

La muerte súbita entre nosotros

Por el Dr. FORTUNATO QUESADA

(Conclusión)

NEUMONIA ALCOHOLICA.—MUERTE SUBITA

F. N., nacido en Canta, viudo, de profesión cargador, fué remitido a la Morgue por la policía de la 2a Comisaría de esta capital para su examen médico legal, con la siguiente anotación en el parte «muerto repentinamente en la vía pública».

Edad: 31 años.

Raza: mestiza.

Constitución: robusto.

Signos de la muerte: rigideces manifiestas en los cuatro miembros; livideces cadavéricas en las regiones del decúbito.

Piel: coloración, bruna, pálida; producciones patológicas: una cicatriz en el muslo; huellas de traumatismos recientes no hay.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, abundante masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza, Cuello, y Tórax: normales.

Abdómen: abultado.

Miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: estómago, normal; hígado, con un proceso de perihepatitis en la cara anterior de su lóbulo derecho, un gran absceso hepático y dos pequeños quistes; cálculos vesiculares en la ampolla biliar; riñones, normales; bazo, normal; intestinos, normales.

Tórax: ambos pulmones adheridos a la pared costal y completamente hepatizados; corazón bovino, sobrecargado de grasa, muy hipertrofiado.

Cráneo: ninguna anomalía apreciable.

NEUMONIA.— MUERTE SUBITA

S. S., natural de Lima, soltero, de profesión carretero, murió súbitamente en la vía pública, según los informes que son suministrados a la Morgue, donde se envía su cadáver para el reconocimiento correspondiente. Era época de epidemia gripal en esta ciudad.

Edad: 40 años.

Raza: mestiza.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: rigidez intensa en los cuatro miembros y en la nuca.

Piel: coloración, trigueña, oscura; producciones patológicas: cicatriz en la ingle derecha; ninguna huella de traumatismo ostensible.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, mediano; masas musculares, bien desarrolladas.

A la inspección externa: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: hígado, enorme, en degeneración grasosa, friable, crepitante al corte; vesícula biliar, vacía; estómago, retraído, con un proceso de gastritis tóxica; epíplon en degeneración grasosa; intestinos, vacíos; bazo y riñones, normales.

Tórax: adherencias extensas en el pulmón derecho; foco de hepatización roja en el lóbulo superior del mismo; exactamente simétrico otro en el otro pulmón; neumonía interlobar izquierda; derrame pleural; líquido pericárdico abundante; miocardio ligeramente hipertrofiado.

Cráneo: nada anormal.

ALCOHOLISMO.— MUERTE SUBITA

C. G., natural de Jauja, casado, industrial, «muerto repentinamente en la calle de Hualgayoc», comunica la 5ª Comisaría de policía de esta capital, al remitir el cadáver a la Morgue para la autopsia correspondiente.

Edad: 27 años.

Raza: india.

Constitución: robusta.

Signos de la muerte: rigideces de los cuatro miembros; livideces post-mortem; desprendimiento de la epidermis.

Piel: coloración trigueña, amoratada; producciones patológicas: cicatrices de adenitis inguinal doble; no se apreciaban huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo: abundante; masas musculares: muy desarrolladas.

Cabeza: cara, bultuosa, deformada; párpados, endematosos: salida de líquido sanguinolento por la nariz; labios, hinchados.

Cuello: muy grueso.

Tórax: normal.

Abdómen: abultado.

Miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: tubo digestivo fuertemente dilatado por gases en toda su extensión; estómago, normal, vacío; hígado y bazo, de aspecto normales; riñones, congestionados.

Tórax: adherencias pleurales en la cara posterior y en la base del pulmón derecho.; pulmones congestionados; corazón pálido, color de hoja muerta y en degeneración grasosa; ventrículo izquierdo vacío y coágulos en el derecho.

Cráneo: adherencias de las meninges en el lado derecho; congestión cerebral.

