

En la calle del Aguila el 16, 18, y 21, de Julio se registraron tres invasiones en las casas núms. 17, 25 y 39; en el mes de Agosto se cuentan seis invasiones que ocurrieron los dias 1, 5, 6, 16 y 25, en los núms. 17, 24, 29, 31 y 41, y cinco casos en Setiembre en los dias 8, 14, 16 y 18, en los núms. 3, 26, 38 y 41.

Se presentó la epidemia en la calle del Bastero en el mes de Julio, ocurriendo seis casos, los dias 24, 19, 4, 25, 27 y 31, en las casas núms. 2, 4, 10 y 14. Recorrió en los dias 15, 18, 24 y 25 de Agosto los núms, 12, 13 y 18, quedando extinguido este foco en el mismo mes definitivamente.

En la carretera de Andalucía se presentó un foco en los dias 4, 12, 16, 21, 22, 26 y 31 de Julio en las casas núms. 4, 5, 12, 13 y 25. Los dias 2, 8, 16, 19, 23, 24 y 26 de Agosto, fueron invadidos siete individuos en los núms. 1, 7, 8, 9, 11, 12, 13 y 15. A pesar de ocurrir tres casos, el día 26 quedó en él terminada la epidemia.

La calle de la Ventosa tampoco ofrece invasiones mas que en el mes de Agosto, en cuyos dias 1, 2, 3, 5, 7 y 8, se registraron ocho casos en los núms. 4, 6, 9, 10 y 14: comenzó amenazador este foco con tres invasiones en el primer día, que se redujeron á una en los siguientes.

En el distrito del Hospital se han presentado en el trascurso de la epidemia varios focos de infección que tambien han desaparecido sin dejar despues de la desinfección vestigio alguno; asi en la calle de la Sombrerería en que hubo cuatro invasiones en los dias 8, 10, 12 y 26 de Julio, en las casas núms. 3, 11 y 14, no volvió á aparecer en Agosto y Setiembre. La calle del Salitre presentó cinco invasiones los dias 25 y 29 de Julio en los núms. 9, 15, 23, 28 y 50, y en Agosto se registraron cuatro casos los dias 3, 9, 10 y 18 en los núms. 23, 38, 45 y 50 no volviendo á aparecer en Setiembre. En el camino de Vicálvaro núms. 8, 14 y otras casas sin número, apareció un foco insistente por las malas condiciones de la localidad, en los dias 12, 14, 13, 19, 25 y 30 de Agosto, sin que haya vuelto á notarse posteriormente. Con mas fuerza aun se presentó la epidemia el mes de Agosto en las casas de los Jardinillos núms. 8 y 9, 17 y 21, en que se registraron ocho invasiones en los dias 10, 11, 13 y 14, sin que desde esta fecha ocurriese nueva invasión despues de la desinfección practicada.

En el distrito del Hospicio se presentó al principio de la epidemia una invasión el día 5 de Junio en la calle de Valverde, núm. 8; á mediados de Agosto se registraron en la calle de los Artistas en los números 1 y 2, tres invasiones en los dias 12, 18 y 19, sin que felizmente se hubieran reproducido nuevos casos en dichos puntos.

La calle de Marconell ha sido el asiento del foco más importante del distrito de la Universidad. En dicha calle y en la casa núm. 4 han ocurrido diez invasiones los dias 17, 19, 20 y 21 de Agosto. Empezó con tres casos el día 17 y tuvo otros tres el 20 y cuatro el 21; la prontitud con que se acudió y las enérgicas desinfecciones que se practicaron fueron suficientes á aislar dicho foco y extinguirle en breve tiempo.

En el paseo de Areneros, perteneciente tambien al distrito de la Universidad, ocurrieron cuatro invasiones los dias 7, 9, 13 y 19 de Agosto en las casas números 2 y 10 y otra sin número.

En el distrito de la Audiencia el foco más importante se presentó en la carretera de Extremadura, ocurriendo tres invasiones los dias 27, 28 y 30 en el núm. 40, y dos en la huerta de Castañera; se registraron quince invasiones los dias 1, 3, 19, 20, 21, 22 (tres

casos) 23, 24, 25 y 26 de Agosto, en las casas núms. 1, 12, 14, 16, 20, 23, 40, 46 y otras casas sin número. A pesar de mostrarse tan seguida y tenaz la epidemia se consiguió extinguirla por completo ántes de terminar el mes de Agosto.

En la calle de Juanelo, núms. 10, 11, 12, y 14 y 13 ocurrieron cinco invasiones los días 1, 10, 13, 25 y 28 de Agosto.

En el distrito de Palacio solo se ha presentado un foco digno de atención en la Cuesta de Areneros, núms. 12, 20, 32 y 33; se registraron seis invasiones los días 7, 12, 14 y 21 de Agosto, desapareciendo por completo desde el último día citado.

En el distrito de Buenavista los tres primeros casos presentados fueron los del núm. 8 de la calle del Pilar en los días 21 y 25 de Julio y, extinguido este foco, no volvió á ocurrir ningún accidente hasta el 12 de Agosto en que hubo dos invasiones, transmitidas de fuera del distrito conocidamente, en el núm. 1 de la calle del Barquillo, y cuatro invasiones el día 31 en el núm. 6 de la calle de Mayorga, situada en el barrio de la Prosperidad.

