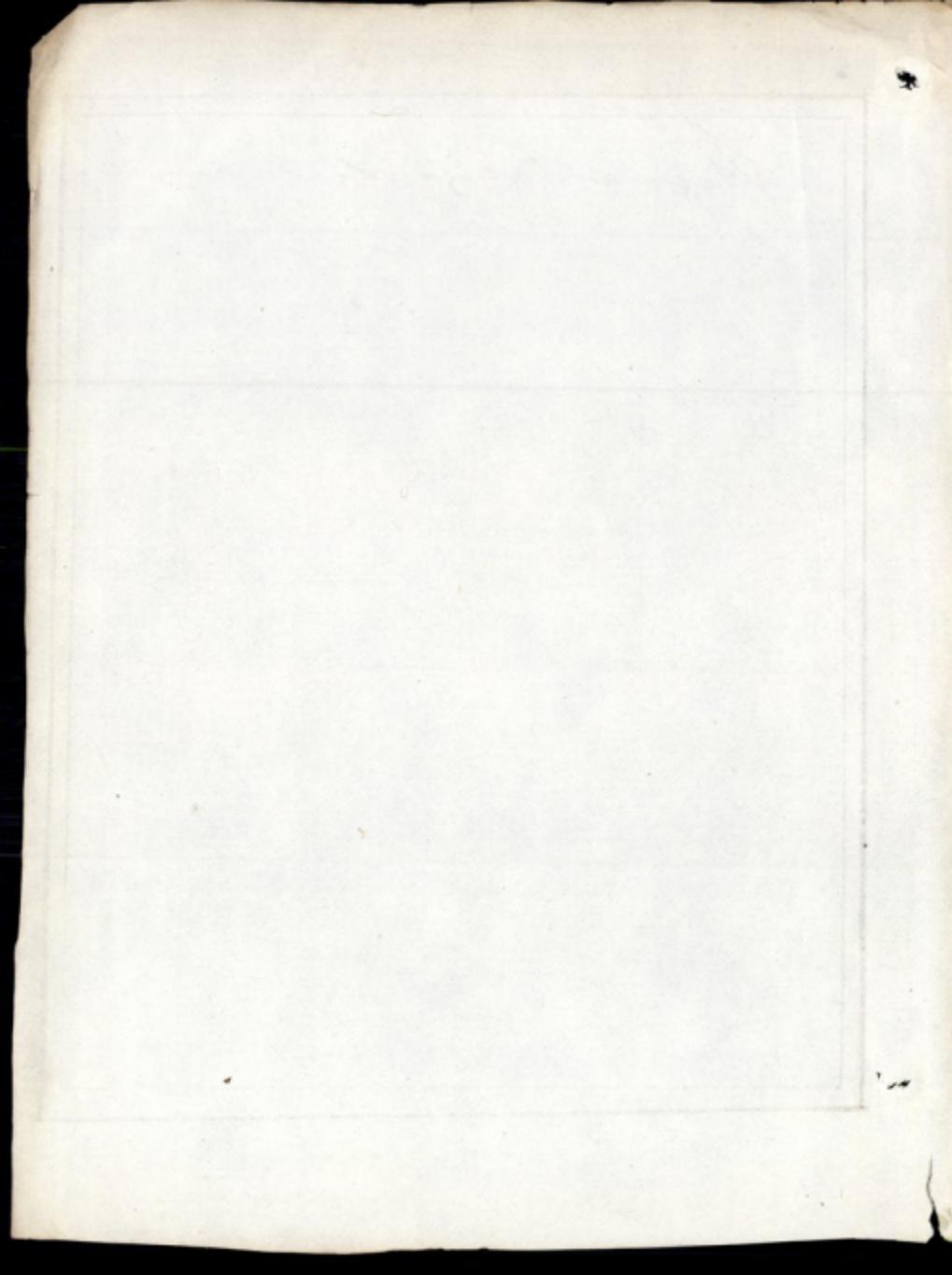


Bogu de Rodrigo = D. Mariano

Ca 4007(11)



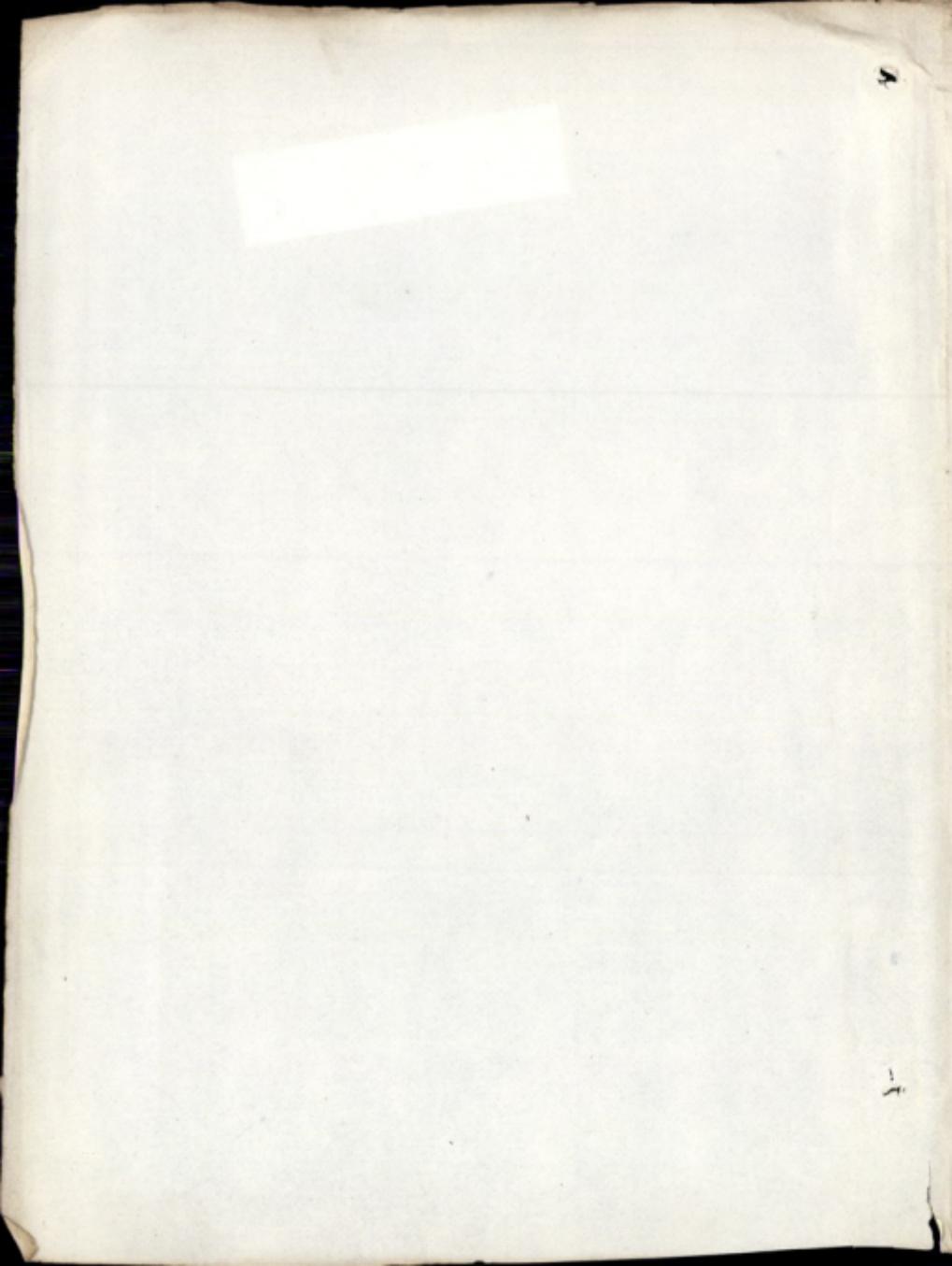


UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5316692973

b 18658386



Estmo es Honroso Tribunal

Con insegura planta y gárrima profunda  
mente impresionado ocupo á este acto para  
mí el mas honroso, grande y solemne de  
mi vida; porque si volvemos una mi-  
rada retrospectiva poniéndonos á considerar  
el desarrollo de nuestra epístola en sus muy  
distintas y variadas etapas vivido bullir,  
en medio de toda esa gran revolución or-  
gánica al autor de todo lo Creado  
como Director y árbitro de toda ella,  
venoz á renglon seguido pero en segun-  
do término el fenómeno mas grande de  
su Creación, al retrato mas acertado de  
su verdadera imagen, al hombre, pero  
nosotros no venoz á ver á ese hombre  
solo, insocial, comparable á planta epática.

