

Núm. 8.

Año VIII

# GACETA SANITARIA

DE

## BARCELONA

(ÓRGANO DEL CUERPO MÉDICO MUNICIPAL)



AGOSTO 1896

REDACCION Y ADMINISTRACION

CASAS CONSISTORIALES

# CONSEJO DE REDACCION

---

DIRECTOR: Dr. Giralt (D. Pelegrín).

## REDACTORES

Dr. Calvet (D. Isidro).	Dr. Puig y Balansó (D. Lorenzo).
» Comenge (D. Luis).	» Puig y Mas (D. José).
» Jaques (D. Eugenio) Administrador	» Ronquillo (D. Carlos).
» Lloréns (D. Ignacio de).	» Truillet (D. José M. <sup>o</sup> )

Dr. Robledo (D. Enrique). Secretario de la Redacción.

---

## CONDICIONES DE LA SUSCRIPCION

---

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

## PAGO ANTICIPADO

---

La Gaceta Sanitaria de Barcelona se publicará el día 10 de cada 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.

---

# Farmacia y Laboratorio Químico

M. GÓMEZ DEL CASTILLO

CONDAL, 15, BARCELONA

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

POR TODOS SUS PEPTONATOS ELIXIRES, SOLUCIONES Y GRANULOS.

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

## ELIXIR PEPTONATO DE HIERRO «CASTILLO»

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

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

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

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

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

## ELIXIR MORRHUOL «CASTILLO»

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

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

Tenemos también preparados Elixir Morrhuol con peptonato de hierro, con pepto-fosfato de cal, é hipofosfitos y las grajeas Morrhuol creosotadas. Es superior al aceite de hígado de bacalao, emulsiones y demás preparados por presentar todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes.

**ELIXIR PEPTO-YODURO DE AZUFRE «CASTILLO»** tres cucharadas diarias.

Primera casa en España que prepara los glicero-fosfatos de cal, magnesia, hierro, manganeso, litio, sosa y potasa muy solubles, neutros y químicamente puros á los precios siguientes: El glicero-fosfato de cal, magnesia y estronciana á 50 pesetas kilo; el de hierro y manganeso á 70 id.; el de litio á 100 id.; y el de sosa y potasa á 40 id.

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

### Forma farmacéutica de estas sales químicas.

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

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

# LA BIBLIOTECA ECONÓMICA

QUE CON TANTO ACIERTO PUBLICA NUESTRO ESTIMADO COLEGA

LA

## REVISTA DE MEDICINA Y CIRUGÍA PRÁCTICAS

Acaba de publicar una obra DE CARACTER EMINENTEMENTE CLÍNICO y que todos los profesores deben adquirir, porque de ella sacarán provechosa enseñanza. Nos referimos á las notables

# LECCIONES DE CLINICA MÉDICA

DEL SABIO PROFESOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE PARÍS, DR. H. RENDU

---

Constituye el libro de tan eminente clínico una excelente exposición de los casos más interesantes observados en el Hospital Necker, de París, concienzudamente analizados con el fin de sacar todas las consecuencias prácticas. El autor, aunque aprovechándose de las adquisiciones recientes y admirables de la medicina experimental y de la microbiología, se mantiene siempre en el terreno de la observación clínica. En su obra, el Dr. Rendu, contiene no pocas ideas nuevas, muchas observaciones clínicas originales y, sobre todo, indicaciones útiles para dirigir el tratamiento de los enfermos.

Forma dos elegantes tomos de más de **1,100 páginas**, esmeradamente impresas en excelente papel, que se venden al infimo

**Precio: 16 pesetas**

Se halla de venta en la Administración de la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, Preciados, núm 33, bajo, Madrid, y en las principales librerías de España y Ultramar.

# SOLUCIÓN DE BIFOSFATO DE CAL MEDICINAL

DEL INSTITUTO RELIGIOSO DE LOS

## Hermanos *MARISTAS*

Esta solución se emplea eficazmente para combatir escrófulas, debilidad general, reblandecimiento y caries de los huesos, bronquitis crónica, catarros inveterados, tisis tuberculosa en todos los periodos, especialmente en el primero y segundo grado, en cuyos casos tiene una acción decisiva y sin igual.

Para niños débiles y personas de complexión delicada es uno de los más seguros remedios. Restablece prontamente el apetito y las fuerzas.

**Precio:** Un tercio de litro, 2 pesetas; Medio litro, 3 pesetas; Un litro, 5 pesetas.

De venta en todas las buenas farmacias.

Los pedidos al por mayor, al hermano procurador de los **Maristas**,  
*Canet de Mar.*

**24 AÑOS DE ÉXITO**

# HEMOGLOBINA SOLUBLE

del Dr. PIZÁ

**CÁPSULAS EUPEPTICAS. JARABE**

Principio ferruginoso natural. Reparador de los glóbulos de la sangre.

El mejor reconstituyente contra la anemia, clorosis, abatimiento, debilidad general.

Cápsulas, frasco 3 pesetas • Jarabe, frasco 2'50 pesetas

DR. PIZÁ. Plaza Pino, 6. — BARCELONA — y principales farmacias

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

# Bronquitis, Catarros, Tisis

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA  
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO  
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta  
Frasco 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.-Barcelona  
y principales farmacias

GRAN FABRICA DE CAPSULAS EUPEPTICAS DOSIFICADAS

# MIL PESETAS

AL QUE PRESENTE

## CÁPSULAS DE SANDALO

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

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

Cápsulas eupépticas	Rs.	Cápsulas eupépticas	Rs.
de		de	
Aceite fosforado.	10	Eucaliptol.	10
Aceite de hígado de bacalao puro.	10	Eucaliptol iodoformo y creosota.	12
Aceite de hígado de bacalao creosotado.	12	Eucaliptol iodoformo y guayacol.	12
Aceite de hígado de bacalao iodo-ferruginoso.	12	Hemoglobina soluble.	12
Aceite de hígado de bacalao bromo-iodado.	12	Extracto de cubebas.	12
Aceite de enebro.	8	Extracto de helecho macho.	14
Aceite de hígado de bacalao.—Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Extracto de hojas de matico.	10
Aceite mineral de Gabián.	9	Extracto de ratania y matico.	10
Aloes sucotrinio.	8	Febrifugas de bromhidrato de quinina y eucaliptol.	10
Apiol.	8	Glicerofosfato de cal.	12
Bálsamo peruviano.	10	Fosfato de cal y de hierro.	10
Bisulfato de quinina.	8	Gomo-resina asafétida.	8
Bisulfato de quinina y arseniato-sódico.	8	Guayacol.	10
Brea, Bálsamo de Tolu y Creosota.	10	Guayacol iodoformo.	12
Brea, vegetal.	8	Hierro reducido por el hidrógeno.	9
Bromuro de aclanfor.	10	Hipnono.	10
Bromuro de quinina.	9	Ioduro de azufre soluble.	10
Cloroformo puro.	8	Iodoformo.	10
Contra la jaqueca (bromuro) de quinina, paulinia y belladona.	12	Lactato de hierro y manganeso.	10
Copaiba puro de Maracaibo.	12	Mirtol.	10
Copaiba y esencia de sándalo.	20	Morrhuol.	10
Copaiba, esencia de sándalo y cubebas.	20	Morrhuol creosotado.	14
Copaiba y cubebas.	16	Morrhuol y Glicerofosfato de cal.	14
Copaiba, cubebas y hierro.	16	Morrhuol hiposfosfito y cuasina.	6
Copaiba y brea vegetal.	14	Morrhuol, fosfato de cal y cuasina.	14
Copaiba y matico.	16	Morrhuol iodo ferruginoso.	14
Copaibato de sosa y brea.	16	Monosulfuro de sodio.	10
Creosota de Haya.	12	Pectorales de Tolu, clorato de potasa, óxido de antimonio y codeína.	8
Ergolina Bonjean.	8	Pepsina y diastasa.	12
Esencia de eucaliptus.	10	Pepsina y pancreatina.	12
Esencia de trementina bi-rectificada.	8	Pepsina pancreatina y diastasa.	12
Esencia de cubebas.	16	Peplona de carne.	12
Esencia de matico.	20	Quina y hierro.	10
Esencia de sándalo puro.	14	Sulfuro de carbono.	8
Esencia de Sándalo y Satol.	14	Sulfuro de carbono y iodoformo.	12
Etelorado de asafétida.	10	Sulfato de quinina.	8
Eter amílico valerianico.	10	Terpinol.	10
Eter sulfurico.	8	Tenicidas (extr ° de kouso y helecho macho).	20
		Trementina de Venecia.	8
		Valerianato de quinina.	9

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



# Gaceta Sanitaria de Barcelona

REVISTA CIENTIFICA MENSUAL

## SUMARIO

**Estado Sanitario de Barcelona:** mes de Julio de 1896, por el *Dr. Lloréns.*—**Sección Científica:** Ictiosis lingual mercurial (?), por el *Dr. Truillet.*—Cartas al Decano sobre estadística médica, por el *Dr. Carlos Rouquillo.*—Manifestaciones nerviosas del alcoholismo por G. Milian (conclusión), por el *Dr. P. Giralt.*—Un detalle relativo á los tubos de ventilación para los albañales de las casas, por *Roberto Gayol.*—**Revista general de medicina y cirugía:** De la percusión auscultada, por el *Dr. Bendersky*, de Kiew, (Rusia).—Anatomía patológica del beri-beri, por el *Dr. Maseras*, de Manila, por *P. Castrucci.*—**Beneficencia.**—**CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA**—**Sección 1.<sup>a</sup>**—ASISTENCIA MÉDICA; servicios prestados durante el mes de Julio de 1896.—**Sección 3.<sup>a</sup>**—LABORATORIO MICROBIOLÓGICO: Servicios prestados durante el mes de Julio de 1896.—**DEMOGRAFÍA MÉDICA:** Estado de los enfermos asistidos por los señores Facultativos del Cuerpo Médico Municipal, durante el mes de Julio de 1896.—**Sección 2.<sup>a</sup>**—**Instituto de Higiene Urbana:** NOTA. DEMOGRAFÍA MENSUAL DE BARCELONA: Junio de 1896. — Servicios de desinfección practicados durante el mes de Junio de 1896—**Publicaciones recibidas.**—**Anuncios.**

## ESTADO SANITARIO DE BARCELONA Julio de 1896.

Total general de nacimientos. . . . . 639) Diferencia en me-  
» » de defunciones. . . . . 769) nos, 130.

### Enfermedades reinantes.

#### Enfermedades infecciosas y contagiosas.

	Defunciones.
Viruela. . . . .	28
Sarampión. . . . .	26
Escarlatina. . . . .	28
Difteria. . . . .	35
Coqueluche. . . . .	4
Tifoideas. . . . .	26
Puerperales. . . . .	7
Grippe. . . . .	3
Erisipela. . . . .	1
Tuberculosis. . . . .	96
Pelagre. . . . .	1 = 255

### Enfermedades comunes.

Del aparato circulatorio. . . . .	62
Respiratorio. . . . .	61
Digestivo. . . . .	112
Urinario. . . . .	21
Locomotor. . . . .	5
Cerebro-espinal. . . . .	132
Otras enfermedades generales. . . . .	46
Cancerosas. . . . .	21
Por accidentes. . . . .	3 = 463
En el claustro materno. . . . .	51 = 51
<b>TOTAL.</b>	<b>769</b>

Total general de defunciones en Julio de 1895.. 614) Diferencia en más, 155  
» » » » » 1896.. 769)

IGNACIO DE LLORÉNS.