En el distrito del Centro tres casas de la calle de Tudescos núms. 3, 24 y 25 dieron del 17 al 30 de Julio seis invasiones, no volviéndose á presentar estos focos durante el verano.

En el distrito del Congreso no ha habido verdaderos focos peligrosos. Lo más notable ocurrido en el mismo se refiere á las dos invasiones ocurridas en el núm. 14 de la calle del Amor de Dios, en los días 29 de Julio y 5 de Agosto; un caso el 3 de Agosto en el núm. 8 y otro en el núm. 2 el 17 del mismo mes.

En la calle de las Huertas se presentaron dos casos en el núm. 12 en los días 10 y 12 de Agosto. En los núms. 6, 34, y 84 un caso respectivamente en los días 8, 3 y 28.

Por último, en la calle de la Victoria ocurrieron dos casos en el núm. 4 los días 31 de Julio y 20 de Agosto.

Hemos estudiado las relaciones que existen entre los fenómenos meteorológicos y la marcha de la epidemia en esta localidad. Del examen comparativo de las observaciones oficiales de las alturas barométricas y del estado higrométrico del aire, parece resultar que la altura de la columna y el número de invasiones ocurridas se hallan en razón inversa, especialmente cuando el estado higrométrico es el factor que más ha influido en el barómetro.

La experiencia ha venido, Excmo. Sr., á comprobar la previsión con que V. E. se anticipó á los sucesos. Los trabajos llevados á cabo y las observaciones repetidas en varias localidades, prueban que la desinfección metódica destruye los focos infecciosos é impide la propagación de los gérmenes por las acciones telúricas. Las conclusiones de la asamblea nacional científica de la Real Sociedad de Medicina de Bélgica, celebrada en Amberes del 20 al 30 de Agosto último, confirman el concepto que nos merece la desinfección general: sus acuerdos dan importancia capitalísima á la desinfección para la profilaxia del cólera y de todas las enfermedades pestilenciales exóticas, llegando á establecer que «la organización metódica y rigurosa de la desinfección aséptica abarca todos los progresos del porvenir.»

CAPÍTULO III.

La Casa especial de Socorro de Valle-hermoso.

La caridad acude hoy bajo diversas formas á la vivienda de los pobres: acude no sólo como sentimiento, sino que, auxiliada por la ciencia y por el arte, derrama sobre las clases necesitadas muchos más beneficios que otras veces. Oigamos á un gran prosista la descripción que hace de la manera cómo se trataban los enfermos contagiosos en la Edad Media: «Casi en todo se descubre cierta inhumanidad salvaje: el leproso, ese desgraciado ser apenas conocido ya en nuestras sociedades, busca en vano alivio á su amarga desventura: no encuentra en mucho tiempo sino palabras, solo palabras de consuelo. Se le rechaza como si llevase en su frente la maldición de Dios: no puede acercarse á la morada de los demás hombres; no puede lavarse en fuente ni en arroyo; no puede beber en otro vaso que en su cuenca; no puede caminar por angosta senda ni tocar la cuerda del pozo en que podría apagar el ardor que le consume; no puede pasar el resto de su vida sino en chozas aisladas, á cuyo pié la Iglesia suspende del árbol de una cruz una arquilla destinada á las limosnas del viajero. Dá una que otra vez con almas llenas de amor, que no temen las contagie; pero, en cambio, ¡qué de horas no pasa contando uno por uno los pasos que le conducen al sepulcro! No tiene ni el derecho de poner la mano en la cabeza de sus hijos; no tiene ni el de hablar; vé desde su cabaña á sus semejantes y no puede llamarlos sino al son de una carraca. Duerme sobre el polvo de los cementerios que esparció por su cama el sacerdote: hasta donde descansa encuentra el infeliz el recuerdo de su tumba.»

Con eso y todo entonces vivieron los hospitales á la sombra de las cruzadas. Desde aquella época fué tan reconocida la importancia de los pequeños hospitales con destino á enfermedades infecciosas que las capitales cultas se han apresurado á levantarlos. Era Madrid en esto una triste excepción. Declarado el cólera hubo que habilitar por la Diputación provincial algunas salas del hospital de la calle de Atocha para coléricos. Mas tarde la Diputación misma instaló en la Escuela de Veterinaria el hospital llamado del Sur.

El ayuntamiento, por su parte, alzó apresuradamente un hospital al que dió el nombre de Casa especial de Socorro de Valle-hermoso que, situado en la parte Norte de la pobla-

ción, completó el servicio de la enfermería del Sur. La arquitectura de la Casa especial de Valle-hermoso ofrece aquella dignidad sin ostentación que requieren, según las reglas clásicas, este género de edificios. Prevenido el pueblo, por razones que no son para expuestas en este lugar, contra la estancia en los hospitales, pensó el Ayuntamiento no sólo en que el nuevo nosocomio sustituyera al nombre poco simpático de hospital el de Casa de Socorro, sino que lo decoró con sencillez. Con frecuencia he oído que los pobres llamaban cariñosamente *hospitalillo* al hospital de Valle-hermoso.