que abandonada para nada sirve, no, por  
el contrario, le vamos a considerar ligado con  
lazos indisolubles, de presión tan fuerte, tan  
intima, que de no ser así noz sería casi im-  
posible comprender los deberes tan grandes  
que son él noz tienen, en una palabra, le  
vamos á ver como el autor de nuestros días  
commemorando gloriosamente con la advo-  
cación de "Padre de familias", y es claro  
que de representárnosle de esa manera no  
podemos menos de admirar la inudable de-  
trabajo, la multitud de afanes, los infi-  
nitos desvelos que por nosotros pasan hasta  
colocarnos en una posición que cual honra  
de vendedor colocando el pie de su ba-  
lanza en verdadero equilibrio para dar  
á cada uno su derecho, así y de la mis-  
ma suerte, nos sitúa él en ese estado en que

legados nosotros con los primeros puntazos  
científicos y sobre los que mas tarde se ha de  
levantar el verdadero edificio que ha de aber-  
gar nuestro porvenir queda incompletamente  
satisfactorio de haber hecho hoy los medios  
factibles para nuestro desarrollo y progres-  
amiento, haciendo cumplido uno y quisiéndole  
mas grande de los deberes de un Padre pa-  
ra con su hijo, esto es, decirle y educarle  
en todo quanto le ha sido posible y ha-  
llorado á su alcance; pues bien si despues  
de todo el trabajo improbo que esto supone  
no dejara "in statu quo" Maria lo mismo  
que el que trabajara asidua y constantemen-  
te por lograr una fortuna y ya que  
la hubiera conseguido la desprecia, la  
abandonara, en una palabra no hiciera  
caso de ella, "que resultaria i que la

varia infructuosa y por ende inaplicable  
y mala; igualmente aquel que hasta ay-  
untara su vida por explotar minas aurifer-  
as ó argentiferas arrojando luego sus pro-  
ductos al mar; ó por ultimo como un  
tercero que poseedor de ricos tesoros diaman-  
tinos los guardara en su alcá esperando  
que allí y en el tiempo se constituyeran  
hermosísimos brillantes de inestimable valor;  
que noz viene á probar todo esto suficien-  
temente á que si nuestros Padres noz aten-  
dieran en esta situación la mas critica de  
nuestra existencia, noz sucederia como á  
los que antez he dicho, es decir que noz des-  
farian perder lastimosamente, por negligencia  
suya, por no entregarnos á una mano at-  
rásica, con el objeto que nuestra inteli-  
gencia, nuestro entendimiento, empuje á ser gla-

borado, explotado, en una palabra, en  
condiciones atenuadas para poner de re-  
lieve nuestro valor intelectual, si fin-  
de que podamos en su día remunerar  
todo ese esfuerzo de trabajos y afanes  
que por nosotros han experimentado -

Alora bien Señores, y aquí en-  
tra para mí lo más trascendental  
de este mal delineado exordio; si me  
rito y alabanza merecen los hombres  
que yo saludo con el bendito nom-  
bre de Padres de familia, por haber  
nos guiado tanto tiempo, hasta po-  
nernos en las mismas puertas del  
templo de la Ciencia, ¿que no mere-  
cían, que no valdrían estos artífices  
científicos que ese mismo templo en-  
cierra donde y con el finísimo telil

de su preciosa inteligencia bien labrado  
en la nuestra la Imagen de la Verdad pa-  
ra que cual luminosa faro nos guieste-  
namente en el agitado tortellino del mun-  
do de las ilusiones, y de cette manera evitar  
que caigamos sin remedio en el inmenso pa-  
lago donde, sin cesar se agitan infinidad  
de imaginaciones calenturientas y hasta  
fantasticas i porque si bien es verdad que  
nosotros traemos ya los primeros rudimen-  
tos, la cartilla siláctica, digámoslo así,  
nos sucede como al niño de cierta edad,  
que alimentado hasta determinado tiempo  
con el nectar delicias producidas en las  
glándulas mamarias de su querida Ma-  
dre, llega una época en que éste se  
hace incompleto para subservir a otras ne-  
cessidades de su ulterior desarrollo; pues esto

es precisamente lo que nos sucede cuando  
legamos de esa manera a pisar los prime-  
ros umbrales de esta escuela; es decir, que  
nos encontramos como el diamante, en bruto  
que llevan el diamantista, sin lucer, sin  
brillo, nacio, en una palabra, sin el valor  
extremoso, porque el intrínseco todo lo  
tienen, ese no se le pueden dar, vienen con él,  
se sacan de la tierra, como el hombre  
trae la inteligencia y los animales el ing-  
ántio; pero de que le serviría ese precio  
de conque al Criador plego dotarlos, si no  
viniera a estos templos del saber, guiado  
por ese innato deseo que el hombre que el  
hombre tiene, a colocarseijo su trono  
para que con los medios que la ciencia  
personalizada en ellos, y su constante y  
laborioso trabajo que les ha proporcionado,

valiéndolez el glorioso nombre de Padre encuen-  
trado de la misma; lleguen á conseguir tan-  
toz los valores extrínsecos, esto es, el verdadero va-  
lor del hombre; su felicidad en la tierra, pue-  
sto que la Cielo es el galardon mas grande  
que el hombre puede poseer; de manera  
que así como el diamantista, trabajó, puli-  
talla, en una palabra, modifica todo aquan-  
to puede su organización valiéndose de los  
medios que el arte le proporciona para  
presentárnoslo, luego de múltiple valor y  
illustre noticia, y siembargo admiramos  
su trabajo permanente material; o que  
no admiraremos y contemplaremos pues, tra-  
tándose de nuestros queridísimos maestros  
que han trabajado tanto para presentar-  
nos el camino privado completamente de  
esperas y abrojos que como su nombre indica

ca para nada sirva mas que para ha-  
cer datus, poniéndose de manifiesto los ba-  
jos mas ó mentes Capaces que en la Ciu-  
dá se encuentran, pero dictándose al  
propio tiempo las reglas que han de  
servirnos para salvamento de todos ellos,  
naciendo veces de arco de iris, para  
predicir que nuestro intellegencia no se  
inundará en esa Sola de diluvios; ahi  
que sentadas estas premisas, & como no  
me de presentarme ante este querido  
tribunal con el ánimo profundamente  
impreisionado y perplejo, máxime cuando  
hoy vengo aí her este mal perjudicado  
trabajo i, pero lo hago tan solo confia-  
do en la gran generosidad e indulgencia  
de que tan constantemente han dado prue-

haz las ilustradísimas personaz llamadas  
Hoy a pregarme, puesto que mis débiles  
fuerzas me abandonan estardemente y por  
Completo al considerar lo arduo y doloroso  
de la empresa si se atiende a los escasos  
e insuficientes medios de que dispongo pa-  
ra llevarla á cabo =

Así que, yo suplico al dignísimo y  
reputable Claustro que preside, su  
plan con su probovial benevolencia  
los inmenos vacíos y grandes faltas  
que sin duda alguna detectarán en  
el presente discurso = Pero sería omi-  
nioso para mí, si antes de concluir y des-  
de este sitio no dedicase un Tratado  
de Homenajes, placer, y esto todo de  
respeto a los que han sido, son y serán  
verdaderos Padres de mi vida científica,  
y a los que dico todo cuanto soy, y todo

Cuanto valgo = \_\_\_\_\_

En continua deliberación acerca del punto que trataría de ser objeto de mi dicho curso doctoral, dadas otras anteriores he dicho mis condiciones intelectuales y fatto por completo de dotes materiales, preciso don que no á todos les está concedido, me decidi por el que dentro de breves instantes voy á tener la chance de expusos, á causa de las cuestiones tan importantes que entraña y de las consecuencias tan trascendentales que sugiere para la práctica: dicho punto es el siguiente;

{ Muerte real, Muerte aparente, y medios de que la Ciencia dispone, para distinguirlas, dados los adelantos modernos -  
"Cor primum vivens, ultimum moriens." (Haller)  
La arteriotomía resuelve el problema del diag-

nóstico diferencias entre la muerte real  
y la aparente (Véase) =

Ser el Nombre lo mismo que en los demás seres organizados la vida se manifiesta por el mismo medio, es decir, por un acto de nutrición molecular o celular, de tal importancia y tan compleja en su naturaleza, consecuencias y cumplimiento, que no se hace a Kurtadillaz; la ciencia debe poder descubrir donde él se cumple, y los órganos que ponen en juego son bastante conocidos y fácil de seguir en todos sus movimientos funcionales, para que no se pueda dudar de su acción persistente ó de su regreso definitivo = De inmediato la vida puede ser estudiada en todas sus manifestaciones, hasta sus límites más extremos, por los movimientos funcionales de los órganos que sirven para este objeto, prolongándose su duración, y sosteniéndose su ejercicio hasta

el instante de la muerte = Mas la vida  
que se extingue y desaparece se pierde  
y no vuelve mas, es un todo  
y no una parte de la existencia; lo que  
quedá del despojo humano no obedece mas  
que a las leyes eternas de la atracción,  
pesantez y afinidad primarias, de donde  
resultan diversos fenómenos de que se com-  
pone la tristeza de la muerte real,  
así como la de la aparente.

Pasando pues á ocuparnos de la  
muerte real, diremos con Wagner que,  
muerte es "la cesación del movimiento  
nutritivo, teniendo por signo dis-  
tintivo la extinción de todas las funciones".