## SECCIÓN CIENTÍFICA

## ICTIOSIS LINGUAL MERCURIAL (?)

Si por ictiosis distinguimos la afección caracterizada por escamas gruesas, blanco-sucias, imbricadas y adherentes cual la piel de las patas de las gallináceas, los casos que vamos á exponer no corresponden á este marco nosológico; más faltando otra denominación más apropiada y que mejor defina la enfermedad, usamos esta por ser ya conocida. Efectivamente; los tres casos observados dos eran de hombre adulto y el otro de mujer de 20 años, habiendo de común en ellos una infección sifilítica que databa de 6 á 11 meses del contagio, y fueron sido mercurializados con exceso, por lo cual sufrieron larga y molesta sialorrea, en términos de manifestarse grandemente alteradas las funciones nutritivas. El tipo de estos enfermos era linfático-nervioso muy pronunciado. El aspecto local de la afección era el siguiente: labios abultados y edematosos, con cicatrices recientes de placas mucosas, encías descarnadas y fétidas; lengua abarquillada con los surcos naturales fuertemente pronunciados, y en los bordes laterales y cerca de las papilas, observábanse cuatro ó cinco ulceraciones profundas como de dos milímetros, con los bordes indurados y salientes cual ocurre con el ectima: el fondo de la ulceración ofrecía un tinte blanco grisáceo bastante semejante á las escamas del ictiosis.

La persistencia de las ulceraciones dificultaba algo la masticación y deglución de los enfermos y cada vez que se sometían á nuevo tratamiento mercurial por creer que tal vez eran placas mucosas, recrudecía la lesión determinando sialorrea copiosa y dolores lancinantes: el hecho repetido varias veces evidenciaba que la lesión más que sifilítica dimanaba del tratamiento hidrargírico, porque sabido es que la impregnación mercurial difiere según empleemos sales ó mercurio metálico; y como hemos apuntado antes, en éstos enfermos se usó vigorosamente el tratamiento de las fricciones, no cesando en su uso hasta que el ptialismo y alteración hemática señalaron la sobre saturación del organismo.

La impresionabilidad individual para el mercurio, como agente sialorreico, es también muy variable: individuos hay que pueden ingerir cantidades considerables de este medicamento sin que apa-

rezca influida de ningún modo su mucosa gingival; en otros, por el contrario, una dosis mínima, una sencilla irrigación vaginal, provoca al ptialismo, de cuyo hecho citan abundantes casos Recamier, Breschet, Courty, etc. La teoría que explica efectos tan diversos por las diferentes condiciones de solubilidad en que se encuentran los preparados mercuriales, en razón de la naturaleza química de los líquidos del organismo, no es de ningún modo admisible cuando se emplean preparados ya solubles y absorbibles desde luego. La teoría de Mialhe, aplicable á la interpretación de los efectos producidos por los preparados insolubles, como los calomelanos, por ejemplo, es insostenible respecto al peptonato ó bicloruro; siendo preciso para explicar determinadas particularidades, elevarse á ese complicado determinismo que se oculta en las profundidades de la economía viviente y que designamos con el nombre de *receptividad idiosincrásica*.

Toda causa simplemente irritante puede en los sífilíticos provocar el retorno de las placas mucosas, no siendo raro verlas recidivar ó persistir en los puntos del borde de la lengua que contactan ó rozan con asperezas de dientes rotos ó desviados; y en estos casos, la medicación específica surte deplorables resultados empeorando el estado flogístico de la ulceración y su periferie. De modo, pues, que toda irritación local, provoca la aparición de ulceraciones bucales y en estos casos alisad con una lima el punto que irrita mecánicamente, y desaparece la lesión local.

Que es mayor el contingente en el hombre, se debe seguramente á la costumbre de fumar, pues el humo caliente del tabaco ejerce una influencia muy marcada para localizar y excitar los procesos morbosos de la lengua: igual acción ejercen el gas carbónico contenido en algunas bebidas, lo propio que el queso, frutas y azúcar.

Persistiendo los agentes irritantes, las ulceraciones adquieren mayor consistencia, se ensanchan, se abarquillan, llegando á ofrecer un bordo indurado bastante parecido al del ectima: el fondo se cubre de capas cada vez más gruesas, de forma apergaminada y de color blanco grisáceo, los enfermos sufren bastantes molestias durante las comidas en la deglución de los alimentos; y la lesión abandonada asimismo ó tratada como si fuera de origen sífilítico, acaba por degenerar en esclerosis del órgano, de todo punto incurable en la actualidad con los recursos que disponemos.

¿A cuál causa obedece esta neoformación? ¿Es qué aun impera la sífilis en el organismo? Que no es sífilítica su génesis lo prueba tanto el no corresponder á la aparición de los tumores gomosos,—

con los cuales se le pudiera confundir;—¿cuanto á no curarse con un tratamiento yodo mercurial.

¿Será de origen mercurial la producción de este ictiosis?

Que el mercurio obra en el organismo como un agente *heterogéneo* del cual procura desembarazarse muy pronto, es un hecho evidente é indudable, siendo bastante factible que toda la actividad del trabajo de destrucción molecular que bajo su influencia se manifiesta, no tenga otro objeto más que la rápida eliminación de este veneno; siendo por consiguiente las hipersecreciones que provoca la vía principal de su salida del organismo, y así se le ha encontrado en el sudor, la saliva, los líquidos intestinales, la bilis y las orinas y ¿quién sabe, como dice Dieterich, si las vesículas del eczema hidrargírico no tiene otro origen que la presencia de un glóbulo mercurial obrando como cuerpo extraño, y qué, sin embargo, no vemos por su extraordinaria pequeñez?

Pero no todo el hidrargirio absorbido se elimina: cuando el organismo sufre cierto grado de saturación, es capaz de formar nuevas combinaciones en determinados puntos y descomponerse en otros, readquiriendo y conservando su aspecto metálico comun y ordinario; fenómeno que se conoce con el nombre de *revivificación*. Sobre este particular pueden consultarse los notables casos que señalan en sus obras Giacomini, Brassavola, Laborde, Fernel, Biett, etc.

Esto no quiere decir que aceptemos los numerosos hechos que se citan para probar que el mercurio *permanece* constantemente en estado metálico en el organismo, todo lo contrario, pues creemos que difícilmente podrá eludir las numerosas acciones químicas que sobre él actuarán en la trama de los tejidos; más sin embargo, tampoco repugna la teoría de que en el momento de su eliminación, se desligue de las combinaciones que había formado y quede en estado metálico. Salmerón y Maldore han publicado dos casos de *revivificación mercurial*.

Sospechando que el estado local de los enfermos fuera debido á una saturación excesiva mercurial y agotados todos los demás medios farmacológicos, planteamos el problema del baño eléctrico, que fué acto seguido aceptado; la técnica del baño eléctrico es de todos sobrado conocida para ser reseñada, bastando tan sólo indicar que el agua ácida tenía 24°, la duración fué de 45 minutos y 36 el número de pares empleados. Uno de los enfermos con cinco baños logró completa curación, y en los otros, seis y ocho baños; al cabo de los cuales la induración lingüal periférica se reblandeció notable-

mente, sin que por esto adquiriera la blandura y suavidad normal; las ulceraciones ofrecieron el caso notable de descamarse dejando ver un fondo rojizo lleno de abundantes mamelones, hasta que la cicatrización fué completa. Como tratamiento local sólo empleamos los colutorios de ácido bórico al 4 p. ‰ y soluciones de timol al  $\frac{1}{4}$  p. ‰.

Han transcurrido cerca dos años y los enfermos no han presentado ninguna manifestación sífilítica, ni la afección bucal ha recidivado; en uno, los surcos naturales de la lengua aun quedan algo hipertrofiados, pero no existe ninguna ulceración que dificulte la deglución.

¿Cómo ha obrado en estos casos el baño electrolítico? ¿Ha favorecido la eliminación mercurial del organismo, eliminación que, localizada particularmente en las ulceraciones bucales mantenía perenne una zona flogística en el estroma é impedía su regeneración?

Lo cierto é innegable es que la placa de prueba del baño electrolítico quedaba fuertemente atacada por la amalgama hidrargírica y pulimentada con una gamuza ofrecía el brillo típico.

A mayor abundamiento, tenemos el reactivo vital; los enfermos han curado.

DR. TRUILLET.

## CARTAS AL DECANO SOBRE ESTADÍSTICA MÉDICA

### XII

Junio de 1896

Sr. Dr. D. PELEGRÍN GIRALT.

Mi querido Jefe y amigo: las defunciones del mes de Junio pueden condensarse así: aumento notable en las afecciones gastrointestinales, aumento escaso en el sarampión, escarlatina, difteria y tífoides; y ligera disminución en la viruela y tuberculosis.

A

#### MORTALIDAD DE LA URBE

El total general de defunciones fué de 806, 119 menos que en el mes anterior.

#### DEFUNCIONES POR LA TUBERCULOSIS

<u>Antes de los 7 años.</u>	<u>Pasados los 7 años.</u>
17	72—89

*Viruela.* El número de defunciones por la viruela fué 35, 14 menos que en el mes anterior.

DISTRITOS Y CALLES DE LOS VARIOLOSOS FALLECIDOS

5	Barceloneta. . .	S. Telmo, 29, 3. <sup>o</sup>
		S. Antonio, 16, 4. <sup>o</sup>
		Marqués de Mina, 5, 1. <sup>o</sup>
		S. Raimundo. 1, 1. <sup>o</sup>
1	Atarazanas. . .	S. Miguel, 32, 2. <sup>o</sup>
		Arco del Teatro, 40, 1. <sup>o</sup>
14	Hospital. . . . .	Cera, 28, tienda.
		Carretas, 12, 2. <sup>o</sup>
		Amalia, 15, 2. <sup>o</sup>
		Hospital civil, 8 defunciones.
		Sadurní, 14, 3. <sup>o</sup>
		Cera, 36, 3. <sup>o</sup>
2	Universidad. . .	Sadurní, 3, 2. <sup>o</sup>
		Plaza Angeles, 3, 4. <sup>o</sup>
		Príncipe de Viana, 2, 1. <sup>o</sup>
4	Hostafranchs. . .	Béjar, 39, tienda.
		Dos de Mayo, 5, 3. <sup>o</sup>
		Vallhonrat, 4, 2. <sup>o</sup>
		Barracas de S. Antonio, 54, tienda.
6	Instituto. . . . .	Montañans, 1, (bis) 2. <sup>o</sup>
		Fonollar, 14, 1. <sup>o</sup>
		Bou de S. Pedro, 12, 5. <sup>o</sup>
		Tarròs, 13, 2. <sup>o</sup>
		Arco de S. Cristóbal, 1, 3. <sup>o</sup>
2	Borne. . . . .	Patóns, 12, 3. <sup>o</sup>
		Plaza Palacio, 14, 1. <sup>o</sup>
		Baños Viejos, 6, 3. <sup>o</sup>
1	Lonja. . . . .	Ancha, 3, entresuelo.

*Escarlatina.* Las defunciones por escarlatina fueron 38, 6 más que en el mes anterior.

DEFUNCIONES POR LA ESCARLATINA

3	Barceloneta. . .	Baluarte, 36, 2. <sup>o</sup>
		Tormenta, 14, 2. <sup>o</sup>
		Santa Eulalia, 19, 1. <sup>o</sup>
		Arco del Teatro, 45, 3. <sup>o</sup>
7	Atarazanas. . . . .	Cirés, 10, 2. <sup>o</sup>
		S. Olegario, 8, 3. <sup>o</sup>
		Olmo, 16, 4. <sup>o</sup>
		Mediodía, 11, tienda.
		Tapias, 12 y 14, 4. <sup>o</sup>
		Lancaster, 11, 4. <sup>o</sup>

3 Lonja. . . . .	{	Merced, 38, 1. <sup>o</sup>
	{	Merced, 46, 1. <sup>o</sup>
	{	Escudillers Blancs, 8, 5. <sup>o</sup>
	{	Sadurní, 14, 3. <sup>o</sup>
5 Hospital. . . . .	{	Riereta, 16, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup>
	{	Pasaje Virreina, 3, 3. <sup>o</sup>
	{	Cera, 33, 3. <sup>o</sup>
	{	S. Bartolomé, 7, 3. <sup>o</sup>
	{	Pelayo, 22, 3. <sup>o</sup>
	{	Xuclá, 19, 5. <sup>o</sup>
	{	Balmes, 37, 5. <sup>o</sup>
	{	Dou, 13, 4. <sup>o</sup>
9 Universidad. . . . .	{	San Vicente, 24, 3. <sup>o</sup>
	{	Cardona, 4, 3. <sup>o</sup>
	{	León, 6, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup>
	{	Ferlandina, 41, 2. <sup>o</sup>
	{	Tallers, 45, 5. <sup>o</sup>
	{	Borrell, 100, 2. <sup>o</sup>
4 Hostafranchs. . . . .	{	Rosal, 9, 2. <sup>o</sup>
	{	Manso, 60, 2. <sup>o</sup>
	{	Blasco de Garay, 47, 2. <sup>o</sup>
2 Concepción. . . . .	{	Paseo de S. Juan, 253, bajos.
	{	Valencia, 249, 1. <sup>o</sup>
	{	Allada, 8, 3. <sup>o</sup>
4 Instituto. . . . .	{	Mediana de S. Pedro, 35, 2. <sup>o</sup>
	{	Jaime Giralt, 83, 2. <sup>o</sup>
	{	Allada, 23, entresuelo.
1 Borne. . . . .	{	Paseo Aduana, 21, 4. <sup>o</sup>

*Difteria.* Las defunciones por la difteria fueron 44, 4 más que en Mayo.