La Casa especial de Socorro de Valle-hermoso se halla situada en la parte Norte de la zona de ensanche, manzana 46, y en el punto más elevado de las afueras, sin que haya edificación alguna que le impida recibir directamente los aires puros de los cuatro cuadrantes y especialmente del Norte. Ocupa una superficie estensa de 6.500 metros cuadrados, ó sea la mayor parte de la referida manzana, con tres fachadas, á las calles de Fernández de los Ríos, de Valle-hermoso, que es la principal, y de Donoso Cortés. Linda por el testero con la tapia de otra propiedad que tampoco tiene construcciones que impidan la circulación del aire, pues está destinada á lavadero público. Los departamentos se hallan completamente aislados. Su distribución y destino son los siguientes: en la línea de fachada principal á la calle de Valle-hermoso hay cuatro pabellones, los dos centrales mayores, uno ocupado por la cocina, despensa y comedor de las Hijas de la Caridad y el otro por el Conserje: los dos restantes, mas pequeños, uno para vivienda del Capellan, y otro para la Dirección. A la derecha de esta fachada ó sea en el ángulo N. E. del terreno se alza una espaciosa capilla, y, en el centro del solar, el edificio que se ha destinado á hospital. Consiste este en una extensa crugía de 62 metros de largo por 8 de ancho interrumpida por una rotonda en el centro que acusa un pabellon saliente en la fachada y sirve de ingreso, dividiendo el edificio en dos salas iguales de 24 metros de longitud cada una. Unida á la rotonda y por la parte opuesta sigue otra nave perpendicular á la línea anterior de 10 metros de largo, y, formando martillo con su extremo, otra de 23 metros en dirección paralela á la primera. El conjunto de la planta afecta la figura de una **T** invertida. La superficie que ocupa es de 800 metros cuadrados, (10.304 pies cuadrados) y, dada su gran capacidad, podrian colocarse cómodamente en caso necesario 84 camas entre las dos salas primeras, la rotonda, y la otra sala del testero. La rotonda se ha utilizado solo para ingreso. En ella habia multitud de macetas de flores. Las salas laterales contenian 24 camas cada una, para hombres y mujeres respectivamente. La otra sala se ha destinado á botiquin y la final se dividió en tres: una para consultas, otra para las Hijas de la Caridad y otra para el personal facultativo.

El sistema de ventilación de estas salas es completo y no deja nada que desear, pues además de la gran elevación de los techos y del gran número de ventanas que las iluminan en la parte superior, con persianas y vidrieras, hay en el pavimento, según puede verse en el plano señalado por líneas de puntos, un gran número de regillas de hierro con sus acometidas subterráneas á un sistema de atarjeas que vienen á reunirse en el exterior en dos centros ó pozos cubiertos cada uno con una gran estufa en la que la combustión se alimenta precisamente del aire que circula á través de las bocas de hierro colocadas en el interior de las salas, estableciendo así una corriente que extrae el aire viciado del interior, al que inmediatamente reemplaza el del exterior por medio de una série de ventiladores ó troneras circulares practicadas en la parte superior de los muros de fachada. Las paredes están estucadas de color blanco, los pavimentos son de cemento Portland, toda la carpintería está pintada

al óleo y, por último, protege al edificio un para-rayos. Existen además tres naves ó crugías espaciosas que en junto ocupan una superficie cubierta de 425 metros cuadrados, (5.473 pies cuadrados.) La primera, que tiene 32 metros de longitud, está en la fachada Norte ó calle de Donoso Cortés, y contiene cinco departamentos, cuatro de ellos menores y uno grande en el centro, los primeros destinados á enfermería reservada de las Hermanas de la Caridad, almacén de ropas y otros efectos, depósito de ropas sucias y gabinete provisional de desinfección, y el central á lavadero con dos grandes pilas y una caldera de vapor para la lejía.

La segunda nave forma escuadra con la anterior y está en dirección paralela á la medianería del testero, tiene una longitud de 16'50 metros y la ocupan dos salas para hombres y mujeres convalecientes, quedando, en el espacio que media entre ambas crugías, un porche cubierto para las camillas, leñas, etc., y en el ángulo que linda con este el depósito de cadáveres enteramente incomunicado con el establecimiento y con entrada por el campo.

Por último, la tercera crugía se halla á bastante distancia de las anteriores, próxima á la medianería del testero y paralela á esta, con una longitud de 16'54 metros: se divide en cuatro habitaciones iguales para la servidumbre del establecimiento. Los departamentos están cubiertos á cielo raso y solados de cemento Portland de la mejor clase, como también las pilas y zócalos. Dos kioscos, contienen siete retretes con las alcantarillas necesarias que desaguan en dos pozos colectores al exterior de las fachadas Norte y Sur.

Se han colocado dos baños de mármol en las enfermerías, las cañerías de distribución de agua del Lozoya para surtir los baños, los lavaderos y una fuente, además de un estanque. La instalación de alumbrado y calefacción por gas es completa en todos los departamentos interior y exteriormente: esto ha motivado una canalización de más de 700 metros, desde el Paseo de Areneros por las calles de Galileo, Fernández de los Rios y Valle-hermoso.

