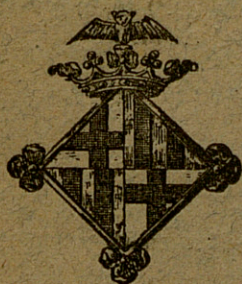


Año XXI

Núm. 8



# GACETA SANITARIA

DE BARCELONA

Órgano del Cuerpo Médico Municipal

---

Agosto de 1909

---

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

Casas Consistoriales



## CONSEJO DE REDACCIÓN

*Presidente:* DR. MACAYA (D. JOSÉ)

Jefe del Cuerpo Médico Municipal

DR. NOGUÉS (D. FRANCISCO DE A.) || DR. CALVET NAVA (D. ISIDRO)  
» RIBAS Y PUJOL (D. PEDRO) || » ALFONSO (D. JOSÉ M.ª)

*Secretario:* DR. SEGUÍ (D. ENRIQUE)

## COLABORADORES

TODOS LOS FACULTATIVOS DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCIÓN

<i>España y Portugal.</i> . . . . .	5	ptas. año
<i>Extranjero</i> . . . . .	7.50	» »
<i>Ultramar.</i> . . . . .	10	» »

Pago anticipado

La **Gaceta Sanitaria de Barcelona** se publica 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:** Junio de 1909.

**DEMOGRAFÍA:** 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 DESINFECCIÓN:** Servicios prestados por el Cuerpo Médico Municipal.—Id. de vacunación y revacunación.—Estado de los enfermos asistidos por la beneficencia municipal en Barcelona y en los pueblos agregados.—Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico.—Id. por el Instituto de Higiene Práctica.

**Sección Oficial:** Ministerio de la Gobernación: Real Decreto.

**Sección científica:** La toxina del bacillus vírgula, por el Dr. Luis Verderan Solá.—Conmoción y herida cefática por fractura del cráneo, por el Dr. Guillermo López.—La pulmonía: Nuevo concepto y bases para su tratamiento, por Camilo Calleja. (Continuación).

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 Doctor PIZÁ



GRAN FÁBRICA DE CÁPSULAS EUPÉPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SANDALO

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

Cápsulas Eupépticas de Santalol

frasco, 16 reales

*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..	8
Aceite de hígado de bacalao puro..	10	Eucaliptol..	8
Aceite de hígado de bacalao creosotado..	12	Eucaliptol, yodoformo y creosota..	12
Aceite de hígado de bacalao yodo-ferruginoso..	12	Eucaliptol, yodoformo y guayacol..	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-yodado..	12	Extracto de cubebas..	12
Aceite de enebro..	8	Extracto de helecho macho..	14
Aceite de hígado de bacalao, bálsamo de Tolú y creosota..	10	Extracto de hojas de mático..	10
Aceite mineral de Gabián..	9	Extracto de ratania y mático..	10
Aloes sucotrino..	8	Fosfato de cal y de hierro..	10
Apiol..	8	Gomo-resina asafétida..	8
Bálsamo peruviano..	10	Guayacol..	10
Bisulfato de quinina..	8	Guayacol y yodoformo..	12
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico	8	Hemoglobina soluble..	12
Brea, bálsamo de Tolú y creosota..	10	Hierro reducido por el hidrógeno..	9
Brea vegetal..	8	Hipnouo..	10
Bromuro de alcanfor..	10	Lactato de hierro y manganeso..	10
Bromuro de quinina..	9	Mirtol..	10
Cloroformo puro..	8	Morrhual..	10
Contra la jaqueca (bromuro de quinina paulina y belladona)..	12	Morrhual creosotado..	14
Copaiba puro de Maracaibo..	12	Morrhual, hipofosfatos y cuasina..	16
Copaiba y esencia de sándalo..	20	Morrhual, fosfato de cal y cuasina..	14
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas..	20	Morrhual, yodo-ferruginoso..	14
Copaiba, esencia de sándalo y hierro..	20	Monosulfuro de sodio..	10
Copaiba y cubebas..	16	Pectorales de Tolú, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína..	8
Copaiba, cubebas y hierro..	16	Pepsina y diastasa..	12
Copaiba y brea vegetal..	14	Pepsina y pancreatina..	12
Copaiba y mático..	16	Pepsina, pancreatina y diastasa..	12
Copaibato de sosa y brea..	16	Pept., a de carne..	10
Creosota de haya..	12	Quina y hierro..	10
Ergotina Bonjean..	8	Santalol (Arheol)..	16
Esencia de eucaliptus..	10	Sulfuro de carbono..	8
Esencia de copaiba..	12	Sulfuro de carbono y yodoformo..	12
Esencia de trementina bi-rectificada..	8	Sulfato de quinina..	8
Esencia de cubebas..	16	Terpinol..	8
Esencia de mático..	20	Tenicidas (extracto de kouso y helecho macho)..	20
Esencia de sándalo puro..	14	Trementina de Venecia..	8
Etolorado de asafétida..	10	Valerianato de quinina..	9
Eter amílico valerianico..	10	Yoduro de azufre soluble..	10
		Yodoformo..	10

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 cinc, de sulfato de cinc y belladona, de tanino, de tanino y belladona, de yodoformo, de opio, etc.; 12 rs. caja.—Al por mayor, 8 reales caja.

Venta al por mayor y menor FARMACIA DEL DOCTOR PIZÁ  
Plazas del Pino, núm. 6, y Beato Oriol, núm. 1.—BARCELONA

G. O., León. 13.—Madrid



# MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas Pizá** al cacodilato de sosa, químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0'01 gramos de cacodilato de sosa y 0'02 granos 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 neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. 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 y 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, escurfúla, 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 a 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 glicerosofato 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 glicerosofato de sosa y 0'05 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

**Ioduro de etilo** en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja \$ 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**

DISCURSO LEÍDO

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 Lis

— 〃 —

## DISCURSO DE CONTESTACIÓN

DEL

Dr. D. Miguel A. Fargas y Roca

ACADÉMICO NUMERARIO



# GACETA SANITARIA

## DE BARCELONA

REVISTA CIENTÍFICA MENSUAL

### Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### EXPOSICIÓN

Señor: Ha demostrado la experiencia que la forma en que está condicionado por los arts. 91, 101 y 108 de la Instrucción general de Sanidad vigente, el ingreso en los Cuerpos de Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios titulares, ratificada en los respectivos reglamentos de los mismos Cuerpos, muy especialmente en cuanto se refiere al procedimiento de entrada por medio de la oposición, no aumenta las garantías de aptitud científica que á los aspirantes les da su título académico, y viene, por otra parte, á dificultar injustificadamente el ejercicio profesional de los nuevos Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios que desean ejercer sus respectivas carreras.

Claro es que la práctica aquilata y amplía la aptitud de los que hayan de desempeñar una titular, y bajo tal punto de vista resultan convenientes las limitaciones impuestas por dicho concepto para el ingreso en los precitados Cuerpos; pero como quiera que de sostener esa limitación, suprimiendo el procedimiento del ingreso por oposición, se perjudicaría injustificadamente á los que, al terminar sus estudios y adquirir su título, tienen innegable derecho á ejercer su profesión, aunque carezcan de la práctica, que no podrían conseguir si se siguiera imponiendo ésta como requisito previo para actuar en un partido médico, se hace preciso facilitar el ingreso en los Cuerpos de



titulares respectivos, fundándole únicamente en la garantía que, en general, ofrece la posesión de los títulos de Médico, Farmacéutico ó Veterinario, sin perjuicio de que los Ayuntamientos puedan reglamentar, en cada caso, los concursos que convoquen para proveer, entre los individuos del Cuerpo, los titulares vacantes.

Con este propósito, el Ministro que suscribe, somete á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de Decreto.

Madrid 19 de junio de 1909.—Señor.—A L. R. P. de V. M.—El Ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*.

### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de la Gobernación, y de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º En lo sucesivo, todo Médico, Farmacéutico ó Veterinario podrá ingresar en el respectivo Cuerpo de titulares á que se refieren los arts. 91, 101 y 108 de la Instrucción general de Sanidad y los Reglamentos aprobados por los Reales decretos de 11 de octubre de 1904, 14 de febrero de 1905 y 22 de marzo de 1906, solicitándolo por escrito de la Junta de Gobierno y Patronato del mismo, con justificación en forma legal:

1.º De que es Doctor ó Licenciado en Medicina y Cirugía, Doctor ó Licenciado en Farmacia, ó Profesor Veterinario, según el caso, cuya justificación se hará por medio del título ó de un testimonio Notarial del mismo.

2.º De que tiene la aptitud física necesaria para el ejercicio de su profesión, acreditándolo con certificado facultativo.

Art. 2.º Quedan derogadas todas las disposiciones que establecían las condiciones para el ingreso en los Cuerpos de Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios titulares que se opongan al cumplimiento del presente Decreto.

Dado en San Ildefonso á veintidós de junio de mil novecientos nueve.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*.

(Boletín Oficial núm. 155.)





## Sección Científica

### LA TOXINA DEL BACILLUS VÍRGULA

POR EL

DR. LUIS VERDERAU Y SOLÁ

(Trabajo hecho en el Laboratorio Bacteriológico Municipal de Barcelona.

Director: D. Ramón Turró.)

El gran toxicólogo balear, Dr. Mateo Orfila, decía en su testamento, al legar á la Academia de Medicina de París cierta cantidad para fundar un premio, que tenía el convencimiento de que las enfermedades infectivas no eran otra cosa más que envenenamientos.

Más tarde, los descubrimientos de los grandes bacteriólogos Pasteur, Koch, Ebert, Löffler, Bhering, Roux, etc., etc., confirmaron plenamente los presentimientos de Orfila. Los bacteriólogos encontraron que en los microbios había ciertas sustancias que, poseyendo una acción tóxica específica, determinaban en los animales de experimentación, síntomas y lesiones semejantes á los que determinaban los cultivos vivos. Estas sustancias tóxicas recibieron el nombre de *toxinas*, y á ellas se atribuyeron las acciones patógenas que ejercían los microbios.

Estas toxinas, cuya existencia es indubitable, no se habían aislado en estado de pureza, y por lo tanto se desconocía su naturaleza.

Teniendo en cuenta que las bacterias son organismos vegetales, que en los vegetales, tóxicos y medicamentosos, existen ciertas sustancias perfectamente definidas, física, química y biológicamente, que son las que confieren á dichos vegetales sus propiedades, que estas sustancias, alcaloides y glucósidos, obran á dosis sumamente pequeñas, lo mismo que las toxinas, supuse que tal vez las toxinas no eran más que alcaloides ó glucósidos, extraíbles por los mismos procedimientos de extracción de estos cuerpos.

Para demostrar tal hecho determiné extraer la toxina de una bacteria que produjera experimentalmente síntomas bien deter-



minados, no confundibles con los de una infección banal, y elegí el *bacillus vírgula* de Koch por reunir estas condiciones.

Además de ello, el *vírgula* se disuelve fácilmente por medio de una solución de sosa cáustica al  $\frac{1}{2}$  por 100, y su disolución contiene su toxina propia, la que es dializable, conforme demostró mi querido amigo y maestro, el eminente bacteriólogo D. Ramón Turró.

Para la extracción de la dicha toxina, procedí de la manera siguiente: Empecé disolviendo cultivos puros de *vírgula* en agar glicerinado por medio de una solución de sosa cáustica al 1 por 100, resultando de tal disolución un líquido gelatinoso y espeso, de reacción fuertemente alcalina. Acidulándolo con ácido tártrico, precipita una materia albuminoide, al que se separa por filtración y queda un líquido claro y transparente de reacción francamente ácida.

Sometido este líquido á la diálisis, se trata el líquido dializado por el éter sulfúrico, se agita, se deja reposar y se decanta el éter, el que evaporado deja un residuo constituido por una sustancia grasa.

La solución acuosa, separada del éter, se alcaliniza por el bicarbonato de sosa hasta reacción francamente alcalina, se trata por el éter, se agita, se deja reposar y se decanta. Evaporado el éter, deja un residuo cristalizado, residuo que constituye la toxina pura y perfectamente determinada del *bacillus vírgula*.

Dichos cristales se agrupan en hermosos penachos, y vistos á mayores aumentos, se ve que están constituidos por la agrupación de pequeñísimos cristales en forma de tablas exagonales sumamente alargadas.

Estos cristales son muy difícilmente solubles en agua, algo más solubles en agua caliente, y más solubles en los disolventes neutros (éter, éter de petróleo, cloroformo, etc.) Tienen reacción francamente alcalina, y se combinan con los ácidos (sulfúrico, nítrico, clorhídrico, acético, tártrico, cítrico), formando sales definidas que también cristalizan, y que son más solubles en el agua que la base. Con el ácido pícrico forma un picrato que cristaliza en hermosas tablas exagonales amarillas, las que podrían servir para caracterizar este cuerpo si se confirmaran los estudios de Popoff sobre la cristalización de los picratos de alcaloides.



