid, capital.	539,835	15,611	28'91
Madrid, provincia.. . . .	775,034	23,594	30'44
Sevilla, capital.. . . .	148,315	4,311	29'06
Valencia, capital.	213,550	6,064	28'39
TOTAL DE ESPAÑA.	18.618,086	627,848	34'41

Barcelona, por tanto, ocupa un lugar bien poco envidiable entre las capitales españolas bajo este concepto, y lo mismo podemos decir después de examinar el siguiente cuadro en que se compara con las extranjeras formado con los datos del libro del SR. COLOMER, el folleto del SR. ESCUDÉ y los datos de juzgados, etc., etc.

Ciudades	Año	Proporción de nacimientos por 1,000 hab.	Año	Proporción de nacimientos por 1,000 hab.
Buenos Aires.			1896	40
Buda Pesth.. . . .	1870-75	45'4	»	38
Munich.	1871	37'2	»	37
Leipzig.	1867-75	32'8	»	37
Hamburgo.	1871	34'6	»	35
Liverpool.. . . .			»	35
Berna.. . . .			»	35
Glasgow.. . . .			»	34
Dresde.	1873-75	37'4	»	34
Manchester.. . . .			»	34
Sheffield.. . . .			»	34
San Petersburgo.	1869	28'1	»	34
Viena.. . . .	1869-74	40'2	»	32
Praga.. . . .	1869	42'6	»	32
Nápoles.	1871	35'1	»	32
Lisboa.			»	31
La Haya.	1869	34'5	»	31

Ciudades	Año	Proporción por 1,000 hab.	Año	Proporción por 1,000 hab.
Londres.	1871	34'5	1896	30
Dublín.			»	30
Berlín.	1871	33'3	»	27
Marsella.			»	27
París.	1872-75	30'4	»	25
Barcelona.	1861-80	31'1	»	23'55
Burdeos.			»	23
Ginebra.			»	21
Lyon.			»	19

§ 3.º FECUNDIDAD DE LAS MUJERES DE BARCELONA

Buscando el Sr. Escudé la proporción de nacidos legítimos por las mujeres casadas, encuentra las cifras siguientes, expresión de la fecundidad de la mujer barcelonesa:

AÑOS	Habitantes	Casadas hasta 45 años	Nacidos legítimos	Fecundidad
1888	405,378 (1)	57,698	10,874	18'84
1898	509,589 (1)	70,748	11,257	15'91
1901	543,930 (1)	75,500	12,383	16'40

«Despréndese de estos datos, que en esta ciudad cada 100 casadas aptas para la procreación, dan lugar á 18 nacimientos cada año, relación que no podemos comparar con otras capitales más que con Bilbao que da 20 nacidos por 100 casadas (2)».

No teniendo el SR. ESCUDÉ otros datos referentes á capitales nacionales ó extranjeras con que comparar la nuestra, se sirve de las estadísticas referentes á naciones consideradas en su conjunto, insertando la lista siguiente de

HIJOS LEGÍTIMOS POR CADA 100 MUJERES CASADAS DE 15 Á 45 AÑOS

Holanda.	35'3	Suiza.	29'7
Alemania.	34'8	Suecia y Noruega.	29'2
Bélgica.	33'7	Italia.	28'8
Escocia.	32'8	Dinamarca.	28'5
Inglaterra.	29'7	Francia	20'3

Lo cual pone de manifiesto la poca fecundidad de la mujer barcelonesa.

(1) Inclúyense los pueblos después agregados y además Horta y Sarriá.

(2) Pág. 13.

§ 4.º NATALIDAD POR DISTRITOS

En un cuadro que inserta el SR. ESCUDÉ en el folleto citado, se demuestra «que los barrios habitados por la clase media y acomodada, es donde hay menos natalidad: en el Juzgado del Instituto, 17 nacimientos por cada 1,000 habitantes (derecha del Ensanche); Juzgado de la Lonja (calles de Fernando, Jaime I, Princesa, etc.) 20 nacimientos por 1,000 habitantes; sigue después la izquierda del Ensanche, que corresponde al Juzgado de la Universidad, 22 nacimientos por cada 1,000 habitantes. Los juzgados que tienen mayor natalidad son los barrios obreros: San Martín de Provensals, 32 nacimientos por 1,000 habitantes; sigue después Horta, 27; Sans, 26; Gracia, 26, y San Andrés de Palomar, 25».

Como se ve el SR. ESCUDÉ se refiere á los distritos judiciales de la gran urbe barcelonesa; nosotros, con los datos del Instituto de Higiene Urbana, formaremos un estado de la natalidad por distritos municipales:

ANTES DE LA AGREGACIÓN

(Cuadrienio de 1893 á 1896)

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta	Audencia	Instituto
Nacidos en el cuadrienio. . . .	2158	1815	965	2458	1551	3981
Promedio anual..	539'50	453'75	241'25	614'05	387'75	995'25
Proporción por 1000 hab., según censo de 1887. .	1'97	18'39	21'80	35'58	17'38	28'22

	Concepción	Atarazanas	Hospital	Universidad	Hostafranchs
Nacidos en el cuadrienio.	2843	1972	2703	5174	3953
Promedio anual. . . .	710'75	493	675'75	1293'50	988'25
Proporción por 1000 hab., según censo de 1887. .	27'26	26'63	16'92	27'19	31'81

La proporción de los Nosocomios se refiere á la población total de Barcelona, la de cada distrito á la suya correspondiente.

Añadiendo 1'97 á cada distrito y contando con que la natalidad total de Barcelona fué de 26'76 (promedio del cuatrienio), resulta que tuvieron proporción superior al promedio los distritos de la Barceloneta, Hostafranchs, Instituto, Concepción, Universidad y Atarazanas, y menor del promedio los distritos del Borne, Lonja, Audiencia y Hospital.

DESPUÉS DE LA AGREGACIÓN

El área de la urbe está dividida en 10 distritos municipales cuya demarcación señalamos en cada uno. En los Nosocomios nacieron 532 vivos, como promedio anual del bienio 1898-99, lo cual, para una población de 533,000 almas, viene á dar poco más ó menos 1 por 1,000 que aumentaremos á la cifra de cada distrito.

DISTRITOS	DEMARCACIÓN	POBLACIÓN (censo de 1900)	Nacidos en el bienio de 98-99	Promedio anual	Proporción por 1,000 hab., con el aumento de 1 por 1,000 por Nosocomios
I. . . .	Barceloneta y parte de San Martín.	34,761	1,096	548	16'76
II. . . .	Borne é Instituto. . . .	56,881	2,223	1111'5	20'54
III. . . .	Lonja y Audiencia.. . .	43,433	1,589	794'5	19'29
IV. . . .	Concepción y parte de Gracia..	55,611	1,480	740	14'30
V.	Atarazanas y Hospital.	59,468	2,345	1172'5	20'71
VI. . . .	Universidad, parte de Gracia y de Las Corts.	90,991	2,646	1323	15'54
VII. . . .	Hostafranchs, Sans y parte de Las Corts..	80,456	3,423	1711'5	22'27
VIII. . .	San Gervasio y parte de Gracia.	49,409	3,531	1765'5	36'73
IX. . . .	San Andrés y parte de San Martín.	28,955	880	440	19'64
X.	Parte de San Martín..	29,508	3,062	1531	52'88

El promedio para toda la ciudad en el período fué de 21'87.
La cifra de 52'88 de nacidos por 1000 habitantes en el distrito 10.º

es tan exorbitante y las de los distritos 1.º, 4.º y 6.º tan excesivamente reducidas, que parecen indicar la existencia de algún error ó en el reparto de población por distritos (tomado de las oficinas municipales) ó en el reparto de la natalidad que hace el Instituto de Higiene Urbana.

De ser ciertos estos datos podrían enumerarse por orden de mayor á menor natalidad los distritos de Barcelona del modo siguiente:

Natalidad superior al promedio—De 52 á 21. Distritos				{	décimo, octavo y séptimo.
» inferior	»	De 21 á 18.	»	{	quinto, segundo, noven y tercero.
»	»	De 18 á 14.	»	{	primero, sexto y cuarto.

Son notorias las diferencias de este cuadro con el del Sr. Escudé; mas renunciamos á compararlos por la sospecha de error antes apuntada con respecto á los últimos datos. Cuando se publique el *Anuario del Ayuntamiento* que se anuncia, podrá rectificarse fácilmente el error que haya podido cometerse.

§ 5.º NATALIDAD POR MESES Y ESTACIONES

De los datos que aporta el SR. ESCUDÉ en el folleto tantas veces citado, resulta que pueden enumerarse los meses por orden de importancia en el número de nacimientos como sigue: Enero, Marzo, Abril, Diciembre, Octubre, Febrero, Julio, Junio, Septiembre, Agosto, Noviembre y Mayo. Los meses de la concepción correspondientes serán Abril, Junio, Julio, Marzo, Enero, Mayo, Octubre, Septiembre, Diciembre, Noviembre, Febrero y Agosto.

Sumando los nacimientos por estaciones, tendremos:

INVIERNO: Enero, Febrero, Marzo. . . .	3,594	} Total de nacidos en 1901=13,258
PRIMAVERA: Abril, Mayo, Junio.. . . .	3,225	
VERANO: Julio, Agosto, Septiembre.. . . .	3,161	
OTOÑO: Octubre, Noviembre, Diciembre..	3,278	

Las estaciones por orden de importancia en los nacimientos serán Invierno, Otoño, Primavera y Verano; que corresponderán á la concepción en Primavera, Invierno, Verano y Otoño.

Los datos referentes á 1900 tomados del *Movimiento de población de España*, ofrecen resultados algo distintos.

Junto á los de Barcelona pondremos los de Madrid:

	Nacidos en Barcelona	Nacidos en Madrid
Enero, Febrero y Marzo.	3,428	4,240
Abril, Mayo y Junio.	3,040	3,655
Julio, Agosto y Septiembre.	3,084	3,806
Octubre, Noviembre y Diciembre.	3,182	3,910
	12,734	15,611

Enumerando las estaciones de más á menos nacimientos:

Invierno	Invierno
Otoño	Otoño
Verano	Verano
Primavera	Primavera

Enumerándolas ahora de más á menos concepciones:

Primavera	Primavera
Invierno	Invierno
Otoño	Otoño
Verano	Verano

Este, por lo demás, es el orden que se observa en toda España.

En Marsella los meses de mayor número de nacimientos son los de Enero y Marzo que corresponden á Abril y Junio en las concepciones, y los que menos nacimientos tienen son Mayo y Junio que corresponden en la concepción á los de Agosto y Septiembre.

§ 6.º NATALIDAD POR SEXOS

El SR. COLOMER en el libro citado nos dice que:

	VARONES		HEMBRAS	
	Por 1,000 habitantes	Por 100 nacidos	Por 1,000 habitantes	Por 100 nacidos
En 1861 nacieron.. .	16'4	51'25	15'6	48'75
En 1877 nacieron.. .	15'1	50'33	14'9	49'66

Copiamos del citado trabajo del SR. ESCUDÉ:

«En Barcelona han figurado los sexos de nacimientos en la siguiente proporción:

	Varones	Por 100	Hembras	Por 100
Promedio anual de 1883-85.	3,807	51'62	3,567	48'38
» » » 1886-88.	3,787	51'62	3,548	48'38
» » » 1889-94.	3,891	51'55	3,657	48'45
Año 1901 (incluidos los términos agregados).	6,849	51'62	6,409	48'38

De los estados publicados por el *Instituto de Higiene Urbana* tomamos los siguientes datos:

	Varones	Por 100	Hembras	Por 100
ANTES DE LA AGREGACIÓN:				
Promedio anual de 1894-96.	3,810	51'76	3,550	48'24
Año de la agregación 1897.	5,049	52'08	4,645	47'92
DESPUÉS DE LA AGREGACIÓN:				
Promedio anual de 1898-1902.	6,382	51'97	5,897	48'03

De cuyos datos se desprende que el número proporcional de nacidos varones (á pesar de su constancia relativa) tiende á aumentar sobre el de las hembras.

Del *Movimiento de la población de España en 1900* tomamos los datos siguientes sobre los nacidos vivos aquel año:

	Varones	Por 100	Hembras	Por 100
Barcelona, capital.	6,654	52'25	6,080	47'75
Madrid, capital.	7,935	50'83	7,676	49'17
Sevilla, capital.	2,220	51'49	2,091	48'51
Valencia, capital.	3,116	51'38	2,948	48'62
Barcelona, provincia.	14,297	52'06	13,163	47'94
Madrid, provincia.	12,079	51'19	11,515	48'81
TOTAL DE ESPAÑA.	329,423	52'47	298,425	47'53

En Marsella este fenómeno ha seguido el curso siguiente:

Años	Varones	Por 100	Hembras	Por 100
1880	5,025	51'12	4,805	48'88
1890	5,619	51'38	5,318	48'62
1898	5,776	50'20	5,731	49'80

El tanto por ciento de varones nacidos es pues inferior al de Barcelona en las capitales españolas antes citadas, así como en Marsella; no obstante, el conjunto de la nación española da una proporción superior á la de Barcelona.

§ 7.º ESTADO CIVIL DE LOS NACIDOS

Trátase de la proporcionalidad de ilegítimos por 100 nacidos vivos.

El SR. COLOMER Y CODINA en el libro antes citado nos dice que en 1861 por cada 1000 habitantes hubo 28'2 nacimientos legítimos y 3'8 ilegítimos.

En 1877, según el mismo, las cifras respectivas fueron 26'9 y 3'1.

En el cuadro siguiente sacaremos la proporcionalidad; los datos de 1883 á 1894 los tomaremos del folleto citado del SR. ESCUDÉ BARTOLÍ, y los restantes del *Instituto de Higiene Urbana*.

Ignoro si el SR. COLOMER incluye los expósitos entre los ilegítimos como hace el SR. ESCUDÉ y supongo que también el susodicho Instituto.

DE 100 NACIDOS VIVOS ERAN:

AÑOS	Legítimos	Por 100	Ilegítimos	Por 100
1861..		88'10		11'90
1877..		89'60		10'60
1883-85 (promedio)..		89'12		10'88
1886-88 » ..		89'01		10'99
1888-94 » ..		90'36		9'64
1895..	6,767	90'56	705	9'44
1896..	6,592	91'49	613	8'51
1897..	9,035	93'20	659	6'80
1898..	10,736	93'15	790	6'85
1899..	11,004	93'22	800	6'78
1900..	11,596	93'40	820	6'60
1901..	11,991	93'50	833	6'50
1902..	11,923	92'94	905	7'06

Se ve que van menguando los nacimientos ilegítimos y que hay menos todavía desde que Barcelona está agregada á los suburbios; lo cual demuestra que la plaga de la ilegitimidad es todavía menor en dichos pueblos agregados que en la antigua urbe.

Pero en este capítulo es mejor considerar todos los nacidos juntos, *vivos y muertos*, pues á ambas clases afecta la legitimidad.

Tomaremos ante todo del DR. SÁNCHEZ Y RUBIO (1) los que sigue (2):

Proporción media de hijos ilegítimos por 100 nacidos vivos ó muertos en las *provincias españolas* durante el quinquenio 1878-82:

Lérida.	0'90	Guipúzcoa.	3'42
Soria.	1'29	Jaén.	3'63
Castellón.. . . .	1'33	Vizcaya.	3'63
Tarragona.	1'37	Murcia.	3'65
Gerona.	1'50	Barcelona.	3'69
Alicante.	1'63	Zamora.	3'77
Guadalajara.. . . .	1'75	Asturias.	4'01
Segovia.	1'80	Huelva.	4'07
Baleares.	1'84	Albacete.. . . .	4'29
Palencia.	2'03	Santander.	4'60
Burgos.	2'03	León.	4'69
Toledo.	2'05	Zaragoza.	4'71
Huesca.	2'07	Salamanca.	4'83
Teruel.	2'11	Valladolid.	5'07
Badajoz.	2'29	Granada.. . . .	5'20
Logroño.. . . .	2'49	Córdoba.. . . .	5'46
Ciudad Real.	2'72	Orense.	6'07
Cuenca.	2'89	Sevilla.	7'26
Narrarra.. . . .	3'05	Pontevedra.	9'82
Cáceres.	3'08	Lugo.	10'30
Alava.. . . .	3'08	Canarias.. . . .	10'53
Almería.	3'10	Coruña.	10'80
Avila.	3'16	Cádiz.. . . .	11'00
Valencia.	3'42	Madrid.	15'76
Málaga.	3'42		

(1) Ratos de Sobremesa, *Siglo médico* 189, pág. 286.

(2) Entre los ilegítimos incluye los expósitos no declarados legítimos,

Proporción media de hijos ilegítimos por 100 nacidos vivos y muertos en las *capitales de provincia españolas* durante el quinquenio de 1878-82.

Castellón.	4'26	Segovia.	11'47
Murcia.	4'27	Bilbao.	11'50
Alicante.	5'70	Ciudad Real.. . . .	11'88
Palma.	5'75	Toledo.	11'91
Huelva.	6'36	San Sebastián.	12'07
Jaén.	6'40	Valladolid.	14'15
Teruel.	7'33	Córdoba.	14'19
Málaga.	7'69	Cuenca.	14'24
Cáceres	8'61	Lugo. :	15'16
Guadalajara.. . . .	8'78	Pontevedra.	15'22
Vitoria.	8'85	Badajoz.	15'59
Lérida.	8'94	Zaragoza.	15'88
Santander.. . . .	8'99	Gerona.	16'38
Oviedo.	9'20	Zamora.	16'58
Tarragona.	9'54	Granada.	17'70
Burgos.	10'09	Sevilla.	18'02
Albacete.. . . .	10'29	León	20'43
Huesca.	10'30	Salamanca.	21'48
Soria.	10'33	Madrid.	22'38
Almería.	10'73	Santa Cruz de Tenerife...	22'73
Ávila.	10'74	Pamplona.	23'26
Valencia.. . . .	10'99	Coruña.	23'67
Logroño.. . . .	11'07	Orense.	24'27
Palencia.	11'10	Cádiz.. . . .	27'70
Barcelona.	11'18		

Ahora del *Movimiento de la Población de España en 1900* tomaremos los siguientes datos. Consignamos tan solo las capitales que pasan de 10 por 100 y las que tienen menor proporción de todas. No se incluyen los expósitos entre los ilegítimos.

CAPITALES	Total de nacidos vivos y muertos	Ilegítimos vivos y muertos	Ilegítimos por 100 nacidos
Madrid.. . . .	16,803	3,333	19'84
Cádiz.. . . .	2,023	391	19'33
Sevilla.	4,489	803	17'89
Coruña.	1,732	245	15'87

CAPITALES	Total de nacidos vivos y muertos	Ilegítimos vivos y muertos	Ilegítimos por 100 nacidos
Pontevedra			12'97
Málaga	3,890	500	12'85
Granada	2,426	304	12'53
Córdoba			11'39
Huelva			10'38
Badajoz			10'24
Valladolid	2,421	243	10'04
Toledo			9'74
Valencia	6,219	317	5'10
Soria	271	9	3'32
Barcelona	13,819	334	3'21
Guadalajara	375	11	2'93
Teruel	328	9	2'74
Huesca	334	7	2'10
Avila	366	7	1'91
Castellón	865	11	1'27
Vitoria	874	8	0'91
Lérida	263	1	0'38

Cifra esta última honrosísima para la ciudad del Segre. Barcelona no llega á tal morigeración, pero queda á gran distancia, bajo este concepto, de Madrid y de ciertas capitales andaluzas y gallegas.

En Marsella, según el folleto del DR. RIBOT (1), las cosas van como marca el siguiente cuadro:

(No sabemos si entre los naturales se incluyen los expósitos).

AÑOS	Nacidos vivos y muertos	Naturales	Naturales por 100 nacidos
1881	10,888	1,624	14'91
1891	12,362	2,016	16'38
1898	12,413	2,046	16'48

(1) Citado en la Bibliografía.

Respecto á lo que ocurre sobre el particular, en otros pueblos y naciones presentaremos algunos datos

Debemos, empero, formar dos éstados; pues unos datos se refieren tan sólo á la proporción por 100 de *nacidos vivos*, mientras que otros corresponden á la proporción por 100 *nacidos vivos y muertos*.

PROPORCIÓN DE ILEGÍTIMOS POR 100 NACIDOS VIVOS

AÑOS	Nación ó Comarca	Legítimos	Ilegítimos	Ilegítimos por 100 nacidos vivos	
1881	Capitales de Italia. . .	210 800	28,205	11'81	(1)
1882	íd. . . .	206,531	28,951	12'29	
1883	íd. . . .	211,017	28,777	12'00	
1884	íd. . . .	223,883	29,283	11'56	
1887	Italia toda.. . . .	1.067,002	85,904	7'45	(2)
1880	Francia toda	851,950	68,227	7'39	(3)
íd.	Departamento del Sena	52,811	17,135	24'49	
íd.	Francia, población urbana.	229,075	26,307	10'30	
íd.	Francia, población rural	570,064	24,785	4'17	
1882	Prusia toda.	952,790	82,767	7'99	(4)
íd.	Prusia población urbana	326,166	33,778	9'38	
íd.	íd. capitales. . . .	155,713	18,946	10'84	
íd.	Suiza toda.	78,666	4,023	4'86	
1878	España toda.. . . .	573,957	27,547	4'58	(4)
1880	íd.	570,639	27,573	4'60	
1882	íd.	588,148	28,856	4'67	

(1) *Statistica delle cause di morte nei comuni, capoluoghi di provincia e di circondario d'Italia.*

(2) *Statistiche delle cause delle morti avvenute in tutti i comuni del Regno, 1887.*

(3) DR. SÁNCHEZ Y RUBIO, *loc. cit.*

(4) DR. SÁNCHEZ Y RUBIO, *loc. cit.*

PROPORCIÓN DE ILEGÍTIMOS ENTRE 100 NACIDOS
VIVOS Y MUERTOS (1)

AÑOS	Países ó ciudades	Legítimos	Ilegítimos	Ilegítimos por 100 nacidos vivos y muertos
1872-76	Buenos Aires.	38,800	4,870	11'15
íd.	República Argentina (2)	61,016	24,840	28'93
1875	Buda-Pesth.	13,414	3,989	22'92
1874	Viena.			44'96
1871	Munich.			43'97
1871	Hamburgo.			13'85
1871	Roma.			19'41
1872	Turín.			13'25
1872	Palermo.			10'07
1884	Lima.			51'86
1864-73	Stockolmo.			39'63
1864-72	Cristiania.			16'17
1865-74	Copenhague.			27'95
1866-72	San Petersburgo.			30'06
1868-72	Moscú.			29'93
1865-74	Lieja.			17'39
1869-73	Berlín.			15'40
1866-75	París.			26'83
1871-74	Dresde.			20'77
1866-75	Colonia.			12'39
1861-70	Baviera.			21'50
íd.	Prusia.			8'27
íd.	Noruega.			7'96
íd.	Francia.			7'58
íd.	Bélgica.			6'49

(1) DR SÁNCHEZ Y RUBIO, loc. cit.

(2) Sólo la población rural.

AÑOS	Naciones	Ilegítimos por 100 nacidos vivos y muertos
1861-70.	—España.. . . .	5'55 (1)
id.	—Holanda.	3'83
id.	—Irlanda.	3'00
id.	—Rusia.	3'00
id.	—Grecia.	1'26

El *sexo* en los nacimientos ilegítimos, no se reparte de la misma manera que en los legítimos; esto se pone de manifiesto en el siguiente cuadro, referente sólo á los nacidos vivos, de Barcelona. Los expósitos, al parecer, vienen incluidos entre los ilegítimos.

AÑOS	Varones por 100 nacidos	Varones por 100 nacidos legítimos	Varones por 100 nacidos ilegítimos
1861	51'25	51'41	50'00
1877	50'33	50'55	48'38
1894-96 (promedio)	51'76	51'89	50'44
1897	52'09	52'08	52'20
1898-902 (promedio)	51'97	51'93	51'52

En España el mayor predominio del sexo masculino (casi constante) en los ilegítimos, parece indicar que nacen principalmente de padres jóvenes (2); en las provincias donde el hábito de la ilegitimidad es mayor, no es tan grande la desproporción.

La ilegitimidad se distribuye en los distritos judiciales de Barcelona, de la manera que indica el cuadro siguiente que tomamos del SR. ESCUDÉ (3), y que corresponde al año 1901.

- (1) DR. SÁNCHEZ Y RUBIO, op. cit.
- (2) Idem id. id.
- (3) En la 2.^a parte se verá la teoría que sirve para explicar el predominio de uno ú otro sexo.

JUZGADOS	Naturales	Total de nacidos	Naturales por 100 nacidos
Barceloneta.	16	885	1'69
Hospital.	90	2,154	4'18
Instituto.	25	985	2'53
Lonja.	85	1,392	6'10
Universidad.	37	2,459	1'50
Las Corts.	1	165	0'60
Gracia.	46	1,772	2'59
San Andrés.	2	463	0'43
San Martín.	22	1,779	1'23
Sans.	8	718	1'11
San Gervasio.	5	305	1'63

«Los juzgados municipales que han registrado mayor número de hijos naturales, son los de la Lonja y del Hospital; y se comprende, porque el Juzgado de la Lonja lo forman los distritos de la Lonja, de la Audiencia y Atarazanas, y precisamente en este último, es en donde hay más uniones ilegítimas; con respecto al Juzgado del Hospital, se explica por el número de mujeres domiciliadas en otros distritos que van á librar en el Hospital de la Santa Cruz».

Según las cifras recogidas por D. Enrique F. LARREA, en su folio 1.º de la obra titulada en Palma de Mallorca (2), se registraron en 1864 en la capital catalana 225 nacidos muertos y 70 fallecidos en las primeras 24 horas. El Sr. SANCHEZ RUIZ, en su citado trabajo, nota de las Anales del Instituto Geográfico y Estadístico, en 1878 en Barcelona, 341 nacidos muertos y 8,728 nacidos vivos. Del año 1891, dice el Sr. F. LARREA antes citado, que hubo en nuestra capital 624 nacidos muertos y 7,019 nacidos vivos. El Sr. ESCUÑA, en su citado folio, nota para los años anteriores á la agregación un promedio de 568 nacidos muertos; refiriéndose al año 1887, fecha del último censo anterior á la agregación, hallamos igualmente el tanto por mil de nacidos muertos por habitantes. Después de la agregación el mismo seña apunta al año 1901 — 1,129 nacidos muertos.

Disponiendo estos datos en columna y anotando los nacidos vivos correspondientes y la población, tendríamos:

ARTÍCULO SEGUNDO

LA MORTI-NATALIDAD

El artículo 30 del *Código civil* vigente dice así:

«Para los efectos civiles sólo se reputará nacido el feto que tuviere figura humana y viviere veinticuatro horas completamente desprendido del seno materno».

Si no vive 24 horas, se cuenta entre los *nacidos muertos*.

Las estadísticas de Barcelona, hasta hace poco, venían llamando *abortos* á los fetos nacidos en estas circunstancias; desde 1900 se llaman *muertos en el claustro materno*.

Respecto al valor de la estadística de los nacidos muertos, dice con gran razón el SR. ESCUDÉ en el folleto citado (1):

«Las cifras de nacidos muertos merecen poca confianza, las creemos extraordinariamente deficientes; algunos son inscritos en los Registros como nacimientos y como defunciones, otros, por más que hayan tenido 24 horas de vida, presentan las declaraciones al Juzgado como si se tratase de un nacido que vivió menos de un día».

«Con respecto á los abortos, como quiera que no se inscriben en los Registros civiles, y si solo hay en los Juzgados un legajo con anotaciones de los citados hechos, deben merecer menos confianza, porque aun de los declarados no se sabe á ciencia cierta si se refieren todos á seres viables».

Por todas estas razones se encuentran pocos datos referentes á la morti-natalidad; anotaremos los que hemos encontrado:

Según las cifras recogidas por D. ENRIQUE FAJARNÉS, en su folleto *La Morti-natalidad en Palma de Mallorca* (2), se registraron en 1864 en la capital catalana 225 nacidos muertos y 70 fallecidos en las primeras 24 horas. El SR. SÁNCHEZ RUBIO, en su citado trabajo, nota de las *Reseñas* del Instituto Geográfico y Estadístico, en 1878 en Barcelona, 341 nacidos muertos y 6,728 nacidos vivos. Del año 1891, dice el SR. FAJARNÉS antes citado, que hubo en nuestra capital 624 nacidos muertos y 7,619 nacidos vivos. El SR. ESCUDÉ, en su citado folleto, nota para los años anteriores á la agregación un promedio de 566 nacidos muertos; refiriéndolo al año 1887, fecha del último censo anterior á la agregación, hallaremos fácilmente el tanto por mil de nacidos muertos por habitantes. Después de la agregación el mismo señor apunta al año 1901 — 1,129 nacidos muertos.

Disponiendo estos datos en columna y anotando los nacidos vivos correspondientes y la población, tendremos:

(1) Página 28.

(2) Palma, 1900.

AÑOS	Población	Censo á que se refiere	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Nacidos muertos por 1,000 habitantes	Nacidos muertos por 100 nacidos vivos	Origen de los datos
1864	190,298	1,861	6,101	295	1'54	4'83	Fajarnés (Los nacidos vivos son de 1861)
1878	248,943	1,877	6,728	341	1'38	5'06	Sánchez Rubio
1891	272,481	1,888	7,619	624	2'28	8'11	Fajarnés
1896	330,972	íd.	7,796	566	1'71	7'26	Escudé
1901	533,000	1,900	12,965	1,129	2'11	8'70	íd.
1902	539,180	íd.	12,828	1,082	2'00	8'43	<i>Gaceta de Madrid</i> de 13 Mayo 1903

Despréndese del estado anterior, que los nacidos muertos han ido aumentando con relación á los nacidos vivos y con relación al censo desde 1864, y que, en 1891 el aumento fué tan brusco que después retrocedió un poco. Después de la agregación el aumento es muy sensible, lo cual hace sospechar que hay mayor número de nacidos muertos en los pueblos agregados, que en la misma ciudad antigua.

Morti-natalidad comparada.—Para comprender la verdadera importancia de la mortinatalidad de Barcelona, hay que compararla con la de otras ciudades y países.

Aunque la comparación que establece el SR. FAJARNÉS adolece de imperfecta paridad por referirse á fechas diferentes en las distintas capitales, copiaremos el párrafo siguiente que no deja de ofrecer interés (1).

«Las poblaciones pueden dividirse en tres grupos que representan la proporción mínima media y máxima de los nacidos muertos por cada 1,000 nacidos vivos.

»El primer grupo es muy reducido: comprende las capitales que presentan una proporción menor del 30 por 1,000, y en él figuran Madrid (1864) con 29'43, y Tournay (1860-65) con 21'6.

»En el segundo grupo la proporción oscila entre 30 y 60 por 1,000. Es el más numeroso y allí deben clasificarse ocho ciudades: Berlín (1886), con 35'9; Buenos Aires (1891-95), con 47'4; Verviers (1860-65), con 49'7; Malinas (1860-65), con 50'6; Palma de Mallorca (1894), con 52'2; Viena (1888), con 56'7; Amsterdam (1860-65), con 54'4 y Lieja (1860-65), con 58'00.

»En el tercer grupo la proporción excede de 60 por 1,000, y aparecen allí las siete ciudades que más se distinguen por el número de nacidos muertos: Gante (1860-65), con 61'00; Lovaina (1860-65), con 65'6; Lyon (1893), con 71'3; París (1893), con 68'3; Barcelona (1895), con 84'00; Bruselas (1893), con 85'00 y Saint-Etienne (1893), con 97'4.»

Para apreciar debidamente el valor de los datos referentes á Barcelona, será mejor buscar la comparación con algunas ciudades en épocas semejantes. Para ello tendremos en cuenta la *Reseña Geográfica y estadística* de 1888, el folleto citado del DR. Ribot, de Burdeos, el *Movimiento de la Población de España en 1900* y la *Gaceta de Madrid*, de 13 de mayo de 1903, etc.

(1) *La Morti-natalidad en Palma.*—Palma, 1900, los datos los toma el DR. FAJARNÉS e las obras de BERTILLÓN y JANSSENS.

AÑOS	Ciudades	Población	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Nacidos muertos por 1,000 habitantes	Nacidos muertos por 100 nacidos vivos
1878	Barcelona.	248,943	7,515	384	1'54	5'11
	Madrid.	397,816	14,069	828	2'08	5'88
1881	Marsella.	387,530	10,155	733	1'99	7'21
1896	Barcelona.	330,972	7,796	566	1'71	7'26
	Marsella.	447,000	12,011	950	2'12	7'99
1900	Barcelona.	533,000	12,734	1,085	2'03	8'52
	Madrid.	539,835	15,611	1,192	2'20	7'63
1902	Barcelona.	539,180	12,828	1,082	2'00	8'43
	Madrid.	539,835	15,832	1,197	2'21	7'56

Del estudio de este cuadro se desprende que de las tres capitales, Madrid es la que tiene mayor número de nacidos muertos por 1,000 habitantes y se comprende, porque hemos visto que de las tres, es la que tiene mayor natalidad general. Después de Madrid sigue Marsella, que tiene también mayor natalidad por vivos que Barcelona. La cifra de morti-natalidad por 100 nacidos vivos, ya es más desfavorable para nuestra ciudad que para las dos capitales restantes, y esta desproporción ha aumentado en gran manera en los últimos años. Desde este punto de vista está por encima de Marsella y ésta á su vez, presenta exceso sobre Madrid.

Las dos capitales españolas que en vecindario siguen á Madrid y Barcelona, arrojan las cifras siguientes en 1900 y 1902, según los documentos oficiales antes citados.

AÑOS	Ciudades	Población	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Nacidos muertos por 1,000 habitantes	Nacidos muertos por 100 nacidos vivos
1900	Sevilla..	148,315	4,311	178	1'20	4'12
	Valencia..	213,550	6,064	155	0'72	2'55
1902	Sevilla..	148,315	4,788	329	2'21	6'87
	Valencia..	213,550	6,455	187	0'87	2'89

Cifras muy favorables para Valencia y no tanto para Sevilla, aunque ésta no llegue á las proporciones de mortinatalidad que vimos de Barcelona y Madrid.

Respecto á otras naciones después de los datos aducidos por el DR. FAJARNÉS antes copiados, podríamos añadir, que de Río Janeiro nos dice MONCORVO (1), que de 19 por 1,000 nacidos que arrojaba en 1859, ha subido la mortinatalidad á 77 en 1899 y exclama con sorna. «¡Y la Higiene hace progresos... en teoría!» (2).

Sexualidad de los nacidos muertos.—Es curioso y útil su estudio. Mientras que de los nacidos vivos dejamos anotado que en Barcelona la proporción es de 52'25 varones por 100 (3), en los nacidos muertos en 1900, los varones fueron 53'69 por 100 y 57'94 por 100 en 1901.

En Barcelona, pues, casi como en todas partes, el predominio del sexo masculino es más relevante en los nacidos muertos que en los nacidos vivos; las mayores dimensiones de los fetos masculinos, explican muchas distocias y muertes al nacer. Esta desproporción de los sexos, mayor en los nacidos muertos varones, se explica, pues, por causas naturales, y por lo mismo, cuanto más disminuya en algún tiempo ó país esta desproporción, más habrá que sospechar la intervención de manos criminales en la mortinatalidad.

Estado civil de los nacidos muertos y su comparación con el de los nacidos vivos.—Muy completo tiene hecho este estudio el DR. SÁNCHEZ RUBIO; nos permitiremos tomar algunos cuadros de su trabajo antes citado.

Proporción media de nacidos muertos legítimos é ilegítimos, por cada 100 nacidos vivos de la respectiva condición en las capitales de provincia españolas, durante el quinquenio 1878-82.

Legítimos		Ilegítimos	
Badajoz.	0'021	Almería.. . . .	0'151
Lugo.	0'027	Burgos.. . . .	0'189
Murcia.	0'110	Cáceres	0'425
Alicante.	0 242	Tarragona	0'530
Jaén.	0'274	Soria.. . . .	0'909
Burgos.	0'407	Zamora.. . . .	1'000
Toledo.	0'409	Huelva.. . . .	1'212
Cáceres.. . . .	0'483	Ciudad Real.	1'400

(1) Subsídio ao estudo da mortalidade das creanças no Rio de Janeiro, 1901.

(2) Podría verse también KAPP. *De la mortinatalité parisienne pendant les années 1891-96.*—Paris, 1898.

(3) En el año 1900.

Legítimos		Ilegítimos	
Almería.	0'512	Avila.	1'463
Albacete.	0'577	Zaragoza	1'859
Málaga.	0'881	Valencia.	2'017
Córdoba.	0'929	Valladolid.	2'033
Cuenca.	0'979	Castellón.	2'631
Tarragona.	1'065	Salamanca.	2'713
Castellón.	1'428	San Sebastián	2'839
Palma (Baleares).	1'775	Guadalajara.	2'919
Zamora.	1 805	Logroño.	3'030
Oviedo.	1 869	Segovia.	3'272
Logroño.	1'954	Teruel.	3'278
Soria.	2'034	Gerona.	3'414
Zaragoza.	2'036	Granada.	3'502
Segovia.	2 088	Pamplona.	4'166
Salamanca.	2'147	Málaga.	4'271
Huelva.	2'184	Córdoba.	4 333
Avila.	2'223	León.	4'562
Granada	2'242	Palma.	4'608
Alicante.	2'242	Sta. Cruz de Tenerife.	4'690
Guadalajara.	2'250	Barcelona.	4'860
Valencia	2'270	Cuenca.	5'154
Sevilla.	2'345	Pontevedra.	5 417
Santa Cruz de Tenerife.	2'461	Bilbao.	5'564
Valladolid.	2'548	Palencia.	5'630
Pontevedra.	2'940	Sevilla.	5'883
Orense.	2'947	Huesca.	6'074
Cádiz.	3'419	Coruña.	8'893
Coruña	3'488	Santander.	9'013
Vitoria.	4'499	Vitoria.	9'259
Gerona.	4'683	Madrid.	11'296
Ciudad Real.	4'954	Cádiz	22'204
Barcelona.	5'116		
Teruel.	5'186		
Bilbao.	5'429		
Madrid.	5'506		
Pamplona.	5'569		
Huesca.	5'654		
Santander.	5'820		
Palencia.	6'348		
San Sebastián.	6'699		
León.	6'904		

(En las restantes capitales no nació muerto ningún ilegítimo).

