9(252-5)

MEMORIAS DE LOS MÉDICOS

DE LA

CASA DE ORATES

DE

SANTIAGO

1

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

PAR 7414

PRESENTADAS AL ADMINISTRADOR

Por los doctores J. CASTRO S., J. LETELIER G., J. VALDES B., C. UGARTE J.
i por el Jefe de la Seccion de Dentística señor WHITTLE

SANTIAGO DE CHILE
Imprenta, Litografía i Encuadernacion «Barcelona»
Calle Moneda, esquina San Antonio

1911

BIBLIOTECA NACIONAL DE CHILE

Sección Chilena

Ubicación 9/[illegible]

Año Ed. 1911 Copia

Registro Seaco

Registro Notis AAR7414

BIBLIOTECA NACIONAL

0276784

9(252-5)

MEMORIAS DE LOS MÉDICOS

DE LA

CASA DE ORATES

DE

SANTIAGO

10185

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

AAR 7414

PRESENTADAS AL ADMINISTRADOR

Por los doctores J. CASTRO S., J. LETELIER G., J. VALDES B., C. UGARTE J.
i por el Jefe de la Seccion de Dentística señor WHITTLE

SANTIAGO DE CHILE
Imprenta, Litografía i Encuadernacion «Barcelona»
Calle Moneda, esquina San Antonio

1911

BR


BAILLY
BAILLIS
Y CA.
MONEDA
801 A 843
IMPRENTA
CHILE
SANTIAGO
BARCELONA
LITOGRAFIA
ENCUADERNACION

MEMORIA

DE LA

SECCION DE HOMBRES

CORRESPONDIENTE A 1909

POR EL DOCTOR

JOAQUIN CASTRO SOFFIA,

Médico-Jefe de la Seccion de Hombres de la Casa de Orates,
Médico-Cirujano de la Universidad de Chile, Doctor en medicina
de la Facultad de Paris.

MEMORIA

DE LA

SECCION DE HOMBRES DE LA CASA DE ORATES

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

Señor administrador:

En cumplimiento a lo dispuesto en el Reglamento, envio a Ud. la memoria anual sobre el servicio médico de la Seccion de Hombres de la Casa de Orates durante el año 1909.

El 1.º de enero de 1909 existian en la Casa de Orates.....	741	enfermos
Ingresaron en el año.....	476	
Total de asistidos.....	1217	

Han salido durante el año:

Dados de alta { Sanos.....	177	
Dados de alta { Mejorados....	34	

Sacados por la familia	82
Fallecidos	125
Fugados	32
Por haber entrado sin enajenacion.	4
TOTAL	454

Existencia el 31 de diciembre de 1909 ..... 763 enfermos

En estos datos están incluidos los pensionistas i los enfermos gratuitos.

Como pensionistas en la Seccion de Hombres de la Casa de Orates existian el 1.° de enero	83
Ingresaron en el año	106
TOTAL DE PENSIONISTAS ASISTIDOS..	189

En el año han salido en calidad de sanos	33
Pasados a los patios comunes por no pagar la pension	5
Retirados por la familia	39
Fallecidos	4
Fugados	8
TOTAL	89

El 31 de diciembre existian 100 pensionistas.

El estado sanitario del Asilo en el año ha sido satisfactorio a pesar que la viruela ha existido en la ciudad.

El 31 de diciembre de 1908 existian en el establecimiento 741 enfermos i en la misma fecha de 1909 habian 763 asilados, es decir, 22 enfermos mas que en el año anterior. Este exceso es debido a los incurables, a los que han pasado al estado crónico i a los que están todavía en tratamiento. Este saldo irá aumentando cada año a causa del aumento de la poblacion del pais. La Casa de Orates se hace pequeña para soportar

este aumento progresivo de enfermos a pesar de las construcciones que se llevan a cabo para alojar el gran número de enfermos que se mandan allí. Ha llegado el caso de concluir el Manicomio Nacional para descargar la Casa de Orates del exceso de poblacion que puede contener.

En los años anteriores hemos insistido en la necesidad de construir un nuevo Hospicio para aliviar el Establecimiento de los incurables, de los dementes, de los idiotas i dejar en el Manicomio los enfermos curables i los que están en tratamiento, lo que redundaria en la mejor atencion de los enfermos i en una gran economía para la Junta de Beneficencia. Un Manicomio con un número racional de enfermos se puede atender mejor; los servicios médicos i administrativos se hacen en mejores condiciones i con un presupuesto fijo. Los gastos de un Manicomio son mas costosos que los de un hospicio; el personal médico i administrativo debe ser mas numeroso i mejor rentado en un Manicomio, lo mismo que el número de enfermeros. El gasto de alimentacion, vestuario i medicina es mayor en un Manicomio; las instalaciones de baños, electricidad i laboratorios son mas costosas i mas completas en el Manicomio. El servicio en un hospicio se reduce a colocar los asilados en buenas condiciones hijiénicas, en cambio del complicado servicio médico i administrativo de un manicomio que necesita un personal mas científico, competente i abnegado.

Ideas jenerales sobre Manicomios i asistencia de los enajenados. —Desde hace medio siglo se desarrolla activamente un gran movimiento psiquiátrico en la reforma de los asilos de enajenados i en la asistencia de estos enfermos para mejorar su triste condicion con una asistencia mas moderna i mas científica. Es preciso tomar nota de los progresos realizados en los manicomios estranjeros i tratar de implantarlos en el nuestro, en la medida de nuestros recursos pecuniarios, sin olvidar la manera de ser i los hábitos del pueblo. En cuanto a la organizacion del servicio médico i el tratamiento de las afecciones mentales debemos guiarnos por los progresos alcanzados por los alienistas modernos que tan grandes progresos han realizado en el tratamiento de las afecciones mentales.

La concepcion de un asilo moderno de enajenados es com-

pletamente distinta a la idea que se tenia hace cuarenta años i casi todos los paises han trasformado sus antiguos manicomios o construido nuevos segun las ideas modernas i adaptables a las exijencias de los nuevos tratamientos de las enfermedades mentales.

El tratamiento de open-door, en que los enfermos gozan de cierta libertad, se inauguró en Escocia. Este sistema es intermediario entre el asilo colonia i el antiguo asilo cerrado. Despues de 1876 este gran principio se ha admitido en casi todos los paises i los grandes manicomios modernos que en la actualidad se construyen han tomado por base este sistema.

El sistema de Asilo-Colonia cuyo interior es semejante a las habitaciones ordinarias, los enfermos tienen mas libertad i el trabajo es la base del tratamiento. Kraepetin recomienda tomar como modelo el tipo de la Colonia de Alt-Scherbitz «Estos enfermos pueden, dice el eminente alienista de la Universidad de Münich, gracias a la influencia favorable del trabajo, quedar muchos años en un estado de salud pasable, miéntras que sin esta medida se habrian rápidamente vuelto dementes. Hemos visto enfermos que, despues de una estadía de muchos años en un asilo cerrado, han podido bajo la influencia de una libertad relativa i del trabajo en una colonia, volver a tomar posesion de sus facultades psíquicas de una manera sorprendente.»

El asilo-colonia de Alt-Scherbitz tiene una estension de 300 hectáreas, se divide en Asilo Central i la Colonia tiene un gran número de pabellones, independientes i dispersos, con todas sus comodidades, con piezas de aislamiento, baños, etc., en cada pabellon alojan 37 enfermos; un 60% de los asilados gozan de libertad.

La creacion del Asilo-Colonia es una de las mas bellas conquistas en la asistencia de los enajenados. Se encuentran en Alemania, Francia, Noruega, Rusia, en los Estados Unidos de América, en la República Arjentina i en muchos otros paises.

La asistencia familiar de los enajenados como se practica en Gheel, gana cada dia mas partidarios entre los alienistas. Se ha puesto en práctica en Alemania, Austria, Rusia i en otros paises con buenos resultados.

Las clínicas psiquiátricas, pequeños hospitales modelos dedicados especialmente a la enseñanza de las afecciones mentales, han tomado un gran desarrollo en Austria, Alemania, Italia, Estados Unidos, etc. Entre nosotros el profesor de enfermedades mentales hace su clase en la Casa de Orates, encontrando de parte de la administracion toda clase de facilidades, para el buen desempeño de su cometido i pudiendo aprovechar para la enseñanza el abundante material que existe en el Establecimiento.

Se construyen asilos especiales para dejenerados, imbéciles e idiotas, en los cuales se les da una educacion en conformidad al desarrollo de sus facultades mentales. Hai tambien en algunos manicomios estranjeros secciones separadas destinadas a la educacion de los niños anormales, con un resultado bastante satisfactorio. Allí se alterna el estudio con el trabajo manual i las horas de recreo. Asilos particulares de esta clase abundan en Francia, Alemania i otros paises. En la Casa de Orates se ha construido un patio para los niños dejenerados i seria conveniente que se les diese una educacion, ya que hasta el presente nada se ha hecho para mejorar la triste condicion de esos desgraciados. Con una educacion bien dirijida, por personas competentes i bajo la direccion de un médico alienista se pueden obtener buenos resultados, como hemos tenido oportunidad de observarlo en establecimientos de esta clase. En Alemania i en Francia se preocupan sériamente de la educacion e instruccion de los niños anormales i se les da una educacion en relacion al desarrollo de sus facultades mentales.

Para la asistencia de criminales que se han vuelto enajenados en las prisiones, se estudia en la actualidad tres sistemas diferentes.

1.º Tratarlos en establecimientos especiales.

2.º Construir departamentos especiales anexos a las penitenciarías.

3.º Construir secciones especiales anexas a los manicomios comunes. Estas tres ideas tienen sus partidarios.

Si el número de enfermos enajenados es considerable, conviene reunirlos en un establecimiento especial, como en Estados Unidos de América, Inglaterra, Canadá, Italia i otros

paises. En Italia se han construido varios establecimientos especiales para atender a los enajenados criminales. En 1886 se inauguró el gran manicomio de Montelupo i al año siguiente el manicomio de Reggio-Emilia. En el Manicomio de Montelupo, el réjimen interior es severo como el que se usa en las prisiones comunes; existen talleres para dar trabajo a los enfermos, los que trabajan tienen cincuenta centavos como remuneracion. Allí se reciben toda clase de enajenados, tanto los que están condenados como los que están en proceso.

Es mui aceptada la idea de construir departamentos especiales anexos a las penitenciarías, como en Prusia, Gran Ducado de Baden, a condicion que el médico de la prision sea alienista e independiente en cuanto a la cuestion médica e hijiénica i haya bastante estension; para que la seccion permita la clasificacion metódica de los enfermos en departamentos separados, debe tener sus jardines, terrenos de cultivos i sus talleres para dar ocupacion a los enfermos.

Las construcciones anexas á los manicomios para asilar a los locos criminales tienen pocos partidarios en Francia, existen en Alemania i en Austria.

En Chile hai una seccion en la Casa de Orates para locos criminales i para los que son peligrosos, pero no hai la suficiente seguridad i pueden evadirse con facilidad.

Existe el proyecto de construir una nueva penitenciaría i se ha comprado cerca de Santiago un terreno con este fin. Es el momento oportuno de consultar allí una seccion especial para locos criminales que pueden ser atendidos segun los adelantos modernos i con las seguridades necesarias para evitar las evasiones. Es indispensable que el médico de la prision tenga conocimientos especiales de medicina mental.

La creacion de asilos especiales o por lo ménos de pabellones de seguridad para locos criminales i peligrosos, es una necesidad que se impone. Por ejemplo, un enfermo es declarado por los Tribunales irresponsable del crímen que ha cometido en estado de enajenacion i se le manda a la Casa de Orates, curado de su enfermedad se le da de alta. Pero la predisposicion a la locura existe en el individuo i si a esto se agregan las contrariedades de la vida, la miseria, las incitacio-

nes esteriores especialmente el alcohol, un nuevo ataque se presenta, el delirante comete un nuevo crímen i nuevamente es declarado irresponsable. No se le admite en la cárcel porque es loco i tampoco en el manicomio porque ha dejado de serlo i la sociedad se ve obligada a soportar en su seno a un individuo que sufre de locura intermitente i que por sus antecedentes es un elemento peligroso para ella. Es por eso que se necesita un asilo especial o un pabellon de seguridad donde poder colocarlos para protejer a la sociedad de estos individuos ya sea de una evasion o de una salida prematura.

Necesitamos un departamento para individuos dejenerados, afectados de inferioridad mental, estos son elementos sociales difíciles de tratar, peligrosos i criminales si se les abandona a su propia suerte. Estos individuos necesitan un departamento especial con un réjimen intermediario entre el asilo i la prision que contribuya a rejenerarlos socialmente con una educacion apropiada i moral.

En Alemania i en Francia se preocupan mucho de la educacion e instruccion de los niños imbéciles e idiotas; existen numerosos asilos privados para la educacion de estos enfermos i algunos manicomios tienen secciones especiales para la asistencia de los niños anormales donde se les da una educacion apropiada al desarrollo de sus facultades mentales, i alternando las horas del dia entre el estudio, los trabajos manuales, la jimnasia i sus horas de recreo. Las clases deben durar tres cuartos de hora para no fatigar la atencion de los alumnos.

En la Casa de Orates se ha construido un patio para los niños dejenerados i seria conveniente que se les diese alguna educacion ya que hasta el presente nada se ha hecho para mejorar la triste condicion intelectual de esos desgraciados.

La creacion de un gran asilo-hospicio destinado a los enajenados crónicos e incurables, a los imbéciles e idiotas que no tienen necesidad de cuidados médicos especiales, ademas de descargar los manicomios de numerosos asilados, seria una gran economía. Habria economía en el servicio médico i administrativo, de botica, internos, guardianes, etc. De esa manera se conseguiria regularizar el servicio de enfermedades mentales agudas i curables, con un máximo de cien enfermos por

cada servicio médico i la creacion de un asilo para incurables. Los enfermos curables serian mejor atendidos, la administracion económica mas fácil i todo seria en beneficio de los enajenados. En los asilos de incurables solo bastan los cuidados hijiénicos de enfermería i no necesitan una organizacion tan perfecta i complicada como en un manicomio, ni un personal médico tan numeroso i científico como es preciso que exista en un asilo de enajenados.

Los Asilos para bebedores responden a una necesidad social. Los médicos que forman parte de la Junta de Beneficencia i que conocen la importancia de estos asilos debieran trabajar por su creacion tanto mas cuanto que existe una lei que ordena su fundacion; bastaria solamente pedir su cumplimiento.

El castigo con que la lei pena al borracho es inútil en la mayoría de los casos, en razon del estado mental de los bebedores. En Suiza i en Alemania donde los asilos para bebedores son numerosos se ha llegado a la conclusion que para obtener algun resultado es necesario la estadía prolongada del bebedor en un asilo especial. Allí el tratamiento moral predomina i debe ser dirijido con tacto i discrecion en cada enfermo en particular; se dan conferencias contra el alcoholismo i se recomienda la abstinencia. El personal del asilo debe ser abstinente. El carácter comun en estos asilos es la libertad completa del individuo. El tiempo necesario para el tratamiento varia de seis meses a dos años.

El bebedor cuando tiene tendencias a recidivar, sino encuentra a la salida del asilo una sociedad de patronato que los dirija i los ayude en sus primeros pasos, caerán nuevamente en el vicio.

Las sociedades de patronato completarian la asistencia de los enajenados i de los alcohólicos. Estas sociedades de patronato que han tomado tanto desarrollo en Europa, tienen por objeto ayudar a los enfermos que han salido curados o mejorados de los manicomios i aun a sus familias miéntras el enfermo permanece en el asilo. Se les busca trabajo, se les da recursos de todas clases, en dinero, ropas, medicamentos i asistencia médica, a fin de evitar las recaidas. Es conveniente que el alcohólico ingrese a una sociedad de temperancia.