Por lo que llevamos expuesto, vemos que este cuerpo posee las propiedades de los alcaloides, pues se extrae por el método de extracción general de los alcaloides (Método de Stass-Otto), tiene reacción alcalina, es mas soluble en los disolventes neutros y forma sales con diversos ácidos.

Faltaba demostrar que esta substancia era tóxica y que sus efectos eran semejantes á los que produce el bacilo vírgula para podernos convencer de que era efectivamente la toxina de esta bacteria. Para ello practiqué numerosos experimentos en cobayos y conejos, de los que tan sólo citaré aquí algunos, pues habiéndome dado todos resultados semejantes, sería alargar inútilmente este trabajo citarlos uno por uno.

COBAYO NÚM. 1.—Se inyecta debajo de la piel del vientre de un cobayo una pequeña cantidad de toxina cristalizada disuelta en agua acidulada con ácido clorhídrico.

Al cuarto de hora de la inyección el animal está inquieto, presentando unas contracciones fibrilares en todo su cuerpo, convulsiones, paresia muscular, sobre todo en las extremidades posteriores, disnea, etc.

La temperatura que en los cobayos oscila alrededor de  $38^{\circ}\text{C}.$ , á la media hora de la inyección es tan sólo de  $36^{\circ}3'\text{C}.$ ; después de media hora más, la temperatura había aún descendido más, pues estaba por debajo de  $35^{\circ}\text{C}.$ , límite mínimo que señalaba el termómetro.

A las 24 horas de la inyección, el animal había reaccionado, temperatura  $38^{\circ}\text{C}.$  Una hora más tarde se inicia otro descenso de temperatura,  $36^{\circ}9'\text{C}.$  Siguen los temblores y la paresia muscular.

A las 48 horas de la inyección, el animal sigue en el mismo estado. Temp.  $36^{\circ}4'\text{C}.$

A las 9 de la mañana siguiente, ó sean 63 horas después de la inyección se encuentra el animal muerto, frío y rígido, lo que indica que hace ya varias horas que el animal ha muerto.

Autopsia á las cinco de la tarde: *Cerebro* congestionado.—*Pulmones* normales.—*Pleuras* normales.—*Corazón*: ventrículo izquierdo contraído y vacío de sangre, ventrículo derecho y ambas aurículas relajados y medio llenos de sangre coagulada.—*Estómago* normal.—*Intestinos*: el comienzo de los delgados normal, el final de éstos y todo el grueso, fuertemente inflamados, negruzcos, equimóticos, llenos de materias semidigeridas.



—*Peritoneo* inflamado.—*Hígado* congestionado, vesícula biliar fuertemente distendida por la bilis.—*Riñones* congestionados.—*Vejiga* urinaria completamente llena de orina.

COBAYO NÚM. 2.—Cobayo de mediana talla. Temp. 37°7'C.

A las 6 de la tarde se le inyecta dentro del peritoneo algo más de  $\frac{1}{2}$  miligramo de virgulina, transformada en sulfato, diluida en 5 cm.<sup>3</sup> de agua destilada.

Alas 6'15 h. Temp. 35°9'C.—A las 6'25 h. Temp. muy por debajo de 35°C. Pulsaciones 90.—A las 6'40 h. Pulsaciones 70.

El descenso de la temperatura es fácilmente perceptible con la mano, el animal está inmóvil, con fortísima paresia de las extremidades posteriores, temblores generalizados, acentuadas convulsiones en la nuca; no hay emisión de orina ni de heces ventrales, salida de mucosidades por las fosas nasales, vientre aplanado, extremidades posteriores en extensión, la parálisis va en aumento hasta las 7 y  $\frac{1}{4}$ , hora en la que muere el animal, es decir, *una hora y cuarto* después de la inyección.

Autopsia á las 16 horas de la muerte: *Cerebro* congestionado, hemorragia cerebral que ocupa la fosa ténporo-parietal izquierda.—*Corazón*, ventrículo izquierdo contraído vacío; ventrículo derecho y ambas aurículas relajados y conteniendo algunos coágulos.—*Pulmones* y *pleuras* normales.—*Peritoneo* inflamado, conteniendo bastante cantidad de exudado séro-sanguinolento.—*Estómago* normal lleno de alimentos semidigeridos.—*Intestinos*, los delgados normales en su primera porción, la segunda porción de éstos y todo el intestino grueso inflamados, equimóticos y llenos de alimentos.—*Hígado* á trechos congestionado, á trechos amarillento como en degeneración grasosa.—*Bazo* normal.—*Riñones* congestionados.—*Vejiga* urinaria vacía; durante todo el tiempo de la observación el animal no había orinado.

COBAYO NÚM. 3.—Cobayo de mediana talla. Temp. 38°C. Se le inyecta subcutáneamente  $\frac{1}{2}$  miligramo de virgulina disuelta en Cl,H diluido, á las 5'45 h.

A las 5'50 h. Temp. 37°2'C.—6 h. Temp. 36°5'C.—6'10 horas. Temp. 35°2'C.—6'20 h. Temp. por debajo de 35°C.

El animal presenta los mismos síntomas que los anteriores, únicamente las convulsiones son más acentuadas y la parálisis lo es menos, muriendo á la hora 25' de la inyección. Los resultados de la autopsia corroboran los obtenidos anteriormente.



Como vemos, los cobayos son muy sensibles á la virgulina y lo son tanto más, cuanto más jóvenes son, lo mismo que sucede con respecto al bacilo virulento. El conejo común es también menos sensible que el cobayo, tanto á la toxina pura como á las diferentes soluciones que contenían toxina, hasta hoy extraídas como á los bacilos vivos.

CONEJO NÚM. 1.—Conejo común adulto, se le inyecta á las 10'30 h. de la mañana 1 miligramo de virgulina (sulfato) bajo la piel del vientre. Temp. 38'6°C.

A las 10'40 h. Temp. 38'1°C.—10'50 h. Temp. 37'5°C.—6'30 h. Temp. 36'3°C.—7 h. Temp. 35'9°C.

Se observan en el conejo las contracciones musculares, la disnea, la paresia, menos acentuado todo que en los cobayos.

A las 24 horas de la inyección: Temp. 37'8°C.—A las 48. Temp. 37'7°C.—A las 72. Temp. 38'3°C.—A las 96. Temperatura 38'3°C., restableciéndose el conejo en los días siguientes abandonándose la observación.

CONEJO NÚM. 2.—Conejo común adulto. Temp. 40'2°C.

A las 5'25 h. se le inyectan 2 miligramos de toxina en forma de sulfato.

A las 3'30 h. Temp. 39'2°C.—5'35 h. Temp. 38'9°C.—5'45 h. Temp. 38'6°C.—6 h. Temp. 38'2°C.—6'30 h. Temperatura 36'9°C.

El animal presenta los mismos síntomas que los cobayos y el otro conejo.

Al día siguiente, á las 3'15 h. de la tarde, se encuentra el conejo muerto, ya frío y rígido, lo que permite suponer que hace ya de 6 á 12 horas que ha muerto, habiendo, por lo tanto, transcurrido de 10 á 16 horas entre la inyección y la muerte.

Autopsia: *Cerebro* normal.—*Pulmones y pleuras* normales.—*Corazón*, ventrículo izquierdo contraído y vacío, ventrículo derecho y ambas aurículas relajados, conteniendo sangre medio coagulada.—*Estómago* normal.—*Intestinos*, los delgados normales, los gruesos fuertemente inflamados.—*Peritoneo* inflamado, conteniendo bastante exudado sero-sanguíneo.—*Hígado* congestionado.—*Riñones* congestionados.—*Vejiga* urinaria vacía.

CONEJO NÚM. 3.—Conejo adulto común. Temp. 40'2°C. El día 14 de julio se le inyecta subcutáneamente 1 miligramo de virgulina (acetato) á las 6'15 h.



A las 6'25 h. Temp. 39'4°C.—6'35 h. Temp. 38'8°C.—6'45 h. Temp. 38'6°C.—7 h. Temp. 38'4°C.—Día 15 de julio, 5'30 h. Temp. 38'8°C.—Día 16, 5'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 17, 5'30 h. Temp. 39'1°C.—Día 18, 5'30 h. Temp. 39'6°C.—Día 19, 6 h. Temp. 39'4°C.—Día 20, 5'45 h. Temp. 39'2°C.—Día 21, 5'45 h. Temp. 38'9°C.—Día 22, 5'45 h. Temp. 38'9°C.—Día 23, 5'45 h. Temp. 39'5°C.—Día 24, 6 h. Temp. 38'8°C.—Día 25, 4'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 26, 5'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 27, 5'30 h. Temp. 39'1°C.—Día 28, 5'30 h. Temp. 39'7°C.—Día 29, 4'30 h. Temp. 39'4°C.—Día 30, 10 h. mañana. Se encuentra muerto el conejo en observación.

Los resultados de la autopsia corroboran los obtenidos en las demás observaciones. Durante ésta, el animal fué paulatinamente caquectizándose, adelgazando extraordinariamente y perdiendo casi todo su pelo.

Para demostrar la energía de acción de las inyecciones intraperitoneales de virgulina, copiaré la observación obtenida en un cobayo muy viejo y de grandísima talla, en cuyas condiciones es un animal muy poco sensible á la acción de los bacilos virulentos.

COBAYO NÚM. 4.—Cobayo viejo, de 795 gramos de peso. Temp. 38'6°C. Se le inyectan dentro del peritoneo 5 miligramos de virgulina (acetato) á las 6'10 h.

A las 6'15 h. Temp. 38'6°C.—6'20 h. Temp. 37'9°C.—6'30 h. Temp. 37'4°C.—6'45 h. Temp. 36'5°C.—7 h. Temperatura 36'2°C.

A las 10 de la mañana siguiente se encuentra muerto el animal, y los resultados de la autopsia confirman los anteriormente observados.

Hasta aquí creo haber demostrado que de los cultivos de bacillus vírgula se extraía una substancia cristalizada, de caracteres alcaloideos, tóxica y que determinaba una intoxicación igual, sintomáticamente, á la septicemia colérica experimental. Falta, pues, demostrar que, en efecto, se trata de una verdadera intoxicación específica. Para ello debía procurar inmunizar los animales de experimentación de modo que resistieran dosis de veneno ampliamente mortales en animales no inmunizados y ensayar la reacción aglutinante del suero de dichos animales sobre cultivos puros de bacillus vírgula.

Esto es lo que hice con el conejo núm. 4 y el cobayo núm 5.



CONEJO NÚM. 4.—Conejo común adulto. 19 de mayo. Temperatura 39'7°C.—A las 6'5 h. se le inyecta subcutáneamente  $\frac{1}{2}$  miligr. de virgulina.—A las 6'15 h. Temp. 39'4°C.—6'30 h. Temp. 39'3°C.—6'45 h. Temp. 39'1°C.—Día 20 á las 5'50 h. Temp. 38'7°C.—Día 21, 5'30 h. Temp. 38'4°C.—Día 22, 5'30 h. Temp. 39'3°C. Se le inyecta 1 miligramo de virgulina, el que le produce poca reacción ( $\frac{1}{2}$  grado).—Día 23, 5'30 horas. Temp. 39'5°C.—Día 24, 5'45 h. Temp. 39'5°C.—Día 25, 5'50 h. Temp. 39'4°C.—Día 26, 5'40 h. Temp. 39'5°C. Inyección de 2 miligramos de virgulina. (Reacción 1 grado).—Día 27, 6'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 28, 5'30 h. Temp. 39'2°C.—Día 29, 5'30 h. Temp. 39'5°C.—Día 30, 5'55 h. Temp. 39'3°C. Inyección de 4 miligramos de virgulina. (Reacción 7/10).—Día 31, 5'45 h. Temp. 38'9°C.—Día 1.º de junio, á las 6'30 h. Temperatura 39'1°C.—Día 2, 5'45 h. Temp. 39'5°C.—Día 3, 5'30 horas. Temp. 39'5°C.—Día 4, 5'50 h. Temp. 39'5°C. Inyección de 8 miligramos de virgulina. (Reacción 4/10).—Día 5, 6'20 horas. Temp. 40'2°C.—Día 6, 5'20 h. Temp. 39'7°C.—Día 7, 11 h. Temp. 38'3°C.—Día 8, 5'30 h. Temp. 39'1°C.—Día 9, 5'15 h. Temp. 39'5°C.

Se sacrifica el animal el 10 de junio y se le extrae asépticamente la sangre, dejándola en reposo durante 24 horas, para separar el suero.