ALCOHOLISMO.—MUERTE SUBITA

M. S., brasilero, casado, jornalero, que se encontraba una mañana en el interior del establecimiento de un japonés en la calle de la Toma de esta capital, fué atacado violentamente por la muerte, remitiéndose el cadáver a la Morgue para su exámen.

Edad: 60 años.

Raza: negra.

Constitución: mediana.

Signos de la muerte: rigideces bien manifiestas; livideces dorsales y en los cuatro miembros.

Piel: coloración, negra; producciones patológicas: eczema de la parte superior e interna de los muslos; huellas de traumatismos: cicatriz antigua de herida cortante de la región costo-mamaria derecha y otra en el borde costal izquierdo.

Estado de la nutrición: malo; panículo adiposo: poco desarrollado; masas musculares: escasas.

Cabeza: salida de abundante cantidad de sangre por la fosas nasales; también se encontraba sangre en la boca.

Cuello: cicatriz antigua de herida contusa.

Tórax: las cicatrices ya anotadas.

Abdómen: algo elevado.

Miembros: el eczema señalado.

Autopsia.—

Abdómen: gran cantidad de líquido seroso en la cavidad peritoneal; hígado, pequeño, cirrótico, con proceso de perihepatitis adhesiva; estómago, bilocado, con restos de sustancias alimenticias; bazo, normal; riñones, pequeños; intestino delgado dilatado por gases; intestino grueso lleno de materias fecales.

Tórax: pulmón derecho, antracócico, con adherencias pleurales en su vértice; pulmón izquierdo con adherencias totales a la pared costal; en ambos pulmones se encontró tubérculos caseificados de los vértices.

Cráneo: nada anormal.

ALCOHOLISMO.—MUERTE SUBITA

P. de la T., natural de Chalhuanca (Junín), jornalero, casado, de conocidas aficiones alcohólicas, fué encontrado muerto un día, seguramente en que había hecho de las suyas, y remitido a la Morgue, para las constataciones correspondientes, por la Comisaría del Cuartel 5°.

Edad: 62 años.

Raza: india.

Constitución: mediana.

Signos de la muerte: rigidez, mediana; livideces posteriores manifiestas; mancha corneana, incipiente.

Piel: coloración, trigueña, amarillenta; producciones patológicas, no se encontraron; tampoco huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: mediano; panículo adiposo: regular; masas musculares, regularmente desarrolladas.

A la inspección externa: nada anormal

Autopsia.—

Abdómen: estómago, dilatado y vacío; hígado grande (peso: 1667 gr.), congestionado y friable; bazo, grande (peso: 360 gr.); riñones congestionados; intestino delgado, normal; ciego ptósico; vejiga muy dilatada y llena de orina.

Tórax: adherencias laterales y superiores en el pulmón derecho; ambos pulmones congestionados; corazón en apariencia normal, con sus válvulas suficientes.

Cráneo: nada anormal.

ALCOHOLISMO.— MUERTE SUBITA

A. C., a quien no se conocía oficio, lugar de su nacimiento, ni estado civil, pero que si tenía la reputación de buen bebedor, viéndosele frecuentemente ébrio por las calles de la ciudad, fué traído a la

Morgue, «procedente de la 5a Comisaría, que lo había encontrado en la orilla del río Rímac», muerto.

Edad: 45 años.

Raza: mestiza.

Constitución: mediana.

Signos de la muerte: rigideces poco acentuadas; livideces bien manifiestas en el lado izquierdo, mancha corneal izquierda.

Piel: coloración, trigueña, pálida; nada de anotar como producciones patológicas; tampoco huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: mediocre; panículo adiposo, regular; masas musculares, buenas.

Inspección exterior del cadáver: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: diafragma en posición intermedia; hígado, grande, duro, congestionado; estómago, vacío, con proceso de gastritis tóxica; intestinos, dilatados por gases.

Tórax: congestión de ambos pulmones; corazón, grande, graso, color de hoja muerta, con sus válvulas insuficientes.

Cráneo: congestión de las meninges duras.