Muchas otras medidas complementarias podrian tomarse, como buscar distracciones honestas para el pueblo en los dias de fiestas, conforme a los gustos de cada localidad, propagar los juegos de sport, sustituir las bebidas alcohólicas por bebidas hijiénicas efervescentes, etc. Especialmente construir habitaciones cómodas e hijiénicas para obreros, disminuir los dias de fiestas, i la duracion de las fiestas patrias al menor tiempo posible.

En las Memorias de los años anteriores hemos tratado de las medidas que deben tomarse para combatir el alcoholismo i las hemos dividido en medidas administrativas, sociales i terapéuticas. (Véase Memoria de la Casa de Orates año 1908 i anteriores).

La asistencia i tratamiento de los enajenados ha hecho grandes progresos en los últimos treinta años. Ya hemos visto que se han creado asilos para enfermos curables, i para incurables, se han construido asilos, colonias para criminales enajenados, para enajenados peligrosos, para epilépticos i para idiotas; se ha dado gran importancia a la asistencia familiar, se construyen hermosos edificios para clínicas psiquiátricas, para asilos urbanos, etc.; se ha dado con estas divisiones un gran paso para la curacion i asistencia de estos enfermos.

En el tratamiento de los enajenados todo medio de contension i de aislamiento está condenado i solo se admite en casos mui escepcionales. Sin embargo, algunos paises lo usan para facilitar i disminuir la vijilancia del personal subalterno o por motivo de economía para disminuir el número de enfermeros, lo que es inaceptable en un manicomio bien organizado. El tratamiento por open-door, es admitido por la jeneralidad de los alienistas i es conveniente que los muros i las rejas desaparezcan para los enajenados que no son peligrosos; i al contrario, debe jeneralizarse el tratamiento por la permanencia en cama de cierta clase de enfermos, como tambien los baños tibios prolongados i disminuir el empleo de los hipnóticos empleando un tratamiento mas racional i eficaz en los trastornos somáticos.

En el tratamiento de las enfermedades mentales, nadie pone en duda las ventajas del no-restraint usado en Inglaterra, Holanda, Escocia, Irlanda, Alemania i otros paises, tiende a desaparecer en Francia i Béljica. El tratamiento por la estadía en cama se emplea en Alemania, Escocia, Holanda, Suecia, Noruega, Francia, etc. La asistencia familiar la tenemos en Béljica, Holanda, Escocia, Alemania, Austria, Francia, Italia, Estados Unidos, etc. Las colonias de enajenados existen en Alemania, Austria, Suiza, República Arjentina, Estados Unidos. Los asilos de enajenados criminales o departamentos de enajenados anexos a las prisiones los hai en Italia, Alemania, Inglaterra, Escocia, Estados Unidos, etc.. Departamentos de enajenados criminales anexos a los manicomios los tenemos en Austria, Alemania, Estados Unidos, etc. El open-door manicomio de puertas abiertas en que los enfermos gozan de mayor libertad existen en Alemania, Francia, Austria, Hungría i otros paises. Clínicas psiquiátricas funcionan en Alemania, Austria, Suiza, Italia, etc.

El no-restraint fué ensayado en 1838 por Charles Worth, en 1839 por Conolly e inmediatamente fué seguido por sus colegas ingleses. En 1858 Brosins i Ludwig, declararon que el uso de los medios de contencion mecánica presentaban graves inconvenientes, esa idea es hoi admitida en todas partes.

En 1840 se recomendaba en Francia la utilidad de los baños prolongados en 30, 40, i mas horas de duracion. Kraepelin en 1894 los recomienda de muchos dias, semanas i meses de duracion, los enfermos duermen i toman sus alimentos en el baño. Se emplea el baño prolongado en los enfermos bulliciosos, en los que hacen pedazos la ropa, los atacados de escaras i principalmente en los ajitados. Para aplicar los baños prolongados sin inconveniente, se necesita una buena instalacion de baños para tener agua a una temperatura constante i un personal instruido i abnegado.

Se emplea las envolturas húmedas con buen resultado para calmar los enfermos ajitados i favorecer el sueño, en los tranquilos para combatir el insomnio en lugar de usar los hipnóticos.

El aislamiento celular permanente se hace cada dia mas

raro en los manicomios estranjeros. El aislamiento permanente en las celdas léjos de tranquilizar a los enfermos aumentan i entretienen la ajitacion. En los asilos escoceses i alemanes no existe el departamento celular considerándolo inútil, peligroso i porque aumenta el número de ajitados. Las piezas de aislamiento deben ser colocadas en los diferentes pabellones i estar desocupadas en el dia, solo se admite el aislamiento en la noche para los enfermos bulliciosos que perturban la tranquilidad i el sueño a los enfermos tranquilos; en el dia solo se usan por algunas horas por órden del médico i en casos especiales.

El tratamiento por la estadía en cama, que hemos empleado desde hace algunos años con buen éxito, es tan útil en las afecciones agudas como el trabajo para los enfermos crónicos i los incurables. Hace ya treinta años que se emplea con buen resultado en algunos establecimientos estranjeros i si su aceptacion ha sido lenta, es por la falta de organizacion en los asilos antiguos, por la indiferencia de los médicos i por no poder contar con un personal inferior educado i competente i a menudo deficiente.

El reposo psíquico está indicado en las afecciones mentales agudas, en los estados de excitacion, de depresion i en los delirios alucinatorios agudos. La estacion en el lecho por su situacion, facilita la irrigacion del cerebro i el reposo de los centros nerviosos. Permite tambien restrinjir el empleo de los narcóticos, el uso de las celdas i el médico puede darse cuenta de afecciones orgánicas que suelen acompañar a las enfermedades mentales.

El reposo en cama tiene la ventaja de poder aplicarse en la clientela privada, pues, muchas familias se resisten a llevar a sus deudos a un manicomio. Si la estadía en cama no cura por sí sola la afeccion mental al ménos atenúa la intensidad de los síntomas i evita complicaciones físicas i psíquicas.

En los enfermos crónicos el trabajo da magníficos resultados, colocándolos al mismo tiempo en buenas condiciones hijiénicas, físicas i morales. A menudo hemos visto enfermos que parecian inertes, estúpidos, incapaces de ocuparse en algo, sin ninguna iniciativa i que, sin embargo, se trasforman por el trabajo al aire libre en individuos trabajadores i relativa-

mente intelijentes. El trabajo despierta las facultades mentales adormecidas, mejora la salud regularizando las funciones físicas, favorece el sueño i contribuye a olvidar las ideas delirantes. El trabajo de los enfermos ayuda a los gastos del establecimiento i se utilizan individuos que parecian inútiles.

El trabajo, que tiene gran importancia en los enfermos crónicos i en los que su enfermedad tiende a la cronicidad, está contraindicado en las afecciones agudas i en los períodos de excitacion que suelen tener los enfermos crónicos. Todo médico alienista considera el trabajo en los enajenados como un medio eficaz de tratamiento que no se debe descuidar. El tratamiento open-door debe estar unido al trabajo, a las distracciones, a la lectura de diarios i periódicos ilustrados, todas estas medidas se completan unas a otras.

En la medicacion farmacéutica se tiende a disminuir el abuso que se hace de los hipnóticos para dar preferencia a los medios físicos, como los baños prolongados, las envolturas de sábanas, la estadía en cama, etc.

Estos métodos de tratamiento de la psiquiatria moderna han contribuido a determinar modificaciones profundas en la organizacion material de los manicomios modernos i a considerar a los enajenados como enfermos comunes que es necesario tratar con las mismas atenciones i cuidados que a los enfermos de hospital.

Empleados inferiores.—Un servicio que deja mucho que desear es el de empleados inferiores. Se toma para enfermeros a guardianes (es mas propio el nombre de enfermeros) al primero que se presenta, campesinos a veces que jamas han entrado a un hospital i mucho ménos a un manicomio, otras veces son individuos de la ciudad, sin oficio, bebedores, que no saben leer ni escribir, que no tienen la menor nocion de los cuidados que se deben prodigar a los enfermos i sin tener las cualidades morales indispensables para el puesto, así es que el servicio de la Casa de Orates no puede ser en ese sentido ni medianamente regular.

El personal de enfermeros debe buscarse en un medio social mas elevado, ser educado, instruido i que sepa posesionarse de sus obligaciones. La cultura intelectual i moral del personal facilita la tarea médica i administrativa, es mayor su autoridad i atrae la confianza de los enfermos.

Los enfermeros deben ser mejor remunerados, deben ganar mas que un gañan o un simple sirviente, sin eso jamas tendremos buenos empleados. A los enfermeros se les debe dar ciertas ventajas para arraigarlos al establecimiento, para que su permanencia sea duradera i no cambiarlos todos los dias como sucede ahora con perjuicio de los servicios.

El sueldo debe aumentarse en relacion a los años de servicio, tener un dia libre en la semana i comer en comedor distinto de los mozos. Es una ventaja que el personal de enfermeros sea casado, pues se ha observado que los enfermeros casados son mas estables. El profesor Kraepelin dice: «que si se quiere conservar un personal estable i hacer del empleo de enfermero una carrera, es preciso permitir el matrimonio en el cuerpo de empleados. Es conveniente que el establecimiento tenga departamentos para enfermeros casados fuera del establecimiento, como existen en Inglaterra.

Es buena proporcion de tener un enfermero por cada diez enfermos i en los pensionistas 1 por 6 enfermos.

Para admitir un enfermero deberá éste tener como mínimum 20 años de edad i como máximum de 35 a 40 años.

La idea de admitir enfermeras en los servicios de hombres, ha sido adoptada en el Congreso de Limoges (1901) i es ésta una cuestion que está a la órden del dia. En Inglaterra, Escocia, Estados Unidos i Holanda se sirven de mujeres en los servicios de hombres i no han tenido sino que felicitarse de esa reforma que ha dado buenos resultados. En otros establecimientos usan enfermeros hombres solamente con los enfermos bulliciosos, violentos, inmorales, en la estadía en el baño i en el servicio nocturno.

El doctor G. M. Robertson del Asilo de Striling en Escocia, considera que el empleo de enfermeras en los departamentos de hombres es una reforma ideal que hai que realizar en los asilos de enajenados.

En vista de los grandes servicios que las enfermeras pueden prestar a los enajenados por su mejor educacion, su abnegacion i contraccion a sus obligaciones, i por otra parte, dada la dificultad de encontrar guardianes que no sean bebedores seria el caso de ensayar enfermeras que hayan recibido el título de tales i que sean competentes en el tratamiento de los enajenados.

Datos estadísticos correspondientes al año 1909

1.—Diagnóstico de los entrados

Manías	Aguda	13	
	Crónica	4	
	Exaltacion maníaca	11	
	Hebrefemia	1	
			29
Melancolías	Intermitente	9	
			9
Loc. sistematizada	Delirio crónico	22	
			22
Locuras tóxicas	Alcoholismo crónico	12	
	Delirio alcohólico	191	
	Epilepsia alcohólica	1	
	Morfinomanía	2	
			206
	A la vuelta		266

	De la vuelta		266
Locs. infecciosas..	Sifilítica	1	
			1
Locs. neuróuticas.	Epiléptica	39	
	Histérica	2	
			41
Locs. paralíticas...	Parálisis jeneral progresiva	13	
			13
Locs. dejenerativ.	Confusion mental	1	
	Debilidad »	13	
	Dejeneracion »	32	
	Delirio alucinatorio	4	
	» crónico de los dejenerados	10	
	» polimorfo	2	
	» transitorio	4	
	Impulsos irresistibles	2	
	Moral razonante	5	
			73
Demencias	Orgánica	4	
	Primitiva	5	
	Secundaria	7	
	Senil	19	
			35
Estado conjénitos.	Idiocía	2	
	Imbecilidad	9	
			11
	Sin enajenacion	4	
	Retirado sin diagnóstico	1	
			5
	TOTAL		476

2.—Causa de la enajenacion

Arterio esclerósis	2
Dejeneracion	80
Estado conjénito	11
Epilepsia	39
Excesos alcohólicos	210
» de trabajo intelectual	4
Golpes del cráneo	2
Herencia	51
Histeria	2
Morfina	2
Periodicidad	9
Reblandecimiento cerebral	1
Reveses de fortuna	5
Senilidad	19
Sífilis	10
Sufrimientos morales	8
Se ignora la causa	16
Total	471

En este cuadro no se incluye a un enfermo sin diagnóstico i a 4 entrados sin enajenacion.

3.—Herencia

Abuelo enajenado	4
» epiléptico	2
Abuela enajenada	2
Hermano alcohólico	21
» demente	3
» enajenado	5
» epiléptico	2
Hermana demente	1
» enajenada	3
A la vuelta	43

De la vuelta	43
Hermana epiléptica	5
» histérica	11
Madre alcohólica	9
» enajenada	6
» epiléptica	2
» histérica	19
Padre alcohólico	83
» enajenado	7
» epiléptico	3
» neurópata	5
Padres alcohólicos	11
» consanguíneos	5
Parientes enajenados	7
» neurópatas	72
» epilépticos	9
Primo hermano enajenado	6
» » epiléptico	3
Prima hermana histérica	17
Tio enajenado	4
» idiota	2
Tia enajenada	5
» histérica	9
No hai herencia	44
Se ignora la herencia	85
Total	472

En este cuadro no se incluye a 4 entrados sin enajenacion.

4.—Edad de los entrados en el año segun diagnóstico

	Exaltacion maníaca	Manía aguda	Manía crónica	Melancolía aguda	Locura periódica	Delirio alucinatorio	Locura sistematizada	Locuras tóxicas: Locura alcohólica	Locuras tóxicas: Alcoholismo crónico	Locuras tóxicas: Morfinomanía	Locura infecciosa (sifilítica)	Loc. neurótica: Locura epiléptica	Loc. neurótica: Locura histérica	Parálisis jeneral progresiva	Locura dejenerativa	Demencias	Estados conjénitos
De 10 a 20 años...	3	2	..	3	...	2	1	7	..	...	...	13	...	...	8	2	3
De 20 a 30 » ...	2	4	...	13	...	1	1	48	1	1	1	15	1	...	30	4	4
De 30 a 40 » ...	2	6	...	6	5	1	8	74	6	1	...	6	1	4	14	5	3
De 40 a 50 » ...	2	1	2	8	1	...	6	39	1	...	...	1	...	5	9	1	1
De 50 a 60 » ...	1	...	...	1	...	...	3	15	3	...	...	2	...	1	3	2	...
De mas de 60 años.	...	...	2	1	2	...	3	6	1	...	...	2	...	3	4	20	...
Total.....	10	13	4	32	8	4	32	189	12	2	1	39	2	13	68	34	11

La manía aguda, la melancolía, la locura alcohólica, la locura epiléptica i la locura dejenerativa, son frecuentes en la juventud i la edad adulta; los estados conjénitos, imbecilidad e idiocía se manifiestan en la niñez; la parálisis jeneral progresiva i las afecciones mentales crónicas son comunes en la edad adulta i en la vejez. La edad en que la locura es mas frecuente, es de veinte a cuarenta años i la causa mas comun de locura es la herencia i el alcoholismo.