El terreno ha quedado cerrado con una valla de madera pintada, y por último, se ha construido una cámara de desinfección en un punto extremo del solar próximo y paralelamente á la fachada Sur. Sus dimensiones son en su interior de 8 metros de largo, 4 de ancho y 4'50 de alto, y sus materiales incombustibles; en ella se instalarón los aparatos que recomiendan los últimos progresos en esta importante materia. El modelo es de los que funcionan en los hospitales de la marina francesa. Todas las obras se han ejecutado en el breve espacio de dos meses escasos, pues dieron principio á mediados de Junio y se inauguraron el 7 de Agosto.

Es de gran interés científico y práctico el conocimiento del parte detallado de la asistencia prestada á los coléricos en la Casa especial de Socorro de Valle-hermoso, elevado á la Alcaldía en 27 de Setiembre de 1885 por el celoso y sábio Director de aquel establecimiento D. Ramón Félix Capdevila, médico distinguido que ha prestado sus servicios gratuitamente. Por esto se trascriben á continuación sus principales observaciones:

«Desde el día de la inauguracion hasta el 18 del actual Setiembre, se han asistido en esta casa especial de Socorro, setenta y cinco enfermos, veinte y siete hombres y cuarenta y ocho mujeres; segun aparece en el adjunto cuadro, en que se expresan su filiación, diagnóstico y procedencia.

RELACION de los enfermos que han ingresado en la Casa especial de Socorro de Valle-hermoso desde el 7 de Agosto al 16 de Setiembre de 1885.