Ahora tenemos que distinguir la  
muerte general ó del organismo entero de  
la local ó de órganos aislados; porque en  
la primera la vida se extingue de un  
modo sucesivo, y en la segunda, la ex-  
tinción de la función de un órgano ó de

una parte de órganos, es muy manifiesta,  
no tardándose en ocurrirlo. La idea  
formada de la muerte se traduce por  
una de sus consecuencias; la putrefac-  
ción que apoderándose de los partes sin  
vida las transforma en diversas combi-  
naciones químicas, no siendo compre-  
tamente exacto este aserto, puesto  
que los huesos y dientes no se modi-  
fican en su composición química;  
de manera que siendo la obediencia  
la vida suficiente para destruir la  
continación de los elementos, se hacen  
necesarias las influencias exteriores,  
(Calor, humedad, Criptogamas, gér-  
menes &c.) las que no faltando general-  
mente, hacen que la putrefacción sea  
el signo definitivo y cierto en la  
pérdida de la vida =

De dos dos modos distintos puede ovi-

ficarse el paso de la vida a la muerte:  
ó "súbitamente", constituyendo la muerte  
repentina ó bien "gradualmente", presen-  
tando signos precursoros como certe-  
zas avanzadas que anuncian su proximi-  
dad, y llamándose "agonia", al perio-  
do en que se producen = La prime-  
ra o "muerte repentina", puede ocurrir  
en personas debilitadas, y convalecien-  
tes de enfermedades graves, en el curso  
de grandes operaciones, autopsias, etc.,  
apoplejios, puerperio, aplastamiento, in-  
solación, grandes traumatismos, etc.,  
habiéndose observado que la actitud  
del Cuerpo y fisonomía de los indivi-  
duos que han sucumbido por la ac-  
ción de estos agentes, conservan por  
algun tiempo el mismo aspecto que  
en los últimos momentos de la vida  
pudiéndose demostrar esto en los cadá-

Notas de los suicidas y fallecidos en el  
Campamento de batallas. A. S., segunda ó  
"gradual", ya hemos dicho antea que  
tiene signos precursores que anuncian  
su proximidad, constituyendo un  
periodo llamado "Agonía" ó "Combate  
de la muerte", según Eodeskampf;  
entonces el hombre casi enteramente pa-  
sivo, privado poco a poco del uso de  
la inteligencia, sentidos y facultades  
vulgar. De ahí en un periodo como de  
quieto, mas ó menos agitado, el que  
ha sido comparado a una lucha ó  
combate interior a causa de los senti-  
mos de excitación, y de haber querido  
ver en ella los poetas una sublima-  
ción del principio vital contra la  
inminencia y el aniquilamiento; "La  
vida será el premio de la victoria".  
Esta agonía se prolonga, mas ó meno

tiempo segun los enfermos, y segun los males; deslizarse mas veces agitada en las que parece que el individuo se defiende y no sucede sino despues de violentos y terribles esfuerzos; al punto que otra marcha sienciosa y tranquila, como en los sencillos individuos afectos de enfermedades cronicas, dando lugar a lo que se conoce con el nombre de <sup>Sueno de la muerte</sup>  
Los sintomas que nos dala agonia forman un cuadro de alta importancia para el medico, puesto que conociendolos perfectamente puede prevenir a los que cuidan el enfermo, verificarem las diferentes practicas segun los paises, procurandole tratar a las personas mas suavemente, a fin de evitar si es posible los accidentes que las afeciones de carino despiutan en estos mo-

omentos; pueden también suspenderse ó ad-  
ministrarse, diversos medicamentos (Cloroformo,  
Sación de caridad), prepararse á algunas  
operaciones como la Cesárea G-a-G-a-  
Solamente voy á permitirme, hacer un  
ligero y sucinto resumen de los síntomas  
de la agonía, pues para más detalles  
pueden consultarse, con fruto las obras  
que se ocupan de este admirablemente.

Por lo general los síntomas de la agonía  
se complican con paroxismos de los sistemas  
nervioso y muscular y fenómenos de la  
enfermedad que aquejan al paciente;  
este suelé perder el conocimiento, la in-  
teligencia está abstraída y apenas sent-  
tire del moribundo apesar de los más  
vivaz sollicitaciones, algunos signos de la  
catarata y los latidos que anuncian aunque

vagamente la percepción de los ruidos exteriores, estando como indiferente a los demás que los rodean; las sensaciones vuelven en los últimos momentos y restoran el Conocimiento experimentando una sensación de bienestar a causa de la desaparición del padecimiento, no siendo tanto para el observador científico mas que el signo de los progresos de la parálisis - Los aparatos orgánicos mueren en un orden regular, si se observa el Conocimiento sobrevive a los sentidos; el olfato y el gusto, desaparecen primero, y luego la visión, reclamando sus los moribundos; la pupila está contraiida y los objetos exteriores no existen a las sensaciones del Ocio; el oído sigue en relación con el tacto; sobre lo que es preciso advertir a los asig-

tentes á fin de evitar palabras imprudentes oponiéndose á todo aquello que pueda ser causa de torpeza en sus últimos momentos. El tacto desaparece al principio ó al fin, sobre todo la irritabilidad del dermatíz; así que no es raro oír á los enfermos quejarse de frío; los músculos exteriores son los que pierden la facultad de obedecer á la voluntad, dando lugar á sobresalto de tendones y movimientos inciertos, como convulsivos, incapaces de mover los miembros. Los rasgos de la fisionomía se alteran, la mandíbula inferior se deprime, los párpados quedan sin cerrarse completamente, los ejes ópticos conservan el paralelismo, poco antes contráidas las pupillas, se dilatan en el último momento, la conjuntiva se in-

yecta si la agonía es prolongada, la  
cara pierde su brillo, y palidece, el ojo  
queda inmóvil, la nariz se apila, los  
síneos se hacen ónucavas, los contornos  
de los ojos se señalan, los labios se desecan  
y decoloran, la cara toma un tono  
amarillento, se pone en tanto hirvienda  
y fria con un sudor pegajoso, cons-  
tituyendo este síndrome sintomático  
lo que se conoce con el nombre de  
"Cara hipocrática": la respiración  
es lenta, desigual, los movimientos res-  
piratorios incompletos e irregulares, ins-  
piraciones superficiales seguidas de respi-  
raciones profundas, los bronquios se llenan  
de mucosidades, produciéndose los  
estertores de la muerte, el esófago se  
paraliza cayendo los líquidos contenidos

de gorgoteo, y los espasmos son venidos  
verificándose degluciones y emisiones inco-  
luntarias = Gas Contracciones Cardia-  
cas se debilitan hasta cesar, el pulso  
es pequeño, intermitente, e insensiblemente  
desaparece al terminar la agonia; en  
tanto que prende la piel su contracción pa-  
sificando la cara, las mucosas se  
decoloran, los folículos pilosos se levan-  
tan, la temperatura desciende sobre  
todo en la periferia; si a la muerte  
ha precedido fiebre la tempera-  
tura se eleva de medio a un grado,  
y aún después del último suspiro si-  
gue elevándose de una manera insen-  
sible algunas décimas durante minu-  
tos y aún horas, al punto que si  
la enfermedad fue apirética, desciende

de un grado mas en este momento =

La vida persiste durante y aun despues del ultimo suspiro, en algunos animales, pocos segun los experimentos de una Comision inglesa han demostrado que los movimientos del organismo eran apreciables todavía tres minutos y quince segundos despues =

Los musculos se contraen bajo la influencia electrica, los intestinales lo hacen bajo la del aire y electricidad, asi como persiste en los nervios perifericos la contractilidad electrica =

Considerando pues la muerte como la cesacion definitiva de los fenomenos vitales, se debe admitir entre el ultimo suspiro y la extincion de la excitabilidad, un corto intervalo en el que estos fenomenos no son bastantes apreciables para afirmar que el

individuo está muerto ó vivo" - Así es  
que siempre que un enfermo haya pre-  
sentado todos los síntomas comunes de  
la agonía, puede esperarse que la  
muerte se confirme, cuando las con-  
tracciones cardíacas después del último  
movimiento respiratorio, y no pre-  
viendo la muerte sea considerada.  
Como tal, ni el volverá la vida co-  
mo imposible mientras puedan pro-  
ducirse fenómenos activos, espontáneos  
ó artificiales - Estos son frecuentemente  
indicados los caracteres que han pre-  
cedido á la muerte, y sin embargo  
go a pesar de ellos y de sus claros  
indicios, ésta á veces no es real si-  
no aparente: y aquí entra ya la  
segunda parte de mi discurso, cuy-  
esta importancia que se debate en  
todos los centros científicos por los hombres  
que aman á la humanidad, proce-

reando nosotros que con la observación y  
el experimento antorchas luminosas de  
nuestra Carrera profesional, hemos de con-  
cer en lo que posible sea todo quanto  
de obscuro puedan presentar estas que-  
tiones = Designaremos con el nom-  
bre de Mc Verte aparente, aquél  
estado en el que las manifestacio-  
nes vitales están sinó del todo abo-  
lidaz, al menos de tal manera distri-  
uidas que el individuo parece un  
Cadáver; no suele ser muy general,  
pero en las personas en que dura su  
duración puede ser de muchas se-  
dias, y ain semanas, soliendo ver  
esto en algunas mujeres histéricas, ma-  
niáticas, y catalepticas las que han pa-  
sado mucho tiempo en una inmovilidad.

absoluta, con la piel fría y pálida,  
los ojos fijos, la respiración, el pulso, y  
latidos cardíacos casi imperceptibles -  
La conciencia, la sensibilidad y el  
calor animal, faltan casi siempre, so-  
lamente el rostro queda á veces normal;  
entonces los enfermos tienen conocimiento  
de su terrible posición sin poder  
pronunciarse contra ella, ya que se  
acuerdan más tarde de lo que les ha  
sucedido = Un resto exiguo de  
excitabilidad vital, basta para  
evitar la destrucción de la materia  
organizada; esto no lo demuestra el  
frío invierno de ciertos animales, el  
estado de los arbustos en invierno, y el  
de cristalida en ciertos insectos; pero  
muchas veces con un atento examen

Se llega a percibir alguna contracción débil y fugitiva particularmente en la cara, y algún ligero movimiento respiratorio o cardíaco.