5.—Criminalidad

Durante el año han ingresado 10 reos:

Locuras sistematizadas	Delirio crónico	2	
			2
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	4	
			4
Locuras dejenerativas	Débil mental	1	
	Delirio crónico dejenerativo	2	
			3
Estados conjénitos	Imbecilidad	1	
			1
			10

6.—Tiempo de permanencia en el hospital

El tiempo que han permanecido en el Hospital los enfermos que han salido en el año, se indica en el siguiente cuadro:

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
1 dia	1		1	3		5
2 dias				1		1
3 »				1		1
4 »				2		2
5 »	1					1
7 »	2		1	4		7
8 »				2		2
9 »	2		1			3
10 »	1			1		2
11 »	2			2		4
12 »	2		1	1		4
13 »	3			2		5
14 »	2			1		3
15 »	5		2	1		8
16 »	3		2			5
18 »	3					3
19 »	1		1	1		3
20 »	3					3
21 »	4					4
22 »	3	1	1			5
23 »	4		1			5
24 »	3	1	2			6
25 »	2		1			3
26 »	2					2
27 »	2			2		4
28 »	2			1		3
29 »	2				1	4
1 mes	3			1		4
1 » 1 dia	1					1
1 » 2 dias	3		1			4
1 » 3 »	2			1	1	4
1 » 4 »			1			1
1 » 5 »	1					1
Al frente	65	2	18	27	2	113

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
Del frente	65	2	18	27	2	113
1 mes 6 dias						1
1 » 7 »		1		1		1
1 » 8 »				1		1
1 » 9 »						1
1 » 10 »	2		1			3
1 » 12 »	1					1
1 » 13 »		2		1		3
1 » 14 »	1			1		2
1 » 15 »	2					2
1 » 16 »	3		1			4
1 » 17 »	1			1		2
1 » 18 »			1	1		2
1 » 19 »	3				1	4
1 » 20 »	1				1	2
1 » 21 »				1		1
1 » 22 »	1	1	1	2		5
1 » 23 »	1					1
1 » 24 »	1	2				3
1 » 25 »			1			1
1 » 26 »	1					1
1 » 27 »	2					2
1 » 28 »				1		1
1 » 29 »	1	1				2
2 meses				1	1	2
2 » 1 dia	3					3
2 » 2 dias	1		1	1		3
2 » 3 »		1	1			2
2 » 4 »	1				1	2
2 » 5 »	2					2
2 » 6 »					1	1
2 » 7 »	2				1	3
A la vuelta	95	10	25	39	8	177

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
De la vuelta	95	10	25	39	8	177
2 meses 9 dias	2			1		3
2 » 11 »	4					4
2 » 12 »				1		1
2 » 13 »			2	1		3
2 » 14 »	1					1
2 » 15 »			1			1
2 » 16 »		1	1			2
2 » 18 »			1			1
2 » 19 »	1					1
2 » 20 »				1		1
2 » 21 »			1	1		2
2 » 22 »	1		1			2
2 » 23 »	2		1			3
2 » 24 »	1		1			2
2 » 27 »	1					1
2 » 28 »					1	1
2 » 29 »	1	1				2
3 » 1 dia	1		1		1	3
3 » 3 dias	2					2
3 » 4 »	1		1			2
3 » 5 »					1	1
3 » 7 »				1		1
3 » 8 »		1				1
3 » 10 »	1		1			2
3 » 11 »	2					2
3 » 13 »	2					2
3 » 14 »	1					1
3 » 15 »			1			1
3 » 16 »	1					1
3 » 17 »			1	1		2
3 » 18 »	1				1	2
Al frente	121	13	39	46	12	231

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
Del frente	121	13	39	46	12	231
3 meses 19 dias	1					1
3 » 20 »	1					1
3 » 21 »	1					1
3 » 22 »	1		1	1		3
3 » 24 »				1		1
3 » 25 »	2					2
3 » 29 »	1	1	1	1		4
4 »	1					1
4 » 1 dia	1					1
4 » 3 dias			3			3
4 » 4 »					1	1
4 » 5 »	1					1
4 » 8 »				1		1
4 » 9 »			1		1	2
4 » 10 »			1			1
4 » 11 »			1			1
4 » 12 »			1	1		2
4 » 16 »		1		1		2
4 » 17 »			1			1
4 » 19 »				1		1
4 » 21 »	1					1
4 » 22 »		1	1			2
4 » 24 »	1					1
4 » 25 »			1			1
4 » 28 »	1		1	1		3
4 » 29 »	2		1			3
5 » 1 dia	1					1
5 » 2 dias	1	1				2
5 » 3 »	1	1				2
5 » 4 »			1			1
5 » 5 »	1					1
A la vuelta	140	18	54	54	14	280

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
De la vuelta...	140	18	54	54	14	280
5 meses 6 dias	1					1
5 » 7 »	1					1
5 » 8 »	1				1	2
5 » 9 »				1	1	2
5 » 10 »			1			1
5 » 13 »			1			1
5 » 15 »			1			1
5 » 17 »	1					1
5 » 20 »			1			1
5 » 23 »	1					1
5 » 24 »				1		1
5 » 26 »	1			1		2
5 » 27 »	1					1
6 »				1		1
6 » 1 dia	1					1
6 » 5 dias				1		1
6 » 9 »				1		1
6 » 10 »			1		1	2
6 » 12 »			1			1
6 » 15 »					2	2
6 » 16 »		1				1
6 » 18 »	2					2
6 » 19 »	1					1
6 » 22 »			1			1
6 » 27 »			1			1
6 » 28 »	1					1
6 » 29 »	2		1	1		4
7 » 5 »			1			1
7 » 7 »	1					1
7 » 8 »			1		1	2
7 » 13 »			1			1
Al frente..	155	19	66	61	20	321

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
Del frente	155	19	66	61	20	321
7 meses 14 dias.....	1	.....	.....	.....	.....	1
7 » 15 »	.....	.....	.....	1	.....	1
7 » 18 »	.....	.....	.....	1	.....	1
7 » 19 »	.....	.....	.....	1	.....	1
7 » 21 »	.....	.....	.....	1	.....	1
7 » 28 »	1	.....	.....	.....	.....	1
7 » 29 »	1	.....	.....	.....	.....	1
8 »	.....	.....	.....	1	.....	1
8 » 7 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
8 » 8 »	.....	1	.....	.....	.....	1
8 » 18 »	2	.....	1	.....	.....	3
8 » 22 »	1	.....	.....	.....	.....	1
8 » 23 »	.....	.....	1	.....	.....	1
8 » 24 »	.....	1	.....	.....	.....	1
8 » 25 »	.....	1	.....	.....	.....	1
9 » 4 »	.....	.....	.....	1	.....	1
9 » 7 »	1	.....	.....	.....	.....	1
9 » 8 »	.....	.....	.....	.....	1	1
9 » 15 »	.....	1	.....	1	.....	2
9 » 19 »	.....	1	.....	.....	.....	1
9 » 20 »	.....	.....	1	1	.....	1
9 » 25 »	.....	1	.....	.....	.....	1
9 » 28 »	.....	.....	.....	.....	.....	1
10 » 18 »	1	.....	.....	.....	.....	1
10 » 26 »	1	.....	.....	.....	.....	1
11 » 4 »	.....	.....	.....	1	1	2
11 » 17 »	.....	.....	.....	1	.....	1
11 » 21 »	.....	.....	.....	1	.....	1
11 » 28 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 año 15 »	.....	.....	1	.....	.....	1
1 » 17 »	1	.....	.....	.....	.....	1
A la vuelta.....	165	25	70	74	22	356

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
De la vuelta.....	165	25	70	74	22	356
1 año 1 mes 4 dias.....	1	.....	.....	.....	.....	1
1 » 1 » 19 »	.....	1	.....	.....	.....	1
1 » 1 » 27 »	.....	.....	.....	.....	1	1
1 » 2 meses 16 »	1	.....	.....	1	.....	2
1 » 3 » 10 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 3 » 21 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 3 » 28 »	.....	1	.....	.....	.....	1
1 » 4 » 7 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 4 » 25 »	.....	1	.....	.....	.....	1
1 » 4 » 26 »	.....	.....	1	.....	.....	1
1 » 5 »	.....	1	.....	.....	.....	1
1 » 5 » 27 dias.....	.....	1	.....	.....	.....	1
1 » 6 » 10 »	2	.....	.....	.....	.....	2
1 » 6 » 23 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 7 » 22 »	.....	.....	1	.....	.....	1
1 » 8 » 23 »	.....	.....	1	.....	.....	1
1 » 8 » 26 »	1	.....	.....	.....	.....	1
1 » 9 » 9 »	.....	.....	1	.....	.....	1
1 » 10 » 6 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 10 » 12 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 10 » 20 »	.....	.....	.....	2	.....	2
1 » 11 » 4 »	.....	.....	.....	1	.....	1
1 » 11 » 29 »	.....	.....	1	.....	.....	1
2 años 1 mes 21 »	.....	.....	.....	1	.....	1
2 » 1 » 27 »	1	.....	.....	.....	.....	1
2 » 3 meses.....	.....	.....	.....	1	.....	1
2 » 3 » 12 dias.....	.....	.....	.....	.....	1	1
2 » 3 » 17 »	.....	.....	.....	1	.....	1
2 » 3 » 29 »	.....	.....	.....	1	.....	1
2 » 4 » 24 »	.....	.....	.....	2	.....	2
2 » 8 » 18 »	.....	.....	.....	1	.....	1
Al frente.....	171	30	75	91	24	391

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
Del frente	171	30	75	91	24	391
2 años 8 meses 23 dias	.....	.....	.....	1	.....	1
2 » 9 » 2 »	.....	1	.....	.....	.....	1
2 » 11 » 13 »	.....	.....	1	.....	1	1
2 » 11 » 24 »	.....	.....	.....	1	.....	1
3 » » 4 »	.....	.....	.....	1	.....	1
3 » 6 dias.....	1	.....	.....	.....	.....	1
3 » 1 mes 29 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
3 » 2 meses 27 »	1	.....	.....	.....	.....	1
3 » 2 » 28 »	.....	.....	1	.....	.....	1
3 » 3 » 6 »	.....	.....	1	.....	.....	1
3 » 3 » 28 »	.....	.....	.....	.....	.....	1
3 » 9 » 28 »	.....	.....	.....	1	.....	1
3 » 10 » 15 »	.....	.....	.....	1	.....	1
4 años 5 dias.....	1	.....	.....	.....	.....	1
4 » 1 mes 15 dias	.....	.....	.....	.....	1	1
4 » 10 meses 1 dia.....	.....	.....	.....	.....	1	1
4 » 11 » 28 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 23 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 4 meses 14 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 6 » 16 »	1	.....	.....	.....	.....	1
5 » 7 » 15 »	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 8 »	.....	1	.....	.....	.....	1
5 » 8 » 23 »	.....	1	.....	.....	.....	1
5 » 9 » 10 »	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 10 » 16 »	1	.....	.....	.....	.....	1
5 » 11 » 11 »	.....	.....	.....	1	.....	1
5 » 11 » 21 »	.....	.....	.....	.....	1	1
6 » 1 dia.....	.....	.....	1	.....	.....	1
6 » 1 mes 14 dias.....	.....	.....	.....	1	.....	1
6 » 2 meses 18 »	.....	.....	.....	1	.....	1
6 » 3 »	.....	.....	.....	.....	1	1
A la vuelta.....	176	33	79	105	29	422

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanos	Mejorados	Retirados	Fallecidos	Fugados	Total
De la vuelta	176	33	79	105	29	422
6 años 4 meses 14 dias					1	1
6 » 8 » 2 »				1		1
6 » 8 » 18 »				1		1
7 » » 23 »					1	1
7 » 1 mes 21 »				1		1
7 » 3 meses »				1		1
7 » 11 » 6 »			1			1
7 » 11 » 26 »			1			1
8 » 4 » 26 »				1		1
8 » 8 » 4 »				1		1
8 » 10 » 3 »				1		1
9 » 13 dias			1			1
9 » 1 mes 2 dias	1					1
9 » 2 meses 29 »					1	1
9 » 9 » 3 »				1		1
10 » 15 dias »				1		1
10 » 3 » 14 »				1		1
11 » »				1		1
11 » 8 » 28 »				1		1
11 » 9 » 21 »				1		1
11 » 10 » 18 »				1		1
12 » 5 » 16 »				1		1
13 » 18 dias		1				1
15 » 1 mes 5 dias				1		1
15 » 1 » 10 »				1		1
16 » 10 meses 21 »				1		1
19 » 1 mes 13 »				1		1
32 » » 15 »				1		1
TOTAL	177	34	82	125	32	450

En este cuadro no se incluye a 4 que entraron sin enajenacion.

7.—Diagnóstico de los que han sanado

Manías	Aguda	6	
	Exaltacion maníaca	7	
			13
Melancolías	Aguda	20	
			20
Locs. periódicas	Intermitente	6	
			6
Locs. tóxicas	Delirio alcohólico	116	
	Epilepsia alcohólica	1	
			117
Locuras dejenerativas	Confusion mental	2	
	Debilidad »	5	
	Dejeneracion »	1	
	Delirio alucinatorio	6	
	» crónico de los dejenerados	1	
	» transitorio	5	
	Locura moral	1	
			21
	Total		177

En este cuadro no se incluyen a 4 que entraron sin enajenacion.

8.—Pernanencia de los que han sanado i diagnósticos

Manías

Aguda	16 dias	1	
	20 »	1	
	1 mes 2 dias	1	
	5 meses 2 »	1	
	6 » 19 »	1	
	1 año 6 meses 10 dias	1	
			6
Exaltac. maníaca	7 dias	1	
	18 »	1	
	2 meses 1 dia	1	
	3 » 3 dias	2	
	3 » 11 »	1	
	4 » 24 »	1	
			7

Melancolías

Aguda	13 dias	1	
	22 »	1	
	1 mes 23 dias	1	
	2 meses 1 dia	1	
	2 » 2 dias	1	
	2 » 7 »	2	
	2 » 9 »	1	
			8
Al frente			21

Del frente		21
Aguda	2 meses 22 dias	1
	2 » 24 »	1
	3 » 4 »	1
	4 » 21 »	1
	4 » 29 »	1
	5 » 1 dia	1
	5 » 27 dias	1
	6 » 1 »	1
	8 » 18 »	1
	1 año 2 meses 16 dias	1
	1 » 8 » 26 »	1
	3 años 6 dias	1
		12

Locuras periódicas

Intermitente	1 mes 19 dias	1
	1 » 22 »	1
	3 » 25 »	1
	4 » 1 dia	1
	5 » 26 dias	1
	7 » 29 »	1
		6

Locuras tóxicas

Loc. alcohólica	5 dias	1
	7 »	1
	9 »	2
	10 »	1
	11 »	2
	12 »	2
	13 »	2
A la vuelta		39

De la vuelta.....		39
	14 dias	2
	15 »	5
	16 »	1
	18 »	2
	19 »	1
	20 »	3
	21 »	3
	22 »	1
	23 »	4
	24 »	3
	25 »	2
	26 »	2
	27 »	2
	28 »	1
	29 »	2
	1 mes.....	3
Loc. alcohólica.....	1 » 1 dia	1
	1 » 2 dias	2
	1 » 3 »	2
	1 » 5 »	1
	1 » 10 »	2
	1 » 12 »	1
	1 » 14 »	1
	1 » 15 »	1
	1 » 16 »	3
	1 » 17 »	1
	1 » 19 »	2
	1 » 20 »	1
	1 » 24 »	1
	1 » 26 »	1
	1 » 27 »	1
	2 meses 1 dia	1
	2 » 4 dias	1
Al frente.....		39

	Del frente.....	39
Loc. alcohólica....	2 meses 5 dias.....	2
	2 » 9 »	1
	2 » 11 »	3
	2 » 14 »	1
	2 » 19 »	1
	2 » 23 »	2
	2 » 27 »	1
	2 » 29 »	1
	3 » 10 »	1
	3 » 11 »	1
	3 » 13 »	1
	3 » 16 »	1
	3 » 18 »	1
	3 » 20 »	1
	3 » 21 »	1
	3 » 22 »	1
	3 » 29 »	1
	4 »	1
	4 » 28 »	1
	4 » 29 »	1
	5 » 3 »	1
	5 » 5 »	1
	5 » 7 »	1
	5 » 8 »	1
	5 » 23 »	1
	6 » 18 »	2
	6 » 28 »	1
	7 » 7 »	1
	7 » 28 »	1
	7 » 29 »	1
	8 » 18 »	1
	A la vuelta.....	39