(En las restantes capitales no nació muerto ningún ilegítimo).

De estos cuadros se desprende que lo más común es que nazcan muertos más ilegítimos que legítimos por 100 nacidos vivos de su respectiva clase. En Barcelona y en algunas otras capitales y provincias (1) ocurre lo excepcional, ó sea que los nacidos muertos legítimos exceden en proporción á los ilegítimos; á lo menos en el quinquenio señalado, si no hay error en los cálculos del DR. SÁNCHEZ Y RUBIO, pues á nosotros los cómputos del último trienio, nos dan un resultado inverso: mayor proporción de los muertos ilegítimos (si exceptuamos el año 1902), cuya cifra de nacidos muertos ilegítimos nos parece dudosa por lo baja. Véase sino:

AÑOS	LEGÍTIMOS			ILEGÍTIMOS		
	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Muertos por 100 vivos	Nacidos vivos	Nacidos muertos	Muertos por 100 vivos
1900	11833	943	7'97	820 (2)	109	13'29
1901	11991	979	8'17	833	150	18'00
1902	11924	1058	8'87	904	24	2'66
Total trienio. . .	35748	2980	8'33	2557	283	11'07

Nuestra opinión es, pues, que Barcelona, en este punto, no se aparta de la regla general, ó sea de que la cifra de nacidos muertos ilegítimos por 100 vivos de su condición, excede á los nacidos muertos legítimos por 100 vivos de esta condición.

(1) El DR. SÁNCHEZ Y RUBIO pone también un estado por provincias.

(2) Los datos del año 1900 están tomados del *Movimiento de la Población de España* en 1900, excepto la cifra de nacidos vivos ilegítimos que siendo de 334 y resultando notablemente baja, la sustituimos por la de 820 que consta en los estados del Instituto de Higiene Urbana, que en nuestro sentir se acerca más á lo cierto. Los datos del año 1901 están tomados del folleto citado del Sr. ESCUDÉ y de la *Gaceta Sanitaria*; los del año 1902 del estado de la Dirección general de Sanidad inserto en la *Gaceta de Madrid* de 13 de mayo último.

ARTICULO TERCERO

LA NUPCIALIDAD

§ 1.º—LA CIFRA ABSOLUTA Y LA RELATIVA

Las cifras de los Juzgados municipales no están de acuerdo con las del Registro civil del Ayuntamiento. Aquellas son mucho mayores que las de este último; no obstante, las de los Juzgados, son las verdaderamente oficiales y deben inspirar más confianza. Por ellas nos regiremos para compulsar los totales anuales. Más, como éstos no nos dan la clasificación por edades y meses, tendremos que recurrir para estos datos, á los estados del Registro civil del Ayuntamiento, que nos servirán perfectamente, pues sólo se trata de cifras relativas.

Los años comienzan en 1.º de octubre y terminan en 30 de Septiembre, en los Almanques del *Diario de Barcelona*, es de donde tomamos los datos.

MUNICIPIO DE BARCELONA. ESTADO DE LA NUPCIALIDAD EN LOS JUZGADOS MUNICIPALES

MATRIMONIOS INSCRITOS EN EL REGISTRO CIVIL DE LOS JUZGADOS MUNICIPALES

(Según los *Almanques del Diario de Barcelona*)

AÑOS	HOSPITAL		INSTITUTO		UNIVERSIDAD		BARCELONETA		LONJA		S. MARTÍN		S. ANDRÉS		GRACIA		S. GERVASIO		LAS CORTS		SANS		TOTALES	
	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles	Canónicos	Civiles
1892	911	1	392	2	592	5	250		505														2,650	8
1893	866		373		661	1	253		745														2,898	1
1894	834	3	344		592		252	3	715	1													2,737	7
1895	802	2	349		669		317		618	1													2,755	3
1896	683	3	363		687		273		595	1													2,601	4
1897	755		362		660	4	265		629	1													2,671	5
1898	725	1	351		664		263		533														2,536	1
1899	931	2	404	1	697	2	287		564														2,883	5
Total octenio	6,507	12	2,938	3	5,222	12	2,160	3	4,904	4													21,731	34
Promedio	813'3	1'5	367'2	0'3	652'7	1'5	270'0	0'3	613'0	5													2716'3	4'2
1900	1,063		494		741	1	305	2	688		597		139		512	6	95	1	54		281		4,969	10
1901	1,057	3	531		778	2	360	1	654		586		174		577	3	102		55		165	4	5,039	13
Total bienio	2,120	3	1,025		1,519	3	665	3	1,342		1,183		313		1,089	9	197	1	109		446	4	10,008	23
Promedio	1060	1'5	512'5		759'5	1'5	332'5	1'5	671		591'5		156'5		544'5	4'5	98'5	0'5	54'5		223	2	5,004	11'5

Con este cuadro sólo tenemos las cifras absolutas. Vamos ahora en busca de las relativas.

En España en 1893 se celebraron	7'9	matrimonios por 1,000	habits.
— en 1894	—	7'9	—
— en 1895	—	7'8	—
— en 1896	—	7'4	—
— en 1897	—	7'1	—
— en 1898	—	6'9	—
— en 1899	—	8'6	—
— en 1900	—	8'8	—

La influencia de las guerras coloniales es evidente ya que desde 1895 en que se dió el grito de Baire, comienza á bajar la nupcialidad; y al firmarse la paz con los Estados Unidos (diciembre 1898) y comenzar la repatriación, asciende de nuevo la cifra de matrimonios por 1,000 habitantes.

Lo mismo notaremos en Barcelona, pues la cifra proporcional según los cálculos de la población que figuran en la pág. 207 de esta memoria, encontramos ser como sigue.

Año 1892 (censo 1891)	8'8	matrimonios canónicos por 1,000	habites.
— 1893 (censo 1892)	9 5	—	—
— 1894 (censo 1893)	8'7	—	—
— 1895 (censo 1894)	8'6	—	—
— 1896 (censo 1895)	8'0	—	—

Proporciones, como se ve, mayores que las del total de España, lo cual es muy honroso para nuestra ciudad.

El año 1897 es el de la Agregación; pero como para la cifra de matrimonios no parecen incluirse los pueblos agregados, ni tampoco en los años de 1898 y 1899, de ahí que nos vemos precisados á calcular la proporción sin contar los pueblos agregados y nos dan:

En 1897 (censo de 1896)	8'0	matrimonios canónicos por 1,000	habits.
En 1898 (censo de 1897)	7'5	—	—
En 1899 (censo de 1898)	8'4	—	—

Este último, es el único año en que la proporción queda por debajo de la de España.

Desde 1900 figuran en el cuadro de la pág. 254, los pueblos agregados; y tanto aquel año como el siguiente, la proporción resulta ser de 9'4 matrimonios canónicos por 1,000 habitantes.

§ 2.º - NUPCIALIDAD POR DISTRITOS

Fijémonos ahora en lo que ocurre en los distritos.
En el estado siguiente vienen distribuidos los matrimonios canónicos por los distritos judiciales.

DISTRITOS judiciales	POBLACIÓN Censo de 1900	MATRIMONIOS CANÓNICOS		
		En el bienio de 1900-1	Promedio anual	Por 1000 habitantes
Hospital.	84,997	2,120	1060	12'4
Instituto.. . . .	56,881	1,025	512'5	9'0
Universidad. . . .	112,912	1,519	759'5	6'7
Barceloneta . . .	35,519	665	332'5	8'6
Lonja	67,585	1,342	671	9'9
San Martín	54,469	1,183	591'5	10'8
San Andrés. . . .	18,217	313	156'5	8'5
Gracia.	66,897	1,089	544'5	8'1
San Gervasio . . .	13,006	197	98'5	7'5
Las Corts.	7,484	109	54'5	7'2
Sans.	26,491	446	223	8'4
Total.	547,458	10,008	5004	9'1

De las cifras de la población de cada uno de los distritos judiciales no estamos del todo seguros, aunque las tomamos del folleto del SR. ESCUDÉ, jefe de estadística del Ayuntamiento, quien parece debiera saberlas. Fúndase nuestra duda en que la suma del SR. ESCUDÉ no resulta (1); esto parece indicar error en alguno de los sumandos.

Los distritos que tienen más de 8'7 (la proporción de España en el bienio) son, por orden de más á menos, Hospital, San Martín, Lonja é Instituto; y los que tienen menos, son: Barceloneta, San Andrés, Sans, Gracia, San Gervasio, Las Corts y Universidad.

Obsérvese que algunos barrios obreros (Hospital, San Martín) y otros de la clase acomodada (Lonja, Instituto), son los que dan más matrimonios; y que la clase media, que es la que habita en San Gervasio, Las Corts y Universidad (izquierda del Ensanche), es la que da menos.

(1) El censo de 1900 es de 533,000 habitantes.

§ 3.º NUPCIALIDAD COMPARADA

Ahora, comparando Barcelona, bajo el concepto de la nupcialidad, con las demás capitales de provincia españolas, diremos con el DR. FAJARNÉS Y TUR (1): «El máximo corresponde á Barcelona, que figura con 0'83 matrimonios por 100 habitantes (2), Teruel con 0'82, Burgos con 0'78, Gerona y Tarragona con 0'77, Soria con 0'76, Alicante y Almería con 0'74, Valladolid con 0'72, Avila con 0'71 y Valencia con 0'70. El mínimo de matrimonios se observó en Canarias, que registró 0'37 por cada 100 habitantes, Albacete 0'53, Guipúzcoa 0'54, Huelva 0'56, Badajoz y Sevilla 0'57, Lérida, Navarra, Córdoba y Orense 0'59, Coruña, Lugo, Málaga y Granada 0'61, Cáceres 0'62, Vizcaya 0'63, Madrid 0'64 y Cádiz 0'65».

Justo es, ahora, indagar lo que ocurre en otros puntos de España que no sean capitales de provincia.

Nos hemos fijado en tres pueblos de Cataluña, de los cuales contamos con monografías topográficas. La del pueblo de Sentmanat, escrita por el DR. PUJADES Y SERRATOSA, la de Solsona, por el DR. FALP Y PLANA y la de Sta. Coloma de Queralt, por el DR. DON HERMENEGILDO CARRERA Y MIRÓ, todas premiadas por la Real Academia de Medicina de esta ciudad.

Pues bien; en la primera de dichas poblaciones y decenio de 1873-82, hubo un promedio anual de 9'8 matrimonios por 1,000 habitantes, cifra muy loable por cierto; en el distrito de Solsona la matrimonialidad fué de 7'58, cifra cuya exigüidad explica el DR. FALP por la falta de varones y por la pobreza intrínseca de la población. En Sta. Coloma de Queralt encontramos un promedio de 8'74 por 1,000 habitantes, á lo cual el DR. CARRERA califica de verdadera *riqueza matrimonial*. Igual calificativo merecería Barcelona por la cifra apuntada, que es semejante á la última.

En Marsella fué de 7'8 por 1,000 habitantes en 1891 y de 7'6 en 1896; bastante inferior, pues, á la media de Barcelona.

Según una estadística de BODIO del año 1877, el mínimo de matrimonios en Europa era de 5'1 por 1,000 habitantes y el máximo 10'4. Hemos visto no obstante que Canarias de 1886 á 90 estuvo por debajo del mínimo (3) y algunos distritos de Barcelona (Hospital y San Martín) por encima del máximo.

(1) *Demografía dinámica de las Baleares*.—Palma, 1901.

(2) En el período de 1886-90.

(3) Claro es que BODIO cuenta por naciones y nosotros sólo por provincias ó distritos.

§ 4.º MATRIMONIOS SEGÚN SU FORMA

Del cuadro de los matrimonios celebrados en Barcelona en el último decenio (véase pág. 254) se desprende que hubo 31,739 canónicos y solo 57 matrimonios civiles, ó sea 1'79 de éstos por 1,000 de los primeros, cifra que indica claramente que el pueblo de Barcelona, profundamente religioso, no quiere unirse en matrimonio sino por la gracia del sacramento, dando así un mentís á las modernas teorías que predicando la unión libre, rebajan al hombre al nivel del bruto, y preparan la ruina de la familia y de la sociedad.

La proporción por años y por 1,000 matrimonios canónicos de los matrimonios civiles fué durante el decenio, como sigue:

En 1892 de 3'01	de	matrimonios civiles por 1,000 canónicos.
— 1893 — 0'34	— — — —	— — — —
— 1894 — 2'55	— — — —	— — — —
— 1895 — 1'08	— — — —	— — — —
— 1896 — 1'53	— — — —	— — — —
— 1897 — 1'85	— — — —	— — — —
— 1898 — 0'39	— — — —	— — — —
— 1899 — 1'73	— — — —	— — — —
— 1900 — 2'14	— — — —	— — — —
— 1901 — 2'57	— — — —	— — — —

La proporción por distritos en el bienio de 1900-1 nos da: cero matrimonios civiles en los distritos de San Martín de Provensals, San Andrés y Las Corts; San Gervasio arroja un 5'07 de civiles por 1,000 de canónicos, Gracia 8'20 y Sans 8'96, proporciones algo alarmantes; el de la Universidad 2'22, Barceloneta 2'12, Hospital 1'73, Instituto 0'75 y Lonja 0'63.

En general se observa, pues, que los distritos que presentaron menor nupcialidad general, ó sea más inmoralidad, son los que arrojan mayor proporción de matrimonios civiles.

§ 5.º NUPCIALIDAD POR MESES Y ESTACIONES

En el decenio de 1893-902, según los registros del Instituto de Higiene Urbana, la nupcialidad se repartió, según los meses, del modo que sigue, de mayor á menor:

Diciembre.	2916
Septiembre.	2194
Junio.	2140
Abril.	1934
Mayo.	1902
Marzo.	1873
Octubre.	1849
Agosto.	1844
Noviembre.	1695
Julio.	1676
Enero.	1638
Febrero.	1497

Total decenio.	23158
------------------------	-------

No se nota el mismo orden de meses en los matrimonios que tuvieron lugar en España en 1900, pues enumerándolos de más á menos hallamos (1): Febrero, Noviembre, Septiembre, Octubre, Enero, Mayo, Junio, Diciembre, Agosto, Julio, Abril y Marzo.

Agrupando por estaciones los matrimonios de Barcelona, tendremos:

Invierno (Enero, Febrero, Marzo).	5008
Primavera (Abril, Mayo, Junio)	5976
Verano (Julio, Agosto, Septiembre).	5714
Otoño (Octubre, Noviembre, Diciembre).	6460

La estación en que hay más es el Otoño y la en que menos el Invierno.

En la estadística de España, la que presenta más matrimonios es el otoño también, pero la que menos es el estío.

(1) En el *Movimiento de Población de España de 1900*.

ARTÍCULO CUARTO

LA MORTALIDAD

§ 1.º LA CIFRA ABSOLUTA

En este artículo no nos ocuparemos de los abortos, que ya tenemos estudiados en la morti-natalidad.

Comenzaremos por averiguar, si podemos con la precisión que el caso requiere, las defunciones que hubo en Barcelona el año 1902 y después compararemos la cifra hallada con la de los años anteriores.

El estado de la Dirección general de Sanidad que viene en la *Gaceta de Madrid* de 13 Mayo de 1903 y la suma de los estados mensuales que vienen en la *Gaceta Sanitaria*, están de acuerdo en señalar para 1902 la cifra de 12,358 defunciones. Hemos, pues, de considerar esta cifra como la más aproximada á la verdad, por más que no conozcamos los datos oficiales de los juzgados en el año citado.

En cuanto al año 1901 y anteriores, tenemos, es verdad, los datos de los juzgados municipales consignados en los *Almanques del Diario de Barcelona*; pero como el periodo á que se refieren cada uno de éstos no corresponde á un año natural, sino á un año que comienza en 1.º de Octubre y termina en 30 de Septiembre, la comparación con las cifras por años naturales del Instituto de Higiene Urbana, no tendría la debida similitud y no sería extraño encontrar diferencias.

Para el año 1900 tenemos ya otra fuente de conocimiento en los dos volúmenes del *Movimiento de la Población de España* publicados por el Instituto geográfico y estadístico, y podemos ya comparar los datos en él hallados con los del Instituto de Higiene Urbana de Barcelona. Pues bien: aquí nos encontramos con una ligera discrepancia, pues mientras el primer documento nos da 13,524 defunciones, la suma de los estados mensuales del susodicho Instituto barcelonés las hace ascender tan sólo á 13,356.

Para que se vea el incremento de la cifra absoluta de las defunciones en los últimos tiempos, formaremos un cuadro que tendrá dos columnas. Figurarán en la primera los datos de los juzgados municipales, según se consignan en los Almanques mencionados, y en la segunda, datos de distintas procedencias; sacaremos el tanto por 1,000 habitantes junto á ellas.

CUADRO DE LAS DEFUNCIONES OCURRIDAS EN BARCELONA

AÑOS	POBLACIÓN	Defunciones según los almanaques del Diario de Barcelona El año termina en 30 Septiembre	Defunciones según los documentos consignados al lado	Proporción por 1,000 habitantes	Origen de los datos de la segunda columna de defunciones
1838	133,541		2,480	18'57	Las noticias estadísticas referentes á Barcelona publicadas en 1855 por don ILDEFONSO CERDÁ y el libro del mismo señor: <i>Teoría general de la Urbanización</i> , etc. 2 volúmenes, Barcelona 1867.
1839	148,213		3,941	26'59	
1840	148,213		4,565	30'80	
1841	148,213		4,351	29'35	
1842	192,884		5,090	26'38	
1843	120,800		4,452	36'85	
1844	154,083		4,599	29'85	
1845	138,564		4,944	35'67	
1846	143,300		4,933	34'42	
1847	174,746		5,974	34'19	
1848	164,129				GARCÍA FARIA. <i>Proyecto de Saneamiento del subsuelo de Barcelona</i> . Barcelona, 1884.
1849	175,331				
1850					
1851					
1852					
1853					
1854	160,000				
1855	168,314				
1856	183,787		4,513	24'55	
1857	183,787		4,840	26'33	
1858	183,787		6,010	32'70	
1859	190,684		5,865	30'72	
1860	190,684		6,016	31'54	
1861	249,106		5,179	20'79	
1862	249,106		5,557	22'30	
1863	249,106		6,883	27'63	
1864	249,106		4,469	17'94	

AÑOS	POBLACIÓN	Defunciones según los almanques del Diario de Barcelona El año termina en 30 Septiembre	Defunciones según los documentos consignados al lado	Propor-cien por 1,000 habitantes	Origen de los datos de la segunda columna de defunciones
1865	191,000		8,939	46'75	
1866	191,000		5,472	28'63	
1867	191,000		6,524	34'15	
1868	191,000		6,902	36'13	GARCÍA FARIA. <i>Proyecto de Saneamiento del subsuelo de Barcelona.</i> Barcelona, 1884.
1869	193,493		6,215	32'16	
1870	193,493		7,869	40'66	
1871	194,382		6,598	33'94	
1872	203,603	7,013	6,552	32'18	
1873	203,603	6,695	6,827	33'53	Dicha obra consigna en 1877 la población de 219,106 que nosotros enmendamos por el censo oficial.
1874	215,965	7,889	7,791	36'12	
1875	215,965	7,364	7,245	33'08	
1876	215,965	8,280	7,380	34'17	
1877	248,943	7,342	7,445	29'90	
1878	251,296	6,936	7,897	31'42	
1879	253,649	7,735	8,183	32'26	
1880	256,002	8,358	7,597	29'67	
1881	258,355	7,133	7,441	28'80	
1882	260,708	7,189	8,093	31'04	DR NIN Y PULLÉS Comunicación al Congreso Médico de Barcelona, 1888
1883	263,061	7,242	8,575	32'59	
1884	265,414	7,371	8,128	30'62	
1885	267,767	9,669	9,722	36'30	
1886	270,120	7,305	7,860	29'09	
1887	272,481	7,300	9,118	33'46	GARCÍA FARIA, obra citada.
1888	278,960	7,292	8,425	30'20	
1889	285,439	7,761		27'18	
1890	291,918	7,059		24'18	
1891	298,397	8,889		29'78	
1892	304,876	8,117		26'62	

AÑOS	POBLACIÓN	Defunciones según los almanques del Diario de Barcelona El año termina en 30 Septiembre	Defunciones según los documentos consignados al lado	Proporcion por 1,000 habitantes	Origen de los datos de la segunda columna de defunciones
1893	311,355	8,059	8,197	26'32	
1894	317,834	8,208	7,900	24'85	
1895	324,313	8,137	7,956	24'53	
1896	330,792	8,680	9,098	27'50	
1897	509,589	7,503	10,192	20'00	Estados del Instituto de Higiene Urbana de Barcelona.
1898	517,392	8,417	12,895	24'92	
1899	525,195	8,988	14,013	26'68	
1900	533,000	13,834	13,356	25'06	
1901	536,090	14,383	14,670	27'36	
1902	539,180	13,859	12,358	22'92	

Examinando la 2.^a columna de defunciones, se ve el ascenso gradual de la cifra absoluta. Hállase un salto notable en 1865, que se explica por la epidemia de cólera asiático que azotó la ciudad. Otro pequeño salto en 1870 por la fiebre amarilla. Después el ascenso es gradual hasta llegar á 1897, donde se nota un fuerte salto. No obstante, no es éste tan grande como debiera, si solo se tuviese en cuenta la población; y se explica porque los pueblos agregados no entraron á formar parte de la ciudad sino hasta 1.^o de Julio, así es que en el primer semestre de dicho año la cifra de las defunciones fué tan solo la correspondiente á la antigua urbe; lo cual rebaja de un modo notable la total del año y la proporcional. Este salto se observa mejor en la 1.^a columna, aunque no en 1897, sino en 1900, pues el *Almanaque del Diario de Barcelona* no incluye los pueblos agregados, sino desde 1900.

Si procedemos á la comparación de las dos columnas de defunciones por grandes períodos, nos encontramos con que según los juzgados municipales (*Almanaques del Diario de Barcelona*) en el decenio de 1878-87 hubo 76,238 defunciones y según el SR. NIN Y PULLÉS, cuya escrupulosidad en todo lo referente á estadística es bien conocida, la cifra de los óbitos fué de 82,614. La diferencia en más para esta última es grande (6,376 defunciones); y no puede atribuirse á los 4,282 abortos que hubo en el decenio, pues el SR. NIN tampoco los incluye entre los fallecidos, según se puede ver en un Cuadro Suplemento á la *Enciclopedia médico-farmacéutica* de 1881.

No sabemos por lo mismo á qué atribuir esta diferencia que representa un promedio anual de 637'6 óbitos contra los datos de los juzgados municipales.

Si comparamos las dos columnas en los tres últimos años, 1900-902, tenemos 1,692 defunciones de más en los juzgados, ó sea un promedio anual de 564; lo que representa aproximadamente un 4 por 100.

Es demasiado: vale la pena de que se procure por quien corresponda averiguar de donde procede el error ó discrepancia y subsanarlos.

Las cifras de población entre los años comprendidos entre los censos de 1877, 1887 y 1897, etc., están calculados por el procedimiento explicado en la pág. 207.

El tanto por mil lo hemos calculado por la 2.^a columna de defunciones, excepto en los años en que, no habiendo podido recoger datos, los tomamos de la 1.^a columna.

§ 2.º COMPARACIÓN CON LOS NACIMIENTOS

Lo primero que se ocurre al conocer el número de fallecidos en una ciudad, es compararlo con el de nacidos; sólo entonces se ven con claridad las pérdidas ó ganancias del capital humano.

Tomemos, por ejemplo, los datos de los juzgados municipales, según vienen consignados en los *Almanques del Diario de Barcelona* durante un cuarto de siglo, teniendo presente que los años de dichos estados comienzan en 1.º de Octubre y terminan en 30 d. Septiembre del año siguiente. Nosotros nombraremos los años por aquel al cual corresponden los nueve meses.

AÑOS — Terminan en 30 Septiembre	Nacimientos	Defunciones	DIFERENCIA	
			En más	En menos
1878	7,590	6,936	654	
1879	7,519	7,735		216
1880	7,684	8,358		674
1881	7,513	7,133	380	
1882	7,501	7,189	312	
1883	7,544	7,242	302	
1884	7,443	7,371	72	
1885	7,278	9,669		2,391
1886	7,161	7,305		144
1887	7,146	7,300		154
1888	7,150	7,292		142
1889	7,707	7,761		54
1890	6,957	7,059		102
1891	7,206	8,889		1,683
1892	7,370	8,117		747
1893	6,827	8,059		1,232
1894	7,803	8,208		405
1895	8,020	8,137		117
1896	7,796	8,680		884
1897	8,806	7,503	1,303	
1898	7,428	8,417		989
1899	7,086	8,988		1,902
1900	12,693	13,834		1,141
1901	12,965	14,383		1,418
1902	12,714	13,859		1,145
Totales.	202,907	215,424		12,517

En 25 años perdió, pues, nuestra ciudad 12,517 personas, ó sea un promedio anual de 500, que se llenaron con exceso por la inmigra-

ción, lo cual le ha permitido seguir creciendo en población, á pesar de saldar con pérdida sus cuentas vitales intrínsecas.

En los primeros años de la serie transcrita, era frecuente, casi constante, el predominio de los nacidos sobre los muertos; en cambio, desde 1885 comenzó á ser regla constante la disposición contraria, con una sola excepción para el año 1897.

La pérdida del año 1885 fué nada menos que de 2,391, atribuible en gran parte, á la epidemia colérica que se llevó 1,684 personas, según el SR. GARCÍA FARIA y 1 384 según D. HERIBERTO CAPDEVILA (1). El año 1899 la pérdida llegó á 1,902 individuos, debida en gran parte, como hemos de ver, á las enfermedades infecciosas y del aparato respiratorio.

§ 3.º MORTALIDAD POR 1,000 HABITANTES

En el cuadro que hemos presentado en las págs 261 y siguientes viene ya consignado el tanto por 1,000 habitantes de las cifras de mortalidad. Examinada la columna correspondiente á este punto de vista, se observa que los años que tuvieron menor mortalidad relativa fueron el de 1864, que dió 17'94; el de 1838, que dió 18'57; el de 1897, que dió 20 00 y el de 1861, que dió 20'79. Los demás pasaron todos del 22 por 1,000. Nótese que, antes de la agregación, la fecha más reciente en que se encuentra un 20 por 100 es el año 1861 (y aun pasa algo de 20). Con esta sola consideración podría creerse que la mortalidad relativa ha ido ascendiendo, y sin embargo no es así. Si nos fijamos en las cifras más altas son también antiguas: 1865 (año de cólera) que dió 46'75; 1870 (año de fiebre amarilla), que dió 40'66; 1843, que dió 36'85; 1885 (año de cólera), 36'30; 1868 (año de la revolución), 36'13; 1874 (año de la República), 36'12 y 1845, que dió 35'67.

Para hacernos cargo completo de la marcha de la mortalidad, no hay como tomar los promedios por decenios. Véase en la página siguiente el resultado de este método:

(1) *Apuntes histórico-estadísticos de la epidemia colérica de 1885.*—Barcelona, 1887.

1,000	8,888	7,080	1,800
814,1	14,383	15,985	1,001
841,1	13,850	12,714	1,002
712,17	124,512	202,502	Totales

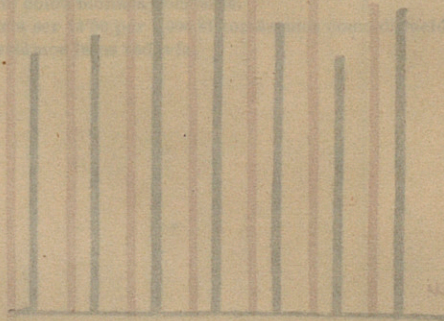
En 25 años perdió, pues, nuestra ciudad 12,517 personas, ó sea un promedio anual de 500, que se llenaron con exceso por la inmigración.

PERÍODOS Terminan en 30 Septiembre	HABITANTES		FALLECIDOS		Defun- ciones por 1000 habi- tantes
	Suma del período	Promedio anual	En el período	Promedio anual	
1838-47	1.502,557	150,255'7	45,329	4,532'9	30'16
1848-57	367,574(1)	183,787	9,353 (1)	4,676'5	25 44
1858-67	2.134,579	213,457'9	60,914	6,091'4	28'54
1868-77	2.076,412	207,641'2	70,824	7,082'4	34 11
1878-87	2.618,853	261,885'3	82,614	8,261'4	31'54
1888-97	3.253,473	325,347'3	51,768 (2)	8,628	26 52
1898-02	2.650,857	530,171'4	67,292	134,58'4	25'38

Considerada, pues, en sus grandes líneas la mortalidad en Barcelona descendió de 1848 á 57, reascendió entonces hasta 1877, en que emprendió un descenso paulatino hasta la fecha.

Para que se vea la relación que puede haber entre el crecimiento de la población y la mortalidad, hemos formado la siguiente gráfica que corresponde á los decenios antes apuntados.

- (1) La población y los fallecidos solo se refieren á los dos últimos años del decenio.
 (2) Las defunciones son las de los seis últimos años del decenio.

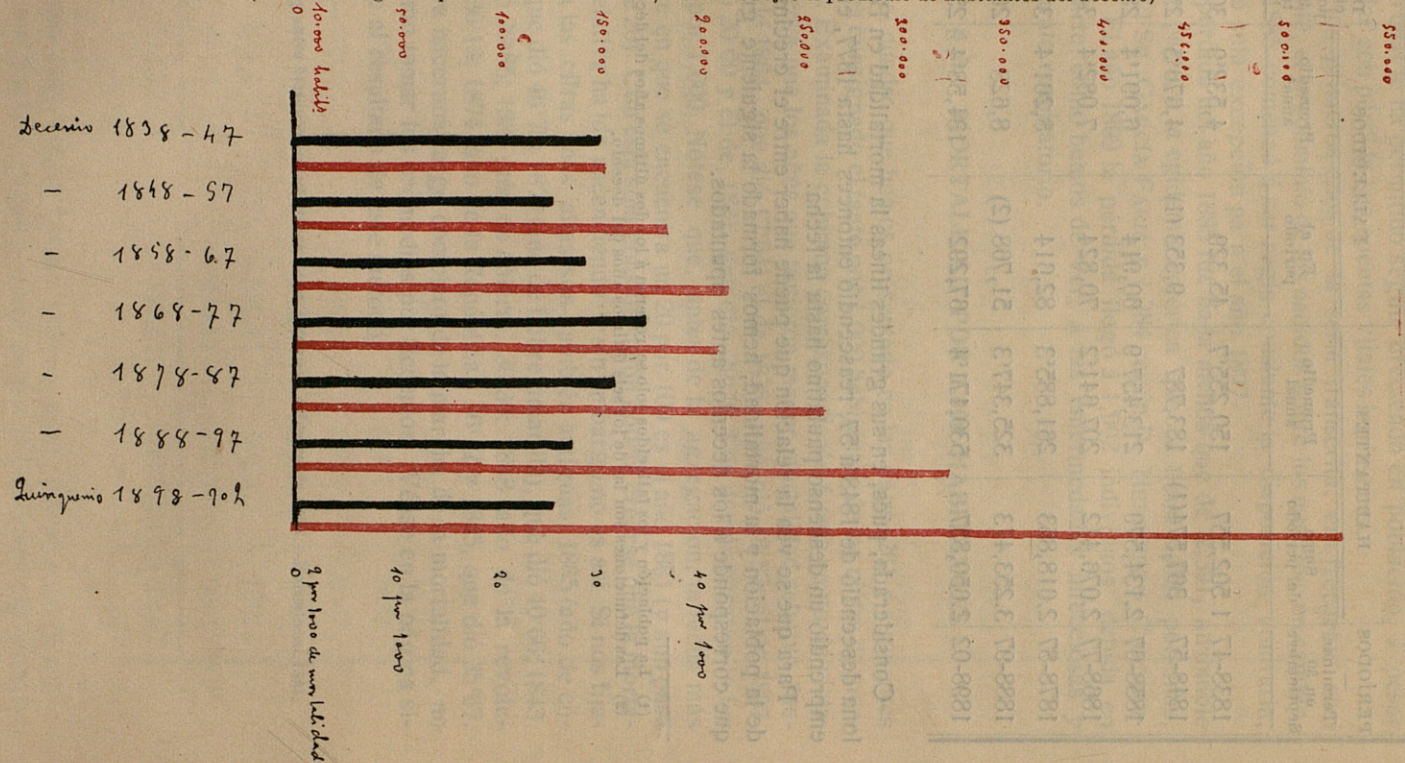


GRÁFICA DE LA MORTALIDAD DE BARCELONA

GRÁFICA DE LA MORTALIDAD DE BARCELONA

COMPARADA CON EL CRECIMIENTO DE POBLACIÓN

(Las líneas negras representan la mortalidad, las líneas rojas el promedio de habitantes del decenio)



El aumento de la población pareció influir sobre la mortalidad, pues aumentaron ambos á la par, hasta 1867; después de esta fecha, la mortalidad siguió un sentido inverso al del incremento del censo. Después de la agregación el descenso de la mortalidad es más pronunciado, lo cual parece indicar que muere menos gente á proporción en los pueblos agregados que en la antigua urbe.

De todo lo visto se puede colegir que la mortalidad media actual debe estimarse en 25'38.

§ 4.º MORTALIDAD COMPARADA

La salubridad ó insalubridad de una ciudad puede tener expresión bastante clara en la cifra de mortalidad (1).

Así, considerando como un término medio fisiológico la cifra de 15 á 17 por 1,000 habitantes (2) podría decirse que á 25 no deben llegar ya las ciudades cultas; 30 por 1,000 será ya una cifra bochornosa, la de 35 por 1,000 debe ser considerada ya hoy día por muy insalubre y á 40 por 1,000 no pueden llegar las ciudades que merezcan llamarse civilizadas.

Veamos el lugar que ha ocupado Barcelona según las épocas, en comparación con otras ciudades en la escala de la mortalidad.

Irán en bastardilla las ciudades de menos de 100,000 habitantes.

(1) Ya dijimos en la introducción que en teoría esto no es rigurosamente cierto, pero en la práctica se admite como moneda corriente.

(2) En teoría debería ser 13'80 por 1,000 si tomásemos como duración media de la vida 75 años; pero de esto estamos lejos todavía.