Wagner admite tres géneros de muerte aparente atendiendo a las causas que las producen, estos son: Muerte aparente consecutiva a una enfermedad interna; por ejemplo, desvanecimiento profundo consecutivo a una larga marcha, abstinencias prolongadas, (náufragos, maniacos, &c.) acceso violento de histeria, punto prolongado, eclampsia, catapisia, virtos envenenamiento, narcóticos (ácido prúsico, opio, &c.) ataques de asma mortal, &c. &c. El segundo es, Muerte aparente por lesiones externas; por ejem-

pto, violencias contusivas a causa de  
explosión de pólvora, heridas gravísimas  
producidas de conmoción y de hemorragia  
considerables en la muñeca de punto  
y otros fragmentos = El tercero es:

Muerte aparente consecutiva a  
una causa especial o específica =

Como en la asfixia por gases inspi-  
ratorios, la de los recién nacidos y  
ahogados, asfixia por suspensión, tru-  
ngulación, el rago, el calor, la  
fuerza sofocación, introducción de cues-  
pos extraños en las fosas y garganta =

D<sup>r</sup>. D<sup>r</sup>. - El estudio de esta clase  
de muerte ofrece un gran interés  
práctico por la exposición de los en-  
terramientos en vida. Cuando la in-  
humación es demasiado precipitada  
como en ciertos países en que se difunden

á las seis y aún á las cuatro horas des-  
pués de la muerte. Hay muchos que  
han dado origen al temor de ser enterra-  
do vivo. Como la muerte aparentemente  
comun en los recién nacidos, enfermos  
considerados como muertos que han des-  
pertado antes de la inhumación; otros  
que han dado señales de vida en el  
momento de la autopsia. ~~de~~<sup>a</sup> ~~de~~<sup>a</sup>

Infinidad de ejemplos pudiera citar  
para comprobar la gravedad de las  
inhumaciones rápidas y sin detenido y  
completo reconocimiento facultativo;  
en todos los escritos que sobre esto se  
ocupan, se cita el caso del célebre  
anatómico Winslow, que fue consi-  
derado dos veces como muerto, no  
estandolo sino aparentemente; no há

mucho sucedió en España en este  
mismo año al ir llevando al cementerio un  
individuo que se creyó muerto; en  
Francia han sido salvadas algunas  
personas que volvieron á la vida y  
recobraron su libertad merced á la  
ambición de los ladrones; citase como  
ejemplo notable de esto, el de que  
en el momento de estar los ladrones  
despojando á la víctima con la se-  
guridad de ser un cadáver, y ver  
cojido uno de ellos por el supuesto  
cadáver, se sobreviene un accidente,  
repentino que le dejó muerto en el  
acto, y en el sitio del primero,  
trocanadones los papeles = A veces una  
impresión súbita puede producir en  
la muerte aparente la vuelta á la

vida, como sucedió en el caso que  
cita "Bouchout", que á la impres-  
sión de los vapores del agua bendita,  
una joven recibió los sentidos, produci-  
do entre los espectadores el efecto de  
un milagro producido por la acción  
de aquél agente - En 1822 se cita  
un curioso caso de un habitante de  
Wantz, que sucedió después de un  
largo mal, los herederos mandaron  
hacerle un magnífico ataúd, y mien-  
tras se cantaba un Réquiem, el en-  
fermo volvió á la vida, agitándose  
en el ataúd, y sacado que fui de allí  
recobró bien pronto la salud; otro he-  
cho análogo al anterior tuvo lugar en  
Clermont-Ferrand por el año 1773,  
en Caballero que se hospedaba en una

posada fui alcometido, y sucontrado en  
su lecho, de una muerte súbita, y despues  
de haber hecho todos los funerales, el  
enfermo volvió a la vida = Con el fin de  
dar mayor valor y certeza a todos los  
Casos expuestos, respondemos algunos datos  
estadisticos: Mr. Bruckier en su "tra-  
tado sobre la incertidumbre de lo sig-  
nifico de la muerte", dota una lista de  
181 Casos: de estos 52 enterrados vivos;  
54 abiertos ante desmorir; 53 vuelto a  
la vida espontáneamente en el ataúd;  
72 reputados muertos sin estarlo en  
realidad. La revista médica fran-  
cesa en uno de sus numeros publica  
un artículo de Mr. Leguerne en  
que manifiesta desde 1838 las per-  
sonas que han vuelto de su estado de  
vida aparente: 13 con cuidados especiales;

Siete con golpes en el peñoncón; 3 por  
picaduras o incisiones; 3 por sofocación  
en el ataúd; 19 portádanza en los fu-  
neales; 6 retorcidos adrede; además  
24 sujetos víctimas de las costumbres acer-  
ca de la inhumación = Díjeron algunos  
cuatro palabras acerca de los medios de  
prevenir los enterramientos prematuros =  
Ante todo hay que tener en cuenta  
una consideración que a nadie se le  
ocapa y que debe ser maduramente  
pensada, y es, que el hombre más pro-  
bo puede cometer un error en la con-  
fesión de la muerte, siendo esto cau-  
sa de una desgracia muy sensible,  
cuál es la de ser enterrada viva una  
persona. A los errores inherentes ya  
las dificultades de la confesión, es

preciso agregar los que nacen de la voz  
también, del abandono, y de la indiferen-  
cia con que se miran los cardáveres: no  
siendo en España el reconocimiento de  
los mismos sino una mera fórmula,  
habiendo probado la experiencia que  
estos temores no son por desgracia que  
míos; y en los países bien organizados  
se exige una vigilancia activa por  
parte de los Jefes de Sanidad y  
autoridades superiores, habiendo ordenes  
y leyes para este objeto = En Francia  
y Alemania las salas de depósito  
están establecidas de manera que prueban  
hasta la Sociedad el goce intéríg con  
que esto se mira, si se atiende que  
en algunos casos la muerte aparente  
puede prolongarse horas y aún días =  
En todo esto se funda el que

de la Ciencia y Letras de nostra aman-  
tez del progreso Científico Mayor fundado  
Premios, y abierto Cartámenes, para diluci-  
dar este asunto pudiendo otarse los pre-  
mios de 1800 francos establecidos en 1845  
y 1846 por el médico italiano Dr. Ma-  
rin; y los recientes en 1873 a 1874 de  
2000 francos por el Dr. y Marqués  
D'Urbeluz de París. El ministro Dr.  
Mata consigna en sus lecitos la  
Oportunaidad de la creación de las salas  
mortuorias ad hoc para el depósito  
de los Cadáveres, mejor que hacerlos  
en las parroquias, a fin de evitar los  
depósitos en las viviendas particulares,  
donde generalmente la estrechez no per-  
mite a los vecinos permanecer en ellas =  
Ademas la higiene reclama esto me-

dida tanto para pobres, como para ricos,  
declarado que fuera oficialmente la  
muerte de un individuo, debería ser tra-  
ladado a dichas salas mortuorias, pues los  
velinos no ganan nada teniendo por es-  
pacio de uno ó dos días a la vista en  
frente. Cadáver = Abandones y demás  
aparatos fúnebres, pues en algunos ca-  
sos, son causa de enfermedades = El  
mismo autor consigna con la legan-  
cia de su lenguaje, que existía en el  
Hospital General para depósito ju-  
dicial una inmunda Covachuela, don-  
de ya en Camillas, y mas frecuen-  
temente en el suelo se depositaban los  
cadáveres como si fueran perros; pos-  
teriormente ya instancias de dicho Dr.  
Mata se obtuvo de que se trajera en los  
bajos de la Facultad de Medicina en

1846 una Capilla con enterramiento de hincos  
con objeto de que trasladados allí los da-  
dávarez encontrados en la vía pública, ó  
de personas muertas á domicilio de un  
modo violento, pudieran servir luego  
para los ejercicios prácticos de Medi-  
cina Legal, cargando, así, que de  
otener esta sustitución, con el servicio de  
los tribunales. Despues este sitio fué  
convertido en una Cátedra, quedándose  
este punto de Medicina Legal sin  
parte práctica, como por desgracia  
hoy se encuentra; y los que hayan  
tenido lugar de bajar á practicar  
alguna autopsia al que hoy existe,  
habrá formado idea cabal del aban-  
dono completo en que se encuentra sa-  
liente, pues un sitio inmundo y des-  
ordenado.

tagios en donde se expone el que sigue,  
Contrario cualquiera de las enfermedades  
que en el Capítulo de las Contagiosas se  
estudian = - Así lo que diríguenras nos  
da tener que tratar de este asunto, pues  
el estado de abandono en que se encuen-  
tra hace que se forme muy mal ejemplo  
de la higiene y administración de  
nuestro País, pues falta hacer que  
se construya una sala ó depósito mo-  
tivo o Hecoscomio con arreglo a  
los adelantos modernos y con cuantos  
pries sean necesarios, ya para la ex-  
posición de los Cadáveres, lavadero, y  
guardar ropa, ya para salas de au-  
topsias, Cuartos para actuar los Medicos  
y forenses e individuos del Juzgado, &c.  
Probada así misma en la

gravedad e imprudencia de las informaciones prescritas, y como consecuencia de esto la conveniencia médico-higiénico-social de las salas mortuorias, pasemos a la tercera y última parte de mi Memoria o sea al estudio de los medios existentes en el estado actual de la Ciencia, para distinguir la muerte real de la aparente.