De la vuelta.....			39
Loc. alcohólica.....	8 meses 22 dias.....	1	
	9 » 7 »	1	
	10 » 18 »	1	
	10 » 26 »	1	
	1 año 17 »	1	
	1 » 1 mes 4 dias.....	1	
	2 años 1 » 27 »	1	
	5 » 10 meses 16 »	1	
	9 » 1 mes 2 »	1	
			116
Epilep. alcohólica..	28 dias.....	1	
			1

Locuras dejenerativas

Confusion mental.	3 meses 14 dias.....	1	
	3 » 25 »	1	
			2
Debilidad mental..	22 dias.....	1	
	1 mes 29 dias.....	1	
	3 meses 13 »	1	
	7 » 14 »	1	
	1 año 6 meses 10 dias	1	
			5
Dejeneracion mental.....	2 meses 11 dias.....	1	
			1
Al frente.....			164

Del frente.....			164
Delirio alucinatorio.....	1 mes 15 dias	1	
	1 meses 27 »	1	
	3 » 19 »	1	
	5 » 6 »	1	
	3 años 2 meses 27 dias	1	
	5 » 6 » 16 »	1	
			6
Delirio crónico degenerativo.....	4 años 5 dias.....	1	
			1
Delirio transitorio.	1 dia.....	1	
	16 dias	1	
	3 meses 1 dia	1	
	4 » 5 dias	1	
	6 » 29 »	1	
			5
Moral razonante...	5 meses 17 dias.....	1	
			1
Total.....			177

9.—Diagnóstico de los mejorados

Melancolía	Aguda.....	2	
			2
A la vuelta.....			2

	De la vuelta ...		2
Locs. periódicas.	Intermitente	2	
			2
Loc. sistematizada	Delirio crónico	3	
			3
Locuras tóxicas...	Alcoholismo crónico	3	
	Delirio alcohólico	1	
			4
Loc. neuróticas...	Epiléptica	8	
			8
Loc. dejenerativa..	Debilidad mental	2	
	Dejeneracion mental	6	
	Delirio alucinatorio	1	
	» crónico de los dejenerados.	1	
	Moral razonante	1	
			11
Demencias	Primitiva	1	
	Orgánica	1	
	Senil	1	
			3
Est. conjénitos....	Imbecilidad	1	
			1
	Mejorados		34

10.—Permanencia de los que han salido mejorados

Melancolías

Aguda	1 mes 13 dias	1	
	1 año 4 meses 25 dias	1	
			2

Locuras periódicas

Intermitente	1 mes 13 dias	1	
	1 año 3 meses 28 dias	1	
			2

Locuras sistematizadas

Delirio crónico	3 meses 8 dias	1	
	4 » 16 »	1	
	1 año 5 meses	1	
			3

Locuras tóxicas

Alcoholismo crónico	24 dias	1	
	9 meses 15 dias	1	
	1 año 5 meses 27 dias	1	
			3
Delirio alcohólico	3 meses 29 dias	1	
			1
A la vuelta			11

Locuras neuróticas

De la vuelta			11
Epiléptica	22 dias	1	
	1 mes 7 dias	1	
	1 » 24 »	1	
	2 meses 16 »	1	
	2 » 29 »	1	
	4 » 22 »	1	
	5 » 3 »	1	
	9 » 19 »	1	
			8

Locuras dejenerativas

Debilidad mental	8 meses 25 dias	1	
	5 años 8 meses	1	
			2
Dejeneracion mental	1 mes 22 dias	1	
	5 meses 2 »	1	
	8 » 24 »	1	
	1 año 1 mes 19 dias	1	
	2 años 9 meses 2 »	1	
	5 » 8 » 23 »	1	
			6
Delirio alucinatorio	13 años 18 dias	1	
			1
Al frente			28

Locuras dejenerativas

Al frente			18
Delirio crónico dejenerativo	1 mes 29 dias	1	
			1
Moral razonante	6 meses 16 dias	1	
			1

Demencias

Orgánica	2 meses 3 dias	1	
			1
Primitiva	8 meses 8 dias	1	
			1
Senil	1 mes 24 dias	1	
			1

Estados conjénitos

Imbecilidad	9 meses 28 dias	1	
			1
Total			34

11.—Diagnóstico de los que han salido retirados

Manías	Aguda	4	
	Crónica	1	
	Exaltacion maníaca	1	
			6
A la vuelta			16

	De la vuelta		16
Melancolías	Aguda	9	
			9
Locs. periódicas	Intermitente	2	
			2
Loc. sistematizada	Delirio crónico	4	
			4
Locs. tóxicas	Alcoholismo crónico	4	
	Delirio alcohólico	18	
			22
Loc. neuróticas	Epiléptica	8	
			8
Loc. paralíticas	Parálisis jeneral progresiva	3	
			3
Loc. dejenerativas	Debilidad mental	3	
	Dejeneracion mental	5	
	Delirio alucinatorio	3	
			11
Loc. dejenerativas	Delirio crónico de los dejenerados	3	
	Moral razonante	3	
			6
Demencias	Primitiva	1	
	Orgánica	3	
	Senil	3	
			7
	Al frente		78

Del frente			78
Estados conjénitos	Imbecilidad	3	
			3
	Sin diagnóstico	1	
			1
Retirados			82

12.—Permanencia de los retirados

Manías

Aguda	1 mes 6 dias	1	
	4 meses 3 »	1	
	4 » 25 »	1	
	5 » 10 »	1	
			4
Crónica	9 años 13 dias	1	
Exalt. maníaca	2 meses 21 dias	1	

Melancolías

Aguda	15 dias	1	
	2 meses 3 dias	1	
	3 » 22 »	1	
	3 » 29 »	1	
	4 » 3 »	1	
	6 » 22 »	1	
	6 » 29 »	1	
	8 » 23 »	1	
	3 años 3 meses 6 dias	1	
			9
A la vuelta			15

De la vuelta..... 15

Locuras periódicas

Intermitente.....	1 mes 16 dias	1
	7 años 11 meses 26 dias.....	1
		2

Locuras sistematizadas

Delirio crónico....	2 meses 13 dias	1
	2 » 16 »	1
	4 » 22 »	1
	7 años 11 meses 6 dias.....	1
		4

Locuras tóxicas

Alcoholismo crónico.....	25 dias.....	1
	4 meses 11 dias.....	1
	1 año 11 meses 29 dias.....	1
	3 años 2 » 28 »	1
		4
Loc. alcohólica....	12 dias.....	1
	15 »	1
	23 »	1
	24 »	1
	1 mes 4 dias.....	1
	1 » 10 »	1
	1 » 18 »	1
		7
Al frente.....		32

Del frente		32
Loc. alcohólica	2 meses 15 dias	1
	2 » 18 »	1
	2 » 22 »	1
	3 » 4 »	1
	3 » 10 »	1
	4 » 17 »	1
	5 » 4 »	1
	5 » 20 »	1
	6 » 10 »	1
	7 » 8 »	1
	1 año 9 meses 9 dias	1
		11

Locuras neuróticas

Epiléptica	9 dias	1
	1 mes 25 dias	1
	4 meses 9 »	1
	4 » 20 »	1
	6 » 27 »	1
	8 » 18 »	1
	9 » 25 »	1
	2 años 11 meses 13 dias	1
		8

Locuras paralíticas

Parálisis jeneral	16 dias	1
	3 meses 1 dia	1
	1 año 15 dias	1
		3
A la vuelta		54

De la vuelta..... 54

Locuras dejenerativas

Debilidad mental	7 dias	1	
	3 meses 15 dias	1	
	1 año 7 meses 22 dias	1	
			3
Dejeneracion mental	19 dias	1	
	4 meses 29 dias	1	
	5 » 13 »	1	
	6 » 12 »	1	
	7 » 5 »	1	
			5
Delirio alucinatorio	1 mes 22 dias	1	
	4 meses 3 »	1	
	4 » 8 »	1	
			3
Delirio crónico	1 mes 2 dias	1	
	2 meses 2 »	1	
	2 » 13 »	1	
			3
Moral razonante	22 dias	1	
	2 meses 24 dias	1	
	7 » 3 »	1	
			3

Al frente..... 71

Del frente			71

Demencias

Orgánica	29 dias	1	
	1 año 4 meses 26 dias	1	
	1 » 8 » 23 »	1	
			3
Primitiva	4 meses 10 dias	1	
			1
Senil	16 dias	1	
	24 »	1	
	2 meses 23 dias	1	
			3

Estados conjénitos

Imbecilidad	3 meses 17 dias	1	
	5 » 15 »	1	
	6 » 1 dia	1	
			3
Sin diagnóstico	1 dia	1	
			1
Total			82

13.—Diagnóstico de los fallecidos

Manía	Aguda	3	
	Crónica	4	
	Exaltacion maníaca	1	
	Hebefrenia	1	
			9
Melancolía	Aguda	5	
			5
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	11	
			11
Locuras tóxicas	Alcoholismo crónico	3	
	Delirio alcohólico	19	
	Pseudo parálisis alcohólico	1	
			23
Locuras infecciosas	Sifilítica	1	
			1
Locuras neuróticas	Epiléptica	11	
			11
Locuras paralíticas	Parálisis jeneral progresiva	10	
			10
Locuras dejenerativas	Debilidad mental	3	
	Dejeneracion mental	4	
	Al frente		70

Del frente			70
Locuras dejenerativas	Delirio crónico de los dejenerados	2	
	» alucinatorio	3	
	Impulsos irresistibles	1	
	Moral razonante	1	
			14
Demencias	Orgánica	2	
	Secundaria	17	
	Senil	14	
			33
Estados conjénitos	Idiocía	3	
	Imbecilidad	5	
			8
Total			125

14.—Permanencia de los fallecidos

Manías

Aguda	3 meses 22 dias	1	
	6 » 5 »	1	
	9 » 15 »	1	
			3
Crónica	7 años 3 meses	1	
	12 » 5 » 16 dias	1	
	15 » 1 mes 5 »	1	
	15 » 1 » 10 »	1	
			4
A la vuelta			7

	De la vuelta		7
Exalt. maníaca. ...	2 meses 20 dias	1	
			1
Hebefrenia	6 años 1 mes 14 dias	1	
			1

Melancolías

Aguda	13 dias	1	
	1 mes 3 dias	1	
	3 meses 17 »	1	
	7 » 19 »	1	
	9 » 4 »	1	
			5

Locuras sistematizadas

Delirio crónico	11 dias	1	
	12 »	1	
	13 »	1	
	1 mes 17 dias	1	
	5 meses 26 »	1	
	1 año 3 meses 21 dias	1	
	4 años 11 » 28 »	1	
	7 » 1 mes 21 »	1	
	10 » 15 dias	1	
	11 »	1	
	16 » 10 meses 21 dias	1	
			11
	Al frente		25

Del frente..... 25

Locuras tóxicas

Alcoholismo crónico.....	1 dia.....	1
	1 mes 21 dias.....	1
	3 años 1 mes 29 dias.....	1
		3
Loc. alcohólica.....	1 dia.....	1
	2 dias	1
	3 »	1
	4 »	1
	7 »	2
	8 »	1
	14 »	1
	19 »	1
	28 »	1
	1 mes 28 dias.....	1
	2 meses	1
	3 » 7 dias	1
	4 » 28 »	1
	5 » 9 »	1
	11 » 17 »	1
	1 año 4 meses 7 dias.....	1
	1 » 16 » 20 »	1
	2 años 4 » 24 »	1
		19
Pseudo parálisis alcohólica.....	1 año 6 meses 23 dias.....	1
		1

A la vuelta..... 48

De la vuelta..... 48

Locuras infecciosas

Sifilítica.....	11 meses 4 dias.....	1
		1

Locuras neuróticas

Epiléptica.....	5 meses 24 dias.....	1
	7 » 18 »	1
	8 » 7 »	1
	1 año 10 meses 12 dias	1
	2 años 4 » 24 »	1
	2 » 11 » 24 »	1
	3 » 4 dias	1
	3 » 9 meses 28 dias	1
	3 » 10 » 15 »	1
	5 » 4 » 14 »	1
	5 » 7 » 15 »	1
		11

Locuras paralíticas

Parálisis jeneral progresiva.....	4 dias.....	1
	8 »	1
	10 »	1
	27 »	1
	1 mes 13 dias.....	1
	1 » 14 »	1
	4 meses 8 »	1
	7 » 15 »	1
	8 »	1
	1 año 10 meses 20 dias.....	1
		10
		70

Al frente..... 70

Del frente.....		70

Locuras dejenerativas

Debilidad mental	1 dia.....	1
	4 meses 19 dias	1
	2 años 3 meses 29 dias.....	1
		3
Dejeneracion mental.....	15 dias.....	1
	1 mes 9 dias.....	1
	4 meses 16 »	1
	9 años 9 meses 3 dias	1
		4
Delirio crónico de los dejenerados	6 meses 29 dias.....	1
	5 años 23 »	1
		2
Delirio alucinatorio.....	11 meses 21 dias.....	1
	5 años 11 meses 11 dias.....	1
	8 » 10 » 3 »	1
		3
Impulsos irresistibles.....	1 año 10 meses 6 dias.....	1
		1
Moral razonante...	6 años 8 meses 18 dias.....	1
		1
A la vuelta.....		84

De la vuelta..... 84

Demencias

Orgánica.....	7 meses 21 dias	1	
	2 años 3 meses.....	1	
			2
Secundaria.....	27 dias.....	1	
	1 mes 22 dias.....	1	
	2 meses 9 »	1	
	2 » 12 »	1	
	4 » 12 »	1	
	9 » 20 »	1	
	1 año 11 meses 4 dias	1	
	2 años 1 mes 21 »	1	
	5 » 9 meses 10 »	1	
	6 » 8 » 2 »	1	
	8 » 4 » 26 »	1	
	10 » 3 » 14 »	1	
	11 » 8 » 28 »	1	
	11 » 9 » 21 »	1	
	11 » 10 » 18 »	1	
	19 » 1 » 13 »	1	
	32 » 25 dias	4	
			17
Senil.....	7 dias.....	2	
	11 »	1	
	1 mes.....	1	

Al frente..... 103

Del frente		103
Senil	1 mes 8 dias	1
	1 » 18 »	1
	1 » 22 »	1
	2 meses 2 »	1
	2 » 13 »	1
	3 » 24 »	1
	3 » 29 »	1
	6 »	1
	11 » 28 dias	1
	1 año 2 meses 16 dias	1
		14

Estados conjénitos

Idiocía	2 meses 21 dias	1
	2 años 8 meses 18 dias	1
	2 » 8 » 23 »	1
		3
Imbecilidad	6 meses 9 dias	1
	1 año 3 meses 10 dias	1
	2 años 3 » 17 »	1
	6 » 2 » 18 »	1
	8 » 8 » 4 »	1
		5
Total		125

15.—Causa de la muerte de los que han fallecido

Absceso cerebeloso	1
» pulmonar	1
Asistolía	1
Asfixia por obstruccion laríngea	1
Bronco pneumonia	14
Caquexia paralítica	3
» por supuracion	1
Conjestion cerebral	14
Disentería	12
» gangrenosa	5
» hemorrájica	1
Edema pulmonar	19
Endocarditis	2
Enteritis crónica	2
Fiebre tifoidea	1
Flegmon gangrenoso	1
Hemorrajia meníngea media	3
Infarto pulmonar	1
Insuficiencia aórtica	2
Nefritis crónica	5
Miocarditis crónica	7
Parálisis cardíaca	2
Peritonitis aguda	4
Pneumonia fibrinosa	17
» hipostática	4
Torsion intestinal	1
Tuberculósis pulmonar aguda	2
» » crónica	7
» » ulcerada	7
» renal	1
Sin autopsia	3
Total	125

16.—Diagnóstico de los fugados

Manías	Aguda	1	
	Crónica	3	
			4
Melancolías	Aguda	3	
			3
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	1	
			1
Locuras tóxicas	Alcoholismo crónico	1	
	Delirio alcohólico	8	
	Epilepsia alcohólica	1	
	Morfinomanía	1	
			11
Locuras infecciosas	Sifilítica	1	
			1
Locuras neuróticas	Epiléptica	1	
			1
Locuras dejenerativas	Dejeneracion mental	3	
	Delirio crónico de los dejenerados	4	
	» alucinatorio	2	
			9
Estados conjénitos	Imbecilidad	2	
			2
			32

17.—Permanencia de los fugados

Manías

Aguda	11 meses 4 dias	1	
			1
Crónica	7 meses 8 dias	1	
	2 años 3 meses 12 dias	1	
	3 » 3 » 28 »	1	
			3

Melancolías

Aguda	2 meses 7 dias	1	
	4 » 9 »	1	
	6 » 15 »	1	
			3

Locuras sistematizadas

Delirio crónico	6 años 3 meses	1	
			1

Locuras tóxicas

Alcoholismo crónico	1 mes 3 dias	1	
			1
Locura alcohólica	1 mes 19 dias	1	
	2 meses 4 »	1	
	2 » 6 »	1	
	Al frente		9

Del frente			9
Locura alcohólica	3 meses 18 dias	1	
	4 » 4 »	1	
	9 » 8 »	1	
	4 años 1 mes 15 dias	1	
	7 » 23 »	1	
			8
Epilepsia alcohólica	3 meses 1 dia	1	
			1
Morfinomanía	29 dias	1	
			1

Locuras infecciosas

Sifilítica	5 años 11 meses 21 dias	1	
			1

Locuras neuróticas

Epiléptica	6 años 4 meses 14 dias	1	
			1

Locuras dejenerativas

Dejeneracion mental	1 mes 20 dias	1	
	2 meses	1	
	5 » 9 »	1	
			3
A la vuelta			24

	De la vuelta.....		24
Delirio crónico de los dejenerados.	2 meses 28 dias	1	
	3 » 5 »	1	
	6 » 10 »	1	
	6 » 15 »	1	
			4
Delirio alucinatorio.....	1 año 1 mes 27 dias.....	1	
	4 años 10 meses 1 dia.....	1	
			2

Estados conjénitos

Imbecilidad.....	5 meses 8 dias.....	1	
	9 años 2 meses 29 dias.....	1	
			2
	Total..		32

18.—Criminalidad

Durante el año han salido 13 reos hombres.

