

médico pueda ver al enfermo antes que haya cesado, y se haya formado completamente la enfermedad.

Los mas constantes son la diarrea, los calambres en las piernas, náuseas, dolor ó calor en la boca del estómago, y un desaseo ó incomodidad general. Cuando los síntomas precursivos son vértigos fuertes, náuseas dolorosas, agitacion nerviosa, pulso pequeño, ó intermitente y calambres que, principalmente en las extremidades de los dedos de las manos y pies, se extienden despues con rapidez hacia el tronco del cuerpo, apenas hay en estos casos el menor intervalo entre la primera invasion de la enfermedad y su formacion completa.

Verificado enteramente el ataque, se suelen presentar vómitos ó deposiciones de vientre, ó ambos al mismo tiempo, de un material como arroz, agua de cebada ó suero, las facciones se agrandan, los ojos se hundén, y el enfermo expresa en sus miradas terror y agitacion extraordinaria. Los labios, la cara, el cuello, las manos, los pies, toda la superficie del cuerpo toman un color aplomado, azulado, púrpúreo, negro ó moreno obscuro. Los dedos de las manos y pies se reducen al menos una tercera parte en grosor, y el cutis que los cubre se contrae y arruga, las uñas toman un color azulado y blanquecino, como el color de la berla: se distinguen las venas mayores de la superficie en líneas planas de un negro muy cargado, y algunas veces ó pequeñas, ó apenas perceptibles, ó almente obscuras. El cutis está extralinarmente frío, á veces húmedo, la lengua siempre á veces blanca y siempre laciosa y pegajosa. La voz es casi imperceptible, y la respiracion es irregular, y la agitación es ansiosa, anxiada, y el rededor del corazon, y algunas veces espasmodicos de las piernas, muslos y caderas. La sensacion de la orina

se suspende siempre totalmente: Las potencias intelectuales estan completas.

Este es un bosquejo del peor ataque de la cólera de la India ó Asiática.

Despues de haber durado el periodo del espasmo ó frio de doce hasta veinte y cuatro horas, y rara vez hasta cuarenta y ocho ó mas, principian á manifestarse el pulso y el calor externo, y se quejan los enfermos de dolor de cabeza y de ruido de oidos, y la lengua se carga mas, se pone encendida en la punta y en los bordes, y mucho mas seca. La orina principia á salir con dolor, en cortas porciones y de un color muy subido, la pupila se dilata muchas veces, y sienten los enfermos dolor al comprimir el vientre, en particular sobre el higado ó estómago. En una palabra, el enfermo cuando ha llegado á este periodo tiene una calentura continua.

No se puede conocer la enfermedad con *toda certeza* mas que en el primer periodo, que se llama de frio ó azulado. Despues que ha principiado la reaccion no puede ser distinguida de una calentura continua sino por la rapidez y el peligro de su carrera.

El Doctor Smith hace la siguiente comparacion del Cólera-morbo de los Nosologistas con la Cólera de la India que presenta las diferencias entre ambas enfermedades.

Cólera-morbo segun Cullen.

Cólera Indiana.

Vómitos y deposiciones de bilis.

Vómitos y deposiciones serosas.

Anxiedad.

Colapso.

Dolores violentos de vientre.

Sensacion de ardor quemante en el abdomen.

Espasmos de los músculos abdominales comunicados

Espasmos de las extremidades que llegan pocas ve-

médico pueda ver al enfermo antes que hayan cesado, y se haya formado completamente la enfermedad.

Los mas constantes son la diarrea, los ligeros calambres en las piernas, nauseas, dolor ó calor hacia la boca del estómago, y un desasosiego ó incomodidad general. Cuando los síntomas precursores son vértigos fuertes, nauseas dolorosas, agitacion nerviosa, pulso pequeño, tardo ó intermitente y calambres que, principiando en las extremidades de los dedos de las manos y pies, se estienden despues con rapidez hacia el tronco del cuerpo, apenas hay en estos casos el menor intervalo entre la primera invasion de la enfermedad y su formacion completa.

Verificadó enteramente el ataque, se suelen presentar vómitos ó deposiciones de vientre, ó ambos síntomas al mismo tiempo, de un material como agua de arroz, agua de cebada ó suero, las facciones se alteran, los ojos se hundén, y el enfermo expresa en sus miradas terror y agitacion extraordinaria. Los labios, la cara, el cuello, las manos, los pies y toda la superficie del cuerpo toman un color aplomado, azulado, purpureo, negro ó moreno obscuro. Los dedos de las manos y pies se reducen al menos una tercera parte en gordura, y el cutis que los cubre se contráe y arruga, las uñas toman un color azulado y blanquecino, como el color de perla: se distinguen las venas mayores de la superficie por líneas planas de un negro muy cargado, y el pulso es ó pequeño como un hilo, ó apenas perceptible ó totalmente obscuro. El cutis está extraordinariamente frio y á veces húmedo, la lengua *siempre húmeda*, á veces blanca y puerca, pero constantemente lacia y muy fria. La voz es casi imperceptible, y la respiracion acelerada, irregular é imperfecta. Hay sed, agitacion continua, ansiedad precordial, y sensacion de peso y angustia al rededor del corazon, y algunas veces espasmos tetánicos de las piernas, muslos y caderas. La secrecion de la orina

se suspende siempre totalmente: Las potencias intelectuales estan completas.