ALCOHOLISMO.—MUERTE SUBITA

J. V., cuyo origen, estado y profesión se ignoran, es remitido muerto, por la Comisaría del Cuartel 5°, indicando en el parte de remisión: que había fallecido «repentinamente en el tercer rancho de Canta Gallo». Se encontraba durmiendo seguramente alguna de sus buenas ingestiones alcohólicas, pues, estaba desnudo y tan solo cubierto por dos frazadas.

Edad: 50 años.

Raza: mestiza.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: rigideces bien marcadas en los cuatro miembros; livideces posteriores y laterales del tronco, cuello y miembros inferiores; tela glerosa.

Piel: coloración, trigueña, pálida; ninguna producción patológica aparente; ausencia de huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, mediano; masas musculares, desarrolladas.

Cabeza: labio inferior comprendido entre los dientes.

Cuello, tórax, abdómen y miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: diafragma, algo elevado; hígado grande (peso: 2,550 gr.), congestionado, friable; riñones normales (peso derecho,

190 gr. é izquierdo, 175 gr.); bazo, un poco grande (peso: 395 gr.,) friable; estómago con un proceso de gastritis, probablemente tóxica.

Tórax: pulmones algo congestionados y el izquierdo adherido. miocardio pálido y flácido, válvulas suficientes, (peso del corazón: 405 gr.)

Cráneo: meninge dura algo engrosada y con un proceso de inflamación difusa y crónica; encéfalo congestionado.

ALCOHOLISMO.—MUERTE SUBITA

F. V., de buena salud aparente, muy aficionada al licor, es encontrada muerta en su lecho al amanecer de un día lunes. Adulta, natural de Orcotuna, Jauja, casada, se dedicaba a las ocupaciones domésticas.

Edad: 55 años.

Raza: india.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: ausencia de la rigidez cadavérica; livideces bien manifiestas, sobre todo en la parte lateral derecha del cuerpo; putrefacción avanzada.

Piel: coloración, blanca, trigueña; producciones patológicas, ninguna apreciable; huellas de traumatismos, tampoco; burbujas gaseosas subdérmicas.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, abundante; masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza, cuello, tórax, abdomen y miembros, sin anormalidades.

Autopsia.—

Abdomen: diafragma, normal; estómago ligeramente congestionado, vacío y dilatado; hígado, grande y con su cápsula desprendida por gases; vesícula biliar, normal; intestinos, normales y vacuos; útero, en posición normal, atrófico; vejiga, vacía.

Tórax: ligeras adherencias pleurales; pulmones, normales: el derecho con hipostasis post mortem; ausencia de líquido en el pericardio; corazón, grande, sin placas ateromatosas, con sus paredes flácidas y con un manifiesto proceso congestivo. (El estado de los orificios valvulares no se pudo constatar por lo avanzado de la putrefacción).

Cabeza: meninges, normales; masa cerebral, descompuesta y convertida en una sustancia oscura.

ALCOHOLISMO.—MUERTE SUBITA

L. G., nacido en Lima, viudo, vendedor de billetes de sorteo, es remitido muerto a la Morgue por la Comisaría del cuartel 1º, di-

ciendo en el parte de remisión «que ingresó en completo estado de embriaguez a esta Comisaría, sin poder dar razón de su nombre ni de su domicilio, y encontrándose en el calabozo, falleció».

Edad: 56 años.

Raza: blanca.

Constitución: mediana.

Signos de la muerte: rigidez bien manifiesta en los cuatro miembros; livideces posteriores, claramente perceptibles.

Piel: coloración, blanca, pálida; producciones patológicas: ninguna; huellas de traumatismos, pequeñas erosiones en el brazo derecho.

Estado de la nutrición: algo emaciado; panículo adiposo, escaso; masas musculares, regulares.

Inspección externa por regiones: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: diafragma, elevado; hígado, grande (peso: 1637 gr.) de consistencia normal; estómago, vacío, con un ligero proceso de gastritis; intestinos, dilatados por gases; bazo, normal; riñones, normales; vejiga, llena de líquido.