NOMBRES.	EDAD.	ESTADO.	NATURALEZA.		FECHA DEL INGRESO.			DOMICILIO.	COLERA PERÍODOS.			
			PUEBLO.	PROVINCIA.	MES.	DIA.	HORAS.		1.º	2.º	3.º	
Celestina Velasco García...	70 años.	Viuda.	Valle.	Oviedo.	Agosto.	7	6 de la tarde.	Paseo de Areneros, núm. 8.	»	»	»	
Maximina Alonso Tejerina..	46 »	Soltera.	Palencia.	Palencia.	Id.	8	id.	En la Moncloa.....	»	»	»	
Mannel Trueba Pellon.....	45 »	Casado.	Santander.	Santander.	Id.	9	id.	Limon, 28.....	»	»	»	
José Sanchez Fabian.....	35 »	Idem.	Cervera.	Oviedo.	Id.	9	10 de la mañana.	Beneficencia, 7 y 9, pral..	»	»	»	
Enrique Ortíz Lopez.....	30 »	Idem.	Madrid.	Madrid.	Id.	11	2 de la tarde.	Ronda de Embajadores, 12	»	»	»	
Julian García Berlanga.....	42 »	Idem.	Berlanga de Duero.	Soria.	Id.	12	2 de la tarde.	Dulcinea, 11, bajo.....	»	»	»	
Francisco Negro Casado.....	79 »	Idem.	Hornillos.	Valladolid.	Id.	12	3:30 id.	Constanza, 20, bajo.....	»	»	»	
Balbino Perez Diaz.....	22 »	Soltero	Langre.	Leon.	Id.	12	3:50 id.	Virgen del Puerto lavade.º	»	»	»	
Petra Cercadillo Baron.....	27 »	Casada	Navas de S. Juan	Guadalajara	Id.	13	7:30 de la mañana.	Moncloa, tejat del Mono.	»	»	»	
Fabiana Nieto Muñoz.....	54 »	Viuda.	Bañuelos.	Jaen.	Id.	13	11:15 id.	Galileo, 48 pral.....	»	»	»	
Francisca Mielgo Cercadillo.	3 »	Soltera.	Navas de S. Juan	Madrid.	Id.	13	11:15 id.	Moncloa, tejat del Mono..	»	»	»	
Pedro Alvarez Martin.....	50 »	Casado	Malbas.	Pontevedra.	Id.	13	5:30 de la tarde.	Moncloa, tejat de Fariñas.	»	»	»	
Josefa Hernandez Gomez.....	60 »	Viuda.	Madrid.	Madrid.	Id.	13	7:30 de la noche.	Fernandez de los Rios.	»	»	»	
Concepcion Estevez Viñuelas	34 »	Casada.	Peleas de Arriba	Zamora.	Id.	13	8:30 id.	Paseo de S. Bernardino, 9.	»	»	»	
Mercedes Diaz Arnaiz.....	16 »	Soltera.	Colmenar Viejo.	Madrid.	Id.	13	9 id.	Bellasvistas tejat de Justo	»	»	»	
María Escalona Cerriz.....	46 »	Casada.	Alzantiva.	Huesca.	Id.	13	9:15 id.	Procedente del hospital de	»	»	»	
Alonso de Abajo.....	72 »	Viudo.	Vega.	Valladolid.	Id.	13	12 id.	la Princesa.....	»	»	»	
María Pastor Fabra.....	31 »	Soltera.	Liria.	Valencia.	Id.	14	12 de la mañana.	Marqués de la Romana, 12	»	»	»	
Gustavo Velling Benitez.....	51 »	Soltero.	Cádiz.	Cádiz.	Id.	14	9:30 id.	Fuente del Berro, tejat..	»	»	»	
Ana Moret Rodriguez.....	55 »	Viuda.	Isla de San Fernando.	Cádiz.	Id.	15	3:30 de la tarde.	la Princesa.....	»	»	»	
Rafael Gonzalez Moral.....	18 »	Soltero.	Ventosa.	Palencia.	Id.	15	11:10 de la mañana.	Panaderos 13, boardilla..	»	»	»	
Isabel Gallego Moreno.....	22 »	Casada.	Fuenlabrada.	Madrid.	Id.	17	11:15 id.	Cuesta Areneros, fábrica	»	»	»	
Fernanda Araus Lopez.....	52 »	Soltera.	Jaca.	Huesca.	Id.	17	1:30 de la tarde.	Callejon del Alamillo, 5.	»	»	»	
Tomasa Berenguer Payas...	70 »	Casada.	Alicante.	Alicante.	Id.	17	11:15 de la mañana.	Amaniel, 21, 3.º.....	»	»	»	
Cecilia Gil y Diez.....	21 »	Casada.	Alcanadilla.	Segovia.	Id.	18	3:15 de la tarde.	Procedente del hospital de	»	»	»	
Engracia Alonso Diego.....	25 »	Soltera.	Rejas de San Esteban.	Soria.	Id.	18	4:30 id.	Callejon del Alamillo, 5,	»	»	»	
Eugenia Olivar García.....	38 »	Casada.	Villaconejos.	Madrid.	Id.	18	4:30 id.	Dulcinea, 9, bajo.....	»	»	»	
Bonifacia Velasco Fernandez	65 »	Viuda.	Villadiego.	Burgos.	Id.	18	10:15 de la noche.	Artistas, 2.....	»	»	»	
María Roa Borojo.....	50 »	Casada.	Guadalajara.	Guadalajara	Id.	18	11:15 id.	Procedente del hospital de	»	»	»	
Lorenzo Garzon Avengría..	60 »	Viudo.	Burgos.	Burgos.	Id.	19	9:10 id.	la Princesa.....	»	»	»	
Vicente Lopez Romeral.....	19 »	Soltero.	Madrid.	Madrid.	Id.	20	11:20 id.	Mayorga, 6.....	»	»	»	
Isabel Lopez Cermans.....	38 »	Viuda.	Madrid.	Madrid.	Id.	20	11:20 id.	Procedente del hospital de	»	»	»	
Rufina Lopez Monreal.....	15 »	Soltera.	Madrid.	Madrid.	Id.	20	11:20 id.	la Princesa.....	»	»	»	
Juan Lopez Monreal.....	17 »	Soltero.	Madrid.	Madrid.	Id.	20	8 de la mañana.	Marconell, 4, pral.....	»	»	»	
Teresa Lon Raboso.....	18 »	Soltera.	Madrid.	Madrid.	Id.	21	8:15 id.	Marconell, 4, pral.....	»	»	»	
Marcial Ibarra Jodra.....	23 »	Soltero.	La Cabrera.	Guadalajara	Id.	21	9:15 id.	Fuentes, 15.....	»	»	»	
María de Diego y Torre.....	55 »	Viuda.	Rejas de San Esteban.	Soria.	Id.	21	9:30 id.	Navas de Tolosa, 23.....	»	»	»	
María Romeral Montalban.	37 »	Casada.	Himojosas.	Alicante.	Id.	21	6:30 de la noche.	Dulcinea, 9, bajo.....	»	»	»	
Angel Lopez Monreal.....	6 meses.	»	Madrid.	Madrid.	Id.	21	6:30 id.	Marconell, 4, pral.....	»	»	»	
Angel Mayo Milan.....	40 años.	Viudo.	Cazalla.	Alicante.	Id.	21	6:50 id.	Marconell, 4, pral.....	»	»	»	
María Vazquez Nogales.....	28 »	Casada.	Cerez de Arriba.	Soria.	Id.	21	8:40 id.	Hernani, 8, bajo.....	»	»	»	
Petra Perez Nogales.....	18 meses.	»	Madrid.	Madrid.	Id.	21	8:40 id.	Hernani, 8, bajo.....	»	»	»	
Gervasio Perez Nuñez.....	42 años.	Casado.	Soria.	Madrid.	Id.	21	9 id.	Hernani, 8, bajo.....	»	»	»	
María Catalina Lozano.....	65 »	Viuda.	Córdoba.	Segovia.	Id.	22	12:30 de la tarde.	Conde-Duque, 38.....	»	»	»	
Fernando de Friegue Longo.	56 »	Casado.	Ofanes de Pana.	Oviedo.	Id.	22	2:50 id.	Ferraz, 41, bajo.....	»	»	»	
Dolores Oviedo Campos.....	34 »	Viuda.	Ciudad-Real.	Ciudad-Real	Id.	23	11:45 de la noche.	Fernando el Católico.....	»	»	»	
Inocenta Roca Perez.....	56 »	Casada.	Sigüenza.	Guadalajara	Id.	25	7:40 id.	Bravo Murillo, 14, 2.º...	»	»	»	
Victoriana Lopez (muda)...	»	»	Salamanca.	Salamanca.	Id.	26	2:50 de la mañana.	Jordan, 3, bajo.....	»	»	»	
Antonio Sanchez Barseño...	59 »	Casado.	Valladolid.	Valladolid.	Id.	26	4:50 id.	Castellón.....	»	»	»	
Juana Flores Mancera.....	32 »	Soltera.	Espinosa de los	Salamanca.	Id.	26	11:30 id.	Navas de Tolosa, 25, 2.º.	»	»	»	
Ramona Diego Julian.....	»	Soltera.	Monteros.	Valladolid.	Id.	26	7:10 id.	Minas, 9 y 11, bajo.....	»	»	»	
Cárlos Rivas Sanz.....	11 »	Soltero.	Santa María.	Burgos.	Id.	29	6:50 id.	San Justo, 10.....	»	»	»	
María Luisa Rada Rodriguez	2 »	»	Valdepeñas.	Segovia.	Id.	31	12:45 de la tarde.	Asilo de las Mercedes....	»	»	»	
Dámasa de la Plaza.....	33 »	Casada.	Fuentidueña.	Ciudad-Real	Id.	31	2:30 id.	San Vicente, 16, 2.º.....	»	»	»	
Julian Gonzalez.....	27 »	Casado.	Alegte.	Madrid.	Id.	31	3 id.	San Vicente, 16, 2.º.....	»	»	»	
Francisca Diaz Gomez.....	55 »	Viuda.	San Miguel del Paramo	Madrid.	Id.	31	9:20 de la noche.	Palma baja, 54, porteria.	»	»	»	
Concepcion Gomara Quintana	39 »	Viuda.	Madrid.	Madrid.	Id.	3	9:20 de la mañana.	Camino viejo de Vicalvaro	»	»	»	
Beatriz Lopez Fiaño.....	27 »	Soltera.	Madrid.	Madrid.	Id.	5	2 de la tarde.	Alonso Cano, 9.....	»	»	»	
Eugenia García Maurolo...	21 »	Soltera.	Carabanchel.	Madrid.	Id.	5	2:45 id.	Particular, 8.....	»	»	»	
Leandro Toreco Peater.....	63 »	Viudo.	Fuente Espinosa	Burgos.	Id.	5	5 id.	Berrugete.....	»	»	»	
Amalia Rojo Blanco.....	35 »	Viuda.	Perodio.	Oviedo.	Id.	6	10 de la mañana.	Carretera del Pardo.....	»	»	»	
Joaquina Catalan Moreno...	20 »	Casada.	Aranza de Duero	Burgos.	Id.	6	11 de la noche.	Castilla, 9, pral.....	»	»	»	
Raimunda Martinez Suarez.	39 »	Casada.	Trenasira.	Burgos.	Id.	7	12:35 de la mañana.	Tejar de Carretero.....	»	»	»	
Magdalena García Pellejero.	45 »	Viuda.	Logroño.	Leon.	Id.	8	1:35 de la tarde.	Lista, 5, 2.º.....	»	»	»	
Josefa Caravaca Sanchez...	36 »	Viuda.	Madrid.	Madrid.	Id.	8	4:5 id.	Glorieta de Quevedo, 9, 4.º	»	»	»	
Eugenio Martinez Caravaca.	13 »	Soltero.	Madrid.	Madrid.	Id.	8	4:5 id.	Glorieta de Quevedo, 9, 4.º	»	»	»	
Anastasio Perez Ruiz.....	19 »	Soltero.	San Juan de Retuerta.	Santander.	Id.	8	8:30 de la noche.	Cardenal Cisneros, 4, bajo	»	»	»	
María Rodriguez Cortés.....	58 »	Casada.	Trigueros.	Huelva.	Id.	8	8:30 id.	Aguila, 45, 2.º izquierda	»	»	»	
Antonía Lopez Paje.....	58 »	Casada.	Madrid.	Madrid.	Id.	10	8 id.	Magallanes, 20, pral.....	»	»	»	
Segunda Horeajo Benito...	23 »	Soltera.	Septilveda.	Madrid.	Id.	10	3 de la mañana.	Valverde, 30 y 32, bajo..	»	»	»	
Vicente Fernandez Aparicio.	31 »	Viudo.	Aldea del Pinar.	Segovia.	Id.	12	2:25 de la tarde.	Zarzal, 3, bajo.....	»	»	»	
Atanasio Herranz Perez...	39 »	Casado.	Robledo.	Burgos.	Id.	12	3:30 de la mañana.	Tejar del Mono, Moncloa.	»	»	»	
Rosalía Gonzalez Uria.....	22 »	Soltera.	Martin de Valledor.	Madrid.	Id.	13	3:30 de la mañana.	Piamonte, 19, boardilla..	»	»	»	
Valentin Portal Riego.....	36 »	Casado.	Riobes.	Oviedo.	Id.	13	11:20 de la noche.	Amaniel, 1, taberna.....	»	»	»	
Antonio García.....	60 »	Viudo.	Paredes de Buitrago.	Madrid.	Id.	16	2:30 de la tarde.	Don Manuel.....	»	»	»	
TOTAL.....									5	29	41	75