En esta observación vemos que un conejo ha resistido impunemente una dosis de 8 miligramos, después de haber recibido 4 inyecciones de  $\frac{1}{2}$ , 1, 2 y 4 miligramos sucesivamente, lo que demuestra que el animal se ha ido inmunizando, pues la dosis de 2 miligramos es la dosis mortal. Este conejo, por lo tanto, *ha resistido impunemente una dosis cuatro veces mayor que la dosis mortal.*

El suero de la sangre de este animal me sirvió para la demostración de la especificidad de la toxina. Hice una emulsión clara de bacillus virgula, procedentes de un cultivo joven en agar, en agua destilada y esterilizada, y la repartí entre dos tubitos de cristal. Uno de ellos sirvió de testimonio, al otro añadí unas cuantas gotas del suero sanguíneo de este animal. Al cabo de 24 horas este segundo tubo mostraba una aglutinación muy enérgica de los bacilos, tanto más manifiesta, cuanto se podía comparar con el tubo testimonio.

COBAYO NÚM. 5.—Cobayo común adulto. 19 de mayo. Tem-



peratura 38'7°C. Se le inyecta á las 6 h. de la tarde  $\frac{1}{4}$  de miligramo de virgulina (cloruro) bajo la piel del vientre.—A las 6'15 h. Temp. 36'3°C.—6'30 h. Temp. 38'2°C.—6'45 h. Temperatura 38'1°C.—Día 20, 6'20 h. Temp. 38'4°C.—Día 21, 5'45 h. Temp. 37'7°C.—Día 22, 5'30 h. Temp. 38'2°C.—Día 23, 5'45 h. Temp. 38'9°C.—Día 24, 5'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 25, 6 h. Temp. 38'7°C.—Día 26, 5'30 h. Temp. 38'7°C.—Día 27, 6'15 h. Temp. 38'7°C.—Día 28, 5'30 h. Temp. 38'5°C.—Día 29, 5'30 h. Temp. 38'3°C. Se le inyecta  $\frac{1}{2}$  miligramo de virgulina.—Día 30, 4'25 h. Temp. 38'7°C.—Día 31, 5'45 horas, Temp. 38'6°C.—1.º de junio á las 6'30 h. Temp. 38'3°C. Se mata el cobayo y se recoge su sangre, de la que una vez coagulada se separa el suero, el que aglutina fuertemente una emulsión de bacillus vírgula, lo mismo que en el caso anterior.

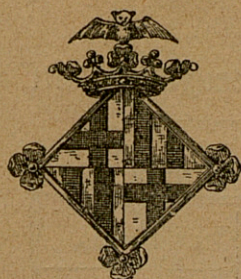
Con estas dos pruebas, creo que queda demostrada la especificidad de la toxina aislada; pero si aun quisiéramos otra prueba, la hallaríamos en la propiedad que poseen los cultivos del bacilo colérico de colorearse en rojo si se tratan por el ácido sulfúrico (producción del rojo colérico). Pues bien, esta toxina, tratada por el ácido sulfúrico en caliente, se colora en rojo intenso, con lo que queda aún más plenamente demostrada su especificidad.

Actualmente estoy estudiando el valor antitóxico que pueda tener el suero sanguíneo de los animales inmunizados por la virgulina, y aunque nada puedo ni quiero adelantar acerca de este punto, citaré, para terminar mi trabajo, el primer experimento practicado sobre este asunto.

COBAYO NÚM. 6.—Cobayo pequeño. Temp. 38'9°C. A las 5'35 h. del día 12 de junio se le inyectan subcutáneamente 4 centímetros cúbicos de suero sanguíneo del conejo núm 4.—A las 5'40 h. Temp. 38'4°C.—5'45 h. se le inyecta 1 miligramo de virgulina.—5'50 h. Temp. 37'6°C.—6'50 h. Temp. 37'4°C.—6'15 h. Temp. 37'4°C.—6'30 h. Temp. 37'5°C.—6'45 horas. Temp. 37'7°C.—Día 13 de junio á las 6'30 h. Temp. 39'7°C.—Día 14, 6'30 h. Temp. 38'9°C.—Día 15, 5'45 h. Temp. 38'8°C.

El cobayo se restablece y continúa sin novedad hasta el día 3 de julio, en el que, á las 5'55 h. de la tarde, teniendo una temperatura de 39'4°C., se le inyectan 3 miligramos de virgulina.—A las 6'50 h. Temp. 38'9°C.—Parálisis, convulsiones, etcétera.—A las 6'5 h. Temp. 38'4°C.—6'10 h. Temp. 37'3°C.—





# BOLETÍN ESTADÍSTICO

Barcelona, agosto de 1909

## SITUACION DE BARCELONA

(DETERMINADA POR LA REAL ACADEMIA DE CIENCIAS Y ARTES)

Latitud geográfica. . 41° 22' 59" N.

Longitud.. . . . 0<sup>h</sup> 23<sup>m</sup> 25<sup>s</sup> 9 E. de Madrid

ACCIDENTES AUXILIADOS EN LOS DISPENSARIOS, CLASIFICADOS POR LA CAUSA  
QUE LOS PRODUJO Y SEXO, EN EL MES DE JUNIO DE 1909

DISPENSARIOS	FORTUITOS										A MANO AIRADA				VOLUNTARIOS		TOTAL GENERAL			
	Trabajo.		Atropello por carruaje.		Máquina.		Mordeduras.		Otras causas		TOTAL	Agresión.		Riñas.		TOTAL		TOTAL		
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.			V.	H.	
De las Casas Consistoriales . . . . .	7	4	4	2	—	—	2	—	15	13	47	5	2	1	6	14	1	1	62	
De la Barceloneta.. . . .	12	—	5	—	—	—	10	2	17	10	56	6	6	10	3	25	—	1	82	
De Hostafranchs. . . . .	2	—	2	—	—	—	5	1	22	12	44	2	2	8	3	15	—	—	59	
De Santa Madrona. . . . .	4	3	7	6	6	3	4	3	15	11	62	8	9	9	6	32	2	2	98	
De la Universidad. . . . .	7	—	7	3	1	—	8	3	47	16	92	8	5	3	4	20	2	2	114	
Del Parque. . . . .	1	—	2	—	1	—	2	—	18	5	29	—	—	—	—	—	—	—	29	
De Gracia. . . . .	7	1	1	3	1	2	—	—	30	15	60	1	2	—	—	3	1	1	64	
Del Taulat. . . . .	2	—	1	—	—	—	1	1	6	3	14	6	2	2	5	15	—	—	29	
De San Andrés. . . . .	4	1	—	—	—	—	2	—	6	13	26	1	—	1	4	6	—	—	32	
De Sans-Las Corts. . . . .	2	—	2	1	1	—	2	—	2	—	10	6	—	1	6	13	—	—	23	
De San Gervasio. . . . .	5	1	1	—	—	—	3	—	5	3	18	1	—	1	—	2	—	—	20	
De San Martín. . . . .	2	—	2	—	1	—	2	—	10	8	25	1	2	2	1	6	—	—	31	
TOTALES. . . . .	55	9	33	14	13	4	41	12	193	109	483	45	30	38	38	151	6	3	9	643



## DEFUNCIONES OCURRIDAS EN EL MES DE JUNIO DE 1909

	V.	H.	TOTAL
I.—ENFERMEDADES GENERALES			
1 Fiebre tifoidea (tifo abdominal).. . . . .	3	4	7
2 Tifo exantemático. . . . .	1	—	1
4 Caquexia palúdica. . . . .	1	—	1
5 Viruela. . . . .	8	9	17
6 Sarampión. . . . .	2	3	5
8 Tos ferina ( <i>Coqueluche</i> ). . . . .	2	2	4
9 Difteria y Crup. . . . .	10	6	16
10 Gripe. . . . .	3	1	4
14 Disenteria. . . . .	—	—	—
17 Lepra. . . . .	—	—	—
18 Erisipela. . . . .	—	1	1
19 Otras afecciones epidémicas. . . . .	—	—	—
20 Infección purulenta y Septicemia. . . . .	1	2	3
22 Pústula maligna y Carbunco. . . . .	—	—	—
25 Pelagra. . . . .	—	—	—
26 Tuberculosis de la laringe.. . . .	3	1	4
27       "      de los pulmones. . . . .	55	33	88
28       "      de las meninges. . . . .	7	8	15
29       "      abdominal. . . . .	2	5	7
30 Mal de Pott. . . . .	2	—	2
31 Absceso frío y por congestión. . . . .	—	—	—
32 Tumores blancos . . . . .	2	—	2
33 Tuberculosis de otros órganos. . . . .	1	—	1
34       "      generalizada. . . . .	2	1	3
35 Escrófula. . . . .	2	3	5
36 Sífilis . . . . .	3	1	4
36 bis Chancro blando. . . . .	—	—	—
39       "      de la cavidad bucal. . . . .	2	—	2
40       "      del estómago, del hígado. . . . .	4	6	10
41       "      del peritoneo, de los intestinos y del recto. . . . .	2	1	3
42       "      de los órganos genitales de la mujer. . . . .	—	11	11
43       "      de los pechos.. . . .	—	—	—
44       "      de la piel. . . . .	—	—	—
45       "      de otros órganos y de órganos no especi- ficados. . . . .	3	4	7
46 Otros tumores excepto los de los órganos geni- tales de la mujer. . . . .	6	2	8
47 Reumatismo articular agudo.. . . .	—	—	—
48       "      crónico y Gota . . . . .	4	2	6
50 Diabetes. . . . .	—	—	—
51 Bocio exoftálmico. . . . .	—	—	—
52 Enfermedad bronceada de Edison. . . . .	—	—	—
53 Leucemia . . . . .	—	—	—
54 Anemia, Clorosis. . . . .	—	—	—
55 Otras enfermedades generales. . . . .	—	—	—
56 Alcoholismo agudo ó crónico.. . . .	1	—	1
TOTAL. . . . .	132	106	238



	V.	H.	TOTAL.
II.—ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			
60 Encefalitis. . . . .	—	1	1
61 Meningitis simple. . . . .	31	45	76
62 Ataxia locomotriz progresiva. . . . .	—	—	—
63 Otras enfermedades de la médula espinal. . . . .	2	2	4
64 Congestión y hemorragia cerebrales. . . . .	28	39	67
65 Reblandecimiento cerebral . . . . .	3	5	8
66 Parálisis sin causa indicada . . . . .	—	—	—
67 Parálisis general. . . . .	2	—	2
68 Otras formas de enajenación mental. . . . .	—	—	—
69 Epilepsia. . . . .	—	—	—
70 Eclampsia (no puerperal) . . . . .	8	4	12
71 Convulsiones de los niños. . . . .	1	1	2
72 Tétanos. . . . .	—	—	—
73 Corea . . . . .	—	—	—
74 Histerismo . . . . .	—	—	—
74 Otras enfermedades del sistema nervioso. . . . .	—	—	—
75 Enfermedades de los ojos y de sus anexos. . . . .	1	—	1
76 Enfermedades de los oídos . . . . .	—	1	1
TOTAL. . . . .	76	98	174
III.—ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO			
77 Pericarditis . . . . .	—	1	1
78 Endocarditis aguda. . . . .	5	9	14
79 Enfermedades orgánicas del corazón. . . . .	35	52	87
80 Angina de pecho . . . . .	3	1	4
81 Afecciones de las arterias, ateroma, aneurisma etc. . . . .	10	8	18
82 Embolia y Trombosis. . . . .	—	—	—
83 Afecciones de las venas (varices, hemorroides, flebitis, etc.) . . . . .	1	—	1
84 Afecciones sistema linfático (linfangitis, etc.) . . . . .	—	—	—
85 Hemorragias . . . . .	3	1	4
86 Otras afecciones del aparato circulatorio. . . . .	—	1	1
TOTAL. . . . .	57	73	130
IV.—ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO			
88 Afecciones de la laringe. . . . .	2	1	3
89 " del cuerpo tiroide. . . . .	—	—	—
90 Bronquitis aguda. . . . .	10	13	23
91 " crónica. . . . .	5	6	11
92 Bronconeumonía. . . . .	40	25	65
93 Neumonía. . . . .	28	11	39
94 Pleuresia. . . . .	5	4	9
95 Congestión y apoplejía pulmonares. . . . .	4	3	7
96 Gangrena del pulmón. . . . .	—	—	—
97 Asma. . . . .	—	—	—