MORTALIDAD DE VARIAS CIUDADES

(De 1861 á 1880)

LA OBSERVACIÓN DE CADA UNA DE LAS CIUDADES SE REFIERE Á TODO EL PERÍODO Ó Á PARTE DE ÉL

Datos tomados de las obras de Korösi, Colomer y Ribot

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
S. Franc.º		Palermo. . 25'7	Viena. . . 31'1	Berlín. . . 37'	Trieste . . . 40'5
California 20'5		Stuttgart. . 26'7	Breslau. . . 31'2	Roma. . . 38'2	Munich. . . 40'9
Cristianía. 20'8		Leipzig. . . 27'3	Stockolmo.. 31'6	Milán. . . 38'5	Buda-Pesth. 41'5
París... . 21'4		Dresde. . . 28'8	Venecia.. . 31'8	Nápoles . . 39'1	Praga. . . 41'5
Francfort.. 21'8		Barcelona. . 29'3	Marsella. . 31'8	Moscou... . 39'7	Hamburgo.. 41'7
La Haya. . 21'9		Buckaresh.. 29'4	Rotterdam.. 33'2		Odessa . . . 43'1
Copenha-		Gante. . . 29'9	San Peters-		Lieja . . . 46'1
gue. . . 23'2			burgo. . . 34'1		Amberes . . 48'1
Boston. . 24'3			Colonia.. . 35'		
Londres. . 24'6					
Filadelfia. 24'9					

AÑO 1889

DATOS TOMADOS DE EL *Boletín oficial de Sanidad* Y DE LAS OBRAS DE LOS SRES. FARIA Y RIBOT

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
Zurich. . . 16'5	Nantes . . 20'0	Bombay. . 25'1	Cracovia. . 30'2	Madrás . . 37'8	Alejandro . 50'4
Sesaing.. . 17'1	Francfort . 20'1	Newcastle. 25'1	Munich . . 30'4		
Verviers. . 17'3	Stuttgart . 20'3	Milán. . . 25'1	Barcelona . 30'9		
Chaux des . 18'3	Barmen.. . 20'3	Saint-Etien- . 25'2	Calcutta. . 31'2		
Fonds.. . 17'3	Chicago. . 20'4	ne. . . 25'2	Chemnitz. . 31'5		
Baltimore. . 14'4	Basilea. . 20'4	Dublín.. . 25'6			
Londres . . 17'4	Berna. . . 20'5	Belfast. . . 25'8			
Bristol. . . 17'5	Amberes. . 20'5	Gante. . . 25'8			
Edimburgo. . 17'9	Stokolmo . 20'5	Trieste. . . 26'0			
Lansanne. . 18'1	Hannover . 20'6	Odessa. . . 26'0			
Lieja. . . . 18'1	Sheffield. . 20'7	Havre. . . 16'6			
Ginebra. . . 18'4	Leipzig. . 20'8	Manchester. 26'7			
Brema. . . 18'8	Elberfeld . 20'8	Dantzig. . 27'0			
Brujas. . . 18'9	Turín . . . 20'9	Buckarest. 27'2			

(Sigue el año 1889)

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
Birmingham. 18'9	Brooklin. . 21'0	Nurenberg 27 3			
Maestricht. . 18'9	Tournai. . 21 1	Niza. . . 27 8			
Bradford. . 19'1	Cristianía. . 21'5	San Peters-			
Gröningue. . 19'2	Lyon. . . 21'5	burgo . . 28'0			
Bruselas.. . 19'4	Liverpool. . 21 5	Koenigsberg 28'1			
La Haya . . 19'4	Utrecht. . 21'7	Magdeburgo 28 5			
Metz. . . 19'5	Dresde. . . 21'7	Marsella. . 28'7			
Huel. . . 19 7	Copenha-	Venecia . . 29'0			
Filadelfia. . 19'7	gue. . . 21 7	Breslau. . . 29'4			
	Besançon. . 21'8	Buda Pesth. 29'4			
	Lceds. . . 22'1	Varsovia 29'4			
	Mons. . . 22'1				
	Nancy. . . 22'2				
	Limoges . . 22'2				
	Lovaina. . . 22'3				
	Amsterdam. 22'4				

(Sigue el año 1889)

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
	Amiens.. . 22'5				
	Colonia.. . 22'5				
	Estrasburgo 22'6				
	Malinas.. . 22 8				
	New-York.. . 23'1				
	New-Orleans 23'2				
	Rotterdam . 23 2				
	Berlín. . . 23'4				
	Altona. . . 23'4				
	París. . . 23'5				
	Bolonia.. . 23'6				
	Dusseldorf.. 23'7				
	Hamburgo.. 23'9				
	Aquisgrán . 24 1				
	Praga. . . 24'1				
	Boston. . . 24'1				

(Sigue el año 1889)

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
	Viena. . . 24'4				
	Maguncia. . 24'6				
	Glasgow. . . 24'7				
	Reims. . . 24'8				
	Roma. . . 24'8				

AÑO 1900

Datos del Dr. Pulido, Director General de Sanidad

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
<i>Gottembur-</i>	Viena. . . 20'0	Liverpool. . 25'1	Alejadriá. . 32'5	Sevilla . . . 40'0	Madrás. . . 43'
<i>go. . . 14'90</i>	Gante. . . 20'0	Barcelona. . 25'1	Madrid . . . 32'7		Bombay . . 70'
Cristiania . 15'6	Buenos Aires 20'0	Munich. . . 26'1	Cairo. . . 33'9		
La Haya. . 15'7	Dusseldorf. . 20'0	Breslau. . . 26'5			
Bruselas . 16'0	Colonia. . . 20'	Petersburgo. 26'7			

(Sigue el año 1900)

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 p r 1,000 habitantes
<i>Zurich</i> . . . 16'0	París. . . . 20'1	Dublin . . . 27'5			
Bradford . . . 16'0	Belford . . . 20'2	Moscú . . . 29'8			
Lieja 16'0	Magdeburgo . 20'3				
<i>Ginebra</i> . . . 16'1	<i>Berna</i> 20'7				
<i>Basilea</i> . . . 16'2	<i>Niza</i> 21'5				
Bristol . . . 16'3	Birmingham . 21'1				
Amsterdam . 16'5	Lyon. 21'2				
Hannover. . . 16'7	Glasgow. . . . 21'5				
Stockolmo. . 16'9	Buda-Pesth.. 21'7				
Leicester . . . 17'1	Lille. 22'1				
Hamburgo . . 17'2	Manchester.. 23'5				
Dresde 17,3					
Copenhague. . 17'5					
Praga.. . . . 17'8					
Rotterdam. . . 17'9					
Roma.. . . . 18'2					

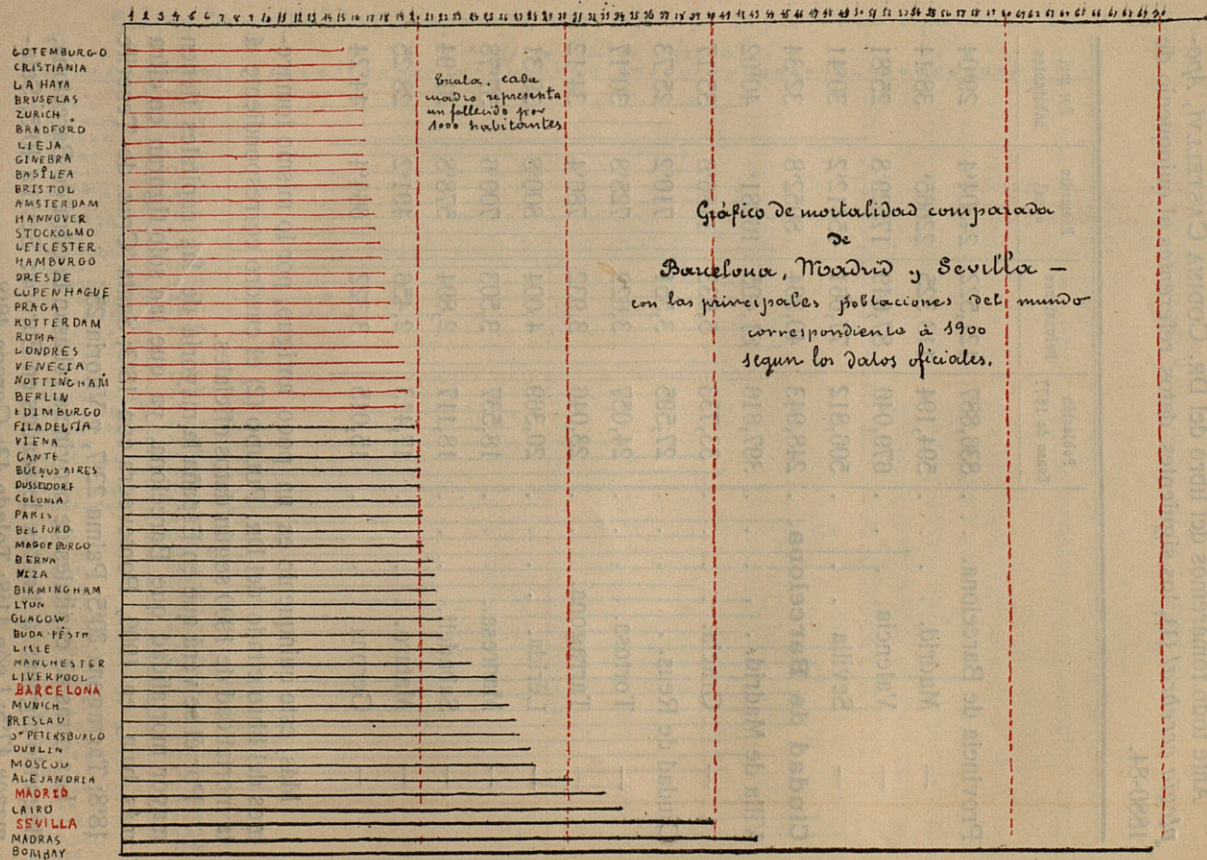
(Sigue el año 1900)

De 15 á 20 muertos por 1,000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1,000 habitantes
Londres.. 18'5					
Venecia. . . 18'8					
Nottingham.. 18'9					
Berlín. . . 19'0					
Edimburgo. . 19'0					
Filadelfia. . 19'5					

Por los cuadros que anteceden puede verse fácilmente como muchas ciudades han ido mejorando su cifra obitua-
ria en los diferentes periodos: mientras que Barcelona ha mejorado poquísimo.

Disponiendo ahora en forma gráfica un cuadro referente al año 1900 tendremos lo siguiente:

(NOTA: En el fotograbado que sigue no han quedado representadas las líneas verticales que descendían de los números señalados en la parte su-
perior y que convertían en cuadrícula el fondo del cuadro. El lector puede fácilmente representárselas).



Del caso es ahora comparar nuestra ciudad con otras ciudades españolas y provincias.

Ante todo tomaremos del libro del DR. CODINA CASTELLVÍ, *Apoplegia cerebral* (1), los siguientes datos referentes al quinquenio de 1880-84.

	Población Censo de 1877	Defunciones	Promedio anual	Por mil habitantes
Provincia de Barcelona. . .	836,887	121,522	24304'4	29'04
— Madrid.	594,194	113,325	22665'	38'14
— Valencia.	679,046	87,649	17529'8	25'81
— Sevilla.	506,812	77,061	15412'2	30'41
Ciudad de Barcelona. . .	248,943	40,264	8052'8	32'34
Villa de Madrid.	397,816	81,405	16281'	40'92
— Gracia.	33,733	5,933	1186'6	35'17
Ciudad de Reus.	27,595	3,551	710'2	25'73
— Tortosa.	24,057	3,629	725'8	30'17
— Tarragona.	23,046	3,932	786'4	34'12
— Lérida.	20,369	4,004	800'8	39'31
— Manresa.	18,537	3,503	700'6	37'78
— Sabadell.	18,117	2,894	578'8	31'94
— Mataró.	17,413	2,456	491'2	28'25
— Gerona.	15,015	3,322	664'4	44'24

Más, este quinquenio es un poco antiguo, por lo mismo tomaremos del libro citado del DR. PULIDO (2) el cuadro correspondiente á la mortalidad de 1900 según datos oficiales.

Por él se verá que en España la mayoría de las capitales tienen mayor mortalidad que Barcelona, ya que tan sólo figuran en cifra más baja, en 1900, Pontevedra con 18'3; Santa Cruz de Tenerife 18'8; Tarragona 20'5; Palma 22'7, y Vitoria 25.

Las otras 43 capitales de provincia rebasan la cifra de Barcelona, llegando algunas á límites desusados en Europa: Sevilla 40'5; Salamanca 47'5; León 41'8; Toledo 43; Gerona 46'8.

Véase ahora el cuadro:

(1) Barcelona, 1899.

(2) *Saneamiento de Poblaciones*; Madrid, 1902.

segun datos oficiales.

ESCALA: Cada quadrado
representa um falcão por
mil habitantes.

§ 5.º MORTALIDAD POR DISTRITOS Y BARRIOS

Como la mortalidad no se reparte por igual en la urbe barcelonesa, interesa conocer las cifras por distritos y si puede ser por barrios y calles.

Anteriores á la Agregación tenemos algunos datos que recogieron los SRES. COLOMER Y CODINA y GARCÍA FARIA (1), examinando las papeletas de defunción del período comprendido entre 1876 y 1880 el primero y de 1880 á 89 el segundo.

De 1876 á 1880 fué la mortalidad en los distritos la siguiente, según el Sr. Colomer.

<u>Distritos Municipales</u>	<u>Defunciones por 1000 habitantes</u>
Lonja.	20'9
Borne.	22'3
Barceloneta.	30'8
Audiencia	23'2
Instituto	27'9
Concepción.	19'8
Atarazanas.	27'2
Hospital	30'3
Universidad	27'4
Hostafranchs	31'1
Mortalidad total de Barcelona.	29'3

Enumerándolos ahora por orden de menor á mayor mortalidad nos da la siguiente lista: Concepción, Lonja, Borne, Audiencia, Atarazanas, Universidad, Instituto, Hospital, Barceloneta y Hostafranchs.

Están por encima de la mortalidad total de Barcelona los tres últimos distritos.

Respecto al decenio de 1880-89 hallamos los siguientes datos en la obra del Sr. García Faria:

(1) Véanse las obras citadas en la *Bibliografía*

DECENIO DE 1880-89

Distritos municipales	Defunciones por 1000 habitantes
Lonja	21'67
Borne	22'30
Barceloneta	33'49
Audiencia	21'95
Instituto.	27'31
Concepción	17'68
Atarazanas	32'40
Hospital	30'49
Universidad	24'02
Hostafranchs	31'15

Enumerando ahora los distritos por orden de menor á mayor mortalidad, tendremos: Concepción, Lonja, Audiencia, Borne, Universidad, Instituto, Hospital, Hostafranchs, Atarazanas y Barceloneta. Los tres últimos rebasan la mortalidad total de Barcelona que fué en el decenio de 30'91; los 7 primeros no llegan á ella.

El distrito de Atarazanas que en el primero de los dos períodos estudiados estaba por debajo de la mortalidad total, la rebasa en el segundo; ocurriendo lo contrario al distrito del Hospital.

Por presentar sensibles diferencias con los estados del SR. GARCÍA FARIA es de interés presentar el siguiente cuadro de un trabajo del DR. NIN Y PULLÉS, publicado en el volumen de 1889 de la *Gaceta Sanitaria* (1).

Aunque el DR. NIN no dice el año refiere la población al censo oficial de 1885.

AÑO 1885

Distritos municipales	Defunciones por 1000 habitantes
Lonja.	23'3
Borne	35'1
Barceloneta.	44'6
Audiencia	21'5
Instituto	35'6
Concepción	22'5
Atarazanas	34'2
Hospital	33'5
Universidad	31'4
Hostafranchs	44'9
Mortalidad total de Barcelona.	32'5

(1) *Influencia que el modo de ser de las grandes urbes ejerce en la salud y longevidad de sus habitantes: Aplicación de este estudio en nuestra ciudad.* Véase también un trabajo del mismo señor sobre un tema análogo en el *Congreso de Barcelona*, 1888.

Así, pues, según el DR. NIN Y PULLÉS, los distritos que excedieron de la mortalidad total de Barcelona fueron Atarazanas, Borne, Instituto, Barceloneta y Hostafranchs.

Por más que convendría aquí presentar datos respecto á la mortalidad de los pueblos que después fueron agregados, no nos ha quedado tiempo para recogerlos.

Después de la Agregación la ciudad se dividió en los diez distritos que hemos visto en otro lugar (1). Las cifras de los fallecidos en éste último período las tomaremos de los estados que publica el Instituto de Higiene Urbana y se refieren tan sólo al bienio de 1898-99, pues en 1900 el mentado Instituto comenzó á clasificar las defunciones por distritos *judiciales* en vez de distritos *municipales* como hacía anteriormente.

Con arreglo á dichos datos podemos formar el cuadro siguiente:

BIENIO DE 1898-99

Distritos	Población censo de 1900	Obitos	Promedio anual	MORTALIDAD		Total
				Por 1000 habitantes	Adición por la de nosocomios	
Primero	34,761	981	490'5	14'11	6'62	20'73
Segundo.	56,881	2,177	1088'5	19'13	6'62	25'75
Tercero.	43,433	1,669	834'5	19'21	6'62	25'83
Cuarto.	55,611	1,500	750	13'49	6'62	20'11
Quinto.	57,468	2,668	1331'5	22'39	6'62	29'01
Sexto.	90,991	2,638	1319	14'49	6'62	21'11
Séptimo.	80,456	4,129	2064'5	25'66	6'62	32'28
Octavo.	49,409	3,607	1803'5	36'70	6'62	43'32
Noveno.	28,955	862	431	14'88	6'62	21'50
Décimo.	29,508	2,584	1292	43'78	6'62	50'40
Nosocomios		4,098	2049		6'62	
Militares y Mari- nos.	3,527					
TOTALES	533,000	26,908	134'54		25'24	

Al hablar de la natalidad por distritos en los años posteriores á la Agregación, expusimos nuestras sospechas de que exista error ó

(1) Véase pág. 234 de esta Memoria.

bien en el reparto de la población por distritos, tomado de las oficinas del Ayuntamiento, ó en el reparto de la natalidad en cada uno de los distritos, tomado de los estados que publica el Instituto de Higiene Urbana. Pues bien: en este momento arrecian nuestras sospechas por motivos análogos á los que entonces las suscitaron.

En efecto: El distrito X, que corresponde á parte del pueblo de San Martín de Provencals, nos daba cerca de 53 por 1000 de natalidad, cifra tan exorbitante como la de 50'40 de mortalidad que nos da ahora. Esto hace creer que la población de este distrito es mayor de la que figura en el cuadro ó bien que por el Instituto de Higiene Urbana se atribuyen á este distrito calles y casas, ó, lo que es igual, nacimientos y defunciones de otros distritos.

En cambio, el distrito primero, formado en gran parte por el antiguo de la Barceloneta, que antes presentaba, como hemos visto, una mortalidad de 30'8 y de 33'4, ahora nos da tan sólo un 20'73 de mortalidad. Recuérdese que también era éste uno de los distritos que presentaban natalidad demasiado reducida (1).

La mortalidad por barrios en la urbe anterior á la Agregación la consigna el SR. GARCÍA FARIA como sigue en su libro tantas veces citado (2).

De los datos hallados formamos grupos de distinta mortalidad. Junto á cada barrio figurará un número romano que es indicador del distrito, en la forma siguiente:

I	Distrito de la Lonja.
II	— — Borne.
III	— — Barceloneta.
IV	— — Audiencia.
V	— — Instituto.
VI	— — Concepción.
VII	— — Atarazanas.
VIII	— — Hospital.
IX	— — Universidad.
X	— — Hostafranchs.

Véase ahora el cuadro en la página siguiente:

(1) Ya dijimos que cuando se publique el *Anuario estadístico del Ayuntamiento* que se anuncia desaparecerán estos errores.

(2) Tomo I, pág. 171

MORTALIDAD POR BARRIOS, DECENIO 1880-89

De 15 á 20 por 1000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1000 habitantes
Barrios de	Barrios de	Barrios de	Barrios de	Barrios de	Barrios de
(V) San Pedro. . . 15'10	(IV) Sta. Ana 21'17	(IV) La Seca. 25'51	(III) S. Miguel. . . 30'79	(X) Cruz Cu- bierta.. . 36'59	(VII) Santa Mónica 44'29
(IX) Muntaner. . . 15'44	(VIII) Con- valecencia 21'34	(VII) Liceo.. 25'95	(III) Concor- dia . . . 32'33	(III) Varade- ro. . . . 36'92	
(VI) Enseñan- za. . . . 15'93	(V) Bogatell. 21'70	(VIII) S. Agus- tin. . . . 26'18	(VIII) Carcel 32'56	(VIII) Escue- las Pías. . 37'30	
(IX) Pelayo. 16'51	(I) S. Justo. . 22'10	(V) Bibliote- ca. . . . 27'11	(III) Gasó- metros . 33'81	(X) Angel. . 37'30	
(VI) Tetuán. 17'03	(IX) Belén . 22'37	(VIII) S. Lá- zaro. . . 27'89	(III) S Juan 34'04		
(II) Parque . 17'57	(IV) Junque- ras.. . . 22'46	(X) Parla- mento.. . 27'96	(V) Puerta. Nueva. . 34'35		
(VI) Salesas. 18'03	(II) Santa Ma- ría. . . . 23'10	(V) Agoni- zantes. . 28'46	(IX) Padró. 34'37		
(IV) Pino . 18'30	(VII) Huertas 23'31	(X) Cante- ras.. . . 28'70	(VII) Teatro. 34'51		
(IX) Hospital militar. . 18'38	(IV) Catedral 23 60				
(I) Trinidad.. 18'50	(I) Merced . 24'04				
	(I) Encantes. 24'39				

(Sigue la mortalidad por barrios en el decenio de 1880-89)

De 15 á 20 por 1000 habitantes	De más de 20 á 25 muertos	De más de 25 á 30 muertos	De más de 30 á 35 muertos	De más de 35 á 40 muertos	De más de 40 por 1000 habitantes
(I) Banco. . . 18'74	(VI) Fomento 24'61	(V) Sta. Catalina. . . 29'98			
(IV) Diputación. . . 18'98		(VII) S. Pablo. . . 30'00			
(IX) Balmes. 19'04					
(VI) Prado . 19'04					
(II) Aduana.. 19'55					
(X) Arepentes. . . 19'56					
(X) Rocafort 19'87					
(IX) Ronda S. Antonio 19'92					

Todos los barrios de las tres primeras columnas y el de San Miguel de la 4.^a columna dan una mortalidad inferior á la del total de la urbe en dicho periodo.

§ 6.º MORTALIDAD POR SEXOS

D. GUMERSINDO COLOMER (1) nos dice que en 1861,
 por 1000 habitantes del sexo masculino, morían 28'2
 y por 1000 — del sexo femenino — 26'2
 dando para ambos sexos un promedio de 27'2

En 1877, según el mismo autor, murieron:

por 1000 habitantes del sexo masculino 34'1
 y por 1000 — del sexo femenino 28'9
 dando para ambos sexos un promedio de 31'5

En el trienio 1894-96, inmediatamente anterior á la Agregación, murieron 13,198 varones y 11,756 hembras, según el Instituto de Higiene Urbana; refiriendo estos datos al Censo de 1887, tendremos la siguiente tabla:

	Censo de 1887	Fallecidos en el trienio 1894-96	Promedio anual	Tanto por 1000
Varones . . .	129,342	13,198	4399'3	34'01
Hembras . . .	143,139	11 756	3918'6	27'37
Total.. . . .	272,481	24,954	8318'	30'52

Comparando estos datos con los anteriores se observa que cada vez es mayor la mortalidad de los varones en parangón con la de las hembras, pues la diferencia que entre unos y otros es, primero, de 2 por 1000, después es de más de 6 por 1000.

Para después de la Agregación tenemos los censos de 1897 y 1900 y los fallecidos anotados por el Instituto de Higiene Urbana. Los incluiremos en el cuadro siguiente:

TRIENIO DE 1897 Á 99

	Censo de 1897	Fallecidos en el trienio	Promedio anual	Tanto por 1000
Varones.. . . .	239,994	20,172	6724'	28'02
Hembras. . . .	269,595	16,928	5642'6	20'93
Total.. . . .	509,598	37,100	12366'6	24'26

(1) Op. cit.

TRIENIO DE 1900-902

	Censo de 1900	Fallecidos en el trienio	Promedio anual	Tanto por 1000
Varones.. . . .	254,470	21,194	7064'6	27'76
Hembras.	278,530	19,190	6396'6	22'97
Total.. . . .	533,000	40,384	13461'3	25'26

Todavía aumenta la desproporción entre la mortalidad de los varones y la de las hembras en el trienio posterior inmediato á la Agregación, pues llegó á 7 por 1000 la diferencia; en el último trienio, en cambio, disminuye algo, tal vez por haber cesado las guerras y sus secuelas.

Es curioso comparar la proporción de los nacidos con la de los fallecidos de cada sexo lo que se hace en la tabla siguiente:

	De 100 nacidos eran			De 100 fallecidos eran	
	Varones	Hembras		Varones	Hembras
1894-96	51'76	48'24	1894-96	52'88	47'12
año 1896	52'08	47'92	1897-99	54'37	45'63
1898-902	51'97	48'03	1900-902	52'48	47'52

Así, pues, cuando nacen en proporción más varones mueren también mayor número proporcional de los mismos y al contrario.

Natural es ahora querer saber lo que ocurrió en otros pueblos y naciones.

Si tomamos el *Movimiento de la Población de España* en 1900 notamos los datos siguientes que disponemos sinópticamente:

	VARONES			HEMBRAS		
	Censo de 1900	Fallecidos en 1900	Tanto por 1000	Censo de 1900	Fallecidos en 1900	Tanto por 1000
Barcelona capital.. .	254470	7058	27'73	278530	6466	23'21
Barcelona provincia..	512089	14113	27'55	542452	13138	24'21
Madrid capital	247910	8777	35'40	291925	8602	29'45
Madrid provincia.. .	369561	12404	33'56	405473	11751	28'98
Marsella en 1896.. .	227786	6302	27'66	219558	5600	25'55

La desproporción entre la mortalidad de los varones y la de las hembras por 1000 individuos de su sexo respectivo, es mayor en las

capitales que en las respectivas provincias y en las ciudades de Barcelona y Madrid que en la de Marsella. Todo esto puede explicarse por la fatiga de la vida de ciudad que pesa principalmente sobre el varón y porque á las ciudades han ido á morir las innumerables víctimas de nuestras guerras por hallarse en ellas los nosocomios.

§ 7.º MORTALIDAD POR EDADES

Según el Sr. COLOMER, en su citado libro, de 1876 á 80 en Barcelona sobre 1000 defunciones correspondían á las siguientes edades:

de menos de una semana	14'7
— menos de un mes.	40'9
— menos de un año.	124'25
— 1 á 5 años.	209'3
— 5 á 10 —	37'95
— 10 á 15 —	17'
— 15 á 20 —	29'55
— 20 á 30 —	97'1
— 30 á 40 —	73'55
— 40 á 50 —	75'65
— 50 á 60 —	85'5
— 60 á 70 —	89'5
— 70 á 80 —	69'6
— 80 á 90 —	15'4
— 90 á 100 —	3'5
de más de 100	0'35
No consta.	6'65

Según el Dr. NIN Y PULLÉS (*Gaceta Sanitaria* de 1889, página 114), en el trienio de 1885-87, sobre mil defunciones correspondieron:

hasta 5 meses.	85'95
de 5 meses á 3 años.	221'27
— 3 á 6 años.	74'42
— 6 á 13 —	40'37
— 13 á 20 —	34'08
— 20 á 25 —	47'04
— 25 á 40 —	120'59
— 40 á 60 —	165'09
— 60 á 80 —	181'79
de más de 80	29'47
TOTAL.	1000'00

De los datos que nos proporciona el Instituto de Higiene Urbana, sacamos las proporciones correspondientes á los años 1894-96. (Antes de la agregación):

hasta 3 años	288'17
de 3 á 6 años	59'99
— 6 á 13 —	33'94
— 13 á 20 —	38'71
— 20 á 25 —	42'92
— 25 á 40 —	117'21
— 40 á 60 —	183'65
— 60 á 80 —	209'46
de más de 80	25'92
TOTAL.	1000'00

En el quinquenio de 1898-902, tomando los datos de la misma fuente nos encontraremos con las proporciones siguientes:

Hasta cinco meses.	95'19	} hasta 3 años..	272'71
de 5 meses á 3 años.	177'52		
— 3 á 6 años.			78'87
— 6 á 13 —			35'94
— 13 á 20 —			34'58
— 20 á 25 —			55'71
— 25 á 40 —			100'79
— 40 á 60 —			175'06
— 60 á 80 —			210'94
— más de 80			35'35
TOTAL.			1,000'00

Poniendo ahora unas encima de otras en columna las proporciones para edades análogas en las distintas épocas consignadas, tendremos el siguiente cuadro; á la cabeza del mismo ponemos la distribución por edades del censo, según venía en el de 1887, para que encima de la proporción de fallecidos se vea el número de individuos existentes de aquella edad por cada 1000 habitantes.

DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR EDADES COMPARADA CON LA DISTRIBUCIÓN DEL CENSO POR EDADES

(El censo es el de 1887, las cifras están en negretas. Las defunciones en tipos comunes)

	Hasta 5 meses	De 5 meses á 3 años	Total de 0 á 3 años	De 3 á 6 años	De 6 á 13 años	De 13 á 20 años	De 20 á 25 años	De 25 á 40 años	De 40 á 60 años	De 60 á 80 años	De más de 80 años	Totales
	(1)	(1)										
De cada 1,000 habitantes												
en 1887 eran.	11'95	46'05	58'00	48'52	106'93	132'58	121'96	256'80	208'61	63'05	3'47	1,000
De cada 1,000 fallecidos												
en 1876-80 eran.	?	?	?	?	?	?	?	?	161'15	158'65	29'25	1,000
De cada 1,000 fallecidos en												
1885-87 eran.	85'95	221'27	307'22	74'42	40'37	34'08	47'04	120'59	165'09	181'79	29'47	1,000
De cada 1,000 fallecidos en												
1894-96 eran.	?	?	238'17	59'99	33'94	38'71	42'92	117'21	183'65	209'46	25'92	1,000
De cada 1,000 fallecidos en												
1898-902 eran.	95'19	177'52	272'71	78'87	35'94	34'58	55'71	100'79	175'06	210'94	35,35	1,000

(1) (1) La distribución de estas dos columnas del censo de 1887 no es propiamente sino hasta 6 meses y de 6 meses á 3 años.

Si formamos un quebrado que tenga por numerador la cifra en tipo común y por denominador la negreta, tendremos un verdadero coeficiente de mortalidad según las edades; así se podría formar una escala de mortalidad referente á cada época y compararla con las anteriores.

La correspondiente á 1885-87 será, pues, (dividiendo el numerador por el denominador):

Hasta 5 meses.. . . .	de	7'2	} de 0 á 3 años. . .	5'3
De 5 meses á 3 años. . . .		4'8		
- 3 á 6 años.				1'5
- 6 á 13 —				0'38
- 13 á 20 —				0'25
- 20 á 25 —				0'38
- 25 á 40 —				0'47
- 40 á 60 —				0'79
- 60 á 80 —				2'88
De más de 80 —				8'49

De este modo se ve perfectamente que la edad menos mortífera, en el período citado, era la de 13 á 20 años, y la más mortífera la de más de 80 años, á la cual seguía muy de cerca la de 0 á 5 meses y después venían la de 5 meses á 3 años, la de 60 á 80 años, la de 3 á 6 años, la de 40 á 60 años, etc.

Como en el cuadro de la pág. 290, los denominadores, ó sea las cifras negretas, son las mismas (1), el ascenso ó descenso de los numeradores producirá un ascenso ó descenso de la mortalidad correspondiente; así puede comprenderse perfectamente que la mortalidad hasta 5 meses era menor antes de la agregación y de 5 meses á 3 años ha sido menor después; contando reunida la mortalidad de 0 á 3 años se ve que ha disminuído; en cambio la mortalidad de 3 á 6 años, que disminuía antes de la agregación, ha aumentado después. Fenómeno igual ha ocurrido en la mortalidad de 20 á 25 años, en la de más de 80 años y, en menor grado, en la edad de 6 á 13 años. La edad de 13 á 20 años no ha sufrido alteración sensible. Ha ido en descenso la mortalidad en la edad de 25 á 40 años y en ascenso las restantes edades ó sea de 40 á 60 y de 60 á 80.

En conjunto puede decirse que ha ido disminuyendo la mortalidad infantil, la de antes de los 20 años y la de 25 á 40, y en cambio, por la ley de la compensación, ha aumentado la mortalidad de 20 á 25 años y las de 40 en adelante. Como la mortalidad infantil supone siempre un gran contingente en la total cifra obituarial, de ahí que el

(1) En los censos posteriores no se ha publicado el reparto por edades de los habitantes, según ya tenemos dicho; por lo mismo no se conoce.

descenso de la mortalidad infantil ha influido en la disminución de la mortalidad general que registramos en anteriores artículos (1).

Del caso es ahora comparar la mortalidad de Barcelona por edades con la de otras ciudades y países.

Pondremos frente á frente otras tres ciudades de población muy aproximada. Por 1000 defunciones eran en:

BARCELONA 1898-902		MADRID 1900	
De 0 á 5 meses. . . .	95'19	De 0 á 6 meses. . . .	113'81
— 5 meses á 3 años..	177'52	— 6 meses á 3 años. .	238'33
— 3 á 6 años. . . .	78'87	— 3 á 5 años. . . .	60'41
— 6 á 13 —	35'94	— 5 á 15 —	56'16
— 13 á 20 —	34'58	— 15 á 20 —	20'54
— 20 á 25 —	55'71	. . . . .	30'38
— 25 á 40 —	100'79	. . . . .	100'69
— 40 á 60 —	175'06	. . . . .	166'63
— 60 á 80 —	210'94	. . . . .	176'93
— 80 adelante. . . .	35'35	. . . . .	33'88
No consta..		. . . . .	2'12
TOTALES.	1000'00		1000'00

MARSELLA 1898	
De 0 á 1 mes.	55'74
— 1 mes á 1 año.	122'45
— 1 á 5 años.	110'99
— 5 á 15 —	38'98
— 15 á 20 —	22'04
— 20 á 25 —	34'64
— 25 á 40 —	110'60
— 40 á 60 —	201'38
— 60 á 80 —	252'88
— 80 en adelante.	48'80
No consta.	1'50
TOTAL.	1000'00

(1) Sobre la mortalidad infantil de Barcelona conviene ver las notas del Dr. RODRÍGUEZ MÉNDEZ á la obra de MAX RUBNER II p. 30 y sig. con datos proporcionados por el Dr. COMENGE. Sobre la mortalidad infantil de Madrid y de España tenemos dos excelentes folletos del Dr. ULECIA: *Informe acerca la mortalidad infantil de Madrid-Madrid, 1903.* y *Mortalidad de la primera infancia, Madrid 1903.*

Claro es que aquí no tenemos sino el numerador del quebrado que debe formar el verdadero coeficiente; más no pudiendo presentar ahora el denominador correspondiente á cada una de las ciudades, deberemos contentarnos con conceder al cuadro anterior sólo indicaciones de valor aproximado.

Teniendo esto en cuenta podremos decir que la mortalidad de Madrid hasta los cinco años es superior á la de Barcelona hasta los 6; y si bien ésta es algo superior á la de Marsella hasta los 5, no lo sería si se contase hasta los 6 años, en cuyo caso serían aproximadamente iguales.

Los primeros meses de la infancia transcurren con mortalidad aproximada en Barcelona y en Madrid; pero viene luego el período de 5 meses á 3 años para Barcelona y de 6 meses á 3 años para Madrid, y entonces desaparece la semejanza, pues mientras Barcelona nos da 177, Madrid, en período más breve, arroja 238'33.

La de los adultos sigue, por compensación, un sentido inverso, pues claro es que los que no murieron niños han de morir más adelante. Son sensiblemente idénticos los datos de las tres ciudades en la edad de 25 á 40 años; en las edades más avanzadas se ve que mueren más viejos en Marsella que en las dos capitales españolas, y de éstas lleva Barcelona alguna ventaja (pues ventaja es que la gente muera vieja y no niña) sobre la Corte.

La mortalidad por enfermedades, especialmente por las exantemáticas é infecciosas, nos explicará la mortalidad infantil que notamos en este cuadro.

No estará de más saber lo que pasa en el conjunto de la nación y aun compararla con otras naciones. Tal podrá verse en el cuadro siguiente:

POR CADA 1000 FALLECIDOS HUBO

EN ESPAÑA	EN BAVIERA
De 0 días á 1 año. 239'17	. . . . . 403'00
— 1 á 5 años. 196'31	. . . . . 96'00
— 5 á 20 — 74'42	. . . . . 46'00
— 20 á 35 — 75'62	De 20 á 40 años. 89'00
— 35 á 60 — 145'59	De 40 á 60 años. 126'00
— 60 adelante. 267'76	. . . . . 237 00
No consta. 1'13	
TOTALES. 1,000'00	1,000'00

EN BÉLGICA

De 0 días á 1 año.	204'00
— 1 á 5 años.. . . .	166'00
— 5 á 20 —	90'00
— 20 á 40 años.	122'00
— 40 á 60 —	135'00
— 60 años en adelante.	281'00
TOTAL.	1000'00

La primera columna la tomamos del *Movimiento de la Población de España en 1900*; las dos últimas de la obra de MAX RUBNER y seguramente las presenta este autor como tipos opuestos de mortalidad. La de España queda como se ve entre ambas naciones extremas, tanto por lo que se refiere á la mortalidad infantil como para la de los adultos y viejos.

Comparando á Barcelona con el total de la nación española, se nota que aquélla presenta 351 de mortalidad por 1000 fallecidos hasta los 6 años, y España 435 hasta los 5 años; supera por lo mismo no sólo á la de Barcelona sino á la de Madrid.

Sigamos examinando la mortalidad infantil; fijémonos en ella por ser la que principalmente interesa. Para ello nos servirán á maravilla los folletos citados del DR. ULECIA: De uno de ellos tomaremos el cuadro siguiente:

AÑO 1900

MORTALIDAD COMPARADA DE NIÑOS EN LAS CAPITALES DE ESPAÑA.

(Muertos de 0 á 5 años por 100 fallecidos)

Murcia.	46'93	Badajoz.	40'48
Almería.	46'33	Albacete.	40'54
Bilbao.	45'38	Palencia.	39'70
Zamora.	43'20	Logroño.	39'61
Valladolid.	43'11	Sta. Cruz de Tenerife.	38'84
Jaén.	42'76	Alicante.	37'56
Huelva.	41'94	Oviedo.	36'96
Coruña.	41'92	Cuenca.	36'95
Granada.	41'70	Lérida.	36'65
Madrid.	41'30	Lugo.	36'13
Santander.	41'17	Málaga.	36'06
Orense.	41'04	Zaragoza.	35'98

Córdoba	35'95	Salamanca.	31'64
Ciudad Real.	35'85	Pontevedra.	31'51
Valencia.	35'36	Burgos.	31'49
Castellón	34'03	Toledo.	30'33
San Sebastián.	33'83	Soria.	30'00
Cáceres.	33'47	Barcelona	29'52
Segovia.	33'33	Pamplona.	28'78
Cádiz	32'92	Tarragona.	28'30
Vitoria.	32'86	Teruel	26'84
Sevilla.	32'70	León.	26'74
Avila.	31'79	Gerona.	24'44
Guadalajara.	31'75	Palma de Mallorca.	21'70
Huesca.	31'73		

De este cuadro se desprende lo que teníamos averiguado por los anteriores, ó sea que la mortalidad infantil de Barcelona no es tan crecida como en la mayoría de las capitales de España. Sólo hay seis capitales que la tengan menor que Barcelona.