Entre los numerosos sentimientos que acompañan y siguen a la muerte, hay muchos que prueban sin ningún género de duda su realidad, pues el adelanto de las ciencias auxiliares, y como consecuencia de esto la introducción en Medicina de una multitud de aparatos e instrumentos, han hecho que por su uso y aplicación se des-

bau nuevas verdades que estando base-  
das en hechos anatomo-patologicos y fisi-  
logicos y en la observacion y experimen-  
tacion, naturalmente tienen muchisimo  
maz valor, que que las que sin estos  
medios base medio siglo se descu-  
brieron = - Asi que trataremos prime-  
ro de los antiguos signos de la muerte,  
y despues de los modernos (Ouyas me-  
morias han sido premiadas en la Acca-  
demia de Medicina de Pariz,) aun-  
que esta division no tenga razon de  
ser, pues muchos signos antiguos y  
curos, continian contandose entre los  
modernos, y algunos de estos son obse-  
rvencias logicas de los antiguos =  
Hay signos immediatos y mas le-  
jantes; los unos y otros se refieren ala

muerte particular del corazón, del pulmón y del cerebro, si al menos la aplicación por la cesación definitiva de las funciones de estos órganos; de los mismos entargo deben ser referidos a la acción de leyes físicas y químicas sobre la materia animal sin vida; éstas son, "el aplastamiento de las partes blandas, y la putrefacción". Los signos inmediatos de la muerte que depende de la interrupción del corazón, son:

- 1º Tusación prolongada de los latidos cardíacos = 2º Gas Cadáverico =
- 3º Decoloración de la piel = 4º Perdida de transparencia de la mano = 5º Tusación de aureola y fligema en las quemaduras = — En cuanto al primer signo, tenemos que la cesación

de los latidos Cardiacos es el mejor de los  
signos inmediatos de la muerte real; la  
importancia de este Carácter no fué co-  
nocida antiguamente, pues hasta que  
en 1816 El inmortal genio de Laennec  
vino a introducir el uso de la auscul-  
tacion en Medicina produciendo gran  
adlanto y revolucion en Medicina  
Patologica, los fenómenos producidos  
por los órganos contenidos en las Cavi-  
dades pleuráricas, así como las altera-  
ciones del funcionar de los mismos,  
eran a decir verdad Confusamente co-  
nocidos - La persistencia de la vida  
después de haber cesado los latidos del  
Corazon no es posible: la vida existe  
si se perciben dichos ruidos, mientras  
que por el contrario, su cesacion coin-  
cide con la muerte = Han solo un

hecho se registra en la ciencia de poder  
un individuo bajo el imperio de su voluntad  
contener al corazón, haciéndole á su  
antigo detenerse ó continuar su marcha  
impulsiva; este era el coronel norteamericano  
Wotkinshead; mas una vez  
sin embargo, haciendo cosa esperadísima  
se detuvo mas del tiempo oportuno, so-  
breviendo de esto consecuencia de ésto la  
muerte. Practicando pues la auscul-  
tación prolongada del corazón en algu-  
nos casos de muerte aparente de los  
recién nacidos, en que existe ausencia  
de movimientos, sensibilidad, y respi-  
ción, la presencia de los ruidos del cora-  
zón, bien debilitados, bien desdoblados,  
ó ya retardados, disipa toda duda;  
además en ciertos casos de hipotensión,

síncopes, letargia por inhalación, estupor  
y pefaciencia, etc de los animales invernuos,  
~~de lo~~ en que puede aparecer su extinción, la sorpresa es imposible a causa  
de la persistencia de los latidos cardia-  
cos con mayor intensidad e igual  
duración = Por último los experi-  
mentos hechos por Claudio Bernard  
y Payet en distintos animales con  
sustancias como el ácido prúsico, ca-  
rare, digitalina, alcohol; asfixia por  
estragulación y electricidad, verifi-  
cadas en los mismos, han demo-  
strado que los movimientos cardíacos van  
disminuyendo según la vida va se-  
sando, hasta que por último cesan  
y desaparecen cuando el animal  
esta muerto =

J. A. Cadavérica = Decoloración de la

piel = Pérdida de transparencia de la mano y de los dedos = La cara hipocócrica de la agonía toma el carácter de la muerte, su tinte como de ceniza la invade, su transparencia se pone liviana en ciertas asfixias, y rojo violácea o pálida en otras si estaba subida de color = La mano en el hombre vivo y sano es algo transparente, y los dedos presentan, sobre todo en sus bordes un color rojizo que se observa al trazar, debido sin duda a la vascularización de la piel de dichos órganos, pero todo esto desaparece después del instante de la muerte, y los dedos tanto en su cara dorsal, como en la palmar, toman la misma coloración que la de la cara, y en

ocasiones tóntez mas ó menos asaltadoz =  
= - Presencia de aureola y de flistena  
en las quemaduras = Con objeto de  
hacer desparecer la prueba de un  
crimen, los asesinos han ideado incon-  
dios algunos asesidados, y en esta si-  
tuacion en frente de un cadáver casi  
consumido por el fuego, la justicia  
ha interrogado á la Ciencia al fin  
de averiguar si las quemaduras con-  
protadas han sido hechas durante la  
vida, ó despues de la muerte; los  
Doctores Duncan y Christison  
de Edimburgo consultadoz por los  
magistrados dieron curiosos datos y  
respondieron con las siguientes conclu-  
siones: 1<sup>a</sup> La quemadura super-  
ficial determina una ampolla sobre

el vivo, y no produce jamás nada parecido sobre el cadáver: 2<sup>a</sup> Las quemaduras hechas durante la vida están rodeadas de un círculo rojizo, llamado aureola inflamatoria, que no se produce en muerte en los cadáveres = Dichoas conclusiones tan en absoluto y tan obvias suyentes, han sido modificadas por los experimentadores, pues en sujetos infiltrados se han podido formar ampollas semejantes a las de duración de vida, por lo que los efectos de la quemadura no dan ningún señalamiento que pueda considerarse como signo cierto de la muerte; de donde sin embargo saber en general si una quemadura ha sido hecha durante la vida ó durante la muerte.

En el 1º y 2º grado de las verificadas durante la vida, presentan siempre una fletina rodeada de aureola inflamatoria, ó sólo la aureola, mientras que las que han sido hechas ~~durante~~ de la muerte, no presentan nada de semejante = Hay quemaduras durante la vida, que ni tienen aureola, ni ampolla, siendo su carácter el desprendimiento del epidermis, y descoloración del dermiz, tales son las que se producen en los sujetos viejos, enebrios, y agonisantes, las que no se pueden distinguir de las quemaduras hechas durante la muerte = En el Cada vez la quemadura de 1º y 2º grado determina el desprendimiento del epidermis, con descoloración del dermiz,

no produce ampollas, sino en los casos de infiltración del tejido celular por las secreciones o por el derrame de líquido que resulta de un principio de putrefacción; en el 3<sup>er</sup> grado determina sobre el vivo como sobre el cadáver la escarificación o una pequeña carbonización de la piel, los desórdenes son iguales de una parte y de otra, y la presencia de una aureola puede hacer reconocer que la quemadura ha sido hecha durante la vida.

= Cesación de las funciones pulmonares = No se ha descubierto ningún signo cierto, ni de resultados satisfactorios, pues los experimentos de Winslow de aplicación de la llama de una bujía, de

filamentos de algodón y de un espíndolá  
la boca ó nariz, están sujetos a mu-  
chos errores, así como la colocación del  
vaso de agua sobre el apéndice, y si no  
se para apreciar si existen movimientos.

La respiración en algunos casos pa-  
rece haber cesado, sin ser verdad, pues  
la hematócita continúa sacrificándose  
por un movimiento interior, como se  
ha observado algunas veces en la respi-  
ración de los recién nacidos, en el sueño  
y en la letargia, en que si se duda algu-  
na vez los movimientos respiratorios son casi  
inapreciables, loz del corazón siguen  
aunque los respiratorios estén suspendi-  
dos, pues en las marmotas durante  
el período de la hibernación, encuen-  
tramos esto mismo, y los animales per-

Con si se les traspasa a atmósferas de  
gas irrespirables como el ácido carbónico.

Resulta de aquí que la muerte del  
corazón entraña la de los pulmones y  
cerebro, pero esta acción es recíproca.