	V.	H.	TOTAL
98 Enfisema pulmonar . . . . .	2	—	2
99 Otras enfermedades del aparato respiratorio (excepto la tisis).. . . . .	3	2	5
TOTAL. . . . .	99	65	164
V.—ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO			
100 Afecciones de la boca y sus anexos. . . . .	—	1	1
101 Afecciones del esófago. . . . .	—	—	—
103 Úlcera del estómago. . . . .	1	3	4
104 Otras afecciones del estómago (excep. cáncer)	18	15	33
105 Diarrea y enteritis (menores de 2 años).. . . .	44	98	82
105 bis. <i>De ellas:</i> la crónica. . . . .	—	—	—
106 Diarrea y enteritis (de dos ó más años). . . . .	6	14	20
108 Hernias, obstrucciones intestinales. . . . .	2	2	4
109 Otras afecciones del intestino. . . . .	5	1	6
112 Cirrosis hepática. . . . .	1	1	2
113 Cálculos biliares. . . . .	—	—	—
114 Otras afecciones del hígado. . . . .	2	2	4
116 Peritonitis simple (excepto la puerperal) . . . . .	7	7	14
117 Afec. apt.º dig.º (exc.º cáncer y tuberculosis).	3	3	6
118 Apendicitis y flemón de la fosa iliaca. . . . .	—	—	—
TOTAL. . . . .	89	87	176
VI.—ENFERMEDADES DEL APARATO GÉNITO URINARIO Y DE SUS ANEXOS			
119 Nefritis aguda. . . . .	7	4	11
120 Enfermedad de Bright. . . . .	—	3	3
121 Otras enfermedades de los riñones y anexos.. . . .	12	4	16
122 Cálculos de las vías urinarias . . . . .	—	—	—
129 Tumor uterino (no canceroso).. . . . .	—	—	—
130 Otras enfermedades del útero. . . . .	—	1	1
132 Otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer. . . . .	—	—	—
TOTAL. . . . .	19	12	31
VII —ESTADO PUERPERAL			
134 Accidentes del embarazo.. . . . .	—	—	—
136 Otros accidentes del parto. . . . .	—	1	1
137 Septicemia puerperal. . . . .	—	4	4
138 Albuminuria y eclampsia puerperal. . . . .	—	1	1
TOTAL. . . . .	—	6	6
VIII.—ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR			
142 Gangrena. . . . .	2	1	3
143 Divieso, forúnculo. . . . .	—	—	—
144 Flemón, absceso caliente. . . . .	1	—	1
145 Otras enfermedades de la piel y de sus anexos.	—	—	—
TOTAL. . . . .	3	1	4



	V.	H.	TOTAL
<b>IX.—ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS DE LA LOCOMOCIÓN</b>			
146 Afecciones de los huesos (excepto la tuberculosis) . . . . .	—	—	—
148 Amputación . . . . .	—	—	—
TOTAL . . . . .	—	—	—
<b>X.—VICIOS DE CONFORMACIÓN</b>			
150 Vicios congénitos de conformación (excepto los nacidos muertos) . . . . .	—	—	—
TOTAL . . . . .	—	—	—
<b>XI.—PRIMERA INFANCIA</b>			
151 Debilidad congénita, ictericia y escleremia. . . . .	1	2	3
152 Otras enfermedades peculiares de la 1. <sup>a</sup> infancia . . . . .	23	21	44
153 Falta de cuidados. . . . .	—	—	—
TOTAL . . . . .	24	23	47
<b>XII.—VEJEZ</b>			
154 Debilidad senil. . . . .	2	3	5
TOTAL . . . . .	2	3	5
<b>XIII.—AFECCIONES PRODUCIDAS POR CAUSAS EXTERIORES</b>			
155 Suicidio por envenenamiento. . . . .	—	1	1
158 Suicidio por sumersión. . . . .	2	—	2
159 Suicidio por suspensión ó estrangulación. . . . .	—	—	—
161 Suicidio por precipitación desde lugares elevados. . . . .	1	—	1
163 Otros suicidios. . . . .	2	1	3
166 Otros traumatismos accidentales. . . . .	1	2	3
167 Quemaduras por el fuego. . . . .	—	1	1
173 Agotamiento nervioso ó por exceso del trabajo . . . . .	—	—	—
174 Absorción de gases deletéreos. . . . .	—	—	—
175 Otros envenenamientos agudos. . . . .	1	—	1
176 Otras violencias exteriores. . . . .	4	1	5
TOTAL . . . . .	11	6	17
<b>XIV.—ENFERMEDADES MAL DEFINIDAS</b>			
177 Hidropesía. . . . .	—	1	1
179 Causas de defunción no especificadas ó mal definidas. . . . .	2	3	5
TOTAL . . . . .	2	4	6
TOTAL GENERAL. . . . .	514	484	998

El Director de Higiene Práctica,  
DR. L. COMENGE

El Jefe,  
JOSÉ MACAYA



## CUERPO MÉDICO MUNICIPAL

## ESTADÍSTICA DEMOGRÁFICO-SANITARIA

DEFUNCIONES POR CAUSAS, DISTRITOS Y SEXOS OCURRIDAS EN BARCELONA DURANTE  
EL MES DE JUNIO DE 1909.

CAUSAS DE LAS DEFUNCIONES NOMENCLATURA INTERNACIONAL ABREVIADA	DISTRITOS MUNICIPALES											RESUMEN		
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	Noso- comios	V.	H.	To- tal
Fiebre tifoidea (Tifus abdominal) . . .	1	1	—	—	1	—	3	1	—	—	—	3	4	7
Tifus exantemático . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	1
Fiebres intermitentes y caquexia palúdica . . . . .	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	1
Viruela . . . . .	2	1	—	—	3	2	4	1	—	1	3	8	9	17
Sarampión . . . . .	—	3	—	—	—	—	—	—	—	1	1	2	3	5
Escarlatina . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Coqueluche . . . . .	1	1	—	—	1	—	1	—	—	—	—	2	2	4
Difteria y crup . . . . .	—	2	—	—	—	4	4	4	—	2	—	10	6	16
Gripe . . . . .	—	1	—	—	—	2	1	—	—	—	—	3	1	4
Cólera asiático . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Cólera nostras . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Otras enfermedades epidémicas . . .	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
Tuberculosis pulmonar . . . . .	7	1	4	5	6	11	10	8	5	5	25	55	32	87
Id de las meninges . . . . .	2	2	—	1	1	—	5	3	—	1	—	7	8	15
Otras tuberculosis . . . . .	—	2	2	—	1	2	—	2	—	1	10	12	8	20
Sífilis . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	3	4
Cáncer y otros tumores malignos . .	5	1	2	1	3	11	1	1	1	—	15	17	24	41
Menigitis simple . . . . .	8	10	4	6	11	11	10	6	4	4	2	31	45	76
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebral . . .	6	6	7	4	5	9	6	10	5	8	13	32	47	79
Enfermedades orgánicas del corazón . .	3	12	9	11	9	17	16	14	7	4	19	51	70	121
Bronquitis aguda . . . . .	—	4	1	1	5	3	4	2	—	4	—	11	13	24
Id crónica . . . . .	—	1	—	—	2	2	—	2	—	—	2	4	5	9
Pneumonia . . . . .	3	3	—	1	4	11	8	4	—	2	3	28	11	39
Otras enfermedades del aparato respiratorio . . . . .	6	6	5	8	13	17	11	9	6	4	9	57	37	94
Afecciones del estómago (menos cáncer) . . . . .	5	—	2	4	3	4	6	2	1	3	7	18	19	37
Diarrea y enteritis . . . . .	1	1	1	—	3	—	3	1	1	2	5	7	11	18
Id en menores de dos años . . . .	10	3	1	5	9	9	25	9	6	5	—	44	38	82
Hernias, obstrucciones intestinales . .	1	—	—	2	—	—	2	1	—	—	—	4	2	6
Cirrosis del hígado . . . . .	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	1	1	2
Nefritis y mal de Bright . . . . .	4	3	—	1	—	5	4	3	1	—	3	16	8	24
Otras enfermedades de los riñones, de la vejiga y sus anexos . . . .	—	—	3	—	—	1	2	2	—	—	4	7	5	12
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer . . . . .	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	1
Septicemia puerperal (fiebre, peritonitis, fiebris puerperal) . . . . .	—	—	1	1	1	—	—	1	—	—	—	—	4	4
Otros accidentes puerperales . . . .	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	2	2
Debilidad congénita y vicios de conformación . . . . .	1	2	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	3	4
Debilidad senil . . . . .	1	—	—	—	1	2	1	—	—	—	—	2	3	5
Muertes violentas . . . . .	1	—	3	—	3	1	1	—	1	—	2	7	5	12
Suicidios . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	5	4	2	6
Otras enfermedades . . . . .	12	6	2	8	7	15	12	4	7	2	17	51	41	92
Enfermedades desconocidas ó mal definidas . . . . .	—	—	1	1	3	5	2	3	2	1	8	14	12	26
Total general . . . . .	81	72	48	60	95	147	145	94	48	50	158	998		

Además hay 11 transcripciones de defunciones.

El Director de Higiene Práctica,  
DR. L. COMENGE

El Jefe,  
JOSÉ MACAYA



**Cuerpo Médico Municipal**

**Estadística Demográfico-Sanitaria**

**MATRIMONIOS.-Junio de 1909**

CLASIFICACIÓN SEGÚN LA EDAD Y ESTADO CIVIL DE LOS CONTRAYENTES

JUZGADOS	Total de matrimo- nios.	Soltero y soltera	Soltero y viuda	Viudo y soltera	Viudo y viuda	CONTRAYENTES VARONES, EDAD DE								CONTRAYENTES HEMBRAS, EDAD DE								Matrimo- nios entre		Matrimonios que legitimaron hijos	Número de hijos legitimados			
						Menos de 20 años.	De 20 á 25	De 26 á 30	De 31 á 35	De 36 á 40	De 41 á 50	De 51 á 60	De más de 60	No consta la edad.	Menos de 20 años.	De 20 á 25	De 26 á 30	De 31 á 35	De 36 á 40	De 41 á 50	De 51 á 60	Más de 60	No consta la edad			Tío y sobri- na ó sobri- no y tía.	Primos her- manos	
Atarazanas.. . . .	29	18	2	5	4		6	5	7	3	5	3			1	13	4	4	4	2	1							
Audiencia.. . . .	45	41	1	1	2		15	17	7	3	1	2			5	25	9	3	1		1	1						
Barceloneta.. . . .	32	26	2	1	3	1	18	5	1	5	2			8	15	4	1	3	1									
Concepción . . . .	37	31		4	2	1	13	11	4	3	4	1		4	17	6	7	1	1	1								
Horta.. . . .	5	5					1	4							5													
Hospital.. . . .	41	35	2	2	2		17	14	6	1	2	1		3	21	4	8	4	1									
Lonja.. . . .	37	32	1	3	1		18	7	5	1	5	1		2	18	9	6	1	1									
Norte.. . . .	39	34	1	4		1	18	11	3	2	3		1	6	21	6	4	1	1									
Oeste.. . . .	33	30	1	1	1		25	6			2			8	19	4	1	1										
San Gervasio.. . . .	11	11					6	3	1	1				2	6	2	1											
Sud.. . . .	32	26	2	1	3	1	10	14	3	1	2	1		3	19	5	2	1	1	1								
Universidad.. . . .	55	50	2	3		3	17	22	8	1	3	1		7	26	14	4	1	2	1								
Totales . . .	396	339	14	25	18	7	164	119	45	21	29	10	1	49	205	67	41	18	10	5	I							

Además hay 1 transcripción.

El Director de Higiene Práctica,  
DR. L. COMENGE

El Jefe,  
JOSÉ MACAYA



**NACIMIENTOS SEGÚN SEXO Y CONDICIÓN CIVIL POR DISTRITOS**  
**Junio de 1909**

DISTRITOS	NACIDOS VIVOS				Total.	NACIDOS MUERTOS				Total
	LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS			LEGÍTIMOS		ILEGÍTIMOS		
	V.	H.	V.	H.		V.	H.	V.	H.	
Nosocomios. . . . .	4	3	26	24	57	1	—	1	1	—
1.º . . . . .	48	46	1	1	96	1	1	—	—	2
2.º . . . . .	38	33	1	—	72	7	1	—	—	8
3.º . . . . .	29	37	2	1	69	—	1	—	1	2
4.º . . . . .	56	44	1	—	101	2	3	—	—	5
5.º . . . . .	50	51	4	2	107	9	5	2	2	18
6.º . . . . .	66	71	3	1	141	5	3	—	—	8
7.º . . . . .	93	88	2	2	185	8	4	—	—	12
8.º . . . . .	61	44	2	1	108	1	6	—	—	7
9.º . . . . .	25	36	1	—	62	4	3	—	—	7
10.º . . . . .	35	42	—	1	78	2	2	—	1	5
Totales . . . . .	505	495	43	33	1076	40	29	3	5	77
Además hay 19 transcripciones.										

Además hay 19 transcripciones.