Pero en este punto no conviene mirar á España, ni siquiera á Francia. Una cuarta parte aproximadamente de los niños muere en París y en provincias antes de cumplir un año, al decir de algunos autores franceses; pero en algunos departamentos los estragos son mucho mayores en la infancia. En Dunkerque por 1,000 fallecidos hay 342 de 0 á 1 años, en Halluin 500, en Sainh Pol sur Mer 519. ¡Un verdadero desastre!

No dirijamos, pues, la vista á Francia, sino á Bélgica, y comprenderemos cuánto camino nos queda por recorrer (1) si buscamos el descenso.

§ 8.º MORTALIDAD SEGÚN EL ESTADO CIVIL

Por los estados del Instituto de Higiene Urbana sabemos que, durante el trienio inmediato anterior á la agregación, murieron en Barcelona 13,632 solteros (varones y hembras), 6,800 casados y 4,522 viudos. Total 24,954.

El año de la agregación, ó sea el de 1897, las cifras fueron 5,804 célibes, 2,679 casados y 1,709 viudos de ambos sexos. Total 10,192.

El quinquenio de 1898-902, ó sea después de la agregación, nos da los fallecidos siguientes: solteros, 36,435; casados, 18,812; viudos, 12,045. Total 67,292.

(1) En la página 294 presentamos los datos referentes á Bélgica.

Sacando ahora las proporciones, formaremos el cuadro siguiente, en cuya primera línea pondremos en tipos negros la distribución de los habitantes de Barcelona por 1000 según los estados del censo de 1887, último en que se han publicado estos datos. Esto nos permitirá sacar los coeficientes de mortalidad por estados como hicimos ya por edades.

Distribución de las defunciones por estados comparada con la distribución del censo por estados.

(El censo es el de 1887, las cifras están en rojo, las defunciones en negro.)

	Solteros	Casados	Viudos
De cada 1,000 habitantes en 1887 eran	552'2	361'8	85'8
De cada 1,000 fallecidos en 1894-96 eran	546'3	272'5	181'2
» » » » 1897 »	569'4	262'8	167'6
» » » » 1898-902 »	541'4	279'5	178'9

La cifra más importante, que es la de los solteros, en la que van incluidos los niños, pareció aumentar en 1897; pero después ha descendido por debajo del nivel que tenía antes de la agregación. Las otras cifras siguen como es natural un sentido inverso.

Lo interesante para averiguar la mortalidad por estados sería dividir los solteros en menores de 14 años y mayores de esta edad; pero no poseemos datos bastantes en este momento.

En Madrid, según D. RICARDO REVENGA (1), las proporciones fueron en 1900 las siguientes:

Por 1000 fallecidos eran: Solteros 611, Casados 225, Viudos 159. No constan 5. Total 1000.

El mayor número de los solteros en Madrid comparado con Barcelona, acusa tan sólo mayor mortalidad infantil; más esto ya lo tenemos visto.

§ 9.º MORTALIDAD SEGÚN LAS ESTACIONES

Comencemos por averiguar la mortalidad de cada mes, según las épocas. Con los datos recogidos formaremos el cuadro siguiente en el cual se reducen las cifras obituarías á 12,000 fallecidos anuales para mayor claridad.

Los del quinquenio de 1876-80 los tomamos del libro citado del SR. COLOMER, haciendo empero las correspondientes reducciones; las demás las hemos recogido tomando las sumas mensuales de los periodos correspondientes en los estados del Instituto de Higiene Urbana.

1) *La Muerte en Madrid*. Madrid, 1901. pág. 20.

MORTALIDAD POR ESTACIONES

	BARCELONA		MADRID	ESPAÑA
	1876-80	1893-902	1900	1900
Enero.	1,269'9	1,372'2	985'3	1,120
Febrero.	1,068'3	1,207'9	1,165'5	1,093
Marzo.	1,061'7	1,140'3	1,051'6	1,236
Abril.	920'4	949'6	885'2	1,021
Mayo.	905'7	929'4	863'8	858
Junio.	901'3	878'9	942'5	851
Julio	1,009'3	940'5	1,211'1	1,037
Agosto.. . . .	936'1	797'4	979'8	1,057
Septiembre. . .	866'3	763'4	854'1	897
Octubre.	922'8	858'8	844'6	945
Noviembre. . .	960'7	927'8	996'4	932
Diciembre.. . .	1,177'5	1,233'8	1,220'1	953
Totales.	12,000'00	12,000'00	12,000'00	12,000

Poniendo ahora en columna los meses de mayor á menor mortalidad tendremos:

BARCELONA		MADRID	ESPAÑA
1876-80	1893-902	1900	1900
Enero	Enero	Diciembre	Marzo
Diciembre	Diciembre	Julio	Enero
Febrero	Febrero	Febrero	Febrero
Marzo	Marzo	Marzo	Agosto
Julio	Abril	Noviembre	Julio
Noviembre	Julio	Enero	Abril
Agosto	Mayo	Agosto	Diciembre
Abril	Noviembre	Junio	Octubre
Octubre	Junio	Abril	Noviembre
Mayo	Octubre	Mayo	Septiembre
Junio	Agosto	Septiembre	Mayo
Septiembre	Septiembre	Octubre	Junio

Contando por estaciones tendremos:
(Abreviaturas I, Invierno; P, Primavera; V, Verano; O, Otoño.)

BARCELONA		MADRID	ESPAÑA
1876-80	1893-902	1900	1900
I 3,399'9	I 3,720'4	I 3,202'4	I 3,449
O 3,061'0	O 3,020'4	O 3,061'1	V 2,991
V 2,811'7	P 2,757'9	V 3,045'0	O 2,830
P 2,727'4	V 2,501'3	P 2,691'5	P 2,730
Totales. . 12,000	12,000	12,000	12,000

De lo cual se desprende, por lo que respecta á Barcelona, que los meses más fríos y más húmedos son los que dan más contingente de óbitos. Viene en pos julio, mes canicular, de calor excesivo; los restantes meses se quedan ya casi á un mismo nivel.

En Madrid ocurre que los dos meses de temperaturas más extremas son los que dan mayor contingente (diciembre y julio); siguen después febrero y marzo. En cambio enero está muy por lo bajo de la serie. Los que menos dan son octubre, septiembre y mayo.

En el total de la nación también hay sensible diferencia con Barcelona y con Madrid, pues los meses de más defunciones son los de marzo, enero y febrero y los de menos junio, mayo y septiembre.

En la agrupación de los meses por estaciones se ve que en Barcelona se forman como tres gradaciones; en la máxima hállase el invierno, en la media el otoño y en la mínima bajo un mismo pie la primavera y el verano. En lo cual se distingue sensiblemente de Madrid, pues si bien en la gradación máxima figura, como en la de Barcelona, el invierno, en cambio en la media vemos por un igual al otoño y al verano quedando la primavera para el grado mínimo.

Tampoco se parecen Barcelona ni Madrid en esto al total de la nación, pues en ésta, si bien las estaciones están escalonadas del modo que se ha visto, la diferencia más sensible es la que media entre el invierno y el verano que es la que sigue en importancia. Entre esta última estación y las restantes son escasas las diferencias.

Respecto á la mortalidad de Marsella, si se enumeran de mayor á menor mortalidad los meses se tiene enero, febrero, diciembre, julio, junio, marzo, agosto, mayo, abril, noviembre, octubre y septiembre.

La estación más mortífera es el invierno, al cual siguen aunque á nivel mucho más bajo el verano y la primavera y por fin el otoño. En lo cual se parece bastante á lo que ocurre en el total de la nación española.

El DR. FAJARNÉS Y TUR, de Palma, autor de varias curiosas monografías demográfico-médicas de las Baleares, tiene una titulada:

Influencia de las estaciones en la mortalidad de Palma, en la que demuestra que de 100 defunciones ocurren en dicha ciudad en invierno 27'74, en otoño 24'96, en verano 24'26 y en primavera 23'02.

Al ocuparnos de las enfermedades causantes de muerte veremos la estación en que más estragos hacen.

§ 10.º MORTALIDAD POR ENFERMEDADES

Llegamos al punto más interesante de la primera parte, punto al cual, se puede decir, convergen todos los demás, ya que al fin todas las otras condiciones en enfermedades vienen á resolverse cuando producen mortalidad; por esto es este el punto más directamente conducente á la averiguación de la etiología de las defunciones y por la misma razón es justo le dediquemos mayor atención que á los demás.

Ya en la Introducción dijimos que prescindiremos de la última clasificación adoptada por el Instituto de Higiene Urbana á los efectos de cierta circular de la Dirección general de Sanidad; pues queremos disponer de grandes números y por lo mismo conviene unificar la clasificación en todo un período largo. Por esta razón hemos adoptado la clasificación usada por el Instituto antes mentado, con anterioridad al año 1900.

La cual contiene dos grandes divisiones, según vimos también en la Introducción, en *Enfermedades infecciosas* y *Enfermedades comunes*. Estas últimas vimos también como á su vez se dividían por aparatos.

Estudiemos ahora los caracteres estadísticos de los grupos.

A.—ENFERMEDADES POR GRUPOS

Respecto al período anterior á la agregación encontramos en los escritos del DR. NIN Y PULLÉS la cifra de las infecciosas en el decenio de 1878-87; restando esta cifra del total de las defunciones tendremos el número de las muertes por enfermedades comunes. De 1880 á 1889 tomaremos los datos del SR. GARCÍA FARIA y de 1893 á 1896 del Instituto de Higiene Urbana, el cual también nos dará las cifras posteriores á la agregación, ó sea de 1897 á 1902.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

De las cifras del DR. NIN resulta el siguiente cuadro:

	Infecciosas	Comunes	Total
1878.	1,333	6,564	7,897
1879.	1,465	6,718	8,183
1880.	1,181	6,416	7,597
1881.	998	6,443	7,441
1882.	1,367	6,726	8,093
1883.	1,650	6,925	8,575
1884.	1,320	6,808	8,128
1885.	2,851	6,871	9,722
1886.	1,244	6,616	7,860
1887.	1,976	7,142	9,118
Total.	15,385	67,229	82,614
Proporción por 1,000 . . .	186'2	813'8	1,000

El SR. GARCÍA FARIA nos da una lista detallada de las enfermedades que produjeron defunciones en el decenio 1880-89. Tomando de ella tan sólo las enfermedades notoriamente infecciosas (tuberculosis, tifoideas, sarampión, difteria, viruela, tetánicas, cólera, septicemia puerperal, peritonitis, sífilis, reumatismo, coqueluche, septicemia quirúrgica, disentería, gangrena, erisipela, escarlatina, paludismo, noma, parotiditis, lepra, antrax, pelagra, artritis fungosa, lupus y actinomicosis), descontando las dudosas aunque se llamen consunción ó escrofulismo; y descontando además las que, aun reconociendo con frecuencia por causas agentes infecciosos, son clasificadas generalmente entre las comunes (pulmonía, meningitis, neoplasmas, laringitis, pleuresias, amigdalitis, enterorragias, púrpura, hemoptisis, esplenitis, etc), encontraremos el siguiente cómputo:

	Infecciosas	Comunes	Total
1880-89.	30,559	53,691	84,250
Promedio anual.	3,055'9	5,369'1	8,425
Proporción por 1,000.	362'8	637'2	1,000
Incluyendo la pulmonía en las infecciosas sería	448'95	550'95	1,000

Proporción, esta última, de las enfermedades infecciosas, muy distinta de la de 1878-97; nada menos que presenta más del doble por mil de infecciosas que aquélla.

Como se refieren casi á los mismos años la única explicación que encuentro es que en aquella época las doctrinas panspermistas no habían hallado todavía eco en el DR. NIN, y que éste dejaba de incluir entre las infecciosas algunas de las enfermedades que nosotros hemos incluido.

Véanse ahora los datos tomados del Instituto de Higiene Urbana en el último decenio:

	Infecciosas		Comunes		Total de defunciones	
	Cifra absoluta	Tanto por 1000	Cifra absoluta	Tanto por 1000	Cifra absoluta	Tanto por 1000
1893-96	15,268	460'5	17,883	539'5	33,151	1,000
1897	4,609	452	5,583	548	10,192	1,000
1898-902	29,589	439	37,703	560	67,292	1,000

De este cuadro, comparado con el anterior, se desprende un manifiesto incremento de las enfermedades infecciosas desde 1880-89 con respecto al total de las defunciones; notándose sólo un ligero descenso después de la agregación.

Pero lo que importa averiguar, sobre todo, es la relación de las infecciosas con el censo de la población; lo cual ponemos de manifiesto en el siguiente cuadro. Los censos se calculan por el procedimiento dicho en la página 207.

Años	Habitantes	Infecciosas	Defunciones por infecciosas por 1,000 habts.
1893	311,355	3,874	12'4
1894	317,834	3,448	10'8
1895	324,313	3,591	11'0
1896	330,792	4,355	13'1
1897	509,589	4,609	9'0 (1)
1898	517,392	5,797	11'2
1899	525,195	6,470	12'3
1900	533,000	5,872	11'0
1901	536,090	6,531	12'1
1902	539,180	4,919	9'1

(1) El año de la agregación (1897) no puede dar cifras exactas porque la agregación solo comenzó en julio; véase lo que sobre esto dijimos en la Introducción.

El ligero descenso que se observa después de la agregación, parece indicar que en los pueblos agregados es menor la proporción de enfermedades infecciosas que en el total de la ciudad. El día que la declaración de las enfermedades infecciosas fuese en Barcelona una verdad, se vería aumentar considerablemente su número; como no se ha producido este fenómeno desde que ha sido proclamada obligatoria la declaración, se puede colegir que no se cumple y que el número de infecciosas es muchísimo mayor de lo que se dice.

Veamos ahora el modo como se distribuyen por los distritos municipales las defunciones por infecciosas.

INFECCIOSAS EN LOS DISTRITOS.—CUADRIENIO 1893-96

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta
Cifra absoluta.	2,294'	791'	457'	1,163'
Promedio anual.	573'5	197'75	114'25	290'75
Total por 1,000 habitantes.	1'97	8'0	10'3	16'8
(Según el censo de 1887)				

	Audiencia	Instituto	Concepción	Atarazanas
Cifra absoluta.	696'	1,640'	1,068'	1,037'
Promedio anual.	174'	410'	267'	259'25
Total por 1,000 habitantes.	7'7	11'7	10'2	14'0
(Según el censo de 1887)				

	Hospital	Universidad	Hostafranchs	Total Ciudad
Cifra absoluta.	1,553'	2,421'	2,148'	15,268'
Promedio anual.	388'25	605'	537'	3 817'
Total por 1,000 habitantes.	11'8	12'1	17'3	13'9
(Según el censo de 1887)				

A la cifra de cada distrito sería preciso añadir 1'97 que dan las defunciones ocurridas en los Nosocomios divididas por el censo de toda la ciudad.

Enumerando ahora los distritos de menor á mayor mortalidad y poniendo junto á esta columna otra del reparto de la mortalidad total por distritos, tendremos:

Distritos de menor á mayor mortalidad por infecciosas	Distritos de menor á mayor mortalidad total
Audiencia	Concepción
Lonja	Lonja
Concepción	Audiencia
Borne	Borne
Instituto	Universidad
Hospital	Instituto
Universidad	Hospital
Atarazanas	Hostafranchs
Barceloneta	Atarazanas
Hostafranchs	Barceloneta

De lo cual se desprende que los tres distritos que tienen menor mortalidad por infecciosas son asimismo los que tienen menor mortalidad total; y de la propia suerte los tres que mayor número presentan en uno de los renglones son los mismos del máximo en el renglón siguiente.

Veamos ahora lo que ocurrió después de la agregación.

INFECCIOSAS EN LOS DISTRITOS.—BIENIO 1898-99 (1)

	Nosocomios	I	II	III
Cifra absoluta.	2,132	478	991	691
Promedio anual.	1,066	239	495'5	345'5
Total por 1,000 habitantes.	2'00	6'8	8'7	7'9
(Según el censo de 1900)				
	IV	V	VI	VII
Cifra absoluta.	567	1,239	1,156	1,854
Promedio anual.	283'5	619'5	578	927
Total por 1,000 habitantes.	5'4	10'4	6'3	11'5
(Según el censo de 1900)				
	VIII	IX	X	Total Ciudad
Cifra absoluta.	1,648	313	1,198	12,267
Promedio anual.	824	156'5	599	6,133'5
Total por 1,000 habitantes.	16'7	5'4	20'2	11'5
(Según el censo de 1900)				

(1) La demarcación correspondiente á cada uno de los distritos puede verse en la página 234.

Sería del caso aumentar en 2 por 1,000 la cifra de cada distrito por los fallecidos por infecciosas en los establecimientos nosocomiales.

Si la cifra del censo respectivo de los distritos, tomada de las oficinas municipales, es exacta (1), los distritos que tienen mayor proporción por infecciosas que la total ciudad son el V, VII, VIII y X enumerados por orden de menor á mayor mortalidad, ó sean los distritos antiguos de Atarazanas, Hospital, Hostafranchs, Sans, parte de las Corts, San Gervasio, parte de Gracia y parte de San Martín. Los distritos que menor proporción tienen son el IV y el IX, ó sean los antiguos de la Concepción, parte de Gracia, San Andrés y parte de San Martín. Fuera del distrito de la Barceloneta, que en los cuadros anteriores salía en muy mal lugar y que en éste no parece tan perjudicado, los demás distritos antiguos ocupan en el cuadro último grados de mortalidad muy análogos á los de los cuadros anteriores.

Veamos ahora lo que ocurre en otras partes respecto de las enfermedades infecciosas.

Tomando los dos volúmenes del *Movimiento de la población de España en 1900*, donde se registran las defunciones por cada enfermedad en cada uno de los Municipios españoles, y considerando como infecciosas las siguientes enfermedades allí consignadas: tifoidea, viruela, sarampión, escarlatina, tos ferina, difteria, gripe, sudor miliar, cólera nostras, otras enfermedades epidémicas, infección purulenta, septicemia quirúrgica, paludismo, pelagra, tuberculosis, sífilis, reumatismo (va en la misma casilla de la gota), neumonía y bronco-neumonía, peritonitis, septicemia puerperal, erisipela, gangrena, antrax y mal de Pott, nos da los resultados siguientes:

INFECCIOSAS EN 1900

	POBLACIÓN	Defunciones por infecciosas	Total por 1000 habitantes	Total por 100 fallecidos
Barcelona, capital. . . .	533,000	5,532	10'4	40'9
Barcelona, provincia. . .	1,054 541	9,864	9'4	36'2
Madrid, capital.	539,835	6,912	12'8	39'5
Madrid, provincia. . . .	775,034	8,823	11'3	36'5

Haciendo los mismos recuentos en el estado que la *Dirección de Sanidad* nos da en la *Gaceta de Madrid* de 13 de mayo de 1903, respecto á las capitales españolas en 1902 y notando tan sólo las cinco capitales de provincia que tuvieron mayor mortalidad y las tres que la tuvieron menor, hallamos lo siguiente:

(1) Expusimos nuestras dudas en las págs. 235 y 282.

INFECCIOSAS EN 1902

Capitales	Habitantes	Fallecidos por infecciosas	Tanto por 1000 habitantes	Tanto por 1000 de mortalidad general
Almería.	46,604	872	18'7	40'3
Cádiz.	69,382	957	13'8	35'9
Santander.	54,694	728	13'2	36'8
León.	15,580	176	11'3	40'5
Gerona.	15,787	167	10'6	38'0
Palma de Mallorca.	63,940	415	6'4	20'3
Barcelona	539,180	3,056	5'7	22'9
Tarragona.	23,423	130	5'5	21'1
Las Palmas.	38,419	195	5'0	19'0

Este cuadro no servirá sin duda para formar concepto de la cifra absoluta ni relativa verdadera de infecciosas en las capitales que se citan; porque la *Gaceta* en los epígrafes *diarrea y enteritis, diarrea en menores de dos años, otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer y otras enfermedades*, oculta sin duda no pocas infecciosas; pero como el recuento que hemos hecho para las capitales citadas se basa en las mismas enfermedades notoriamente infecciosas para cada una de las capitales, este cuadro servirá á lo menos para conocer las diferencias que guardan entre sí unas y otras capitales. De ahí se desprende que Barcelona es una de las capitales españolas que presenta menos mortalidad por infecciosas, ya que sólo hay dos (Tarragona y Las Palmas) que tengan menor cifra relativa.

Desearíamos ahora poder formar concepto de lo que ocurre en algunas ciudades del extranjero; pero como las clasificaciones no se basan en todos los países en datos iguales, podremos decir tan sólo que Londres, antes del saneamiento (1860-69), presentaba una mortalidad por infecciosas de 4'3 por 1,000 habitantes (1), y después de la ley *Pub lic Health Act* ha bajado á 2'5 por 1,000.

En Marsella, sumando tan sólo los óbitos por neumonía, tisis pulmonar, tuberculosis, sarampión, diarrea y disentería, fiebre tifoidea, difteria, viruela, fiebre y peritonitis puerperal, coqueluche, enfermedades coleriformes y escarlatina, hallamos 3,663 defunciones en el año

(1) BERTRÁN RUBIO: «Los modernos derroteros de la Higiene», *Revista de Ciencias Médicas*, 1895, sección azul.

DECENIO DE 1903-902

DEFUNCIONES OCURRIDAS EN BARCELONA POR ENFERMEDADES
SEGÚN SU IMPORTANCIA NUMÉRICA

(Datos tomados de los estados de la *Gaceta Sanitaria*).

Tuberculosis.	15,287	<i>Suma anterior..</i> . .	107,114
Pulmonía.	12,265	Distrofias constituciona-	
Corazón.	11,042	les.	410
Sistemas de irrigación de		Sin diagnóstico. . . .	359
los centros nervio-		Senectud.	326
sos.	10,025	Sífilis.	318
Intestinos.	8,172	Gangrena.	242
Fosas nasales, tráquea y		Erisipela.	220
bronquios.	6,064	Tétanos.	209
Meninges.	5,117	Aparato sexual femenino	188
Enfermedades tifoideas.	4,254	Boca, faringe y exófago	176
Tejido propio de los		Reumatismo.	152
centros nerviosos. .	3,542	Venas.	138
Difteria.	3,185	Alcoholismo.	133
Pulmón y pleura. . .	3,014	Paludismo.	127
Sarampión.	3,004	Suicidio.	106
Neoplasias.	2,882	Red linfática.	93
Aparato urinario. . .	2,715	Frenopatías.	78
Viruela.	2,385	Esclerema.	59
Estómago.	2,081	Intoxicación.	38
Catarro epidémico. . .	1,975	Homicidio.	31
Anejos del aparato di-		Aparato locomotor. . .	27
gestivo.	1,627	Lepra.	25
Eclamsia.	1,563	Ajusticiados.	13
Arterias.	1,206	Pústula maligna. . . .	11
Falta de desarrollo. . .	852	Diabetes sacarina. . . .	9
Peritonitis.	736	Antrax.	6
Septicemia puerperal. .	687	Dermatosis.	6
Accidentes.	630	Pelagra.	5
Coqueluche.	605	Apar. ^{to} sexual masculino	5
Disentería.	594	Cólera esporádico. . . .	4
Otras infecciosas. . .	589	Hidrofobia.	4
Escarlatina.	577	Colapso operatorio. . .	2
Septicemia quirúrgica. .	439	Herpetismo.	1
<i>Suma y sigue. . .</i>	107,114	TOTAL	110,635

Los diferentes autores que en demografía se han ocupado agruparon las papeletas de defunción bajo epígrafes no uniformes; distintos algunos de ellos de los que encontramos en la lista anterior. Algunos pueden reducirse sin gran violencia á las denominaciones que ha usado el Instituto de Higiene Urbana en la lista anterior.

Así la *Debilidad ó deformidad congénita* se reduce á la *Falta de desarrollo* de la lista anterior; el *Marasmo senil* á *Senectud*; las *Fracturas* y los *Traumatismos* á los *Accidentes*; el *Lupus* á la *Tuberculosis*, etc.

Pero hay muchas otras que no son tan fácilmente reducibles á la clasificación de la lista anterior. Así las *Gastroenteropatías* no podemos clasificarlas ni entre las del *Estómago* ni entre las de los *Intestinos*; la *Anemia* sólo con violencia podrá ser incluida entre las *Enfermedades de las arterias*; las *Hemorragias* lo mismo pueden serlo en las de las *Arterias* que en las de las *Venas* que en las de los aparatos respectivos (*Gastrorragias*, *Enterorragias*, etc.); las *Hemoptisis* lo mismo pueden incluirse entre la *Tuberculosis* que entre las *Enfermedades de las arterias* ó del *Pulmón*, etc., etc.

Amén de estas dificultades hay algunas enfermedades en estados de otros autores que no tienen equivalente en las del último decenio. Así, por ejemplo, hay el *Cólera morbo*, el *Tifus iderodes*, el *Escurfulismo*, *Asfixias*, *Uremia*, *Ulceraciones*, *Distocias*, *Sin asistencia*, *Pénfigo generalizado*, *Insolación*, *Actinomicosis*, *Ojos y Oídos*, etc.

Nosotros pensamos estudiar, del cuadro de enfermedades que hemos formado en la página 307, las que mayor importancia numérica de defunciones tengan en Barcelona y las que por alguna circunstancia especial merezcan consideración; también estudiaremos de las que en aquella lista no vienen incluidas las que en otras épocas han tenido importancia (por ejemplo el cólera); pero dejaremos las que se encuentren en condiciones contrarias.

TUBERCULOSIS

En Barcelona, como en casi todas partes, está á la cabeza de la lista. En 10 años ha producido aquí ¡15,287 víctimas declaradas!

¿A cuánto ascenderán las ocultas?

Examinando las papeletas de defunción se encuentran á veces diagnósticos que pueden encubrir deliberada ó inconscientemente casos de tuberculosis. Decir, por ejemplo, *Meningitis* á secas, *Pneumopatía*, *Neumonía crónica*, *Peritonitis*, *Consunción*, *Asma*, *Escurfulismo*, *Laringitis*, *Asfixia*, *Pleuritis*, *Hemoptisis*, *Caries*, *Condritis*, *Artritis*, como se suele ver en las papeletas, es no decir bastante; pero para el higienista que sabe la lucha que debe soste-

ner el médico para no perjudicar á los intereses particulares del cliente, resultan tales diagnósticos altamente sospechosos y dejan barruntos y recelos de que la cifra de defunciones por tuberculosis sea bastante más elevada de lo que acusan las estadísticas.

Consideraciones bastante parecidas podrían hacerse en la mayoría de las enfermedades infectivas.

Admitiendo no obstante como buena la cifra consignada, pues no tenemos otra más fehaciente, diremos que se descompone del modo siguiente:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por tuberculosis	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . .	1887	4,648	1,162	4'3
Año de la agregación 1897.. . .	1897	1,444	1,444	2'8
Después de la agregación 1898-902. .	1900	9,195	1,839	3'4

Una vez en posesión de estas cifras conviene compararlas con las de años anteriores.

LOS SRES. NIN Y PULLÈS y GARCÍA FARIA nos ofrecen algunos pormenores que aprovechamos para confeccionar el cuadro que sigue:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por tuberculosis	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes	Origen de los datos
1878. . . .	1877	852	852'	3'4	DR. NIN
1880-89. . .	1887	10,308	1030'8	3'8	SR. FARIA

Se ve, pues, que antes de la agregación la cifra de la mortalidad relativa por tuberculosis fué ascendiendo; y que después de la agregación descendió á la cifra de 1878; lo cual hace suponer que en los pueblos agregados es menor dicha mortalidad que en la antigua urbe.

Comparemos á Barcelona con las mayores capitales españolas y con algunas extranjeras bajo este punto de vista. A un lado del cuadro dejaremos consignado el documento del cual proceden los datos.

	Año	Población	Defuncio- nes por tu- berculosis	Tanto por 1000 ha- bitantes	Origen de los datos
Barcelona (capi- tal).	1900	533,000	1,731	3'2	Movimiento Población.
Barcelona (capi- tal).	1902	539,180	1,792	3'3	Gaceta Madrid 13 Mayo de 1903.
Barcelona (pro- vincia).. . . .	1900	1.054,451	2,597	2'5	Movimiento Población.
Madrid capital .	1900	539,835	1,847	3'4	Id. id.
Id. id.	1902	539,835	2,915	5'4	Gaceta Madrid 13 Mayo de 1903.
Id. (provin- cia).. . . .	1900	775,034	2,321	2'9	Movimiento Población.
París.				4'9	Diario de Barcelona de Marzo 1896
Departamento del Sena. . . .	1889-93	3.000,000	14,563	4'8	
Marsella. . . .	1896-98	947,344	1,090	2'5	Ribot, libro citado

Justo es tener en cuenta lo que dijimos en otro lugar respecto de Marsella, y es que cada año hay en dicha ciudad según el DR. RIBOT unas 3,000 defunciones cuya causa no se especifica en el Registro civil.

He leído en alguna parte que el mayor azote de los modernos tiempos, ó sea la tuberculosis, causa una sexta parte de la mortalidad del globo y una quinta parte de la de París. En Barcelona, á juzgar por las estadísticas, representa menos de un séptimo; no obstante, hemos ya indicado nuestra sospecha de que la cifra real sea mucho más elevada.

Según una estadística del año 1886, en Milán hubo por 100 defunciones 12 fallecidos por tuberculosis, en Civita-vechia 15'7, en Florencia 13'9. En Madrid por 100 defunciones hubo 10'6 por esta enfermedad el año 1900 (1).

Distribución por Distritos.—En Barcelona no se reparte por igual la mortalidad por tuberculosis en toda la urbe.

El DR. NIN Y PULLÉS nos hizo el cuadro sinóptico correspondiente á los años de 81 al 87. Es el que copiamos á continuación:

(1) RICARDO REVENGA.—*La muerte en Madrid*, Madrid, 1901.

PROPORCIÓN POR 1,000 DE LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS

Distritos	1881	1882	1883	1884	1885	1886	1887	Promedios en los 7 años
Lonja.	2 16	2'04	1'66	1 88	2'02	2'2	1'8	1'93
Borne.	2'44	2'90	2'10	2'12	3'50	2'9	1'9	2'50
Barceloneta. . . .	4'49	4'43	3'85	4'61	4'73	3'8	3'1	4'14
Audiencia.	1'75	2'01	2'14	1'75	2'00	2'1	1'9	1'95
Instituto.	2'57	2'17	2'66	3'01	2,29	3'6	2'8	2'72
Concepción.	2'63	2 48	2'78	2'56	2'85	3'8	2'4	2'78
Atarazanas	3 03	2'56	2'40	2'31	3 36	3'8	3 4	2'98
Hospital.	2'84	3'46	3'51	2'75	2'64	5'2	5'2	3'65
Universidad. . . .	2'26	2'45	3'70	3'90	3'10	3'9	4'7	3'41
Hostafranchs.. . .	2'83	3'79	4'44	3'51	4'81	4'0	3'5	3'84

Los distritos que tienen más contingente son Barceloneta, Hostafranchs y Hospital; los que menos Lonja, Audiencia y Borne.

El Sr. GARCÍA FARIA, que llegó á formar estados por cada enfermedad y por cada calle, nos dice que hubo calle, en el decenio de 1880-89, la del Mediodía, en que la mortalidad por tuberculosis llegó á 11'2 por 1,000 habitantes, las de Sta. Madrona, del Cid y Arco del Teatro cuya mortalidad por el mismo concepto llegó á 7 por 1,000, la del Tigre á 6'9, y á 6'8 por 1,000 la de Cruz de los Canteros, á 6'4 la de San Antonio (Barceloneta), la de Salvadors á 6'3, Aurora 5'6, Ferlandina 5'5, Cera 4'7, Mayor (Barceloneta), Salvá y Robador á 4'5, etc.

«En todas estas calles se ha observado, nota el Sr. GARCÍA FARIA, que la cifra de mortalidad relativa del total de defunciones es muy elevada, y á pesar de ello predomina en ellas la tuberculosis».

De los datos del Instituto de Higiene Urbana referentes al último decenio se desprende lo siguiente:

DEFUNCIONES POR TUBERCULOSIS.—CUADRIENIO 1893-96

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta
Cifra absoluta.	1,293'	216	119'	276'
Promedio anual.	323'25	54	29'75	69'
Tanto por 1,000 habitantes .	1'18	2'2	2'7	3'9
(Según el censo de 1887)				

	Audiencia	Instituto	Concepción	Atarazanas
Cifra absoluta	191'	396'	254'	252'
Promedio anual.	47'75	99'	63'5	63'
Tanto por 1,000 habitantes. .	2'1	2'8	2'4	3'4
(Según el censo de 1887)				

	Hospital	Universidad	Hostafranchs	Total Ciudad
Cifra absotuta.	421'	677'	553'	4,648'
Promedio anual.	105'25	169'25	138'25	1,162'
Tanto por 1,000 habitantes. .	3'2	3'5	4'4	4'3
(Según el censo de 1887)				

La cifra de los Nosocomios se refiere á la población de toda la Urbe, la de los distritos á su respectiva población.

Los distritos que pasan del promedio de la ciudad (contando con el aumento en cada uno de 1'18 por la mortalidad nosocomial, serán, pues, de más á menos: Hostafranchs 5'5, Barceloneta 5'00; Universidad 4'6 y Atarazanas 4'5. Los distritos que tienen menor proporción que la ciudad son Audiencia 3'2, Lonja 3'3, Concepción 3'5, Borne 3'8 é Instituto 3'9. El del Hospital tiene la misma proporción que la total ciudad (4'3). Esta disposición relativa de los distritos es casi la misma que halló el DR. NIN y la que guardan en la escala de las defunciones por infecciosas.

Referente al período de después de la agregación, en vez de dar la proporción por 1000 habitantes de cada distrito, daremos el tanto de tuberculosis por 1,000 defunciones de cada distrito, pues ya dijimos que no estamos seguros de que el reparto de la población que, según las oficinas municipales, corresponde á cada distrito, sea del todo exacto.

DEFUNCIONES POR TUBERCULOSIS.—BIENIO 1898-99

	Nosocomios	I	II	III
Cifra absoluta.	894'	118'	255'	197'
Promedio anual.	447'	59'	127'5	98'5
Tanto por 1,000 fallecidos. .	33'2	120'3	117'	58'

	IV	V	VI	VII
Cifra absoluta.	152'	389'	336'	480'
Promedio anual.	76'	194'5	168'	240'
Tanto por 1,000 habitantes. . .	101'	146'	127'	116'
	VIII	IX	X	Total Ciudad
Cifra absoluta.	429'	106'	258'	3,614
Promedio anual.	214'5	53'	129'	1,807
Tanto por 1,000 habitantes. . .	118'	122'	99'	134

La cifra de los Nosocomios se refiere al total de los muertos de la ciudad, las demás á los fallecidos en el respectivo distrito.

El distrito 5.º (antiguos de Atarazanas y Hospital) es el que tiene mayor proporción; siguen después el 6.º (Universidad y parte de Gracia y de Las Corts), el 9.º (San Andrés y parte de San Martín) y el 1.º (Barceloneta y parte de San Martín). Los que tienen menor proporción son el 3.º (antiguos de la Lonja y Audiencia), siguiéndole el 10.º (San Martín de Provencals).

Tuberculosis según los aparatos.—El epígrafe *Tuberculosis* comprende las afecciones de varios órganos en proporción distinta. Según el *Movimiento de la Población de España* en 1900 se repartía por órganos y por sexos del modo siguiente:

MUERTOS POR TUBERCULOSIS EN 1900

	Pulmonar		De las meninges		Del Peritoneo	
	V	H	V	H	V	H
Barcelona capital.	552	351	85	81	26	18
Id. provincia	830	542	135	119	38	38
Madrid capital.	639	356	60	54	61	58
Id. provincia.. . . .	814	462	73	67	79	71

	De la Piel		De otros órganos ó general		Totales		Total general
	V	H	V	H	V	H	
Barcelona capital.. . .	0	0	360	258	1,023	708	1731
Id. provincia. . . .	1	0	519	375	1,523	1,074	2597
Madrid capital.. . .	3	0	376	240	1,139	708	1847
Id. provincia. . . .	3	1	451	300	1,420	901	2321

Resulta por tanto que la tuberculosis pulmonar representa más de la mitad de las muertes por tuberculosis, la de las meninges el 8 por 100, la del peritoneo el 2'5 por 100 y la de los demás órganos más de $\frac{1}{3}$ del total.

Los varones sufren esta infección con mayor frecuencia que las hembras, la proporción aproximada es como de 3 : 2.

Tuberculosis según las edades.—En cuanto á las edades el doctor D. IGNACIO DE LLORENS Y GALLART en su *Discurso* sobre el tema *La tuberculosis en Barcelona* (1) halla, según los datos que comprenden un año entero, ó sea de 1.º de Julio 1898 á 30 de Junio 1899, el siguiente reparto por edades de las 1963 defunciones que hubo en nuestra capital.

De 0 á 5 años.	526
— 5 á 15 —	170
— 15 á 30 —	561
— 30 á 50 —	477
De más de 50 años.	229
TOTAL.	1963

Hace notar muy bien el doctor citado que la vejez no escapa en Barcelona á la tuberculosis; pues, entre los fallecidos de más de 50 años, había algunos que pasaban de 70, cinco que salvaban los 80 y uno que murió tísico después de cumplidos los 90 años.