Manías.....	Aguda...	1	
	Crónica	1	
			2
Locuras sistematizadas	Delirio crónico.....	3	
			3
	Al frente.....		5

	Del frente		5
Locuras tóxicas...	Delirio alcohólico	3	
			3
Locuras dejenerativas	Delirio alucinatorio	5	
			5
	Hombres		13

19.—Diagnóstico de los existentes el 31 de diciembre de 1909

Manías	Aguda	24	
	Crónica	77	
	Exaltacion maníaca	4	
	Hebefrenia	3	
			108
Melancolías	Aguda	63	
			63
Locuras periódicas	Intermitente	8	
			8
Locuras sistematizadas	Delirio crónico 1.er estadío	18	
	» » 2.o »	78	
	» » 3.o »	11	
			107
	A la vuelta		286

	De la vuelta		286
Locuras tóxicas...	Alcoholismo crónico	21	
	Delirio alcohólico	68	
	Epilepsia alcohólica	4	
	Morfinomanía	2	
			95
Locuras infecciosas	Sifilítica	8	
			8
Locuras neuróticas	Epiléptica	77	
	Histérica	2	
			79
Locuras paralíticas	Parálisis jeneral progresiva	10	
			10
Locuras dejenerativas	Confusion mental	2	
	Debilidad »	14	
	Dejeneracion mental	46	
	Delirio alucinatorio	4	
	» crónico de los dejenerados	40	
	» polimorfo	10	
	» transitorio	2	
	Impulsos irresistibles	6	
	Moral razonante	7	
			131
Demencias	Orgánica	7	
	Primitiva	12	
	Secundaria	41	
	Senil	16	
			76
	Al frente		685

Del frente			685
Estados conjénitos	Idiocía	12	
	Imbecilidad	66	
			78
Total			763

20.—Pronóstico de los existentes

Desfavorable	450
Favorable	195
Reservado	118
Total	763

Criminalidad

21.—Diagnóstico de los reos existentes el 31 de diciembre de 1909

Manías	Aguda	2	
	Crónica	4	
			6
Melancolías	Aguda	6	
			6
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	20	
			20
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	5	
			5
A la vuelta			37

	De la vuelta		37
Locuras neuróticas	Epiléptica	3	
			3
Locuras dejenerativas	Debilidad mental	2	
	Delirio alucinatorio	1	
	» crónico de los dejenerados	6	
	Obsesiones mentales	1	
	Impulsos irresistibles	1	
			11
Demencias	Primitiva	1	
			1
Estados conjénitos	Imbecilidad	8	
			8
	TOTAL		60

22.— PRONÓSTICO

Pronóstico	desfavorable	41
»	favorable	12
»	reservado	7
	TOTAL	60

MEMORIA

DE LA

SECCIÓN DE MUJERES

CORRESPONDIENTE A 1909

POR EL DOCTOR

JERÓNIMO LETELIER G.

MEMORIA

DE LA

SECCION DE MUJERES DE LA CASA DE ORATES

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

Señor Administrador:

Cumpliendo con lo dispuesto en el Reglamento, doi cuenta a Ud. del movimiento de enfermos habido en la seccion de Mujeres durante el año 1909:

El 31 de diciembre de 1908 existian en la Seccion.....	872
Ingresaron durante el año 1909.....	432
Total de enfermas asistidas...	1,304

De las ingresadas durante el año 1909, el 24.07% padecian de locuras neuróticas; el 23.15% de locuras dejenerativas; el 18.98% de melancolías; el 11.34% de manías; el 9.49% de demencias; el 4.16% de locuras tóxicas i el 2.54% de estados conjénitos.

Entre las causas de enajenacion de las ingresadas, las mas frecuentes han sido: la histeria con el 19.67%; la herencia con el 18.59%; la dejeneracion con el 16.89%; la senilidad con el 9.02%; los excesos alcohólicos con el 6.01%; la epilepsia con el 4.16% i la conjenitud, menopausia i sufrimientos morales con el 2.54% respectivamente.

De las ingresadas en el año, la herencia viene: del padre en el 17.59%; de la madre en el 18.19%; de los hermanos en el 7.03%; de los primos hermanos en el 4.86% i de parientes mas lejanos en el 4.63%.

Las enfermas de 10 a 19 años de edad forman: el 10.88% del ingreso; las de 20 a 29, el 27.54%; las de 30 a 39, el 22.45%; las de 40 a 49, el 17.13%; las de 50 a 59, el 9.26%; las de 60 a 69, el 7.40%; las de 70 a 79, el 2.41%.

Ingresaron: 1 enfermo de 6 años, 1 de 7, 6 de 84 años, 1 de 92, 1 de 95 i 1 de 99 años de edad.

Durante el año 1909 han salido:

Por haber sanado	135
» » mejorado	27
Total de curaciones	162
Retiradas por sus familias	109
Fallecidas	115

Fugadas	3
Pasadas al Hospicio	2
Por haber entrado sin enajenacion	5
Total de salidas	396

Las curaciones del año son el 37.50% del ingreso; de las cuales el 31.25% han sanado i el 6.25% han mejorado.

De las enfermas que han sanado o mejorado el 27.16% padecian de locuras neuróticas; el 29.13% de melancolías; el 25.30% de locuras dejenerativas; el 11.11% de manías; el 8.02% de locuras tóxicas; el 3.70% de demencias i el 2.46% de estados conjénitos.

Han sido retiradas por sus familias para seguir medicinándose en sus casas 109 enfermas de las cuales 32 sufrian de melancolías; 29 de locuras dejenerativas; 24 de locuras neuróticas; 11 de manías; 5 de demencias; 2 de locuras sistematizadas; 2 de locuras tóxicas; 2 de locuras infecciosas i 2 de estados conjénitos.

Han fallecido durante el año 115 enfermas que forman el 8.81% del total de enfermas asistidas.

Las causas mas frecuentes de la muerte han sido: la tuberculósis en el 32.16%; las diferentes clases de pneumonia en el 18.26%; las afecciones cardíacas en el 9.56%; las afecciones del riñon en el 7.77%; las afecciones intestinales en el 6.95% i las afecciones cerebrales en el 3.49%.

Se han fugado durante el año tres mujeres.

Dos enfermas han pasado al Hospicio; afectadas: una de delirio crónico de los dejenerados i la otra de demencia secundaria.

El 31 de diciembre de 1909 quedó una existencia en la Casa de 908 enfermas, es decir 36 enfermas mas que el 31 de diciembre de 1908.

De las enfermas existentes el 31 de diciembre de 1909, 160 padecen de manías; 154 de locuras neuróticas; 150 de locuras sistematizadas; 149 de locuras dejenerativas; 123 de melancolías; 110 de demencias; 41 con estados conjénitos; 17 de locuras tóxicas; 3 de locuras infecciosas i 1 de locura paralítica.

El pronóstico de estas enfermas es desfavorable en 479; favorable en 192 i reservado en 237.

El 31 de diciembre de 1909 existian en la Casa 6 enfermas reos, de las cuales 2 padecian de manías; 1 de melancolía; 1 de locura sistematizada; 1 de locuras tóxicas i 1 de locura neurótica.

El pronóstico de estas enfermas reos es desfavorable en 3, favorable en 2 i reservado en 1.

A la Casa de Observacion de mujeres ingresaron durante el año 342 enfermas de las cuales 291 pasaron al Manicomio, 35 salieron sanas, 11 fueron retiradas por sus familias i 5 fallecieron, quedando una existencia de 3 enfermas el 31 de diciembre de 1909.

A continuacion remito a Ud. los cuadros estadísticos que demuestran en detalle el movimiento de enfermas habido durante el año 1909 en la Seccion de mi cargo.

I. Entradas

1.—Diagnóstico de las ingresadas en 1909

Manías	Aguda	34	
	Sub-aguda	1	
	Crónica	1	
	Exaltacion maníaca	11	
	Hebefrenia	2	
			49
Melancolías	Aguda	81	
	Crónica	1	
			82
Locuras periódicas	Intermitente	4	
			4
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	7	
			7
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	18	
			18
Locuras infecciosas	Puerperal	3	
	Sifilítica	1	
			4
Locuras neuróticas	Epiléptica	18	
	Histérica	86	
			104
A la vuelta			268

	De la vuelta		268
Locuras paralíticas	Parálisis jeneral progresiva	1	
			1
Locuras dejenerativas	Confusion mental	12	
	Debilidad »	9	
	Dejeneracion »	12	
	Delirio alucinatorio	39	
	» crónico de los dejenerados	14	
	» transitorio	7	
	Impulsos irresistibles	2	
	Moral razonante	4	
	Obsesiones mentales	1	
			100
Demencias	Orgánica	1	
	Secundaria	1	
	Senil	39	
			41
Estados conjénitos	Idiocía	3	
	Imbecilidad	8	
			11
	Sin enajenacion	5	
			5
	Murieron sin diagnóstico	5	
	Fugadas sin diagnóstico	1	
	Total		432

2.—Causa de la enajenacion

Amenorrea	5
Dejeneracion	73
Estado conjénito	11
Epilepsia	18
Excesos alcohólicos	26
» de trabajo intelectual	2
Histeria	86
Herencia	80
Leucorrea	7
Menopausia	11
Misticismo	3
Periodicidad	4
Puerperio	3
Reveses de fortuna	1
Senilidad	39
Sífilis	1
Sufrimientos morales	11
Suspension menstrual	5
Se ignora la causa	41
Total	427

En este cuadro no se incluye a 5 enfermas entradas sin enajenacion.

3.—Herencia de las ingresadas

Hermano enajenado	3
» epiléptico	1
» imbécil	2
» neurópata	5
Hermana enajenada	4
» epiléptica	2
A la vuelta	17

De la vuelta	17
Hermana histérica	11
» neurópata	3
Madre alcohólica	19
» dejenerada	1
» enajenada	3
» epiléptica	2
» histérica	53
Padre alcohólico	71
» enajenado	2
» demente	2
» sifilítico	1
Padres consanguíneos	7
Parientes enajenados	17
» epilépticos	1
» neurópatas	1
» dejenerados	1
Primo hermano enajenado	5
» » epiléptico	1
Prima hermana enajenada	10
» » histérica	5
Tio enajenado	2
» epiléptico	1
Tia enajenada	1
No hai herencia	71
Se ignora la herencia	119
Total	427

En este cuadro no se incluye a 5 enfermas entradas sin enajenacion.

4.—Edad de las entradas en el año agrupadas segun diagnóstico

Manías

Aguda	17 años	2	
	18 »	1	
	19 »	1	
	20 »	1	
	22 »	2	
	23 »	1	
	25 »	3	
	26 »	1	
	27 »	1	
	28 »	2	
	30 »	1	
	32 »	3	
	37 »	2	
	38 »	1	
	39 »	1	
	40 »	2	
	43 »	2	
	47 »	1	
	48 »	1	
	50 »	2	
	55 »	1	
	57 »	1	
	60 »	1	
			34
Sub-aguda	30 años	1	
			1
Crónica	34 años	1	
			1
	A la vuelta		36

De la vuelta.....			36
Exaltacion maníaca.....	28 años.....	1	
	41 »	1	
	44 »	1	
	45 »	1	
	49 »	1	
	50 »	1	
	55 »	1	
	60 »	1	
	63 »	1	
	64 »	1	
	65 »	1	
			11
Hebefrenia.....	10 años.....	1	
	18 »	1	
			2

Melancolías

Aguda.....	18 años.....	1	
	19 »	1	
	20 »	1	
	21 »	1	
	22 »	1	
	23 »	2	
	24 »	1	
	25 »	5	
	26 »	8	
	27 »	5	
	28 »	2	
	29 »	3	
Al frente.....			49

Del frente			49
Aguda	30 años	6	
	31 »	1	
	32 »	4	
	34 »	2	
	35 »	6	
	38 »	3	
	39 »	2	
	40 »	5	
	41 »	1	
	42 »	1	
	45 »	1	
	48 »	3	
	49 »	2	
	50 »	1	
	52 »	2	
	57 »	2	
	58 »	1	
	60 »	1	
	62 »	1	
			76
Crónica	42 años	1	
			1

Locuras periódicas

Intermitente	35 años	1	
	44 »	1	
	50 »	1	
	60 »	1	
			4
A la vuelta			130

De la vuelta..... 130

Locuras sistematizadas

Delirio crónico.	36 años..	1	
	38 »	1	
	40 »	1	
	43 »	1	
	46 »	1	
	48 »	1	
	50 »	1	
			7

Locuras tóxicas

Delirio alcohólico.	16 años.....	1	
	26 »	2	
	28 »	1	
	30 »	2	
	32 »	1	
	38 »	2	
	40 »	3	
	44 »	1	
	45 »	2	
	50 »	1	
	54 »	1	
	62 »	1	
			18

Locuras infecciosas

Puerperal..	26 años.....	1	
	35 »	1	
	42 »	1	
			3
Sifilítica.	23 años.....	1	
			1
			1
Al frente.....			159

Del frente 159

Locuras neuróticas

Epiléptica	18 años	2	
	20 »	3	
	22 »	2	
	24 »	1	
	25 »	1	
	26 »	1	
	30 »	3	
	33 »	1	
	38 »	1	
	40 »	1	
	45 »	1	
	60 »	1	
			18
Histérica	10 años	1	
	14 »	3	
	15 »	1	
	16 »	2	
	17 »	2	
	18 »	7	
	19 »	6	
	20 »	1	
	21 »	1	
	22 »	3	
	23 »	6	
	24 »	2	
	25 »	8	
	26 »	4	
	27 »	1	
	28 »	2	

A la vuelta 177

De la vuelta			177
Histérica	29 años	2	
	30 »	3	
	32 »	3	
	34 »	1	
	35 »	4	
	37 »	1	
	38 »	4	
	39 »	2	
	40 »	5	
	41 »	1	
	43 »	1	
	44 »	1	
	45 »	2	
	47 »	2	
	50 »	2	
			84