Este es un bosquejo del peor ataque de la cólera de la India ó Asiática.

Despues de haber durado el periodo del espasmo ó frio de doce hasta veinte y cuatro horas, y rara vez hasta cuarenta y ocho ó mas, principian á manifestarse el pulso y el calor externo, y se quejan los enfermos de dolor de cabeza y de ruido de oidos, y la lengua se carga mas, se pone encendida en la punta y en los bordes, y mucho mas seca. La orina principia á salir con dolor, en cortas porciones y de un color muy subido, la pupila se dilata muchas veces, y sienten los enfermos dolor al comprimir el vientre, en particular sobre el higado ó estómago. En una palabra, el enfermo cuando ha llegado á este periodo tiene una calentura continua.

No se puede conocer la enfermedad con *toda certeza* mas que en el primer periodo, que se llama de frio ó azulado. Despues que ha principiado la reaccion no puede ser distinguida de una calentura continua sino por la rapidez y el peligro de su carrera.

El Doctor Smith hace la siguiente comparacion del Cólera-morbo de los Nosologistas con la Cólera de la India que presenta las diferencias entre ambas enfermedades.

Cólera-morbo segun Cullen.

Cólera Indiana.

Vómitos y deposiciones de bilis.

Vómitos y deposiciones serosas.

Anxiedad.

Colapso.

Dolores violentos de vientre.

Sensacion de ardor quemante en el abdomen.

Espasmos de los músculos abdominales comunicados

Espasmos de las extremidades que llegan pocas ve-

dos á las extremidades.

ces á los músculos abdominales.

Los materiales arrojados por los vómitos y deposiciones son manifestamente biliosos.

Las excreciones manifiestamente serosas.

Asi que se evacua la bilis cesa la enfermedad.

Asi que aparece bilis principia á ceder la enfermedad.



No se puede conocer la enfermedad con toda certeza mas que en el primer periodo que se llama de bilis á azules. Después que ha principiado la reacción no puede ser distinguida de una calentura continua sino por la rapidez y el período de su curso. El Doctor Smith hace la siguiente comparación del Color-morbo de los Neóscotistas con la Colera de la India que presenta las diferencias entre ambas enfermedades.

Colera-morbo (según Collier).	Colera (según Collier).
Vómitos y deposiciones de bilis.	Vómitos y deposiciones acuosas.
Ansiedad.	Tristeza.
Dolores violentos de vientre.	Sensación de ardor o tirantez en el abdomen.
Espasmos de los músculos abdominales comunes.	Espasmos de los músculos que llegan pocas veces.

Real Academia
de Medicina y Cirugía
de Granada.

El Secretario habilitado de la Real Junta superior gubernativa de Medicina y Cirugía dice á esta Real Academia de Medicina y Cirugía de Granada con fecha 5 del corriente lo que sigue:

„La Real Junta Superior gubernativa de Medicina y Cirugía con noticia cierta que tiene de haberse presentado ya el Cólera-morbo asiático en Paris, ha acordado oficie, como lo hago, á esa Real Academia, no solo para informarla de este triste suceso, sino para que inmediatamente lo comuniqué á todos los Subdelegados Facultativos de Medicina y Licenciados en Cirugía que existiesen en su distrito con remision de una breve historia de los síntomas con que en general se manifiesta, para que desde luego puedan distinguir la espresada enfermedad de otras, y proceder, cuando la observen, á la eleccion del método curativo que consideren mas idoneo, é igualmente á los demas Profesores que lo conceptuasen conveniente, aunque no fuesen socios de ese Cuerpo; encargando estrechamente á todos propongan con energia y prontitud á las Autoridades que les correspondan cuantas medidas sanitarias considerasen útiles y necesarias para el bien de la salud pública, fuesen de la clase que quisiesen,

y que al mismo tiempo den á esta Real Junta Superior todos los avisos que crean oportunos sobre los síntomas, naturaleza, marcha, remedios, éxito, &c. del Cólera-morbo iadiana, si desgraciadamente llegasen á tenerlo bajo su direccion, sirviéndose V. S. acusár sin pérdida de tiempo el recibo de este oficio."

Y esta Real Academia en su Junta extraordinaria de 11 del presente acordó se comunicase á V. el anterior oficio, como lo hago, para su conocimiento y puntual observancia; acompañándole una breve historia de los síntomas de la enfermedad como se previene en el precedente oficio.

*Dios guarde á V. muchos años.
Granada 13 de Abril de 1832.*



Sr. D.