= Cesación de las funciones del  
Cerebro = El momento de apreciar  
la cesación de las funciones del Cerebro  
lo es en verdad mucho más difícil de  
apreciar con certeza, que el de la sus-  
pension de las funciones del Corazón, pues  
la dinámica de las primeras, ha que-  
dado hasta ahora casi impenetrable,  
á todos nuestros medios de investigación.  
Los signos inmediatos de la cesación de estas  
funciones son: 1º Defecto de acción  
de los sentidos y facultades intelectuales;  
2º Relajamiento simultáneo de todas las

los espínteres; 3º Descaimiento de los ojos,  
y formación de una tela víscera, sobre  
la Córnea húmeda; 4º Inmovilidad del  
Cuerpo; 5º Descaimiento de la mandíbula  
inferior; 6º Parálisis del pulgar en el  
hueco de la mano. Respecto a la  
falta de acción de los sentidos y facultades  
intelectuales, son fenómenos que pue-  
den depender de la muerte del Cerebro,  
solo observa durante la vida normal  
formas de algunos males nerviosos, y no  
pueden tener ninguna importancia en  
el diagnóstico de la muerte, pues la  
supresión de la actividad cerebral, per-  
dida de la acción de los sentidos, de la  
visión, oido, tacto, &c. & & son fenómenos  
patológicos comunes que se presentan en infini-  
tad de casos mórbidos, pr. ej. histerismo, sénape

= Relajamiento simultáneo de los esfínteres  
Véase si ha observado sobre el sujeto vivo  
que el relajamiento simultáneo de los esfínteres  
del recto, vagina, órbita, retina, &c., lo que  
si se ha comprobado es que uno solo pue-  
de estar relajado durante la vida; por ej.  
el esfínter del ano en ciertas paraplegias,  
el orbicular de los párpados en las para-  
lejías de la cara, y el del iris en las del  
tercer par = Respecto a los esfínteres  
de la vulva y de la órbita, la del pri-  
mero es muy difícil de apreciar en la  
especie humana, la del segundo ó del  
orbicular palpebral se produce durante  
la agonía, y el de los labios en el mo-  
mento de la muerte = Por último el  
iris, que es el esfínter de la retina pre-  
senta como todos salvo por la trastor-

nia una horadacion central llamada órbita  
conferencia menor ó pupila, la que en la  
agonia se contrae con fuerza. Como en el  
sueño, y su diámetro disminuye, de uno  
á dos milímetros = En el momento de  
la muerte, bien algunos minutos antes de  
los últimos latidos cardíacos ó bien despues  
la pupila se dilata tomando un diá-  
metro de cinco á siete milímetros = Pero  
este fenómeno solo puede servir para  
reconocer una muerte que data de tres  
ó cuatro horas, porque despues desapare-  
ce, los ojos desen, y la pupila to-  
ma su diámetro ordinario =

= De la blandura de los ojos, y forma-  
ción de una tela viscosa sobre la vítreo  
En la muerte real los ojos están blandos,  
la córnea pierde su claridad y pulimento

á causa de la disminución de la tensión  
interior del ojo, y de la descomposición y  
abultamiento de las células epiteliales: se  
forma sobre la córnea una tela viscosa  
que cuando se la toca se divide en mu-  
chos pedazos, y que cubre algunas veces  
la córnea hasta el punto de hacer des-  
aparecer la pupila. Pueden existir al  
gunos casos en que la transparencia del  
ojo puede conservarse por largo tiempo,  
como por ej. en individuos muertos por  
estrangulación, apoplejia, ácido prúico,  
etc. pero, sin embargo de esto la blandura  
del ojo, pérdida de palidez, y forma-  
ción de la tela viscosa, son signos de  
significación á los que los Drs <sup>W</sup> <sup>W</sup> <sup>W</sup>  
Weston y Louis han dado gran importancia.  
Inmovilidad del Cuerpo - Descenso de

la mandíbula inferior o flexión del pul-  
gar en el hueso de la mano = Es una  
importancia podemos dar a estos tres fe-  
nómenos; respecto al primero es el resul-  
tado de la abolición de las funciones del  
sistema cerebro espinal y no es segundaria  
a ésta, pues en muchos males nerviosos  
existe; en cuanto al segundo depende  
de la interrupción de las funciones nu-  
riosas, y dae en virtud de su propio  
peso; y respecto al tercero ha sido  
apreciado por Mr. Villeneuve el que  
dice: que en la última contracción,  
cuando la piel se crispa, los dedos  
se levantan hasta el hombro, y se apre-  
nde á veces un movimiento de fle-  
xión de los dedos, y se explica diciendo  
que cuando la muerte es real lo que

tro primeros dedos están aproximados y en flexión, recibido el pulgar por ellos, pero no obstante esto en muchas ocasiones también falta =

= Signos lejanos = Los dividiremos también en tres categorías como los inmediatos: uno bajo la dependencia de la acción de las funciones del Corazón, como el enfriamiento del Cuerpo, debido a la supresión de la Circulación y nutrición molecular; otros de los del Cerebro, como la desaparición de la Contractilidad muscular y rigidez articular. Los últimos anuncian el dominio de las leyes físicas y químicas sobre la materia animal privada de vida, y son, el aplastamiento de las partes blandas, y la putrefacción. Este fenómeno pue-

muro ó sea el "enfriamiento del Cuerpo", no fatta jamaz en la mayor parte de la ma-  
lez, las extremidades y superficie del cuer-  
po comienzan á enfriarse antes de la muerte.

Hay circunstancias bien embargo que don-  
cieren á acelerar ó retardar este enfriamien-  
to, siendo las principales, el género del  
mal, la edad, estación, clima, obesi-  
dad ó delgazamiento, &c. &c. En ciertas  
formas de muerte aparente, asfixia por  
Congelación ó sumisión, y periodo álgido  
del cólera, la piel y extremidades se  
apuntan frías = Rigidio Cadaverico =  
Esta crujiente según Beclard en una  
dureza particular del tejido carnosos  
del músculo, la cual opone gran resis-  
tencia á los movimientos que se quieren  
efectuar en los órganos = Impresión general

mente en el Cuello y mapilar inferior, y de aquí se extiende á las demás partes, siendo las internas, las últimas que se ponen rígidas.

Cuando haciendo un gran esfuerzo se vence la rigidez, ésta no reaparece ya, y el músculo queda flaco; los nervios musculares vivientes cuando se rompen dan salida á su contenido al tronco del sarcólema, lo que no sucede en los músculos muertos = Si la vé aparecer de cuatro á doce horas después de la muerte, á veces hasta veinticuatro ó algunos minutos después: se distingue con mas rápidos cuando está resultado de males agudos que han abatido las fuerzas, como en el tifus que aparece á los quince minutos, y despues de violentas convulsiones, como en el tetano =

Segun Brown-Squard, la época de  
aparición, duración de la rigidez, y perfe-  
cción, están en relación directa. Don-  
de el grado de irritabilidad muscular en  
el momento de la muerte = Los agujas  
exteriores ejercen poca influencia sobre su  
desarrollo, se presenta lo mismo en el  
agua, que en el aire, y aún en el feto  
en el seno de la Madre. Como lo ha  
observado Mr. Urmann de ~~Strasburg~~  
Wysten y Soner han demostrado  
que el Cerebro y médula espinal no  
tienen influencia alguna sobre la ri-  
gidez Cadavérica, pues se manifiesta  
en el mismo grado y duración después  
de la destrucción de dichas partes centrales  
del sistema del sistema nervioso: Segun  
Priique si debe á la coagulación de

la miosina sustancia albuminosa con  
acuosa en el músculo, la cual es líquida  
durante la vida; esta coagulación dár-  
gar (Kükne, segun este autor) a la for-  
mación del ácido láctico, o' Sarcoláctico  
de Mr. Hellman; el músculo vivoiente  
fresco y contráctil por el galvanismo es  
aceptable, y no contiene, segun Dubois  
ningun vestigio de ácido, solamente  
en los músculos muy fatigados se ha  
comprobado por Hellman, Briique  
y Kükne la existencia de ácidos lá-  
cticos, pero si en la coagulación de la  
miosina = Dadas estas circunstancias  
podemos colegir caracteres distintivos  
entre el músculo en Contracción vital,  
y en rigidez Cadavérica: el P. es  
transparente, elástico, flexible, contrac-

tal, y de reacción alcalina, según Dubois,  
al punto que el V<sup>o</sup> está opaco y ofrece  
carácter negativo, según Dubois-Reyman.  
Los fenómenos de la rigidez son de  
mucho importancia pues a veces fal-  
tar en los fallecidos antes de tiempo,  
sugiere congelados que han sido sujetos  
a Calentar D<sup>o</sup> S<sup>a</sup>. El otro signo de-  
pendiente de la cesación de las funcio-  
nes cerebrales, o "ausencia de contrac-  
tidad muscular bajo la influen-  
cia de estimulantes eléctricos ó galvá-  
niacos". Considerado como cierto, puede  
faltar, puesto que dicha contracti-  
lidad persiste algunas horas después  
de la muerte, y desaparece cuando  
ya ha comenzado la rigidez cadavérica.  
Entre los signos que accusan el dominio

de las "leyes físicas y químicas" sobre la materia animal privada de vida, tenemos la "putrefacción y el aplastamiento de las partes blandas". En cuanto a ésta, última, cuando apunta puede ser un signo bastante cierto, pero en personas atacadas de anasarca se presenta cuando han estado echadas sobre cuerpos sólidos y duros =

= Putrefacción = Incluida en el grupo de las fermentaciones, queda química estudiada bajo el nombre de fermentación putrida, se reconoce: 1º Por la coloración azulada, verdosa, ó morena: 2º Poblamiento de los tejidos: 3º Por el olor particular y formación de gases = En cuanto al olor asul ó verdoso, se presenta primero

en el vientre, region ilos-eual, espac  
cios intercostales, trayecto de las venas: es  
debido segun Wagner a un Congreso  
sulfurado de Plenaria, cuya principio  
se extravasa de la sangre, que sale de los  
vasos por trasudacion. El olor es el re-  
sultado de las decomposiciones organicas,  
pues el oxigeno obra sobre los elementos  
produciendo desprendimiento de óxido de  
Carbono, Hidrógeno Carbonado, sulfuri-  
do y carbonato amónico. El desarrollo  
de gases distiende a veces todo el tubo  
digestivo, cantidad de la vejiga, y al-  
gunas veces la matriz; hasta llegan  
tacaz que se levanta la capa epidermi-  
ca de la piel, bajo la forma de gran-  
des pustulas verdosas - La putrefaccion  
se distingue de la Ostusion, 1º en que

en ésta no hay olor fétido; 2º La coloración  
del equinociz es local y estacionaria, no  
progresat; de la gangrena se distingue en  
que si bien hay en ésta olores y restolando  
comienzo parecido al de aquella, sus olores  
caracteristicos, y difícil confundir los dos  
estados, porque la gangrena es local y  
circunscrita, mientras que la putrefacción  
no tiene límites; ademas la putrefacción  
se presenta primitivamente en el vientre,  
mientras que la gangrena afecta general-  
mente los miembros = Hay muchas cir-  
cunstancias segun Ophila que pueden  
modificar, acelerar, o retardar y aún  
parar su marcha, estas son: Tempera-  
tura, estado eléctrico, id higrométrica del  
cuerpo D<sup>a</sup> D<sup>a</sup>