El Director de Higiene Práctica,  
**DR. L. COMENGE**

El Jefe,  
**JOSÉ MACAYA**

## ASILO DEL PARQUE

**RECONOCIMIENTOS PRACTICADOS POR LOS FACULTATIVOS DEL DISPENSARIO**  
**ANEXO DURANTE EL MES DE JUNIO DE 1909**

	TURNO				EDAD								ESTADO CIVIL		
	FIJO			Total de reconocimien- tos.	Días que representan los convencionales.								Solteros, compren- didas todas edades	Casados.	Viudos.
	Diurno.	Nocturno	Convencional.												
Varones. . . . .	448	—	—	—	10	40	20	110	200	25	13	30	118	119	211
Hembras. . . . .	312	—	—	—	5	10	30	59	120	25	23	40	121	112	79
TOTALES. . . . .	760	—	—	—	15	50	50	169	320	50	36	70	239	231	290

	NATURALEZA															
	NACIONALES								EXTRANJEROS							
	Catalanes.	Aragoneses.	Valencianos.	Andaluces.	Castellanos.	Gallegos.	Vasco-navarros.	Murcianos.	Extremeños.	Leoneses.	Asturianos.	Isleños.	Franceses.	Italianos.	Resto de Europa.	Africanos.
Varones. . . . .	30	40	30	10	20	70	40	50	10	20	8	8	20	10	—	—
Hembras. . . . .	40	20	40	5	25	60	30	40	10	60	4	3	10	4	—	—
TOTALES. . . . .	70	60	70	15	45	130	70	90	20	80	12	11	30	14	—	—

	Americanos.	Venereo-sifilis.	Sarna.	Tiña.	Oftalmías contagiosas.	Baños ordenados.	Desinfecciones ordenadas.
Varones. . . . .	2	10	8	4	2	428	428
Hembras. . . . .	1	2	1	3	3	312	332
TOTALES. . . . .	3	11	9	7	5	740	760

El Jefe,  
**J. MACAYA**



# CUERPO MEDICO MUNICIPAL

## Casa Lactancia

## Clínica de enfermedades de los niños

MES DE JUNIO DE 1909

Niños ingresados durante el mes . . . . .	{ sanos. . . . . 16 enfermos. . . . . 42 }	58
Enfermos asistidos . . . . .		256
Fallecidos ingresados durante el mes . . . . .	{ aparato digestivo. . . 1 otras enfermedades. . . — }	1
Fallecidos ingresados en meses anteriores . . . . .	{ aparato digestivo. . . 9 otras enfermedades. . . 12 }	21
Fallecidos de los asistidos en esta Clínica . . . . .		4
Fallecidos de los asistidos por médicos particulares. . . . .		16
Quedan en tratamiento de los ingresados durante el mes. . . . .		—
Quedan pendientes de asistencia médica. . . . .		—
Número de visitas practicadas . . . . .		456

El Médico,

ISIDRO CALVET NAVA

El Jefe,

JOSÉ MACAYA

## DISPENSARIO MUNICIPAL OTO-RINO-LARINGOLÓGICO

MES DE JUNIO DE 1909

Número de enfermos que han asistido al consultorio. . . . .	Hombres, 85.—Mujeres, 109.—Total, 194
Número de enfermos cuya 1.ª visita se ha hecho en este mes. . . . .	30      29      59
Número de visitas practicadas. . . . .	706
Número de operaciones. . . . .	10

### Nosotaxia.—Enfermos de oído

Otitis externa. . . . . 3	Necrosis de la escama temporal. . . . . 1	Otalgia. . . . . 1
Otitis media supurada. . . . . 29	Otitis catarral aguda. . . . . 4	Sordera laberíntica. . . . . 1
Otitis media fungosa. . . . . 1	Catarro tubérico. . . . . 5	Sordo-mudez. . . . . 3
Pólipo. . . . . 1	Otoesclerosis. . . . . 12	Total. . . . . 62
Antritis. . . . . 1		

### Enfermos de nariz y senos

Sicosis del vestibulo. . . . . 2	Hipertrofia de cornetes. . . . . 9	Sarcoma. . . . . 1
Úlcera varicosa del tabique. . . . . 3	Espesamiento del tabique. . . . . 1	Asma reflejo de origen nasal. . . . . 1
Cresta del tabique. . . . . 1	Rinitis sifilítica. . . . . 2	Total. . . . . 57
Ocena. . . . . 32	Lupus. . . . . 2	
	Polipos mucosos. . . . . 3	

### Enfermos de faringe

Guerpo extraño. . . . . 1	Faringitis exudativa. . . . . 7	Tuberculosis faríngea. . . . . 1
Perforación palatina sifilítica. . . . . 1	seca. . . . . 5	Hipertrofia de amígdalas. . . . . 8
Hipertrofia de la úvula. . . . . 1	granulosa. . . . . 3	Adenoides. . . . . 3
Catarro naso-faríngeo. . . . . 9	hipertrofica. . . . . 2	Total. . . . . 49
Parestesia faríngea. . . . . 4	Manifestaciones sifilíticas faríngeas. . . . . 4	

### Enfermos de laringe

Laringitis catarral. . . . . 3	Parálisis histérica de las cuerdas. . . . . 1	Papilomas. . . . . 1
Laringitis tuberculosa. . . . . 13	Lupus. . . . . 2	Total. . . . . 24
Ocena laríngeo. . . . . 4		
Defecto de pronunciación. . . . .		1

V.º B.º—El Jefe,

J. MACAYA

El Director,

AVELINO MARTÍN



# SERVICIO TOCO-GINECOLÓGICO MUNICIPAL

MES DE JUNIO DE 1909

Partos asistidos á domicilio por las Comadronas municipales, 76

<i>Clasificación de los partos.</i>	<div> <div>De término, 72.—Prematuros, 1.—Abortos, 3.</div> <div>Eutócicos, 75.—Distócicos, 1.</div> <div>Simples, 72.—Gemelares, 4.</div> </div>
<i>Clasificación de las parturientas.</i>	<div> <div> <div>Por su estado. . . . . Casadas, 69.—Viudas, 2.—Solteras, 5.</div> <div> <div>Por su edad. . . . .</div> <div> <div>Menores de 20 años, 5.—De 20 á 30 años, 40.—De 30 á 40 años, 26</div> <div>De 40 á 50 años, 5.—De más de 50 años, 0.</div> </div> </div> </div> <div> <div>Por su fecundidad. . . . .</div> <div> <div>Primiparas, 12.</div> <div> <div>Pluriparas, partos, De 2 á 3 id., 36.—De 4 á 6 id., 21.</div> <div>anteriores. . . . . De 7 á 10 id., 6.—De más de 10 id., 1.</div> </div> </div> </div> <div> <div>Por sus abortos anteriores: De 1 á 3, 18.—De 4 á 6, 0.—De 7 á 10, 0.—De más de 10, 0.</div> </div> </div>
<i>Clasificación de los recién nacidos.</i>	<div> <div>Por su sexo. . . . . Varones, 46.—Hembras, 34.</div> <div> <div>Por su vitalidad. . . . .</div> <div> <div>Nacidos vivos, 74.—Nacidos muertos, 6.—Con vicios de conformación, 0.</div> </div> </div> </div>

Visitas hechas por las Comadronas municipales: 664.

<i>Operaciones practicadas por los Médicos municipales.</i>	<div> <div> <div>Versión podálica. . . . . 0</div> <div>Extracción manual del feto, por presentación de nalgas. 0</div> <div>Aplicación del fórceps. . . . . 0</div> <div>Alumbramiento artificial. . . . . 1</div> <div>Extracción de la placenta . . . . . 0</div> </div> </div>	1
---	--	---



## DISPENSARIO DE EMBARAZADAS POBRES.—(Casa de Lactancia)

<i>Enfermas asistidas durante el mes actual.</i> . . . . .	{	Ingresadas en meses anteriores.	{	Embarazadas. . . . .	{	Primíparas. . . . .	2
				Multiparas.. . . .	{	24	
		Por afecciones. . . . .	{	Puerperales. . . . .	4		
			Ginecológicas. . . . .	{	16		
	{	Ingresadas durante el mes actual.	{	Embarazadas. . . . .	{	Primíparas. . . . .	13
				Multiparas.. . . .	{	76	
Por afecciones. . . . .				{	Puerperales. . . . .	2	
				Ginecológicas.. . . .	{	13	
Total de enfermas asistidas. . . . .							150

Visitas hechas á las mismas. . . . 171

### Servicios tocológicos practicados á domicilio

Partos asistidos.. . . . .		3	
Abortos idem. . . . .		17	
Partos gemelares. . . . .		0	
<i>Operaciones tocológicas.. . . .</i>	{	Versión podálica. . . . .	0
		Extracción manual del feto por presentación de nalgas . . . . .	0
		Aplicación del fórceps . . . . .	3
		Alumbramientos artificiales. . . . .	1
		<hr/>	
Total de servicios. . . . .		195	

El Médico,  
A. FARRIOLS

El Jefe,  
JOSÉ MACAYA



## INSPECCION DE ESCUELAS

MES DE JUNIO DE 1909

## HIGIENE PRACTICA

Distritos.	NÚMERO DE ESCUELAS			TOTAL.	NÚMERO DE ALUMNOS				Causas que motivaron la separación de alumnos
	Niños	Niñas	Párvulos		Señalados.	Matriculados.	Asistentes.	Separados.	
1.º	3	3	—	7	659	602	506	10	Varias enfermedades.
2.º	7	7	2	16	1360	1220	1150	3	3 varicelas.
3.º	8	5	3	16	1434	1134	968	—	Ninguna.
4.º	7	7	3	17	1423	1375	1213	—	Ídem.
5.º	7	5	4	16	1990	1467	1149	19	5 anginas, 6 sarampión, 7 catarro y 1 impétigo.
6.º	11	12	5	28	2941	2575	2249	13	9 sarampión, 2 tifoideas, 1 viruela y 1 erisipela.
7.º	—	—	—	—	—	—	—	—	
8.º	11	8	3	22	1534	1493	1145	9	6 boqueras y 3 otras.
9.º	—	—	—	—	—	—	—	—	
10.º	6	8	2	16	1220	901	643	1	1 blefaritis.
	61	55	22	138	12561	10767	9023	55	

El Director de Higiene Práctica,  
DR. L. COMENGE

El Jefe,  
JOSÉ MACAYA



## SERVICIOS DE VACUNACIÓN Y REVACUNACIÓN DURANTE EL MES DE JUNIO DE 1909

CENTROS	VACUNACIONES										REVACUNACIONES					Resultado					Certificados expedidos.					
	— de 1 año.	De 1 a 5.	De 5 a 10.	De 10 a 15.	De 15 a 20.	Total.	Varones.	Hembras.	Positivo.	Negativo.	Ignorado.	— de 10 años.	De 10 a 15.	De 15 a 20.	Total.	Varones.	Hembras.	Positivo.	Negativo.	Ignorado.						
Dispensario Casas Consis.	100	200	60	—	—	360	200	160	340	10	10	—	100	80	180	160	20	—	—	—	180	180				
Idem de la Barceloneta.	24	42	1	2	2	71	38	33	60	5	6	40	32	19	91	24	67	70	21	—	—	150				
Idem de Hostafranchs.	22	36	14	3	—	75	37	38	26	11	38	4	35	4	43	11	32	16	10	17	—	—				
Idem de Santa Madrona.	53	92	53	40	—	238	131	107	180	24	34	34	45	24	103	61	42	10	20	73	216					
Idem de la Universidad.	47	53	8	1	—	109	54	55	22	3	84	43	36	34	113	70	43	9	10	94	222					
Idem del Parque . . . .	8	12	22	48	18	108	50	58	60	10	38	40	42	14	96	50	46	64	20	12	96					
Idem de Gracia. . . . .	31	70	37	8	—	141	77	64	40	2	99	11	34	20	65	31	34	8	21	36	60					
Idem de San Martín. . . .	13	104	121	22	—	260	164	96	—	—	260	8	69	26	103	66	37	—	—	103	387					
Idem del Taulat . . . . .	32	37	24	19	4	116	63	53	75	10	31	30	16	10	56	33	23	10	39	7	61					
Idem de San Andrés. . . .	25	28	39	1	—	93	50	43	—	—	93	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
Idem de Sans-Las Cortes.	23	14	19	13	5	74	41	33	27	31	16	11	3	5	19	12	7	9	4	6	33					
Idem de San Gervasio . . .	17	1	—	—	—	18	7	11	8	—	10	—	11	10	21	19	2	14	—	7	40					
Laboratorio Microbiol.º	15	30	50	55	11	161	79	82	—	—	161	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
Asilo del Parque.. . . .	9	6	7	—	—	22	9	13	—	—	22	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
Beneficencia domiciliaria.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
A la llegada de varios vapores.. . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
TOTALES. . . . .	419	725	435	207	40	1846	1000	846	838	106	902	221	423	436	2060	1437	613	240	145	1632	2615					

## Servicios prestados por el Laboratorio Microbiológico durante el mes de junio de 1909

## Sección de vacunaciones

Consultas de personas mordidas por animales, 22.—Personas vacunadas contra la rabia, 00.—Curación de heridas causadas por animales, 00.—Personas vacunadas contra la viruela, 161.—Vacuna entregada al Decanato (tubos), 2100.—Perros vagabundos cazados en las calles de la ciudad, 492.—Animales conducidos a este Instituto para ser observados, 45.—Perros devueltos a sus dueños pagando el arbitrio, 105.—Perros asfixiados, 432.—Perros entregados a la Facultad de Medicina, 0.

## Sección bacteriológica

Análisis bacteriológicos de aguas (potables), 15.—Análisis bacteriológicos de aguas por orden gubernativa, 00.—Suero antidiftérico entregado al Decanato (tubos), 78.

