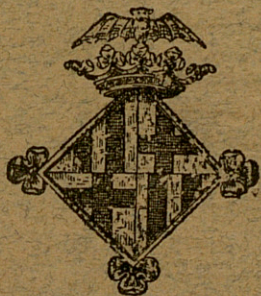


\* NÚM. 5 \*

AÑO XVIII



# GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

—  
MAYO DE 1906  
—

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

CASAS CONSISTORIALES



## CONSEJO DE REDACCION

Director: Dr. Giralt, (D. Pelegrin).

Presidente. . . . .	Dr. D. Ignacio de Llorens.
Vicepresidente 1.º . . .	» » J. Homs y Parellada
Id. 2.º . . .	» » Joaquín Teixidor
Secretario . . . . .	» » Juan Viñoly
Vicesecretario. . . . .	» » Evaristo de Llorens
Secretario de actas. . . .	» » Antonio Baltá
Vicesecretario de actas..	» » Carlos Alcobé
Tesorero. . . . .	» » José M. <sup>a</sup> Soldevila
Bibliotecario . . . . .	» » José Puig y Mas

## CUERPO AUXILIAR DE REDACCION

Dr. D. Federico Viñas Cusi	Dr. D. Francisco Ferrando
» » Tomás Collado	» » Rafael Dalí
» » Pedro Ribas Pujol	» » Martín Martí
» » Germán Hernández	» » Mariano Durán
» » Santiago Roure	» » Enrique Seguí

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

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

## PAGO ANTICIPADO

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

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

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

## SUMARIO

**Boletín Estadístico.**—Abril de 1906.

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

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

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

**Sección científica:** Los destemplados, por Ignacio de Llorens.—**Sección oficial** Actas de las sesiones de los días 28 de Enero y 10 de marzo de 1906.—Discurso inaugural leído por el Dr. D. Francisco Pi y Suñer en la solemne sesión celebrada el 1.º marzo de 1906, (conclusión).—Cuerpo Médico Municipal de Barcelona, su constitución y servicios que cumple, (continuación).—**Anuncios.**

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



# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SÁNDALO

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

### Cápsulas Eupépticas de Santalol (Arehol) Pizá.

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

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Aceite fosforado. . . . .	10	Eter sulfúrico. . . . .	2
Aceite de hígado de bacalao puro. . . . .	10	Eucaliptol. . . . .	8
Aceite de hígado de bacalao creosotado. . . . .	12	Eucaliptol iodoformo y creosota. . . . .	18
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso. . . . .	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol. . . . .	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado. . . . .	12	Hemoglobina soluble. . . . .	12
Aceite de enebro. . . . .	8	Extracto de cubebas. . . . .	12
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota. . . . .	10	Extracto de helecho macho. . . . .	14
Aceite mineral de Gabián. . . . .	9	Extracto de hojas de matico. . . . .	10
Aloes sucotino. . . . .	8	Extracto de ratania y matico. . . . .	10
Apiol. . . . .	8	Febriifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol. . . . .	10
Bálsamo peruviano. . . . .	10	Glicerofosfato de cal. . . . .	12
Bisulfato de quinina. . . . .	8	Fosfato de cal y de hierro. . . . .	10
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico. . . . .	8	Gomo-resina asafétida. . . . .	10
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota. . . . .	10	Guayacol. . . . .	10
Brea, vegetal. . . . .	8	Guayacol iodoformo. . . . .	10
Bromuro de alcanfor. . . . .	10	Hierro reducido por el hidrógeno. . . . .	8
Bromuro de quinina. . . . .	9	Hipnono. . . . .	10
Carbonato de creosota. . . . .	12	Ioduro de azufre soluble. . . . .	12
Carbonato de guayacol. . . . .	16	Iodoformo. . . . .	18
Cloroforno puro. . . . .	8	Lactato de hierro y manganeso. . . . .	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina, paulinia y belladona). . . . .	12	Mirtol. . . . .	10
Copaiba puro de Maracabo. . . . .	12	Morrhual. . . . .	10
Copaiba y esencia de sándalo. . . . .	20	Morrhual creosotado. . . . .	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas. . . . .	20	Morrhual y Glicerofosfato de cal. . . . .	10
Copaiba, esencia de sándalo y hierro. . . . .	20	Morrhualhiposofitos y cuasina. . . . .	9
Copaiba y cubebas. . . . .	16	Morrhual, fosfato de cal y cuasina. . . . .	14
Copaiba, cubebas y hierro. . . . .	16	Morrhual iodo ferruginoso. . . . .	14
Copaiba y brea vegetal. . . . .	16	Monosulfuro de sodio. . . . .	10
Copaiba y matico. . . . .	14	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeina. . . . .	8
Copaibato de sosa y brea. . . . .	16	Pepsina y diastasa. . . . .	12
Creosota de Haya. . . . .	12	Pepsina y pancreatina. . . . .	12
Ergotina Bonjean. . . . .	8	Pepsina pancreatina y diastasa. . . . .	12
Esencia de eucaliptus. . . . .	10	Peplona de carne. . . . .	12
Esencia de trementina bi-rectificada. . . . .	8	Santalol (Arehol). . . . .	16
Esencia de cubebas. . . . .	16	Sulfuro de carbono. . . . .	8
Esencia de matico. . . . .	20	Sulfuro de carbono y iodoformo. . . . .	12
Esencia de sándalo puro. . . . .	14	Sulfato de quinina. . . . .	8
Esencia de Sándalo y Salol. . . . .	14	Terpinol. . . . .	8
Eteorato de asafétida. . . . .	10	Tenicidas (extr.º de kouso y helecho macho) . . . . .	20
Eter amilico valerianico. . . . .	10	Trementina de Venecia. . . . .	8
		Valerianato de quinina. . . . .	8

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

### CANDELILLAS DEL Dr. PIZÁ

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

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



# MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Granulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ** al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de sosa y 0'02 gramos de pepsina pura. Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

**Grageas pépsicas PIZÁ** al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador, muy indicado en las neurostenias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etcétera. Cada gragea contiene 0'005 gramos de cacodilato de sosa; 0'08 gramos de extracto de kola, 0'04 gramos de extracto de coca y 0'12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas. ♦ ♦

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ** al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de hierro, químicamente puro 0'02 gramos de pepsina pura. Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

**Inyecciones hipodérmicas PIZÁ** al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0'05 gramos de cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico. cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos, 4'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

**Grageas pépsicas** de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada gragea 0'05 gramos de lecitina pura de huevo, 0'05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0'03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

## PARA INHALACIONES

**Yoduro de etilo** en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardiacos y laringeos.—Caja 3'50 pesetas. ♦ ♦

**Nitrito de amilo** en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3'50 pesetas. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

Por 0'50 pesetas más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado.

## FARMACIA DEL Dr. PIZÁ

Plaza del Pino, 6.—BARCELONA

## EMULSIÓN NADAL

ÚNICA con 80 por 100.

aceite bacalao primera, glicerofosfatos, hipofosfitos, glicerina. La mejor. Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos; consunción, convalecencias, embarazo, lactancia; tos, tisis, escrófulas, linfatismo, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dolores, nervios. Análisis Dres. Bonet y Codina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos.—Medalla de plata. Farmacias y Droguerías. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦

## Jarabe Hipofosfitos NADAL

con Neurostina. Tónico reconstituyente, estimulante, Hipofos-

fitos de cal, estricnina, hierro, manganeso, quinina, sosa, cuasina, tónico amargo y neurostina (fósforo orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares acelera digestión, detiene caducidad orgánica. Cumple indicaciones hipofosfitos. Preparación esmerada, productos escogidos.—Medalla de plata. Farmacias y Droguerías. ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦ ♦



# **CITRATO DE LITINA**

GRANULAR EPERVESCENTE

**DEL DOCTOR JIMENO**

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

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

# **SULFURINA JIMENO**

**SULFURO DE CALCIO Y GLICERINA**

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

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

# **PASTILLA DE TERPINA**

**DEL DR. JIMENO**

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

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1. — BARCELONA

# **JARABE DE HASCHISCH BROMURADO**

**DEL DOCTOR JIMENO**

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

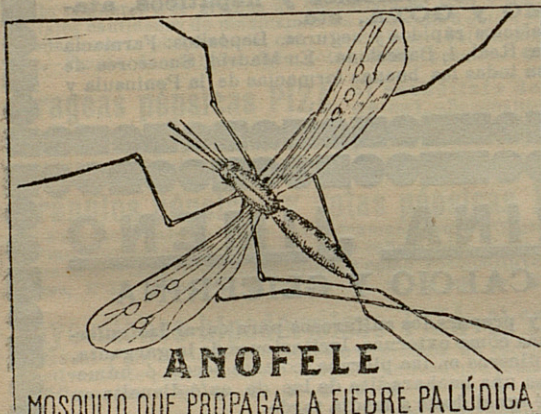
FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO, Plaza Real, 1, Barcelona



# ESANOFELE

(CONTRA VENENO DEL MOSQUITO)

Previene el paludismo y lo cura en todas sus formas



*Dosis curativa:* 6 pildoras diarias por quince días.  
*Dosis preventiva y reconstituyente:* 2 pildoras diarias.

Rogamos á los señores Doctores, que lo ensayen en los casos que resultaron incurables con cualquier otro tratamiento, con la seguridad de que después no lo abandonarán nunca.

**Depósito general: D. ALFREDO ROLANDO**

**BARCELONA, Bajada S. Miguel, 1**

Se encuentra en todas las buenas farmacias

Quereis la salud??

## CURA PRIMAVERAL DE LA SANGRE

FERRO-QUINA BISLERI

Reconstituyente poderoso,

Tónico eficaz, Aperitivo higiénico



Es un tónico límpido por estar preparado directamente con las tres cortezas de quina y no con extractos; de olor aromático, sabor agradable, bien tolerado por los estómagos más delicados y perfectamente asimilable.

Da apetito, sangre y vigor.

De venta en todas las buenas Farmacias y Droguerías

DEPÓSITO: ALFREDO ROLANDO, Bajada San Miguel, 1

**BARCELONA**



# GACETA SANITARIA DE BARCELONA

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

## Sección Científica

### LOS DESTEMPLADOS

Estos degenerados no pertenecen á un grupo determinado de psicosis; no son *hereditarios*, ni tan siquiera neurosténicos. En política constituyen el grupo de los *frescos*; en las ciencias, el de los *atrevidos*, y en las religiones se les califica con el gráfico nombre de *vividores*. Juntos, constituyen la *golfemia*, con título oficial para ejercer su industria.

En su etiología no busquéis el síno de la herencia, pues, si ésta existe, hállese encubierta en algún misterio de alcoba. Las enfermedades de la infancia tampoco explican el estado anormal de estos degenerados. Los síntomas físicos son nulos. No busquéis la *macro*, *micro*, *hidro*, *acro*, *plati*, *plagio* y *escafocefalia*, ni asimetrías, prognatismos, estrabismos, vítiligo, ictiosis, deformaciones ni otros estigmas físicos, porque no los hallaréis. Muy al contrario, los *destemplados*, suelen ser seres robustos, bien conformados, casi guapos. Son organismos de buena perspectiva, sin señuelo de anormalidad aparente.

Los *destemplados* hay que conocerlos por las anomalías de su inteligencia, de su conducta y de su voluntad.



La inteligencia de estos degenerados puede ser buena y hasta exquisita para el cultivo de las bellas artes; jamás para el estudio de las ciencias. Son parlanchines que resultan hasta simpáticos cuando narran sutilezas referentes á los deportes en moda, haciéndolo con facilidad de expresión. Por esta cualidad los hallaréis frecuentemente en sociedad, como figuras de relieve. Pero si se mezclan entre gente seria y particularmente entre los científicos, resultan desaprensivos, audaces, intemperantes y vanidosos. Si con sus atrevimientos logran escalar situaciones que les aporten autoridad y mando, se hacen insostenibles por el despotismo y mala crianza con que tratan á sus inferiores, sin perjuicio de doblar el espinazo y rastrear ante sus superiores jerárquicos. Su falta de criterio lleva la perturbación á las colectividades donde se entrometen.

Son listos para rehuir la controversia formal. Son sabios que huyen de las Academias científicas para no mostrar las deplorables lagunas de su débil inteligencia. En *petit comité* son decidores, complaciéndose en satirizar al prójimo y denostarlo; el barro sucio de su pervertido sentido moral lo arrojan á manos llenas contra el compañero ó amigo ausente. Son procaces.

En la falta de sentido moral hay que reconocer, principalmente, á los *destemplados*. Su carácter es desigual, su conducta es desarreglada, sus sentimientos pervertidos. Son seres incorrectos é incapaces de adaptarse al medio familiar. Casados, abandonan fácilmente esposa é hijos; para entregarse á cualesquiera barragana por la cual se dejan dominar con docilidad. Solteros, burlanse de los lazos de familia, haciendo gala de su crapulosidad. Son muy inconstantes en sus afecciones y muy desagra-



decidos, hasta tal punto que suelen pagar el favor recibido con alguna infamia, como si necesitaran tomar venganza de haber sido objeto de favor.

Arrieros de maledicencias dejan, por do pasan, semillas de calumnias, engendradoras de odios y rencores. Conocemos á un galeno del gremio de los *destemplados*, que hablando de un honrado compañero decía que era un *criminal nato*. Pero tiene el tal degenerado la suficiente truhanería para despellejar la honra ajena, salvando las escabrosidades del código penal. Macaco bimanio, con su logorrea empuerca cuanto toca.

Son los *destemplados* asaz vanidosos. Creen saber de todo y no les arredra el ridículo de *meterse en camisa de once varas*

Hemos conocido á un médico *destemplado*, que sin haber manejado jamás un microscopio, se cree un consumado bacteriólogo, y, sin haber saludado los rudimentos de la química general, os habla de las fermentaciones y descomposiciones orgánicas con un aplomo inverosímil. Con la misma frescura os descifrará, á su manera, problemas de arquitectura, balística ó astronómicos.