1 Audiencia. . . . .	{	Paja, 23, 1. <sup>o</sup>
	{	Conde del Asalto, 29, 2. <sup>o</sup>
	{	Vila Vilá, 113, 1. <sup>o</sup>
	{	San Pablo, 109, 3. <sup>o</sup>
7 Atarazanas. . . . .	{	Conde del Asalto, 36, 2. <sup>o</sup>
	{	Vila Vilá, 147, 1. <sup>o</sup>
	{	Conde del Asalto, 58, 3. <sup>o</sup>
	{	Cabanes, 47, 1. <sup>o</sup>
	{	S. Jerónimo, 1, 2. <sup>o</sup>
	{	S. Pacía, 5, 5. <sup>o</sup>
	{	Hospital civil.
	{	Salvadors, 12, 1. <sup>o</sup>
9 Hospital. . . . .	{	Amalia, 21, 3. <sup>o</sup>
	{	Margarit, 77, 3. <sup>o</sup>
	{	Salvadors, 18, 2. <sup>o</sup>
	{	Vista Alegre, 1, 3. <sup>o</sup>
	{	S. Jerónimo, 1, 3. <sup>o</sup>

- 2 Lonja. . . . . { Ancha, 25, principal.  
Plaza Argenters, 4, 4.<sup>o</sup>  
Tallers, 33, 1.<sup>o</sup>  
Plaza Universidad, 3, 1.<sup>o</sup>  
Consejo de Ciento, 180, 3.<sup>o</sup>  
S. Erasmo, 17, 3.<sup>o</sup>  
Balmes, 6, 3.<sup>o</sup>
- 11 Universidad. . . { Villarroel, 76, 2.<sup>o</sup>  
Ronda de S. Antonio, 20, 2.<sup>o</sup>  
S. Vicente, 3, 1.<sup>o</sup>  
Aribau, 48, tienda.  
Ferlandina, 47, 3.<sup>o</sup>  
S. Erasmo, 17, 4.<sup>o</sup>  
Laurel, 33, bajos.  
Cruz Canteros, 57, entresuelo.  
Murillo, 12, bajos.
- 6 Hostafranchs. . . { Diputación, 150, 3.<sup>o</sup>  
Salvá, 25, tienda.  
Manso, 68, 3.<sup>o</sup>  
Caspé, 119, 1.<sup>o</sup>
- 3 Concepción. . . { Gerona, 95, 5.<sup>o</sup>  
Paseo de S. Juan, 213, 4.<sup>o</sup>  
Princesa, 39, tienda.  
Gombau, 16, 3.<sup>o</sup>
- 5 Instituto. . . . . { Clavaguera, 5, 3.<sup>o</sup>  
Princesa, 15, tienda.  
Fonollar, 13, 4.<sup>o</sup>

*Sarampión.* Las defunciones fueron 19, 10 más que en Mayo.

- 3 Barceloneta. . . { S. Telmo, 29, 4.<sup>o</sup>  
Sta. Clara, 89, 1.<sup>o</sup>  
Baluarte, 37, 1.<sup>o</sup>
- 2 Atarazanas. . . { Olmo, 1, 1.<sup>o</sup>  
Arco del Teatro, 44, .<sup>o</sup>
- 3 Universidad. . . { Borrell, 38, 4.<sup>o</sup>  
Paloma, 26, 3.<sup>o</sup>  
S. Gil, 6, 4.<sup>o</sup>
- 3 Hostafranchs. . { Ronda de S. Pablo, 15, 3.<sup>o</sup>  
Lealtad, 2, entresuelo.  
Borrell, 46, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>  
Roig, 21, 4.<sup>o</sup>  
Aurora, 20, tienda.
- 5 Hospital. . . . . { Robador, 31, 1.<sup>o</sup>  
Carrétas, 60, 5.<sup>o</sup>  
Picalqués, 9, 4.<sup>o</sup>  
Allada, 5, 3.<sup>o</sup>
- 2 Instituto. . . . . { Jaime Giralt, 32, 4.<sup>o</sup>
- 1 Borne. . . . . Comercio, 62, 2.<sup>o</sup>

La mortalidad por *afecciones puerperales*, fué 5 como en el mes anterior.

2 Hospital..	{ Cera, 1, bis, 3. <sup>o</sup>
	{ S. Pacià, 21, 4. <sup>o</sup>
2 Universidad. .	{ Plaza Universidad, 3, 1. <sup>o</sup>
	{ Luna, 18, tienda.
1 Concepción. .	Valencia, 44, 2. <sup>o</sup>

Las defunciones por efectos diagnosticados de *grippe*, fueron 7, 17 menos que en el mes anterior:

Distrito de la Lonja. . . . .	1
— — Atarazanas. . . . .	1
— — la Universidad. . . . .	2
— — la Concepción. . . . .	3

*Tifoideas*. Las defunciones fueron 16, una más que en el mes anterior.

2 Atarazanas..	{ Cirés, 14, 2. <sup>o</sup>
	{ Conde del Asalto, 139, entresuelo.
6 Hospital. . . .	{ Hospital civil y defunciones.
	{ Ronda de S. Pablo, 15, 5. <sup>o</sup>
3 Universidad. .	{ Aribau, 39, 2. <sup>o</sup>
	{ Urgel, 20, 2. <sup>o</sup>
	Hospital militar,
3 Hostafranchs..	{ Radas, 22, tienda.
	{ Carretera Bordeta, 121, 3. <sup>o</sup>
	{ Cruz Cubierta, 44, tienda.
1 Concepción. .	Bailén, 48, bajos.
1 Instituto. . . .	Corders, 6, tienda.

*Coqueluche*. Ocasionó dos defunciones: una en el distrito del Hospital, (Carretas, 27, 4.<sup>o</sup>) y otra en el Instituto (Asahonadors, 26, 1.<sup>o</sup>)

DEFUNCIONES POR OTRAS AFECCIONES INFECCIOSAS

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
1	6=7

DEFUNCIONES POR ENFERMEDADES COMUNES

Antes de los 7 años.	Pasados los 7 años.
Aparato circulatorio. . . . .	70= 77
— respiratorio. . . . .	51=106
— digestivo. . . . .	52=103
Cerebrales no clasificadas por edades. . . . .	121
Otras enfermedades. . . . .	37= 52

## DEFUNCIONES POR AFECCIONES CEREBRALES CLASIFICADAS POR EDADES Y DIAGNÓSTICOS

	Hasta 7 años.	De 7 á 40 años.	Pasados los 40.	Total.
Meningitis. . . . .	30	3	1	34
Congestión cerebral. . . . .	3	»	2	5
Hemorragia cerebral. . . . .	1	3	32	36
Encefalitis. . . . .	»	2	1	3
Reblandecimiento cerebral. . . . .	»	»	10	10
Derrame seroso. . . . .	1	»	2	3
Embolia cerebral. . . . .	»	2	»	2
Encefalitis crónica. . . . .	»	»	1	1
Traumatismo cerebral. . . . .	»	3	1	4
Absceso cerebral. . . . .	»	»	1	1
Tétanos traumático. . . . .	»	2	»	2
Mielitis. . . . .	»	1	»	1
Tétanos. . . . .	»	1	»	1
Epilepsia. . . . .	»	1	1	2
Eclamsia. . . . .	»	1	»	1
Parálisis. . . . .	1	»	1	2
Alcoholismo crónico. . . . .	»	»	1	1
Ataxia locomotriz. . . . .	»	»	1	1
				<hr/> 121

## B

## ASISTENCIA MÉDICA DE BENEFICENCIA MUNICIPAL

Los médicos del Municipio durante el mes de Junio visitaron 1453 enfermos, 54 menos que en Mayo, 439 de enfermedades infecciosas y 1014 de enfermedades comunes; las defunciones por las primeras fueron 29 y 12 para las segundas.

El número de *tuberculosos* fué 118 con 12 defunciones.

*Viruela.* Los médicos del municipio durante el mes de Junio, visitaron 50 variolosos, 31 menos que en el mes anterior.

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

— 1 Barceloneta. . . S. Telmo, 20, 3.º, defunción.

Total: 1 enfermo.—1 varón.—1 defunción.

Audiencia. . . { Molas, 1, 2.º, alta.  
— — — — — alta.

Total 2 enfermos: 2 hembras.—2 altas.

Atarazanas. . . { Arco del Teatro, 36, 3.º, 1.ª, alta.  
— — — — — 47, 2.º, 2.ª, alta.  
Olmo, 19, 4.º, 2.ª, tratamiento.

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

Hospital. . . . .	}	Pasaje Virreina, 1, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
		S. Pacia, 23, 2. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
		Amalia, 15, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , defunción.
		— 15, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		S. Jerónimo, 5, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Aurora, 22, entresuelo, tratamiento.
		S. Jerónimo, 36, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total 7 enfermos: 2 varones.—5 hembras.—3 altas.—1 defunción.—3 tratamientos.

Hostafranchs. . . . .	}	Plaza Metjes, 54, bajos, defunción.
		Cruz Cubierta, 91, tienda, alta.
		Sta. Eulalia, 3, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Sta. Eulalia, 7, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		Sta. Eulalia, 3, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
		Cabañas, 57, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		P. de Canteros, 15, 1. <sup>o</sup> , alta.
		Parlamento, 26, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Viladomat, 29, 1. <sup>o</sup> , alta.
		Plaza Mistos, 13, alta.
		Viladomat, 29, 1. <sup>o</sup> , alta.
		Parlamento, 30, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total 12 enfermos: 7 varones.—5 hembras.—9 altas.—1 defunción.—2 tratamientos.

El único enfermo del Dr. Sereñana, no estaba vacunado.

Universidad. . . . .	}	Cendra, 9, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		León, 1, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		S. Gil, 21, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		Luna, 17, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Tallers, 115, 2. <sup>o</sup> , alta.
		— — — alta.
		Poniente, 52, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		S. Antonio, 52, entresuelo, alta.
		— — 2. <sup>o</sup> , alta.
		Casanovas, 84, 3. <sup>o</sup> , alta.
		S. Vicente, 26, 4. <sup>o</sup> , alta.

Total 11 enfermos: 7 varones.—4 hembras.—11 altas.

Instituto. . . . .	}	Palacio Justicia, alta.
		Fonollar, 14, 1. <sup>o</sup> , alta.
		Arco de S. Cristóbal, 11, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Fonollar, 14, 1. <sup>o</sup> , alta.
		Jaime Giralt, 43, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
		Mediana de S. Pedro, 70, 4. <sup>o</sup> , alta.
		Montañans, 5, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		Llástichs, 24, 2. <sup>o</sup> , alta.
		Pou de la Figuera, 6, 4. <sup>o</sup> , alta.
		Bou de S. Pedro, 12, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , defunción.
		Palma de Sta. Catalina, 7, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
		Mercaders, 36, 3. <sup>o</sup> , 5. <sup>a</sup> , alta.

Total 12 enfermos.—5 varones.—7 hembras.—11 altas.—1 defunción.

Borne. . . . . { Rech, 40, 4.º, alta.  
Flasaders, 25, 4.º, 1.ª, alta.

Total 2 enfermos: 2 varones.—2 altas.

*Total de variolosos*

50 enfermos: 27 varones.—26 hembras.