## Sección química

Muestras ingresadas, 215.—Buenas, 173.—Sofisticadas no nocivas, 42.—Sofisticadas nocivas, 0. Particulares de pago, 0.—Total: 215.

E Jefe,  
JOSÉ MACAYA



# ASISTENCIA PÚBLICA Y DESINFECCIÓN

SERVICIOS PRESTADOS POR EL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA DURANTE EL MES DE JUNIO DE 1909

LOCALES	Heridos auxiliados	Operaciones practicadas.	Visitas gratuitas en el local.	Visitas á domicilio	RECONOCIMIENTOS		Certificaciones é informes.	Auxilios á embriagados.	Vacunaciones.	Servicios varios	Totales parciales.
					Á personas	Á personas alienadas					
Dispensario Casas Consistoriales. . .	62	5	870	12	85	3	103	15	540	10	1705
Id. de la Barceloneta. . .	82	50	2162	15	4	—	50	6	162	4	2535
Id. de Hostafranchs. . .	59	2	840	2	12	—	—	5	118	6	1044
Id. de Santa Madrona. . .	98	6	1565	22	6	3	8	10	347	9	2074
Id. de la Universidad. . .	114	8	1008	40	40	—	30	5	222	30	1497
Id. del Parque . . .	29	15	361	6	864	12	96	6	108	24	1521
Id. de Gracia . . .	64	15	995	15	—	—	138	8	206	24	1465
Id. de San Martín. . .	31	24	445	1	1	—	387	3	363	4	1259
Id. del Taulat . . .	29	7	187	6	5	1	61	4	172	8	480
Id. de San Andrés. . .	32	—	629	—	10	—	—	—	93	—	764
Id. de Sans-Las Corts. . .	23	14	1500	18	—	1	35	4	109	11	1715
Id. de San Gervasio . . .	20	7	703	24	38	2	44	3	39	21	901
Asilo del Parque . . .	—	3	2666	—	745	6	15	—	22	—	3457
Beneficencia domiciliaria. . .	—	7	—	16441	10	—	30	—	—	590	17078
Hospital de Casa Antúnez . . .	—	—	5	—	—	—	—	—	—	14	19
<b>TOTALES GENERALES.</b> . .	<b>643</b>	<b>163</b>	<b>13936</b>	<b>16602</b>	<b>1820</b>	<b>28</b>	<b>997</b>	<b>69</b>	<b>2501</b>	<b>755</b>	<b>37514</b>

El Jefe, JOSÉ MACAYA



# 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 junio de 1909

ENFERMEDADES		CLASIFICACIÓN DE LOS ASISTIDOS POR EDADES Y PERÍODOS DE LA VIDA																											
		Modifi- cación		1. <sup>a</sup> denti- ción		Transi- ción		2. <sup>a</sup> denti- ción		Puber- tad		Nubili- dad		Virili- dad		Virilidad descen- dente		Senectud		Decrepi- tud.		Totales parcia- les.		Totales generales.					
		Hasta 5 m.		De más de 5 m. á 3 a.		De más de 3 á 6 años.		De más de 6 á 13.		De más de 13 á 20.		De más de 20 á 25.		De más de 25 á 40.		De más de 40 á 60.		De más de 60 á 80.		De más de 80 años.									
		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.		
Viruela...	Altas...		1	8	6	7	9	1	5	6	3	1	1	2		1						25	26	51					
	Muertos...	1			1																	1	1	2					
	En tratam. <sup>o</sup>			5	5	3	2		3		2	1		1	2	1						11	14	25					
Sarampión	Altas...		1	13	13	15	16	2	3	1	1											31	34	65					
	Muertos...	1		2	1																	3	1	4					
	En tratam. <sup>o</sup>			5	4	4	2	3														12	6	18					
Escarlati- na...	Altas...			1	1	2																3	1	4					
	Muertos...					1																1		1					
	En tratam. <sup>o</sup>																												
Angina y laringitis diftérica	Altas...			2	4	1	1		1													3	6	9					
	Muertos...			3	1																	3	1	4					
	En tratam. <sup>o</sup>					1																1		1					
Coqueluche	Altas...	1		2	3	3		1														7	3	10					
	Muertos...																												
	En tratam. <sup>o</sup>		1	1	1	1		2	2													4	4	8					
Enfermedades tifoí- deas...	Altas...	1	1	9	14	10	4	4	3	4	5	4	6	3	10	1	3	1	2			37	48	85					
	Muertos...				1		1	1	1				1																
	En tratam. <sup>o</sup>			9	6	5	3	3	3	2	5	3	5	5	7	2	3		1			29	33	62					
Enfermedades puer- perales...	Altas...											1	2		7	2						12	12						
	Muertos...																												
	En tratam. <sup>o</sup>											1			3							4	4						
Intermiten- tes palú- dicas...	Altas...							1		1	1					1						2	2	4					
	Muertos...																												
	En tratam. <sup>o</sup>					1		1		1					1							4		4					
Disenteria.	Altas...	1				1	1			1		2										5	1	6					
	Muertos...					1							1																
	En tratam. <sup>o</sup>						1	1		1												1	3	4					
Sífilis...	Altas...			1	1	1	2	3	1	6	2	4	5	3	1	2		1	1			21	13	34					
	Muertos...																												
	En tratam. <sup>o</sup>																												
Grippe...	Altas...					1	1	1	2													11	11	22					
	Muertos...																												
	En tratam. <sup>o</sup>																												
Tuberculo- sis...	Altas...			1	1	1		2	1	1	5	6	5	9	5	9	2	2	1			31	20	51					
	Muertos...	1	1	1	1	1		2	2	1	3	2	7	1	1	1	1	1				15	9	24					
	En tratam. <sup>o</sup>			1	1	2	1		2	6	7	13	6	15	14	15	7	1	1	1		54	38	92					
Otras enferme- dades infec- ciosas y con- tagiosas...	Altas...			7	8	6	7	5	3	7	5	6	4	11	7	10	9	5	5	2		59	48	107					
	Muertos...			2	1		1	1																					
	En tratam. <sup>o</sup>			1	1	5	2	3	3	2	3	3	2	4	6	1	8	3	4	1	1	23	30	53					
Totales parciales		6	5	74	76	73	54	34	36	41	46	55	53	69	72	45	41	17	15	5	2	419	400	819					
Enfermedades comunes.	Altas...	3	7	71	97	63	83	80	93	111	100	77	95	101	103	94	111	72	73	7	5	679	767	1446					
	Muertos...	1	1	7	10	1		1	2	1			1		3	2	5	5	5	1	2	19	29	48					
	En tratam. <sup>o</sup>	3	5	57	91	84	75	66	76	79	78	58	82	91	87	91	77	75	61	5	4	609	636	1245					
Totales parciales..		7	13	135	198	148	158	147	171	191	178	135	178	192	193	187	193	152	139	13	11	1307	1432	2739					
RESUMEN																													
TOTALES PARCIALES		6	5	74	76	73	54	34	36	41	46	55	53	69	72	45	41	17	15	5	2	419	400	819					
De enfermedades infecciosas.																													
TOTALES PARCIALES		6	5	74	76	73	54	34	36	41	46	55	53	69	72	45	41	17	15	5	2	419	400	819					
De enfermedades comunes.		7	13	135	198	148	158	147	171	191	178	135	178	192	193	187	193	152	139	13	11	1307	1432	2739					
Totales generales		13	18	209	274	221	212	181	207	232	224	190	231	261	265	232	234	169	154	18	13	1726	1832	3558					

Visitas hechas á estos enfermos, 16441. — Han pasado á los hospitales, 59. — Id. á la asistencia particular, 36. — Id. á los Asilos, 1. — Operaciones practicadas, 7. — Certificaciones libradas, 435. — Inyecciones de suero y otros medicamen-  
tos, 38. — Servicios efectuados por los señores Auxiliares prácticos, 590. — Id. por los Dentistas, 1991. — Id. por los  
Camilleros del Decanato, 89.



## Sección 2.<sup>a</sup>—HIGIENE PRACTICA

SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 1909

ENFERMEDADES QUE MOTIVARON LOS SERVICIOS	DESINFECCIÓN DOMICILIARIA				
	Soluciones an- tisépticas.	Desinfectantes gaseosos.	Extracción de ropas.		
<b>ÓBITOS</b>					
Cáncer. . . . .	17	17	17	12	
Coqueluche. . . . .	5	5	5	1	
Colicistitis granulosa. . . . .	1	1	1	1	
Difteria. . . . .	18	17	17	8	
Enteritis. . . . .	1	1	1	1	
Fiebre tifoidea. . . . .	13	12	12	9	
" gástrica. . . . .	2	2	2	1	
" de Barcelona. . . . .	1	—	—	—	
Grippe. . . . .	3	3	3	3	
Meningitis granulosa. . . . .	1	1	1	—	
Meningitis. . . . .	1	1	1	1	
Otras infecciosas. . . . .	17	17	17	9	
Paludismo. . . . .	1	1	1	1	
Puerperal. . . . .	4	4	4	3	
Sarampión. . . . .	6	6	6	3	
Septicemia. . . . .	1	1	1	1	
Tuberculosis. . . . .	85	80	80	54	
Viruela. . . . .	16	15	15	5	
Erisipela. . . . .	—	—	—	—	
Mal de Pott. . . . .	—	—	—	—	
Úlcera membranosa. . . . .	—	—	—	—	
Apoplejía. . . . .	—	—	—	—	
Bronquitis. . . . .	—	—	—	—	
Crup. . . . .	—	—	—	—	
Catarro gastro-intestinal. . . . .	—	—	—	—	
Pneumonía. . . . .	—	—	—	—	
Escarlatina. . . . .	—	—	—	—	
Pulmonía. . . . .	—	—	—	—	
<b>Totales. . . . .</b>	<b>193.</b>	<b>184</b>	<b>184</b>	<b>113</b>	
<b>ENFERMOS</b>					
Carcinoma. . . . .	1	1	1	—	
Coqueluche. . . . .	3	14	2	—	
Difteria. . . . .	34	99	29	9	
Escarlatina. . . . .	6	14	3	3	
Fiebre tifoidea. . . . .	36	189	21	11	
Gástrica. . . . .	1	7	1	—	
Grippe. . . . .	2	2	2	—	
Otras infecciosas. . . . .	10	24	7	5	
Puerperal. . . . .	1	1	1	—	
Sarampión. . . . .	81	232	68	22	
Tuberculosis. . . . .	20	142	13	5	
Úlcera. . . . .	1	1	1	1	
Viruela. . . . .	153	571	125	36	
Cáncer. . . . .	—	—	—	—	
Catarro gástrico. . . . .	—	—	—	—	
Crup. . . . .	—	—	—	—	
Fiebre infectiva. . . . .	—	—	—	—	
Laringitis. . . . .	—	—	—	—	
Erisipela. . . . .	—	—	—	—	
Enteritis. . . . .	—	—	—	—	
Meningitis. . . . .	—	—	—	—	
<b>Totales. . . . .</b>	<b>349</b>	<b>1297</b>	<b>274</b>	<b>92</b>	
<b>TOTALES GENERALES.</b>	<b>542</b>	<b>1481</b>	<b>458</b>	<b>205</b>	
					Ropas sometidas á gases antisép- ticos. . . . . 8060
					Ropas esterilizadas con calor hú- medo en la estufa <i>Geneste</i> . . . . . 5215
					Objetos desinfectados en la cámara de fumigación. . . . . 6125
					Objetos destruidos por el fuego en el horno inodoro. . . . . 128
					Servicios en el asilo del Parque y cementos. . . . . 367
					Delegaciones de policía. . . . . 60
					Habitaciones y pisos desalquila- dos. . . . . 13
					<b>TOTAL. . . . . 19968</b>
<b>INSPECCIONES FACULTATIVAS</b>					
<b>y otros servicios</b>					
					A domicilios y escuelas. . . . . 5
					A lavaderos públicos y otros es- tablecimientos industriales. . . . . —
					Servicio de ambulancias: Traslá- dos de heridos. . . . . 21
					Servicio de ambulancias: Traslá- dos de enfermos. . . . . 42
					<b>TOTAL. . . . . 68</b>
<b>TRÁFICO DE ROPAS USADAS</b>					
					Desinfección en las casas de prés- tamos, almacenes de ropas y muebles usados, traperías, etc. . . . . 149
					Prendas extraídas y devueltas. . . . . 6125
					Prendas desinfectadas en los mis- mos establecimientos. . . . . 11152
					Bultos expedidos y tratados con arreglo á la R. O. de 22 de no- viembre de 1886. . . . . 1434
					Marchamos colocados. . . . . 1238
					Más servicios referentes á inspec- ciones y desinfecciones de ve- hículos. . . . . 20
					<b>TOTAL. . . . . 20118</b>
<b>DESINFECCIÓN DEL SUBSUELO</b>					
					Servicios especiales á estableci- mientos públicos, mercados, ma- taderos, etc. . . . . 21
					Otros servicios á la desinfección pertinentes. . . . . 32
					Número de retretes desinfectados. . . . . 1312
					Cloacas desinfectadas que repre- sentan 0000 imbornales. . . . . 51
					Mingitorios públicos. . . . . 118
					<b>TOTAL. . . . . 1534</b>
					Prendas entregadas al Asilo del Parque. . . . . 19
					Ropas y efectos de 00 casas de dor- mir. . . . . —

V.º B.º—El Jefe,

JOSÉ MACAYA

El Director,

LUIS COMENGE



6'20 h. Temp. 36'5°C. —6'30 h. Temp. 35'9°C. —6'45 h. Temperatura 35'7°C. —7 h. Temp. 35'3°C.