Se creen, asimismo, literatos, á pesar de su pésima analogía, sintaxis, prosodia y ortografía. El galeno citado acusa á un distinguido literato, de ripioso y desmañado en la redacción de un vulgar escrito oficinesco, sin tener en cuenta que el censor *destemplado*, escribe recetas y documentos que son un verdadero monumento de estultez gramatical.

Los *destemplados* son seres egoístas hasta el punto de sacrificar familia, amigos y compañeros, para el logro de sus ambiciones. Sufren la hipertrofia del *yo*. Son egoílatras.



Estos tipos, eternos Narcisos, dan capitalísima importancia á la indumentaria. Visten con relativa elegancia, pero no pagan al sastre, zapatero ni sombrerero. Son faltos de delicadeza en todo lo referente á dinero. Para ellos las deudas, en descubierto, son minucias que no tienen importancia.

Por el boceto expuesto, resulta que los *destemplados*, son instrumentos organizados, cuyas cuerdas se hallan rotas, ó desafinadas. La cuerda de la inteligencia es floja; la del sentido moral, sin clavija, y la de la voluntad, herrumbrosa. Su funcionamiento resulta siempre disonante é intolerable.

IGNACIO DE LLORENS.



## Sección Oficial

### *Extracto del acta de la sesión del 28 Enero 1906*

Se abre la sesión á las 22 bajo la presidencia del Dr. Ignacio de Llorens y con asistencia de los doctores al margen anotados.

Leída y aprobada el acta de la sesión anterior se entra en el despacho ordinario.

Es propuesta á la aprobación de la Academia el modificar el premio Robert que anualmente otorga esta Corporación, fusionándolo con el que concede bajo su propio nombre.

Después de animado debate se acordó no aceptar la fusión propuesta, pero modificar el primero de dichos premios en el sentido de otorgar como á tal una medalla de oro que la Academia satisfará de sus fondos.

Se acuerda que el tema propuesto por el Excmo. Sr. González Rothwos para aspirar al premio de dicho señor, siga el mismo al igual que el de la Academia, por no haber sido concedidos en el presente concurso.

Como tema para el premio Robert es aceptado «Tratamiento de las enfermedades cardíacas en los viejos».

El Secretario de Actas,  
ANTONIO BALTÁ

#### DOCTORES

Farriols.  
Robledo  
Soley  
Teixidó  
Llorens  
Martí Palet.  
Viñoly  
Parés y Bartra  
Seguí  
Baltá



*Extracto del acta de la sesión del 10 Marzo 1906*

## DOCTORES

Viñeta  
Grau  
Puig y Más  
Farriols  
Soldevila.  
Figarola.  
Parés y Bartra.  
Viñoly.  
Martínez  
Baltá.

Se abre la sesión á las 22 bajo la presidencia del Dr. Llorens, D. Ignacio y con asistencia de los señores académicos anotados.

Leída y aprobada el acta de la sesión anterior se da cuenta del despacho ordinario en el cual se expone el estado sanitario de Barcelona. La presidencia propone que los Médicos municipales tengan á su disposición vacuna de tres procedencias cumpliendo así lo que dispone la ley de sanidad.

Son nombrados socios de honor el catedrático de esta Facultad de Medicina Dr. D. Ignacio Valentí Vivó y el distinguido farmacéutico y concejal D. Ramón Palau y Morros.

El Dr. Viñeta Bellaserra dió lectura á un erudito trabajo sobre el tema: «El socialismo en acción.—Aspecto sanitario de la alimentación» en el que se ocupa de la sofisticación de los alimentos, de las fatales consecuencias que reporta y censura á los que defraudan al público.

Se levantó la sesión á las 23'15.

El Secretario de Actas,  
ANTONIO BALTA

---

**DISCURSO INAUGURAL**

leído por el

**DOCTOR D. FRANCISCO PÍ Y SUÑER**

*en la solemne sesión celebrada el día 1.º de marzo de 1906*

*(Conclusión)*

Se ha observado alguna vez la *keratitis parenquimatosa difusa* en jóvenes afectados de reumatismo muscular; también ha podido observarse en la caquexia palúdica, en la diabetes; el linfatismo predispone de una manera excepcional á sufrirla; pero es ella una manifestación, para la mayoría de los autores, de la sífilis hereditaria, constituye un accidente de la heredo-sífilis. Desde los tiempos de Hutchinson así lo reconocen casi todos los autores, y para algunos no puede existir en niños y jóvenes *keratitis parenquimatosa aguda* que no sea manifestación de la heredo-sífilis, siendo de advertir que puede en ocasiones mostrarse muy tarde esta acción hereditaria sobre la córnea, hasta los 30 y los 35 años, como indicó no hace muchos años Chevallereaux. Para Pannas no se trata de un accidente directo de heredo-sífilis, sino que deriva de un estado caquético ó distrófico (ó discrásico,



como dice Fournier), del organismo, debido á la sífilis de los padres. Sea de ello lo que quiera, ya se trate de un accidente heredo-sifilítico, ya sea un fenómeno caquético ó discrásico, queda probado con esta keratitis cómo influyen los trastornos generales de la nutrición en los fenómenos nutritivos de la córnea.

No es de extrañar, tratándose de una enfermedad tan estrechamente ligada con un desorden general del organismo, que en los enfermos afectados de *keratitis parenquimatosa difusa*, además de los síntomas oculares,—como opalescencia más ó menos difusa y vascularización de la córnea, lagrimeo, fotofobia, dolores, sobre todo nocturnos si el tractus uveal se halla también interesado,—puedan observarse síntomas patológicos en otros órganos. Ofrecen los enfermos una facies característica y reveladora del trastorno nutritivo orgánico. La piel de la cara está pálida, arrugada, de color térreo; hay alopecia; los dientes incisivos están alterados, presentando en el borde libre una escotadura semilunar, en vez de ser recto, y tienen fuertemente convergentes los bordes laterales, ó bien están atrofiados; Hutchinson relacionó esta alteración de los dientes, particularmente de los incisivos medios superiores, con la heredo-sífilis. Obsérvanse, además, otros trastornos, como la profunda escavación de la bóveda palatina, el escaso desarrollo de la nariz, síntomas de faringitis crónica, alteraciones del oído y otros.

No solamente en los trastornos nutritivos generales se afecta la córnea frecuentemente; aféctase también cuando el trastorno nutritivo se limita al ojo. En ojos que presentan fenómenos de atrofia incipiente, se observan en ocasiones manchas en la córnea. En los ataques de glaucoma agudo es característico el trastorno de la córnea, que se presenta mate, sin brillo, sin pulimento, parecida á vidrio deslustrado ó á un espejo empañado por el aliento; es, al mismo tiempo, insensible. Y en el glaucoma absoluto pueden encontrarse, en no pocas ocasiones, abscesos ó úlceras purulentas de la córnea.

\* \*

De la influencia que las infecciones tienen en el desarrollo de procesos keráticos, son buena muestra no pocas afecciones oculares, como lo son también muchos procesos infectivos generales. La córnea se altera, se hace asiento de lesiones en



ambos casos. No revisten los trastornos keráticos caracteres de especificidad, no presentan modalidades de determinadas infecciones. Son procesos ulcerosos y supurativos, reveladores del daño que en la vitalidad del tejido han producido los procesos infecciosos, por la acción de las toxinas, ya ejercida inmediatamente, *in locu*, atacando á las células, ya ejercida por intermedio del círculo sanguíneo y disminuyendo el poder de las defensas orgánicas.

Las inflamaciones todas de la conjuntiva pueden repercutir en la córnea, y esto es lo que les da su carácter de gravedad para la visión, ya que por consecuencia de la propagación del mal á la córnea puede derivarse la pérdida de transparencia de la membrana refringente ó su destrucción parcial ó total. Así es que ni la *conjuntivitis catarral* misma, con todo y revestir casi siempre caracteres de benignidad, debe ser descuidada, puesto que en ocasiones da lugar al desarrollo de úlceras marginales, llamadas por su evolución característica *úlceras catarrales*, que generalmente se detergen rápidamente y curan dejando en pos de sí una ligera opacidad arciforme, pero que en casos graves pueden llegar hasta la perforación.

Pero las conjuntivitis purulentas y necrosantes ya son de grandísima gravedad para la córnea. Nadie ignora que la complicación más temible de la *blenorrea ocular*, ó *conjuntivitis purulenta*, es la de la córnea, origen, en muchos casos, de irremediable ceguera. Cuando aparece el proceso kerático, que antes se consideraba debido al trastorno mecánico que acarrea el intenso chemosis conjuntival que mantiene á la córnea como en el fondo de un pozo, pero que hoy se cree debida á la maceración de las laminillas corneanas por el pus y á la acción sobre las mismas de las toxinas microbianas,—se pone la córnea superficialmente mate y se enturbia difusa y ligeramente; preséntanse luego infiltraciones circunscritas, primero grises, más tarde amarillas, que acaban por convertirse en úlceras. Estas infiltraciones pueden asentar en el borde y pueden dar lugar á una pronta perforación, lo que es una terminación relativamente favorable, puesto que después de la perforación se detiene la infiltración purulenta de la córnea, que puede así conservarse en gran parte. Pero puede suceder que se produzcan numerosas infiltracio-



nes marginales, que se hagan prontamente confluentes y formen un anillo amarillo, absceso anular, en cuyo caso está la córnea perdida, pues el anillo la invade toda rápidamente y la destruye. Otras veces la fusión purulenta de la membrana empieza por su centro. Y en casos raros, sin opacificarse la córnea aparentemente, se disuelve como un pedazo de hielo hasta eliminarse enteramente.

La córnea es invadida tanto más pronto en cuanto la bleonorrea ocular es más grave y cuanto más activa es la participación de la conjuntiva bulbar en la inflamación. También se afecta tanto más cuanto más intenso es el carácter de la inflamación, y en los casos graves puede alterarse al segundo ó al tercer día.

Una consideración importa aquí hacer, y es que en la conjuntivitis purulenta de los recién nacidos no se afecta tan fácilmente la córnea como en la de los adultos, entrando raras veces en supuración.

La *conjuntivitis crupal* puede determinar la producción de úlceras corneanas; pero reviste verdadera gravedad la *conjuntivitis diftérica*, pues que en los casos un poco graves invade el proceso la córnea, determinando una keratitis supurada análoga á la que hemos dicho que sobreviene en la conjuntivitis purulenta. En los casos de difteritis ocular confluyente se destruye irremisiblemente la córnea.

Del *tracoma* ó *conjuntivitis granulosa* no hay quien desconozca su repercusión en la córnea. ¿Quién no ha visto casos de *pannus* tracomatoso? Principia el *pannus* habitualmente al nivel del borde superior de la córnea, avanzando poco á poco y recubriendo en primer lugar su mitad superior; de apariencia gelatinosa y muy vascular, procediendo sus vasos de la conjuntiva que desde el limbo pasan al *pannus*, márcase por una opacidad gris, transparente, situada superficialmente, que da un aspecto desigual á la superficie de la córnea. Más tarde el *pannus*, que ocupaba sólo el segmento superior de la córnea, se desarrolla sobre otros puntos, pudiendo quedar al fin recubierta toda la membrana.

Además del *pannus* obsérvanse también en el *tracoma* úlceras corneanas, ya en la parte sana de la membrana, ya encima del *pannus*, en cuyo último caso de preferencia se encuentran en su borde libre, raramente en su centro. Y tan-



to las úlceras como el pannus pueden dar lugar á opacidades permanentes, parciales, ó totales con grave lesión ó con pérdida total de la función visual.

Si las infecciones locales, oculares, trascienden frecuentemente á la córnea, no menos frecuentemente repercuten en la nutrición de la membrana refringente las infecciones generales. En los niños linfáticos (y se vé en ello nueva prueba de la influencia de los organismos empobrecidos en la patología de la córnea), las fiebres eruptivas, y particularmente el sarampión, provocan con mucha frecuencia el desarrollo de flictenas. Las bronquitis, la pneumonía, la influenza, acaso la malaria, etc., dan lugar en bastantes casos al *herpes febril de la córnea*, de Horner, caracterizado por la erupción sobre la misma de pequeñas vesículas transparentes, dispuestas en séries ó grupos, acompañadas de fenómenos irritativos (inyección peri-kerática, lagrimeo, fotofobia, etc.), y coincidiendo con mucha frecuencia con herpes naso-labial. No solamente se observan estas formas superficiales de keratitis en las infecciones. La misma influenza, de que ya hemos hablado, parece haber dado ocasión al desarrollo de la *keratitis parenquimatosa*, y esta misma *keratitis difusa* puede ser una manifestación de la sífilis adquirida, si bien hay que confesar que así como es muy frecuente en la sífilis hereditaria, es muy rara como manifestación de la sífilis adquirida, de tal manera que podría decirse con Panás que, con respecto á esta última, goza, al parecer, la córnea de cierta inmunidad.

Se observa con frecuencia la *keratitis purulenta* ó los *abscesos* de la córnea en la convalecencia de las enfermedades plohémicas, puerperales, tifóideas y de los exantemas. Recuérdese la *úlcer post-variola* ó *oftalmia post-variola* de Mackenzie, que se observa, á veces, en la declinación de la viruela, en pleno período de desecación de las pústulas, particularmente en individuos de edad ó debilitados, presentándose á menudo en los dos ojos á la vez, de lo que puede resultar la ceguera completa, total. Atribuíase antes tal accidente á la extensión á la córnea de la erupción variolosa; pero sin que neguemos la posibilidad del hecho, aunque para algunos jamás las pústulas del exantema varioloso pasan más allá del borde libre de los párpados, la mayor parte de las



pústulas de la córnea que se observan en la declinación de la viruela han de ser consideradas, no como individualización particular del exantema, sino como sintomáticas de un estado infeccioso ó piohémico general, á la manera de los abscesos subcutáneos que tan frecuentes suelen ser en la convalecencia de ciertas infecciones.