De los datos consignados en las hojas clínicas redactadas por los Profesores encargados de la asistencia, resulta que todos los admitidos han presentado los síntomas propios del cólera morbo y la mayor parte los característicos de su segundo y tercer período. Los síntomas del período inicial se han observado muy rara vez en este asilo, porque las preocupaciones populares sostenidas por absurdas predicaciones, han alejado á los enfermos de los hospitales, privándoles de la asistencia facultativa en el único momento en que el tratamiento médico da resultados satisfactorios, casi seguros. De los setenta y cinco enfermos asistidos en este hospital, cinco han ingresado en el primer período, veintinueve en el segundo y cuarenta y uno en el tercero. Exceptuando los primeros los demás han sido conducidos en un estado grave y la mayor parte gravísimo. El cuadro de síntomas observado en los menos graves era el siguiente: cara descompuesta, ojos hundidos, debilidad suma, mareos, mal estar inexplicable, angustia epigástrica, náuseas, vómitos acuosos blanquecinos, alguna vez teñidos de bilis, diarrea seroalbuminosa y con grumos, abundante é inodora, ruido de tripas, anorexia, sed intensa, deseo de bebidas heladas, supresión de orina, ansiedad precordial con respiración difícil y fatigosa, voz apagada, frialdad de la piel, temperatura axilar menor de 36°, concentración profunda del pulso casi nulo en las radiales, calambres dolorosos en los miembros, músculos torácicos y diafragma, inteligencia despejada, desasosiego continuo.