A la mañana siguiente se encuentra el cobayo muerto, y los resultados de la autopsia confirman la muerte por intoxicación por la virgulina, la que, como ya hemos visto, produce lesiones semejantes á las de la septicemia colérica.

En esta observación vemos que un cobayo que ha recibido una inyección de suero de un conejo inmunizado, resiste impunemente una dosis de toxina superior á la dosis mortal; que la reacción que esta dosis le produce es mucho menos intensa que la que se observa en los animales que no han recibido previamente una inyección de suero de un animal inmunizado, y finalmente, que esta acción antitóxica, si nuevos experimentos me corroboran su existencia, es de duración efímera, pues 21 días después de la inyección el animal sucumbe á la nueva intoxicación.

La virgulina no pierde su poder tóxico por su disolución y exposición al aire, por lo menos durante cierto tiempo, como sucede con las distintas toxinas hasta hoy extraídas del bacilo vírgula, pues virgulina extraída el 9 de julio y transformada en acetato y disuelta en agua destilada, y abandonada en un frasco medio lleno y á una luz difusa desde aquella fecha hasta el día 19 de agosto, es decir, durante 41 días, inyectada á un cobayo dió el siguiente resultado:

COBAYO NÚM. 7.—Cobayo adulto de mediana talla. Temperatura 39'5°C.—A las 10'15 h. del día 19 de agosto se le inyectan intraperitonealmente 3 miligramos de virgulina extraída y transformada en acetato desde el 9 de julio anterior.—A las 10'20 h. Temp. 39'1°C.—10'30 h. Temp. 38'2°C.—10'40 horas. Temp. 37'6°C.—10'50 h. Temp. 37'1°C.—11 h. Temp. 36'5°C.—A las 3 de la tarde, el mozo del laboratorio encuentra el cobayo muerto.

A esta substancia determinada debíasele dar un nombre; hubiera deseado llamarla con un nombre derivado del de *Roberto Koch*, el eminente descubridor del bacilo de que se extrae; pero razones de fonética, fáciles de apreciar, me impidieron hacerlo, por lo que determiné bautizarla con el nombre de *Virgulina*, nombre que he usado en todo este trabajo, y derivado del nombre específico que le dió su descubridor al bacilo del que es su principio activo.



## CONMOCIÓN Y HERIDA CEFÁLICA POR FRACTURA DEL CRÁNEO

### CURACIÓN INTEGRAL

Ya sabemos, por experiencia, que una fractura del cráneo, *en sí*, no es una lesión temible, sobre todo cuando es simple. Pero si hay herida cerebral y del cuero cabelludo, hundimiento de fragmentos y salida de pulpa cerebral, como en el caso que vamos á referir, la gravedad es inminente y las consecuencias fatales, en la gran mayoría de casos.

Al explorar por debajo del pequeño colgajo de la piel herida, salieron pequeñas partículas de cerebro, y al levantar la esquirla que flotaba en el foco de la fractura, salieron muchas más, para demostrar que se trataba de un accidente de verdadera trascendencia quirúrgica bien manifiesta, de otra parte, por los fenómenos de contu-conmoción cerebral caracterizados por el *schok* cardíaco y colapso total de la siniestrada.

No cabía, pues, la menor duda, de que el cerebro de esta infeliz estaba comprimido, contusionado y herido; que no se trataba de un cerebro traumatizado aisladamente por efecto de su conmoción, sino que, además de ésta y las otras lesiones, había la herida tegumentaria, constiuyendo cada una de ellas y todas juntas un accidente de lesión cefálica, que de modo perentorio amenazaba la vida, y que, de sortear el peligro de esta primera etapa, estaba á las resultancias de propagación inflamatoria, complicaciones secundarias de los traumatismos cerebrales y á las consecuencias de cronicidad incurables.

Por una parte, la intensa conmoción cerebral, agravada por la contusión, compresión y hundimiento de la fragmentación de la caja craneana y, muy probablemente, aumentada la compresión por hemorragia intersticial y extravasación sanguínea por más ó menos despegamiento de la dura madre, según la cantidad de líquido sanguíneo extravasado, dando lugar á mayor compresión y al peligro de transformarse en foco purulento y á la inflamación séptica del cerebro y sus membranas. Teníamos, por añadidura, la herida de las partes blandas extracraneales que ponían en comunicación con el exterior la masa cerebral, con el peligro de la infección tegumentaria y su facilísima propaga-



ción á las meninges y cerebro; y como procesos dependientes de éstos, los accidentes secundarios de los traumatismos craneales tales como las parálisis, epilepsias, hernia cerebral, etc.

Había penetración cerebral por fractura de ambas capas compactas, siendo la de la interna ó capa opuesta á la directamente vulnerada ó externa, la más esquirlada, dando lugar á la fractura *astillada*.

Había también fractura de las láminas del diploe y probable rotura de algún seno venoso para agravar más y más la situación, ya que la fractura del diploe, por sí sola, puede determinar la osteo-mielitis y producir necrosis huesosa y supuración intracraneal; ó pasar la inflamación al estado crónico con engrosamiento de la lámina interna y producir una compresión graduada en el cerebro y las consecuentes perturbaciones motoras, sensitivas, sensoriales y mentales.

Todas esas consideraciones acudían á nuestra mente al examinar la paciente encima de la mesa de operaciones, mientras se le rasuraba la cabeza con la navaja y se le practicaba la triste *toilette* pre operatoria.

Nos hallábamos frente á una fractura que por su forma anatómica era completa, fragmentaria, estrellada, hundida ó deprimida y complicada; por su sitio, en la parte media de la región frontal izquierda y anterior de la parietal; y por su manera de producirse, por percusión directa y desplazante al caer de unos ocho metros de altura dando en pleno cráneo.

El día 24 de agosto pasado fué conducida esta niña á la casa de socorro del distrito de San Pedro, á los pocos momentos de haberse caído desde la galería de su casa á un patio al encaramarse á la baranda. Se llama Francisca Ripoll y Masip, tiene 7 años de edad y habita en la calle de Valencia, número 443, 3.º, 1.ª De constitución poco robusta, temperamento linfático-nervioso y de regular desarrollo.

Al entrar en el establecimiento presentaba taquicardia, respiración lentísima, miosis desigual y abolición absoluta de la inteligencia, sensibilidad y motilidad. Su estado comatoso se iba acentuando por momentos motivando inyecciones de cafeína, alcanfor y revulsiones generales.

Con todas las precauciones y la mayor cautela, fuimos explorando la fractura. Pudimos levantar un fragmento del foco y convencernos de que una regular extensión de la lámina inter-



na del parietal se hundía en las meninges y cerebro y por este espacio y nuestro dedo salían porciones de pulpa. No sin algún esfuerzo levantamos la lámina y el trozo de frontal que se hundía y recorrimos con el pulpejo la superficie interna del cráneo en el perímetro de la fractura, al objeto de cerciorarnos de que no quedaba esquirla ó depresión que pudiera, más tarde, complicar más la gravedad del caso.

La fractura, desde el foco, abarcaba un radio de unos ocho centímetros y se contaban cinco fragmentos que se inclinaban á un punto central ó foco.

Para aumentar el campo operatorio disecamos dos colgajos del cuero cabelludo y también la esquirla flotante que estaba adherida al periostio y que, luego de terminada la regularización de la fractura, volvimos á colocar, ya que tenía elemento nutricio para soldarse con los otros fragmentos y con ello evitábamos la hernia cerebral consecutiva á la pérdida de substancia ósea, pudiendo ésta aparecer inmediatamente después del traumatismo ó después, por aumento de presión intracraneal, recibiendo el nombre de primitiva en el primer caso y de secundaria en el segundo. Laurié ha observado un caso de hernia cerebral á los 86 días del accidente y, por la compresión sufrida de la masa herniada, dificultóse la circulación hasta el extremo que dió lugar á la mortificación y putrefacción del tejido cerebral saliente.

Durante el trabajo de emplazamiento, regularización de los huesos y limpia de coágulos de entre las meninges, la enferma continuaba en extremo colapsada. Sostuvimos sus fuerzas á beneficio de estimulantes por la vía hipodérmica. La disección de los colgajos nos obligó á practicar algunos puntos de sutura después de bien limpias las partes afectas, dejando el sitio de mayor declive drenado con gasa. Cubrimos con ésta y algodón las heridas y toda la cabeza y, curadas algunas escoriaciones que había en el pabellón de la oreja derecha, la enferma pasó á la enfermería de la casa, en espera de los graves fenómenos que presumíamos habían de sobrevenir si salía de su amenazador colapso.

A las pocas horas se presentó una eclampsia poco intensa de la cara y lado izquierdo, que duró unos 20 minutos. La temperatura, de 36° que era antes de este ataque, ascendió á 37'5, pasando toda la noche en estado de coma, pero sin el colapso



tan marcado, pues el calor se mantuvo por encima de los 37, sin llegar, en todo el curso de este traumatismo, á traspasar la cifra de 38. No hubo vómitos; la sensibilidad y el movimiento fueron apareciendo; abrió los ojos al segundo día, continuando las pupilas miósicas y algo desiguales; su fisonomía más expresiva, pero sin articular palabra; respiraba más fácilmente y parecía que la muerte iba dando tregua.

Desde los primeros momentos las vejigas de hielo se renovaban constantemente en la cabeza. A las 24 horas pudo tragar y le administramos un derivativo intestinal, alternando con una poción de ergotina, toda vez que se había establecido la reacción. Todos los medios terapéuticos debían dirigirse, preferentemente, á evitar la inflamación de los focos contusos. La dieta fué rigurosamente absoluta durante los primeros seis días.

A cada visita que hacíamos á la enferma nos extrañaba sobremanera la ausencia completa de síntomas meningo-encefálicos, sorprendiéndonos agradabilísimamente, al finalizar el segundo día, que abría los ojos y contestaba con monosílabos á las preguntas que le dirigíamos, poniendo plácida atención cuando la llamábamos y la examinábamos. Parecía que la vida quería renacer poco á poco.

Al tercer día llamó á su padre y á su madre, conoció á sus parientes y allegados, y progresivamente fué recuperando la inteligencia y el lenguaje. Dormía largas horas tranquilamente; la leche, que empezó á tomar al séptimo día, le sentó bien; las deposiciones y orines normales, en cantidad y calidad; las heridas cicatrizaban por primera intención, quejándose tan sólo de dolor en la nuca, cuando se imprimían movimientos de lateralidad en la cabeza.

La palabra se normalizó, pidiendo con insistencia alimento á los seis días del traumatismo, que se le consintió de una manera lenta y progresiva, sin que sobreviniera la más ligera indigestión gástrica ni intestinal. A los diez días pedía por sus amiguitas, manifestando deseos de abandonar la cama, deseo que se le satisfizo á los catorce días por no contraindicarlo nada anormal y hallarse cicatrizada por completo la herida tegumentaria.

A los diez y ocho días se le dió el alta de la enfermería. Hasta la hora presente ningún accidente secundario ha perturbado la marcha rápida y franca hacia la curación integral de ese traumatismo cráneo-encefálico.



Claro está que hallándose la lesión fuera de la cisura de Rolando, habían de estar libres los centros de los movimientos psico-motores del miembro superior, inferior, los de los músculos de la cara y cuello, los de asociación de éstos, como también los de la primera, segunda y tercera circunvalación frontal, de lo contrario se hubieran presentado alteraciones del lenguaje, de la memoria, táctil, auditiva y visual.

Esta fractura craneal nos demuestra, claramente, que la intervención operatoria, en casos análogos cuando exista hundimiento ó probabilidades del mismo, se impone; que la intervención quirúrgica activa en el primer momento, se hace imprescindible, menos en aquellos casos de gran penetración de un proyectil y no es posible determinar de un modo preciso su situación.

El resultado de la exploración y regularización de un traumatismo tan intenso, pudiendo disponer de todos los medios de limpieza aséptica, nos obliga á no desmayar. Ante experiencias como la presente, que la niña fué operada en situación agónica casi, con éxito total, reabsorbiéndose los extravasados sanguíneos, sin que la proliferación conjuntiva adherente del cerebro, meninges y huesos provocara reacción inflamatoria, ni edema consecutivo, ni mortificación de elementos contundidos, ni supuración de ninguna clase, ni focos de reblandecimiento, producto del trastorno circulatorio consecutivo á las lesiones vasculares, que de existir es prueba que la lesión no atacó una gran zona cerebral y que ésta no presidía elevadas funciones, nos inclina en la opinión de intervenir en todos los casos de fracturas complicadas.