Hase observado también la *keratitis purulenta* en el cólera y en la fiebre intermitente ó pútrida. Galezowski, en su «Tratado de enfermedades de los ojos», cita un caso de *absceso* grave de la córnea consecutivo á una pneumonía doble; y no es raro que en la pneumonía de los ancianos y en otras enfermedades pulmonares se noten *abscesos de la córnea*, ya *d'emblée*, bien como terminación de un herpes febril. Se comprende que en la producción de todos estos trastornos intervengan poderosamente diversos estados discrásicos, como la diabetes, la albuminuria, el alcoholismo, pues disminuyendo la resistencia de la córnea, lo mismo que la de las diversas partes del cuerpo, á las causas morbíficas, preparan el terreno para el más fácil desarrollo de la infección.

Por el hecho de sobrevenir la *keratitis neuro-paralítica* en algunos casos de infecciones graves, como el tífus, la meningitis cerebro-espinal epidémica, la meningitis tuberculosa, el cólera, la escarlatina, etc., merece especial mención en este punto, tratando de la influencia de las infecciones en las alteraciones de la córnea. Opacifícase ésta lentamente, se infiltra y se esfolia el epitelio desde el centro hácia la periferia, veriñcándose todo este proceso casi sin fenómenos reaccionales, porque si bien existe inyección peri-kerática, no hay dolor, ni lagrimeo. Aumenta más y más la infiltración corneana, pronúnciase la opacidad central, que toma un color gris uniforme y más tarde un tinte amarillento, hasta llegar á sufrir la membrana, al mismo tiempo que sobreviene un hipopión, la fusión purulenta en el centro, acabando por perforarse, con todas las graves consecuencias que trae aparejada la perforación de la córnea. Afortunadamente no todos los casos llegan á supuración, pero de todos modos sufre gran quebranto el ejercicio de la visión, pues subsiste siempre más una opacidad central, y á menudo aplastamiento de la córnea y adherencias iridianas.

A grandes controversias ha dado lugar la patogenia de



esta keratitis. Magendie, seccionando el quinto par en el cráneo, determinó en los animales una inflamación de la córnea con fusión purulenta del ojo. Otros experimentadores, entre ellos C. Bernard, Schiff, Meissner, Merkel, vinieron con sus trabajos á patentizar que no era necesaria la sección de todo el nervio para determinar tales trastornos, sino que bastaba la de la raíz gris ó ganglionar, habiendo notado C. Bernard que en los animales sanos y vigorosos se producían tardíamente los trastornos y eran poco pronunciados, mientras que aparecían con rapidez y determinaban la fusión purulenta del ojo en los animales jóvenes, debilitados ó enfermos. Si la lesión del quinto par interesa la parte externa ó sensitiva, como en el caso de Büttner, la córnea queda insensible, pero no se produce la keratitis.

Quisieron algunos autores, entre otros Snellen y Seuffleben, explicar las alteraciones tróficas que determina en la córnea la sección del trigémino por la insensibilidad de la membrana: los animales en quienes se experimentaba no tenían cuidado ninguno en proteger la córnea de los traumatismos. Pero como los simples traumatismos no suelen dar lugar á supuraciones de la córnea, y como se probó que en los animales en experimentación, protegidos sus ojos por una cápsula, la irritación traumática de la córnea no producía más que fenómenos pasajeros, se abandonó la hipótesis, y Frener supuso entonces que la keratitis era debida á la sequedad de la córnea. Paralizado el trigémino se suspende la secreción lagrimal, el parpadeo ó reflejo palpebral cesa, y así la córnea se deseca en su parte más expuesta, que es la central, se necrosa, formándose luego alrededor de esta parte necrosada una supuración eliminatriz. Sin embargo, aunque sea un hecho cierto que la córnea, cuando no está constantemente humedecida por el líquido contenido en el saco conjuntival, está muy expuesta á estolarse y necrosarse, como sucede en las llamadas *keratitis por lagofthalmos*, (y de aquí el peligro del ectropión), también es cierto que en casos de parálisis del trigémino en que el reflejo palpebral existía y estaba humedecida la córnea, se produjo la keratitis neuro-paralítica, como se produjo también en casos en que existía conjuntamente con la parálisis del trigémino la del tercer par, que había determinado una *ptosis* ó prolapso completo



del párpado superior, ptosis que, al tiempo que preservaba á la córnea de los irritantes exteriores la preservaba también de la sequedad.

Tratándose de procesos necrobióticos y supurativos, es de suponer la intervención en los mismos de micro-organismos, si bien este punto no está aún dilucidado. Y de todo lo expuesto se deduce que la sección ó la parálisis de las fibras ganglionares ó tróficas del trigémino, con las alteraciones nutritivas que determina en la córnea, es el punto de partida de la *keratitis neuro-paralítica*. Pero como es indudable la acción funesta que en la determinación de tales trastornos puede producir la sequedad de la córnea, se comprende que la *keratitis* que nos ocupa, excepcionalmente primitiva, se muestre de ordinario en el curso de estados infectivos graves, con sopor, en los que el círculo general de los jugos nutricios está entorpecido. Faltando entonces el reflejo palpebral, ó en gran parte abolido, quedan los ojos, sin reacción contra los estímulos exteriores, medio abiertos, y así se desecan en la parte expuesta á la evaporación constante, en la hendidura palpebral, y viene la esfoliación del epitelio y del tejido propio de la córnea, con lo que se hace facilísima su infección y la de todo el ojo.

Abre la escena en las keratitis, principal capítulo de las afecciones de la córnea, la infiltración. Penetra un gran número de células el espesor del parénquima corneano, que pierde en el punto enfermo la transparencia y, según que este infiltrado se reabsorba, ó pase á supuración, se determina la evolución del proceso patológico.

Cuando la acumulación de exudado entre las laminillas corneas no es muy pronunciado, de modo que dichas laminillas guardan su integridad y en ninguna parte se destruye el tejido corneano, se produce la reabsorción, terminando con ella todo el proceso. En los casos favorables, los puntos enfermos recobran su transparencia y no queda huella ninguna de la afección. Pero á veces la substancia fundamental de la córnea, aunque no haya sido destruída, ha experimentado una degeneración, que hace que no pueda ya recobrar su transparencia normal. Otras veces el exudado acumulado entre las laminillas no se reabsorbe completamente y se or-



ganiza en parte, traduciéndose el hecho por la presencia de opacidades permanentes.

Cuando la infiltración se hace incompatible con la vida de la sustancia fundamental de la córnea, y ésta se destruye, se establece la supuración. Y según que ésta tome nacimiento en las partes superficiales ó en las profundas, se produce ó una úlcera ó un absceso.

Si la infiltración tiene mayor intensidad en las capas superficiales que en las profundas, comenzando, por lo tanto, la fusión purulenta en aquéllas, se produce una *úlcera*, una pérdida de sustancia en la superficie, que aparece escavada, en tanto que las capas circundantes continúan infiltradas, así en el fondo como en los bordes de la úlcera. Ésta entonces es llamada *progresiva* ó infiltrada. Más tarde las partes infiltradas que han entrado en necrosis se eliminan, en tanto que las que han conservado sus propiedades vitales se hacen de nuevo transparentes por la reabsorción de su exudado, y la úlcera, que se ha agrandado, en verdad, con todos estos cambios, pero que ha perdido las opacidades del fondo y de los bordes, así como las desigualdades de la superficie que la caracterizaban antes, se ha hecho lisa y unida en la superficie y transparente en el fondo y bordes, se ha detergido, constituyéndose en *úlcera regresiva*.

Prodúcese el *absceso* cuando la infiltración es particularmente intensa en las capas profundas y que el foco purulento queda limitado anterior y posteriormente por capas corneanas no aun degeneradas. Más tarde, por destrucción de las capas anteriores, el absceso se convierte en úlcera, cuyos caracteres reviste.

Todas las keratitis supurativas llevan con ellas una pérdida de sustancia, que ha de ser reparada por tejido de nueva formación. Esta reparación constituye el tercer estadio del proceso inflamatorio. En este punto de la cicatrización hay que distinguir, según la pérdida de sustancia interese solamente al epitelio, ó al epitelio y capas profundas. El epitelio destruido es reemplazado por proliferación del de los bordes de la úlcera, y la regeneración es integral y sobreviene sin dejar como recuerdo del proceso ninguna opacidad, como interese al epitelio sólo la pérdida de sustancia.

Pero toda pérdida de sustancia del tejido propio de la



córnea es reemplazada por tejido cicatricial que se forma á espensas del fondo y de los bordes de la úlcera; las células fijas que la rodean se multiplican por división y se transforman ulteriormente en fibras de tejido conjuntivo, que no guardan la disposición regular de las fibras normales de la córnea, ni contienen los corpúsculos estrellados fijos, que son reemplazados por células ordinarias de tejido conjuntivo. Por otra parte, jamás se regenera la membrana de Bowman. El epitelio se aplica inmediatamente sobre el tejido cicatricial y ofrece así diferencias de espesor. Resulta de todo ello que el tejido cicatricial producido no posee la transparencia del tejido normal de la córnea y se traduce siempre su presencia por la opacidad, que queda como final del proceso. Hay que advertir, con todo, que cuando pasa muchísimo tiempo el tejido de cicatriz va acercándose en sus caracteres al normal y gana en transparencia, se aclara; este aclaramiento, sin embargo, no se hace completo más que en caso de ser la cicatriz pequeña y superficial.

Estas opacidades, que son las más frecuentes y las que tienen mayor importancia, pues pueden sobrevenir en ojos que conserven buena agudeza visual y la normalidad de la función, en tanto que las de origen no inflamatorio recaen generalmente en ojos ya degenerados ó en vías de degeneración, son elemento de gran consideración en el estudio de las afecciones de la córnea, pues que en muchos casos, determinan la gravedad del pronóstico, ya que originan un gran trastorno ó la pérdida total de la función visual, por ocupar el campo pupilar ó toda la extensión de la córnea. Interceptan tales opacidades el paso á los rayos luminosos, ó dan lugar á que éstos, atravesando un medio turbio, sufran una refracción irregular y sean dispersados en todas direcciones, produciéndose la difusión y alterándose así la pureza de las imágenes. Por otra parte, las cicatrices resultantes de úlceras, abscesos, etc., aun cuando sean superficiales, cambian muchas veces el radio de curvatura de alguno de los diámetros de la córnea, y se determina el astigmatismo, que es casi siempre irregular y de corrección muchas veces difícil, habiendo observado Chauvel que la deplorable agudeza visual de los ojos, asiento de opacidades corneanas, se debía más á la forma irregular de la córnea producida por el tra-



bajo de cicatrización, que á la presencia de las nebulosidades ó manchas.

Constituye un hecho notable que la córnea, que normalmente carece de vasos, se vascularice en las inflamaciones, observándose el desarrollo de vasos que parten del borde y avanzan hacia el centro de la membrana. Este fenómeno se nota ordinariamente en el período de regresión de las úlceras, cuando éstas empiezan á detergerse, y parece ser su objeto principal proveer á la córnea de los materiales necesarios para reponer las pérdidas de substancia, y así la aparición de los vasos debe ser considerada como un fenómeno favorable. Conseguida ya la restitución, repuesto ya el daño, los vasos van desapareciendo poco á poco, en tal guisa que cuanto más antigua es una cicatriz, tantos menos vasos contiene, debiendo advertirse que en las grandes cicatrices no desaparecen jamás del todo los vasos.

En otros casos el desarrollo vascular de la córnea en vez de indicar un síntoma favorable, de retorno á la integridad, acompaña á la marcha progresiva del proceso inflamatorio, como pasa con la keratitis parenquimatosa, en que algunas veces parece como que los vasos empujan delante de sí á las opacidades, extendiendo y generalizando el proceso. Pero el hecho de que casi siempre la keratitis parenquimatosa tiene una terminación favorable, á pesar de la extensión y duración del proceso, nos confirma en la creencia de que la formación vascular en ella, aunque parezca intervenir acelerando y agravando su desarrollo, sirve realmente para aportar al órgano enfermo materiales de nutrición y de defensa, que lo habiliten para conseguir finalmente, sin grandes quebrantos, la restitución.

Graves son las afecciones de la córnea, ya que no sólo afectan á la integridad anatómica del ojo, sino que pueden producir profundas alteraciones y aun trastornos irremediables en el ejercicio de la función visual. Es, por lo tanto, de gran trascendencia su tratamiento, debiendo advertirse, como se desprende de todo lo ya dicho, que en este tratamiento tienen parte principalísima los elementos profilácticos. Tan notable parte tienen, que no podrá parecer aventurada la idea de que en el porvenir, corregidas y mejoradas las condiciones



en que el hombre vive, y guiadas las sociedades humanas por altos principios de justicia y por los racionales dictados de la ciencia, desaparecerán en grandísima parte las afecciones de la córnea, cuyo estudio y cuyo tratamiento absorben hoy en tan gran parte la actividad de los oftalmólogos.

Los elementos profilácticos se deducen fácilmente de lo que hemos indicado. Ya que la depresión orgánica toma parte tan principal en el desarrollo de las dolencias keráticas, lo que primero debe procurarse ha de ser modificar las condiciones orgánicas, activar la nutrición. Difícil es que en este sentido se pueda hacer algo provechoso en ancianos ó en enfermos caquectizados por enfermedades graves ó incurables, porque cuanto se hiciera resultaría impotente ó surtiría escaso efecto para apuntalar un organismo que se derrumba. Pero podría y debería hacerse mucho de provecho en niños y adolescentes.