Los que ingresaron en el tercer período, que fueron el mayor número, presentaron por lo general los siguientes síntomas: algidez completa, enflaquecimiento general, piel adelgazada, rugosa y sin elasticidad, sudor viscoso y frio, cianosis pronunciada, respiración apenas sensible, vómitos y diarrea poco frecuentes, en dos casos cámaras de sangre, aliento helado, voz extinguida, pulso imperceptible, postración suma, ojos y sienes hundidos, córneas opacas y deprimidas, semblante indiferente, estupor muy graduado, asistolia inminente, luz intelectual eclipsada.

El cuadro que antecede justifica el dicho de que el cólera *cadáveriza* los enfermos, dándoles durante la vida el aspecto que han de tener despues de la muerte. El juicio pronóstico deducido del conjunto de síntomas presentados por la generalidad de los enfermos, ha sido desfavorable, porque el cólera es una enfermedad siempre grave. Es sin embargo relativamente leve cuando la afección localizada en el aparato digestivo se significa solo por una hipersecreción gastro-intestinal, vómitos y diarrea mas ó menos característicos, con abatimiento de fuerzas, tendencia al frio, pulso pequeño, frecuente y blando y ansiedad epigástrica.

Su gravedad se anuncia, cuando la escitación sentida en el aparato gastro-intestinal, se trasmite á los ganglios y plexos del simpático perturbando las funciones propias de la vida interior ó de nutrición; cuando las secreciones de los órganos glandulares que funcionan bajo la dependencia del sistema nervioso gangliónico se suprimen, quedando aprisionados en el organismo materiales de secreción alterados que envenenan la sangre.

La gravedad del cólera se acentúa cuando el líquido sanguíneo, alterado en su composición y modificado en su crásis, circula con lentitud por vasos casi inertes, desprovistos de inervación motriz; cuando el éstasis sanguíneo y la obstrucción de los capilares *embolias diseminadas* perturban la acción molecular, intersticial de los tejidos y las oxidaciones orgánicas origen del calor. La gravedad del cólera se extrema cuando la lentitud de la respiración dificulta la hematosis é inicia la intoxicación carbónica; cuando la hipostenia vascular y nerviosa exagerada, hace entreveer la proximidad de la asistolia.

La ciencia lucha siempre con desventaja contra una enfermedad que puede producir rá-

pidamente trastornos orgánicos y funcionales de tanta trascendencia. Por eso el juicio pronóstico deducido del conjunto de síntomas observados en los enfermos asistidos en la Casa de Socorro de Valle-hermoso ha sido siempre muy grave.

El tratamiento empleado en este hospital de coléricos ha sido el racional, encaminado á satisfacer en cada uno de los períodos, las indicaciones deducidas del conocimiento de los fenómenos físicos, químicos y dinámicos que se suceden en el curso de la enfermedad.

El ópio y sus preparados, la quina y sus alcaloides, las inyecciones intravenosas de agua salada y las inhalaciones de oxígeno, han sido los medios con que se han satisfecho las indicaciones más fundamentales del tratamiento, esto es, moderar la hipersecreción intestinal, levantar la acción del sistema nervioso gangliónico, dar á la sangre condiciones de fluidez y oponerse á la intoxicación carbónica. El ópio es el medicamento con el cual se han satisfecho en la actual epidemia, mayor número de indicaciones, utilizando su acción sedante y antiespasmódica, á la vez que la astringente y anexosmótica. En los primeros momentos de la aparición de la enfermedad, cuando el flujo intestinal constituye, por decirlo así, todo el cuadro sintomatológico del cólera, el ópio satisface una indicación de urgencia. Sea cualquiera el origen de la diarrea premonitoria, hállese relacionada con una lesión dinámica, *neurose intestinal*, ó dependa de una lesión material, *erosion del epitelium de las vellosidades del intestino*; que el flujo intestinal sea una *hiperdiacrisis* ó una *exosmosis*; en uno y en otro caso el empleo del ópio está indicado, con el fin de utilizar su acción sedante en el primero, su acción astringente en el segundo y, con más seguridad, su acción combinada en ambos. El preparado elegido, en estas circunstancias, ha sido el láudano líquido de Sydenham, precioso medicamento que añade, á las reconocidas propiedades del ópio, las especiales del azafran, considerado por algunos como microbicida á la vez que anodino. La experiencia ha demostrado que el láudano es un medicamento eficaz é indispensable en el primer período del cólera y muy útil en los demás, escepción hecha de los casos en que, estados conjetivos complican el curso de la enfermedad.