Tórax: intensa congestión de ambos pulmones; ligera insuficiencia valvular en el corazón, cuyo peso era de 288 gramos.

Cráneo: nada digno de señalar especialmente.

CONGESTION CEREBRAL.—MUERTE SUBITA.

A. H., inglés, casado, dedicado al comercio y, según informes, también al culto del Dios Baco, fué encontrado muerto una mañana en su domicilio del vecino pueblo de San Miguel por la policía de esa localidad y enviado a la Morgue para los fines consiguientes. Se encontraba a medio vestir, con camisa, cuello, camiseta, calzoncillos y medias.

Edad: 36 años.

Raza: blanca.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: rigidez manifiesta en los miembros inferiores; livideces muy marcadas en la parte posterior y lateral izquierda del cuerpo.

Piel: coloración, blanca, amoratada; producciones patológicas no se encontraron; tampoco había huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, regularmente desarrollado; masas musculares, medianas.

Cabeza: sangre en la nariz y fosas nasales; labios y lengua, carrillos y orejas, amoratados,

Cuello: amplio.

Tórax: normal.

Abdómen: relajación del esfínter anal, con salida de materias fecales.

Miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: vesícula biliar, tensa; hígado, grande (peso: 2,320 gr.), friable; bazo, normal; riñones, normales; estómago, congestionado, con la mucosa inflamada.

Tórax: adherencias pleurales en ambos lados; corazón, normal.

Cráneo: abundancia de sangre en la cavidad craneana; congestión de todos sus vasos; foco congestivo en el hemisferio cerebral izquierdo; proceso de paquimeningitis.

DILATACION AGUDA DEL ESTOMAGO.—MUERTE SUBITA

H. V., tonelero, convaleciente de una disentería, fué a reponer sus perdidas fuerzas al vecino balneario del Barranco; una noche después de comer y tomar algunas copitas, acudió a una función de cinema; estando allí, le sorprendió un violento dolor de estómago, que le hizo retirarse en busca de remedios, y no consiguiendo calmarlo, resolvieron sus amigos traerlo al Hospital «Dos de Mayo» de esta capital. Al llegar la camilla a dicho establecimiento, el sujeto había fallecido. Todo se había desarrollado alrededor de tres horas.

Edad: 40 años.

Raza: mestizo.

Constitución: fuerte y bien conformado.

Signos de la muerte: rigidez bien acentuada en los cuatro miembros y en la nuca; livideces posteriores claramente manifiestas; mancha glerosa incipiente.

Piel: coloración, morena, pálida; producciones patológicas: ligero edema en los miembros inferiores; huellas de traumatismos ninguna aparente.

Cabeza: cara, agestada.

Cuello y tórax: normales.

Abdómen: abultado; líquido en la uretra; relajación del esfínter anal y salida de materias.

Miembros: el edema ya indicado.

Autopsia.—

Abdómen: al abrir la cavidad abdominal, se escapó una pequeña cantidad de líquido ascítico; el diafragma se hallaba elevado; el estómago enormemente dilatado (casi tres veces su volumen normal) y vacío completamente; las dos primeras partes del duodeno se ha-

llaban igualmente dilatadas, deteniéndose esta dilatación al nivel del cruce de la arteria mesentérica superior, la cual hacía presión sobre el intestino, determinando una verdadera oclusión. El resto del intestino delgado se encontraba vacío y las asas todas flácidas y deprimidas, a excepción de las últimas porciones que se notaban llenas de materias excrementicias. El intestino grueso, hígado, bazo, riñones, cápsulas suprarrenales y vejiga, sin presentar trastorno alguno.

Tórax: pulmones antracócicos, normales; corazón, normal.

Cráneo: todos sus órganos sin alteración patológica alguna.

PERFORACIÓN INTESTINAL.— MUERTE SUBITA

E. G., jornalero, casado, nacido en Huaráz, fué remitido en calidad de preso a la Intendencia de Policía, siendo recluído en un calabozo. Durante tres días estuvo allí, vigilado y atendido por algunos agentes, quienes le suministraban diariamente la comida. Una mañana, al abrir la puerta para verle, fué encontrado muerto, remitiéndose su cadáver a la Morgue para investigar la causa morbosa.