Y aquí apunta la necesidad imperiosa de llevar á la procreación humana reglas de defensa, no sólo individual, de defensa colectiva, para remediar en grandísima parte los graves males que hoy se derivan del olvido de toda noción científica, y hasta de toda noción moral, en la constitución del matrimonio. No llenarían el mundo tantos escrofulosos ni herido-sifilíticos como hoy lo llenan, no habría tantos candidatos á las enfermedades depauperantes, que como inmenso fardo gravitan sobre la humanidad; sino que se llevaría á la vida un caudal enorme de energías, que harían del hombre el sér consciente y fuerte á que lo llaman su organización y sus facultades.

Queda englobada la profilaxis de las afecciones de la córnea, bajo el punto de vista de las condiciones orgánicas, en la profilaxis general de todas las dolencias influídas por la miseria fisiológica ó á ella debidas, y en este sentido interesa más al sociólogo y al higienista que al médico. No es posible hoy, por desgracia, realizarla cumplidamente, ni podrá tener cabal cumplimiento hasta tanto que todo sér humano, de cultura superior á la del nivel medio actual, tenga á su disposición aire, agua y luz en abundancia, y el alimento y abrigo que necesite. Pero aun dentro de la limitación que á esta profilaxis impone la deficiente noción de justicia que informa todavía á las sociedades humanas, puédese echar



mano de notables recursos para modificar las malas condiciones orgánicas. Llévase el aire, la luz y el agua á todas partes, y que en todas partes entren por derecho propio; impídase el trabajo en fábricas y minas, á niños adolescentes; evítese la aglomeración en todos aquellos casos en que deba hacer vida común gran número de individuos; habilítense sanatorios en la montaña y á orillas del mar, para los niños que hayan venido al mundo llevando impreso en su organismo el sello de la decadencia orgánica de sus progenitores; evítese todo exceso de trabajo; fortalézcase el cuerpo con ejercicio al aire libre y con baños fríos, cortos, de impresión; hágase uso de una alimentación nutritiva y reparadora; empléese tónicos farmacológicos,—aceite de hígado de bacalao, ferruginosos, quina, arsénico, amargos, etc.,—medios todos que sirven para despertar las energías vitales, para dar vigor al organismo. Y junto con todo ello, si se tratara de individuos heredo-sifilíticos, sería de necesidad absoluta el tratamiento específico.

No se limita á esto sólo, con ser ya mucho, el papel de la Higiene en el sentido de la profilaxis de las afecciones corneanas. Basta recordar que en ellas es factor de grandísima importancia la infección, para que se formule ipso facto en nuestro espíritu la necesidad de proveer los medios adecuados para impedir la infección. ¡Qué vasto campo tiene aquí el higienista! Así, en este punto, tienen su natural asiento y su debida justificación desde las prescripciones dictadas para preservar á las colectividades de los grandes azotes humanos comprendidos bajo la denominación de infecciones, hasta las reglas dictadas en beneficio de los organismos individuales á fin de sustraerlos á los efectos de aquellos azotes. La índole de esta Memoria no nos permite entrar en el desarrollo de tema tan vasto, y constriñéndonos sólo á lo que tenga aplicación individual diremos, no para ahondar en el asunto, sino solamente como índice sumario de lo que cabe hacer para evitar las afecciones de la córnea en los procesos infecciosos, que es de absoluta necesidad el procurar la desinfección de la córnea, no sólo en los procesos locales de vecindad, sino también en los procesos generales para que los agentes patógenos no encuentren condiciones favorables á su pululación y á su acción sobre los tejidos, desinfección que debe ir



acompañada en esta última clase de procesos infectivos de los medios que contribuyen, en cuanto es factible, á la antisepsia interna, y de aquellos que, como las inyecciones de sueros fisiológicos ó antitóxicos, sirven para acrecer las condiciones de las defensas orgánicas; bien es verdad que esta indicación suele cumplirse con el tratamiento empleado contra el proceso infectivo. Para lograr la desinfección local suele echarse mano de diversos medicamentos, entre los que son de citar las soluciones hidrargíricas de bicloruro, sin alcohol, al uno por cuatro ó cinco mil, de cianuro al uno por mil quinientos y de biyoduro al uno por veinte mil; las soluciones también de ácido fénico al medio por ciento, de ácido bórico al cuatro, de ioduro de etilo, de violeta de metilo y de aldehido fórmico al 1 ‰, de naftol al  $\frac{1}{2000}$ , de permanganato de potasa al uno por tres, cuatro ó cinco mil, de permanganato de cal al uno por doscientos mil; y entre los antisépticos que pueden emplearse en polvo ó en pomada se cuentan los calomelanos, el óxido de mercurio, el loretinato de bismuto, el iodoformo. Casi huelga recordar que para realizar en lo posible la antisepsia interna se usa el naftol, la naftalina, el benzonaftol, el salol, los benzoatos, los salicilatos, el iodoformo, la resorsina, el eucaliptus y muchos otros más. Y con respecto á reforzar las defensas del organismo, debe tenerse en cuenta todo lo que atañe á la seroterapia y opoterapia.

Desgraciadamente el tratamiento preventivo se pone en planta rarísimas veces, y casi siempre se interviene cuando la córnea ha experimentado ya alteraciones. Si el tratamiento preventivo se ha descuidado, ó si á pesar de él se desarrollan afecciones corneanas, es necesario tratarlas inmediatamente, para evitar en lo posible que sobrevenga, ya que no la destrucción, la pérdida de transparencia de la membrana refringente. Cuanto viene indicado en la profilaxis encuentra aplicación inmediata en el tratamiento, y los tónicos en todas sus formas y en su empleo posible, y las prácticas de desinfección constituyen los primeros elementos de la terapéutica y á veces toda la terapéutica. No hay para que repetir la enumeración de los medios ya indicados. Sólo diremos, por lo que hace referencia á las prácticas de desinfección, que por ser de más fácil manejo y por permitir mayor y



más completa limpieza, será mejor hacer uso, durante el día, de las soluciones, reservando los polvos ó las pomadas para ser introducidos en el ojo por la noche, al tiempo de acostarse el enfermo. Además, deberá mantenerse protegido el ojo, una vez hecho el lavaje ó desinfección, con un apósito, que podrá consistir en lint boratado, salicilado ó sublimatado, ó en gasa esterilizada, aplicados sobre el ojo, poniendo por encima algodón hidrófilo esterilizado ó aséptico, y recubierto y sostenido todo por una venda de lienzo, de tarlatana, de franela ó simplemente de gasa.

*(Se continuará)*

## Bibliografía

### **BARCELONA SUCIA**

#### **ARTÍCULOS DE MALAS COSTUMBRES**

El distinguido médico y hábil cirujano, director de la Casa de socorro de la Ronda de San Pedro, D. Guillermo López, ha publicado con el epígrafe que encabeza estas líneas, un folleto, elegantemente impreso, que contiene una serie de artículos referentes á las deficiencias higiénicas, morales, de ornato y de cultura pública que, por desgracia nuestra, se observan en Barcelona. La obra del Dr. López está perfectamente escrita, con lenguaje claro, sin anfibologías ni eufemismos, tan en boga entre nuestros publicistas. Tratando de los vicios que afean á nuestra querida ciudad, el trabajo del Dr. López resulta útil y de grandes enseñanzas. Su labor resulta bella describiendo las suciedades de la condal ciudad.

El reputado doctor describe de mano maestra, lo costoso que resulta morir en Barcelona, si á la cuenta del médico (que muchas veces no se paga), y del farmacéutico, se añaden los múltiples gastos que ocasiona el enterramiento del cadáver y á ellos se suman los gravosos honorarios de las ceremonias religiosas. Describe garbosamente todos estos inevitables gastos y saca el promedio de 1470 pesetas, para morir, como Dios manda, en esta ciudad barcelonesa.

Una bien meditada y mejor escrita diatriba contra los mendigos de oficio que pululan por nuestras calles y paseos; una protesta con-



tra esos mil ruidos callejeros que tanto molestan; un acabado croquis de las ridículas ferias de plazuelas y calles y una perfecta descripción de esas faltas de cultura pública tan normales en nuestras anticuadas costumbres, sirven al Dr. López para lucir sus finas dotes de observador perspicaz.

Una erudita catilinaria contra las máquinas automáticas á las cuales muy acertadamente llama el Dr. López *ladrones automáticos*, en las cuales deja el importe de sus jornales el infeliz obrero; un latigazo al descaro de la prostitución pública, falta de un dispensario ú hospital para la curación de las enfermedades á ella anexas; una filípica contra la pornografía expuesta en los escaparates de las tiendas y paseada por ciertas mujeres y algunos *homofilos*, constituyen el fondo de algunos de los preciosos artículos de la obra, abriendo ancho campo á la bien cortada pluma del doctor, para poner de relieve estas úlceras sociales que todos deploramos, sin hacer cosa alguna para atajarlas y curarlas.

El Dr. López describe con acierto todos estos vicios y los fustiga debidamente. Su hermosa labor literaria es eminentemente sociológica.

Un magistral artículo acerca las sucias condiciones del suelo de Barcelona, artículo que por sí solo labraría la reputación de un médico higienista, se presta á amarguísimas consideraciones que el autor relata de manera acabadísima.

Finaliza su preciado trabajo el Dr. López con la siguiente estadística que demuestra el desconsolador nivel intelectual y moral de nuestra querida Barcelona.

#### INSTRUCCIÓN Y EDUCACIÓN

Universidad . . . . .	1
Seminario. . . . .	1
Escuelas municipales de artes . . . . .	2
Id. id. de música . . . . .	1
Id. id. de niñas . . . . .	45
Id. id. de niños . . . . .	48
Colegios particulares de niñas . . . . .	221
Id. id. de niños . . . . .	204
Colegios de asociaciones religiosas para niñas.	42
Id. id. id. para niños.	35
Bibliotecas públicas. . . . .	7
<i>Total.</i> . . . .	607



## DIVERSIÓN Y VICIO

Casas de mancebía. . . . .	403
Cafés cantantes . . . . .	74
Cafés . . . . .	170
Botillerías . . . . .	141
Kioscos de bebidas. . . . .	68
Bodegones . . . . .	300
Tabernas. . . . .	1,500
Plazas de toros . . . . .	2
Frontones . . . . .	4
Teatros . . . . .	20
Cinematógrafos. . . . .	23
<i>Total.</i> . . . .	<u>2,742</u>

Diferencia en favor de la diversión y el vicio. 2,105

Sentimos, de todas veras, que el limitado espacio destinado á notas bibliográficas, nos impida señalar detalladamente las profundas enseñanzas que de la lectura de este notable trabajo se desprenden, y nos concretamos, por hoy, á recomendar al lector la adquisición de *Barcelona sucia*, en la seguridad de que agradecerá nuestra leal recomendación.

Nuestra pluma, que estimamos independiente, se complace en aplaudir, sin reserva alguna, la hermosa labor higiénica del Dr. López, el cual con la publicación que bosquejamos ha prestado un señalado servicio á Barcelona, indicando los graves defectos de que adolece y proponiendo acertadas medidas para remediarlos. Desde el cauterio á la extirpación todas las medidas son útiles para curar las malignas dolencias sociales.

A los muchos plácemes que había recibido el Dr. López, por sus estudios médico-sociales, puede sumar el de su asiduo lector.

IGNACIO DE LLORÈNS.



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

su constitución y servicios que cumple

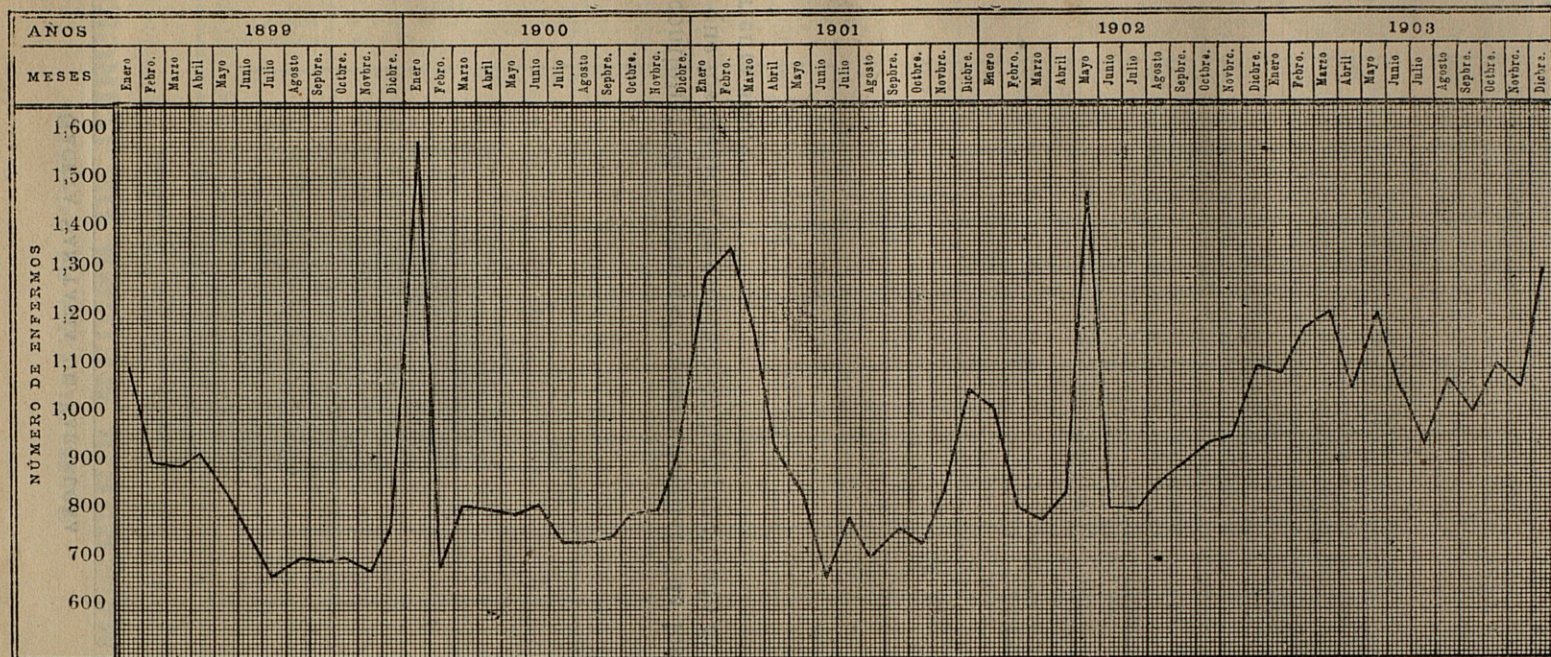
POR LOS DRES. D. E. RADUÁ Y D. V. SOLEY Y GELY