Tuberculosis según los meses y estaciones.—Al querer clasificar las defunciones por tuberculosis según los meses del año, hallamos en los datos que tenemos recogidos referentes al decenio 1893-902 la lista siguiente, de mayor á menor importancia numérica:

Marzo.	1,467 defunciones
Diciembre.	1,395 —
Enero.	1,384 —
Julio.	1,311 —
Octubre.	1,277 —
Noviembre.	1,277 —
Febrero.	1,276 —
Abril.	1,240 —
Mayo.	1,235 —
Agosto	1,154 —
Septiembre.	1,147 —
Junio.	1,124 —

El DR. LLORENS Y GALLART, ateniéndose á un sólo año (el men-

(1) Barcelona, 1900.

cionado), halla un orden muy distinto del nuestro; pero creemos que un año no basta para formar concepto en estos casos.

Clasificando los meses por estaciones tendremos:

Invierno. (Enero, Febrero, Marzo)	4,127 defunciones
Otoño. . (Octubre, Noviembre, Diciembre)	3,949 —
Verano. . (Julio, Agosto, Septiembre)	3,612 —
Primavera (Abril, Mayo, Junio).	3,599 —

La preeminencia por este concepto es, pues, para el Invierno; en grado algo inferior sigue el Otoño y muy por debajo vienen el Verano y la Primavera, en lo cual se parece bastante al total de la mortalidad de Barcelona, en la cual influye, como es natural, la cifra de la tuberculosis, enfermedad la más mortífera.

PULMONÍA

La palabra *Pulmonía* debería significar siempre tan sólo la neumonía aguda, lobar, fibrinosa; pero compréndese que en las estadísticas vendrán englobadas en este epígrafe muchos casos de fluxión de pecho, de bronco-neumonía, de neumonía crónica, etc. que en rigor debieran ser excluidas de la enfermedad infecciosa denominada pulmonía. Estos casos, empero, pueden considerarse compensados en gran parte por las verdaderas pulmonías que por falta de especificación en el diagnóstico irán incluídas en la casilla de *Enfermedades del pulmón y de la pleura*.

Tomando, pues, el número tal cual nos viene, hallamos en el decenio 1893-902 que la enfermedad más mortífera en Barcelona, después de la tuberculosis, fué la pulmonía que se llevó 12,265 existencias.

El SR. GARCÍA FARIA en el decenio 1880-89 halló en segundo lugar de importancia mortífera á las gastroenteropatías, que en nuestra lista de la página 307 no figuran en un solo epígrafe; no obstante, aun sumando los enfermedades del estómago y las de los intestinos, se quedan muy por debajo de la pulmonía. Esta última, de todos modos, ocupa el tercer lugar en la lista del SR. FARIA.

La cifra dicha de 12,265 pulmonías en 1893-902 se distribuye por el decenio del modo siguiente:

	Censo para el cual se calcula	Defunciones por pulmonía	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	3,829	957'25	3'5
Año de la agregación . 1897. . .	1897	1,024	1,024'	2'0
Después de la agregación 1898-902. .	1900	7,412	1,482'4	2'8

Siguiendo el plan que nos hemos trazado para cada enfermedad, veremos ahora lo que ha ocurrido en años anteriores al último decenio.

D. GUMERSINDO COLOMER nos dice que en 1876-80 murieron por neumonía-bronquitis el 13'95 por 100 de la mortalidad total. Poco expresivo es el dato, ya que engloba afecciones tan distintas como la neumonía aguda crupal y la bronquitis, simple ó capilar. Por aquella misma época el DR. NIN Y PULLÉS agrupaba la pulmonía entre las *afecciones del aparato respiratorio*, sin especificación.

El SR. GARCÍA FARIA nos da la cifra de 7,274 óbitos por pulmonía en el decenio 1880-89, ó sea un promedio anual de 727'4. Sacando de ellos la proporción con relación al censo de 1887, nos da un 2'7 por 1,000 habitantes. Comparando esta proporción con la hallada por nosotros en 1893-96 se ve que la cifra de la pulmonía como la del total grupo de las infecciosas ascendió á medida que nos acercamos á la agregación, disminuyendo después de ella. Da esto pie para suponer que la cifra proporcional en los suburbios es inferior á la de la antigua urbe.

Comparando la cifra absoluta con el total de las defunciones viene á dar como el 11'5 por 100.

Buscando ahora comparaciones con otras partes y teniendo en cuenta que en el *Movimiento de la población de España en 1900* y en los datos que de Marsella nos proporciona el DR. RIBOT se agrupan bajo el mismo epígrafe la neumonía y la bronco-neumonía, hallamos:

	Año	Población	Defunciones por neumonía y bronco-neumonía	Tanto por 1000 habitantes	Origen de los datos
Barcelona capital..	1900	533,000	1,525	2'8	Movimiento Población.
Id. id. ..	1902	539,180	1,494	2'7	Gaceta Madrid 13 Mayo último
Id. provincia	1900	1.054,541	2,786	2'6	Movimiento Población.
Madrid capital..	1900	539,835	1,611	2'9	
Id. id. .	1902	539,835	1,227	2'2	Gaceta citada.
Id. provincia..	1900	775,034	1,976	2'5	Movimiento Población.
Marsella. . . .	1898-99	447,344	1,834	4'1	Folleto de Mr. Ribot

Las cifras proporcionales de Barcelona y de Madrid allá se van, á pesar de la nombradía de mortíferos por pulmonía que tienen los aires del Guadarrama. Marsella, en cambio parece tener mayor mortalidad por esta afección. A pesar de que, según veremos, la media

de las temperaturas máximas y mínimas absolutas en Marsella, dista muy poco de las de Barcelona, y á pesar de que el clima de Marsella no es tan crudo como el de Madrid; no obstante Marsella tiene una *Tramontana* (Norte) y un *Grégale* (Nordeste) fríos y húmedos, sumamente peligrosos, que soplan algunas veces de Noviembre á Abril. Todavía respecto á esta última ciudad hay que hacer la salvedad que otras veces hemos hecho, ó sea de que 3,000 defunciones poco más ó menos van al año al Registro civil sin especificación diagnóstica; es de suponer, pues, que la cifra de pulmonías en Marsella es todavía mayor de la consignada.

La mortalidad relativa que por pulmonía presentaban los antiguos distritos de Barcelona, es como sigue, según el orden de importancia; (datos tomados del SR. GARCÍA FARIA).

MORTALIDAD POR 1,000 HABITANTES POR PULMONÍA
SEGÚN LOS DISTRITOS.—1880-89

Barceloneta . . .	3'07	Instituto. . . .	2'51	Borne.	2'03
Hostafranchs. . .	3'01 ⁽¹⁾	Audiencia . . .	2'21	Lonja.	2'01
Atarazanas. . . .	2'68	Universidad. . .	2'16	Concepción. . .	1'70
Hospital.	2'59				

En todas las infecciones ó en casi todas veremos figurar unos mismos distritos á la cabeza de la lista.

Esto se pone también de manifiesto al buscar la mortalidad por barrios según los datos del mismo SR. FARIA. Léese en ellos que tuvieron mayor proporción de defunciones por pulmonía en dicho período, por orden de importancia los barrios siguientes.

Santa Mónica.	3'57	Teatro.	3'07
San Juan (Barceloneta). .	3'20	Puerta Nueva.	3'03
Escuelas Pías.	3'18	Padró	3'02
Concordia (Barceloneta). .	3'09	Gasómetros (Barceloneta). .	3'01
etcétera., etc.			

He aquí ahora los barrios que menos sufrieron por este concepto:

Aduana. . . .	1'67	San Pedro. . . .	1'51
Tetuán.. . .	1'6	Salesas.	1'38
Balmes.. . .	1'6	Hospital militar.. .	1'37
Enseñanza. . .	1'59	y Muntaner.. . .	1'33

(1) El SR. GARCÍA FARIA dice 13'3 por manifiesto error de pluma.

En algunas calles de mal nombre, bajo el punto de vista higiénico, la mortalidad fué mucho mayor: Santa Madrona dió 6'49 por 1,000 vivos; Laurel 6'38; Mediodía 5'78; San Paciano 4'51; Cortinas 4'22; León 4'1; Tigre 4'06; Allada 4'05; Metjes 3'79; Jaime Giralt 3'71; Pescadores 3'68; San Clemente 3'64; Paloma 3'61; Sevilla (Barceloneta) 3'51; Santa Clara 3'48; Salvadors 3'47; Borrell 3'46; Feriandina 3'42, etc, etc.

Respecto á la influencia de los *meses y estaciones* en la mortalidad por pulmonía es patente. En el decenio de 1893-902 hallamos por orden de importancia numérica la siguiente lista de las defunciones por pulmonía en Barcelona:

Enero.	1,917 defunciones
Febrero	1,855 —
Diciembre.	1,657 —
Marzo.	1,451 —
Abril.	1,176 —
Mayo.	966 —
Noviembre.	795 —
Junio.	680 —
Octubre.	554 —
Julio.	520 —
Septiembre.	365 —
Agosto.	329 —

Son, pues, los meses más fríos y más húmedos los que producen más defunciones por esta enfermedad, como por todas las del aparato respiratorio. La diferencia entre unos y otros meses es mucho más notable que en la tuberculosis; pues en Agosto las pulmonías son menos de $\frac{1}{6}$ de las de Enero. Esto se pondrá más de manifiesto agrupando las defunciones por estaciones. Disponiéndolas de más á menos, tendremos:

Invierno.	5,223
Otoño.	3,006
Primavera.	2,822
Verano.	1,214

En verano, pues, no llegan á la cuarta parte de las del invierno.

Según los sexos.—En Barcelona es más frecuente la pulmonía en el sexo masculino que en el femenino; estando ambos en la proporción aproximada como de 8 : 7.

CARDIOPATÍAS

Una gran parte de las defunciones por cardiopatías, es de creer vengan clasificadas por su causa principal, el reumatismo, y por lo mismo entre las infecciosas; aquí, empero, hablaremos tan sólo de aquellas defunciones en que no se menciona más que el padecimiento orgánico sin mencionar la causa remota del mismo.

Sólo con recordar que la mayoría de los autores, que se han fijado en el modo de producirse la muerte, llegaron á la misma conclusión que Bichat, ó sea de que puede sobrevenir por el *corazón*, el *encéfalo* ó el *pulmón*, se podrá ya suponer que muchos afectos terminarán por alteraciones cardíacas, aunque por ahí no hayan comenzado. El médico que los trate á última hora, podrá tal vez creer protopática la lesión ó trastorno que en aquel momento domina la escena y que no es sino deuteropática; y por lo mismo incurrir en el error de diagnosticar de cardiopatía una neumonía aguda ó crónica, una bronquitis crónica con ó sin enfisema, ó cualquier otro afecto todavía más distinto.

Así no nos ha de extrañar que la cifra absoluta de las cardiopatías sea tan grande, 11,042 defunciones en el decenio 1893-902.

Las cuales se descomponen por periodos como sigue:

	Censo para el cual se calcula	Defunciones por cardiopa- tías	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	3,223	805'75	2'1
Año de la agregación. . 1897. . .	1897	912	912'	1'7
Después de la agregación 1898-902. .	1900	6,907	1,381'4	2'6

No se repite aquí el fenómeno observado en las enfermedades anteriores del descenso después de la agregación; pues si prescindimos del año 1897 en que la agregación no comenzó sino en Julio, nos encontramos con que en el quinquenio siguiente la cifra proporcional rebasa las anteriores.

La proporción entre los muertos por cardiopatías y por la total mortalidad es en el decenio citado casi exactamente el 10 por 100. En 1876-80 el SR. COLOMER había hallado tan sólo el 4'87 por 100 defunciones. El SR. GARCÍA FARIA en el decenio 1880-89 halló 7'1. De ser exactos estos datos, indicarían un muy sensible incremento en el último decenio sobre los decenios anteriores en los fallecimientos por cardiopatías.

Veamos de comparar á Barcelona con otras ciudades según el método seguido en las otras enfermedades:

MORTALIDAD COMPARADA POR CARDIOPATÍAS

	Año	Población	Defunciones por cardiopa- tías	Tanto por 1000 ha- bitantes	Origen de los datos
Barcelona capital..	1900	533,000	1,444	2'7	Movimiento Población.
Id. id ..	1902	539,180	1,642	3'0	Gaceta 13 Mayo último
Id. provincia	1900	1,054,541	3,023	2'8	Movimiento Población.
Madrid capital . .	1900	539,835	1,226	2'2	Id. id.
Id. id. . .	1902	539,835	870	1'6	Gaceta dicha
Id. provincia. .	1900	775,034	1682	2'1	Movimiento Población.
Marsella,. . . .	1898-99	447,344	592	1'3	Folleto de Mr. Ribot.

Barcelona en este parangón con Madrid y con Marsella queda en bastante mal lugar respecto á la mortalidad por cardiopatías, pues tiene doble proporción que Marsella y algo mayor que la de Madrid.

Por distritos.—Los distritos de Barcelona antes de la agregación presentaban distinta mortalidad por cardiopatías. El Sr. GARCÍA FARIA encontró, en el decenio 1880-89, las siguientes proporciones, que colocamos por orden de importancia numérica.

Barceloneta. . . .	2'5	defunciones por 1,000 habitantes.
Atarazanas. . . .	2'37	— — — —
Hospital.	2'28	— — — —
Audiencia.	2'24	— — — —
Lonja.	2'15	— — — —
Borne.	2'12	— — — —
Instituto.	2'09	— — — —
Universidad . . .	1'93 (1)	— — — —
Hostafranchs. . .	1'77	— — — —
Concepción. . . .	1'77	— — — —

En esta lista se observa que vienen más perjudicados los distritos más orientales, que al mismo tiempo son los más bajos, donde tal vez reine más humedad. Y al contrario vese que el distrito de Hostafranchs, el más Occidental, á pesar de ser uno de los más castigados por toda clase de dolencias, aquí aparece en uno de los últimos lugares.

(1) El Sr. GARCÍA FARIA dice equivocadamente 1'03.

La misma observación puede hacerse respecto de los barrios de Barcelona que tienen mayor proporción: casi todos son orientales y bajos: Santa Mónica 3'04; San Miguel (Barceloneta) 3'03; San Juan (Barceloneta) 2'69; Concordia (Barceloneta) 2'61; Catedral 2'60; Escuelas Pías 2'55; Teatro 2'48; Biblioteca 2'47; Seca 2'44; etc., etc.

Las calles de Barcelona que mayores cifras relativas presentan son, según el mismo SR. FARIA: Príncipe de Viana 5'13; San Ramón 4'28; Mediodía 4'08; Ramelleras 3'98; Vistalegre 3'40; San Antonio Abad 3'22; Elisabeths 3'19; Malnom 3'12; Rambla de San José 3'11; Mayor (Barceloneta) 3'01, etc.

En los estados del *Movimiento de la Población de España en 1900*, vienen las cardiopatías disgregadas en varios epígrafes. Véanse los referentes á Barcelona y Madrid con distinción de los sexos:

	Pericarditis y Endocarditis agudas		Enfermedades orgánicas de corazón		Angina de pecho		Totales		Total general
	V	H	V	H	V	H	V	H	
Barcelona.	186	185	440	569	41	23	667	777	1,444
Madrid.	112	146	397	537	24	10	533	693	1,226

Se ve que dominan los afectos crónicos sobre los agudos, y que el sexo más perjudicado en el total de afecciones es el femenino, y sobre todo lo es en los afectos crónicos.

Influencia estacional.—La influencia de los meses y estaciones sobre las muertes por cardiopatías se hace patente por el siguiente cuadro en que se enumeran las meses por orden de importancia numérica:

Enero.	1,448 defunciones
Diciembre.	1,305 —
Febrero.	1,281 —
Marzo.	1,129 —
Abril.	904 —
Noviembre.	888 —
Mayo.	852 —
Octubre.	787 —
Junio.	644 —
Julio.	635 —
Septiembre.	591 —
Agosto.	578 —

Orden, este, muy parecido al que hallamos para la neumonía; y

se comprende, pues ya es sabido que los que mueren de neumonía mueren casi siempre por el corazón.

Agrupando los meses por estaciones hallamos lo siguiente:

Invierno.	3,858 defunciones
Otoño.	2,980 —
Primavera.	2,400 —
Verano.	1,804 —

ENFERMEDADES DEL SISTEMA DE IRRIGACIÓN DE LOS CENTROS NERVIOSOS

La cifra absoluta que en importancia sigue á las anteriores en la lista de las defunciones, durante el decenio 1893-902, es la que corresponde al epígrafe que encabeza estas líneas, á juzgar por los estados del Instituto de Higiene Urbana.

Bajo semejante etiqueta deben comprenderse lógicamente todo lo que son congestiones, anemias, reblandecimientos, hemorragias, embolias, etc., de los diversos centros de la innervación.

Dicha cifra absoluta es la de 10,025, que se descompone como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por el concepto dicho	Promedio anual	Total por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . .	1887	3085	771'25	2'8
Año de la agregación. 1897. . .	1897	916	916'	1'7
Después de la agregación 1898-902 .	1900	6,024	1,204'8	2'2

Ocorre aquí como en la tuberculosis, la pulmonía y las infecciones en general, que después de la agregación descende la cifra relativa.

Comparando las cifras absolutas con el total de defunciones, vienen á representar el 97 por 1,000 defunciones. El SR. COLOMER Y CODINA, en el quinquenio de 1876 á 80 hallaba el 113'1 de apoplejías por 1,000 defunciones; el SR. GARCÍA FARIA, en el decenio de 1880-89 halló tan sólo 58'1 de apoplejías por 1,000 defunciones. Tres proporciones, pues, bastante distintas.

Pero la proporción más interesante, ó sea la cifra relativa de defunciones por enfermedades apopléticas por cada 1,000 habitantes nos da para el último decenio un guarismo proporcional igual ó poco menos al que halló el DR. CODINA CASTELLVÍ en su laureada obra

Apoplejía cerebral (1); pues en un cuadro I de Estadística general de la apoplejía se ve que la proporción por 1,000 habitantes en el quinquenio de 1880-84 de enfermedades apopléticas fué de 2'71 en la provincia de Barcelona, (que en esto figuraba al frente); síguete Madrid con 1'90; Valladolid con 1'64; Vizcaya 1'59; Gerona 1'48; pero como se ve quedan á bastante distancia de la provincia de Barcelona. Lérida tuvo 0'96... y la provincia que menos tuvo fué Orense 0'43. La proporción total de España fué de 1'006.

Comparando la cifra absoluta con el total de las defunciones, halla el DR. CODINA que la provincia de Barcelona tuvo el 93'29 por 1,000 defunciones y fué la que más tuvo; síguenla en orden de importancia numérica Gerona 68'32; Tarragona 62'54; Valladolid 57'36; Baleares 56'56; Vizcaya 54'56; Guipúzcoa 50'80; Madrid 49'75... etc. Las que menos tuvieron son Murcia con 22'13; Orense 21'83 y Málaga 17'67. La proporción para toda España fué de 38'28.

Las ciudades principales (tomando todavía los datos del DR. CODINA) tuvieron la siguiente proporción de enfermedades apopléticas entre 1,000 defunciones Por orden de importancia:

Mataró.	124'18 por 1,000 defunciones
Barcelona.	97'73 (cifra igual á la por
nosotros hallada en el cuadrenio	
de 1893-96).	
Jaén.	96'54
Coruña.	92'68
Albacete	90'42
Bilbao.. . . .	89'10
Valladolid	84'05
Burgos.	82'58
Reus.	80'82
.
Madrid.	55'75
.
Sevilla	42'69
Valencia.	38'98 etc., etc.

Las que menos tienen son: Santa Cruz de Tenerife 16'46 por 1,000 defunciones; Huelva 14'95; Granada 14'51; Cádiz 12'20; Málaga 9'87.

(1) Un volumen de 550 páginas en 4.º.—Barcelona, 1899.

La proporción del total de las ciudades que figuran en la lista del DR. CODINA es de 40'83.

Extractando el Cuadro IV del DR. CODINA podemos decir la proporción correspondiente á las principales ciudades de Cataluña, en el quinquenio dicho (1880-84).

	Proporción de apoplejías por 1,000 habitantes	Proporción de apoplejías por 1,000 defunciones
Mataró.	3'50	124'18
Barcelona.	3'16	97'73
Reus.	2'08	80'82
Gerona.	3'34	75'56
Tarragona.	2'37	69'43
Manresa.	2'36	62'52
Lérida	2'34	59'44
Sabadell.	1'72	53'56
Gracia.	1'81	51'58
Tortosa.	1'08	35'82

En Marsella, según MR. RIBOT, murieron de hemorragia y congestión ó reblandecimiento cerebral 836 personas en el año que media entre 1.º de Septiembre de 1898 y 31 de Agosto de 1899. Lo cual para una población de 444,344 habitantes (censo de 1896) da tan sólo 1'8 muertos por este concepto por 1,000 habitantes; bastante menos, como se ve, que Barcelona y su comarca, para la cual queda la triste supremacía. No obstante hay que tener presente la salvedad que hicimos ya otras veces de las 3,000 defunciones ó cosa así que en Marsella no se especifican, al año, en el Registro civil.

Distribución por distritos — En cuanto á la repartición por distritos de las defunciones por *apoplejía*, como se decía antes, ó por *Enfermedades del sistema de irrigación de los centros nerviosos*, que es como ahora se califican por el Instituto de Higiene Urbana, la tiene estudiada el SR. GARCÍA FARIA; según el cual en el decenio de 1880-89 los distritos que mayor mortalidad relativa presentaron, fueron: Audiencia 2'11; Instituto 2'03; Borne 1'95; y el que menor fué el de la Concepción con 1'23 por cada 1,000 vivos. La proporción del distrito del Hospital fué de 1'82; Lonja 1'81; Barceloneta 1'80; Atarazanas 1'61; Universidad 1'56 y Hostafranchs 1'52.

La mortalidad en toda la ciudad de aquel decenio fué de 1'94 por 1,000 vivos.

Los barrios que presentaron mayor mortalidad relativa por estas afecciones fueron (siempre según el mismo autor): Fomento 2'81;

Santa Catalina 2'39; Agonizantes 2'35; Santa María 2'29; Santa Ana 2'21; y los que menos: Las Huertas 1'37; Muntaner 1'13; Roca-fort 1'12; Concordia (Barceloneta) 1'13; Hospital militar 1'00; Tetuán 0'93; Arrepentidas 0'92; Salesas 0'74; Parque 0'68.

Frecuencia según la edad.—El DR. CODINA CASTELLVÍ, que hizo investigación minuciosa y que bebió en las fuentes originarias para los datos que recogió, escribe: (1) «Tanto en el Vallés y Panadés como en el Llano de Barce'ona, la apoplejía es más frecuente á medida que se gana en años. La particularidad que en nuestras estadísticas llama la atención, es que en las tres comarcas el número de apoplejías del primer decenio de la vida es superior al correspondiente al de cada uno de los cuatro decenios siguientes. Empero, si bien se mira, nada de particular, y mucho menos de paradógico, tienen tan elevadas cifras; la razón de ello está en que son muchos los recién nacidos que mueren de congestión cerebral, lo propio que algunos niños durante la dentición ó en el curso de otras dolencias, y como que la congestión cerebral es una enfermedad apoplética menos común en la juventud y edad adulta y, además, en estas épocas de la vida tampoco son frecuentes las otras enfermedades apopléticas, de ahí que en los diez primeros años figuren más casos de apoplejía que durante cada una de las cuatro décadas siguientes».

«La década de frecuencia máxima en el llano de Barcelona es la comprendida entre los 60 y 70 años, mientras que en el Vallés y en el Panadés se halla entre los 70 y 80 años».

Y más abajo añade: «La década de frecuencia mínima es la de 10 á 20 años, en el Llano de Barcelona y en el Panadés, y la de 20 á 30 en el Vallés, lo cual no es de extrañar porque en estas edades son menos comunes todas las enfermedades apopléticas».

«Excepto el primer decenio de la vida, en que se observa más á menudo que en los tres decenios siguientes por las razones anteriormente apuntadas, puede dejarse sentado que, en tesis general, la frecuencia de la apoplejía aumenta con la edad desde los 10 años para llegar á su apogeo á los 70 ú 80 y descender de nuevo de esta edad en adelante».

Frecuencia según el sexo.—Del mismo autor tomamos esta frase que subraya después de minuciosos estudios: *En el llano de Barcelona, en el Vallés y en el Panadés la apoplejía es tan frecuente en la mujer como en el hombre».*

En cuanto á las *profesiones*, dice que la apoplejía es más frecuente en la clase proletaria que en la acomodada. Del reparto que

(1) Op. cit., p. 404.

vimos por distritos no parece desprenderse esta afirmación; no obstante como el DR. CODINA tuvo en cuenta la profesión de cada papeleta de defunción, debemos admitir su aserto mientras no venga quien demuestre lo contrario.

Frecuencia según los meses y estaciones.—Clasificando las defunciones del decenio que hemos estudiado nosotros (1893-902), encontramos los siguientes datos:

Defunciones por apoplejía según los meses por orden de importancia numérica 1893-902.

Enero.	1,189 defunciones.	Julio.	734 defunciones.
Diciembre. . .	1,076 —	Agosto. . . .	726 —
Febrero. . . .	1,045 —	Mayo.	718 —
Marzo.	921 —	Octubre . . .	694 —
Noviembre..	892 —	Junio.	672 —
Abril.	786 —	Septiembre. .	572 —

Parece que el predominio es para los meses más fríos y aquellos en que son más bruscos los cambios de temperatura y de presión barométrica.

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	3,155 defunciones.
Otoño.	2,662 —
Primavera.	2,176 —
Verano.	2,032 —

En lo cual se ve más claramente la observación apuntada respecto de los meses.

ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS

Cifra absoluta de defunciones en el decenio 1893-902 = 8172.

Este epígrafe puede indudablemente ocultar muchas enfermedades zimóticas de localización intestinal. Si la dotinenteria, el cólera nostras, y en ocasiones el cólera morbo, la cobibacilosis, la diarrea verde infecciosa de la infancia, la disentería, la tuberculosis intestinal, etc., sea por dificultades de diagnóstico, sea para ahorrar molestias de desinfección, se declaran sólo por alguno de sus síntomas ó lesiones (diarrea-enteritis), se harán figurar á buen seguro entre las enfermedades *comunes* de los intestinos. Razón es esta por la cual

nunca debe el higienista perder de vista este grupo de afecciones en los estados mensuales, pues si ve que toma incremento desusado, habrá que preocuparse de inquirir la causa.

Las 8,172 defunciones antes citadas se distribuyen en el decenio como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por enfermedades intestinales	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	1,855	463'75	1'7
Año de la agregación. . 1897. . .	1897	860	860'	1'6
Después de la agregación 1898-902. .	1900	5,457	1,091'4	2'0

Después de la agregación el aumento es algo sensible; lo cual induce á sospechar que, bajo este concepto, la mortalidad es mayor en los suburbios.

La cifra dicha del decenio representa el 73 por 1,000 de las defunciones. El SR. COLOMER halló en el quinquenio de 1876-80 que tan sólo el catarro intestinal formaba el 92 por 1,000 de las defunciones: lo cual sólo se explica por insuficiencia de diagnóstico.

El SR. GARCÍA FARIA agrupa, ya lo vimos, las enfermedades gástricas con las intestinales en un sólo epígrafe (gastro-enteropatías) y por lo mismo no podemos saber cuánto corresponde al estómago y cuánto á los intestinos. En 10 años de este grupo mixto hubo 9,696 defunciones, cifra que no cede sino á la de la tuberculosis. Además, cuenta el SR. FARIA en epígrafes separados varias enfermedades verdaderamente intestinales que enumera como sigue:

Hernias.	166 defunciones en el decenio 1880-89		
Invaginaciones.. . .	84	—	—
Obstrucción intestinal.	78	—	—
Lientería	26	—	—
Perforación intestinal.	10	—	—
Helmintiasis.. . . .	9	—	—
TOTAL	373	—	—

Además tiene una cifra de 8 dilataciones gastro intestinales en el decenio, que no sabemos porque no iban comprendidas entre las gastro-enteropatías. Más todo ello junto representa bien poco en comparación con la gran cifra que se cobija bajo la etiqueta: Gastro-enteropatías.

Mortalidad comparada.—Con datos de varias procedencias hemos formado el cuadro siguiente:

	Año	Población	Defunciones por enferme- dades intes- tinales	Tanto por 1000 ha- bitantes	Origen de los datos
Barcelona capital..	1900	533,000	1,149	2'1	Movimiento Població.
Id. id. ..	1902	539,180	1,075	1'9	Gaceta 13 Mayo último
Id. provincia	1900	1.054,541	2,059	2'4	Movimiento Población.
Madrid capital..	1900	539,835	1,268	2'3	Id. id.
Id. id. .	1902	539,835	1,462	2'7	Gaceta citada
Id. provincia. .	1900	775,034	2,068	2'8	Movimiento Población.

En Madrid y su provincia la mortalidad es superior á la de Barcelona y su provincia; lo cual ya era de suponer habiendo visto que la mortalidad infantil era superior en Madrid que en Barcelona; pues en la infancia, uno de los grupos de enfermedades más mortíferos es el de las intestinales.

En los susodichos volúmenes del *Movimiento de la población de España en 1900*, las enfermedades intestinales vienen divididas en los siguientes epígrafes, para cada uno de los cuales mencionaremos el número de defunciones y el sexo.

DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES INTESTINALES EN 1900

en Barcelona:	Varones	Hembras	Total
Diarrea infantil, atrepsia.	450	346	796
Diarrea, enteritis, disentería . . .	105	142	247
Hernias, obstrucciones intestinales .	32	54	86
Otras afecciones del intestino . .	11	9	20
TOTALES.	593	551	1,149

Se ve, pues, que la disentería viene incluída en este grupo de enfermedades comunes á pesar de ser infecciosa; pero esto poco puede alterar el total de 1900, pues en dicho año en nuestra ciudad, según hemos de ver más adelante, las defunciones por disentería no pasaron de 27.

Mortalidad según los sexos. —Fijándonos en la tabla anterior vemos que por el primero y último concepto, ó sea por *diarrea infantil y atrepsia* y por *otras afecciones del intestino*, mueren más varones que hembras; al paso que se observa el predominio del sexo

opuesto en la *diarrea*, *enteritis*, *disentería* y en las *hernias* y *obstrucciones intestinales*. El total de los varones es superior al de las hembras.

Influencia estacional.—Clasificando las defunciones por enfermedades del intestino, según el orden de frecuencia en cada mes, se tiene:

Julio.	1,393 defunciones	
Agosto.	1,086	--
Junio.	975	—
Septiembre.	909	--
Octubre.	813	--
Noviembre.	559	--
Diciembre.. . . .	453	--
Mayo.	444	—
Enero.	434	—
Marzo	387	—
Abril	353	—
Febrero	353	—

Dominan, pues, en los meses calurosos.

Agrupándolos por estaciones, tendremos:

Verano.. . . .	3,393 defunciones	
Otoño.. . . .	1,830	—
Primavera.	1,775	--
Invierno	1,174	--

No podemos presentar por no tenerlos á mano en este momento uno de los datos más interesantes, como sería el reparto por edades de las defunciones por enfermedades intestinales. Ni en los estados del *Movimiento de la población de España en 1900*, ni en las del Instituto de Higiene Urbana, vienen clasificadas las defunciones bajo el doble concepto de la enfermedad y de la edad á la vez.

ENFERMEDADES DE LAS FOSAS NASALES, TRÁQUEA Y BRONQUIOS

Cifra absoluta en el decenio de 1893-902 = 6,034 defunciones.

Todo el árbol aéreo excepto el pulmón viene comprendido en el epígrafe; órganos varios y distintos en significación é importancia,

cada uno de los cuales puede afectarse de no pocas maneras y formas, han de formar, pues, un grupo bastante heterogéneo; lo mismo puede comprender, no diremos el simple coriza y la bronquitis simple, que éstos no deben ocasionar la muerte por lo común; pero sí las diferentes laringitis no específicas, el pseudo-crup, el edema de la glotis, que las bronquitis capilar, la bronco-ectasia y el asma; las bronquitis agudas lo mismo que las crónicas. Cada uno de los órganos mencionados puede sufrir también enfermedades zimóticas; así se comprende que inconsciente ó conscientemente podrán figurar en este grupo laringitis sífilíticas ó tuberculosas, bronco-neumonías específicas, casos de influenza ó de coqueluche más ó menos disimulados ó ignorados. Estos últimos errores deben ser frecuentes, así es que se observa que cuando crecen la gripe ó la coqueluche crecen á la par la cifra de las enfermedades que ahora nos ocupan.

La cifra absoluta antes mencionada del decenio, se descompone por períodos, como va á continuación:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por fosas nasales, tráquea y brónquios	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . .	1887	1,868	467'	1'7
Año de la agregación . 1897. . .	1897	497	497'	0'9
Después de la agregación 1898-902. .	1900	3,699	739'8	1'3

Parece, pues, observarse algún descenso después de la agregación.

En los estados del SR. GARCÍA FARIA, referentes al decenio 1880-89, hallamos las siguientes cifras que pueden agruparse bajo el epígrafe de las fosas nasales, tráquea y bronquios.

DEFUNCIONES EN EL DECENIO 1880-89

Bronquitis.	5,156 defunciones	
Asma.	205	—
Laringitis.. . . .	194	—
Edema glótico.	96	—
Hemoptisis.	49	—
Condritis (?).	4	—
TOTAL.	5,704	—

ó sea un promedio anual de 570'4 defunciones; lo cual representaba el 6'7 por 1,000 defunciones y 2'0 por 1,000 habitantes.

En el *Movimiento de la población de España de 1900*, reuniendo en un solo grupo los epígrafes: Fosas nasales, Laringe y tiroides, Bronquitis agudas, Bronquitis crónicas, y dejando el Asma que va unido al Enfisema pulmonar, nos resulta:

	Defunciones por las fosas nasales y tráqueas laringe y bronquios	Total por 1000 habitantes
Barcelona (capital).	715	1'3
Id. (provincia	1,527	1'4
Madrid. . . (capital).	1,830	3'3
Id. (provincia..	2,489	3'2

La mayor frecuencia de Madrid y su provincia es muy patente.

Mortalidad por distritos.—Ya hemos visto que el SR. GARCÍA FARIA no agrupa las enfermedades bajo un epígrafe tan comprensivo como es el de *Fosas nasales, tráquea y bronquios*, sino que con-signa las *Bronquitis* separadas del *Asma, Laringitis*, etc. No de todas éstas estudia el reparto por distritos; pero sí del grupo de las bronquitis, el más importante, según puede verse en la página anterior. Tomando, pues, de dicha obra el reparto de las *Bronquitis* por distritos y enumerando á éstas por el orden de la importancia numérica de defunciones, tendremos:

Hostafranchs.	1'83 defunciones por 1,000 habitantes		
Hospital.	1'78	—	—
Atarazanas.	1'73	—	—
Barceloneta.	1'28	—	—
Universidad.. . . .	1'23	—	—
Instituto.	1'21	—	—
Lonja.	1'10	—	—
Borne.. . . .	1'01	—	—
Audiencia.	0'88	—	—
Concepción.	0'73	—	—

Los barrios más castigados por bronquitis fueron en el decenio dicho: Cruz Cubierta 2'51; Escuelas Pías 2'33; Santa Mónica 2'30; Angel 2'29; Padró 2'02; Teatro 1'91; Gasómetros 1'87; Cárcel 1'81, etc., y los que menos sufrieron: los del Banco 0'8; Hospital

Militar 0'78; Balmes 0'77; Fomento 0'76; Santa Ana 0'73; Parque 0'68; San Pedro 0'67; Prado 0'65; Muntaner 0'64; Enseñanza 0'64; Pino 0'61 y Diputación 0'59.

Los barrios más castigados son pues todos occidentales, excepto el de los Gasómetros; y bajos, excepto la Cruz Cubierta.

Distribución por sexos de cada uno de los grupos que forma el *Movimiento de la población de España en 1900*. Es como sigue, para Barcelona:

	Varones	Hembras	Total
Fosas nasales, laringe y tiroides.	31	27	58
Bronquitis agudas.	184	164	348
— crónicas.. . . .	173	136	309
TOTALES.	388	327	715

El predominio de la mortalidad está, pues, en el sexo fuerte. Carecemos de datos para dar la distribución por edades.

ENFERMEDADES DE LAS MENINGES

Las enfermedades que siguen en importancia numérica á las del árbol aéreo son las de las meninges que en el decenio de 1893-902 dieron en Barcelona 5,117 fallecidos.

No dudamos que en este grupo vendrán encubiertas no pocas meningitis tuberculosas, muy frecuentes en Barcelona en la infancia, pues sabido es lo difícil que á veces se presenta el diagnóstico de la causa.

Descomponiendo la cifra dicha por períodos tenemos:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por las meninges	Promedio anual	Tanto por 1000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . . .	1887	1,408	352	1'3
Año de la agregación 1897.. . . .	1897	478	478	0'93
Después de la agregación 1893-902. . .	1900	3,231	646'2	1'2

Después de la agregación es algo menor la cifra de muertos por las meninges, como disminuyó también según vimos por tuberculosis.

Para comparar Barcelona con Madrid tomaremos los datos del *Movimiento de la población de España en 1900* y de la *Gaceta de Madrid* 13 Mayo 1903, como hemos hecho en otros sitios.