Defunciones. . . . . 4  
Altas. . . . . 40  
Tratamiento. . . . . 6

*Sarampión.* Los Médicos del Municipio visitaron 92 sarampiñosos, 41 más que en el mes anterior.

Sta. Clara, 67, 2.º, 2.ª, tratamiento.  
Mayor, 103, 3.º, 3.ª, alta.  
S. Telmo, 20, 1.º, alta.  
Merced, 17, 1.º, 1.ª, alta.  
Sta. Eulalia, 14, 4.º, 1.ª, alta.  
S. Severo, 27, tienda, alta.  
S. Telmo, 29, 4.º, tratamiento.  
Barceloneta. . . . . { S. Miguel, 62, 3.º, 1.ª, alta.  
S. Francisco, 26, tienda, alta.  
Mayor, 87, 1.º, 2.ª, alta.  
Baluarte, 67, 1.º, 3.ª, alta.  
Norte, 12, 1.º, alta.  
Berenguer Mayor, 3, 3.º, alta.  
S. Raimundo, 10, 1.º, tratamiento.

Total 14 enfermos: 6 varones.—8 hembras.—11 altas.—3 tratamientos.

Lonja. . . . . { Butgés, 2, 4.º, alta.  
Gignás, 48, tienda, tratamiento.

Total 2 enfermos: 2 hembras.—1 alta y 1 tratamiento.

Atarazanas. . . . . { Este, 19, bajos, alta.  
Este, 19, tienda, 3.º, alta.  
Arco del Teatro, 38, 1.º, 2.ª, alta.  
— — — — — 44, 4.º, 1.ª, defunción.  
— — — — — — — — — — — alta.  
— — — — — 53, 1.º, 4.º, tratamiento.  
S. Ramón, 16, entresuelo, 1.ª, alta.  
— — — — — — — — — — — alta.  
— — — — — 20, 4.º, 1.ª, tratamiento.

Total 9 enfermos: 2 varones.—7 hembras.—6 altas.—1 defunción.—2 tratamientos.

Audiencia. . . . . Rambla de S. José, 12, 4.º, tratamiento.

Total 1 enfermo: 1 hembra.—1 tratamiento.

	Egipcias, 15, 5. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	S. Antonio Abad, 31, 5. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Picalqués, 9, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
	Roig, 21, 4. <sup>o</sup> , defunción.
	— — — — — alta.
	— — — — — alta.
	Cadena, 18, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	S. Rafael, 36, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Riereta, 29, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	S. Pacia, 9, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	Salvadors, 4, entresuelo, 1. <sup>a</sup> , alta.
	S. Clemente, 4, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Cera, 39, 5. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	— 33, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
Hospital. . . . .	Amalia, 12, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Lealtad, 2, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	— 2, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Carretas, 17, 1. <sup>o</sup> , alta.
	— — — — — 4. <sup>o</sup> , alta.
	Amalia, 29, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	Huerto de la Bomba, 4, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
	— — — — — tratamiento.
	S. Bartolomé, 8, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	S. Martín, 7, entresuelo, 1. <sup>a</sup> , tratamiento.
	S. Jerónimo, 8, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	S. Martín, 7, 1. <sup>o</sup> , alta.
	S. Jerónimo, 1, 1. <sup>o</sup> , alta.
	S. Bartolomé, 8, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	S. Martín, 7, 3. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	S. Jerónimo, 8, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	S. Bartolomé, 8, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total 33 enfermos: 20 varones.—13 hembras.—26 altas.—3 defunciones.—4 tratamientos.

	Valldoncella, 37, entresuelo, 2. <sup>a</sup> , alta.
	Paloma, 9, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— 15, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— 9, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	— — — — — alta.
Universidad. . . . .	— — — — — 1. <sup>a</sup> , alta.
	Elisabets, 16, 5. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	Sitges, 6, 4. <sup>o</sup> , alta.
	— — — — — alta.
	Valldoncella, 4, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	— — — — — alta.

Universidad. . . {  
 Valldoncella, 4, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 León, 6, 1.<sup>o</sup>, tratamiento.  
 Peu de la Creu, 32, 5.<sup>o</sup>, alta.  
 S. Gil, 6, 4.<sup>o</sup>, alta.  
 Paloma, 14, 2.<sup>o</sup>, alta.  
 Tallers, 62, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total 18 enfermos: 9 varones.—9 hembras.—Altas 17 y tratamiento 1.

Hostafranchs. . . {  
 Canteros, 55, entresuelo, alta.  
 Purísima Concepción, 4, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Murillo, 12, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Rosal, 15, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Ronda de S. Pablo, 15, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, defunción.  
 Parlamento, 52, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Borrell, 46, 4.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, defunción.  
 — — — — alta.

Total 8 enfermos: 3 varones.—5 hembras.—6 altas.—2 defunciones.

Instituto. . . . {  
 Argenter, 2, 1.<sup>o</sup>, alta.  
 — — — — alta.  
 — — — — alta.  
 Clavaguera, 14, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Puerta Nueva, 35, bajos, alta.  
 — — — — alta.  
 — — — — alta.

Total 7 enfermos: 5 varones.—2 hembras y 7 altas.

*Total de sarampionosos*

92 enfermos: 45 varones.—47 hembras.

Altas. . . . . 74  
 Defunciones. . . . . 4  
 En tratamiento. . . . . 14

*Escarlatina.*—En la Beneficencia municipal se registraron 77 es-carlatinosos, 24 más que en el mes anterior.

Barceloneta. . . {  
 Sta. Clara, 65, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Miguel, 119, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 Baluarte, 81, tienda, alta.  
 S. Miguel, 102, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Mayor, 105, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Pescadors, 61, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 S. Telmo, 76, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 — — — — tratamiento.  
 — 70, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 Concepción, 56, tienda, alta.  
 S. Antonio, 71, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Miguel, 20, bajos, tratamiento.

	{	S. Rafael, 1, 1. <sup>o</sup> , tratamiento.
	{	S. Francisco, 24, 2. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	{	Sta. Madrona, 45, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	{	S. Raimundo, 43, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
Barceloneta. . .	{	S. Olegario, 53, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	{	S. Antonio, 87, tienda, tratamiento.
	{	Sta. Clara, 39, 1. <sup>o</sup> , tratamiento.
	{	— — — — — tratamiento.
	{	S. Olegario, 49, tienda, tratamiento.

Total 21 enfermos: 9 varones.—12 hembras.—11 altas.—10 tratamientos.

	{	Basea, 29, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
Lonja. . . . .	{	Fenosa, 14, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	{	Basea, 29, 2. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , tratamiento.

Total 3 enfermos: 2 varones.—1 hembra.—2 altas.—1 [tratamiento.

	{	Conde del Asalto, 172, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	Cirés, 10, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	— — — — — alta.
	{	Arco del Teatro, 44, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
	{	S. Pablo, 109, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	S. Olegario, 20, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	Conde del Asalto, 92, 4. <sup>o</sup> , 3. <sup>a</sup> , alta.
	{	Arco del Teatro, 38, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta.
Atarazanas. . . .	{	Este, 17, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	{	S. Olegario, 7, 5. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , defunción.
	{	Conde del Asalto, 98, 4. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	Sta. Madrona, 10, 1. <sup>o</sup> , 1. <sup>a</sup> , alta.
	{	Olmo, 19, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
	{	Cid, 3, 2. <sup>o</sup> , alta.
	{	Arco del Teatro, 53, 4. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , alta.
	{	— — — — — 1. <sup>o</sup> , 4. <sup>a</sup> , tratamiento.
	{	— — — — — — — — — — — tratamiento.

Total 17 enfermos: 8 varones.—9 hembras.—12 altas.—2 defunciones.—3 tratamientos.

	{	Canuda, 15, 4. <sup>o</sup> , alta.
Audiencia. . . .	{	— — — — — tratamiento.
	{	Bot, 13, 3. <sup>o</sup> , alta.

Total 3 enfermos: 3 varones.—2 altas y 1 tratamiento.

	{	Robador, 31, 1. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , alta,
	{	— — — — — defunción.
	{	Sadurní, 14, 3. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , defunción.
Hospital. . . . .	{	Roig, 11, escalera derecha, 2. <sup>o</sup> , alta.
	{	Riera Baja, 22, 4. <sup>o</sup> , 2. <sup>a</sup> , tratamiento.
	{	Cera, 33, 1. <sup>o</sup> , defunción.
	{	Riereta, 16, 21, defunción.
	{	— — — — — tratamiento.

Hospital. . . . . { Amalia, 24, 3.<sup>o</sup>, alta.  
 S. Martín, 3, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Aurora, 22, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total 11 enfermos: 4 varones.—7 hembras.—5 altas.—4 defunciones.—2 tratamientos.

Hostafranchs. . . { Purísima Concepción, 8, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Joaquín, 14, 4.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, alta.  
 Cortes, 73, 3, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 Vilamari, 102, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Manso, 37, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Plaza Mistos, 13, bajos, alta.

Total 6 enfermos: 2 varones.—4 hembras.—6 altas.

Riera Alta, 63, 3.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Gil, 13, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Erasmo, 7, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 — 1, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 — 1, 4.<sup>o</sup>, alta.  
 Ferlandina, 65, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 Tallers, 45, 3.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, defunción.  
 Urgel, 24, 4.<sup>o</sup>, tratamiento. †  
 Villarroel, 31, 5.<sup>o</sup>, defunción.  
 Luna, 20, 1.<sup>o</sup>, alta.  
 Cardona, 4, 3.<sup>o</sup>, defunción.  
 Montaner, 132, 1.<sup>o</sup>, alta.  
 Villarroel, 31, 5.<sup>o</sup>, alta.

Total 13 enfermos: 6 varones, 7 hembras.—7 altas.—3 defunciones.—3 tratamientos.

Concepción. . . Sicilia, 185, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.

Total 1 enfermo: 1 varón.—1 tratamiento.

Instituto. . . . . { Allada, 6, tratamiento.  
 Plaza de S. Pedro, 9, 3.<sup>o</sup>, tratamiento.

Total 2 enfermos: 2 hembras.—2 tratamientos.

*Total de escarlatinosos*

77 enfermos: 35 varones.—42 hembras.

Altas. . . . . 45

Defunciones. . . . . 9

En tratamiento. . . . . 23

*Difteria.* En la Beneficencia domiciliaria se registraron 23 casos de difteria, 9 menos que en Mayo.

Barceloneta. . . S. Francisco, 34, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.

Total 1 enfermo: 1 varón.—1 alta.

Atarazanas. . . Arco del Teatro, 40, 1.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, defunción.

Total un enfermo.—1 varón.—1 defunción.

Hospital. . . . . { S. Pacia, 5, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta, (sin suero.)  
 — — — — — alta, (sin suero.)  
 Lealtad, 14, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Amalia, 8, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Lealtad, 12, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 S. Jerónimo, 1, 3.<sup>o</sup>, 5.<sup>a</sup>, defunción.

Total 6 enfermos: 4 varones.—2 hembras.—5 altas.—1 defunción.

Universidad. . . { S. Erasmo, 17, 3.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, defunción (inyección  
 30 c. de suero.)  
 S. Erasmo, 7, 5.<sup>o</sup>, alta, (inyección 20 c. de  
 suero.)  
 S. Erasmo, 17, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta, (inyección 30 c.  
 de suero.)  
 S. Erasmo, 17, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, defunción, (inyección  
 de suero.)  
 S. Erasmo, 7, 5.<sup>o</sup>, alta.  
 Cendra, 11, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 S. Erasmo, 1, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta, (inyección 20 c.  
 de suero.)  
 Tallers, 33, 1.<sup>o</sup>, defunción.  
 Luna, 12, 3.<sup>o</sup>, alta.  
 — 20, 1.<sup>o</sup>, alta.  
 Tigre, 25, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento, (inyección  
 20 c. de suero.)

Total 11 enfermos: 5 varones.—6 hembras.—6 altas.—3 defunciones.—2 tratamientos.

Hostafranchs. . . Campo Sagrado, 26, 1.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, alta.

Total 1 enfermo: 1 hembra.—1 alta.

Instituto. . . . . { Ciegos S. Cucufate, 11, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 Fonollar, 13, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, defunción.  
 — — — — — alta.