Numerarios del mismo

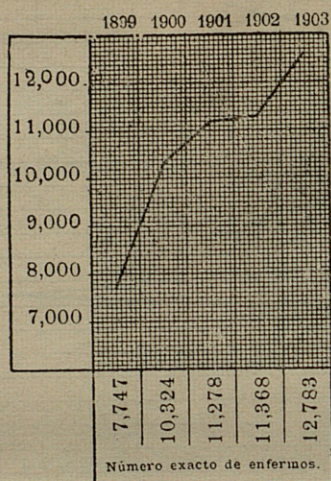
*(Continuación)*

Como se ve ha sido extraordinario el aumento en el trabajo practicado, pudiendo comprobarse por medio de las gráficas que á continuación se exponen. En ellas solo constan los volantes ó avisos de enfermedad que se han recibido en el Decanato, que son los del antiguo término municipal de Barcelona, pues como hemos dicho en otro lugar, los referentes á los ex-pueblos del llano, no se entregan en aquellas oficinas, por lo que no nos ha sido posible sumarlos á los de dichas gráficas: en la primera se detallan el número de enfermos que mensualmente han solicitado los auxilios de la beneficencia, y en la segunda, el total de los mismos por año: ambas abarcan el quinquenio de 1899-1903.









A continuación ponemos el cuadro detallado de los servicios que los Médicos de esta sección han practicado durante el corriente año.



## DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

**ESTADO** de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal durante el año 1903.

## CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA

CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																									
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS		Modifi- cación	Hasta 5 m.	1. <sup>a</sup> den- tición.		Transi- ción.		2. <sup>a</sup> den- tición.		Puber- tad.		Nubili- dad.		Virili- dad.		Virilidad descendiente		Senec- tud.		Dece- pitud.		Totales parcia- les. . . . .		Totales generales.	
				V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
Viruela.	{ Altas. . . . .	2	1	40	37	29	36	24	25	12	23	10	9	10	9	4	4	1	1	1	1	132	144	276	
	{ Muertos. . . . .	4	10	9	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	18	36		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	4	10		
Sarampión	{ Altas. . . . .	10	16	264	283	193	195	69	68	13	9	3	2	1	1	1	1	1	1	1	552	574	1,126		
	{ Muertos. . . . .	5	2	44	34	7	16	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	58	57	115		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6		
Escarlatina	{ Altas. . . . .	1	1	1	3	4	4	11	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	10	23	33		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Angina y la- ringitis dif- térica. . . .	{ Altas. . . . .	1	1	4	3	6	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	10	22		
	{ Muertos. . . . .	1	1	13	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	6	19		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Coqueluche	{ Altas. . . . .	2	1	15	24	6	19	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	48	73		
	{ Muertos. . . . .	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	6	8		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3		
Enfermeda- des tifoí- deas. . . . .	{ Altas. . . . .	1	7	8	15	14	23	19	18	32	10	18	23	26	10	13	1	4	1	1	113	134	246		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	2	1	2	4	3	1	2	2	4	7	2	2	1	1	1	1	17	18	35		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	6	1	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10	19		
Enfermeda- des puerpe- rales. . . . .	{ Altas. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	1	75	1	4	1	1	1	1	110	110	220		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	8		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4		
Intermiten- tes palúdi- cas. . . . .	{ Altas. . . . .	1	2	2	2	2	4	5	8	2	5	1	12	8	6	3	4	1	1	1	41	23	64		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Disenteria.	{ Altas. . . . .	1	1	1	2	1	1	3	5	1	2	5	3	5	1	4	2	1	1	1	17	20	37		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Sifilis. . . .	{ Altas. . . . .	1	1	4	1	2	1	14	2	10	5	16	17	5	9	1	1	1	1	1	43	38	86		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	8	13		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Gripe. . . .	{ Altas. . . . .	1	1	7	5	6	10	9	5	10	15	14	13	35	13	19	3	9	1	1	74	110	182		
	{ Muertos. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	6	5	11		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	6	9		
Tuberculosis	{ Altas. . . . .	1	2	10	11	8	6	14	21	23	53	49	93	97	64	41	9	10	1	1	265	256	521		
	{ Muertos. . . . .	2	22	12	5	8	4	6	5	14	15	9	49	27	33	14	13	7	1	1	154	109	263		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	1	3	1	1	2	5	2	8	10	25	26	12	15	2	3	1	1	57	59	116		
Otras enferme- dades infe- ciosas y con- tagiosas	{ Altas. . . . .	2	3	29	80	40	33	62	84	51	59	23	33	79	122	66	85	26	41	5	258	498	886		
	{ Muertos. . . . .	1	3	7	5	2	4	2	1	2	1	1	3	10	5	8	4	9	1	1	26	42	68		
	{ En tratamiento. . . . .	1	1	4	5	4	5	10	5	2	1	7	11	7	8	12	5	10	2	1	42	57	99		
Totales parciales . . . .		28	33	451	457	342	368	233	288	176	188	166	200	315	492	237	247	72	96	9	8	2095	2407	4502	
Enfermedades comunes. . . .		63	66	663	662	390	445	526	575	377	693	245	415	729	1704	692	1291	346	603	41	60	4077	6448	10523	
	{ Muertos. . . . .	18	8	77	88	17	19	15	5	3	7	4	5	80	22	53	62	78	7	9	21	304	509	613	
	{ En tratamiento. . . . .	2	5	27	30	24	25	29	51	18	35	8	22	38	84	55	96	34	68	1	5	236	391	627	
Totales parciales. . . .		83	79	772	780	431	489	570	611	393	737	257	472	797	1810	800	1449	458	733	51	86	4617	7146	11763	
RESUMEN																									
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS		28	33	451	457	342	368	233	288	176	188	166	200	351	492	237	247	72	93	9	8	2095	2407	4502	
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES COMUNES. . . .		83	79	772	780	431	489	570	611	398	737	257	472	797	1810	800	1449	458	733	51	86	4617	7146	11763	
Totales generales . . . .		111	112	1253	1267	773	857	1038	1199	574	825	423	672	1148	2302	1037	1696	539	839	60	94	6712	9553	16265	

## RESUMEN

TOTALES PARCIALES	28	33	481	487	342	368	233	288	176	188	166	200	351	492	237	247	72	93	9	8	2095	2407	4502
DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	28	33	481	487	342	368	233	288	176	188	166	200	351	492	237	247	72	93	9	8	2095	2407	4502
TOTALES PARCIALES	83	79	772	780	411	489	570	611	398	737	257	472	797	1810	800	1449	459	733	51	86	4617	7146	11763
DE ENFERMEDADES COMUNES.	83	79	772	780	411	489	570	611	398	737	257	472	797	1810	800	1449	459	733	51	86	4617	7146	11763
<b>Totales generales . . . .</b>	<b>111</b>	<b>112</b>	<b>1253</b>	<b>1267</b>	<b>773</b>	<b>857</b>	<b>1038</b>	<b>1199</b>	<b>574</b>	<b>825</b>	<b>423</b>	<b>672</b>	<b>1148</b>	<b>2302</b>	<b>1037</b>	<b>1606</b>	<b>539</b>	<b>839</b>	<b>80</b>	<b>94</b>	<b>6712</b>	<b>9553</b>	<b>16265</b>

Visitas hechas á estos enfermos 178002.—Han pasado al hospital de la Santa Cruz 451.—Han pasado al Asilo del Parque, 18.—Han pasado á la asistencia particular, 353.—Operaciones practicadas, 132.—Certificaciones libradas, 7034.—Servicios prestados por los Sres. Auxiliares prácticos,—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 725.



## LACTANCIA MUNICIPAL

Los modernos estudios de Higiene han puesto al descubierto las verdaderas causas que motivan la despoblación de las grandes urbes, y una de ellas es la mortalidad infantil. La protección del niño comenzada ya durante su permanencia en el claustro materno, continuada en el momento de principiar la vida y proseguida luego desde su primera edad hasta llegar al completo desarrollo de sus facultades, la verdadera *Puericultura* en una palabra, es hoy día considerada como la base fundamental para lograr el aumento, salud y riqueza de los pueblos. La sentida necesidad de llevar á la práctica esta puericultura, tan descuidada entre nosotros, y cuya importancia práctica es tan grande como indiscutible, inspiró al Ilustre Sr. Teniente Alcalde, D. Julio Marial, durante el referido período en el que desempeñaba accidentalmente el cargo de Alcalde-Presidente, la creación en esta Ciudad de un servicio que amparase al débil ser que principia su existencia. A este fin, el Sr. Marial llamó al Dr. Macaya que regía, también accidentalmente, el Decanato de nuestro Cuerpo, para exponerle la idea y encargarle fuese llevada á la práctica, acordando comenzar la obra de puericultura que se intentaba, por el reparto á los niños pobres de la cantidad de leche que necesitan, modificada según las potencias digestivas del infante y privada de los microorganismos que puedan hacerla peligrosa, á semejanza de lo existente en el extranjero, conocido genéricamente con el nombre de «*Goutte de Lait*».

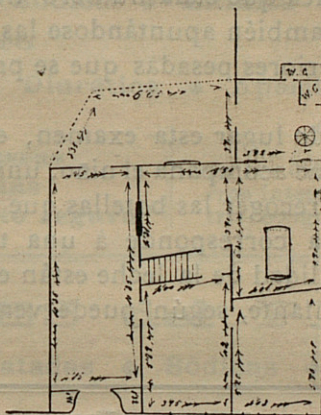
No existiendo asignación fijada para este concepto, el señor Marial ofreció íntegra la asignación que correspondía al cargo que desempeñaba. A instancia del mismo, la Excelentísima Corporación Municipal votó 7,000 pesetas para la instalación del servicio de lactancia é incluyó en los presupuestos para el año de 1904 la cantidad de 30,000 pesetas destinadas al mismo fin: además, el Gremio de vaqueros de Barcelona hizo donación de mil litros de leche para comenzar este servicio.

Reunidos estos elementos, se instalaron interinamente en el Dispensario de la calle de Sepúlveda el laboratorio de análisis químico y bacterioscópico y la estufa esterilizadora de



la leche, organismos ambos indispensables para adaptar este líquido al objeto propuesto, comenzando en el mismo local, el día 14 de Agosto, el reparto al público.

### Lactancia Municipal.—Puericultura



*Calle de Valldoncella*

La misión de este Centro no debía reducirse simplemente á suministrar leche en las mejores condiciones de pureza, sino que necesitaba atender á cuanto se relacione con la higiene infantil, por ejemplo, vigilancia médica de los niños sometidos á la lactancia artificial ó mixta, comprobación semanal ó bisemanal del aumento de peso; trazado de gráficas que reporten datos precisos para la formación de una estadística de resultados obtenidos; enseñanzas y consejos que deben darse á las madres, relativos al mejor cuidado de sus hijos; y además, muchos otros extremos relacionados con la Puericultura que irán sucesivamente poniéndose en práctica.

La dirección de la «Lactancia Municipal» está encomendada al Dr. Macaya, Vice-Decano del Cuerpo Médico, secundado por los doctores D. Angel Sirvent, encargado del Laboratorio, y D. Mariano Luis Cosp, destinado á la parte clínica.

Veamos ahora cómo se practica este servicio. Cuando por falta absoluta de leche, por insuficiencia, mala calidad, ó bien por otras causas, no puede la madre amamantar á su hijo, acuden á este establecimiento provistas del correspon-



diente certificado de pobreza que les extiende el Alcalde del barrio donde habitan: á la primera visita, después de anotar en un libro-registro los nombres, edad y demás condiciones de los padres y del niño, se pesa á éste, inscribiéndose el resultado en una gráfica que cada número tiene en la misma hoja, en la que va también apuntándose las sucesivas observaciones de las ulteriores pesadas que se practican cada 8 ó 15 días.

Una vez ha tenido lugar esta examen, el facultativo entrega á la persona que acompaña el niño, una tarjeta ó *carnet*, con el cual pasan á recoger las botellas que se indican en el mismo. Cada botella corresponde á una tetada y tanto su número como la calidad de la leche están en relación con la edad y estado del infante, según puede verse en el siguiente cuadro:

EDAD	Gramos por día	Número de tetadas	Gramos por tetadas	Clase de leche
1 días. . . . .	30	10 al día	3	25 por 100 de la solución inmediata.
2 » . . . . .	150	10 »	15	
3 » . . . . .	400	10 »	40	
4 y 5 días hasta 1 mes. . . . .	550	10 »	55	20 por 100
1 á 2 meses. . . . .	600	10 »	60	
2 » 4 » . . . . .	600 á 700	9 »	70	10 por 100
4 » 6 » . . . . .	800	8 »	100	
6 » 7 » . . . . .	800 á 900	7 »	120	
7 » 8 » . . . . .	1,000	7 »	150	—
8 » 10 » . . . . .	1,000 á 1,100	6 »	180	—
10 » 12 » . . . . .	1,000 á 1,500	5 y alimentos	190 á 200	—
Más de 12 meses. . . . .	Destete	—	—	—

La solución que se menciona en el anterior cuadro, tiene la siguiente fórmula:

Agua destilada. . . . . 100 partes.