Locuras paralíticas

Parálisis jeneral progresiva	59 años	1	
			1

Locuras dejenerativas

Confusion mental	19 años	1	
	20 »	1	
	23 »	1	
	25 »	1	
	26 »	1	
	29 »	1	
	30 »	1	
	32 »	2	
	35 »	1	
	36 »	1	
	41 »	1	
			12
Al frente			274

Del frente			274
Debilidad mental	16	años	1
	19	»	1
	20	»	1
	22	»	1
	25	»	2
	58	»	1
			7
Dejeneracion mental	20	años	1
	21	»	1
	22	»	1
	24	»	1
	27	»	1
	30	»	1
	33	»	1
	34	»	1
	35	»	2
	42	»	1
	52	»	1
			12
Delirio alucinatorio	16	años	1
	17	»	1
	18	»	1
	24	»	2
	25	»	3
	26	»	2
	29	»	1
	30	»	2
	35	»	3
	36	»	11
A la vuelta			293

	De la vuelta.....		293
Delirio alucinatorio.....	38 años.....	1	
	40 »	1	
	41 »	2	
	42 »	2	
	43 »	2	
	44 »	1	
	45 »	2	
	47 »	1	
	50 »	4	
	52 »	1	
	54 »	1	
	60 »	1	
	62 »	1	
	70 »	1	
	95 »	1	
		——	
			39
Delirio crónico de los dejenerados	25 años.....	1	
	31 »	1	
	36 »	2	
	37 »	1	
	39 »	2	
	42 »	1	
	43 »	1	
	45 »	1	
	50 »	3	
	51 »	1	
		——	
			14
Delirio transitorio.	16 años.....	1	
	32 »	1	
	34 »	1	
	Al frente.....		346

Del frente			346
Delirio transitorio	37 años	1	
	40 »	2	
			6
Impulsos irresistibles	30 años	2	
			2
Moral razonaute	19 años	1	
	20 »	1	
	30 »	1	
	46 »	1	
			4
Obsesiones mentales	27 años	1	
			1

Demencias

Secundaria	60 años	1	
			1
Senil	50 años	2	
	52 »	2	
	60 »	7	
	62 »	3	
	64 »	1	
	65 »	3	
	66 »	1	
	67 »	1	
A la vuelta			360

De la vuelta			360
Senil	68 años	2	
	70 »	4	
	72 »	2	
	75 »	1	
	76 »	1	
	80 »	6	
	92 »	1	
	99 »	1	
			38

Estados conjénitos

Idiocía	17 años	7	
	15 »	1	
	20 »	1	
			3
Imbecilidad	6 años	1	
	14 »	3	
	16 »	2	
	20 »	1	
			7
Se ignora la edad			13
Sin enajenacion			5
Murieron sin diagnóstico			5
Fugada sin diagnóstico			1
TOTAL			432

II. Salidas

5.—Durante el año 1909 han salido:

Por haber sanado	135
Por haber mejorado	27
Para curarse a domicilio	109
Fallecidas	115
Fugadas	3
Pasadas al Hospicio	2
Por haber entrado sin enajenacion	5
Total	396

6.—Tiempo de permanencia en el hospital

El tiempo que han permanecido en la Casa las enfermas que han salido se indica en el siguiente cuadro:

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
1 dia				2			2
2 dias				1			1
3 »				1			1
6 »				1			1
8 »				1			1
9 »	1		1	1			3
10 »					1		1
11 »	1			1			2
12 »			1				1
15 »	1						1
16 »			1				1
17 »	1			2			3
18 »	3			2			5
19 »	2						2
20 »	2						2
21 »	2						2
22 »		1		1			2
23 »				2			2
24 »	1						1
25 »	2			1			3
26 »	3					1	4
27 »	1						1
28 »			1				1
29 »	1						1
1 mes 1 dia	1	1	1	1			4
1 » 2 dias	1						1
1 » 3 »			1				1
1 » 5 »	1		3				4
1 » 6 »	4						4
1 » 7 »	2		1				3
1 » 8 »			1				1
1 » 9 »	1			1			2
1 » 11 »	1		1				2
Al frente	32	2	12	18	1	1	66

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
Del frente...	32	2	12	18	1	1	66
1 mes 12 dias	1	.....	.....	1	...	...	2
1 » 13 »	1	.....	1	.....	...	...	2
1 » 14 »	1	.....	2	.....	...	...	3
1 » 15 »	.....	.....	.....	2	...	...	2
1 » 16 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 17 »	.....	.....	1	1	...	...	2
1 » 20 »	1	.....	1	3	...	...	5
1 » 22 »	.....	.....	.....	1	...	..	1
1 » 24 »	1	1	1	.....	...	...	3
1 » 26 »	.....	.....	.....	2	.	...	2
1 » 27 »	1	.....	1	.....	...	...	2
2 meses	.....	.....	.....	2	...	...	2
2 » 1 dia	.....	.....	2	.....	...	...	2
2 » 2 dias	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 3 »	2	.....	.....	1	...	...	3
2 » 6 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 7 »	1	.....	.....	1	...	...	2
2 » 10 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
2 » 11 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 12 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
2 » 13 »	.....	.....	.....	1	..	...	1
2 » 15 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 16 »	1	.....	1	.....	...	...	2
2 » 17 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
2 » 18 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
2 » 19 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 21 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
2 » 22 »	1	.....	2	.....	...	...	3
2 » 23 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
2 » 24 »	.....	1	1	.....	...	...	2
2 » 26 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
A la vuelta.....	50	5	27	36	1	1	120

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
De la vuelta	50	5	27	36	1	1	120
2 meses 27 dias		1					1
3 »				1			1
3 » 1 dia		1					1
3 » 2 dias	1						1
3 » 3 »	1						1
3 » 5 »			1				1
3 » 6 »	1		1				2
3 » 8 »	1		1				2
3 » 10 »			1	1			2
3 » 11 »	1						1
3 » 12 »	1						1
3 » 13 »	1						1
3 » 14 »			1				1
3 » 16 »			1				1
3 » 18 »	1	1	2				4
3 » 19 »		1					1
3 » 20 »	2		1				3
3 » 21 »			1				1
3 » 22 »	2						2
3 » 23 »			1				1
3 » 25 »			1				1
3 » 29 »		1					1
4 » 3 »	1		1				2
4 » 4 »			2				2
4 » 5 »	1						1
4 » 8 »				1			1
4 » 9 »	1						1
4 » 10 »	1				1		2
4 » 11 »	1						1
4 » 15 »	1						1
4 » 20 »				1			1
Al frente	68	10	42	40	2	1	163

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
Del frente	68	10	42	40	2	1	163
4 meses 21 dias			1				1
4 » 23 »			1	1			2
4 » 24 »			1				1
4 » 26 »	1			1			2
4 » 27 »	1						1
5 »		1					1
5 » 1 dia				1			1
5 » 3 dias	1						1
5 » 4 »			1				1
5 » 6 »				1			1
5 » 9 »			1				1
5 » 10 »			2	1	1		4
5 » 11 »			1				1
5 » 12 »				1			1
5 » 13 »			2	1			3
5 » 14 »				1			1
5 » 15 »			1				1
5 » 17 »			2				2
5 » 25 »			1	1			2
5 » 27 »				1			1
6 »	1						1
6 » 1 dia	1						1
6 » 2 dias	1		1				2
6 » 3 »	1						1
6 » 7 »			1				1
6 » 10 »			1				1
6 » 13 »			1				1
6 » 15 »	1						1
6 » 19 »	1						1
6 » 22 »	2		1				3
6 » 23 »	1						1
A la vuelta	80	11	61	50	3	1	206

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
De la vuelta.....	80	11	61	50	3	1	206
6 meses 24 dias	1	.....	.....	.....	...	...	1
6 » 25 »	1	.....	.....	1	...	...	2
6 » 27 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
6 » 28 »	.....	.....	1	.....	...		1
6 » 29 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
7 »	.....	.....	2	.....	...	...	2
7 » 3 dias.....	.....	.....	1	1	...	...	2
7 » 4 »	.....	1	1	.....	...	...	2
7 » 7 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 10 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
7 » 12 »	.....	.....	2	.....	...	...	2
7 » 14 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 15 »	1	.....	1	.....	...	...	2
7 » 16 »	1	1	.....	.....	...	...	2
7 » 19 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
7 » 22 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
7 » 28 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
8 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
8 » 3 dias.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
8 » 8 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
8 » 20 »	.....	1	1	.....	...		2
8 » 22 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
8 » 28 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
8 » 29 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
9 » 7 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
9 » 13 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
9 » 25 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
9 » 27 »	1	.....	1	.....	...	..	2
10 » 7 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
10 » 17 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
10 » 21 »	.....	.....	1	1	...	..	2
Al frente.....	90	15	82	56	3	1	247

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
Del frente	90	15	82	56	3	1	247
11 meses.....	.....	.....	1	.....	...	...	1
11 » 3 dias.....	.....	.....	1	.....	...	...	1
11 » 10 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
11 » 14 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
11 » 23 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
11 » 26 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 año	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 5 dias.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 6 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 11 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 15 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 17 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 21 »	2	.....	.....	1	...	...	3
1 » 24 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 27 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 28 »	1	.....	1	.....	...	...	2
1 » 29 »	3	.....	.....	.....	...	...	3
1 » 1 mes	1	.....	.....	1	...	...	2
1 » 1 » 2 dias.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 4 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 9 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 1 » 11 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 13 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 18 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 21 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
1 » 1 » 27 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 2 meses.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 2 » 10 dias.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 2 » 12 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 2 » 14 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 2 » 16 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
A la vuelta.....	114	16	88	62	3	1	285

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
De la vuelta.....	114	16	88	62	3	1	285
1 año 2 meses 21 dias.....	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 2 » 24 »	2	.....	.....	.....	...	..	2
1 » 2 » 28 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 3 » 4 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 3 » 27 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 4 » 6 »	2	.....	1	1	...	...	3
1 » 4 » 9 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 4 » 11 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 4 » 14 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 4 » 24 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 5 » 9 »	1	.....	1	.....	...	...	2
1 » 5 » 10 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
1 » 5 » 13 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 5 » 14 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 5 » 19 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 5 » 22 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 6 » 3 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 6 » 5 »	1	.....	1	.....	...	...	2
1 » 6 » 9 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
1 » 6 » 15 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 6 » 17 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
1 » 7 » 4 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 7 » 9 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 7 » 17 »	1	1	.....	.....	...	...	2
1 » 7 » 19 »	1	.....	.....	.....	...	...	1
1 » 8 » 12 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
1 » 8 » 17 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 8 » 25 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
1 » 8 » 29 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
1 » 9 » 10 »	.....	.....	.....	1	...	..	1
1 » 9 » 21 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
Al frente.....	132	21	97	67	3	1	321

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
Del frente	132	21	97	67	3	1	321
1 año 10 meses 2 dias			1				1
1 » 10 » 9 »				1			1
1 » 10 » 13 »	1						1
1 » 11 » 1 dia				1			1
1 » 11 » 9 dias			1				1
1 » 11 » 16 »			1				1
2 años 23 dias			1				1
2 » 1 mes 1 dia	1						1
2 » 1 » 23 dias		1					1
2 » 2 meses 10 »				1			1
2 » 3 » 22 »				1			1
2 » 4 » 4 »						1	1
2 » 4 » 14 »			1				1
2 » 5 »				1			1
2 » 6 » 7 dias			1				1
2 » 6 » 20 »		1					1
2 » 7 » 11 »			1				1
2 » 8 » 16 »	1						1
2 » 9 » 5 »		1					1
2 » 9 » 23 »				1			1
2 » 11 » 3 »				1			1
3 » 5 dias				1			1
3 » 9 meses 23 dias				1			1
3 » 10 » 15 »		1					1
4 » 10 dias				1			1
4 » 1 mes 4 dias				1			1
4 » 2 meses 12 »				1			1
4 » 2 » 25 »			1				1
4 » 3 » 6 »				1			1
4 » 5 » 18 »				1			1
4 » 5 » 29 »				1			1
A la vuelta	135	25	105	82	3	2	352

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
De la vuelta.....	135	25	105	82	3	2	352
4 años 7 meses 1 dia ..	.....	.....	.....	1	...	...	1
4 » 7 » 28 dias...	.....	.....	.....	1	...	...	1
4 » 10 » 7 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
5 » 5 dias.....	.....	.....	.....	1	...	...	1
5 » 10 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
5 » 12 »	.....	1	.....	.....	...	...	1
5 » 13 »	.....	.....	1	.....	...	...	1
5 » 28 »	.....	.....	.....	1	...	...	1
5 » 1 mes 1 dia ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
5 » 8 meses 23 dias...	.....	.....	.....	1	...	...	1
6 » 3 » 24 » ...	.....	.....	1	.....	..	...	1
6 » 5 » 17 » ..	.....	.....	.....	1	...	...	1
6 » 6 » 21 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
6 » 7 » 27 » ...	.....	.....	.....	1	...	.	1
6 » 11 » 11 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 1 mes 12 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 3 meses ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 3 » 15 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 5 » 17 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 9 » 3 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
7 » 9 » 7 » ...	.....	... ..	.....	1	...	...	1
8 » 1 mes.....	.....	.....	.....	1	...	...	1
8 » 5 meses 16 dias...	.....	.....	.....	1	...	...	1
8 » 6 » 27 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
8 » 10 » 6 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
9 » 3 » 17 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
9 » 3 » 26 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
9 » 4 » 8 » ...	.....	.....	1	.....	...	...	1
10 » 4 » 4 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
10 » 6 » 23 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
11 » 8 » 12 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
Al frente.....	135	26	108	109	3	2	383

TIEMPO DE PERMANENCIA EN EL HOSPITAL

(*Continuacion*)

	Sanas	Mejoradas	Retiradas	Fallecidas	Fugadas	Hospicio	Total
Del frente.....	135	26	108	109	3	2	383
11 años 9 meses 28 dias...	.....	1	.....	.....	...	...	1
13 » 2 » 28 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
13 » 6 » 21 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
14 » 11 » 4 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
15 » 2 » 27 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
15 » 8 » 14 » ...	.....	.....	1	.....	...	...	1
21 » 9 » 27 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
24 » 1 mes 14 » ...	.....	.....	.....	1	...	...	1
TOTAL	135	27	109	115	3	2	391

En este cuadro no se incluye a 5 enfermas entradas sin enajenacion.