Total 3 enfermos: 3 hembras.—2 altas.—1 defunción.

*Total de difterias*

23 enfermos: 11 varones.—12 hembras.

Altas. . . . . 13

Defunciones. . . . . 6

En tratamiento. . . . . 4

El Dr. Noguer en su visita del distrito de la Universidad vió 8 difterios. El resultado fué:

Altas 4. . . . . { 3 con inyecciones de suero.  
 { 1 sin inyecciones.

Defunciones 2 { 1 con inyecciones de suero.  
 { — — —

Tratamientos 2 } 1 con inyecciones de suero.  
 } 1 sin inyecciones.

El Dr. Calvet en su visita distrito del Hospital, observó 3 difterias todos curados sin inyecciones de suero.

*Enfermedades puerperales.*—4 se observaron en la Beneficencia domiciliaria.

2 Universidad. { León, 2, 4.<sup>o</sup>, alta.  
 { Elíseos, 11, 2.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 2 Barceloneta. { Sta. Clara, 19, 4.<sup>o</sup>, 3.<sup>a</sup>, alta.  
 { Proclamación, 27, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

*Calenturas tifoideas.* Seis fueron observadas por los médicos del Municipio.

1 Barceloneta.. S. Raimundo, 43, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 1 Atarazanas. . Berenguer Viejo, 6, 3.<sup>o</sup>, 4.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 2 Universidad { Poniente, 11, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 { S. Vicente, 25, 4.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 1 Hostafranchs S. Miguel, 38, bajos, alta.  
 1 Borne. . . . Moncada, 4.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

#### Total de tífoidos

6 enfermos: 4 varones.—2 hembras.—4 altas.—2 tratamientos.

Se registra 1 *fiebre palúdica* en el distrito de la Universidad: Provenza, 234, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, tratamiento.

*Disenteria.* Se observaron 5 casos de disenteria en la Beneficencia domiciliaria.

3 Barceloneta. { S. Raimundo, 41, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.  
 { Sta. Eulalia, 39, tienda, alta.  
 { S. Francisco, 24, tienda, tratamiento.  
 2 Hostafranchs. { Sta. Eulalia, 3, bajos, alta.  
 { Cruz Cubierta, 5, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, alta.

Total 5 enfermos: 2 varones.—3 hembras.—4 altas y un tratamiento.

*Coqueluche.* Se registraron 10 casos.

4 Barceloneta. { Sta. Madrona, 41, 3.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 { Norte, 12, 1.<sup>o</sup> 3 enferm. tratamiento.  
 3 Hospital. . . { Amalia, 19, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 { Carretas, 27, 4.<sup>o</sup>, defunción.  
 { S. Jerónimo, 3, 1.<sup>o</sup>, 1.<sup>a</sup>, tratamiento.  
 1 Hostafranchs Blay, 16, 3.<sup>o</sup>, 2.<sup>a</sup>, alta.  
 2 Instituto. . . Llástichs, 16, 3.<sup>o</sup>, 2 enfm., tratamiento.

Total 10 enfermos: 6 varones.—4 hembras.—2 altas.—1 defunción.—7 tratamientos.

Se observaron 7 casos de *grippe*. 23 menos que en el mes anterior.

He ahí el resultado:

Altas. . . . .	5
Defunciones. . . . .	1
En tratamiento. . . . .	1

#### ENFERMEDADES COMUNES EN LA BENEFICENCIA DOMICILIARIA

Aparato circulatorio.. . . .	100
— respiratorio.. . . .	186
— génito-urinario.. . . .	67
— locomotor. . . . .	44
— cerebro espinal. . . . .	86
— digestivo. . . . .	303
Sin localizar. . . . .	176
Traumatismos. . . . .	47
Intoxicaciones. . . . .	5

#### C

##### *Niños nacidos muertos*

Varones. . . . .	23
Hembras.. . . .	19
	42

Vistos los trabajos transcritos y extractados en esta sección, sobre todo los de los Sres. Costén, Fayetteville y Deville, los lectores que con meritoria paciencia, los hayan seguido lentamente, habrán adivinado que los mismos hechos y hasta idénticas cifras deben aplicarse á nuestro capital. La razón es sencilla, siendo iguales las causas, los resultados deben ser los mismos. Podíamos obtener cifras exactas y seguras y fácil sería obtenerlas, pero falta algo, muy poco. Falta que una inteligencia superior, de energía inquebrantable y exenta de prejuicios, comprendiese ó tan solo adivinara la importancia inmensa de establecer en Barcelona un servicio completo higiénico-demográfico.

CARLOS RONQUILLO

Auxiliar del Decanato.

## MANIFESTACIONES NERVIOSAS DEL ALCOHOLISMO

POR G. MILIAN

(Conclusión)

## III

TRASTORNOS DE LA INTELIGENCIA.—Son múltiples en el alcoholismo y verdaderamente los más penosos. La *embriaguez* es uno de ellos. Se la puede definir: un delirio pasajero debido á la ingestión de una dosis más ó menos considerable de alcohol, que cesa cuando el veneno ha sido eliminado. La resistencia que cada uno ofrece á la embriaguez es muy variable, y puede ser natural ó adquirida. Cuando es adquirida, lo es por los hábitos alcohólicos anteriores.

En la embriaguez se distinguen varios períodos: el primero es de *excitación*, durante el cual el bebedor es locuaz, exuberante, espiritual á veces; se apodera de él una sensación de bienestar y se muestra emprendedor y audaz. Con algunos vasos más se convierte en revoltoso y camorrista, grita y atropella; tiene necesidad de usar de su fuerza; sus músculos se lo piden; mueve continuamente los brazos, anda, rompe y se excita con el ruido que él mismo hace. Con un poco más aún, sus movimientos pierden su coordinación, su palabra es dificultosa, sus ojos distinguen confusamente, se tambalea, sus ideas vacilan y se apodera de él el malestar.

Entonces empieza el período de depresión ó de embarazo gástrico; preséntase sensible y pesada la región epigástrica, y aparecen vértigos y náuseas. Si sobreviene el vómito, el enfermo se alivia y se duerme tranquilamente, á cuyo sueño sucede un penoso despertar.

En el caso contrario, el estado gástrico se prolonga y puede persistir por espacio de uno ó dos días.

La embriaguez de los absínticos puede ir acompañada de convulsiones epileptiformes; llevada al extremo puede conducir al coma que, en ciertos casos, aunque excepcionales, termina por la hipotermia y la muerte.

El *delirio alcohólico simple* no es tan pasajero como la embriaguez; puede persistir durante semanas y adquiere, por este hecho, mucha mayor importancia. Es, generalmente, un delirio triste que suele relacionarse con las ocupaciones diarias del enfermo, con su profesión, con los acontecimientos políticos contemporáneos, con los crímenes

célebres, etc. Dos cosas le caracterizan especialmente: el temblor y las alucinaciones. El temblor tiene los caracteres del temblor alcohólico ordinario, pero es más constante y un poco más intenso. Las alucinaciones son, por lo común, del orden visual, rara vez auditivas, olfativas ó gustativas. Tienen lugar, ordinariamente, de noche y se relacionan con los asuntos más diversos. Producen á veces un delirio de acción: el alcohólico se ve amenazado y se defiende; lucha con enemigos imaginarios, y puede por tal causa hacerse peligroso para sí mismo y para los demás.

El pronóstico es muy variable según los casos, por cuyo motivo Magnan divide el delirio alcohólico simple en:

- 1.º Delirio de convalecencia benigna, rápida y completa;
- 2.º Delirio de convalecencia lenta y con fácil recaída;
- 3.º Delirio de convalecencia á menudo interrumpida por ideas delirantes con recaídas frecuentes.

Bajo el punto de vista de la existencia, el *delirium tremens* tiene mucha mayor gravedad. Delirio tembloroso, locura alcohólica, «no es más que un episodio agudo y accidental del alcoholismo crónico, lo mismo que una crisis de cólico en un saturnino, un acceso de fiebre en un palúdico, ó un ataque de uremia en un albuminúrico.»

Se le puede observar en el borracho que lenta y diariamente absorbe una cantidad más ó menos grande de alcohol, y no en el que sólo se emborracha de tiempo en tiempo.

En las *estaciones calurosas* es cuando, con preferencia, explota el ataque, de tal modo que se observan *series* de *delirium tremens* en ciertas épocas determinadas.

Es raro que este accidente sobrevenga espontáneamente; casi siempre es motivado, ó por un *enfriamiento* ó por una perturbación cualquiera de la economía, como una hemorragia, una emoción, etc. Los *traumatismos*, las *pirexias* y la *supresión del alcohol* son las causas ocasionales más comunes. Complica con frecuencia las fracturas, el embarazo gástrico, las anginas, la neumonia, la erisipela, la fiebre tifoidea, la escarlatina, el reumatismo articular agudo, etc. Se le observa á cada instante en los hospitales y en las cárceles, en que los individuos se ven privados de su habitual bebida.

Su debut rara vez es repentino. Tal enfermo que, por otra parte, presentaba ya desde larga fecha trastornos psíquicos nocturnos, pónese triste, melancólico y temeroso algunos días antes del acceso; alucinaciones pasajeras le trastornan especialmente de noche, en que revisten la forma de pesadillas espantosas; ve perros, gatos, ratones,

serpientes, animales inmundos ó fabulosos que le rodean por todas partes. El temblor se exagera y se generaliza, hasta el punto de poner en movimiento todo el sistema muscular, de modo que el enfermo se ve sacudido de pies á cabeza, como si estuviese atacado de la enfermedad de Parkinson.

«Pronto aparece el delirio que, según su intensidad, se le distingue en ligero, agudo y sobreadado ó furioso. Sea la que fuere la variedad, ofrece los mismos fenómenos, pues sólo cambia su grado de intensidad. Se observa en el enfermo una locuacidad inagotable, incesante; su palabra es breve é imperiosa, y tiene deseos de andar, de salirse de su cama. Si se le examina cuando está de pie, se ve que todos sus músculos están en acción. Los miembros superiores y los inferiores tiemblan é imprimen al cuerpo pequeñas sacudidas. Sus ojos son brillantes, huraños, y el rostro inyectado. Sus palabras y sus actos están basados en las alucinaciones que constituyen el fondo del delirio alcohólico. Ve ratones, gatos y animales inmundos que quieren morderle; se levanta é intenta defenderse. Si cree asistir á un incendio, da voces de fuego; si á una batalla, golpea; si percibe voces que le injurian y amenazan, responde y vocifera. Tiende siempre á escaparse, á huir de sus espantosas visiones; en suma, sus actos son lógicos, en vista de las falsas sensaciones que experimenta. Percibe hormigueos, quemaduras, calambres; le falta el apetito, no encuentra gusto en los alimentos, percibe malos olores y asiste á escenas raras. Sus alucinaciones son siempre variables, penosas y terroríficas. Uno de los principales caracteres de este delirio con alucinaciones, es también la ausencia más ó menos absoluta de sueño.» (Lancereaux.)

Estos sucesos ocurren durante la apirexia, ó todo lo más con una temperatura moderada, cuyo máximum es de 38 á 39 grados. La constipación es pertinaz, las orinas escasas, la sensibilidad embotada; también se le ve blandir al aire su brazo roto ó saltar de la cama y apoyarse en su pierna al mismo nivel del punto fracturado, perforando la piel las extremidades óseas y colocando los fragmentos en situaciones horribles.

Este es un caso de mediana intensidad, como se observa más comunmente. Existen formas más ligeras y más graves. En las formas más ligeras, la evolución, aun sin tratamiento, es rápida. La desaparición se efectúa espontáneamente en cuatro ó seis días, y tratadas, en veinticuatro horas; una agitación moderada, algunas alucinaciones poco intensas é insomnio, y las cosas no van más allá.

No sucede lo mismo en el delirio sobreagudo; el enfermo no tiene ningún reposo, la agitación es extrema, la facies vultuosa y las alucinaciones terroríficas. La temperatura se eleva á 40 grados; sed intensa consume al enfermo; sobrevienen convulsiones, luego el coma, y la muerte es el desenlace de este drama.

El pronóstico, por lo tanto, es grave y proporcionado á la intensidad de la forma. Bastan algunas horas de excitación un poco aguda para matar al enfermo.