Bicarbonato de sosa. . . . . 1 »

Azúcar de caña. . . . . 5 »

(Se continuará.)



# MEDIANA DE ARAGÓN

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatada ♦ Sódica ♦ Litínica ♦ Magnesiana

Medalla de Oro

París 1900

Depurativa ♦ Diurética ♦ Aperitiva ♦ Laxante

No exigen régimen

No producen náuseas

No irritan jamás

Son de efecto seguro

**SIN RIVAL**

en las dispepsias, gastralgias, catarros intestinales de la vagina y matriz, congestiones cerebrales.

## SALES del PILAR

Bicarbonatadas ♦ Sódicas ♦ Litínicas

para preparar

LA MEJOR AGUA DE MESA-LA MAS ECONÓMICA-NO ALTERA EL VINO

**SIN RIVAL** para el ESTÓMAGO ♦ RIÑONES ♦ INTESTINOS

**INFALIBLE** contra la **OBESIDAD**

Caja de diez paquetes para diez litros de agua 1 peseta.

DE VENTA: FARMACIAS y DROGUERÍAS

Domicilio social: Calle de las Cortes, 457, Barcelona

## ROBUSTINA X DURÁN Y ESPAÑA

Solución azucarada inalterable de extractos tónicos y glicero-fos-fatos. Cada cucharada de las de postres (20 gramos) contiene: Extrac-tos hidro-alcohólicos de quina, Nuez de Kola y Coca del Perú aa 15 centigramos; y medio gramo en total, de glicero-fos-fatos cálcico, sódico, magnésico y ferroso, correspondiendo al último 10 centigramos.

**EN VENTA en todas las farmacias**

**DEPÓSITO:** FARMACIA DE GENOVÉ, Rambla del Centro, frente al Liceo y de **DURAN Y ESPAÑA**, Valencia, 278.



## **DISCURSO LEIDO**

EN LA

REAL ACADEMIA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DE BARCELONA

*en el acto de la recepción del académico electo*

Dr. D. Mariano Batllés y Bertrán de Lís

## **DISCURSO DE CONTESTACION**

DEL

Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca

ACADÉMICO NUMERARIO

## **MENDICIDAD Y BENEFICENCIA EN BARCELONA**

POR

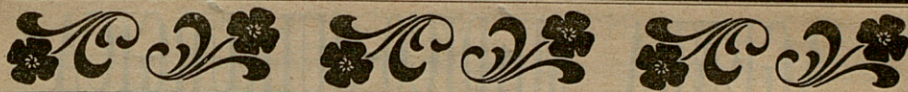
***D. Miguel González y Sugrañes***

Esta importante obra, forma un volumen en 4.º de 416 páginas.  
Se vende al precio de 5 pesetas el ejemplar, en las principales librerías.

Los pedidos deben dirigirse á la casa editorial Henrich y C.<sup>a</sup> en comandita, Calle de Córcega.—Barcelona.



---



---

# OBRAS PUBLICADAS

POR EL

**Dr. VIÑETA BELLASERRA**

---

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

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

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

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

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

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

**Los Epiteliomas cutáneos**.—Año 1899. Barcelona.

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

**La Leprodermia**.—Año 1904. Barcelona.

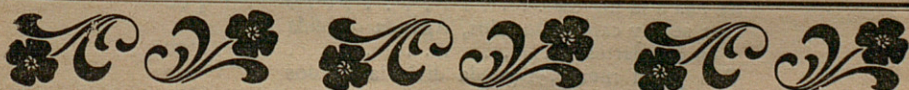
**La Chique**.—Año 1904. Barcelona

DOMICILIO DEL AUTOR:

**CALLE CORTES, 652, 2.º BARCELONA**

(ENTRE CLARÍS Y LAURIA)

---



---



# AGENDA MÉDICO-QUIRÚRGICA

## DE BOLSILLO

Ó

## MEMORÁNDUM TERAPÉUTICO, FORMULARIO MODERNO

## Y DIARIO DE VISITA

## PARA 1906

### Y USO DE LOS MÉDICOS, CIRUJANOS Y FARMACÉUTICOS

### BAJO LA DIRECCIÓN FACULTATIVA

### DEL Dr. D. GUSTAVO REBOLES Y CAMPOS

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

## MEDICAMENTOS

### Una nomenclatura de medicamentos nuevos

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



## PUBLICACIONES RECIBIDAS

Contribution a l'etude clinique de la paralysie generale en Espagne, par le Docteur A. Rodriguez Morini.—Barcelona, 1906.

### PERIÓDICOS

#### **Barcelona.**

Revista Barcelonesa de enfermedades del oído, garganta y nariz, año II, núm. 4.  
La Medicina práctica, año IV, núm. 18.  
El Progreso médico, año III, núm. 23.  
Revista Científica profesional, año IX, número 89.  
El Restaurador Farmacéutico, año LXI, núms. 7 a 9.  
Revista frenopática, año IV, núm. 40.  
Archivos de Rinol., Laring. y Otolog., año XVII, núm. 139.  
Gaceta médica Catalana, Abril núms. 691 y 692.  
Archivos de Ginecop., Obstetr. y Pidiatr., Abril.

#### **Madrid.**

La Farmacia española, año XXXVIII, números 16 a 21.  
El Jurado médico farmacéutico, año XVI, núms. 676 a 679.  
Revista médico-hidrológica española, año VII, núms. 3 y 4.  
Revista Española de Dermatología y Sifilografía, año VIII, núm. 68.  
Revista Ibero-Americana de Ciencias médicas, Tomo XV, núm. 30.  
Revista de medicina y cirugía práctica, Abril, núms. 926 al 928.  
Boletín del Laboratorio Municipal, números 10 a 12.  
Gaceta de Instrucción pública.—Año XVIII núm. 746.

#### **Gerona.**

Boletín mensual del Colegio de médicos, Mayo, núm. 5.

#### **Lérida.**

Boletín médico, año V, núm. 49.

#### **Cáceres.**

Boletín Farmacéutico, año I, núm. 4.

#### **Murcia.**

Revista de farmacia y medicina, año II, núm. 3.

#### **Valencia.**

La Medicina, año VI, núm. 63.  
La salud pública, año II, núm. 16.

#### **Granada.**

Gaceta médica, año XXIV, núms. 549 y 550.

#### **Sevilla.**

Revista médica, Abril, núm. 3.

#### **Palma (Baleares).**

Revista balear de Ciencias médicas, Abril, núm. 611 a 613.

#### **Pamplona.**

La region médico-farmacéutica vasco-navarra, año XIV, núm. 260.

#### **Portugal (Lisboa).**

Jornal da Sociedade Pharmaceutica, año LXXI, núms. 2 y 3.

#### **Italia.**

(Milán).—Revista sanitaria, año VII, número 3.

(Génova).—Rassegna médico-Statistica, Febrero, núms. 2 y 3.

#### **Francia (Paris).**

Journal d'hygiene, año XXXII, núm. 1,322.  
La Dosimetrie, año XII, núm. 4.  
Le Mois medico-chirurgical, año VIII, números 4 y 5.

#### **Rumania (Bukarest).**

Revista Stuntelor, medicale, año II, números 1 y 2.

#### **Estados Unidos.**

(Buffalo).—Buffalo medical journal, Abril, núms. 9 y 10.

(Michigan).—Modern medicinale, Enero, número 1.

#### **Brasil (Rio Janeiro).**

Boletín hebdomadario de estadística demographo-sanitaria, año IV, núms. 13 a 15.  
Boletín mensual de estadística demographo-sanitaria, año XIV, núm. 1.

#### **México.**

(México).—Boletín demográfico y meteorológico, año II, núms. 10 a 14.

La Escuela de Medicina, tomo XXI, números 5 a 7.

Gaceta médica, tomo V, núms. 22 a 24.  
Boletín del Observatorio meteorológico, Noviembre 1902.

(Toluca).—Boletín del Instituto Científico y Literario, Tomo VIII, núm. 4.

#### **Cuba. (Habana).**

Informe mensual sanitario y demográfico.—Diciembre 1905.

#### **R. A. (Buenos Aires).**

Boletín mensual de estadística municipal año XX, núm. 2.



**ESPECIALIDADES**

# **AMARGÓS**

**PREMIADAS EN LAS EXPOSICIONES UNIVERSALES DE PARÍS 1900 Y BARCELONA 1888**

*Aprobadas y recomendadas por la Facultad Médica  
de España y América*

Recomendamos para los convalescientes y personas delicadas el

## **VINO AMARGÓS**

**Tónico, nutritivo, de Peptona, Quina, Coca del Perú y vino de Málaga**  
que estimula el apetito, activa la nutrición y restablece las fuerzas

Recomendamos para favorecer el trabajo intelectual y curar la neurastenia el

## **VINO VITAL AMARGÓS**

al extracto de *Acanthea virilis* compuesto

Poderoso reparador y estimulante de las fuerzas físicas é intelectuales.

Recomendamos para los niños débiles, raquiticos y escrofulosos el

## **VINO IODO TÁNICO FOSFATADO AMARGÓS**

que fortalece, robustece y purifica

substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Recomendamos para curar las enfermedades del estómago é intestinos el

## **ELÍXIR CLORHIDRO PÉPSICO AMARGÓS**

de Pepsina, Colombo, Nuez vómica y Acido clorhídrico  
delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico, elemento indispensable para hacer una buena digestión

Recomendamos para curar las enfermedades nerviosas el

## **ELÍXIR POLIBROMURADO AMARGÓS**

que calma, regulariza y fortifica los nervios. Su acción rápida y maravillosa en la Epilepsia (mal de San Pau), Corea (balle de San Vito), Insomnios, Histerismo, Vértigos, Neuralgias, Palpitaciones, Convulsiones, Temblores, Desvanecimientos, Agitación nocturna, etc. Más activo y mejor tolerado que los jarabes de naranjas y de bromuro potásico.

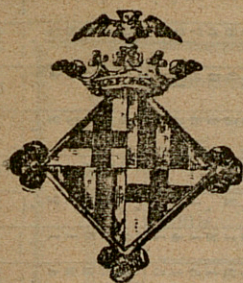
El Elíxir polibromurado Amargós, lo constituyen los bromuros potásico, sódico amónico y estrónico, químicamente puros, asociados con sustancias tónico amargas. Cada cucharada de 15 gramos contiene dos gramos de bromuro.

**Cuidado con las imitaciones**

**Depósito general: FARMACIA AMARGÓS**

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





# BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona: Mayo de 1906

## SITUACIÓN DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. 41° 22' 59" N.

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

*Accidentes auxiliados en los Dispensarios, clasificados por la causa que los produjo y sexo, durante el mes de Abril de 1906.*

DISPENSARIOS	FORTUITOS										A MANO AIRADA				VOLUNTA- RIOS		Total general. . . .	
	Trabajo. . .		Atropello por carruaje. . .		Máquina. .		Mordeduras		Otras cau- sas. . . .		Total. . . . .	Agresión . .		Riñas. . . .		Total. . . . .		
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.			
De las Casas Consistoriales. . . . .									29	12	41	14	6	11	8	39		80
De la Barceloneta. . . . .	18	2			5	4	1	1			31	9	1	8	1	19		50
De Hostafranchs. . . . .	1		6		1		1		14	5	28			4	5	9		87
De Santa Madrona. . . . .	7	1	2				3	1	29	21	64	6	3	2	2	13	1	78
De la Universidad. . . . .	6		4	3			5		36	14	68	9	10	3	2	24	1	95
Del Parque. . . . .	2			1			2		2	1	3	2				2		10
De Gracia. . . . .	6		3		2		3	2	18	17	51	3	3	2	4	12		68
Del Taulat. . . . .	19	11	4	1			2				37	1		2	4	7	1	46
De San Andrés. . . . .	1						1		2	4	8	2		1		3		11
De Sans-Las Corts. . . . .									9	3	12							12
De San Gervasio. . . . .	1								4	3	8	1				1	1	10
De San Martín. . . . .	4		2			1	1	1	7	5	21			4	7	11		32
De Horta. . . . .	1						1	1	2	1	6							6
Totales. . . . .	66	14	21	5	8	5	15	11	152	86	383	47	23	37	33	140	3	529



## ESTADO MODELO NUMERO 1

REGISTRO diario de los matrimonios, nacimientos y defunciones ocurridos en el Ayuntamiento de Barcelona durante el mes de Abril de 1906

CENSO DE POBLACIÓN CALCULADO 600,000. . .

Varones. . . . .  
 Hembras. . . . .  
 Total. . . . .