El ópio y sus preparados, extracto tebáico, láudano y sales de morfina, usados al interior, en inyecciones hipodérmicas y en enémas, han producido excelentes resultados para combatir ciertas susceptibilidades nerviosas, varios afectos espasmódicos penosos, la ansiedad epigástrica exagerada, los vómitos pertinaces, los calambres dolorosos y otros fenómenos de la misma índole, frecuentes en el curso del cólera. No siempre se ha usado solo; asociado al bismuto á la creta, á la ratania, al tanino, al sexquicloruro férrico, á las sales de quinina, tanato, fenato, bromidrato y otros, ha satisfecho indicaciones importantes deducidas todas de la exacta apreciación de los síntomas de la enfermedad.

Con el fin siempre de moderar el flujo intestinal se ha tratado de establecer una derivación á la piel, provocando en ella una reacción saludable é hiperemiándola por medio de los sudoríficos y de los excitantes, tales como las infusiones calientes de manzanilla, salvia ó té, vigorizadas con cognac, ron ó aguardiente; espíritu de alcanfor, alcohol de menta, espíritu de Minderero ó éter; las fricciones escitantes á la piel; las inyecciones hipodérmicas de pilocarpina y las de aguardiente anisado amoniaco; los baños generales calientes, los baños de vapor y el masaje; suprimiendo toda medicación sudorífica si la diaforesis provocada no disminuía la intensidad del flujo intestinal. La eterización rectal que los enfermos toleraban bien por la anestesia local y general que determinaba, no ha producido efectos ostensibles en la marcha de la enfermedad.

Llegado el período del mal en que la depresión del sistema nervioso se inicia, se ha recurrido á la quina y sus derivados en concepto de tónico-neurosténicos de virtud reconocida y generalmente aceptada. No es solo la propiedad tónica y regularizadora de la inervación la que se ha solicitado con el uso de los quinados; á la vez se ha buscado su acción antiséptica, apropiada para combatir la malignidad, ó la perniciosidad de ciertas enfermedades y de ciertos estados infecciosos dependientes de la introducción en el organismo de gérmenes morbosos procedentes del exterior, así como las auto-infecciones consiguientes á descomposiciones pútridas de sustancias animales con formación de productos de acción semejante á la de ciertos alcalóides séptico-estupefacientes, de origen vegetal.

De la excelente colección de preparados químicos remitida por el Laboratorio municipal que formaba parte del botiquin de urgencia instalado en el hospital de Valle-hermoso, el que más se ha usado ha sido el lactato de quinina: con él se han hecho el mayor número de inyecciones hipodérmicas, empleando para los enemas el sulfato y el tanato solos ó unidos al láudano. También se ha hecho uso de los enemas de resorcina. Al interior se ha empleado alguna vez el bisulfato de quinina, observándose que producía casi constantemente vómitos biliosos semejantes al peregil machacado.

El espesamiento de la sangre en períodos muy avanzados del cólera, la obstrucción de los vasos capilares, la suspensión de la circulación y la paresia cardiaca se ha tratado de combatir, en algunos casos, con las inyecciones intravenosas de agua salada. Cuatro veces se ha empleado este medio; en una sola el resultado ha sido satisfactorio y rápido; en las otras tres desfavorable.

El estado demasiado grave, casi agónico, de la mayoría de los enfermos en el acto de ingresar en el hospital, ha impedido ampliar el número de observaciones; pero sea cualquiera el fallo de la opinión respecto á su utilidad, es indudable que el medio intentado tiende á satisfacer una indicación racional, cual es la de oponerse á la excesiva crasitud de la sangre, dándole la fluidez y condiciones que necesita para circular y llevar á los órganos, no sólo materiales de nutrición, sino también elementos de excitación normal deficiente en el estado de colapso. Además presenta la ventaja de introducir en la sangre, disuelta en el agua salada, una corta cantidad de sulfato de sosa que, al parecer, tiene la propiedad de producir el estreñimiento cuando se introduce directamente en la sangre é impedir la exudación acuosa intestinal. Terminadas las inyecciones intravenosas, y muchas veces sin haberlas empleado se ha procurado activar las contracciones del corazón con inyecciones hipodérmicas de éter y con las de cafeína asociada al salicilato de sosa.

Cuando la sangre sobrecargada de ácido carbónico llega á los centros nerviosos desprovista de uno de sus excitantes funcionales, el oxígeno, la asfixia es inminente, y en este caso, con las inhalaciones de oxígeno puro, se ha creído cumplir una indicación de suma trascendencia. Muchas veces se ha empleado este medio, y casi siempre con resultados satisfactorios. Es indudable que muchos enfermos se han salvado después de empleadas; otros no han obtenido resultado tan beneficioso. En algunos el color azulado de la piel desaparecía en el acto; pero su reaparición obligaba á repetir las con frecuencia.

La reacción incompleta del cólera, especie de tifismo resultante de la auto-intoxicación carbónica, ha exigido alguna vez la continuación de las inhalaciones de oxígeno en el período de descenso, así como la aireación, la renovación constante del aire de las enfermerías y la alimentación apropiada. El uso del caldo caliente ó frío ha hecho retroceder á muchos en-