En presencia de un enfermo con delirio locuaz, cubierto de sudor, agitado por un temblor general y con el rostro inyectado, el diagnóstico se impone. Las intoxicaciones agudas por el *opio*, la *morfina* y la *belladona*, se diferencian bastante fácilmente por la forma del delirio. Ciertos ataques de *mania* son, por el contrario, mucho más difíciles de distinguir. La *meningitis* aguda del tuberculoso se reconocerá por los trastornos pupilares, las contracturas y las parálisis. En las *pirexias* será difícil establecer distinción entre el delirio alcohólico y el delirio febril. El temblor será un buen elemento de apreciación. La elevación considerable de la temperatura en el reumatismo cerebral (41, 42, 43 y hasta 44 grados) hará inclinar el diagnóstico en favor de esta afección.

La *anatomía patológica* no ofrece interés especial. En las autopsias se encuentran las lesiones comunes ú ordinarias del alcoholismo; abundancia de grasa en diversos órganos, cirrosis é hiperemia cerebral. Es que, en efecto, se trata de un delirio tóxico sin lesión orgánica bien evidente: la excitación resultante es la causa del insomnio y de la muerte.

Esto nos enseña las indicaciones que hay que llenar en presencia de tales enfermos: es preciso, como dice Lancereaux, provocar el sueño á toda costa, y, para esto, aislar al paciente en una cámara oscura almodillada, si hay temor de algún accidente. Importa evitar el empleo de la camisa de fuerza, que puede provocar una lucha violenta contra este medio de sujeción y, por consiguiente, aniquilarlo más aún. Puede emplearse el hidrato de cloral á la dosis de cuatro á seis gramos, ó el jarabe de morfina á la de 40 á 50 gramos administrados de una sola vez. Si al cabo de diez minutos el enfermo no duerme, debe practicarse una inyección de clorhidrato de morfina de uno á dos centigramos. De la aparición del sueño depende la terminación feliz y la curación.

Cuando ésta se obtiene, es completa, pero, más tarde pueden sobrevenir recidivas. La *demencia alcohólica* es, por el contrario, un

estado permanente é irremediable. Es el término de los trastornos nerviosos padecidos por el alcohólico recalcitrante, que continúa bebiendo á pesar de las advertencias del delirio pasajero. Todas las facultades experimentan una disminución progresiva: la imaginación se apaga, la memoria se pierde, la palabra se turba, los movimientos son indecisos y la sensibilidad obtusa. Es un estado de atontamiento interrumpido de tiempo en tiempo por accesos de delirio pasajero ó por una excitación maníaca de poca duración. Durante la demencia sobreviene la muerte.

#### IV

Falta hacer mención de dos afecciones nerviosas graves que se observan frecuentemente en los alcohólicos: la hemorragia meníngea y la parálisis general.

La *hemorragia meníngea* se presenta bajo una forma y con una frecuencia muy particular. Es la esclerosis de la dura madre fraguada bajo la influencia del tóxico, es decir, una paquimeningitis que de tanto en tanto presenta síntomas congestivos que pueden llegar hasta la hemorragia.

La sintomatología de la hemorragia meníngea de los alcohólicos se confunde con la de la hemorragia cerebral en general; sin embargo, algunos hechos le son particulares. Tiene, conforme hemos dicho, un período premonitorio de paquimeningitis sin derrame, que puede durar meses y años, y se traduce por cefalalgias frecuentes, laxitud, vacilación en la palabra y en la marcha.

En el período del hematoma sobreviene el ataque apoplético, pero de un modo lento y gradual como el derrame que lo provoca. Ordinariamente es incompleto, y va acompañado de parálisis, contracturas y convulsiones. La curación es frecuente, pero también lo es la recidiva, de tal modo, que la repetición de ataques epileptiformes en un alcohólico basta para hacer prever la hemorragia meníngea.

Finalmente, se ha observado, especialmente en París, que aumentaban paralelamente el número de casos de *parálisis general* y de delirio alcohólico. Con todo, un gran número de paralíticos generales son sobrios y han llevado siempre un género de vida regular; se ha notado además la escasez de dicha dolencia en países en que el alcoholismo está muy desarrollado, como la Irlanda y la Suecia. Por otra parte, hoy día el alcoholismo ha sido destronado por la sífilis en la etiología de la parálisis general. (*Gazette des Hopitaux.*)

DR. P. GIRALT.

## UN DETALLE RELATIVO A LOS TUBOS DE VENTILACIÓN

PARA LOS ALBAÑALES DE LAS CASAS

Todas las personas que se pueden considerar como autoridades competentes en asuntos de ingeniería sanitaria, están de acuerdo, sin excepción alguna, en que una de las más importantes condiciones á que para ser buena, debe satisfacer la instalación de todos los conductos desaguadores, públicos y privados, es: la de que estén perfectamente ventilados.

Esta condición, que se deriva de preceptos que son de higiene elemental, es impuesta por la ley y sostenida por el Consejo de Salubridad, con toda la energía que exigen las circunstancias, porque es indispensable satisfacerla, para conseguir el resultado de mejorar las condiciones higiénicas de la ciudad.

Por esta razón, tienen grande importancia los detalles, que facilitando la observancia del precepto, simplifiquen la manera de darle cumplimiento, y como en las instalaciones que se han venido haciendo, de tubos ventiladores de albañales, hay un detalle que aumenta el costo, y que es, no sólo conveniente, sino necesario suprimir, he creído que debía llamar la atención de los propietarios acerca de este hecho, porque pueden economizar y conseguir un resultado mejor, suprimiendo las veletas giratorias que se colocan hoy sobre los tubos de ventilación; veletas que cuestan dinero, porque su fabricación significa un aumento de trabajo que es preciso retribuir, y que se han venido colocando sin que nadie lo exija, sólo por una práctica viciosa, pues el Consejo nunca las ha prescrito como accesorio indispensable del tubo ventilador de un albañal.

Hago esta aclaración, de que me refero á los tubos ventiladores de albañales, porque cuando se trata de chimeneas ó de tubos de ventilación que comunican con las piezas, es preciso cubrir de alguna manera la parte superior del tubo, pues hay necesidad de impedir que por él entre la lluvia; pero esta necesidad desaparece, cuando el tubo está destinado á ventilar un conducto desaguador.

Como es tan difícil desarraigat las costumbres, creo, que con el objeto de que desaparezca la de cubrir la parte alta de los tubos de ventilación, debo citar algunos hechos que comprueban, que las cubiertas se deben suprimir, no sólo por conveniencia económica, sino

porque dicha cubierta, de cualquier género que sea, es un obstáculo que impide la fácil ventilación del albañal.

De todas las cubiertas que se acostumbra colocar en la parte alta de los tubos de ventilación, las peores son las que para funcionar necesitan moverse, porque después de cierto tiempo el movimiento se entorpece, y entonces, la cubierta es un obstáculo, que sin producir ningún beneficio, detiene la salida de los gases.

A este género pertenecen las cubiertas ó veletas que están usando en México, y por esto es más urgente suprimir las que están ya colocadas, y no volverlas á poner.

El defecto de la pérdida de la movilidad, no es el único que tienen las cubiertas, pues Wolpert, hizo varias experiencias que tuvieron por objeto determinar el efecto útil que una corriente de aire producía en un tubo sin cubierta y en otros con ella; y apreciando ese efecto útil, por el tanto por ciento de la velocidad del aire aprovechada, los resultados fueron los siguientes:

En un tubo completamente abierto . . . . .	68,6 p <sup>o</sup> / <sub>o</sub>
En un tubo con ventilador nuevo. . . . .	59,9 »
En un tubo con ventilador viejo. . . . .	35,8 »

Esto quiere decir, que la succión producida por una corriente de aire horizontal; en un tubo sin cubierta, es mayor que dos tercios de la fuerza del viento; en un tubo con aparato ventilador nuevo, la succión es de poco más de la mitad, y cuando el aparato es viejo, esa succión se reduce al tercio de la fuerza del viento.

Hace algunos años, el Instituto Sanitario de la Gran Bretaña, nombró encomisión los distinguidos ingenieros sanitarios W. Eassie, Rogers Field y Douglas Galton, para que experimentaran un gran número de aparatos que le habían presentado, y que debiendo ser colocados en la parte superior de los tubos de ventilación, según sus autores, tenían por objeto aumentar el efecto de succión que producen las corrientes admosféricas.

Aquella comisión hizo un estudio experimental muy minucioso, é informó lo que sigue:

«Después de comparar muy cuidadosamente los efectos producidos por todos los ventiladores entre sí, y con el que produjo un simple tubo sin cubierta ninguna, que es el tipo más sencillo, y de HECHO EL ÚNICO EFICAZ, la Comisión encuentra que ninguna de las cubiertas aspiradoras produce una corriente de aire más rápida, que la que se observa en el tubo simple, que en condiciones se-

mejantes se abre al aire, sin cubierta de ninguna especie. De aquí se deduce, que el único objeto útil de la cubierta, es el de impedir que penetre la lluvia en los tubos; pero como esto se puede conseguir igual, si no más eficazmente, por otros medios, sin disminuir la rapidez de la corriente en la abertura superior del tubo, la suscrita Comisión no puede recomendar que se conceda la medalla del Instituto Sanitario de la Gran Bretaña, á ninguna de las cubiertas aspiradoras que se le han presentado.»

Por lo que antecede se ve, que los ingenieros sanitarios que han hecho estudios experimentales, aconsejan que, de preferencia, se deje completamente descubierta la extremidad superior del tubo, y como hice ya notar que esto no presenta ningún inconveniente, para el caso de que los tubos tengan por objeto ventilar los albañales, los propietarios deben prohibir que pongan obstáculos en la parte superior de los tubos de ventilación, quitando las veletas que hoy tienen colocadas.

Para terminar, debo advertir, que como á veces sucede que por maldad, algunas personas arrojan piedras ú otros objetos por los tubos de ventilación, conviene poner en la boca de dichos tubos, una red de alambre de mallas abiertas de uno y medio á dos centímetros; y esto aun cuando el tubo sea elevado, porque los niños suelen tomar como diversión, hacer apuestas para ver quién es el primero que logra que caiga una piedra dentro del tubo, y si las piedras son numerosas y se acumulan, llegan á obstruir el albañal.

Estoy cierto de que las indicaciones que hago, serán observadas por los propietarios de las casas, porque se trata de un asunto que redundará en beneficio de todos.

Agosto de 1895.

ROBERTO GAYOL.

(Del *Boletín del Consejo de S. Salubridad*, de México.)

---

## REVISTA GENERAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

---

DE LA PERCUSIÓN AUSCULTADA, POR EL DR. BENDERSKY, DE KIEW, (RUSIA).—Este doctor, en el último Congreso de Roma, explanó el medio de limitar los órganos internos, sobre todo los del abdomen, con mayor certeza que hasta ahora se ha hecho, por medio de la percusión auscultada con el aparato de su invención y del que vamos á

dar cuenta, tanto por lo que es en sí, como por la importancia que tiene este medio de diagnóstico.

Así como por la percusión directa y corriente se buscan las dimensiones del hígado, por ejemplo, percutiendo su región y guiándonos por las diferencias de tono y timbre de los puntos percutidos, es decir, que la delimitación se hace por comparación, en la percusión auscultada sucede lo contrario; el oído no percibe sino las vibraciones determinadas en la masa del órgano por una percusión ligera.

Estas vibraciones, que por fuerza han de ser débiles, no son perceptibles á larga distancia y es preciso para darse cuenta de ellas el auxilio del estetoscopio.

Así que la percusión traspasa los límites del órgano sobre el que está colocado el estetoscopio, el oído cesa bruscamente de percibir las vibraciones, ó si se perciben es con una atenuación considerable, que se nota también rápidamente, sin transición, desde que la percusión traspasa los límites de la viscera.

Ahora bien, dada la imposibilidad de que con el estetoscopio ordinario se ausculte y percuta á un mismo tiempo, el Dr. Bendersky usa uno cómodo, de utilidad en este caso y de fácil construcción. Se corta el tallo del estetoscopio á dos centímetros del embudo. Se adapta el extremo que á él ha quedado unido á un tubo de goma de 1 metro próximamente de largo y de un diámetro análogo al de los tubos gruesos de desagüe. En el otro extremo del tubo se coloca una oliva de marfil perforada por su eje mayor unos 3 milímetros, siendo retenida en su interior por la elasticidad propia de la goma.