FECHAS.	MATRIMONIOS										NACIMIENTOS				DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR (1)																				
	CLASIFICADOS POR EDADES DE LOS CONTRAYENTES														SEXOS		ESTADOS		EDADES																
	VARONES					HEMBRAS									Varones.	Hembras.	Solteros.	Casados.	Viudos.	En el claustro materno.	Hasta 5 meses.	DE MÁS DE													
	DE MÁS DE					DE MÁS DE																													
	Hasta 20 años.	20 a 30.	30 a 40.	40 a 50.	50 a 60.	Hasta 20 años.	20 a 30.	30 a 40.	40 a 50.	50 a 60.	Total.	Consang.	Legítimos	Illegít.								Total general.	Varones.	Hembras.	Varones.	Hembras.	5 meses a 3 años.	3 a 6.	6 a 13.	13 a 20.	20 a 25.	25 a 40.	40 a 60.	60 a 80.	80.
1	21	8				5	19	5			29		27	18			22	8	6	3	5	7	3	2	1	6	1			3					
2	10	3				2	8				14		29	25	1		31	13	9	1	18	4	4	1	3	2	13	7			3				
3	5	2				1	5				9		19	26	1		26	26	11	3	11	11	3	2	2	3	10	15			4				
4	5	1				1	10				12		21	20	1		19	14	14	3	7	7		1	1	6	16								
5	7	4				1	7				12		15	12	1		20	18	8	1	11	11	2	2	2	6	12	11							
6	1	5				1	6				9		13	22	1		22	18	8	3	14	1	1	1	1	2	12	13							
7	10	5				2	10				17		15	21	1		20	12	12	1	9	3	2	1	1	1	12	12							
8	10	2				2	8				14		27	27	1		18	16	8	1	10	2	2	2	1	2	9	13							
9	5	1				2	5				6		18	15	1		15	12	6	1	1	10	3	1	1	5	7	8							
10	4	1				2	4				7		16	15	1		25	20	11	1	6	3	4	1	2	8	14	13							
11	7	2				3	5				11		15	13	1		30	23	14	1	11	1	1	1	1	3	6	6							
12	4					1	3				4		12	11	1		23	17	6	6	2	2	3			5	7	9							
13	4	4				3	3				9		6	18	1		25	25	21	10	5	8	3	2	1	6	8	18							
14	1	31	4			8	29	3			48		13	16	1		31	16	13	11	1	7	1	1	1	4	9	7							
15	48	16	3			11	42	7			69		17	15	1		34	18	12	17	1	9	2	1	3	1	3	7							
16	20	11	5			4	18	10			37		26	22	1		50	26	22	35	9	4	6	10	4	4	2	7	5						
17	3	1				1	3				5		22	23	2		48	25	28	18	8	1	1	16	3	3	1	11							
18	4	2					5				6		19	16	1		33	20	14	15	9	10	3	3	1	2	3	5	11						
19	4	2					6				8		12	17	1		31	18	17	17	11	7	3	3	2	1	4	13	4						
20	6	2				1	5				10		11	14	1		28	17	18	12	4	2	3	2	1	2	5	9	6						
21	17	9				3	17				29		10	16	1		27	9	19	14	11	3	8	1	9	1	2	6	6						
22	21	8				2	24				33		17	26	1		44	11	18	15	5	5	5	1	1	5	3	7							
23	1	11				1	14				22		23	18	1		45	22	20	26	9	7	4	1	13	1	4	7							
24	7	5				2	8				13		22	24	2		49	25	13	28	4	6	2	1	5	2	5	10	7						
25	12	6				3	12				22		24	2	2		47	16	14	12	6	4	1	5	2	2	7	4							
26	5	2				1	4				7		15	20	2		38	19	12	16	8	7	3	3	4	3	5	6							
27	3	2					5				5		15	12	1		28	24	10	19	10	5	1	11	3	1	6	4							
28	14	4				1	11				20		22	17	3		42	15	21	20	8	8	1	6	2	3	1	6	7						
29	1	12				1	13				19		22	22	1		45	19	15	18	7	9	1	5	2	1	7	4							
30	11	6				3	12				17		21	19			40	21	14	27	7	1	4	15	4	1	2	8							
31																																			
	5	326	135	31	17	8	53	330	93	21	16	4	522		544	560	31	24	1159	609	557	613	337	216	42	62	262	76	41	40	31	122	224	295	45

(1) Se ha adoptado esta clasificación atendiendo a la acción administrativa que debe ejercitarse en el régimen sanitario de la legislación vigente; y en este sentido, las enfermedades consignadas en el grupo de infecciosas excluyen toda medida sanitaria con relación a las personas y a las cosas de su uso; así como las del grupo de infecciones contagiosas implican la necesidad de ejecutar las disposiciones establecidas sobre aislamiento de las personas y desinfección de las materias contaminantes y de las habitaciones de los enfermos.



**CONTINUACIÓN DEL ESTADO MODELO NÚMERO 1**

## DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR

[illegible]



# CONCLUSION DEL ESTADO MODELO NÚMERO 1

## DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR

FECHAS.	ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS										ENFERMEDADES COMUNES										MUERTE VIOLENTA										Total general.	
	Total parcial.										DE LOS APARATOS										Total parcial.											
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	13	26
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	23	80
																															23	26
																															19	24
																															25	20
																															26	22
																															21	23
																															25	18
																															22	16
																															25	29
																															23	15
																															18	13
																															25	21
																															17	13
																															18	13
																															26	22
																															26	29
																															20	14
																															18	17
																															17	18
																															10	21
																															14	20
																															26	20
																															25	15
																															16	18
																															21	13
																															25	10
																															15	21
																															20	15
																															24	15
															</																	



**ESTADO MODELO NÚMERO 2** <sup>(1)</sup>

*Ayuntamiento de Barcelona*

Partido judicial de Barcelona

*Provincia de Barcelona*

RESUMEN numérico de matrimonios, nacimientos y defunciones, ocurridos en este Municipio durante el mes de Abril de 1906

[illegible][illegible]

(1) Véase la circular de la Dirección general de Sanidad del 12 de Diciembre de 1898, publicada en la *Gaceta de Madrid* del día 16.

(2) Se ha adoptado esta clasificación atendiendo a la acción administrativa que debe ejercitarse en el régimen sanitario de la legislación vigente; y en este sentido, las enfermedades consignadas en el grupo de infecciosas excluyen toda medida sanitaria con relación a las personas y a las cosas de su uso; así como las del grupo de infecto-contagiosas implican la necesidad de ejecutar las disposiciones establecidas sobre aislamiento de personas y desinfección de las materias contaminadas y de las habitaciones de los enfermos.



# ESTADO MODELO NUMERO 3

REGISTRO por distritos de los matrimonios y nacimientos ocurridos en el termino municipal de la ciudad de Barcelona, durante el mes de Abril de 1906 (1)

DESIGNACIÓN ALFABÉ- TICA  —  Distritos	MATRIMONIOS													NACIMIENTOS				DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR (2)																												
	CLASIFICADOS POR EDADES DE LOS CONTRAYENTES													Consang.				Legítimos.				Total general.				SEXOS		ESTADOS		EDADES													Enfermedades infecciosas			
	VARONES						HEMBRAS							Total.																DE MÁS DE													Reumatismo.		Paludismo.	
	DE MÁS DE						DE MÁS DE																																							
	Hasta 20 años.	20 a 30.	30 a 40.	40 a 50.	50 a 60.	60.	Hasta 20 años.	20 a 30.	30 a 40.	40 a 50.	50 a 60.	60.	Total.	Tíos con sobrinos ó Tías heras.	Primos hermanos.	Otros grados.	V	H	V	H	V	H	V	H	Varones.	Hembras.	Solteros.	Casados.	Viudos.	En el parto ó materno.	Hasta 5 meses.	5 m. a 3 años.	3 a 6.	6 a 13.	13 a 20.	20 a 25.	25 a 40.	40 a 60.	60 a 80.	80.	V	H	V	H		
Atarazanas.	2	55	27	9	3	13	58	17	3	4	1	93				27	32	3	2	839	204	165	223	88	58	49	17	14	5	4	19	7	2	3	1	10	14	17	3							
Hospital...	1	89	32	7	3	17	82	24	5	2	1	135				167	161	7	4	839	204	165	223	88	58	19	20	107	19	6	18	8	7	5	87	60	55	18								
Norte....	9	38	26	6	3	14	67	17	5	6	2	105				177	170	8	7	862	149	162	147	99	65	5	19	64	13	8	7	5	87	56	87	10										
Parque....	6	66	28	7	3	9	71	20	4	3	1	109				84	86	6	5	181	95	91	92	56	38	7	6	32	13	5	9	6	20	47	45	7										
Universidad.	4	47	22	6	2	5	52	15	4	1	1	78				88	111	7	6	213	114	106	102	78	40	6	13	40	6	13	40	5	7	24	54	5	10									
TOTAL....	5	326	185	31	17	8	58	180	98	21	16	4	522				544	560	31	24	1159	609	557	618	337	216	42	62	282	76	41	40	81	123	224	260	48									

DESIGNACIÓN ALFABÉTICA  —  Distritos	DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR																						
	ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS																						
	Enfermedades infecciosas																						
	Total par- cial....																						
	Actinomicosis.	Palagra.	Otras.	Viruela.	Sarampión.	Escarlatina.	Erisipela.	Tifoides.	Influenza ó gripe	Puerperales.	Disenteria.	Coqueluche.	Difteria.	Tuberculosis.	Lepra.	Sifilis.	Carbunclo.	Hidrofobia.	Colera.	Fusilaria maligna.	Tétanos.	Otras.	Total par- cial
V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H
Atarazanas.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
Hospital...	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	51	
Norte....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	
Parque....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	35	
Universidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
TOTALES...	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	3	6	152	



## CONCLUSIÓN DEL ESTADO MODELO NÚMERO 3

DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR																																					
DESIGNACIÓN ALFABÉTICA		ENFERMEDADES COMUNES																								MUERTE VIOLENTA											
		Cancerosas..		En el claustro ma- terno..		Acci- dentes de la den- tición..		DE LOS APARATOS																Total par- cial		Accidente..		Suicidio..		Homicidio..		Ejecuciones de justicia..		Total par- cial		Total gene- ral	
Distritos		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.				
Atarazanas.	1	2	3	2	.	.	3	5	14	10	3	3	2	.	.	9	5	.	.	35	27	1	1	.	.	.	.	1	1	50	35						
Hospital...	7	3	10	9	.	.	13	20	65	37	16	10	6	7	.	.	34	49	3	6	159	141	2	1	.	.	2	1	214	174							
Norte. . . . .	3	.	3	2	.	1	15	30	34	36	14	15	4	2	.	.	34	31	5	4	112	128	3	.	1	.	4	.	152	164							
Parque . . . . .	3	8	1	6	.	.	12	10	19	20	12	3	7	4	1	.	10	17	.	2	65	70	.	2	.	.	.	2	96	97							
Universidad.	5	3	5	1	.	.	16	22	29	29	11	11	3	7	.	.	19	14	3	1	94	88	1	1	.	.	1	1	119	107							
TOTALES..	19	25	22	20	.	1	64	87	161	132	56	42	25	20	1	.	106	116	11	13	465	454	7	5	1	.	8	5	631	577							

DR. LUIS COMENGE

(1) Se consignarán en este estado los Ayuntamientos por orden alfabético, después de comprobadas las casillas de totales de los estados recibidos de los Municipios municipales y de corregirse los errores que se observen.

(2) Se ha adoptado esta clasificación atendiendo á la acción administrativa que debe ejercitarse en el régimen sanitario de la legislación vigente; y en este sentido, las enfermedades consignadas en el grupo de infecciosas excluyen toda medida sanitaria con relación á las personas y á las cosas de su uso; así como las del grupo de infecto-contagiosas implican la necesidad de ejecutar las disposiciones establecidas sobre aislamiento de las personas y desinfección de las materias contaminadas y de las habitaciones de los enfermos.



# ASILO DEL PARQUE

## RECONOCIMIENTOS PRACTICADOS POR LOS FACULTATIVOS DEL DISPENSARIO ANEXO

*durante el mes de Abril de 1906*

	TURNO				Total de reconocimientos.	Días que representan los convencionales.	EDAD							ESTADO CIVIL			
	FIJO			Indefinido.			Hasta 5 años.	De + de 5 á 15.	De + de 15 á 25.	De + de 25 á 40.	De + de 40 á 50.	De + de 50 á 60.	De + de 60 á 80.	De + de 80.	Solteros, comprendidas todas edades.	Casados.	Vindos.
	Diurno.	Nocturno.	Convencional.														
Varones.	231	341			572		4	16	80	200	125	90	50	7	432	56	84
Hembras	18	5			23		3	5	4	2	1	2	4	2	13	4	6
TOTALES.	249	346			595		7	21	84	202	126	92	54	9	445	60	90

	NATURALEZA																								
	NACIONALES												EXTRANJEROS												
	Catalanes.	Aragoneses.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos	Gallegos	Vasco-navarros.	Murcianos.	Extremeños.	Leoneses.	Asturianos.	Isleños.	Franceses.	Italianos.	Resto de Europa.	Antillanos.	Africanos.	Asiáticos.	Americanos.	Venéreo-sifilis.	Sarna.	Tiña.	Oftalmías contagiosas.	Baños ordenados.	Desinfecciones ordenadas.
Varones.	224	53	102	64	93	10	8	10	12	5	4	4	40	13	6		6	2	2	24	12		8	231	16
Hembras	15	4	2	2																				18	
TOTALES.	239	90	104	66	93	10	8	10	12	5	4	4	40	13	6		8	2	2	24	12		8	249	

**MOVIMIENTO** de enfermos y accidentes asistidos por los Médicos Municipales en las Casas Consistoriales y Tenencias de Alcaldía de Barcelona durante el mes de Abril de 1906.

Enfermedades en tratamiento del mes anterior.			Enfermos y accidentes asistidos durante el mes actual.			Altas de asistencia á enfermos y accidentes durante el mes					Existencia de enfermos para el mes próximo.		Clasificación de los accidentes socorridos durante el mes.			Asistencia á																	
Varones.			Hembras.			TOTAL			Por curación		Por asistencia privada á otras causas.		Por traslado á hospitales.		Por fallecimiento.		TOTAL		Fortuitos.		A mano airada.		Voluntarios.		Embragados.		Partos.						
1164			1432			1811			3243			1452		345		221		103		2121		1122		338		140		6		51		40	

Clasificación de las enfermedades asistidas durante el mes de Marzo de 1906.

INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS										COMUNES					AFECCIONES por																																																																															
Localizadas en el aparato										Localizadas en el aparato					Sin localizar ó de más enfermedades comunes.			Traumatismo.			Intoxicación.			Enfermedades dominantes																																																																						
Viruela.										Difteria.					Tifoideas.					Puerperales.					Palúdicas.					Tuberculosas.					Otras infecciosas y contagiosas.					Circulatorio.					Respiratorio.					Génito-urinario.					Locomotor.					Digestivo.					Cerebro-espinal.					Sin localizar ó de más enfermedades comunes.					Traumatismo.					Intoxicación.					Enfermedades dominantes									
61										2					9					14					13					178					750					89					380					124					91					483					148					310					50																			



# ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

*Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal de Barcelona durante el mes de Abril de 1906*

LOCALES	Servicios auxiliares.	Operaciones practicadas . . . . .	Visitas gratuitas en el local . . .	Visitas á domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones é informes. . . . .	Auxilios é embriagados. . . . .	Vacunaciones. . .	Servicios varios. .	Totales parciales..
					á personas	á personas alienadas					
Dispensario de las Casas Consistoriales. . . . .	80	6	631	7	35	—	110	15	93	—	977
Id. de la Barceloneta. . . . .	50	22	2914	89	—	—	34	3	22	4	3138
Id. de Hostafranchs. . . . .	37	—	539	3	27	—	—	7	30	18	661
Id. de Santa Madrona. . . . .	78	39	2196	5	—	—	—	2	115	91	2526
Id. de la Universidad. . . . .	95	3	905	30	43	—	25	3	56	30	1190
Id. del Parque. . . . .	10	—	215	5	595	—	28	—	25	7	885
Id. de Gracia . . . . .	63	16	1260	9	—	—	43	3	28	15	1437
Id. del Taulat . . . . .	45	7	340	9	3	1	56	15	34	1	511
Id. de San Andrés. . . . .	11	6	574	7	15	—	12	2	9	14	650
Id. de Sans Las Corts. . . . .	12	6	20	4	—	—	16	—	15	18	91
Id. de San Gervasio . . . . .	10	2	61	2	—	—	—	—	5	7	87
Id. de San Martín. . . . .	32	8	529	3	2	—	25	—	36	6	641
Id. de Horta. . . . .	6	—	45	5	2	—	2	1	21	12	94
Asilo del Parque. . . . .	—	3	3188	—	—	8	16	—	7	—	3222
Asilo de la Calle del Cid. . . . .	—	—	—	—	105	—	—	—	—	1453	1558
Beneficencia domiciliaria.. . . .	50	14	—	18967	12	—	1065	—	—	169	20277
Casa Lactancia. . . . .	—	—	307	—	68	—	—	—	—	9030	9405
Hospital de Casa Antúnez. . . . .	—	4	235	—	—	—	2	—	—	84	325
TOTALES GENERALES. . . . .	579	136	13959	19145	907	9	1434	51	496	10959	47675



Servicios de vacunación y revacunación durante el mes de Abril de 1906

CENTROS	VACUNACIONES						Resultado			REVACUNACIONES						Resultado			Certificados expedidos...	
	De 1 año	De 1 a 5..	De 5 a 10..	De 10 a 15..	De + 15..	Total...	Varones..	Hembras..	Positivo..	Negativo..	Ignorado..	De 4 años..	De 10 a 15..	De + 15..	Total...	Varones..	Hembras..	Positivo..	Negativo..	Ignorado..
Dispens.º Casas Consist..	21	29	4	.	.	54	25	29	9	.	45	11	14	14	39	24	15	.	1	38
Idem de la Barceloneta..	18	1	.	.	.	17	9	8	11	2	4	5	.	.	5	3	2	1	3	1
Idem de Hostafrancs..	10	15	2	1	.	28	13	15	8	.	20	.	2	.	2	.	2	.	.	2
Idem de Santa Madrona..	29	49	10	.	.	88	42	46	11	2	75	.	14	13	27	12	15	.	.	27
Idem de la Universidad..	18	17	2	.	.	37	20	17	3	1	38	6	7	19	12	7	.	.	.	19
Idem del Parque..	8	6	4	3	1	22	13	9	3	1	18	2	.	.	2	2	.	.	1	1
Idem de Gracia..	8	11	1	.	.	20	11	9	3	.	17	2	3	3	8	5	3	.	.	8
Idem de San Martín..	7	16	5	.	.	28	13	15	.	.	28	.	8	.	8	5	3	.	.	8
Idem del Taulat..	14	10	7	.	.	31	12	19	21	.	10	.	8	.	3	1	2	.	.	3
Idem de San Andrés..	.	6	3	.	.	9	3	6	1	.	8	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Idem de Sans-Las Cortes..	7	8	.	.	.	15	10	5	.	.	15	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Idem de San Gervasio..	3	1	1	.	.	5	4	1	.	.	5	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Idem de Horta..	.	1	7	9	4	21	10	11	.	.	21	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Laboratorio Microbiológ.	23	30	12	5	1	71	31	40	27	.	44	8	1	1	10	6	4	7	.	3
Asilo del Parque..	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	7
Beneficencia domiciliaria..	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
TOTALES..	164	200	58	17	7	446	216	230	97	6	843	34	55	41	130	76	54	8	5	117
																				836

Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de Abril de 1906

Consultas de personas mordidas por animales..	88
Personas vacunadas contra la rabia ..	30
Curaciones de heridas causadas por animales ..	79
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad..	591
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa..	178
Perros entregados á la Facultad de Medicina..	2
Perros asfixiados..	461
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser observados ..	50
Individuos vacunados contra la viruela..	71
Vacuna entregada al Decanato para los Dispensarios municipales (tubos) ..	500
Suero antidiftérico entregado para los Dispensarios municipales (tubos)..	25
Análisis bacteriológico de aguas..	7
Vacuna entregada á la Junta Provincial de Sanidad (tubos) ..	60



# DEMOGRAFÍA MÉDICA DE BARCELONA

(COMPRENDIENDO LAS POBLACIONES AGREGADAS)

**ESTADO** de los enfermos asistidos en sus domicilios por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Abril 1906.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTAGIOSAS		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																											
		Modificación.		1.ª denominación.		Transición.		2.ª denominación.		Pubertad.		Nubilidad.		Virilidad.		Virilidad descendente.		Senectud.		Decepción.		Totales parciales.		Totales generales.					
		V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.				
Viruela.	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.			5	9	2	6	3	4	1	1	1	2	3								14	25	39					
Sarampión.	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.	1	1	73	59	39	37	18	12	1	1	1	2	1	2							131	112	243					
Escarlatina.	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.			1		1			1													2	1	3					
Angina y la- ringitis dif- térica. . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					1		1					
Coqueluche.	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.			2																		2		2					
Enfermedades tifo- ideas. . . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.			2		1																3		3					
Enfermedades puerpe- rales. . . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.			1	3	1		1		1	1			1	7							3	3	6					
Intermiten- tes palúdi- cas. . . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.															2						2	1	3					
Disenteria..	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					3	6	9					
Sífilis. . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					2	2	4					
Gripe. . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					1	1	2					
Hidrofobia.	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					3	4	7					
Tuberculosis	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.	1		2	2		2	1	2	3		1	3	12	4	4						11	27	38					
Cólera. . . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																					5	7	12					
Otras enferme- dades infecciosas y con- tagiosas. . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.																												
Totales parciales. . .		5	4	143	119	76	79	50	44	39	48	17	31	80	124	62	75	7	22	2	479	548	1027						
Enfermedades comunes. . .	Altas. . . . . Muertos. . . . . En tratamiento.	9	4	60	60	39	36	33	36	13	55	14	53	55	145	69	115	36	61	2	3	330	568	898					
Totales parciales. . .		15	9	95	106	59	60	62	70	21	106	25	83	100	254	144	236	78	119	5	10	604	1033	1637					
RESUMEN																													
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS		5	4	143	119	76	79	50	44	39	48	17	31	80	124	62	75	7	22		2	479	548	1027					
TOTALES PARCIALES DE ENFERMEDADES COMUNES. .		15	9	95	106	59	60	62	70	21	106	25	83	100	254	144	236	78	119	5	10	604	1033	1637					
Totales generales. . .		20	13	238	225	135	139	112	114	60	154	42	114	180	408	206	311	85	141	7	12	1083	1631	2714					

Número de visitas efectuadas á estos enfermos, 18,967.—Han pasado al Hospital de Santa Cruz, 45.—Han pasado al hospital de la Casa Antúnez, 00.—Han pasado á la asistencia particular, 18.—Han pasado al Asilo del Parque, —Operaciones practicadas 14.—Certificaciones libradas, 1,065.—Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 122.—Servicios prestados por los Camilleros del Decanato, 69.—Id. id. por las Comadronas municipales, 289.—Inyecciones de suero y otros medicamentos, 17.—Niños asistidos en la Casa Lactancia, 338.—Litros de leche suministrados á dichos niños 9,030.



**Servicios prestados por la Sección 2.<sup>a</sup>, ó de Higiene práctica**  
durante el mes de Abril de 1906

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	Desinfección domiciliaria				
	Salvoaciones an- tisépticas.	Desinfección en las Casas Particulares.	Ropas...	Extracción de Ropas...	
<b>ÓBITOS</b>					
Catarro infectivo. . . . .	1	1	1	1	8116
Coqueluche. . . . .	1	1	1	1	6028
Difteria. . . . .	14	13	13	4	6326
Escarlatina. . . . .	5	4	4	2	100
Fiebre tifoidea. . . . .	28	25	25	14	259
Grippe. . . . .	2	2	2	1	20829
Neoplasmas. . . . .	1	1	1	1	82
Otras infecciosas. . . . .	7	7	7	4	54
Peritonitis. . . . .	1	1	1	1	86
Puerperal. . . . .	1	1	1	1	
Sarampión. . . . .	59	56	56	25	
Tuberculosis. . . . .	95	82	82	56	
Viruela. . . . .	23	22	22	13	
<b>Totales</b> . . . . .	<b>238</b>	<b>216</b>	<b>216</b>	<b>123</b>	
<b>ENFERMOS</b>					
Cáncer. . . . .	1	3	1	4	
Difteria. . . . .	7	23	5	2	
Escarlatina. . . . .	5	20	4	2	
Erisipela. . . . .	1	1	1	1	
Fiebre tifoidea. . . . .	19	94	15	8	
Grippe. . . . .	2	4	2	1	
Otras infecciosas. . . . .	7	47	3	1	
Sarampión. . . . .	185	527	178	50	
Tuberculosis. . . . .	26	162	11	8	
Viruela. . . . .	132	541	100	54	
<b>Totales.</b> . . . .	<b>385</b>	<b>1422</b>	<b>314</b>	<b>127</b>	
<b>TOTALES GENERALES.</b> . . . .	<b>623</b>	<b>1638</b>	<b>530</b>	<b>250</b>	
					Ropas sometidas a gases antisépticos
					Ropas esterilizadas con calor humedo
					en la estufa Geneste. . . . .
					Objetos desinfectados en la cámara
					de fumigación. . . . .
					Objetos destruidos por el fuego en
					el horno Inodoro. . . . .
					Servicios en el asilo del Parque y ce-
					menterios, asilos nocturnos y anti-
					tuberculoso y hospital. . . . .
					<b>TOTAL.</b> . . . .
					<b>INSPECCIONES FACULTATIVAS</b>
					A domicilios y escuelas. . . . .
					A lavaderos públicos, triperías, depó-
					sitos de estiércol, etc. . . . .
					<b>TOTAL.</b> . . . .
					<b>TRÁFICO DE ROPAS USADAS</b>
					Desinfección en las Casas de presta-
					mos, almacenes de ropas y muebles
					usados, traperías, etc. . . . .
					Prendas extraídas y devueltas. . . . .
					Prendas desinfectadas en los mismos
					establecimientos. . . . .
					Bultos expedidos y tratados con arre-
					glo a la R. O. del 22 Noviembre 1886.
					Marchamos colocados. . . . .
					Inspecciones y desinfecciones de tran-
					viés y ómnibus, coches de punto,
					carros y camillas. . . . .
					<b>TOTAL.</b> . . . .
					<b>DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO</b>
					Servicios especiales a establecim. pú-
					blicos, mataderos, mercados, etc. . . . .
					Otros servicios a la desinfección per-
					tinentes. . . . .
					Número de retretes desinfectados. . . . .
					Cloacas desinfectadas que represen-
					tan 6735 imbornales. . . . .
					<b>TOTAL.</b> . . . .
					Prendas entregadas Asilo del Parque

NOTA.—Además se prestaron los servicios extraordinarios pertinentes a desinfección de habitaciones y ropas del Lazareto y Hospital de Antúnez, y habitaciones de individuos trasladados de estas a aquellos por el personal de esta Sección.

## INSTRUCCIÓN

BIBLIOTECAS	Núm. de volú- menes	Número de concu- rrentes.	Volumenes consul- tados.	Volumenes servi- dos a señoras.	OBRAS						
					Teología.	Jurisprudencia.	Ciencias y Artes.	Bellas letras.	Historia.	Enciclopedias y periódicos.	Manuscritos.
Universidad. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Arús. . . . .	81000	1351	1760	3	—	—	—	—	—	—	—

### Tranvías y Ómnibus fijos.—Movimiento durante el mes

LÍNEAS	Longitud de la línea en kilómetros	Núm. de esta- ciones. . . . .	EN SERVICIO			Empleados en servicio.	Viajes efec- tuados du- rante el mes	Pasaj. trans- portados. . . .
			Máquinas.	Caballos.	Coches. . .			
Barcelona & Badalona. . . . .	10	4	5	20	20	115		
Barcelona & San Martín. . . . .	3'500	2	20	3	25			
La Nueva Condal, Provenza al Parque.	3'400	1	65	15	44			