	Año	Población	Defunciones por enferme- dades de las meninges	Tanto por 1000 ha- bitantes	Origen de los datos
Barcelona capital..	1900	533,000	727	1'3	Movimiento Población.
Id. id.	1902	539,180	705	1'3	Gaceta de Madrid.
Id. provincia	1900	1.054,541	1,252	1'1	Movimiento Población.
Madrid capital . .	1900	539,835	1,137	2'1	Id. id.
Id. id. . .	1902	539,835	978	1'8	Gaceta dicha.
Id. provincia. .	1900	775,034	1441	1'8	Movimiento Población.

Debemos advertir, empero, que en el *Movimiento de la población de España en 1900* se agrupan bajo un mismo epígrafe las Meningitis y Encefalitis; pero que en el *Estado* que la Dirección general de Sanidad publicó en la *Gaceta* citada solo se mencionan las meningitis simples.

Hecha esta salvedad se nota que la proporción de meningitis en Madrid es superior á la de Barcelona, como también lo es la mortalidad infantil, según ya vimos; edad en que de preferencia se sufren las Meningitis.

El Sr. GARCÍA FARIA en el decenio de 1880-89 halla 3,739 meningitis; aunque no sabemos si entre ellas incluía las tuberculosas. Si así no fuese resultaría que el promedio anual descendió después de 1889, pues el Sr. GARCÍA FARIA halla un promedio de 373'9 y nosotros para el cuatrienio de 1893-96 (ó sea antes de la agregación) hallamos un promedio de 352, más bajo á pesar de haber considerablemente crecido la ciudad entre uno y otro periodo.

ENFERMEDADES TIFOIDEAS

En el decenio de 1893-902 hallamos, en Barcelona, la cifra de 4,254 muertes por enfermedades tifoideas.

En esta denominación, algo vaga, caben las dotinenterías, que deben ser el mayor número, los tifus exantemáticos (muy escasos ó nulos en Barcelona), algunas fiebres de Malta, bastante comunes, y tal vez se incluyan también algunas meningitis, infecciones gastro-intestinales, colibacilosis, etc., que son fáciles de confundir con la fiebre tifoidea, y á buen seguro que también muchos paratífus, de los cuales nos ocuparemos en la etiología.

Sea como fuere, este grupo reviste importancia grandísima desde el punto de vista sanitario; pues su ascenso ó su descenso consti-

tuye un excelente indicador de la salubridad y de la buena administración de una ciudad, un verdadero índice higiométrico.

La cifra susodicha de Barcelona se distribuye en los siguientes períodos:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por tifoideas	Promedio anual	Tanto 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . . .	1887	1,335	333'75	12'9
Año de la agregación 1897.. . . .	1897	432	432'	8'4
Después de la agregación á 893-902. .	1900	2,487	497'4	9'3

El descenso que se observa después de la agregación puede explicarse porque sea menor la proporción en los pueblos agregados, ó porque el descenso haya sido en todos debido á otras causas.

Antes de la agregación representaban los muertos por tifoideas el 10 por 1,000 del total de las defunciones; después de la agregación representan tan sólo el 7'4 por 1,000.

Tratando de averiguar lo que ocurría en años anteriores en Barcelona encontramos:

Años	Población	Defunciones por tifoideas	Total por 10,000 habitantes	Origen de los datos.
1878	248,943	429	17'2	DR. NIN Y PULLÉS, Lug. citado en la Bibliografía. (Dicho señor llama tifus á las enfermedades tifoideas)
1879	251,649	582	23'1	
1880	256,002	384	14'9	
1881	258,355	332	12'8	
1882	260,708	406	15'5	
1883	263,061	368	13'9	
1884	265,414	346	13'0	
1885	267,767	454	16'9	
1886	270,120	449	16'6	
1887	272,481	401	14'7	
1880 89	272,481	468 (1)	17'1	GARCÍA FARIA.
1893-96	272,481	333'75 (1)	12'9	Instituto de Higiene Urbana.

Despréndese de este cuadro que las enfermedades tifoideas sufrieron un descenso considerable proporcionalmente á la población después de 1879; luego reascendieron paulatinamente hasta 1889 pero

(1) (1) Son promedios anuales.

sin alcanzar las cifras altas de 1879; y que después descendieron de nuevo hasta llegar al año de la agregación. Después de ésta la cifra relativa es todavía menor según vimos.

Mortalidad comparada.—Comparando lo que ocurre en Barcelona con lo de otros puntos, haremos mención de los siguientes datos hallados en el *Movimiento de la población de España en 1900*:

	Habitantes	Fallecidos por tifoideas	Tanto por 10000 habitantes
Barcelona (capital).	533,000	528	9·9
Id. (provincia).	1.054,541	1,009	9·5
Madrid (capital).	539,835	207	3·8
Id. (provincia).	775,034	348	4·4

Si los datos de este cuadro resultan exactos, Madrid tendría solo $\frac{1}{3}$ de las muertes por tifoidea de las que tiene Barcelona por cada 10,000 habitantes. Dada la enorme mortalidad de Madrid, que según vimos no baja de 33 por 1000 habitantes, resulta muy reducida la cifra de tifoideas; tal vez en la pureza de las aguas de Madrid, comparada con la de las de Barcelona pudiera hallarse la explicación.

En la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último hallamos los siguientes datos referentes á la frecuencia de la fiebre tifoidea y del tifus exantemático en 1902 en las principales capitales de provincia españolas.

CAPITALES	Población	Defunciones por Dotinenteria	Defunciones por Tifus exantemático	Total de enfermedades tifoideas	Tanto p. 10000 habitantes
Madrid.	539,835	234	—	234	4·3
Barcelona.	539,180	339	—	339	6·2
Valencia	213,550	80	5	85	3·9
Sevilla	148,315	49	3	52	3·5
Málaga	130,109	58	2	60	4·6
Murcia.	111,539	162	8	170	15·2
Zaragoza.. . . .	99,118	54	2	56	5·6
Bilbao	83,306	40	—	40	4·8
Cádiz.	69,382	49	1	50	7·2
Valladolid. . . .	68,789	14	—	14	2·0

Entre las capitales españolas, después de Murcia que tiene la triste preeminencia de las enfermedades tifoideas y que se queda muy por encima de las demás, sigue Cádiz y después Barcelona en la proporción por 10,000 habitantes. Sevilla con una mortalidad total de 33 por 1,000 habitantes no presenta más que un 3'5 de tifoideas por 10,000 habitantes, si no mienten las estadísticas. En cambio presenta en 1902, 324 defunciones por diarreas y enteritis que nos parecen excesivas para no infundir la sospecha de encubrir muchas tifoideas. Barcelona, que cuadruplica la población de Sevilla, sólo presenta 489 defunciones por diarrea y enteritis y Valladolid 59.

Mortalidad por tifoideas según los distritos.— El SR. GARCÍA FARIA en el decenio que estudió, de 1880-89, halló, por orden de frecuencia, las proporciones siguientes correspondientes á cada distrito por 10,000 habitantes:

Hospital.	14'8	por 10,000 habitantes
Atarazanas.	14'4	—
Lonja.	14'2	—
Audiencia.	13'8	—
Aniversidad.	13'7	—
Instituto.	12'9	—
Barceloneta.	12'0	—
Borne.	11'8	—
Hostrafranchs.	11'6	—
Concepción.	9'2	—

A estas cifras habría que añadir un 2'3 por 10,000 habitantes que corresponde á los Nosocomios; proporción que se refiere al total de la población de Barcelona y por lo mismo de cada uno de los distritos.

La proporción que corresponde á toda la ciudad por tifoideas es, según el SR. GARCÍA FARIA, de 15'2; nosotros, empero, hallamos 17'1. (Véase página 334).

La distribución por distritos que resulta de los estados del Instituto de Higiene Urbana de 1893 á 96, ó sea antes de la agregación, es la siguiente:

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta
Cifra absoluta.	205'	86'	37'	70'
Promedio anual.	51'25	21'50	9'25	17'5
Tanto por 10,000 habitantes	1'8	8'7	8'3	10'1
(Según el censo de 1887)				

	Audiencia	Instituto	Concepción	Atarazanas
Cifra absoluta	69'	152'	110'	93'
Promedio anual.	17'25	38'	27'5	23'25
Tanto por 10,000 habitantes (Según el censo de 1887)	7'7	10'7	10'5	12'5

	Hospital	Universidad	Hostafranchs	Total Ciudad
Cifra absotuta.	113'	211'	189'	1,335'
Promedio anual.	28'25	52'75	47'25	333'75
Tanto por 10,000 habitantes (Según el censo de 1887)	8'6	11'1	15'2	12'9

La cifra relativa de los Nosocomios se refiere á la población de toda la ciudad; la de cada distrito se refiere á la población de su respectiva demarcación.

Enumerando ahora los distritos por orden de importancia numérica relativa por enfermedades tifoideas, tendremos:

Hostafranchs	Barceloneta
Atarazanas	Lonja
Universidad	Hospital
Instituto	Borne
Concepción	Audiencia

Comparando esta lista con la anterior pueden verse fácilmente los distritos que han sufrido variación en mortalidad por tifoidea desde 1889. Hacemos el parangón en el cuadro siguiente:

DECENIO 1880-89

Distritos que tenían mayor proporción por tifoideas que el total de la urbe:	Distritos que la tenían menor que el total de la urbe:
Hospital	Barceloneta
Atarazanas	Borne
Lonja	Hostafranchs
Audiencia	Concepción
Universidad	
Instituto	

CUADRIENIO DE 1893-96

Distritos que tenían mayor proporción por tifoideas que el total de la urbe:	Distritos que la tenían menor que el total de la urbe:
Hostafranchs	Instituto
Atarazanas	Concepción
Universidad	Barceloneta
---	Lonja
	Hospital
	Borne
	Audiencia

Por este cuadro se ve que desde uno al otro período sufrieron desventaja en el concepto de las tifoideas los distritos de la Universidad, Hostafranchs y Concepción, y en cambio ganaron por el mismo concepto los del Hospital, Lonja, Audiencia y Borne.

En general puede decirse que en los distritos del Ensanche aumenta la mortalidad por tifoidea comparándolos con el total de la Urbe; y disminuye en los distritos del casco antiguo.

Veamos ahora lo que ocurre después de la agregación; por más que no saquemos la proporción por 10,000 habitantes por las razones expuestas en otras partes (1); sacaremos en cambio la proporción por 1,000 defunciones.

BIENIO DE 1898-99

	Nosocomios	I	II	III
Cifra absoluta.	132'	43'	110'	64'
Promedio anual.	66'	21'5	55'	32'
Tanto por 1,000 defunciones. .	1'25	43'8	50'5	38'3
	IV	V	VI	VII
Cifra absoluta.	57'	92'	100'	200'
Promedio anual.	28'5	46'	50'	100'
Tanto por 1,000 defunciones. .	38'	34'5	37'8	48'4
	VIII	IX	X	Total Ciudad
Cifra absoluta.	177'	14'	108'	—
Promedio anual.	88'5	7'	54'	—
Tanto por 1,000 defunciones. .	48'9	16'2	41'8	40'7

(1) Véase páginas 234 y 282.

La cifra de nosocomios se refiere á las defunciones de toda la ciudad, la de cada distrito á las defunciones de su demarcación respectiva.

Enumerando los distritos por orden de mayor importancia numérica relativa por tifoideas respecto del total de fallecidos, y añadiendo á cada distrito 1'25 por 1,000 por los nosocomios, tendremos:

DISTRITOS QUE TIENEN MAYOR MORTALIDAD POR TIFOIDEAS
QUE EL TOTAL DE LA URBE

Districtos	Total por 1,000 defunciones	Demarcación del distrito
Segundo. . . .	51'75	Antiguos del Borne é Instituto
Octavo.	50'15	San Gervasio y parte de Gracia
Séptimo. . . .	49'65	Hostafranchs, Sans y parte de Las Corts
Primero. . . .	45'05	Barceloneta y parte de San Martín
Décimo.	43'05	Parte de San Martín

DISTRITOS QUE TIENEN MENOR MORTALIDAD POR TIFOIDEAS
QUE EL TOTAL DE LA URBE

Districtos	Total por 1,000 defunciones	Demarcación del distrito
Tercero. . . .	39'55	Antiguos de la Lonja y Audiencia
Cuarto.	39'25	Antiguo de la Concepción y parte de Gracia.
Sexto.	39'05	Antiguo de la Universidad, parte de Gracia y parte de Las Corts
Quinto.	35'75	Antiguos de Atarazanas y Hospital
Noveno.	17'45	San Andrés y parte de San Martín

Comparando este estado con las anteriores enumeraciones de los antiguos distritos, hallamos que por encima de la proporción correspondiente á la total urbe estaba y está el de Hostafranchs; han subido á mayor proporción que antes con relación á la total de la ciudad los distritos del Borne, Instituto y Barceloneta. En cambio parece haber descendido en proporción el distrito de la Universidad.

Los pueblos agregados vienen repartidos casi por igual entre los que tienen mayor proporción que la ciudad y los que la tienen menor. Del último cuadro no parece desprenderse que en el conjunto de los pueblos agregados la proporción sea menor que en la antigua urbe.

En cuanto á los barrios más castigados por tifoideas antes de la

agregación (1880-89) eran, según el SR. GARCÍA FARIA, los siguientes: Santa Mónica 19'4 por 10,000 habitantes; Biblioteca 19'0; San Pablo 17'4; Encantes 17'3; Merced 16'5; Cárcel 16'1; Padró 16'0; Junqueras 15'7; Santa Ana 15'4; Escuelas Pías 15'4; Fomento 15'3; Angel 14'8; San Lázaro 14'5; Hospital militar 14'4; Belén 14'4; San Agustín 14'3; Pelayo 14'1, etc.

Las calles que más tifoideas sufrieron por 10,000 habitantes fueron Gignás 32'1; Valldoncella 26'5; Tigre 24'3; Peu de la Creu 24'2; Merced (Barcelona) 22'9; Alta de San Pedro 22'4; San Jerónimo 22'1; Salvadors 21'9; Lauria 21'4; Carretas 21'3; Robador 21'3; Tallers 20'8; Luna 20'5; Poniente 20'0; Borrell 19'1; Escudillers 19'0; Ferlandina 18'8; Villarroel 18'0; Arco del Teatro 17'6; Cruz Cubierta 17'5; Ronda de San Pedro 17'0; Hospital 15'8; Puerta Nueva 15'8; Amalia 15'7; San Vicente 15'3, etc., etc.

No tenemos datos de la distribución por *edades* de las defunciones por tifoidea en Barcelona.

Distribución por sexos.— En el *Movimiento de la población de España en 1900* hallamos la distribución siguiente:

Defunciones por tifoideas		
	Varones	Hembras
Barcelona (capital).	250	278
Id. (provincia).	452	557
Madrid (capital).	77	130
Id. (provincia).	161	187
TOTALES.	940	1152

Aunque la diferencia no llega al 20 por 100, es notorio el predominio del sexo femenino, tal vez por las jóvenes que vienen del campo á servir en gran número á la ciudad y están, por su edad y por no venir inmunizadas, más expuestas á contraer la tifoidea al entrar en una localidad donde reina endémicamente. Los inmigrantes masculinos, no siendo en general tan jóvenes como las sirvientas, se comprendería que no pagasen tanto tributo.

Frecuencia según los meses y estaciones.—De los datos por nosotros recogidos de los estados del Instituto de Higiene Urbana, resulta lo siguiente para el decenio de 1893-902.

Octubre.	649 defunciones por tifoideas
Septiembre	591 — —
Noviembre.	519 — —
Diciembre.. . . .	462 — —
Agosto.. . . .	368 — —

Enero.	344	defunciones por tifoideas*		
Julio.. . . .	298	—	—	
Febrero.. . . .	225	—	—	
Mayo.	210	—	—	
Marzo.	202	—	—	
Junio.. . . .	196	—	—	
Abril	190	—	—	

La propagación anual de la tifoidea en Barcelona parece como cíclica durante el transcurso del año; teniendo un mínimo en Abril y ascendiendo poco á poco hasta alcanzar el máximo en Octubre para volver luego á descender hasta Abril; pero sin desaparecer del todo.

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	771	defunciones	
Primavera.	596	—	
Verano.. . . .	1,257	—	
Otoño.. . . .	1,630	—	

Donde se hace más patente la observación que dejamos apuntada.

ENFERMEDADES DEL TEJIDO PROPIO DEL SISTEMA NERVIOSO

3,542 personas murieron por esta clase de enfermedades en el decenio de 1893-902; cuyas defunciones se reparten en varios períodos como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por el concepto dicho	Promedio anual	Tanto por 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	1,176	294'	10'7
Año de la agregación. . 1897. . .	1897	325	325'	6'3
Después de la agregación 1898-902. .	1900	2,041	408'2	7'6

La diferencia en menos después de la agregación es bastante considerable.

El SR. GARCÍA FARIA halló, en el decenio de 1880-89, las defunciones por las enfermedades siguientes que pueden ser incluídas bajo el epígrafe que ahora nos ocupa:

Encefalopatías 4,284 defunciones Neurastenia. 57 defunciones
Mielitis. 571 — Catalepsia. 3 —
Epilepsia. 129 — Parálisis agitante. 3 —
Que en junto suman 5,047 defunciones

Promedio anual 504'7, bastante superior al hallado por nosotros en el último decenio (1893-902).

En el *Movimiento de la Población de España en 1900* hallamos las siguientes enfermedades que caben en este epígrafe:

	Ataxia locomotriz progresiva	Epilepsia	Convulsiones y eclamsia no puerperales	Otras enfer- medades del sistema nervioso	Totales
Barcelona capital. . . .	2	7	187	152	348
Id. provincia	3	24	429	370	826
Madrid capital. . . .	4	13	423	122	562
Id. provincia. . . .	5	30	602	228	865

Además de estas casillas existe otra de meningitis y encefalitis que no incluimos. (Véase enfermedades de las meninges pág. 332).

Madrid, con igual población aproximadamente que Barcelona, sufre muchas más enfermedades nerviosas por el tejido propio; y esto es tanto más curioso cuanto sufre menos enfermedades que Barcelona en el sistema de irrigación de los centros nerviosos. (Véase página 323). La provincia de Madrid con mucha menor población que la de Barcelona, sufre más enfermedades nerviosas que ésta.

La frecuencia, según el sexo, se desprende del siguiente cuadro:

	Ataxia locomotriz progresiva		Epilepsia		Convulsiones y eclamsia no puerperales		Otras enfermedades		Totales	
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
Barcelona capital. . . .	2	0	4	3	96	91	79	73	181	167
Madrid capital. . . .	4	0	7	6	214	209	67	55	292	270

La proporción, pues, es mayor para los varones que para las hembras.

DIFTERIA Y CRUP

La cifra absoluta de defunciones en el último decenio fué 3,185.

Pudiera muy bien ser todavía mayor en la realidad, pues en las papeletas de defunción figuran á veces diagnósticos por amigdalitis y laringitis que pueden inspirar sospechas.

El SR. GARCÍA FARIA en el decenio 1880-89 encontró nada menos que 194 laringitis y 84 amigdalitis, además de 179 asfixias que dan algo que pensar. Y entre las diversas parálisis, albuminurias, uremias, etc., ¿no podría ser que se encubrieran algunas muertes consecutivas á complicaciones de la difteria?

La susodicha cifra absoluta del último decenio se descompone por períodos del modo siguiente:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por difteria ó erup	Promedio anual	Tanto por 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	1,549	387'25	14'2
Año de la agregación . 1897. . .	1897	435	435'	8'5
Después de la agregación 1898-902. .	1900	1,201	240'2	4'5

Después de la agregación la baja es considerable en la cifra relativa.

Veamos lo que había ocurrido en decenios anteriores.

D. GUMERSINDO COLOMER en su citado libro asegura que de 1876 á 80 ocasionó la difteria el 1'17 por 100 de las defunciones en Barcelona. Como el promedio de defunciones en dicho período fué de 7,700, fácil es sacar la cuenta. Esto hemos hecho, y dispuesto los datos encontrados en columna con los demás que se verán:

Años	Población	Fallecidos por Difteria	Total por 10,000 habitantes	Total por 1000 defunciones	Origen de los datos.
1876 80	248,943	90 (promedio)	3'6	11'7	GUMERSINDO COLOMER.
1878	251,296	95	3'7	12'2	
1879	253,649	121	4'7	14'7	
1880	256,002	152	5'8	20'0	
1881	258,355	126	4'8	16'9	
1882	260,708	142	5'4	17'5	DR. NIN Y PULLÉS.
1883	263,061	240	9'1	27'9	
1884	265,414	483	18'2	59'4	
1885	267,767	592	22'1	60'8	
1886	270,120	403	14'9	51'2	
1887	272,481	265	9'7	29'0	

Años	Población	Fallecidos por difteria	Total por 10,000 habitantes	Total por 1000 defunciones	Origen de los datos
1889	285,439	339	11'8	43'7	Dr. COMENGE en el libro del Dr. H. BOURGES, titulado: <i>La Difteria</i> ; traducción del Dr. VIURA
1890	291,918	392	13'4	55'5	
1891	298,397	321	10'7	36'1	
1892	304,876	432	14'1	53'2	
1893	311,355	432	13'8	52'7	
1894	317,834	326	10'2	41'2	Instituto de Higiene Urbana.
1895	324,313	297	9'1	37'3	
1896	330,792	494	14'9	54'3	

El sentido general de la curva que marcan las cifras relativas es, como se ve, franca y constantemente ascensional hasta 1885; después descendió algo, pero no de un modo decidido. Después de 1894, año en que los DRES. ROUX y BERHING publicaron las ventajas de los sueros por ellos inventados, la mejoría de la cifra relativa por 10,000 habitantes no resulta muy patente, en la cifra por 1,000 defunciones ninguna alteración apreciable se nota. Pero sí se nota, según hemos visto, una disminución después de la agregación, lo cual, según hemos de ver, puede explicarse de varias maneras.

Mortalidad comparada —Veamos ahora lo que ocurre en Madrid y comparémoslo con Barcelona, tomando los datos del *Movimiento de la población de España* y de la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último, estado publicado por la Dirección general de Sanidad referente á 1902.

	Año	Población	Fallecidos por difteria	Tanto por 10,000 habitantes
Barcelona (capital).	1900	533,000	168	3'1
Id. id.	1902	539,180	138	2'3
Id. (provincia).	1900	1.054 541	365	3'4
Madrid (capital).	1900	539,835	171	3'1
Id. id.	1902	539 835	58	1'08
Id. (provincia)	1900	775,034	256	3'3

Comparando ahora Barcelona con otras capitales españolas de menor población, en 1902, según el *Resumen de las defunciones ocurridas en dicho año*, publicado por la Dirección General de Sanidad, tendremos:

Capitales.	Población	Fallecidos por difteria	Tanto por 10,000 habitantes	
Barcelona	539,180	138	2'3	Promedio relativo á la población de 6 ciudades de más de 99,000 habitantes 2'1 por 10,000 habitantes.
Valencia. . . .	213,550	16	0'75	
Sevilla. . . .	148,315	20	1'3	
Málaga. . . .	130,109	29	2'2	
Murcia	111,539	33	2'9	
Zaragoza. . . .	99,118	29	2'9	Promedio relativo á la población de 7 ciudades de menos de 14,000 habitantes, 3'6 por 10,000 habitantes.
Cáceres	13,617	1	0'73	
Huesca	12,626	0	0'	
Avila	11,865	3	2'5	
Guadalajara . . .	11,144	2	1'7	
Teruel. . . .	10,797	3	2'7	
Cuenca	10,756	17	15'8	
Soria. . . .	7,151	2	2'8	

En este cuadro hemos escogido las capitales de mayor vecindario y las siete que lo tienen más reducido. Murcia, que tenía el primer lugar en tifoideas, es también, de las capitales de mayor vecindario, la que tiene mayor contingente por difteria. Entre las de menor vecindario, Cuenca es la que está más perjudicada; pero como esto pudiera ser debido á una epidemia transitoria, hemos agrupado la mortalidad de las ciudades de mayor vecindario por un lado, y por otro de las de menor vecindario. De ello parece resultar que son las últimas las que tienen mayor mortalidad relativa por difteria. Barcelona tiene algo mayor proporción que el promedio de las ciudades populosas y en general superior á la de Madrid.

De Marsella, merced al folleto del DR. RIBOT tantas veces citado, podemos presentar los siguientes datos:

Años	Defunciones por difteria	Tanto por 10,000 habitantes
1887	524	13'7
1888	468	12'0
1889	363	9
1890	675	16'9
1891	779	19'8
1892	573	13'9
1893	365	8'7
1894	336	7'9
1895	122	2'8
1896	129	2'8
1897	54	1'2
1898	62	1'3

Sea ó no debido al suero, el descenso desde 1894 es notabilísimo. Hemos de recordar, empero, como siempre que hablemos de Marsella, que por término medio hay anualmente 3,000 defunciones de causa desconocida ó no indicada en los registros civiles.

Distribución de la difteria según los distritos.— El Sr. GARCÍA FARIA, que examinó las papeletas de defunción del decenio 1880-89, halló que la mortalidad por difteria por cada 10,000 habitantes era como sigue, enumerando los distritos de mayor á menor proporción:

Barceloneta . . .	17'59 defunciones por 10,000 habitantes		
Hostafranchs. . .	13'22	—	—
Hospital	12'09	—	—
Atarazanas.. . .	11'92	—	—
Instituto.. . . .	10'74	—	—
Universidad. . . .	9'25	—	—
Borne.	8'22	—	—
Audiencia	8'20	—	—
Lonja.	6'71	—	—
Concepción. . . .	6'63	—	—

Dando en aquel período la mortalidad por difteria de toda la ciudad 10 54. incluso los establecimientos nosocomiales.

La mortalidad de 1893 á 96 por distritos, siguiendo los estados del Instituto de Higiene Urbana, se halla ser como sigue:

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta
Cifra absoluta.	34'	71'	51'	141'
Promedio anual.	8'5	17'75	12'75	35'25
Tanto por 10,000 habitantes. .	0'31	7'1	11'5	20'4

	Audiencia	Instituto	Concepción	Atarazanas
Cifra absoluta.	50'	234'	131'	97'
Promedio anual.	12'5	58'5	32'75	24'75
Tanto por 10,000 habitantes. .	5'6	16'5	12'5	13'3

	Hospital	Universidad	Hostafranchs	Total Ciudad
Cifra absoluta.	186'	302'	252'	1,549'
Promedio anual.	46'5	75'5	63'	387'25
Tanto por 10,000 habitantes. .	14'1	15'8	20'3	14'2

La mortalidad de los nosocomios se refiere á la población total de la ciudad; la de cada distrito á su población respectiva. El censo por el cual se calcula es el de 1887.

De este cuadro se desprende lo siguiente:

Distritos con mortalidad por dif- teria mayor que la de la ciudad	Distritos con mortalidad por dif- teria menor que la de la ciudad
Barceloneta	Atarazanas
Hostafranchs	Concepción
Instituto	Borne
Universidad	Lonja
Hospital	Audiencia

La situación de los distritos en la lista anterior es muy semejante á la que vimos del decenio 1880-89; no obstante, de uno á otro período han visto aumentar su mortalidad relativa por difteria los distritos siguientes:

Barceloneta	de	17'59	subió á	20'4
Hostafranchs	—	13'32	—	20'3
Instituto	—	10'74	—	16'5
Universidad	—	9'25	—	15'8
Hospital	—	12'09	—	14'1
Atarazanas	—	11'92	—	13'3
Concepción	—	6'63	—	12'5
Borne	—	8'22	—	11'5
Lonja	—	6'71	—	7'1

Así, los que tuvieron más aumento de uno á otro período fueron Hostafranchs, Universidad, Instituto y Concepción.

El de la Audiencia es el único que tuvo descenso.

Veamos ahora lo que ocurrió en los distritos de la ciudad después de la agregación (años 1898-99).

	Nosocomios	I	II	III
Cifra absoluta.	15'	27'	43'	32'
Promedio anual.	7'5	13'5	21'5	16'
Tanto por 1,000 defunciones.	0'55	27'5	19'8	19'1
	IV	V	VI	VII
Cifra absoluta.	29'	58'	63'	123'
Promedio anual.	14'5	29'	31'5	61'5
Tanto por 1,000 defunciones..	19'3	21'7	23'8	29'7
	VIII	IX	X	
Cifra absoluta.	172'	29'	80'	
Promedio anual	86'	14'5	40'	
Tanto por 1,000 defunciones..	47'7	33'6	30'9	

La cifra de los nosocomios se refiere á la mortalidad total de la ciudad; la de cada distrito á los fallecidos en el mismo. La ciudad dió un promedio de 24'9 muertos por difteria entre 1,000 defunciones. Enumerando ahora los distritos de mayor á menor mortalidad por difteria se tiene:

DISTRITOS QUE TIENEN MAYOR MORTALIDAD POR DIFTERIA
QUE LA TOTAL CIUDAD

Octavo	47'7	(San Gervasio y parte de Gracia).
Noveno.	33'6	(San Andrés y parte de San Martín).
Décimo.	30'9	(Parte de San Martín)
Séptimo.	29'7	(Hostafranchs, Sans y parte de Las Corts).
Primero	27'5	(Barceloneta y parte de San Martín).

DISTRITOS QUE LA TIENEN MENOR

Sexto.	23'8	(Universidad, parte de Gracia y de Las Corts).
Quinto.	21'7	(Atarazanas y Hospital).
Segundo.	19'8	(Borne é Instituto).
Cuarto.	19'3	(Concepción y parte de Gracia).
Tercero.	19'1	(Lonja y Audiencia).

De estas listas parece desprenderse que los suburbios agregados tienen mayor mortalidad por difteria que los antiguos distritos de la ciudad; después de los suburbios vienen los distritos antiguos que ya conocíamos por más castigados de difteria, á saber: los de Hostafranchs y Barceloneta

El descenso de la mortalidad por difteria en toda la ciudad no parece, pues, debido á la agregación de pueblos de menor mortalidad por ella; hay pues que buscar otras causas que veremos en la segunda parte.

Respecto á los barrios más castigados por difteria, sólo poseemos algunos datos anteriores á la agregación, referentes al decenio de 1880-89, que debemos al SR. GARCÍA FARIA. Enumeraremos algunos de los que mayor cifra relativa presentaron: Gasómetros 18'93 por 10,000 habitantes; San Juan 18'75; Varaderos 17'17; Concordia 17'03 (todos estos de la Barceloneta); Santa Mónica 16'32; San Miguel 15'74 (también de la Barceloneta); Santa María 15'67; Escuelas Pías 15'21, etc.

Los que menor mortalidad relativa tuvieron por este concepto fueron: Diputación 5'13; Pelayo 5'05; Hospital militar 5'03; Banco 5'02; Arrepentidas 4'89; Pino 4'71; Enseñanza 4'10 y San Pedro 3'31.

No tenemos datos respecto á la distribución por edades de los muertos por difteria en Barcelona. Respecto de Madrid el DOCTOR ULECIA (1) dice que en 1900 murieron por difteria 137 niños de 0 á 4 años; mas, como quiera que el total de fallecidos aquel año en la Corte por esta afección fué de 171, resulta evidente que más del 80 por 100 de los fallecidos son niños de 0 á 4 años. En 1902, según el mismo autor, murieron 49 niños de 0 á 4 años por la misma infección que entre el total de fallecidos en la Corte por difteria, que fué de 58, representan el 84 por 100.

Es de creer que en Barcelona ocurra una cosa muy análoga; y si se tiene en cuenta que las infecciones son muy raras durante el período de la lactancia, tendremos que suponer que la inmensa mayoría de las defunciones por difteria tienen lugar de los 2 á los 4 años.

Mortalidad según los sexos.—Del sexo de los fallecidos hallamos los siguientes datos en el *Movimiento de la población de España en 1900*.

(1) *La mortalidad infantil en Madrid*.—Madrid 1903, pág. 16.

FALLECIDOS POR DIFTERIA

	Varones	Hembras	Total
Barcelona (capital).. . . .	97	71	168
Id. (provincia).. . . .	199	166	365
Madrid (capital).. . . .	84	87	171
Id. (provincia).. . . .	136	120	256
TOTALES. . . .	516	444	960

En las defunciones por esta enfermedad predomina el sexo masculino.

Frecuencia según los meses y estaciones. — Enumerando los meses según la mayor mortalidad por difteria en el decenio 1893-902, por los datos tomados del Instituto de Higiene Urbana, se tiene, de mayor á menor número:

Enero.	410 defunciones
Diciembre.	387 —
Marzo.	349 —
Febrero.	340 —
Mayo.	280 —
Noviembre.	279 —
Abril.	276 —
Junio.	236 —
Octubre.	202 —
Julio.	153 —
Septiembre.	139 —
Agosto.	134 —

Sigue, pues, la difteria durante el año, como la tifoidea, una curva cíclica, teniendo un mínimo en Agosto y aumentando poco á poco hasta Enero, en que tiene su máximo, para volver luego á descender.

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	1,099 defunciones.
Otoño.	868 —
Primavera.	792 —
Verano.	426 —

Según ya era de suponer, por el cuadro de los meses, el máximo corresponde al invierno bajando después hasta el verano en que tiene el mínimo.

ENFERMEDADES DEL PULMÓN Y DE LA PLEURA

En el decenio de 1893-902, á más de las 12,265 defunciones por pulmonía, ocurrieron en Barcelona 3,004 por otras enfermedades del pulmón y de la pleura. Esta cifra se descompone en períodos como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por el pulmón ó la pleura	Promedio anual	Total por 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96.	1887	1,030	257'5	9'4
Año de la agregación. 1897.	1897	264	264'	5'1
Después de la agregación 1898-902.	1900	1,720	344'	6'4

Comparando este cuadro con otro análogo que formamos con los óbitos por pulmonía (Véase pág. 315), se ve ya una relación casi constante entre ambos, pues los descensos y los incrementos son paralelos. Por cada defunción de enfermedad del pulmón y de la pleura vienen á resultar cuatro defunciones por pulmonía.

Veamos lo que ocurre en Madrid comparando los datos con los de nuestra ciudad. Tomemos los datos del *Movimiento de la población de España en 1900*. Defunciones por

	Pleurisia		Congestión y apoplejía pulmonar		Asma y enfisema pulmonar		Totales		Total general
	V	H	V	H	V	H	V	H	
Barcelona. . . .	35	33	70	59	9	8	114	100	214
Madrid.	38	63	52	27	9	7	99	97	196

Si recordamos que Barcelona tenía también aproximadamente la misma mortalidad que Madrid por pulmonía, no ha de extrañarnos ahora, después de lo dicho, que mueran también aproximadamente el mismo número de individuos por los demás afectos del pulmón en ambas poblaciones.

Como se ve en el cuadro anterior predomina el sexo masculino en las defunciones por afectos del pulmón, y esto mismo se observa también en la pulmonía y precisamente en la misma relación entre ambos sexos; á saber: como de 8 : 7.

Frecuencia según los meses y estaciones.—De 1893 á 902, su-

mando por meses iguales los estados del Institutos de Higiene Urbana hallamos los siguientes resultados referentes á las enfermedades del pulmón y de la pleura:

Enero.	448 defunciones	
Diciembre.	421	—
Febrero.	414	—
Marzo.	340	—
Noviembre.	293	—
Abril.	218	—
Mayo.	188	—
Octubre.	178	—
Junio.	168	—
Agosto.	147	—
Julio.	143	—
Septiembre.	126	—

Escala, ésta de los meses, que casi es la misma que encontramos para la pulmonía; con la particularidad de que, excepto en los meses de verano en que la relación entre la pulmonía y los afectos del pulmón y pleura restantes es algo menor; en los de invierno la relación es de 4 pulmonías por 1 de los demás afectos pleuro-pulmonares, según habíamos ya encontrado.

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	1,202 defunciones	
Otoño.	822	—
Primavera.	574	—
Verano.	416	—

O sea exactamente el mismo orden que para la pulmonía, aunque la desproporción no sea, en los otros afectos del pulmón, tan grande como en aquélla entre el invierno y el verano.

SARAMPIÓN

En el decenio de 1893-902 han ocurrido en Barcelona 3,004 defunciones por sarampión, que se descomponen por períodos como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos de sarampión	Promedio anual	Tanto por 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96.	1887	802	200'5	7'3
Año de la agregación 1897.. . . .	1897	189	189	3'7
Después de la agregación 1898-902.	1900	2,013	402'6	7'5

La proporción por 1,000 defunciones fué en los tres períodos de 24'1, 18'5 y 29'9 respectivamente.

De lo cual parece deducirse que los pueblos agregados tienen mayor mortalidad por sarampión; pues después de la agregación ha aumentado la cifra relativa.

Averiguando lo que ocurrió en nuestra ciudad con el sarampión antes del último decenio, encontramos que en el de 1880-89 hubo un promedio de 303'8 defunciones anuales, las cuales, calculando por el censo de 1887 nos da una proporción de 11'3 por 10,000 habitantes, superior por lo mismo á la que hallamos antes para el último decenio ó sea el de 1893-902. Puede, pues, decirse que la mortalidad por sarampión iba en descenso antes de la agregación, pero que después de ella parece retroceder un poco.

Mortalidad comparada — En los documentos otras veces citados hallaremos datos suficientes para establecer comparaciones con nuestra ciudad. Véase el cuadro siguiente:

	Año	Población	Fallecidos por sarampión	Tanto por 10,000 habitans.	Origen de los datos
Barcelona, capital..	1900	533,000	303	5'6	Movimiento Población.
Id. id.	1902	539,180	154	2'8	Gaceta 13 Mayo último
Id. provincia.	1900	1,054,541	662	6'2	Movimiento Población.
Madrid capital . .	1900	539,835	794	14'7	Id. id.
Id. id. . . .	1902	539,835	231	4'2	Gaceta dicha
Id. provincia. . .	1900	775,034	1,005	12'9	Movimiento Población.
Valencia capital . .	1902	213,550	127	5'4	Gaceta dicha.
Sevilla capital. . .	1902	148,315	85	5'7	Id. id.
Marsella	1898 99	447,344	211	4'7	Folleto de Mr. Ribot.