7.—Diagnóstico de las que han sanado

Manías	Aguda	14	
	Exaltacion maníaca	4	
			18
Melancolías	Aguda	30	
			30
Locuras periódicas	Intermitente	3	
			3
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	13	
			13
Locuras infecciosas	Puerperal	1	
			1
Locuras neuróticas	Histérica	41	
			41
Locuras dejenerativas	Confusion mental	2	
	Debilidad »	1	
	Dejeneracion »	1	
	Delirio alucinatorio	18	
	» transitorio	7	
			29
Total			135

8.—Permanencia de las que han sanado i diagnóstico

Manías

Aguda	19 dias	1	
	1 mes 5 dias	1	
	3 meses 3 dias	1	
	4 » 27 »	1	
	6 »	1	
	6 » 2 dias	1	
	6 » 15 »	1	
	6 » 22 »	1	
	7 » 19 »	1	
	8 » 3 »	1	
	1 año 5 »	1	
	1 » 29 »	1	
	1 » 2 meses 24 dias	1	
	2 años 1 mes 1 dia	1	
			14
Exaltacion maníaca	1 mes 1 dia	1	
	1 » 9 dias	1	
	6 meses 19 »	1	
	1 año 2 meses 21 dias	1	
			4

Melancolías

Aguda	15 dias	1	
	27 »	1	
	1 mes 11 dias	1	
	1 » 12 »	1	
	1 » 14 »	1	
	1 » 24 »	1	
	1 » 27 »	1	
	A la vuelta		18

De la vuelta..... 18

Melancolías

Aguda	2 meses 15 dias	1
	2 » 21 »	1
	2 » 22 »	1
	3 » 6 »	1
	3 » 11 »	1
	3 » 12 »	1
	4 » 9 »	1
	5 » 3 »	1
	6 » 24 »	1
	7 » 22 »	1
	9 » 7 »	1
	1 año 24 »	1
	1 » 27 »	1
	1 » 28 »	1
	1 » 1 mes	1
	1 » 1 » 2 dias	1
	1 » 3 meses 4 dias	1
	1 » 4 » 6 »	2
	1 » 4 » 24 »	1
	1 » 6 » 9 »	1
	1 » 7 » 19 »	1
	2 años 8 » 16 »	1
		30

Locuras periódicas

Intermitente	2 meses 26 dias	1
	4 » 3 »	1
	1 año 4 meses 9 días	1
		3

Al frente..... 51

Del frente.....		51

Locuras tóxicas

Locura alcohólica.	9 dias.....	1
	18 »	2
	24 »	1
	25 »	1
	26 »	1
	2 meses 3 dias.....	1
	3 » 27 »	1
	4 » 10 »	1
	1 año 28 »	1
	1 » 1 mes 11 dias.....	1
	1 » 2 meses 16 »	1
	1 » 10 » 10 »	1
		13

Locuras infecciosas

Locura puerperal.	1 mes 3 dias.....	1
		1

Locuras neuróticas

Histérica.....	11 dias.....	1
	17 »	1
	18 »	1
	19 »	1
	20 »	2
	21 »	2
	25 »	1
	26 »	2
A la vuelta.....		65

De la vuelta..... 65

Locuras neuróticas

Histérica.....	1 mes	2 dias.....	1
	1 »	7 »	1
	2 meses	6 »	1
	2 »	16 »	1
	3 »	2 »	1
	3 »	13 »	1
	3 »	22 »	2
	4 »	5 »	1
	4 »	11 »	1
	4 »	15 »	1
	4 »	26 »	1
	6 »	1 dia	1
	6 »	3 dias.....	1
	7 »	16 »	1
	9 »	27 »	1
	1 año	15 »	1
	1 »	29 »	1
	1 »	1 mes 4 dias.....	1
	1 »	1 » 18 »	1
	1 »	1 » 27 »	1
	1 »	2 meses 10 »	1
	1 »	2 » 14 »	1
	1 »	2 » 24 »	1
	1 »	4 » 14 »	1
	1 »	5 » 14 »	1
	1 »	5 » 22 »	1
	1 »	6 »	1
	1 »	6 » 15 dias.....	1
	1 »	7 « 9 »	1

— —

41

Al frente..... 106

Del frente.....		106

Locuras dejenerativas

Confusion mental.	1 mes 7 dias.....	1	
	1 año 6 meses 3 dias	1	
			2
Debilidad mental..	6 meses 29 dias	1	
			1
Dejeneracion mental.....	2 meses 7 dias.....	1	
			1
Delirio alucinatorio.....	29 dias.....	1	
	1 mes 6 dias.....	3	
	1 » 20 »	1	
	2 meses 11 »	1	
	2 » 19 »	1	
	3 » 3 »	1	
	3 » 18 »	1	
	6 » 25 »	1	
	7 » 15 »	1	
	11 » 26 »	1	
	1 año 11 »	1	
	1 » 17 »	1	
	1 » 1 mes 13 dias.....	1	
	1 » 2 meses	1	
	1 » 5 » 9 dias.....	1	
	1 » 6 » 5 »	1	
			18
A la vuelta.....			128

	De la vuelta		128
Delirio transitorio	2 meses 2 dias	1	
	3 » 8 »	1	
	3 » 20 »	1	
	6 » 23 »	1	
	1 año 12 »	1	
	1 » 29 »	1	
	1 » 7 meses 17 dias	1	
			7
	Total		135

9.—Diagnóstico de las mejoradas

Melancolías	Crónica	1	
			1
Locuras periódicas	Intermitente	1	
			1
Locuras neuróticas	Epiléptica	3	
			3
Locuras dejenerativas	Debilidad mental	1	
	Dejeneracion mental	4	
	Delirio crónico de los dejenerados	5	
	» alucinatorio	1	
	Locura moral	1	
			12
	Al frente		17

	Del frente		17
Demencias	Senil	6	
			6
Estados conjénitos	Idiocía	1	
	Imbecilidad	3	
			4
	TOTAL		27

10.—PERMANENCIA DE LAS QUE HAN SALIDO MEJORADAS

Melancolías

Crónica	11 años 9 meses 28 dias	1	
			1

Locuras periódicas

Intermitente	7 meses 16 dias	1	
			1

Locuras neuróticas

Epiléptica	1 mes 1 dia	1	
	3 meses 18 dias	1	
	1 año 7 meses 17 dias	1	
			3

Locuras dejenerativas

Debilidad mental	8 meses 22 dias	1	
			1
	A la vuelta		16

	De la vuelta.....	16
Dejeneracion mental.....	3 meses 1 dia.....	1
	3 » 29 dias.....	1
	5 »	1
	7 » 4 dias	1
		4
Delirio crónico de los dejenerados.	2 meses 18 dias.	1
	6 » 22 »	1
	1 año 8 meses 12 dias.....	1
	2 años 1 » 23 »	1
	2 » 9 » 5 »	1
		5
Delirio alucinatorio.....	1 año 1 mes 21 dia..	1
		1
Locura moral.....	22 dias.....	1
		1

Demencias

Senil.....	1 mes 24 dias.....	1
	2 meses 24 »	1
	2 » 27 »	1
	3 » 19 »	1
	3 años 10 meses 15 dias.	1
	5 » 12 dias.....	1
		6
	Al frente.....	23

Del frente			23
Estados conjénitos			
Idiocía	8 meses 20 dias	1	
			1
Imbecilidad	1 año 5 meses 10 dias	1	
	1 » 6 » 17 »	1	
	2 años 6 » 20 »	1	
			3
Total			27

11.—Diagnóstico de las que han salido rétiradas

Manías	Aguda	7	
	Crónica	2	
	Exaltacion maníaca	1	
	Hebefrenia	1	
			11
Melancolías	Aguda	28	
	Crónica	4	
			32
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	2	
			2
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	2	
			2
Locuras infecciosas	Puerperal	2	
			2
A la vuelta			49

	De la vuelta		49
Locuras neuróticas	Epiléptica	2	
	Histérica	22	
			24
Locuras dejenerativas	Confusion mental	2	
	Debilidad »	2	
	Dejeneracion »	5	
	Delirio alucinatorio	7	
	» crónico de los dejenerados	9	
	» transitorio	2	
	Moral razonante	1	
	Impulsos irresistibles	1	
			29
Demencias	Secundaria	1	
	Senil	4	
			5
Estados conjénitos	Idiocía	1	
	Imbecilidad	1	
			2
	Total		109

12.—Permanencia de las retiradas

Manías

Aguda	9 dias	1
	5 meses 25 dias	1
	6 » 7 »	1
	7 » 15 »	1
	10 » 17 »	1

Aguda	1 año 5 meses 9 dias	1	
	1 » 8 » 25 »	1	
			7
Crónica	8 meses 29 dias	1	
	9 años 4 meses 8 dias	1	
			2
Exaltacion maníaca	9 meses 13 dias	1	
			1
Hebefrenia	3 meses 5 dias	1	
			1

Melancolías

Aguda	1 mes 5 dias	1	
	1 » 14 »	1	
	2 meses 23 »	1	
	2 » 1 dia	1	
	2 » 6 dias	1	
	3 » 18 »	1	
	3 » 25 »	1	
	4 » 4 »	2	
	4 » 21 »	1	
	4 » 23 »	1	
	5 » 4 »	1	
	5 » 9 »	1	
	5 » 11 »	1	
	6 » 14 »	1	
	6 » 19 »	1	
	A la vuelta		11

De la vuelta.....		11
Aguda.....	6 meses 13 dias.....	2
	6 » 22 »	2
	7 » 4 »	1
	8 »	1
	8 » 20 dias.....	1
	9 » 27 »	1
	11 » 10 »	1
	11 » 14 »	1
	1 » 28 »	1
	1 » 5 meses 19 dias.....	1
	1 » 8 » 17 »	1
	1 » 10 » 2 »	1
		28
Crónica.....	2 años 6 meses 7 dias	1
	2 » 7 » 11 »	1
	5 » 13 dias.....	1
	15 » 8 » 14 dias.....	1
		4

Locuras sistematizadas

Delirio crónico....	28 dias.....	1
	6 años 3 meses 24 dias.....	1
		2

Locuras tóxicas

Delirio alcohólico.	3 meses 23 dias.....	1
	5 » 17 »	1
		2
Al frente.....		47

Del frente.....		47

Locuras infecciosas

Locura puerperal..	3 meses 14 dias.....	1
	10 » 7 »	1
		2

Locuras neuróticas

Epiléptica.....	3 meses 20 dias.	1
	2 años 23 »	1
		2
Histérica.....	12 dias.	1
	1 mes 5 dias.....	1
	1 » 20 »	1
	1 » 24 »	1
	2 meses 10 »	1
	2 » 16 »	1
	2 » 22 »	1
	3 » 8 »	1
	4 » 24 »	1
	5 » 11 »	1
	6 » 27 »	1
	7 »	2
	7 » 3 dias.....	1
	7 » 10 »	1
	8 » 8 »	1
	10 » 21 »	1
	11 »	1
	1 año 2 meses 12 dias.....	1
	1 » 3 » 27 »	1
	1 » 11 » 9 »	1
	1 » 11 » 16 »	1
		22
A la vuelta.....		73

De la vuelta..... 73

Locuras dejenerativas

Confusion mental.	5 meses 10 dias.....	1	
	7 » 12 »	1	
			2
Debilidad mental..	2 meses 24 dias	1	
	3 » 16 »	1	
			2
Dejeneracion mental.....	16 dias.....	1	
	1 mes 7 dias	1	
	4 meses 3 »	1	
	11 »	1	
	4 años 2 meses 25 dias.....	1	
			5
Delirio alucinatorio.....	1 mes 5 dias.....	1	
	1 » 8 »	1	
	1 » 11 »	1	
	1 » 14 »	1	
	5 » 17 »	1	
	6 » 10 »	1	
	1 año 9 meses 21 dias.....	1	
			7
Delirio crónico de los dejenerados.	1 mes 27 dias.....	1	
	3 meses 18 »	1	
	Al frente.....		89

Del frente...			89
Delirio crónico de los dejenerados.	3 meses 21 dias	1	
	5 » 15 »	1	
	7 » 12 »	1	
	7 » 28 »	1	
	1 año 4 meses 11 dias	1	
	1 » 6 » 5 »	1	
	1 » 7 » 4 »	1	
			9
Delirio transitorio	1 mes 1 dia	1	
	2 meses	1	
			2
Locura moral	9 meses 25 dias	1	
			1
Impulsos irresistibles	2 meses 22 dias	1	
			1

Demencias

Secundaria	2 años 4 meses 14 dias	1	
			1
Senil	1 mes 3 dias	1	
	1 » 17 »	1	
	3 » 10 »	1	
	5 » 13 »	1	
			4
A la vuelta.			107

De la vuelta			107

Estados conjénitos

Idiocía	5 meses 17 dias	1	
			1
Imbecilidad	6 meses 28 dias	1	
			1
Total			109

13.—Diagnóstico de la enajenacion de las fallecidas

Manías	Aguda	3	
	Crónica	7	
	Exaltacion maníaca	4	
			14
Melancolías	Aguda	18	
	Crónica	4	
			22
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	10	
			10
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	1	
			1
Al frente			47

	Del frente		47
Locuras infecciosas	Sifilítica	1	
			1
Locuras neuróticas	Epiléptica	7	
	Histérica	6	
			13
Locuras dejenerativas	Confusion mental	2	
	Debilidad »	2	
	Dejeneracion mental	2	
	Delirio alucinatorio	6	
	» crónico de los dejenerados	8	
	» polimorfo	1	
			21
Demencias	Orgánica	2	
	Secundaria	3	
	Senil	19	
			24
Estados conjénitos	Imbecilidad	4	
			4
	Total		110

En este cuadro no se incluyen a 5 que fallecieron sin diagnóstico.

14.—Permanencia de las que han fallecido

Manías

Aguda	17 dias	1	
	1 mes 12 dias	1	
	4 meses 23 »	1	
			3
Crónica	1 año 1 mes	1	
	2 años 3 meses 22 dias	1	
	2 » 11 » 3 »	1	
	8 » 10 » 6 »	1	
	14 » 11 » 4 »	1	
	15 » 2 » 27 »	1	
	21 » 9 » 27 »	1	
			7
Exaltacion maníaca	2 meses 7 dias	1	
	3 » 10 »	1	
	5 » 10 »	1	
	5 » 14 »	1	
			4

Melancolías

Aguda	9 dias	1	
	1 mes 15 dias	1	
	1 » 17 »	1	
	1 » 20 »	1	
	1 » 26 »	2	
	Al frente		14

Del frente		14
Aguda	2 meses	1
	2 » 3 dias	1
	2 » 12 »	1
	2 » 13 »	1
	2 » 23 »	1
	4 » 8 »	1
	5 » 12 »	1
	6 » 25 »	1
	10 » 21 »	1
	11 » 23 »	1
	1 año 10 »	1
	1 » 2 meses 28 dias	1
		18
Crónica	2 años 9 meses 23 dias	1
	4 » 3 » 6 »	1
	7 » 1 » 12 »	1
	7 » 3 »	1
		4

Locuras sistematizadas

Delirio crónico	1 año 21 dias	1
	3 años 5 »	1
	6 » 5 meses 17 dias	1
	7 » 3 » 15 »	1
	8 » 1 mes	1
	8 » 5 meses 16 dias	1
	8 » 6 » 27 »	1
	9 » 3 » 26 »	1
	9 » 3 » 27 »	1
	24 » 1 » 14 »	1
		10
A la vuelta		46

De la vuelta..... 46

Locuras tóxicas

Delirio alcohólico.	5 años 5 dias.....	1
		1

Locuras infecciosas

Locura sifilítica...	6 dias.....	1
		1

Locuras neuróticas

Locura epiléptica.	5 meses 13 dias.....	1
	7 » 3 »	1
	1 año 5 meses 13 dias	1
	4 años 2 » 12 »	1
	4 » 5 » 29 »	1
	4 » 10 » 7 »	1
	6 » 7 » 27 »	1
		7
Locura histérica...	5 meses 1 dia.....	1
	1 año 1 mes 9 dias.....	1
	1 » 11 meses 1 dia.....	1
	3 años 9 » 23 dias.....	1
	4 » 1 mes 4 »	1
	5 » 1 » 1 »	1
		6

Al frente..... 61

Del frente.....		61
Locuras dejenerativas		
Confusion mental.	7 meses 7 dias.	1
	7 años 5 meses 17 dias.....	1
		2
Debilidad mental..	4 años 10 dias.....	1
	13 » 6 meses 21 dias..	1
		2
Dejeneracion mental.....	1 mes 20 dias.	1
	4 años 5 meses 18 dias.....	1
		2
Delirio alucinatorio.....	8 dias.....	1
	18 »	1
	7 meses 14 dias	1
	1 año...	1
	1 » 4 meses 6 dias..... ..	1
	1 » 10 » 9 »	1
		6
Delirio crónico de los dejenerados.	11 dias	1
	1 mes 9 dias..	1
	1 año 6 »	1
	2 años 2 meses 10 dias.....	1
	6 » 6 » 21 »	1
	6 » 11 » 11 »	1
	10 » 6 » 23 »	1
	13 » 2 » 28 »	1
		8
A la vuelta		81

De la vuelta		81
Delirio polimorfo.	1 año 9 meses 10 dias	1
		1

Demencias

Orgánica	5 meses 27 dias	1
	7 años 9 meses 3 dias	1
		2
Secundaria	4 años 7 meses 28 dias	1
	5 » » 28 »	1
	7 » 9 » 7 »	1
		3
Senil	18 dias	1
	22 »	1
	23 »	2
	25 »	1
	1 mes 1 dia	1
	1 » 15 dias	1
	1 » 20 »	1
	1 » 22 »	1
	2 meses	1
	2 » 17 dias	1
	3 »	1
	4 » 27 dias	1
	5 » 6 »	1
	5 » 25 »	1
	8 » 28 »	1
	1 año 8 meses 29 dias	1
	2 años 5 »	1
	4 » 7 » 1 dia	1
		19
Al frente		106

Del frente		106

Estados conjénitos

Imbecilidad	4 meses 20 dias	1
	5 años 8 meses 23 dias	1
	10 » 4 » 4 »	1
	11 » 8 » 12 »	1
		4
Total		110

En este cuadro no se incluyen a 5 enfermas.