Si se quiere buscar á favor de este instrumento por ejemplo, el límite inferior del estómago, se introduce la oliva en el conducto auditivo, con la mano izquierda se sostiene el embudo sobre el centro del sitio que ocupa el estómago y con la mano derecha se percute ligeramente la región algunos centímetros alrededor. El oído percibe un ruido bastante intenso; se continúa percutiendo hacia el meso gástrico, y bruscamente, así que se ha traspasado el límite del estómago, cesa de oírse ó bien no se notan más que unas vibraciones tenues. Es tan exactamente marcado el límite de la percusión que puede dibujarse á la perfección repitiendo estas percusiones en varias direcciones. En este procedimiento no se falsea la percusión por la sonoridad del colon porque al percutir sobre él no se notan las vibraciones si el embudo está colocado sobre el estómago.

Si se transporta el embudo al colon, debajo del punto donde deja de oirse bruscamente el ruido, la percusión practicada dentro de los límites del estómago no se percibirá por nuestro oído, mientras que por el contrario se le oirá así que se salga de sus límites y se percuta sobre el intestino; se puede como se vé determinar con certeza el diámetro de dicho trozo de tubo intestinal.

Los resultados de esta percusión son algo distintos de los que proporciona la percusión simple, en esta última los límites de la percusión empiezan á cambiar cerca de los límites del órgano que se investiga, que es lo que se conoce de los que dan sonido mate, por zonas de submacidez y al paso que con la percusión auscultada no se dejan de percibir las vibraciones sino cuando se han traspasado los límites de la víscera. Si se adaptan varias olivas á un tubo que se ha ramificado pueden percibir la sensación varias personas á un tiempo y que puede asegurarse que perciben la sensación de las vibraciones mejor que el que percute, que al fin y al cabo está siempre influido por las que ocasiona percutiendo.

ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL BERI-BERI, POR EL DR. MASERAS, DE MANILA.—Siendo enfermedad poco conocida en la península á pesar de sufrirse en nuestras colonias y ya que los tratados de enfermedades tropicales no son muy abundantes, entresacamos del estudio hecho por el distinguido catedrático de Manila los siguientes datos:

El beri-beri ataca bajo dos formas, la serosa y la atrófica. En la primera el volumen del cuerpo está aumentado por anasarca y la piel está tersa, brillante cual si hubiera sido embadurnada con aceite, se marca en estos individuos la *fovea* que caracteriza el edema. En la segunda, el cuerpo se presenta más reducido de volumen que en estado normal, por resecação de tejidos; la piel está seca y como apegaminada, y en todos los cadáveres autopsiados, tanto por una forma como por otra, se presentan manchas equimóticas en la cara y cuello extendiéndose á veces por todo el cuerpo.

La rigidez cadavérica tarda más en presentarse en los atacados por la forma serosa que por la atrófica, pero tanto en unos como en otros es tardía.

En el estudio de los órganos es en donde hay fenómenos de más entidad y en los que conviene fijarse.

Estudiando la cavidad torácica se pueden encontrar en ella derrames pleurales y pericárdiacos, siendo más frecuentes estos últimos y dejándose muchas veces de encontrar los primeros; la relación es

de 7 á 1. La cantidad del exudado, que es seroso y de color amarillento obscuro, ha traspasado en algunas ocasiones de 500 gramos.

Los pulmones se presentan hiperhemiados en ambas formas, de color obscuro, y en la forma serosa algunas veces se ha encontrado edema en dichos órganos.

En muchos de los cadáveres autopsiados se han visto las cuerdas vocales edematosas. Esta lesión, no descrita aún, explica las alteraciones vocales que presentan muchos enfermos.

Las lesiones del órgano cardíaco son de las más importantes que presenta dicha enfermedad. Ya como síntoma podemos notar la dilatación que ataca con preferencia al corazón derecho. Dice el doctor Maseras que no ha autopsiado un beri-berico en el que no haya encontrado tal lesión, y no comprende, ni diagnostica la enfermedad sin ella, hecho que le induce á sentar la siguiente proposición: «La dilatación de corazón es síntoma, en los individuos que en los climas cálidos padecen una miositis generalizada y de carácter infectivo, que por sí solo da á conocer la presencia del beri-beri.» Abiertas las cavidades cardíacas se ve el miocardio poco resistente, flácido, pajizo y que se desgarrá fácilmente, sobre todo en las cavidades dilatadas. El corazón presenta, pues, todos los caracteres de la degeneración gránulo-grasosa. En las cavidades aurículo-ventriculares suelen hallarse coágulos sanguíneos pálidos, duros y adheridos á las paredes, sobre todo en el lado derecho.

El sistema vascular, si bien presenta trastornos, son los comunes á todas las enfermedades infectivas y de nutrición.

La ascitis es uno de los síntomas más culminantes del beri-beri seroso, pues se presenta en cantidades tan crecidas como 6,000 gramos y más.

El hígado, bazo y páncreas suelen observarse normales unas veces, algo aumentados otras, sobre todo el hígado por sus frecuentes congestiones, hecho que se explica satisfactoriamente dada la debilidad del órgano cardíaco. Algunas veces se le ha visto caer en degeneración gránulo-grasosa acentuada.

Las congestiones de que acabamos de hablar se reflejan también en los riñones, avanzando en ocasiones hasta la degeneración de sus células epiteliales y tubuli.

La vejiga está por lo general retraída y falta de orina.

Las lesiones cerebro-medulares se traducen, en los casos que existen, por hiperhemias, congestiones y algunos focos de reblandecimiento que llega hasta las raíces de los nervios craneales y me-

dulares. Estas lesiones, que al parecer no son importantes, han de provocar *algo*, pero es preciso perfilar mucho y hacer más profundos los estudios, que hoy están en embrión. Lesiones algo más importantes, pero de cuya acción patogenética estamos también á obscuras, son la degeneración amiloidea de la médula, que ocasiona destrucción de los manojos medulares, la esclerosis cervical, la atrofia de las células de la substancia gris de los cuernos anteriores; pero esto es infrecuente, de modo que la ciencia no puede hoy pronunciar su última palabra.

El sistema muscular es también atacado de la misma degeneración gránulo-grasosa, llegando en ocasiones esta degeneración á producir abscesos de consideración.

Estas alteraciones musculares atróficas son las características de la enfermedad que nos ocupa.

Las lesiones hemáticas son primarias y secundarias.

Los glóbulos rojos disminuyen en número y tamaño, en la forma lenta del beri-beri; la forma cambia adquiriendo la forma ovalada ó crónica. Los glóbulos blancos aumentan en la relación de 5 á 8 por 100. La sangre se fluidifica, se carga de ácido carbónico y pierde parte de sus componentes, que son eliminados por la orina, escasa por cierto en esta clase de afección. La sangre de beribéricos, cuando ya es confirmada la anemia, es de color de heces de vino y al contacto del aire adquiere el color rojo.

Los elementos de la sangre, cloruro de potasa, albúmina, fibrina, etc., disminuyen, y, por tanto, los glóbulos rojos han de quedar en número exiguo, dando lugar á la terrible anemia que mata á esos infelices atacados.

P. CASTRUCHI.

---

# CUERPO MÉDICO MUNICIPAL DE BARCELONA

## Sección 1.ª — ASISTENCIA MÉDICA

Servicios prestados durante el mes de Julio de 1896

LOCALES	Heridos auxilia-	Operaciones practicadas.	Visitas gratuitas en el local.	Idem ídem á domicilio.	Reconocimientos.		Certificaciones é informes.	Auxilios á embarazadas.	Vacunaciones.	Servicios varios.
					á personas.	á dem. alitadas.				
Dispens. <sup>o</sup> Casas Consistoriales.	62	2	322		19	1		8	32	
Id. de la Barceloneta . . . . .	68	34	1490		28			5	18	9
Id. de Hostafranchs . . . . .	28	8	1241		1			12	9	9
Id. de la Concepción . . . . .				9829			143			
Id. de la Universidad . . . . .		59	510		17			5	27	
Id. de Santa Madrona . . . . .	80	27	1150		8			10		2
Asilo del Parque . . . . .		6	3969		540	2			98	
TOTALES . . . . .	298	186	8682	9829	618	3	143	30	194	20

Total general de servicios prestados: 19,888

EL DECANO, **Pelegrín Giralt.**

## Sección 3.ª — LABORATORIO MICROBIOLÓGICO.

Servicios prestados durante el mes de Julio de 1896.

Consultas de personas mordidas por animales . . . . .	98
Personas vacunadas contra la rabia . . . . .	44
Curaciones de heridas causadas por animales . . . . .	35
Perros vacunados contra la rabia . . . . .	
Perros vagabundos cazados en las calles de la Ciudad . . . . .	338
Perros devueltos á sus dueños pagando la multa . . . . .	31
Perros asfixiados . . . . .	307
Animales conducidos por sus dueños á las perreras de este Instituto para ser observados . . . . .	11
Individuos vacunados contra la viruela . . . . .	8
Gallinas y conejos inspeccionados en las estaciones . . . . .	18257

Barcelona, 5 de Agosto de 1896.