= Mejor signo de la muerte = El

Dr. Bouchout que es el que me ha presentado  
una serie de observaciones y tratamientos  
el particular; consigna entre otros signos  
nuevos los siguientes: 1º La termome-  
tría Cadáverica: 2º Signos oftalmoscó-  
picos de la muerte: 3º Síndromes de la  
Cara: 4º Cardio-punturas: 5º Man-  
cha cerebro-tíral: 6º Sequedad de los oca-  
tosas clasificadas: 7º Estado prega-  
minoso de la piel: 8º Vaciedad de los  
Capilares Comprobada por el empleo de ca-  
tosas clasificadas: 9º Insensibilidad o pi-  
dación de agujas de acero introducidas  
en los tejidos: 10º Ligadura de los de-  
dos sobre la falange =

= "Clermometría Cadáverica = Descen-  
so de la temperatura del Cuerpo á mas  
lo grados" = Sigz observaciones de Chossat;

Bernard, Henri-Pierre Horvieux han ve-  
nido á sentir que un manífero en su tem-  
peratura no puede perder más de 15° a  
18° Centígrados sin perecer, y la escala  
termotérmica redescubierta y comprobada  
por todos, no admite sobre 45°, como  
más bajo de 2° que la vida sea posible,  
pues ninguna circunstancia puede pro-  
ducir en el hombre semejante descenso  
de temperatura = Así que, para que-  
cier el descenso de calor del Cuerpo, es  
preciso comparar el que existe en las dos  
primeras horas de la muerte, con aquél  
que hay al Octo de 24 ó 36 horas, y  
las leyes que sobre esto se han dictado  
son estas: En invierno en las 24 horas  
seguidas á la muerte la temperatura  
apilar desciende de 0° 8 á un grado por

hora. En las 24 horas que siguen á la 12<sup>a</sup>  
hora de la muerte, la misma temperatura  
así como baja de 0.<sup>°</sup>3 á 0.<sup>°</sup>5. Si la tem-  
peratura es más elevada entonces los re-  
sultados varian; el enfriamiento del cuer-  
po es menos rápido y menos considerable  
en verano, variando la cifra, segun los  
climas y época del año. Sin embargo  
hay dos males, el Córrea y escclerosis  
que la temperatura desciende sobrema-  
nera, no bajando nunca de 33° en el  
Córrea y 22° en el escclerosis. Hay  
un termómetro de alcohol ó mercurio, de  
los construidos por Mr. Gasté, en los  
que el cero de la escala presenta el  
mismo grado entropado, y es á los que  
Bouchout llama "mercurímetros", que  
pueden usarse hasta las personas más ignorantes.

- Signos oftalmológicos de la muerte - Esto se fundan en basar en la Circulación de la Circulación Coroidea un signo inmediato y cierto de la muerte, y de los datos recogidos por los Dres Bouchet y Ponat han dado el resultado siguiente, considerando como signo de la muerte: 1º Vaciedad de la arteria central de la retina y su desaparición: 2º Desaparición de la papila del nervio óptico: 3º Decoloración de la Coroide: 4º Pneumatización de las venas retinianas: 5º Trugas de la Córnea: 6º Insensibilidad del iris a la acción de la atropina.

En conclusión podemos decir que si la muerte es aparente la Córnea es translúcida, papila es rosada, blanquísima, el fondo del ojo rojo, surcado por las ar-

terias y venas de la retina, y una gota de la disolución de atropina produce la dilatación pupilar; notándose lo mismo en el caso contrario, y decir, cuando la muerte es real.

- "De la Cardiopuntura para la Comprobación de la Ausencia de los latidos Cardiacos" - Es el medio de comprobar de una manera directa y con mayor seguridad el estado de movimiento ó de inanición del Corazón; Consiste este medio en introducir una larga y delgada aguja de acupuntura en la pared del Corazón, cerca del esternón, y al través del quinto espacio intercostal, la extremidad que queda libre está inmóvil si el Corazón ha cesado de latir, agitándose más o menos si por el Con-

trario está todavía en movimiento = <sup>Página</sup>  
Camente un medio de comprobar lo re-  
sultado de la auscultación cardíaca,  
y ver si cuando el oido no percibe ru-  
ido alguno, el Corazón está en reposo; ó  
si la aguja puede ser agitada sin que  
el oido perciba ruido alguno.

Bouchut y Prayat que han expe-  
rimentado sobre este punto deducen  
que, antes del fin de la inyección de  
digitalina, los ruidos cardíacos, que  
uno de ellos escuchaba con el estetó-  
scopio, se pararon rápidamente; no  
siendo percibidos por la auscultación; ni  
por una aguja, primeramente clavada  
en el Corazón; después de medio minuto  
de suspensión de los movimientos, se no-  
tó un ruido, y poco después su mís-

no se elevó á ocho por minuto, después á diez,  
(número que estaba conforme con la oscila-  
ción de la aguja): en otro caso, la mis-  
ma inyección de digitalina pero disuelta  
en alcohol, paró súbitamente los movimien-  
tos Cardiacos; durante tres minutos la  
aguja flotada en el no indicó ninguna  
contracción, el oido no percibió ningún  
ruido, el animal estaba muerto.

En las muertes aparentes por el frío, en  
que el tronco y extremidades estaban  
helados y casi solidificados, los dichos  
movimientos se han visto se quedaron  
reducidos á cuatro por minuto. Todo  
esto nos viene á probar que la "Car-  
dio-puntura", es un excelente medio  
de comprobar la muerte, dado el  
principio fundamental de que, "la aguja

se agitan con el corazón, y cesan cuando  
iste ha dejado de latir =

- Vaciedad de los Capilares comprobada -

= por el empleo de ventosas escarificadas = -

Por la Fisiología experimental sabemos  
que los Capilares no pueden estar vacíos  
de Sangre en un sujeto en estado de muerte  
aparente = M<sup>r</sup>. Levassur (de París)  
ha deducido que dicho vacío establecido  
con ventosas, puede ser un signo práctico  
de la muerte, porque es el indicio de la  
parada definitiva de los movimientos del  
Corazón y Circulación arterial = Un medio  
que dicho Señor emplea es el siguiente:  
aplica ventosas secas y escarificadas en  
el hueso del estómago, las que dán sangre  
si la vida persiste, y nada en el  
caso contrario = Desgraciadamente este

signo no tiene la importancia que se le  
ha querido asignar, pues cuando la piel  
es violada y está congestionada, si pue-  
den extraer algunas gotas de sangre =

= Ligadura del dedo sobre la falange =

Hugo Magnus ha pensado que,  
la ligadura de un dedo sobre la últi-  
ma falange, podría facilitar la so-  
lución del problema, pues si la circula-  
ción estuviera, que es el caso de muerte apa-  
rente, la extremidad estrangulada de la  
falange, se enrojecería, después se pondrá  
negra, hasta que se convierta en osul-  
tojiso, excepto la parte correspondiente  
á la ligadura en donde se formará un  
anillo blanco = Palemos ahora de-  
nótes al último carácter para distinguir  
la muerte real de la aparente, siendo en

mi concepto el de mayor valor, puesto que  
reasume, en un solo hecho los principia-  
les caracteres de los anteriores escritos, y el  
que basado en él un axioma biológico,  
debe considerarse, como el positivo y de  
más fácil comprobación =

= "La alteriotomia", aplicada á  
la averiguación de la muerte decide por  
completo la cuestión, y es el signo á  
que nos referimos = Segun un hecho  
reciente (año 1874) La causa de la dis-  
cusión de este procedimiento, fué que  
al abrir el testamento del Marqués  
D'Urcuz en París se encontraron  
doz cláusulas que decían así: —

- "Quiero que se depose del valor de mí
- Heredará una suma de 25000 francos
- para la fundación de doz premios: el 1º

-de 20000, para el descubrimiento simple y  
- vulgar, de reconocer de manera cierta e  
- indudable, los signos de la muerte real;  
- pudiendo este medio ser puesto en práctica  
- más aún por pobres campesinos sin in-  
- strucción. - N.º Otro de 2000 francos para  
- el descubrimiento de un medio de reco-  
- nocer cierta e indudablemente los sig-  
- nos de la muerte real, con ayuda de la  
- electricidad, galvanismo, o cualquier otro  
- proceder; que además exija, bien la  
- intervención de un hombre de ciencia, bien  
- la aplicación de conocimientos, el uso de  
- instrumentos o el empleo de sustancias que  
- no estén al alcance de todo el mundo." —