Hemos visto lesiones cerebrales mucho menos intensas que ésta que produjeron gravísimos fenómenos meningo-encefálicos que terminaron por la muerte ó por parálisis, epilepsias ó eclampcias, que hicieron precisas otras intervenciones subsiguientes. Contamos en nuestra práctica otro caso de fractura conminuta del cráneo con herida cerebral, al que practicamos la craniectomía *d'emblée*, resecando más de ocho centímetros cuadrados de hueso y en el que sobrevinieron síntomas gravísimos de inflamación cerebro-espinal, restableciéndose la normalidad después de una lucha formidable entre la vida y la muerte; pero jamás habíamos experimentado la satisfacción de hallarnos ante un caso de tolerancia y *bonhomie* inesperada de un cerebro



intensamente castigado como el de esta niña, absuelta libremente y sin costas, no por tener un defensor, sino por la magnanimidad de su tejido cerebral.

GUILLERMO LÓPEZ

Médico Director de la Casa de Socorro de la Ronda de San Pedro.



## LA PULMONÍA

### NUEVO CONCEPTO Y BASES PARA SU TRATAMIENTO

POR D. CAMILO CALLEJA

Doctor en Medicina y Cirugía. Madrid

*(Continuación)*

No hay esperanzas de que el laboratorio llegue á lograr la preparación de un suero específico; no hay que pedir imposibles, como el de pretender curar con antitoxinas padecimientos que, como las pulmonías, carecen de toxinas á que poder atacar, porque son diferentes los neumococos en cada pulmoníaco; ni tampoco debemos buscar recursos para minorar la virulencia de los gérmenes patógenos (ó mejor dicho terapéuticos), y desarrollar relativamente la inmunidad contra los efectos de tales bacterias, puesto que esto depende del anterior estado individual. Por tanto, no poseemos ni encontraremos ningún recurso especial, y tendremos que contentarnos con los remedios generales, á saber: reparadores, y en ocasiones estimulantes, de la reacción general ó de la local.

Al parecer, holgaría advertir que á los pulmoníacos, como á todos los enfermos, hay que proporcionarles los medios indispensables para que puedan vivir; pero no suele cuidarse de esto como es debido, porque frecuentemente deja de cumplirse este



precepto, tanto en lo concerniente á la respiración de aire libre suficiente, como en lo que se refiere á la alimentación apropiada. Los pulmoníacos, más aún si se quiere que otros enfermos, han de estar en habitaciones ampliamente ventiladas, y, á poder ser, bien orientadas, y han de alimentarse también suficientemente con sustancias de fácil digestión, según los casos, suministrándoles proporcionalmente mayor ración mientras más flacos y jóvenes sean. Entre los alimentos será preferible la leche (si se tolera bien), alternando con caldos. Además, se dará agua con mucha frecuencia y en mayor cantidad de la normal

Contamos con medicamentos para las pulmonías que son comunes para otras diferentes infecciones, por ser un tanto estimulantes de la reacción celular. Entre ellos tenemos los fenoles y los yódicos, los cuales pueden administrarse en enemas, inhalaciones, hipodérmicamente ó endérmicamente, y aun por ingestión (con prudencia). Efectos parecidos reaccionantes son los que provocan los vejigatorios y las pequeñas emisiones sanguíneas. También algunos sueros, que no son antineumocócicos, pueden quizás ejercer influencia reaccionante.

Debemos auxiliar la expectoración por todos los medios posibles. A este fin se tendrá la habitación á unos 18° centígrados, con la renovación suficiente de aire á la vez; se mantendrá el ambiente algo húmedo evaporando agua, pero sin que se queme para esto alcohol ni se usen soluciones de fuerte olor, porque cargan la cabeza. Es preferible á la evaporación libre el empleo de inhalaciones de creosota, de gomenol, de iatrevina ó de otras sustancias análogas, si bien no tiene objeto esto hasta que haya productos eliminables por los bronquios. Además, suele ser útil administrar algún alcalino, tal como el carbonato amónico, asociándole á veces la ipecacuana (sin extralimitarse).

También procuraremos aumentar la diaforesis, sin disminuir la diuresis, con bebidas calientes en abundancia ó con baños de vapor, y no descuidaremos la descarga intestinal. En pocas palabras: debemos favorecer la expulsión de los productos morbosos del organismo por todas las vías de desagüe natural.

En el caso de presentarse dolor intenso de costado, se aplicará papel mostaza seguido de cataplasma (ó ouataplasma), muy caliente; si esto no fuese suficiente, unas sanguijuelas es el mejor recurso, pudiendo aumentar su acción con ventosas; y si



además se produce considerable éxtasis sanguíneo y gran disnea, preferible será acudir á la sangría general en cantidad proporcional á la robustez del sujeto (término medio, unos 200 gramos). Cuando se presenta colapso ó tendencia á él, variará la prescripción, según la forma; si el colapso es general, con hipotensión, y se marca más el aplanamiento en el sistema nervioso, conviene el suero fisiológico y la estricnina; si el colapso es puramente cardíaco, sin aritmia ni taquicardia, se usará la cafeína; pero si al apocamiento cardíaco se une alguna irregularidad ó extraordinaria celeridad en sus latidos, es mejor la digital. En fin, si el enfermo tiene hábitos alcohólicos, debe dársele vino, si bien diluído.

*Contraindicaciones.*—No hay reglas sistemáticas generales que guíen positivamente el tratamiento de la pulmonía; pero podemos precisar mejor las contraindicaciones.

*Excepción de los momentos en que haya indicaciones vitalísimas y del auxilio de la expectoración y de la eliminación de los demás productos, los tratamientos sintomáticos están contraindicados, debiendo respetar la fiebre, los dolores iniciales, la tos y la disnea. Tampoco* debemos combatir la reacción local, es decir, la hiperemia y la hipergénesis celular, sin lo cual la defensa y la restauración orgánica no se verificarían.

Conviene hacer á la ligera una crítica de los tratamientos más frecuentemente empleados por la generalidad, á pesar de no poder ser beneficiosos y de hallarse formalmente contraindicados.

Bajo pretexto de llenar indicaciones oportunas, se suelen generalmente usar medicamentos que son más perjudiciales que beneficiosos. Por ejemplo, el efecto expectorante de los anti-moniales no compensa su influencia nociva en el estado general; lo mismo sucede con la acción sudorífica del acónito. También los narcóticos é hipnóticos deben rechazarse, puesto que la euforia que provocan es á costa de la reacción vital.

Está siempre seriamente contraindicada la medicación anti-térmica, porque su acción es deprimente de las sinergias reguladoras que promueven la reacción general, retardan el metabolismo, sobre todo la desasimilación y, por tanto, aminoran las defensas orgánicas, con lo cual se aumenta la toxemia, que es



la causa de la fiebre y la que determina la mayoría de las terminaciones letales.

Téngase muy presente que hay muchas pulmonías, todas las que no son muy intensas, en las que la intervención activa del arte, no siendo para procurar los medios de vida, es perjudicial. Lo que se recete entonces de la farmacia será con un fin sugestivo.

*Profilaxia.*—Para prevenir el acceso á los pulmones de la causa ocasional, esto es, de los neumococos, se ha propuesto la limpieza de la boca con agua de jabón y un poco de mentol; pero ni la perfecta desinfección de la boca es posible, ni tampoco ha de ser este factor el objeto de las medidas preventivas, sino las causas de las enfermedades precursoras de la pulmonía, esto es, librarse de los enfriamientos y, sobre todo, librarse de toda impurificación sanguínea, principalmente de la verdadera intoxicación que se produce cuando se respira aire cargado de emanaciones de personas ó de animales. He tratado á un pulmoníaco en su séptima neumonía. Acostumbraba aquel sujeto á dormir y estarse en su casa resguardado del aire, excepto cuando salía de caza, á la cual era muy aficionado. Siempre que cayó con pulmonía fué en los días siguientes á estar de caza. Después de pasar la séptima juzgó que «debía ya escarmentar», como él decía, y no volvió á ir de caza. Pero entonces se le presentó una estenosis bronquial progresiva con accesos asmáticos. Interpretando rectamente este caso, sin olvidar que la inflamación es uno de los grados de la reacción vital curativa, consideraremos las pulmonías que sufrió aquel sujeto como procesos curativos naturales que retrasaron la esclerosis pulmonar; del mismo modo que un sabañón disminuye las consecuencias de la congelación.

(Continuará)



# Elixir Digestivo

DE  
**JIMENO**

**PEPSIN. Y PANCREATINA EN ESTADO NATURAL, Y DIASTASA.**

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

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

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

## PIPERACINA JIMENO

**GRANULAR EFERVESCENTE**

Tratamiento de la diatesis úrica, reumática, gota, cálculos y diabetes

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

## JARABE DE HASCHISCH BROMURADO DEL DR. JIMENO

Compuesto de Haschisch y Bromuro de Estroncio, Litio y Manganeso. Tónico y sedante nervioso poderosísimo. Especialmente recomendado en la Enagenación mental, Neurastenias con manifestaciones de *escitabilidad*, insomnio, etc., y en las Dis-menorreas ó menstruaciones dolorosas.

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

## 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.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA



# SALES DEL PILAR

## Bicarbonatadas.--Sódicas.--Litínicas

para preparar instantáneamente

la más estomacal y económica Agua alcalina de mesa.

Puede beberse mezclada con vino, cerveza, leche, café,  
limonadas, refrescos, etc.



Expéndense en cajas de 10 paquetes para 10 litros de agua.

De seguro éxito contra las  
afecciones del estómago, hígado, bazo, riñones é intestinos.

Son en alto grado diuréticas y aperitivas

Indicadísimas para combatir la obesidad

Farmacias y Droguerías

Domicilio social: calle de las Cortes, núm. 457

BARCELONA



# Imprenta de la Casa Provincial de Caridad

Barcelona. -- Calle de Montealegre, 5 ☿ Teléfono 580

Establecimiento que cuenta con  
cuantiosos y modernos elemen-  
tos para cumplimentar debida-  
mente los encargos que se le  
confíen ☿ Impresiones para el  
Comercio y la Industria ☿ Lite-  
ratura ☿ Ciencia ☿ Arte ☿ Sec-  
ción especial para los trabajos  
☿ ☿ ☿ á varias tintas ☿ ☿ ☿  
Encuadernaciones y Rayados  
☿ ☿ ☿ de todas clases ☿ ☿ ☿





## EMULSIÓN NADAL

Mejor que Scott y similares: Unica con 80 por 100 aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vias intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismos, anemia.—Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos. Premiado Exposición Hispano Francesa de Zaragoza **Medalla de oro**

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

Tónico, reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos cal, estrignina, hierro, manganeso, quinina, sosa, cuasina, neurostina (fósforo orgánico), *formiato sosa*.—Anemia cerebral, enfermedades medulares, atenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica.

MEDALLA DE ORO Exposición Hispano Francesa de Zaragoza

**TARRAGONA**

## JARABE DE GLICEROFOSFATOS COMPUESTO FUXÁ

Poderoso reconstituyente á base de glicerofosfato cálcico, sódico, potásico y de manganeso y extractos de quina y genciana. Cada cucharada contiene 0'60 gramos de glicerofosfatos. De gran utilidad en la lactancia, en los seis primeros meses de la gestación, convalecencias y debilidad general.

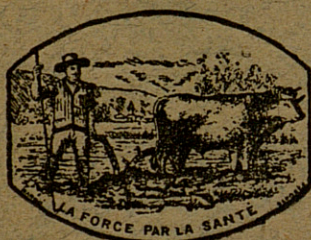
## JARABE ANTIEPILÉPTICO FUXÁ

Son muchos los enfermos que han visto desaparecer sus ataques con el uso de este jarabe. Utilísimo en los comienzos de tan rebelde enfermedad. Pedir prospectos.

FARMACIA FUXÁ: GERONA, 90 (chafalán Aragón).—Barcelona

## EL MEJOR Y MAS AGRADABLE PURGANTE

LAXANTE, REFRESCANTE, DIURÉTICO, DIGESTIVO Y DEPURATIVO



## TISANA DEL LABRADOR

Compuesto de flores y plantas medicinales

Excelente para evitar el mareo

Cura el estreñimiento, los catarros gástricos é intestinales, las congestiones, la jaqueca, los resfriados, la tos, la bilis, los dolores ciáticos y neurálgicos; facilita la digestión, calma

los calambres de estómago y vientre; es muy agradable al paladar y no fatiga al paciente.

En Farmacias á 0'50 pesetas carterá.—Por correo á 0'60

Depositario: AUSTRI, Vertralláns, 5, 3.º—Barcelona