V.º B.º

EL DECANO,  
**Pelegrín Giralt.**

EL DIRECTOR,  
**Jaime Ferrán.**









# SECCIÓN 2.<sup>a</sup>

## INSTITUTO DE HIGIENE URBANA

Servicios prestados durante el mes de Julio de 1896

ENFERMEDADES que motivaron los ser- vicios	DESINFECCIÓN domiciliaria con			Extracción de ropas	ROPAS PURIFICADAS con BAÑOS ANTISÉPTICOS		ROPAS DESINFECTADAS en la cámara de fumigación		ROPAS ESTERILIZADAS CON CALOR HÚMEDO a 130° C. EN LA ESTUFA DE GENESTE				OBJETOS DESTRUIDOS por el fuego en horno inodoro		INSPECCIONES facultativas.			
	Soluciones antisépticas	Desinfec- tantes gaso- sos.																
<b>Óbitos</b>																		
Tuberculosis . . .	74	69	66	33	Almohadas . . .	6	Almohadas . . .	19	Almohadas . . .	168	Gorras . . . . .	98	Almohadas . . .	40	Esteras . . . . .	3	A domicilios y estableci- mientos industriales	
Difteria . . . . .	32	32	30	15	Camisas . . . . .	66	Alfombras . . . . .	12	Americanas . . . . .	432	Chalecos . . . . .	667	Asiento ma- dera . . . . .	1	Elástico . . . . .	1	Con informe . . . . .	
Escarlatina . . . . .	38	37	33	9	Camisetas . . . . .	10	Americanas . . . . .	135	Blusas . . . . .	2	Chambras . . . . .	129	dera . . . . .	3	Fundas . . . . .	3	Inspección de reses leche- ras y establos	
Sarampión . . . . .	25	27	24	6	Calzoncillos . . . . .	10	Blusas . . . . .	52	Alfombras . . . . .	16	Chaquetas . . . . .	41	Alfombras . . . . .	17	Gorras . . . . .	2		
Viruela . . . . .	26	25	22	6	Cuellos . . . . .	50	Cortinajes . . . . .	22	Banovas . . . . .	98	Levitass . . . . .	24	Alpargatas . . . . .	3	Hules . . . . .	3		
Tifus . . . . .	24	24	23	16	Calzettes . . . . .	118	Cubrecamas . . . . .	23	Banovas . . . . .	8	Mantas . . . . .	850	Boina . . . . .	1	Chaquetas . . . . .	4		
Erisipela . . . . .	2	2	2	3	Delantales . . . . .	36	Corbatas . . . . .	4	Camisetas . . . . .	320	Mantones . . . . .	23	Capotes . . . . .	2	Chambras . . . . .	3		
Fiebre puerperal . . . . .	7	6	6	3	Enaguas . . . . .	19	Capas . . . . .	3	Calzoncillos . . . . .	63	Medias pares . . . . .	479	Capuchas . . . . .	1	Impermeable . . . . .	1	A vacas . . . . .	
Septicemia quirúrgica . . . . .	3	3	3	1	Fundas almoha- das . . . . .	2	Cómoda . . . . .	1	Colchones . . . . .	176	Pantalones . . . . .	393	Corbatas . . . . .	2	Malta . . . . .	5	A Establos . . . . .	
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>284</b>	<b>225</b>	<b>209</b>	<b>89</b>	Gorras . . . . .	36	Sacos señora . . . . .	58	Colchas . . . . .	34	Pañuelos . . . . .	284	Correas . . . . .	4	Pielas . . . . .	15	<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>966</b>
<b>Enfermos.</b>					Matinés . . . . .	2	Garibaldinas . . . . .	11	Cortinajes . . . . .	84	Refajos . . . . .	6	Corseas . . . . .	1	Sombreros . . . . .	6	<i>Tráfico de ropas usadas</i>	
Escarlatina . . . . .	3	3	3	1	Pañuelos . . . . .	44	Guantes pares . . . . .	108	Corseas . . . . .	70	Sacos señora . . . . .	511	Calzoncillos . . . . .	1	Sobretodos . . . . .	1	Establecimientos visi- tados y desinfectados	
Difteria . . . . .	2	2	2	1	Sábanas . . . . .	11	Gergones . . . . .	20	Calzettes . . . . .	159	Sayas . . . . .	130	Cinturon . . . . .	1	Somier . . . . .	1	Prendas esterilizadas	
Sarampión . . . . .	5	5	1	3	Toallas . . . . .	17	Chalecos . . . . .	111	Capas . . . . .	1	Sábanas . . . . .	323	Cama . . . . .	1	Saco señora . . . . .	3	<b>TOTAL . . . . .</b>	
Tifus . . . . .	1	1	1	3	Tela colchon . . . . .	1	Levitass . . . . .	12	Cuellos y puños . . . . .	183	Sobretodos . . . . .	14	Cubrecama . . . . .	2	Trapos . . . . .	23	<i>Desinfección del subsuelo</i>	
Tuberculosis . . . . .	1	1	1	3	Trapos . . . . .	54	Mantas . . . . .	40	Cubrecamas . . . . .	48	Servilletas . . . . .	65	Camisa . . . . .	1	Tela gergón . . . . .	1	Cloacas desinfectadas . . . . .	
Viruela . . . . .	5	5	2	1	Velos . . . . .	3	Manguitos . . . . .	2	Delantales . . . . .	53	Tepabocas . . . . .	16	Camisetas . . . . .	2	Vestido niño . . . . .	14	que representan	
<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	Vendas . . . . .	20	Pantalones . . . . .	115	Edredon . . . . .	1	Telas gergón . . . . .	43	Colchones . . . . .	4	Zapatos . . . . .	2	21,703 imbornales . . . . .	
					<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>541</b>	Pieles . . . . .	2	Fundas gergón . . . . .	95	Trapos . . . . .	264	Delantales . . . . .	2	<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>181</b>	Conductos domésti- cos . . . . .	
							Sobretodos . . . . .	11	Fundas almohada . . . . .	168	Vendas . . . . .	85					Servicios especiales á edificios, mercados, paradas tranvías, etc	
							Sillas . . . . .	6	Guantes . . . . .	8	Vestidos señora . . . . .	40					<b>TOTAL . . . . .</b>	
							Toquillas . . . . .	7									144	
							Vestidos . . . . .	34									1888	
							<b>TOTAL . . . . .</b>	<b>863</b>									9	
																	Otros servicios á la sección pertinentes. Desinfección del Cuar- tel de S. Fernando y acorazado Oquendo . . . . .	
<b>TOTALES . . . . .</b>	<b>251</b>	<b>242</b>	<b>219</b>	<b>92</b>				<b>863</b>				<b>6396</b>					<b>8202</b>	

Barcelona 1.º de Agosto de 1896.

V.º B.º El Decano,  
**Pelegrin Giralt.**

El Director,  
**L. Comenge.**

# ELIXIR POLIBROMURADO BERTRAN

Este preparado ha merecido desde su aparición la confianza de los más eminentes facultativos de España, y en términos tan satisfactorios han manifestado el éxito obtenido, que es considerado en el estado actual de la ciencia, como el mejor y único para curar radicalmente las

## ENFERMEDADES NERVIOSAS

*epilepsia, corea, histerismo, enfermedades cerebrales ó mentales, neuralgias rebeldes, agitación nocturna, insomnios, palpitaciones, temblores, espasmos, desvanecimientos, etc., etc.* En los casos más rebeldes atenúa, disminuye y suprime los estremecimientos y sobresaltos nerviosos. —Cada cucharada grande de las de sopa contiene exactamente 3 gramos de bromuros de indiscutible pureza. Su empleo no produce nunca accidentes cerebrales ni erupciones en la piel, que acompañan casi siempre al uso continuado del bromuro potásico.

### VÉNDESE AL POR MAYOR

**Barcelona:** Farmacia del autor, Plaza Junqueras, 2.—**Madrid:** Farmacia Passapera, Fuencarral, 110.—**Valencia:** Dr. Costas; Sombrerería, 5.—**Palma:** Dr. Valenzuela; Plaza de la Cuartera, 2.—**Sevilla:** Dr. Espinar; Feria, 138.—**Zaragoza:** Ríos hermanos. Coso, 33.

# VINO GUARRO

YODO-TÁNICO FOSFATADO

Superior al aceite de hígado de bacalao emulsionado ó no, á los ferruginosos y á las soluciones fosfatadas.

*Primero elaborado en España.*

Es irremplazable en la *Tuberculosis* de todos los órganos, *Bronquitis crónica*, *Pneumonia caseosa*, *Raquitismo* y *Escrofulismo* en sus distintas formas (tumor blanco, Mal de Pott, tumores fríos.)

Cada 30 gramos (dos cucharadas grandes) de **Vino Guarro**, preparado con *Moscatel*, contienen, químicamente puros obtenidos en nuestra casa,

5 centigramos de Yodo.—30 id de Tanino.—50 de Lactofosfato de cal.

Preparamos también para los mismos usos y con igual dosificación el

## JARABE YODO-TANICO FOSFATADO GUARRO

Los consumidores no deben confundir nuestro **Vino Jarabe** con recientes imitaciones.—POR MAYOR: Salvador Vanús, Jaime I, núm. 18, y Sociedad Farmacéutica Española, Tallers, núm. 22.—POR MENOR: Principales Farmacias y en la de su autor, Alta de San Pedro, núm. 50.—Barcelona.

CALOMELANOS AL VAPOR

Químicamente puros, preparados por GUARRO.

ALTA DE SAN PEDRO, 50.—BARCELONA.

## LA LIBRERÍA EDITORIAL DE BAILLY-BAILLIÈRE É HIJOS

Está publicando por cuadernos el tomo segundo de la importante obra

# MEDICINA CLINICA

DE LOS DOCTORES

GERMAN SEE Y LABADIE LAGRAVE

traducido por el

Dr. ALMEDILLA

**Del régimen Alimenticio y Tratamiento Higiénico de los Enfermos** se titula ese tomo. En él, el profesor G. SEE, tomando por base el análisis químico de los alimentos y el análisis fisiológico, estudia el régimen alimenticio á que debe someterse á la mujer en las distintas fases de su vida, al obrero y al que pasa en el bufete su existencia; al anciano y al recién nacido; al soldado y al adolescente que desarrolla en las aulas su inteligencia, para obtener el estado fisiológico más perfecto.

La sencillez con que estudia la fisiología de los alimentos comparando químicamente los elementos del organismo con los de las sustancias alimenticias para hacer después la necesaria distinción entre los alimentos usuales y los verdaderos, y la claridad con que presenta los variados problemas que encierra la bromatología hace que esta obra sea importantísima y de gran valor para la ciencia; siendo el nombre de su autor la mejor recomendación que de ella puede hacerse.

Se publica por cuadernos semanales, habiéndose repartido hasta el 21.

# JARABE

DE

# HIPOFOSFITOS

## DE CLIMENT

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



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

Rechácese todo frasco que no lleve esta marca REGISTRADA

Irreemplazable en casos de **INAPETENCIA,**  
**TUBERCULOSIS**

**ANEMIA**

**DEBILIDAD GENERAL**

Recomendado por los médicos más eminentes.

# 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

# 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

# CITRATO DE LITINA

GRANULAR EFERVESCENTE

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.

# 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

## PUBLICACIONES RECIBIDAS

---

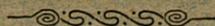
*Acta de la Junta general ordinaria celebrada en los días 23 y 30 de Diciembre de 1895* por el Colegio de Médicos de Barcelona. Relación de los cargos, secciones y señores socios, Julio de 1896. Barcelona, Tipografía de la Casa Provincial de Caridad.—Se han recibido dos ejemplares.



*Diagnóstico y tratamiento de las mastoiditis* por el Dr. D. Ricardo Botey. Barcelona, 1896.—Se han recibido dos ejemplares.



*Discursos leídos en la Real Academia de Medicina* para la recepción pública del académico electo doctor D. Mariano Salazar y Alegret, el día 28 de Junio de 1896. Madrid, 1896.—Se han recibido dos ejemplares.



*Enciclopedia de terapéutica, especial de las enfermedades internas*, publicada bajo la dirección de los catedráticos Dr. D. J. Penzoldt y Dr. D. R. Stintring, y en castellano bajo la dirección de D. Rafael Ulecia y Cardona.—Se ha recibido el cuaderno 13.

---

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

**Farmacia del Dr. Pizá.**

## VINO AMARGOS

TÓNICO NUTRITIVO PREPARADO CON

Peptona, Quina gris, Coca del Perú y Vino de Málaga

PREMIADO CON MEDALLA DE PLATA

en la EXPOSICIÓN UNIVERSAL de Barcelona

El **Vino Amargós tónico nutritivo** es recetado todos los días por la clase médica, así de Europa como de América, obteniendo siempre los más lisonjeros resultados

### EMULSIÓN AMARGOS

de aceite puro de hígado de bacalao con hipofosfitos de cal y de sosa y fosfato de cal gelatinoso.

Premiada en la Exposición Universal de Barcelona con la **más alta recompensa** otorgada á los preparados de aceite de hígado de bacalao, y la **única aprobada y recomendada** por la Real Academia de Medicina y Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña.

### VINO DE HEMOGLOBINA PREPARADO POR AMARGÓS

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

### VINO NUEZ DE KOLA AMARGÓS

*Tónico neurosténico.—Alimento de ahorro.*

### Vino de creosota bifosfatado preparado por AMARGÓS

Cada cucharada de 15 gramos contiene 10 centigramos de creosota de Haya y treinta centigramos de bifosfato cálcico.

### VINO YODO TANICO AMARGÓS

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

### VINO YODO TANICO FOSFATADO AMARGÓS

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

### ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

TÓNICO DIGESTIVO

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

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

### PASTILLAS AMARGÓS

*de Borato sódico, clorato potásico y cocaína.*

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

### ELIXIR GUAYACOL AMARGÓS

Contiene 10 centigramos de Guayacol por cucharada de 15 gramos.

### TONICINA AMARGÓS

— $\text{S}$  Á base de fosfo-glicerato de cal puro.  $\text{S}$ —

FORMA GRANULADA.—Á la cabida del tapón-medida corresponden 25 centigramos de fosfo-glicerato de cal.—FORMA DE CACHETS.—Cada uno contiene 25 centigramos de medicamento activo.

### CARBONATO DE LITINA AMARGOS

GRANULAR EFERVESCENTE

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

### KOLA GRANULADA AMARGOS

La KOLA GRANULADA AMARGÓS contiene todos los principios activos de la Nuez de Kola, teobromina, rojo de Kola, tanino y cafeína, alcaloide contenido en la proporción de 10 centigramos por cada 4 gramos ó sea la cabida del tapón-medida que acompaña cada frasco. La disolución de la KOLA GRANULADA AMARGOS es completa, así en el agua como en el vino, propiedades de gran estima para tomar un producto agradable y activo á la vez.

### DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA DE LUIS AMARGÓS

Abierta toda la noche

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

BARCELONA