Entre los muchos hombres que se pre-  
- sentaron, verdaderas lumbreras científicas, co-  
- mo solicitantes a esta Convocatoria, desciella

el célebre Dr. Reyne antiguo interno de los hospitales, cuyo procedimiento tiene por base dos hechos indiscutibles adquiridos en la Clínica Biológica, que son: 1º "La Asistencia de la Circulación de la sangre, coincide con la Asistencia de la vida," 2º "Las arterias quedan vacías de sangre después de la muerte." = De estos dos hechos se deducen dos proposiciones que son axiomas en Biología: 1º "Viven las arterias vacías, muerte real," 2º "Circulación persistente, arteria vacía, muerte aparente." = Para probar materialmente y con seguridad y el uno y el otro de estos hechos, el mencionado consistió en abrir una arteria (radial ó Cubital) de un individuo reputado muerto: 1º Este procedimiento llama

directamente de la Anatomía Fisiológica,  
siendo eminentemente racional = 2º G  
aplicable, sobre todo, los Cuerpos, en todos  
los países y estaciones, á todas las edades,  
sobre todos los Cadáveres gruesos ó delgados:  
otro signo de muerte, posee en carácter  
de generalidad y abarca así todos los ca-  
sos i = 3º Su aplicación da resulta-  
dos constantes, puesto que hace eviden-  
tes uno u otro de estos dos Casos: "la cir-  
culación persiste ó ha cesado," =  
La posibilidad de su aplicación es per-  
manente, desde la muerte en absoluto, hasta  
hasta la verdadera putrefacción; 2º que  
otro signo existe que como éste posee  
igual carácter de constancia y perma-  
nencia absoluta tan importante para la  
práctica del reconocimiento de la muerte, i

5º Es suficiente para protar la vida ó la muerte, puesto que la abertura de la arteria demuestra la parada de la Circulación Cardíaca y Capilar; de la abertura de ella, hay que convenir forzosamente que la Combustión, Calorificación y Nutrición, estarán definitivamente paralizadas = 5º Este medio de abrir la arteria temporal, cubital, ó radial es de muy útil aplicación, porque Qualquier Médico puede ejecutar esta sencilla operación, ó adquirir la habilidad necesaria para practicarla con una sesión de anfiteatro.

6º La práctica de este medio notine grande peligro, toda vez que antigüamente se practicaba la sangría de la temporal en el tratamiento de diversos males, y segun datos legados, aseguran que esto se

Hizo sin el peligo mas insignificante -  
Se desprende pues de todo lo dicho, que  
en hoyas las observaciones la idea de  
la vida, se comprueba con la idea de  
la Circulación, base sobre la que se  
funda la arteriotomia; por esto ape-  
sar de ser un medio que exige la prá-  
tica de una operación, ocupas por hoy  
en nuestro concepto un puesto preferente,  
pues en asuntos tan importantes como la  
Comprobación de la muerte, debe el  
Médico practicar y poner en piego to-  
das las exploraciones y medios de indaga-  
ción de la verdad que estén a su alca-  
ce (Qualquiera que sean) para susde-  
queridad y certeza =

Pásemos ahora a responder algunos datos  
prácticos de Comprobación de la muerte,

Citado por el Dr. Veyne autor de la citada memoria. "El dia 20 de Abril de 1852 fui llamado a casa de Mr. Olivier en París que había perdido la víspera una hija de doce años de edad; la hora de los funerales se acercaba y la Sra. Olivier madre de la muerta se resistía á creer la muerte de su hija; sin embargo esta señora de gran instrucción, eudió las observaciones que la hace sobre el medio de comprobar la existencia de la muerte real, y admitió la prueba que la proponía. Prueba á descubierta la arteria radial, segun las reglas del arte, y no percibiendo en ella ninguna pulsación, corté la arteria, presentándola aislada por medio de la sonda allanada, pero ni una sola gota de sangre apareció;

habiendo levantado la extremidad cardíaca  
del vaso, compruébáñse nota á los  
asistentes que la arteria estata vacía, y  
Circulación había cesado."

= El mismo autor llamado muchas ve-  
ces al Palacio de Justicia, y á la Pre-  
fectura de Policía para comprobar y  
revisar los ahogados y muertos súbita-  
mente, nunca se ha retirado del depósi-  
to sin asegurarse por la arteriotomia que  
la Circulación había cesado: pues do-  
mio Consigna en su Memoria: "Después  
de largos trabajos ininterrumpidamente prolonga-  
dos, he querido convencerme si la muerte  
era aparato ó real, y si el cuerpo  
que no me parecía más que inunda-  
do, no era sino un ser vivo en el que  
debían continuarse mis trabajos de salvación,

= Cita un caso del 11 de Marzo de 1871 en  
que fué llamado al depósito de la Pre-  
fectura de París a reconocer una joven  
vista de 19 años de edad que se había su-  
contrado ahorrada en la verja de sueldo  
por un pañuelo que la segó el cuello;  
no daba señales de vida, y todos los me-  
dios empleados fueron inútiles, entonces  
abrió la radial y comprobó la muerte real.  
Dice el Dr. Leyne "Preste además  
- que jamás he practicado la autó-  
- tomia sin haber inútilmente auscul-  
- tado el corazón y comprobado la au-  
- -encia de las pulsaciones arteriales; des-  
- graciadamente en todos los casos no he en-  
- contrado más que resultados negativos, la  
- circulación había cesado, la muerte era real,  
- pero, ¿quién dice que no puedan presentarse

- Caso de persistencia de la circulación de  
la sangre, que á causa de su tremenda  
sensibilidad ó de otras mil circunstancias no  
- pueda ser apreciada, y solamente un  
medio como la arteriotomía nos deja  
- fuera de duda" ;

- Todo esto señores se estrella desgraciada-  
damente contra las dificultades que en  
contraría el Médico en nuestro país, pa-  
ra poner en práctica este procedimiento,  
pues la intransigencia y las presupu-  
siciones harán que se sea poco admisibili-  
do, y considerado por ahora como medio  
violentó = " Ojalá que el Señor Díez y  
- muere, que lleva traz si en Europa ha  
= Civilización y el progreso, hagan que desapa-  
= rescan en España muchas de las presupu-  
= siciones existentes, para poder en esto, y en otra

= multitud de cuestiones, verificar sin cortapiés  
= ser ni impedimento a todas las investigacio-  
= nes que exige la averiguación de la verdad !!

En España el servicio de reconocimiento  
de Cadáveres, está organizado por el de Mie-  
dios Forenses, los cuales mediante certifica-  
ción del Médico de Cabecera, verifican dicho  
reconocimiento, aunque en verdad, los medios  
empleados no son sino superficiales y poco  
concluyentes. — Esto hace que nos atren-  
mos a recomendar la práctica de la ar-  
teriotomía, que debe ser la prueba definitiva  
y como la contrapuebla de los otros medios  
de comprobación de la muerte.

= Admitiendo pues los principales pun-  
tos de esta ya pesada Memoria, resulta,  
que los signos inmediatos de la muerte de-  
penden de la cesación de las funciones del

v Corazón, pulmones, y Cerebro": en el 1º  
ó correspondiente al Corazón tenemos 1º "Tu-  
morsia prolongada de los latidos Cardiacos  
á la auscultación": 2º "Faz Cadaví-  
rica: 3º "Descoloración de la piel": 4º  
"Perdida de transparencia de la mano": 5º  
"Ausencia de flictma y aureola infla-  
matoria, á continuación de quemadu-  
ras Cutáneas = En los segundos ó por  
atendientes á la cesación de las funciones pul-  
monales nos encontramos, 1º "Inmovili-  
dad completa de las paredes torácicas:  
2º Ausencia de la respiración nasal  
y bucal" En el 3º ó debidos á la  
cesación de las funciones del Cerebro hay  
1º "Falta de acción de los sentidos y  
facultades intelectuales: 2º "Relaja-  
miento de todo los espíritus: 3º "Atar-

"dormiente del ojo y oscurecimiento de la cor-  
nea por una tela viscosa; 5º "Inmo-  
bilidad del Cuerpo; 5º "Descenso de la  
mandíbula inferior; 6º "Flexión del  
pulgar en el hueso de la mano." =

"Los signos lejanos" de los que puede di-  
vidir también en tres categorías: 1º Los  
bajo la dependencia de la cesación de las  
funciones del Cerebro, como "el enfriamien-  
to del Cuerpo"; Otros que es preciso  
referir a la cesación de las funciones del  
Cerebro, como "la rigidez cadaverica"  
y ausencia de Contractilidad muscular;  
3º Los últimos anuncian el imperio  
de las leyes físicas y químicas sobre la  
materia animal sin vida, como "el apla-  
stamiento de las partes blandas, bajo la in-  
flamación de la pensante y la putrefacción".

Finalmente los signos modernos son: 1º  
" Atermometría Cadáverica; 2º Signo oftálmico  
" Crípsis de la muerte: 3º Manchas Cadávericas  
" Ojos: 4º Catálospuntura: 5º Mancha ex  
" Clerical: 6º Sequedad de las ventosas  
" 11º Carificadas: 7º Estado pergaminoso de  
" la piel: 8º Vacío de los capilares compresión  
" 10º por el empleo de ventosas escarificadas:  
" 9º presencia de oxidación de agujas de  
" acero introducidas en los tejidos: 10º Si-  
" gadura de los dedos sobre la falange ó falan-  
" gitas: y 11º Tetriótomia = —

Puestame tan sólo manifestar mi gra-  
titud y reconocimiento a tan digno Señor  
elocuente Tribunal por su benevolencia, y  
si en algo más pedido será por esto, mal  
silvanadas apuntes servirán para el que lo  
há verito el mayor galardón que pudie-  
ra merecer = He dicho =

Madrid 19 Sto 1881

Mariano Bégu de  
Rodríguez