15.—Causa de la muerte de las que han fallecido

Absceso pulmonar	1
Bronco pneumonia	6
Caquexia	1
Conjestion cerebral	1
» pulmonar	1
Disentería	3
» gangrenosa	3
Edema pulmonar	8
Endocarditis crónica	1
Enteritis desinteriforme	2
Flegmon gangrenoso	2
Hemorrajia por ruptura meninjea media	1
Hemorrajia de la cápsula interna	1
Insuficiencia aórtica	1
Miocarditis crónica	9
Nefritis aguda	1
» crónica	8
A la vuelta	50

De la vuelta		50
Parálisis cardíaca		1
Paquimeninjitis hemorrájica		1
Peritonitis aguda		4
» purulenta		2
Pleuresia purulenta		1
Pleuro-pneumonia		2
Pneumonia catarral		1
» fibrinosa		10
» hipostática		4
Reblandecimiento cerebral		1
Tuberculósis pulmonar aguda		2
» » crónica		4
» » ulcerada		16
» » e intestinal úlcerada		12
Tuberculósis jeneralizada		2
» renal		1
TOTAL		114

En este cuadro no se incluye a 1 mujer que no se le hizo autopsia.

16.—DIAGNÓSTICO DE LAS FUGADAS

Locuras neuróticas	Histérica	1	1
Locuras dejenerativas	Delirio crónico de los dejenerados	1	1
Sin diagnóstico		1	1
TOTAL			3

17.—Permanencia de las fugadas

Locuras neuróticas

Histérica	4 meses 10 dias	1
		1

Locuras dejenerativas

Delirio crónico de los dejenerados.	5 meses 10 dias	1
		1
	Sin diagnóstico 10 dias	1
		1
	Total	3

18.—Diagnóstico de las mandadas al hospicio

Locuras dejenerativas	Delirio crónico de los dejenerados	1
		1
Demencia	Secundaria	1
		1
	Total	2

19.—Permanencia de las mandadas al hospicio

Locuras dejenerativas

Delirio crónico de los dejenerados.	2 años 4 meses 4 dias	1	
			1

Demencias

Secundaria	26 dias	1	
			1
	Total		2

III. Existencia

19.—Diagnóstico de las existentes el 31 de diciembre de 1909

Manías	Aguda	78	
	Sub-aguda	4	
	Crónica	61	
	Exaltacion maníaca	15	
	Hebefremia	2	
			160
Melancolías	Aguda	110	
	Crónica	13	
			123
	Al frente		283

Del frente			283
Locuras sistematizadas	Delirio crónico primer estadío	13	
	» » segundo »	86	
	» » tercer »	51	
			150
Locuras tóxicas	Alcoholismo crónico	1	
	Delirio alcohólico	16	
			17
Locuras infecciosas	Puerperal	2	
	Sifilítica	1	
			3
Locuras neuróticas	Epiléptica	65	
	Histérica	89	
			154
Locuras paralíticas	Parálisis jeneral progresiva	1	
			1
Locuras dejenerativas	Confusion mental	20	
	Debilidad »	21	
	Dejeneracion »	1	
	Delirio alucinatorio	47	
	» crónico de los dejenerados	50	
	» transitorio	5	
	Impulsos irresistibles	1	
	Obsesiones mentales	2	
	Moral razonante	2	
			149
A la vuelta			757

	De la vuelta		757
Demencias	Orgánica	1	
	Secundaria	69	
	Senil	40	
			110
Estados conjénitos	Idiocía	6	
	Imbecilidad	35	
			41
	Total		908

21.—Pronóstico de las enfermas existentes en 31 de diciembre de 1909

Pronóstico desfavorable		479
»	favorable	192
»	reservado	237
	Total	908

IV. Criminalidad

22.—Diagnóstico de la enajenacion de las reos

Manías	Crónica	2	
			2
Melancolías	Crónica	1	
			1
	Al frente		3

Del frente			3
Locuras sistematizadas	Delirio crónico	1	
			1
Locuras tóxicas	Delirio alcohólico	1	
			1
Locuras neuróticas	Histérica	1	
			1
Total			6

23.—Pronóstico

Pronóstico desfavorable		3
»	favorable	2
»	reservado	1
Total		6

Todos los empleados de la Seccion han cumplido satisfactoriamente sus obligaciones.

J. Letelier G.

MEMORIA

DEL

LABORATORIO DE LA CASA DE ORATES

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

POR EL DOCTOR

Cárlos Ugarte J.

Memoria del Médico del Laboratorio

Señor Administrador:

Cumpliendo con lo dispuesto por el Reglamento, tengo el agrado de dar cuenta a Ud. de los trabajos efectuados en el Laboratorio durante el año 1909.

Las diversas secciones han funcionado sin interrupcion i sin mas inconveniente que la falta de instrumentos i materiales de trabajo, que cada dia se hacen mas necesarios.

SECCION AUTOPSIAS

Esta seccion es la de mayor importancia, tanto por la diversidad de afecciones que se presentan, como por el aumento que toma de año en año el número de autopsias.

Se han efectuado 255 autopsias. Todas ellas han comprendido el exámen de las cavidades craneal, toráxica i abdominal.

	H.	M.	T.
Exámen de las cavidades toráxica, craneal i abdominal	135	120	255
Sin autopsia	3	—	3
TOTAL			258

El aumento del número de autopsias que se efectúa en el Laboratorio puede apreciarse por el cuadro siguiente:

	H.	M.	T.
Año 1900	61	40	101
» 1901	106	62	168
» 1902	117	67	184
» 1903	98	51	149
» 1904	99	85	184
» 1905	79	83	162
» 1906	132	99	231
» 1907	127	78	205
» 1908	122	118	240
» 1909	138	120	258
TOTAL	1079	803	1882

De todas estas autopsias se conservan protocolos completos i archivados en debida forma.

El archivo es ya hoi dia de gran interes médico i es una base para trabajos de importancia científica.

Las afecciones causa inmediata de muerte han sido las siguientes:

Tuberculósis pulmonar	63
Neumonía fibrinosa	33
Bronconeumonías	26
Miocarditis crónica	20
Asistolía	17
Nefritis crónica	16
Disentería	15
Edema pulmonar	11
Peritonitis purulenta	7
Conjestion cerebral	7
Al frente	215

Del frente	125
Caquexia	6
Hemorrajia menínjea	5
Parálisis cardíaca	3
Flegmon gangrenoso	3
Absceso pulmonar	3
Sin autopsia	3
Insuficiencia aórtica	2
Tífus abdominal	2
Pleuresia purulenta	3
Torsion intestinal	2
Tuberculósis miliar	2
» renal	2
Hemorrajia cerebral	1
Fracturas del cráneo	1
Absceso cerebral	1
Peritonitis tuberculosa	1
Asfixia por cuerpos estraños	1
Conjestion pulmonar	1
Reblandecimiento cerebral	1
TOTAL	258

Del cuadro anterior se desprende que en un total de 255 (1) la causa de muerte segun el aparato afectado da el siguiente resultado:

Aparato respiratorio	55,2 %
» circulatorio	16,5 »
» dijestivo	10,6 »
» nervioso	6,2 »
» varios	10,5 »

La mayor mortalidad corresponde al aparato respiratorio como en todos los años anteriores que ha sido:

Año 1900	62,3 %
» 1901	46,8 »

(1) Hai tres casos en que por órden de la Administracion no se hizo autopsia.

Año 1902	61,8 %
» 1903	68,6 »
» 1904	59,7 »
» 1905	59,8 »
» 1906	61,0 »
» 1907	57,0 »
» 1908	59,5 »
» 1909	55,2 »

Tomando en cuenta las diversas afecciones del aparato respiratorio vemos que las principales se presentan en la siguiente proporcion:

Neumonia fibrinosa	25,2 %
Neumonia catarral	19,8 »
Tuberculósis crónica	48,0 »
Otras afecciones	7,0 »

En los años anteriores su proporcion es la siguiente:

	1900	1901	1902	1903	1904	1905	1906	1907	1908	1909
Neumonia catarral...	48,5	36,6	63,3	3,8	31,8	39,9	38.7	18,6	7,2	19,8
Neumonia fibrinosa..	19,1	41,7	4,1	27,8	13,7	17,4	27,5	45,7	44	25,2
Tuberculósis crónica.	23,5	12,1	9,1	26,7	33,6	27,8	23,9	32,2	39,5	48
Otras afecciones....	....	....	....	....	....	....	....	....	....	....

La tuberculósis pulmonar figura como causa de muerte en 63 casos i si a estos agregamos 2 de tuberculósis miliar, 2 de tuberculósis renal, 1 de peritonitis tuberculosa i 26 casos en que la tuberculósis se ha presentado concomitante con la enfermedad causa de muerte, tendremos un total de 94 casos o sea que un 36,8% de los fallecidos presentan lesiones tuberculosas.

En mis memorias anteriores he llamado la atencion al desarrollo que toma la tuberculósis entre los asilados de la Casa i seria de desear que se estudiara este punto i librar en lo posible a las enfermas del contajio de esta afeccion.

He podido observar en numerosos casos que el contajio se hace en la Casa, porque los fallecidos de esta enfermedad lo son con mas de cuatro años de permanencia en el Establecimiento.

Estos casos se pueden evitar en lo posible haciendo la separacion de los enfermos desde su ingreso a la Casa i establecer así secciones de tuberculosos i aislarlos en lo posible para evitar el contajio.

Me permito insinuar estas ideas para que Ud., señor Administrador, las tome en cuenta siempre que los recursos de la Casa lo permitan, porque en el dia dado la estrechez del local es imposible el aislamiento de los enfermos.

La Seccion de Microscopía i Análisis químicos ha funcionado sin inconvenientes durante el año i seria de desear se aumentara el material tanto de instrumentos como de microscopios que ya tienen mas de 11 años de uso.

Durante el año el movimiento ha sido el siguiente:

Exámenes microscópicos de desgarros....		61
»	» de líquidos varios	6
»	» de orina.....	23
»	químicos de orina.....	82
»	» de jugo gástrico.	14
»	» de leche.....	2
	Total.....	188

Saluda a Ud., señor Admintstrador, su Atto. i S. S.

Dr. Cárlos Ugarte J.

MEMORIA
DE LAS ENFERMERIAS

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1909

POR EL DOCTOR

J. VALDES B.

MEMORIA

DE LAS ENFERMERIAS

CORRESPONDIENTE AL AÑO 1905

POR EL DOCTOR

J. VALDES B.

Memoria de las Enfermerías

Señor

ADMINISTRADOR DE LA CASA DE ORATES

Santiago.

Señor Administrador:

Los servicios de Enfermerías de la Casa de Orates durante el año 1909 han sido llevados mas o ménos en la misma forma que años anteriores; no paso a dar cuenta a Ud. del número de asistidos, pues, dicho número corre en la Memoria Jeneral de la Casa.

La Enfermería de Hombres que, como se ha dicho anteriormente, ocupa un lugar inapropiado para su objeto, por tener salones mal ventilados, con corrientes de aire que esponen la salud de los enfermos en tratamiento, ha sido aumentado durante este año al doble el número de camas que si bien es

cierto da abasto, para las necesidades de los patios, tambien hace mui difícil el servicio de vijilancia para los enfermos por lo separado de los salones i la escasez e incompetencia del personal, reclutado entre el personal de guardianes de la Casa i sin preparacion anterior alguna.

Comunmente he tenido que desechar de la Enfermería de Hombres enfermos atacados de sarna, enfermedad eminentemente contajiosa que necesita un cuidado especial, con baños adecuados i aparte del resto de los baños de los demas enfermos, pues, recibiendo la enfermería enfermos de todos los patios de la Casa i teniendo que devolverlos una vez mejorados a sus respectivos patios, se corre el riesgo de que los enfermos sarnosos que llegan a la Enfermería repartan el contajio a todos los patios de la Casa.

Seria de desear se estableciera el servicio aparte, con personal propio, que no tuviera otro papel que cuidar estos enfermos, i creo que seria el único medio de conseguir estirpar de la Casa esta enfermedad.

La Enfermería de Mujeres adolece de los mismos defectos que hasta ahora he dado cuenta en memorias anteriores, su número de camas es completamente insuficiente, lo que hace que en muchos casos haya necesidad de sacar enfermas aun convalecientes, para llenar dichas camas con enfermas nuevas que llegan en estado de gravedad. El servicio de esta enfermería se hace en mejores condiciones que en la de hombres, ocupa salones mas aereados i que proporcionan mas comodidad i bienestar a las enfermas encamadas. La misma observacion que hago para los sarnosos de la Seccion de Hombres, tiene cabida en esta seccion siendo de necesidad absoluta hacer la separacion conveniente.

Seccion Cirujía

Hasta el momento actual la Casa no cuenta con los elementos necesarios e imprescindibles, para poder establecer esta seccion en la forma debida, creo que el señor Administrador debiera recabar de la Junta de Beneficencia la suma de 3,000

pesos, con los cuales se podria montar un pabellon de Cirujía i Jinecolojía que contara con los elementos e instrumentos mas indispensables, a lo ménos para practicar las operaciones de mas urjencia.

Es cuanto tengo que decir al señor Administrador respecto de los servicios a mi cargo durante el año 1909.

Dios guarde a Ud.

Dr. Valdes B.

MEMORIA

DE LA

SECCION DE DENTÍSTICA

1909

Memoria de la Seccion de Dentística

Señor Administrador:

El movimiento habido durante 1909 en la seccion de mi cargo, ha sido el siguiente:

PERSONAS ATENDIDAS 820

Empleados		315
Pensionistas		94
Comunes		411
Hombres	275	
Mujeres	545	
Total		820

I. Estracciones de dientes

Hombres	360	
Mujeres	647	
Total		997

Causas

A.—Pulpitis	15
B.—Caries de 4.º grado	862
a) No complicadas (raices, etc.)	415
b) Complicadas	447
1.—Con periodontitis	219
2.—Con fluxion	153
3.—Con absceso	39
4.—Con fístula jinjival	31
5.—Con fístula cutánea	5
6.—Tercer período de piorrea alveolar	120

II. Estracciones de tártaro

Innumerables casos.

III. Curaciones de dientes, en particular

142 casos.

IV. Curaciones de la boca, en jeneral

Innumerables casos.

Causas

1.	Estomatitis simples	192	casos
2.	» mercuriales	3	»
3.	» ulcerosas	45	»
4.	Fluxiones	180	»
5.	Abscesos	50	»
6.	Fístulas	41	»
7.	Piorrea alveolar	162	»

Antes de terminar, no puedo ménos que repetir lo dicho en otras ocasiones por mis antecesores i por mí: el estado de la boca de los asilados es lamentable; las bases del adelanto de la Seccion de Dentística consistirian en la adquisicion de un local propio comun a hombres i mujeres i de un sillon dental apropiado.

J. G. Whittle.

Gobierno
1911.