Poco podemos fiar de la cifra de Marsella, pues, como dijimos en

otras ocasiones, hay en los registros de aquella ciudad unas 3,000 defunciones anuales sin especificar. De los demás datos de este cuadro poco puede sacarse en claro, á no ser que de unos años á otros varía considerablemente la mortalidad por sarampión en unas mismas ciudades, y que entre unas y otras urbes no hay diferencia muy sensible.

Mortalidad por distritos.—En cuanto á la frecuencia según los distritos en el decenio estudiados por el Sr. GARCÍA FARIA (1880-89) se halló lo siguiente, enumerando los distritos de mayor á menor proporción:

Atarazanas.	17'4	por 10,000 habitantes
Barceloneta.	14'9	—
Hostrafranchs.	13'9	—
Hospital.	13'5	—
Instituto.	11'8	—
Universidad.	10'6	—
Borne	7'5	—
Lonja.	7'3	—
Audiencia.	7'1	—
Concepción.	5'6	—

La mortalidad referida á toda la ciudad por sarampión, según el censo de 1887, fué de 11'3. Mortalidad en los establecimientos nosocomiales referidos también á toda la población fué de 0'015.

Los barrios más castigados, siempre según el mismo autor, fueron los de Santa Mónica con una mortalidad relativa de 26'7 por 10,000 habitantes; Teatro con 21'8; Cruz Cubierta 18'5; Padró 17'8; Escuelas Pías 17'8; Angel 17'6; Varadero 16'4; Gasómetros 16'4; Puerta Nueva 15'7; Agonizantes 15'2; Cárcel 14'7; San Miguel 14'3; Concordia 13'8; Huertas 13'7; San Juan 13'6.... Los que figuran con menor mortalidad fueron: los del Banco 5'9; Catedral 5'7; Pelayo 5'6; Arrepentidas 5'5; Santa María 5'4; Tetuán 5'4; San Pedro 4'7; Trinidad 4'4; Enseñanza 4'2; Balmes 3'8 y Parque 3'4.

Las calles más castigadas fueron: San Erasmo con una mortalidad relativa de 36'8 por 10,000 habitantes; Santa Madrona (Barcelona) 35'6; Merced (Barceloneta) 29'00; Mediodía 27'2; Margarit 26'9; Allada 26'4; Magallanes 25'8; San Rafael (Hostafranchs) 25'0; Mónach 23'5; Santa Eulalia (Barceloneta) 23'15; Baluarte (Barceloneta) 22'8, etc., etc.

En cuanto al *sexo*, el masculino presenta un ligero predominio sobre el femenino en las defunciones; y en cuanto á la *edad* la inmensa mayoría de la defunciones por sarampión en Madrid, según

unos estados del DR. ULECIA, ocurrieron en niños de 0 á 4 años; quedando muy pocas defunciones para las restantes edades. Es de creer que en Barcelona ocurre lo mismo.

Frecuencia según las estaciones.—Agrupando las 3,004 defunciones del último decenio por sarampión, según los meses en que ocurrieron, y disponiéndolos por orden de importancia numérica, tendremos:

Abril.. . . .	579 defunciones
Mayo.. . . .	563 —
Marzo.. . . .	444 —
Junio.. . . .	395 —
Julio.. . . .	259 —
Febrero.. . . .	253 —
Enero.. . . .	157 —
Agosto.. . . .	132 —
Diciembre.. . . .	94 —
Noviembre.. . . .	54 —
Septiembre.. . . .	43 —
Octubre.. . . .	31 —

Se echa de ver en este cuadro una como marcha cíclica en el transcurso del año; fenómeno que hemos observado ya en otras infecciosas. Tiene ésta su máximo en Abril, en lo cual se diferencia de las infecciones hasta aquí estudiadas. Su mínimo está en Octubre, viéndose que desde este mes va creciendo hasta llegar al máximo en Abril para volver luego á descender, aunque sin desaparecer del todo. La diferencia entre las defunciones de Octubre y de Abril es como de 1 : 5.

Agrupando los meses por estaciones se tiene de mayor á menor mortalidad:

Primavera.	1,537 defunciones
Invierno.	854 —
Verano.	434 —
Otoño.. . . .	179 —

La relación entre el Otoño y la Primavera es, pues, como de 1 : 9.

NEOPLASIAS

En el decenio de 1880-89 halló el SR. GARCÍA FARIA 1,569 óbitos por neoplasmas; término medio anual 156'9, ó sea, refiriéndolo á la población según censo de 1887, un 5'7 por 10,000 habitantes. Nosotros en las estadísticas del Instituto de Higiene Urbana hallamos en el decenio 1893-902, 2,882 defunciones que se distribuyen en los períodos siguientes:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por neoplasias	Promedio anual	Tanto 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96.	1887	829	207'25	7'6
Año de la agregación 1897.. . . .	1897	272	272'	5'3
Después de la agregación 1898-902.	1900	1,781	356'2	6'6

Antes de la agregación había, pues, un ligero aumento en comparación con la cifra relativa de 1880-89; después de la agregación se nota ligero descenso.

En el *Movimiento de la población de España en 1900* hallamos los datos del cuadro siguiente:

MORTALIDAD COMPARADA POR NEOPLASIAS DETALLADA POR SEXOS Y DIAGNÓSTICOS

	Cáncer de la boca		Cáncer de estómago e hígado		Cáncer de los intestinos		Cáncer de los genitales femeninos		Cáncer de las mamas		Cáncer de otros órganos		Tumor abdominal		Otros tumores		Total Neoplasias		Totales	Tanto por 10,000 habitantes.
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		
Barcelona capital. . .	6	—	34	31	3	9	—	61	—	6	63	84	—	3	6	6	112	200	312	5'8
Id. provincia. . .	16	6	67	51	10	17	—	75	—	13	113	134	1	4	15	11	222	311	533	5'0
Madrid capital. . .	16	4	50	45	14	13	—	107	—	9	79	76	3	1	6	4	168	259	427	7'9
Id. provincia. . .	20	7	63	61	17	14	—	119	—	14	95	97	39	53	17	12	251	377	628	8'1

Mientras que la provincia de Barcelona tiene menor número proporcional de neoplasias que su capital, en la provincia de Madrid ocurre lo contrario. El gran número de los neoplasmas lo constituyen los cánceres, de los cuales hay 297 entre los 312 neoplasmas que constan para Barcelona en 1900. El Instituto de Higiene Urbana registró en Barcelona en 1901, 389 enfermedades cancerosas y 383 en 1902. Ya dijimos en la introducción que extraña hoy día no ver figurar el cáncer entre las infecciosas en los estados oficiales.

Fijándonos en los *sexos* se ve que el predominio, y muy notable, es para el sexo femenino.

Los *meses y estaciones* poca influencia pueden tener en enfermedades tan largas como las neoplasmas. Y en efecto: en el decenio 1893-902 hallamos en los datos publicados por el Instituto de Higiene Urbana las defunciones siguientes agrupadas por meses, de mayor á menor número:

Diciembre	260	defunciones
Junio.	257	—
Noviembre.	255	—
Enero.	252	—
Julio.	245	—
Septiembre.	244	—
Mayo.	233	—
Agosto.	233	—
Octubre.	229	—
Abril.	227	—
Marzo.	224	—
Febrero.	223	—

Nótase tan sólo un ligero aumento de la mortalidad en las estaciones extremas.

VIRUELA

En el decenio de 1893-902 hallamos en los datos del Instituto de Higiene Urbana 2,385 defunciones por viruela en Barcelona; que se distribuyen en períodos como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por viruela	Promedio anual	Tanto 10,000 habitantes	Tanto por 1,000 defun- ciones
Antes de la agregación					
1893-96.	1887	993	248'25	9'1	29'9
Año de la agregación					
1897.	1897	214	214'	4'1	20'9
Después de la agrega- ción á 1898-902.	1900	1,178	235'6	4'4	17'4

Se nota un descenso bastante apreciable después de la agregación tanto en la proporción por 1,000 defunciones, como por 10,000 habitantes.

En tiempos anteriores hallamos los siguientes datos. D. GUMER-SINDO COLOMER, del quinquenio 1876-80, nos dice que murieron 4'88 por 100 defunciones como promedio. Sacando la cuenta y poniendo los datos en columna con los demás recogidos se tiene:

Años	Población	Fallecidos por viruela	Total por 10,000 habitantes	Total por 1000 defunciones	Origen de los datos.
1876-80	248,943	375'7 (promedio)	15'0	48'8	SR. G. COLOMER. Op. cit.
1878	251,296	345	13'7	43'7	
1879	253,649	392	15'4	47'9	
1880	256,002	136	5'3	17'9	
1881	258,355	15	0'58	2'0	
1882	260,708	93	3'5	11'4	DR. NIN Y PULLÉS.
1883	264,061	728	27'7	84'9	
1884	265,414	75	2'8	9'2	
1885	267,767	14	0'52	1'4	
1886	270,120	22	0'81	2'8	
1887	272,481	594	21'7	65'1	GARCÍA FARIA.
1880-89	272,481	245'4 (promedio)	9'0	29'1	
1893	311,355	297	9'5	36'2	
1894	317,834	126	3'9	15'9	
1895	324,313	126	3'8	15'8	
1896	330,792	444	13'4	48'8	Instituto de Higiene Urbana.

Ninguna infecciosa hemos hallado hasta ahora que tenga, de uno á otro año, unas oscilaciones tan notables, tanto en la cifra absoluta como en la relativa; vemos por ejemplo 0'58 por 10,000 habitantes en el año 1881, y elevarse en dos años á 27'7 por 10,000 habitantes, para bajar de nuevo á 0'52 en 1885; es decir, del máximo al mínimo en dos años. Es preciso tomar la cifra por períodos para ver la marcha general; así se tiene:

de 1876 á 80	fallecidos por viruela por término medio
	15'0 por 10,000 habitantes
de 1880 á 89	fallecidos por viruela por término medio
	9'0 por 10,000 habitantes
de 1893 á 96	fallecidos por viruela por término medio
	9'1 por 10,000 habitantes
de 1898 á 902 (después de la agregación):	fallecidos por
	viruela por término medio 4'4 por
	10,000 habitantes.

De este modo puede apreciarse un descenso bastante notable; aunque no hay que confiar demasiado en él, pues en los años últimos no hemos bajado tanto como otras veces.

Mortalidad comparada.—Las comparaciones con otras poblaciones sólo podrían tener valor por grandes períodos, dadas las oscilaciones que hemos visto suele presentar la mortalidad por viruela; no obstante, aunque sea dándoles tan sólo un valor relativo, consignaremos las cifras que poseemos.

El DR. ULECIA de Madrid (1) escribe que en el quinquenio de 1898-902 murieron de viruela en Madrid á la edad de 0 á 4 años los niños siguientes:

en 1898	en 1899	en 1900	en 1901	en 1902	Total
38	94	911	194	10	1,247

lo que da un promedio anual de 249'4.

En 1900 y 1902 podemos comparar las cifras consignadas con los totales de las defunciones por viruela que fueron 1,362 en 1900 y 15 en 1902; en lo cual se echa de ver que los niños representan las $\frac{2}{3}$ del total de las defunciones por viruela. Nótase también á primera vista en las cifras anotadas, que las oscilaciones entre unos y otros años todavía son más notables que en Barcelona.

Comparando ahora los datos que tengamos de Barcelona con los de Madrid y otras capitales, formaremos el cuadro siguiente:

(1) *La mortalidad infantil en Madrid.*—Madrid 1903.

	Año	Población	Defuncio- nes por viruela	Tanto por 10,000 habitants	Origen de los datos
Barcelona capital. . .	1900	533,000	391	7'3	Movimiento Población.
Id. id. . .	1902	539,180	90	1'6	Gaceta, mayo último
Id. provincia . . .	1900	1.054,541	553	5 2	Movimiento Población.
Madrid capital. . .	1900	539,835	1,362	25'2	Id. id.
Id. id. . . .	1902	539,835	15	0'2	Gaceta mayo último.
Id. provincia. . .	1900	775,034	1,434	18'5	Movimiento Población.
Valencia.	1902	213,550	142	6'6	Gaceta mayo último.
Sevilla.	1902	148,315	150	10 1	Id. id.
Marsella.	1895	447,344	738	17'0	} Folleto de Mr. Ribot.
Id.	1896	íd.	573	12'3	
Id.	1897	íd.	18	0'3	
Id.	1898	íd.	15	0'3	

Comparando dos capitales en un mismo año, se observa que Madrid tuvo más que Barcelona en 1900, y menos en 1902. Valencia tuvo menos proporción que Barcelona en 1902, y ésta menos que Sevilla y que Madrid. En 1895 Barcelona tuvo menor proporción que Marsella, más en 1896 sucedió lo contrario. Se ve también que en un mismo año las capitales tuvieron una cifra relativa superior á sus respectivas provincias.

«En Viena, dice el DR. ULECIA en el citado folleto, durante los años 1900, 1901 y 1902, que son los que especialmente estudiamos en este Informe, no hubo más que *una* defunción por viruela (1901), y en Berlín, en esos mismos años, no ha ocurrido *ni una sola* defunción por tan mortífera enfermedad

»¿Y qué ha pasado recientemente en Puerto Rico? La viruela, endémica en la isla, se generalizó á fines de 1898 y principios de 1899, hasta el punto que en Febrero de dicho año había 3,000 casos nuevos. El coronel Hoff organizó un sistema de vacunación general debidamente aplicado, y en cuatro meses, de 960,000 habitantes fueron vacunados 860,000. El 87'5 por 100 de estas vacunaciones resultaron eficaces. La mortalidad variolosa anual, que era antes por término medio de 621, descendió á 2».

Frecuencia según los distritos y barrios.—El SR. GARCÍA FARRIA, en el decenio de 1880-89, halló que los distritos podían colocar-

se por orden de importancia numérica de fallecidos por viruela del modo que va á verse:

Barceloneta	13'54 defunciones por 10,000 habit.		
Hostafranchs.	11'33	—	—
Hospital.	10'72	—	—
Atarazanas.	10'40	—	—
Instituto.	7'17	—	—
Universidad	7'09	—	—
Borne.	5'69	—	—
Lonja.	5'09	—	—
Audiencia.	4'39	—	—
Concepción.	2'91	—	—

La mortalidad por viruela referida á toda la ciudad vimos ya que fué en dicho período de 9'00 por 10,000 habitantes.

La mortalidad en los nosocomios, con relación también á la total población, fué de 1'06. Añadiendo esta cifra á la de cada distrito, resulta que tuvieron un promedio de mortalidad superior al de la ciudad por viruela los distritos de la Barceloneta, Hostafranchs, Hospital y Atarazanas.

De 1893 á 96, según los datos que tomamos del Instituto de Higiene Urbana, resulta lo siguiente:

	Nosocomios	Lonja	Borne	Barceloneta
Cifra absoluta.	161	46	21	114
Promedio anual.	40'25	11'5	5'25	28'5
Tanto por 10,000 habitantes	1'5	4'6	4'7	16'5
(Según el censo de 1887)				
	Audiencia	Instituto	Concepción	Atarazanas
Cifra absoluta.	28	114	29	102
Promedio anual.	7	28'5	7'5	25'5
Tanto por 10,000 habitantes	3'1	8'08	2'8	13'7
(Según el censo de 1887)				
	Hospital	Universidad	Hostafranchs	
Cifra absoluta.	112	150	116	
Promedio anual.	28	37'5	29	
Tanto por 10,000 habitantes	8'5	7'9	9'3	
(Según el censo de 1887)				

Los distritos que tuvieron mayor mortalidad que la total ciudad (cuidando siempre de añadir á cada uno la cifra relativa por los nosocomios, ó sea de 1'5), fueron:

Barceloneta.	18'00
Atarazanas.	15'2
Hostafranchs	10'8
Hospital.	10'0
Instituto.	9'58
Universidad.	9'4

El orden, á muy poca diferencia, es como en la lista de 1880-89.

Los barrios más castigados por viruela en dicho decenio fueron, según el SR. GARCÍA FARIA: Gasómetros 20'53 por 10 000 habitantes; Cruz Cubierta 19'34; Varaderos 15'74; Santa Mónica 13'70; Angel 14'96; San Juan (Barceloneta) 13'61; Concordia (Barceloneta) 12'61; San Agustín 12'23; Arrepentidas 12'22; Puerta Nueva 11'91; Escuelas Pías 11'68; Padró 11'32, etc , etc.

Los menos castigados por igual concepto fueron en el propio período: Fomento 4'02; Tetuán 3'78; Junqueras 3'55; Santa María 3'27; Merced 3'04; Trinidad 3'01; Pelayo 2'83, Banco 2'05; San Pedro 1'73; Parque 1'70; Prado 1'58 y Enseñanza 1'47.

Después de la agregación hallamos los siguientes datos:

AÑOS DE 1898 Y 99

	Nosocomios	I	II	III
Cifra absoluta.	41	10	10	3
Promedio anual.	20'5	5	5	1'5
Tanto por 1,000 defunciones..	1'5	10'1	4'6	1'7
	IV	V	VI	VII
Cifra absoluta.	6	13	14	25
Promedio anual.	3	6'5	7	12'5
Tanto por 1,000 defunciones..	4'00	4'8	5'3	6'0
	VIII	IX	X	
Cifra absoluta.	25	2	11	
Promedio anual.	12'5	1	5'5	
Tanto por 1,000 defunciones..	6'8	2'3	4'2	

El promedio de la mortalidad de toda la ciudad por viruela con relación á 1,000 defunciones de todas las enfermedades fué en el bie-

nio citado de 5'9. Si á la cifra relativa de cada distrito le añadimos 1'5 por lo que á cada uno corresponde de la mortalidad en los nosocomios, tendremos lo siguiente:

DISTRITOS QUE EN 1898-99 DIERON MAYOR PROPORCIÓN QUE LA CIUDAD POR VIRUELA CON RELACIÓN Á 1,000 DEFUNCIONES

Primero...	11'6	(Antiguo distrito de la Barceloneta y parte de San Martín).
Octavo...	9'3	(San Gervasio y parte de Gracia).
Séptimo...	7'5	(Hostafranchs, Sans y parte de Las Corts).
Sexto...	6'8	(Universidad, parte de Gracia y de Las Corts).
Quinto...	6'3	(Atarazanas y Hospital).
Segundo...	6'1	(Borne, Instituto y parte de Gracia).

DISTRITOS QUE TUVIERON MENOS PROPORCIÓN QUE LA CIUDAD

Décimo...	5'7	(Parte de San Martín).
Cuarto...	5'5	(Concepción y parte de Gracia).
Noveno...	3'8	(San Andrés y parte de San Martín).
Tercero...	3'2	(Lonja y Audiencia).

Hallamos, pues, en primer término los mismos antiguos distritos de siempre; y de los nuevos figuran entre los más castigados los de San Gervasio, parte de San Martín, de Gracia, Sans y Las Corts.

Frecuencia según el sexo.—El *Movimiento de la población de España en 1900* consigna lo siguiente:

		Defunciones por viruela	
		Varones	Hembras
Barcelona (capital).	. . . . .	227	164
Id (provincia).	. . . . .	311	242
Madrid (capital).	. . . . .	625	637
Id. (provincia).	. . . . .	706	726
TOTAL..	. . . . .	1869	1769

Lo cual acusa ligero predominio en el sexo masculino en Barcelona y su provincia.

Frecuencia según la edad.—De Barcelona no publica el Instituto de Higiene Urbana la clasificación de las defunciones por edades y por enfermedades á la vez; pero sí la tenemos respecto á los que asistió el Cuerpo médico municipal. Véase el estado de 1902.

VARIOLOSOS ASISTIDOS POR EL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL
CLASIFICADOS POR EDADES, EN 1902

	Varones	Hembras
Hasta cinco meses	2	4
De 5 meses á tres años.	31	17
De 3 á 6 años.	27	17
De 6 á 13 años.	17	20
De 13 á 20 —	7	8
De 20 á 25 —	3	4
De 25 á 40 —	7	9
De 40 á 60 —	2	1
TOTALES.	96	80

Hasta los seis años representan más de la mitad de los asistidos.
De Madrid vimos que los niños de 0 á 4 años representaban los dos tercios de los fallecidos por viruela.

Frecuencia según los meses y estaciones.—De 1893 á 1902, sumando las cifras de unos mismos meses, hallamos por orden de importancia numérica:

Enero.	285	defunciones por virue'a.
Marzo.	284	—
Febrero.. . . .	265	—
Diciembre. . . .	254	—
Abril.. . . .	239	—
Mayo.. . . .	212	—
Junio.. . . .	176	—
Noviembre.. . .	163	—
Julio.. . . .	143	—
Septiembre. . .	132	—
Octubre.. . . .	117	—
Agosto.	115	—

Se ve como un curso cíclico en el transcurso del año; ascendente desde el mínimum de Agosto al máximun de Enero, para volver luego descendente hasta Agosto.

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	834	defunciones.
Primavera.. . . .	627	—
Otoño.	534	—
Verano	390	—

En verano no llegan á la mitad de las del invierno.

CÓLERA MORBO ASIÁTICO

En el último decenio no hubo defunción alguna por esta enfermedad infecciosa exótica, pero sí las hubo en el decenio de 1880-89, ó sea en los años 1884, 85 y 86; de cuya epidemia recogieron abundantes datos los SRES. GARCÍA FARIA, HERIBERTO CAPDEVILA, Secretario á la sazón de la Alcaldía, y el DR. NIN Y PULLÉS.

En 1890 hubo algunos chispazos, según veremos luego.

Barcelona ha sufrido 4 epidemias de cólera. La primera de 25 de Septiembre á 12 de Noviembre de 1834, que produjo 3,721 víctimas, lo que representa el 31'4 por 1,000 habitantes de aquel año. La segunda fué desde 1.º de Agosto á 9 de Octubre de 1854 y ocasionó 5,657 víctimas, que representaban el 35'3 por 1,000 habitantes. La tercera duró desde el 10 de Agosto á 24 de Octubre de 1865, siendo las víctimas 3,717, ó sea el 19'4 por 1,000 habitantes. La cuarta puede decirse que comenzó en 1884 con algunos casos que no llegaron á alarmar la población; quedó después como latente y estalló en 1885 ocasionando desde el 9 de Julio al 15 de Noviembre 1,684 defunciones, ó sea el 6'3 por 1,000 habitantes (1). El 1886 hubo también algunos casos, pero por ser pocos no llegó á declararse oficialmente la epidemia.

En 1890, por el mes de Septiembre, se presentaron algunas defunciones de enfermedad sospechosa de cólera en distintas calles de Barcelona. En Octubre del mismo año se observaron algunos casos en el Hospital de la Santa Cruz que dieron lugar á que se tomasen algunas medidas, pues algunos terminaron también por la muerte. El 7 de Octubre se habilitó de nuevo el Hospital de la Vinjeta, que había servido en 1885, y á él fueron trasladados algunos de los enfermos sospechosos. Los casos fueron muy pocos y se extinguieron pronto. Por el informe del DR. D. CARLOS RONQUILLO dirigido al Excmo. señor Alcalde, con fecha 22 de Noviembre de 1890, sabemos que todo se redujo aquel año á pocos enfermos. Los 11 trasladados al hospital de la Vinjeta fueron 3 hombres y 8 mujeres. De las 8 mujeres 6 eran procedentes del foco infeccioso del Hospital de la Santa Cruz, y 2 habían contraído la enfermedad lavando ropas de los atacados. De los 11 murieron 4 y se salvaron 7.

Prescindiremos, pues, de estos conatos de epidemia y nos fijare-

(1) El Sr. GARCÍA FARIA dice el 4'66 por 1,000; pero es que calcula por el censo de 1888, mientras que nosotros, á juzgar por el aumento que hubo entre los censos oficiales de 1877 y 1887 debía tener en 1885 = 267,767 habitantes. Véase sobre estos cálculos la página 207.

mos principalmente en la última formal que ha padecido Barcelona, que es la de 1885.

D. HELIBERTO CAPDEVILA, que por su carácter oficial de que hemos hecho mención, estaba en situación de conocer la verdad de las cosas, diverge algún tanto de los datos que sobre la misma epidemia aportó el SR. GARCÍA FARIA.

Según el primero de dichos señores, el 2 de Junio de 1885 hubo el primer caso en la calle de la Cruz de los Canteros en una mujer que había estado en Burjasot (Valencia), donde hacía estragos el cólera. Esta mujer murió. Ningún otro caso se observa hasta el 29 de propio Junio en la calle de la Rosa (distrito de la Lonja), en que una joven procedente de Valencia sufrió esta infección acabando con la curación. El 5 de Julio sintióse atacada otra joven de 17 años procedente también de Valencia, y si bien curó, es de creer que el caso produjera contagio, pues más tarde hubo otro caso en la propia casa.

El mismo día es invadido un preso de la cárcel, detenido desde el 8 del anterior Abril, el cual curó en la misma cárcel al cabo de plazo muy largo. Otros casos en la calle de San Pablo seguidos de curación el 7 de Julio, y uno en la Ronda de San Antonio el mismo día seguido de defunción y otros que luego menudearon debieron formar focos de propagación, de suerte que el 30 de de Julio se declaraban ya 6 casos y el 4 de Agosto los había ya en más de 18 calles. Después la epidemia se generalizó hasta que en Septiembre descendió y desapareció más adelante, registrándose el último caso en calle nueva el 24 de Octubre en la calle de Basea. Siguió todavía la epidemia en calles invadidas hasta el 26 de Noviembre.

Del resumen de los cuadros de invasiones y defunciones que presenta D. HERIBERTO CAPDEVILA, resulta:

CÓLERA DEL 1885

Casos declarados

	Invasiones	Defunciones
Junio.	2	1
Julio.	76	53
Agosto	1,108	616
Septiembre.	1,083	536
Octubre.	321	176
Noviembre.	3	2
TOTALES.	2,593	1,384

DATOS CONFIDENCIALES NO DENUNCIADOS

Invasiones.	527
Defunciones.	38

Sumando las defunciones declaradas con las confidenciales no hallamos más que 1,422 defunciones, cifra que difiere bastante de la consignada por el SR. GARCÍA FARIA que antes hemos copiado.

Mortalidad por distritos y barrios.—Según el SR. GARCÍA FARIA la mortalidad por cólera se distribuyó en 1885 por los distritos de Barcelona del modo siguiente. Se enumeran los distritos de mayor á menor mortalidad:

Hospital.. . . .	6'31 defunciones por 1,000 habitantes		
Barceloneta. . . .	5'96	—	—
Atarazanas.. . .	5'88	—	—
Instituto	5'86	—	—
Borne.	5'06	—	—
Universidad. . . .	4'86	—	—
Hostafranchs. . . .	4'82	—	—
Lonja.. . . .	1'78	—	—
Audiencia.	1'16	—	—
Concepción.	0'84	—	—

Los barrios más castigados fueron: San Pablo 9'7 por 1,000 habitantes; Puerta Nueva 9'66; Padró 9'63; Escuelas Pías 9'32; Santa Catalina 9'09; Varaderos 8,58; Santa Mónica 8'00; Seca 7'85; Cárcel 7'37; Huertas 6'85; San Juan 6'85; San Lázaro 6'23; Angel 6'09; Gasómetros 5'70; Parlamento 5'70; Teatro 5'12; Hospital militar 5'03, etc., etc.

Los barrios que menos sufrieron por cólera fueron: Balmes 1'03; Banco 0'91; Prado 0'82; Salesas 0'68; Trinidad 0'60; Pino 0'47; Santa Ana 0'46; Muntaner 0'40; Diputación 0'39 y Enseñanza 0'16.

Las calles que presentaron casos de cólera, cuya cifra absoluta pasó de cinco defunciones, fueron:

	<u>Cifra absoluta</u>	<u>Tanto por 1,000 habits.</u>
Serra Xich.	5	34,96
Lepanto.	5	23'25
Salvadors	24	21'93
Tigre.	20	20'32
San Erasmo	6	20'11
Santa Madrona (Barcelona)	9	18'96
Concepción.	10	18'79
Cortinas.	11	18'57

	Cifra absoluta	Tanto por 1,000 habits.
Blanquería.	7	17'67
Llástichs.	7	17'67
Mediodía.	10	17'00
Pou de la Figuera.	6	15'87
San Paciano.	12	15'48
Rech.	8	15'12
León.	13	14'95
Sta. Eulalia (Barceloneta).	7	14'73
San Clemente.	12	14'59
S. Francisco (Barceloneta).	7	14'34
Sta. Madrona (Barceloneta)	7	13'53
Balsas de San Pedro.	6	13'51
Canals.	9	12'92
Paloma.	11	12'82
Fonollar.	10	12'82
Flassaders.	11	12'58
Picalqués.	5	11'90
Ferlandina.	7	11'88
Rades.	6	11'85
Amalia.	18	11'79
etc., etc.		

Mortalidad por sexos y edades.—El SR. CAPDEVILA nos da noticias de la edad y sexo, no sólo de los muertos, sino además de los invadidos por cólera en 1885. Copiamos de su folleto titulado *Apuntes Histórico-estadísticos de la epidemia colérica de 1885 en Barcelona*, por D. HERIBERTO CAPDEVILA Y ALOY, Secretario de la Alcaldía de la misma ciudad (1), los siguientes datos:

POBLACIÓN CIVIL

INVASIONES

SEXOS	Hasta 5 meses	De 5 meses á 3 años.	De 3 á 6 años	De 6 á 13 años	De 13 á 20 años	De 20 á 25 años	De 25 á 40 años	De 40 á 60 años	De 60 á 80 años	De más de 80 años	Edad ignorada	Total
Varones. .	8	76	41	84	61	59	177	169	50	2	142	869
Hembras. .	»	50	54	77	77	113	418	394	134	3	268	1588
Ignorado.,	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	11	11
TOTAL..	8	126	95	161	138	172	595	563	184	5	421	2468

(1) Barcelona, 1887; un folleto de 148 págs. y 2 planchas en colores.

DEFUNCIONES

SEXOS	Hasta 5 meses	De 5 meses á 3 años	De 3 á 6 años	De 6 á 13 años	De 13 ó 20 años	De 20 á 25 años	De 25 á 40 años	De 40 á 60 años	De 60 á 80 años	De más de 80 años	Edad ignorada	Total
Varones..	4	62	26	43	26	34	97	116	46	1	2	457
Hembras..	»	33	40	45	42	62	272	294	116	3	2	909
Ignorado..	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
TOTAL..	4	95	66	88	68	96	369	410	162	4	4	1366

POBLACIÓN MILITAR

«No se clasifica por no haberse podido averiguar las edades de los individuos atacados».

De los anteriores estados se desprende que si bien es más frecuente el cólera en la edad adulta que en los niños y en los ancianos, es mucho más mortífero en estas edades extremas; así de los 595 invadidos á la edad de 25 á 40 años murieron 369, ó sea el 62 por 100, mientras que de los 126 invadidos á la edad de 5 meses á 3 años murieron 95, ó sea el 76 por 100, y de los 184 invadidos á la edad de 60 á 80 años murieron 162, ó sea el 88 por 100.

En cuanto á los *sexos* predomina el femenino, tanto en las invasiones como en las defunciones; pero con una desigualdad extraordinaria; es casi de 2 hembras por 1 varón. La mortalidad no fué tampoco igual en ambos sexos entre los invadidos, pues mientras del sexo masculino murieron sólo el 52 por 100 de los invadidos, en el sexo femenino llegaron á 57 por 100 las defunciones.

La mortalidad de ambos sexos reunidos fué de 55 por 100 de los invadidos.

Mortalidad por meses y estaciones.—Puede decirse que esta epidemia en Barcelona se ha limitado siempre á los meses del Verano y al principio del Otoño, según puede verse por lo que dejamos consignado en la pág. 367, referente á la epidemia de 1885. El mayor número de invasiones y de defunciones fué en Agosto.

El DR. D. JOSÉ A. NIN Y PULLÉS dió en la *Enciclopedia Médico-farmacéutica* del año 1886 algunos datos que si bien en lo esencial no alteran las conclusiones que se deducen de los datos del SR. CAPDEVILA, por tener con ellos numerosas discrepancias, merecen ser consignados. He aquí el resumen.

Desde el 9 de Julio de 1885 en que, consta por las papeletas de defunción, ocurrieron los primeros fallecimientos á consecuencia del cólera morbo, hasta el día 1.º de Diciembre en que se cantó el *Te-Deum*, se registraron en esta capital, según el DR. NIN, médico primero municipal, 1,328 defunciones, teniendo lugar como sigue:

	Districtos
48.	Lonja
72	Borne
124.	Barceloneta
34	Audiencia
196.	Instituto
29.	Concepción
113	Atarazanas
227.	Hospital
241.	Universidad
160.	Hostafranchs

Además ocurrieron 33 defunciones en el hospital de la Vinjeta, 16 en el Hospital civil, 14 en el Hospital militar, 4 en la Casa de Caridad, 7 en la Casa de Maternidad y 2 en la Cárcel.

Clasificadas estas defunciones por edades, resulta lo siguiente:

De edad desconocida.. . . .	8 defunciones
De menos de 5 meses.	3 —
De 5 meses á 3 años.	66 —
De 3 á 6 años.	76 —
De 6 á 13 —	91 —
De 13 á 20 —	81 —
De 20 á 25 —	89 —
De 25 á 40 —	339 —
De 40 á 60 —	393 —
De 60 á 80 —	172 —
De más de 80 —	10 —

De dichas difunciones 457 pertenecen al sexo masculino y 871 al femenino.

CATARRO EPIDÉMICO

Algo vaga es la denominación; pero es de suponer que en esta casilla de los cuadros del Instituto de Higiene Urbana hasta 1900 venían incluídos todos los casos de gripe ó influenza y tal vez muchos de bronquitis, neumonías ó bronco-neumonías más ó menos sospechosas.

De 1893 á 1902 hallamos 1,975 defunciones por catarro epidémico en Barcelona, que se descomponen como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por Catarro epidémico	Promedio anual	Tanto 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96.	1887	460	115'	4'2
Año de la agregación 1897.	1897	61	61'	1'1
Después de la agregación 1898-902.	1900	1454	290'8	5'4

No tenemos á mano datos para comparar estas cifras con las de años anteriores. El SR. D. GUMERSINDO COLOMER en sus estadísticas de 1861 á 1880 no menciona, como es natural, la gripe que en aquel período no se vió en Barcelona.

En 1889 apareció dicha infecciosa en esta ciudad, después de no haberse registrado casos de la misma muchos años hacía. No obstante, el SR. GARCÍA FARIA, que estudió las defunciones de 1880 á 89, no hace mención en sus estadísticas de ninguna defunción que pueda con fundamento atribuirse á la gripe, como no sean unas 2,060 neumopatías que, consignadas por separado de las 7,274 pulmonías y de las 5,156 bronquitis, infunden la sospecha de que puedan contener ó encubrir muchos casos de gripe.

Frecuencia según los meses y estaciones.—De los datos del Instituto de Higiene Urbana sumados por meses de un mismo nombre, resulta para el decenio de 1893-902, enumerando los meses por el orden de importancia de su cifra obituarial, lo siguiente:

Enero.	579 defunciones
Febrero.	537 —
Marzo	310 —
Diciembre.	173 —
Abril.	167 —
Mayo	76 —
Junio.	45 —
Noviembre.	36 —
Julio.	19 —
Octubre.	18 —
Agosto	8 —
Septiembre.	7 —

Agrupándolas por estaciones resulta:

Invierno.	1,426 defunciones
Primavera.	288 —
Otoño.	227 —
Verano	34 —

Como la mayoría de las infecciosas, su curso durante el año es como cíclico, creciendo desde el mínimo de Agosto y Septiembre al máximo de Enero para volver á descender. La cifra del verano es tan despreciable en comparación con la del invierno que uno se siente tentado á creer que no hay invasiones de gripe en dicha estación. La estación favorable para esta infección es, pues, el invierno, y sobre todo los meses de Enero y Febrero, ó sea los más fríos.

En la epidemia que sufrió esta ciudad de 1889 y 1890, las defunciones adquirieron su máximo en un plazo muy reducido á juzgar por las siguientes notas tomadas de los totales de defunciones que publicaban los diarios á la sazón, tomados del Registro civil:

TOTALES DE DEFUNCIONES OCURRIDAS EN LOS MESES DE DICIEMBRE DE 1889 Y ENERO DE 1890

1889 <i>Diciembre</i>	1889 <i>Diciembre</i>	1890 <i>Enero</i>	1890 <i>Enero</i>
Día 6 . 42 (1)	Día 19.. . 27	Día 1.. . 58	Día 15.. . 44
7 . 17	20.. . 27	2.. . 106	16.. . 38
8 . 17	21.. . 30	3.. . 93	17.. . 38
9 . 25	22.. . 31	4.. . 80	18.. . 25
10	23.. . 22	5.. . 79	19.. . 25
11 . 18	24.. . 34	6.. . 78	20.. . 29
12 . 25	25.. . 34	7.. . 78	21 . . 29
13 . 31	26.. . 34	8.. . 61	22 . . 26
14	27.. . 34	9.. . 60	23.. . 25
15	28.. . 54	10.. . 81	24.. . 13
16 . 17	29.. . 54	11.. . 56	25.. . 26
17 . 34	30.. . 45	12.. . 55	26.. . 26
18 . 34	31.. . 57	13.. . 61	27.. . 28
		14.. . 52	28.. normal

La epidemia, pues, sólo influyó en la cifra total de las defunciones desde el 17 de Diciembre al 27 de Enero, á lo menos de un modo sensible.

(1) Tal vez exista algún error en esta cifra tomada del *Diario de Barcelona* del día 8 de Diciembre de 1889.

SEPTICEMIA PUERPERAL

En el decenio de 1893-902 hallamos registradas 687 defunciones de septicemia puerperal que se distribuyen del modo siguiente:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos de septicemia puerperal	Promedio anual
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	209	52'25
Año de la agregación. 1897. . .	1897	69	69
Después de la agregación 1898-902. .	1900	409	81'8

Conviene ver la marcha que ha seguido la infección puerperal en más largo período.

El SR. COLOMER Y CODINA nos dice que de 1876 á 80 las enfermedades puerperales (no dice infección puerperal) dieron el 6'2 por 1,000 defunciones. Sacando la cuenta y añadiendo á continuación los datos que proporciona el DR. NIN, tendremos:

FALLECIDOS EN BARCELONA DE SEPTICEMIA PUERPERAL

Años	Población	Número de partos (1)	Fallecidos por septicemia puerperal	Total por 10,000 habitantes	Total por 1,000 partos (1)	Origen de los datos..
1876-80	248,943	7,891 (promedio)	47'7 (Promedio)	1'9	6'0	SR. COLOMER.
1878	251,296	7,771	44	1'7	5'6	
1879	253,649	7,812	57	2'2	7'2	
1880	256,002	7,996	61	2'3	7'6	
1881	258,355	8,115	80	3'0	9'8	
1882	260,708	7,762	74	2'8	9'5	DR. NIN Y PULLÉS.
1883	263,061	8,092	71	2'7	8'7	
1884	265,414	7,948	57	2'1	7'1	
1885	267,767	7,510	70	2'6	9'3	
1886	270,120	7,952	72	2'6	9'0	
1887	272,481	7,642	54	1'9	7'0	

(1) El número de partos se ha obtenido sumando los nacimientos del año ó período con los nacidos muertos, que impropiaemente se ha venido llamando abortos hasta 1900.

Años	Población	Número de partos (1)	Fallecidos por septicemia puerperal	Total por 10,000 habitantes	Total por 1,000 partos (1)	Origen de los datos
1893	311,355	8,138	54	1'7	6'6	Instituto de Higiene Urbana.
1894	317,834	8,050	42	1'3	5'2	
1895	324,313	8,155	59	1'8	7'2	
1896	330,792	7,866	54	1'6	6'8	
1897	509,589	10,436	69	1'3	6'6	
1898-902	533,000	13,777 (Promedio)	81'8 (Promedio)	1'5	5'9	

Antes de 1880 no se usó probablemente la antisepsia; después de dicho año, si se usó, no sería tal vez bien aplicada, pues más bien asciende la proporción de púerperas fallecidas con relación al número de partos.

Sería aquí interesante conocer la mortalidad en los nosocomios y compararla por cada 1,000 partos con la de la ciudad. Pero en este momento no tenemos á mano datos suficientes.

Mortalidad comparada.— Comparemos la mortalidad de Barcelona por esta infección con algunas otras capitales y provincias.

	Año	Población	Partos	Fallecidos por septicemia puerperal	Tanto por 10,000 habitans.	Tanto por 1,000 partos
Barcelona, capital..	1900	533,000	13,819	32	0'6	2'3
Id. id.	1902	539,180	13,910	73	1'3	5'2
Id. provincia.	1900	1.054,541	29,055	60	0'6	2'0
Madrid capital . .	1900	539,835	16,803	52	0'9	3 1
Id. id. . .	1902	539,835	17,029	74	1'3	4'3
Id. provincia. .	1900	775,034	24,962	66	0'8	2'6
Valencia capital .	1902	213,550	6,642	21	0'9	3'1
Sevilla capital. .	1902	148,315	5,117	7	0'4	1'3

Los datos referentes al año 1900 los hemos tomado del *Movimiento de la población de España en 1900* y los de 1902 del estado de la Dirección general de Sanidad publicado en la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo 1903.

(1) Véase la nota anterior.

Comparando los datos de años iguales, parece desprenderse que Barcelona y Madrid tienen la misma mortalidad por 1,000 púérperas ó tal vez algo mayor Madrid que Barcelona. La provincia de Madrid la tiene mayor que Barcelona y cada una de las dos provincias algo menor que la respectiva capital. En 1902 Sevilla tiene menor mortalidad que Valencia y ésta que Barcelona.

Veamos ahora algunas estadísticas extranjeras.

El departamento obstétrico del Hospital general de Viena fué dividido en 1839 en dos clínicas; ordenando que siguieran la primera los estudiantes de medicina y la segunda las comadronas.

Véase en la página siguiente la estadística de la mortalidad en ambas clínicas:

MORTALIDAD DE PUÉRPERAS EN LAS CLÍNICAS DE VIENA

<i>Primera clínica</i>		<i>Segunda clínica</i>
Años	Defunciones por 1,000 puerperas	Defunciones por 1,000 puerperas
1839	55	45
1840	95	26
1841-46	99	33'8

Después de las medidas de aseo tomadas por SEMMELWEIS, la mortalidad descendió en la primera clínica, de la cual estaba encargado aquel ilustre tocólogo, á 12'7 por 1,000 púérperas, en 1848. La mejoría es notable (1).

En la Maternidad de París, si vamos á creer á TARNIER, no se tenía en 1856 noticia de lo que ocurría en Viena desde 1848; pues de 2,237 partos murieron 132 mujeres ó sea el 59 por 1,000.

El profesor MALGAIGNE, ponente de una comisión encargada de investigar la mortalidad de las púérperas y de estudiar los medios de disminuirla publicó después los siguientes datos referentes á los años 1861 y 62 y á la ciudad de París:

	Partos	Puérperas fallecidas	Tanto por 1,000
En los hospitales. . . .	14,197	1,169	82'3
En la ciudad.	99,911	559	5'5

(1) Panegírico de Semmelweis. Discurso pronunciado por el Dr. FERNANDO HÜPPE; *Revista de Ciencias médicas*, 1895.

La diferencia es enorme. Si sumamos la ciudad con los hospitales tenemos 114,108 partos, y 1,728 puérperas fallecidas, ó sea un 15'1 por 1,000.

Desde 1870 á 1880 se luchó ya contra el contagio en la Maternidad de París, y se vió bajar la mortalidad á 23'2 por 1,000. A medida que se fué perfeccionando la profilaxis, disminuyó la mortalidad, pues desde 11 de Junio de 1893 á 1.º de Junio de 1894 hubo en dicha Maternidad 1,452 partos y sólo 2 defunciones de puérperas que vinieron ya infectadas antes del parto; la proporción es de 1'3 por 1,000, cifra verdaderamente digna de loa para un nosocomio (1).

Frecuencia según los meses y estaciones.—Agrupando por meses los datos del Instituto de Higiene Urbana referentes al decenio 1893-902 hallamos lo siguiente:

Febrero.. . . .	73 defunciones
Enero.	71 —
Diciembre.	71 —
Marzo.	68 —
Julio.	66 —
Octubre.. . . .	56 —
Agosto.	53 —
Septiembre.. . . .	49 —
Noviembre.. . . .	48 —
Junio.. . . .	46 —
Mayo.	45 —
Abril.	41 —

y agrupando los meses por estaciones nos dan:

Invierno.	212 defunciones
Otoño.	175 —
Verano.	168 —
Primavera.	132 —

Poniendo en parangón estas distribuciones con la de los nacimientos por estaciones, se observa que generalmente están escalonadas de igual manera, aunque tal vez el Verano ocupe el lugar de la Primavera y viceversa en los nacimientos, en algunos años; mientras que los fallecimientos de puérperas suelen ser constantemente más frecuentes en Verano que en Primavera

(1) Los datos referentes á París los tomamos de un discurso del DR. GRAU MARTÍ sobre la *Mortalidad puerperal y fetal en Barcelona*, 1897.

ACCIDENTES

En los datos recogidos por el SR. GARCÍA FARIA referentes á 1880-89, encontramos las siguientes causas de muerte que pueden ser englobadas en el epígrafe de accidentes que se usa en las actuales estadísticas.

Traumatismos.	487	
Quemaduras.	114	
Heridas.	99	(1)
Fracturas	42	
TOTAL.	742	

El promedio anual es, pues, de 74'2 muertes por accidentes.

De 1893 á 1902 hallamos, en los estados del Instituto de Higiene Urbana, 630 defunciones por accidentes que por años se distribuyen como sigue:

Año 1893	64 defunciones	
— 1894.	33	—
— 1895.	36	—
— 1896.	36	—
— 1897.	46	—
— 1898.	72	—
— 1899.	72	—
— 1900.	80	—
— 1901.	82	—
— 1902.	109	—
TOTAL.	630	—

Desde la agregación se observa un natural incremento

La ley de los accidentes del trabajo lleva la fecha de Enero de 1900, el Reglamento para su aplicación es de Julio del mismo año. Desde aquella fecha se nota más bien un aumento en el número de accidentes; no obstante, el período de observación es demasiado breve para poder apoyarse en esta observación.

Por estar domiciliadas en Barcelona muchas de las compañías de seguros contra accidentes del trabajo, creemos de interés tomar de la *Gaceta de Madrid* de 18 de Marzo último, el cuadro siguiente:

(1) Como si las heridas y las fracturas no debiesen ser calificadas de traumatismos (τραυμα, herida, en griego).

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN.—REFORMAS SOCIALES.—ASESORÍA GENERAL DE SEGUROS

Accidentes ocurridos durante el cuarto trimestre del año 1902 y suma de indemnizaciones abonadas por los conceptos que se expresan

	NÚMERO DE ACCIDENTES					CANTIDADES INDEMNIZADAS				
	Muerte	Incapacidad permanente absoluta.	Incapacidad permanente relativa	Incapacidad temporal	TOTAL	Por muerte	Por incapacidad permanente absoluta	Por incapacidad permanente relativa	Por incapacidad temporal	TOTALES
						—	—	—	—	—
						Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas	Pesetas
Banco Vitalicio.	8	7	18	1444	1477	14,046'50	9,032'91	22,971'	54,125'81	100,176'22
La Previsión.	0	1	4	31	36	0	1,780'50	346'92	523'93	2,651'35
Société Générale.	12	0	5	1006	1023	11,722'	0	5,008'50	27,066'65	43,797'15
Caja de Previsión y Socorro.	9	3	22	2291	2325	32,620'50	6,300'	35,311'10	59,298'40	133,530'
La Foncière.	0	0	0	46	46	0	0	0	835'65	835'65
La Preservatrice.	3	1	2	249	255	4,726'	1,650'	2,025'	10,819'68	19,220 68
La Zurich.	0	0	0	117	117	0	0	0	5,567'20	5,567'20
La Polar.	1	1	1	507	510	2,250'	1,687'5	900'	13,072'29	17,909'79
La Vasco Navarra.	24	1	23	2251	2299	24,634'25	3,000'	20,728'75	59,364'76	107,727'76
L'Asicuratrice.	0	0	3	395	398	0	0	4,225'	9,838'20	14,063'20
TOTAL GENERAL.	57	14	78	8337	8486	89,999'25	23,450'91	91,516'27	240,512'57	445,479'00

COQUELUCHE

La cifra de defunciones por coqueluche durante el decenio 1893-902 fué de 605, la cual se distribuye por períodos como sigue

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por coqueluche	Promedio anual	Tanto por 10,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	136	34'	1'2
Año de la agregación . 1897. . .	1897	75	75'	1'4
Después de la agregación 1898-902. .	1900	394	78'8	1'4

Aparece, pues, como si en los pueblos agregados la mortalidad fuese mayor que en Barcelona.

Mortalidad comparada.—Véase el cuadro siguiente:

	Año	Población	Fallecidos por coqueluche	Tanto por 10,000 habitantes	Origen de los datos
Barcelona capital. .	1900	533,000	26	0'48	Movimiento de la Población de España en 1900 y Gaceta de Madrid de 13 mayo 1903.
Id. id. . .	1902	539,180	117	2'1	
Id. provincia .	1900	1.054,541	89	0'88	
Madrid capital. . .	1900	539,835	21	0'39	
Id. id. . . .	1902	539,835	153	2'8	
Id. provincia. .	1902	775,034	43	0'55	

De lo cual se desprende que de unos años á otros varía considerablemente la cifra de mortalidad por la coqueluche; y por lo mismo no es posible conceder gran valor á las comparaciones entre unas y otras ciudades en un corto período.

La mayoría de las defunciones tienen lugar en niños de 0 á 4 años, según nos lo certifica la estadística que presenta el DR. ULECIA, de Madrid, en folleto antes citado; pues dice que en Madrid y en 1900 de las 21 defunciones que hubo por esta infección, 19 lo fueron en niños de aquella edad; y en 1902 de 153 defunciones, 147 lo fueron asimismo en niños de 0 á 4 años.

En la estadística de los enfermos de coqueluche asistidos por el Cuerpo médico municipal de Barcelona, figuran los siguientes:

	Varones	Hembras	Total de altas
De 0 á 5 meses.	5	4	9
De 5 meses á 3 años.. . . .	44	45	89
De 3 á 6 años.	23	26	49
De 6 á 13 años.. . . .	7	5	12
TOTALES.	79	80	159

De manera que no figura ninguna alta mayor de 13 años; y los $\frac{2}{3}$ no pasan de 3 años.

En cuanto al sexo no hay predominio sensible para ninguno.

Influencia estacional.—Sumando las defunciones de unos mismos meses en el decenio de 1893-902 y enumerando los meses de mayor á menor importancia numérica

Mayo.. . . .	69 defunciones
Julio.. . . .	63 —
Enero.	59 —
Diciembre.	55 —
Febrero.. . . .	49 —
Marzo.	49 —
Junio.. . . .	48 —
Abril.. . . .	45 —
Septiembre.. . . .	45 —
Agosto.	44 —
Octubre.. . . .	44 —
Noviembre.. . . .	33 —

La diferencia entre el máximo y el mínimo es como de 2 : 1 poco más ó menos.

Agrupando los meses por estaciones se tiene:

Primavera.. . . .	162 defunciones.
Invierno.	157 —
Verano.. . . .	152 —
Otoño.	134 —

Contando por estaciones la diferencia entre el máximo de Primavera y el mínimo de Otoño es poco apreciable.

DISENTERÍA

Según el SR. GARCÍA FARIA, en su tantas veces citado libro, de 1880 á 1889 murieron en Barcelona 265 personas de disentería. Poniendo estos datos en columna con los que después obtuvimos del Instituto de Higiene Urbana tendremos lo siguiente:

Años	Población	Fallecidos por disentería
1880-89	272,481	26'5 (promedio anual)
1893	311,155	6
1894	317,834	4
1895	324,313	4
1896	330,792	9
1897	509,589	110
1898	517,392	241
1899	525,195	157
1900	533,000	27
1901	536,090	21
1902	539,180	15

De este cuadro se destaca claramente la influencia de las guerras coloniales, pues aparece un salto muy notable que coincide con las fechas de aquéllas.

Influencia estacional.—Agrupando por meses los datos del último decenio, se tiene:

Diciembre.. . . .	105 defunciones por disentería		
Enero.	102	—	—
Febrero.. . . .	72	—	—
Marzo	56	—	—
Noviembre.	47	—	—
Julio.. . . .	36	—	—
Agosto.. . . .	36	—	—
Octubre.	36	—	—
Septiembre.	34	—	—
Abril	28	—	—
Junio.. . . .	22	—	—
Mayo.	20	—	—

Agrupando los meses por estaciones tendremos:

Invierno.	230 defunciones	
Otoño.. . . .	188	—
Verano.. . . .	106	—
Primavera.	70	—

No es el Verano, como podría creerse, la estación más mortífera por disentería en Barcelona, sino el Invierno.

ESCARLATINA

El SR. GARCÍA FARIA encontró 205 defunciones de escarlatina en el decenio 1880-89; nosotros, en los datos publicados por el Instituto de Higiene Urbana respecto del decenio de 1893-902, hallamos 577, los cuales se distribuyen por el decenio como sigue:

		Población	Fallecidos de escarlatina — Promedio anual	Tanto por 10,000 habitantes
Antes de la agregación..	(1880 89	272,481	20'5	0'61
	(1893 96	272,481	56'	2'05
Año de la agregación. . .	1897	509,589	84'	1'64
Después de la agregación..	1898-902	533,000	402'6	7'55

De donde se desprende que entre unos y otros años hay grandes oscilaciones en la cifra de defunciones por escarlatina; y que parece observarse un aumento en los años ulteriores á la agregación, aunque no cabe hacer afirmaciones demasiado rotundas por tratarse de un período demasiado breve.

Mortalidad comparada.—Buscando la comparación en unos mismos años entre la mortalidad de Barcelona y la de Madrid, puede formarse el cuadro siguiente, tomando los datos del *Movimiento de la población de España* y del estado de la Dirección general de Sanidad publicado en la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último.

	Año	Población	Fallecidos por escarlatina	Tanto por 10,000 habitantes
Barcelona (capital). . . .	1900	533,000	62	1'16
Id. id.	1902	539,180	25	0'46
Id. (provincia). . . .	1900	1.054,541	182	1'72
Madrid (capital).	1900	539,835	80	1'48
Id. id.	1902	539,835	32	0'5
Id. (provincia). . . .	1900	775,034	99	1'27

Nos resultan unos datos de escasa significación, por la razón que dijimos de las oscilaciones entre unos y otros años en la misma localidad.

Por la relación que se ha supuesto entre la escarlatina y la difteria conviene establecer un parangón entre la cifra de cada una de estas dos enfermedades en nuestra ciudad.

BARCELONA	Fallecidos por difteria	Fallecidos por escarlatina
	tanto por 10.000 habitantes	tanto por 10.000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96	14'2	2'05
Año de la agregación 1897.	8'5	1'64
Después de la agregación 1898-902.	4'5	7'55

Las oscilaciones de ambas cifras relativas no guardan paralelismo alguno; no se ve, pues, ninguna relación, á lo menos en las cifras de mortalidad.

Influencia estacional.—Las defunciones de 1893 á 1902, agrupadas por meses, nos dan el siguiente resultado.

Mayo.	82 defunciones
Junio.	81 —
Julio.	76 —
Abril.	48 —
Enero.	48 —
Febrero.	46 —
Diciembre.	45 —
Marzo.	45 —
Noviembre.	39 —
Agosto.	29 —
Septiembre.	24 —
Octubre.	14 —

Como quiera que la serie de los meses, de más á menos fallecidos por difteria, era según vimos: Enero, Diciembre, Marzo, Febrero, Mayo, Noviembre, Abril, Junio, Octubre, Julio, Septiembre y Agosto, no aparece tampoco por esta lado relación alguna entre ambas infecciones, en Barcelona.

Agrupando por estaciones las defunciones por escarlatina tendremos:

Primavera.	211 defunciones	
Invierno.	139	—
Verano.	129	—
Otoño.	98	—

El máximo, como se ve, corresponde á la Primavera; mientras que en la difteria vimos que correspondía al Invierno; tampoco por ahí asoma la apariencia de alguna relación.

SÍFILIS

Ninguna confianza puede tenerse en las estadísticas de defunciones por sífilis. Una enfermedad tan ignominiosa, no puede ser revelada por el médico sin perjudicar al cliente; por lo mismo en ningún país, que sepamos, ha sido incluída entre las enfermedades infecciosas cuya declaración es obligatoria. Al contrario, BROUARDEL la incluye entre las enfermedades que el médico debe callar en general.

Teniendo esto en cuenta, aún nos parecen muchos los 460 muertos declarados por sífilis que el SR. GARCÍA FARIA halló en el decenio 1880-89, y los 318 hallados por nosotros en los estados del Instituto de Higiene Urbana correspondientes al decenio 1893-902.

Esto en cuanto á las defunciones declaradas, que por lo que se refiere á las reales deben ser muchísimas en Barcelona. En el hospital hemos visto morir muchos enfermos de lesiones viscerales, cuya única etiología apreciable y diagnosticada era la sífilis. Los centros nerviosos, el sistema arterial, el corazón, el hígado, el pulmón se afectan á menudo gravemente por esta infección, y no pocas mielitis, arteritis, aneurismas, tumores cerebrales, reblandecimientos cerebrales, etc., etc., reconocen esta causa única, por más que en las papeletas de defunción sólo conste el diagnóstico anatómico. Por lo mismo nunca en las estadísticas podrá verse un indicio de la proporción de fallecidos por sífilis.

En Barcelona creemos poder decir que es una de las enfermedades más frecuentes entre los varones adultos, y entre los niños que acuden á los dispensarios se pueden ver con harta frecuencia los estigmas de esta sucia infección, si se buscan con cuidado. La gran cifra de los abortos en Barcelona y los muchos que no se conocen puede ser debida en gran parte á la sífilis.

Según el DR. FOURNIER (1) el 13 á 18 por 100 de varones adultos en París son sífilíticos.

(1) *La Semaine médicale* de 22 Mayo 1901.

En el *Movimiento de la población de España en 1900* se lee que en Barcelona murieron de sífilis aquel año 32 y en Madrid 131. En 1902, según el estado publicado por la Dirección general de Sanidad en la *Gaceta de Madrid* de 13 de Mayo último, murieron de la misma infección venérea en Barcelona 65 y en Madrid 87.

TÉTANOS

Sorprende ver que la cifra de los muertos por infección tetánica en el decenio de 1893-902 asciende á 209.

Por períodos se divide como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Defunciones por tétanos	Promedio anual	Tanto 100,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. .	1887	11	2'75	1,00
Año de la agregación. . 1897. . .	1897	19	19'	3,72
Después de la agregación 1898-902. .	1900	179	35'8	6'71

El incremento notabilísimo que adquiere el tétanos después de la agregación hace suponer que es mucho más frecuente en los suburbios, tal vez por existir en ellos á proporción más caballerías y más establos.

REUMATISMO

Tampoco tiene gran valor la cifra de muertos por el reumatismo, ya que gran parte de los que vienen incluidos en las cardiopatías murieron á buen seguro por esta causa reumática.

De 1880 á 89 el SR. GARCÍA FARIA halló 354 veces mencionada la causa reumática en las defunciones; en el decenio último de 1893 á 902 nosotros hallamos tan solo 152 defunciones por la misma causa; á pesar de haber duplicado la ciudad; repetimos que no podemos conceder valor á esta estadística.

En 1900, el *Movimiento de la población de España* dice que murieron en Barcelona de reumatismo y gota 24 personas, y en Madrid 35.

La influencia estacional no se hace muy patente por los datos recogidos por nosotros del último decenio; pues hallamos repartidas las defunciones según los meses como sigue:

Enero.	19 defunciones.	
Marzo.	18	—
Mayo.. . . .	18	—
Diciembre.. . . .	16	—
Abril.. . . .	15	—
Febrero.. . . .	12	—
Agosto.	11	—
Noviembre.. . . .	10	—
Septiembre.. . . .	9	—
Junio.. . . .	8	—
Julio.	8	—
Octubre.. . . .	8	—

Agrupándolas por estaciones se tiene:

Invierno.	49 defunciones	
Primavera.. . . .	41	—
Otoño.	34	—
Verano.. . . .	28	—

Se ve ciertamente alguna diferencia entre el verano y el invierno; pero no es tan grande como pudiera creerse *á priori*.

Para todo lo referente al reumatismo conviene tener presentes las consideraciones que hicimos al ocuparnos de las cardiopatías, que en su mayoría reconocen una causa reumática; por esto no somos aquí más extensos.

ALCOHOLISMO

Lo que dijimos de la sífilis respecto á la poca confianza que se puede tener en las estadísticas, sería del caso repetirlo ahora á propósito del alcoholismo.

Es éste un agente patógeno que causa numerosas víctimas, pero los estragos que causa en el organismo por lo general son lentos y afectan distintas vísceras con lesiones que sin violentar el diagnóstico pueden (y tal vez deben) hacerse pasar de modo que no se advierta la causa. Así se comprende que, con ser tantas las cirrosis, las arteritis, las alteraciones gástricas y de los centros nerviosos que por causa del alcohol conducen á la muerte, figuren tan sólo 241 muertes por alcoholismo en el decenio de 1880-89 según el SR. GARCÍA FARRIA, y que en los estados del Instituto de Higiene Urbana del decenio 1893-902 no figuren más que 133 muertes por la misma causa.

No extrañaríamos que dichas defunciones fuesen todas ó en su mayoría por alcoholismo agudo y que pasasen inadvertidas para el Re-

gistro todas ó casi todas las defunciones por alcoholismo crónico que son más disimulables.

No establecemos comparaciones con lo que ocurre en otras localidades y países, pues ya lo hicimos al hablar de la moralidad de la población barcelonesa, (véase página 216 y siguientes).

PALUDISMO

El SR. GARCÍA FARIA encontró 129 muertes por esta causa en las defunciones del decenio de 1880-89; nosotros hallamos 127 en el decenio de 1893-902; la cifra, pues, no ha crecido á pesar del gran incremento que ha tomado la población.

Por años se distribuyen como sigue las cifras del último decenio.

<u>Años</u>	<u>Defunciones</u>
1893.	7
1894.	5
1895.	9
1896.	7
1897.	25
1898.	29
1899.	32
1900.	3
1901.	5
1902.	5

El salto que observamos en la disentería al llegar al año 1897 se observa igualmente en el paludismo, y como en aquella enfermedad cesa en 1900 la anormalidad en la cifra anual. No hay más explicación para ello que la influencia de las guerras coloniales. Así los más de los casos del decenio han de haber sido importados.

En un informe de la Academia del Cuerpo médico municipal (1) firmado por los DRES. L. COMENGE, JOSÉ RAVENTÓS, EMILIO CLADERA, JOAQUÍN TEIXIDOR y LUIS PORTA se estudia detenidamente la cuestión del paludismo en Barcelona y se presenta un cuadro en que vienen separadas las defunciones por paludismo ocurridas en los nosocomios y las ocurridas en la ciudad, en el período que media entre 1894 y 99. Véase lo que resulta:

(1) *Gaceta sanitaria*, 1900, pág. 69.

	<u>Nosocomios</u>	<u>Ciudad</u>	<u>Total</u>
1894.	1	4	5
1895.	4	5	9
1896.		7	7
1897.	17	8	25
1898.	21	7	28
1899.	15	17	32
TOTALES. . .	58	48	106

Hace observar el susodicho informe que la mayoría de las defunciones recayeron en soldados procedentes de nuestras perdidas posesiones ultramarinas, otras en obreros inmigrantes y un número muy escaso correspondió á los habitantes de Barcelona; así, por ejemplo, el año 1898 registráronse 28 (1) óbitos por paludismo, de los cuales sólo correspondieron realmente á Barcelona un niño de tres meses y un anciano de 84 años; los restantes fueron repatriados ú obreros inmigrantes.

En 1899, de 32 óbitos, sólo 8 correspondieron á Barcelona, el resto eran inmigrantes ó repatriados.

«Aun tomando la mayor mortalidad palúdica, que es la de 1899, é incluyendo en ella los individuos que desde Filipinas y Antillas vinieron aquí á fenecer y enmascarar la cifra obituarial, sólo resulta el 5'33 por cada 100,000 habitantes ó sea el 2'28 por cada 1,000 unidades de la mortalidad total, cifras que distan mucho de ser alarmantes».

«Pero tales proporciones no son exactas, sino que lo ordinario es 0'5 por cada 1,000 defunciones ó 1 por cada 100,000 vivientes, guarismos que podían crecer accidentalmente al compás de las remociones de tierras, etc. (2)».

Sorprende ver que desde 1900, á pesar de haberse agregado los suburbios no han aumentado las cifras comparándolas con las de los años de 1893 á 96; antes al contrario.

Mortalidad por distritos.—Es interesante averiguar cómo se distribuye por los distritos la mortalidad por paludismo.

De 1893 á 1896 encontramos:

-
- (1) Nosotros encontramos 29 en los estados del Instituto de Higiene Urbana.
 (2) Informe antes citado.

Nosocomios.	7 defunciones
Lonja.	0 —
Borne.	2 —
Barceloneta.	1 —
Audiencia.	2 —
Instituto.	1 —
Concepción.	4 —
Atarazanas.	3 —
Hospital.	3 —
Universidad.	4 —
Hostrafranchs.	0 —

Si no creyésemos que en la mortalidad de los nosocomios hay algunas defunciones de enfermos procedentes del distrito de Hostafranchs, no nos explicaríamos la estadística. Sea como fuese de estadísticas tan escasas no pueden sacarse indicaciones muy demostrativas.

Frecuencia según los meses y estaciones.—Los 127 muertos del último decenio se distribuyen por los meses del año en la forma siguiente:

Enero.	22 defunciones
Febrero.	17 —
Diciembre.	14 —
Septiembre.	13 —
Octubre.	11 —
Julio.	9 —
Marzo.	8 —
Junio.	8 —
Agosto.	7 —
Noviembre.	7 —
Abril.	6 —
Mayo.	5 —

Esta estadística adolece del defecto de contener también los casos importados, y por lo mismo no es completamente referible á nuestra ciudad.

Tomando las defunciones del año 1895 (anterior por lo mismo á las últimas guerras coloniales) hallamos 9 defunciones que se repartieron durante el año en la forma siguiente:

Octubre.	3 defunciones
Marzo.	2 —
Junio.	2 —
Febrero.	1 —
Mayo.	1 —

En este orden parece verse algo mejor que en el anterior la influencia de las estaciones lluviosas.

SUICIDIOS

Algo nos ocupamos de los suicidios al estudiar la criminalidad (páginas 218 y siguientes); ahora debemos añadir que la cifra de los suicidios en los estados del Registro civil y del Instituto de Higiene Urbana no tiene gran valor, por cuanto la verdadera calificación del delito suele venir por el Juez mucho tiempo después de la defunción, cuando la estadística demográfica había sido hecha con mucha anterioridad.

Hecha esta salvedad, consignaremos los datos que hemos recogido, sea cual fuere el valor que tuvieren.

En los estados del Instituto de Higiene Urbana referentes al decenio 1893-902, hallamos 106 suicidios que se distribuyen como sigue:

	Censo por el cual se calcula	Fallecidos por Suicidio	Promedio anual	T. por 100,000 habitantes
Antes de la agregación 1893-96. . .	1887	44	11	4'03
Año de la agregación 1897.. . . .	1897	11	11	2'15
Después de la agregación 1898-902. .	1900	51	10'2	1'91

Nada decimos respecto de la comparación con los suicidios ocurridos en España, pues viene hecha en la pág. 218.

En Francia el número de suicidios viene aumentando constantemente y año por año según se manifiesta en una gráfica que publica CH. VIBERT en su *Tratado de medicina legal* (1). En el quinquenio que va de 1886 á 90 se registraron más de 8,200 suicidios, ó sea un promedio anual de 1,640 suicidios, ó sea el 4'31 por 100,000 habitantes, calculándolo para una población de 38 millones de almas.

Barcelona, pues, antes de la agregación no se apartaba gran cosa de la cifra de Francia.

Influencia estacional.—Agrupando por meses los suicidios que constan en los estados del Instituto de Higiene Urbana en el último decenio, hallamos:

(1) Traducción española en curso de publicación, t. I, pág. 295.

Junio.	12 suicidios
Septiembre.	12 —
Enero.	11 —
Febrero.	11 —
Julio.. . . .	11 —
Diciembre.. . . .	10 —
Marzo.	9 —
Abril.	9 —
Agosto.. . . .	6 —
Octubre.	5 —
Noviembre.	5 —
Mayo.	5 —

Este orden no se parece al que BROUARDEL señala para todos los países, ó sea Junio, Julio, Mayo, Abril, Agosto, Marzo, Septiembre, Octubre, Enero, Febrero, Noviembre, Diciembre (1); no obstante, justo es repetir que en tan pocas unidades como constan en nuestra estadística, no deben basarse juicios que podrían resultar aventurados.

Agrupando los meses por estaciones nos dan:

Invierno.	31 suicidios
Verano.. . . .	29 —
Primavera.. . . .	26 —
Otoño.	20 —

Si estos datos mereciesen confianza por su valor y por su número, podría decirse que en Barcelona las estaciones extremas son las que favorecen los suicidios.

La estadística de todos los de España en 1897 nos da:

Verano.	187 suicidios
Primavera.	182 —
Invierno.	135 —
Otoño.. . . .	114 —

Lo cual es muy distinto del orden hallado en Barcelona, pero más semejante al de los demás países.

FRENOPATÍAS

El SR. GARCÍA FARIA encontró 81 defunciones por frenopatías en el decenio de 1880-89, cifra que dista poquísimos de la de 78 hallada por nosotros en los estados del Instituto de Higiene Urbana para el

(1) Comentarios al *Tratado de Medicina legal* de HOFFMANN.

decenio de 1893-902. A pesar del grande incremento de la ciudad no parece que haya aumentado la cifra absoluta de la locura.

En el *Movimiento de la población de España en 1900* hallamos:

	Parálisis general		Otras formas de enagenación mental		Totales		Total
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	
Barcelona capital.	20	22	2	1	22	23	45
Id. provincia.	42	47	9	9	51	56	107
Madrid capital.	47	49	8	9	55	58	113
Id. provincia.	90	71	8	13	98	84	182

A juzgar por este cuadro deberíamos suponer que la locura es más frecuente en Madrid y su provincia que en Barcelona y la suya. Parece predominar ligeramente el sexo femenino en las defunciones.

El DR. COMENGE, en la citada obra de VIBERT (1), nos da el número de vesánicos (clasificados como tales en la estadística judicial española), que pusieron fin á su existencia en los años que se mencionan:

	Hombres	Mujeres	Total
Años 1897.	58	28	86
— 1898.	62	19	81
— 1899.	50	18	68
— 1900.	50	16	66

En esta clase de suicidios, como en todos, domina el sexo masculino.

LEPRA

Las defunciones por lepra que halló el SR. GARCÍA FARIA en el decenio 1880-89, por él estudiado, fueron 17. Nosotros, en el último decenio de 1893-902, hallamos 25 defunciones por la misma enfermedad.

Según el DR. D. JOSÉ M.^a ROCA (2), desde el año 1834 hasta el último de Junio de 1897 habían ingresado en la leprosería de San Lá-

(1) *Tratado de Medicina legal*, traducción española, t. I, pág. 740.

(2) En un artículo titulado *La lepra en Cataluña* publicado en la *Revista de Ciencias médicas* de 1897, pág. 281.

zaro 304 leprosos, de los cuales 184 eran hombres y 120 mujeres. La mayor parte procedían de poblaciones situadas en la costa mediterránea ó poco distantes de ella: Pineda, Calella, Arenys, Caldas de Estrach, Vilasar de Dalt, Argentona, Horta, Barcelona, Vendrell, Altafulla, Tarragona, Reus, Cambrils, Alcanar, Montroig, San Carlos de la Rápita. También abundan los que habitan cerca de los ríos como: Olot junto al Fluviá; Berga, Monistrol, Olesa, Martorell, vecinas al Llobregat; Manresa á orillas del Cardoner; Igualada, Capellades, del Noya; Espluga, Montblanch, ribereñas del Francolí; Benisanet, Benifallet, Tivenys y Tortosa, del Ebro; Bellver, Alás y Lérida, del Segre. Unos pocos hay del interior de sitios donde no hay mar ni río alguno.

HIDROFOBIA

De 1880 á 1889 registra el SR. GARCÍA FARIA 2 defunciones debidas al virus rábico; de 1893 á 1902 hallamos consignadas 4 en los estados del Instituto de Higiene Urbana.

Este aparente aumento puede ser debido á mayor afluencia de enfermos al Laboratorio microbiológico que dirige el DR. FERRÁN.

A falta de estadísticas más recientes, presentaremos la siguiente, publicada por los periódicos de Barcelona en 1889, que procedía del susodicho Laboratorio, referente á todo el tiempo de su existencia.

Inoculación preventiva contra la rabia.. . .	Grupo 1.º de inoculados..	Mordidos por animales ciertamente rabiosos y cuyo estado de hidrofobia se ha comprobado en este centro.	150
	Grupo 2.º..	Mordidos por animales declarados hidrófobos por veterinarios y médicos de los pueblos en que sucedieron los accidentes. . . .	158
	Grupo 3.º..	Mordidos por animales sospechosos de padecer la rabia.. . . .	344
TOTAL.			653
Fallecidos.. . . .			3

«De los tres fallecidos debe eliminarse uno que por presentarse muy tarde se le inculó por conmiseración; pero con el convencimiento de que el tratamiento resultaría ineficaz, como así se participó á la familia del mordido y á las autoridades correspondientes» (1).

En 1886, época en que comenzó el tratamiento anti-rábico en el Instituto Pasteur de París, se trataron 2,671 enfermos y murieron 25.

En 1887: 1,770 tratados y 14 muertos.

En 1889: 1,614 tratados y 10 sucumbieron. De éstos 6 habían llegado demasiado tarde al Instituto.

El parangón es, pues, muy lisonjero para nuestro Laboratorio municipal.

(1) Conviene ver también la *Estadística de las inoculaciones profilácticas de la rabia practicadas en los años 1887-88* por el DR. FERRÁN. (Congreso de Barcelona de 1888).