Edad: 42 años.

Raza: india.

Constitución: mediana:

Signos de la muerte: rigidez cadavérica algo acentuada; livideces posteriores bien manifiestas; tela glerosa en esbozo.

Piel: coloración, trigueña, pálida; producciones patológicas, ninguna; huellas de traumatismos, escoriaciones en la región tibial anterior de la pierna izquierda.

Estado de la nutrición, muy emaciado; p. n. c. adiposo, escaso; masas musculares, poco desarrolladas.

Cabeza, tórax, abdómen y miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: presencia de líquido sero-purulento en abundancia; proceso adhesivo plástico inter-intestinal; perforación del intestino delgado situada a un metro de distancia del ciego, de forma infundibular, más grande del lado mucoso, vá disminuyendo hacia la capa serosa; el epíplon mayor se encuentra retraído y con vastas adherencias parietales; el intestino grueso muestra varias manchas congestivas; estómago, pequeño y vacío; bazo, pequeño; hígado, algo aumentado de volúmen y congestionado. Todo revela un proceso de peritonitis aguda, consecutivo a la perforación, probablemente de origen tífico.

Tórax: ligera cantidad de líquido seroso en la cavidad pleural derecha y adherencias pulmonares del mismo lado.

Cráneo: nada anormal.

PERFORACION INTESITAL.— MUERTE SUBITA.

V. R., nacido en esta capital, de profesión cargador, fué encontrado muerto en la calle de Albaquitas por la policía de la 2a Comisaría, según consta en el memoradum de remisión a la Morgue; sospechando la existencia de un crimen, se pedía el respectivo reconocimiento. El sujeto aparecía completamente vestido, pero con prendas en extremo deterioradas.

Edad: 22 años.

Raza: mestiza.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: rigidez muy acentuada en los cuatro miembros y en la nuca; livideces posteriores y laterales del cuello y la cara, muy intensas.

Piel: coloración, trigüeña, amoratada: producciones patológicas, ninguna; huellas de traumatismos, ninguna aparente.

Estado de la nutrición: muy bueno; panículo adiposo, abundante; masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza: cara, violácea.

Cuello: ganglios submaxilares infartados en ambos lados.

Tórax y abdomen: normales.

Miembros: edema en ambas piernas.

Autopsia.—

Abdomen: diafragma, elevado; pequeña cantidad de líquido algo turbio; placas congestivas y ulceradas en varias porciones de la última parte del íleon: una perforación losángica, de bordes tallados a expensas de la mucosa, con salida de materias excrementicias; varias ulceraciones en el intestino grueso, principalmente en el colon transversal, sin perforación; hígado, grande (peso: 2,550 gr.), pálido y con placas congestivas; estómago normal, con moderada cantidad de sustancias alimenticias: bazo, grande (peso: 360 gr.), violáceo y algo friable; riñones, grandes (peso: derecho, 235 gr. é izquierdo, 257 gr.), congestionados.

Tórax: líquido pleural en el lado derecho; pulmones adheridos, sobre todo el izquierdo, violáceos y congestionados; gran cantidad de líquido pericárdico (506 gramos); aurícula derecha muy dilatada.

Cráneo: nada anormal en esta cavidad.

APENDICITIS.— MUERTE SUBITA

J. W-L., chino, casado y que se dedicaba al negocio de encomendería, que tenía su tienda en la calle de Guadalupe, de esta capital, murió súbitamente en la misma, siendo remitido por la policía a la Morgue para la investigación correspondiente, con la especial indicación «que ha fallecido repentinamente». Se encontraba vestido.

Edad: 42 años.

Raza: amarilla.

Constitución: robusto.

Signos de la muerte: no hay rigidez en los miembros superiores, pronunciada en los inferiores, lo mismo que en la nuca; livideces posteriores en el dorso y en los miembros inferiores.

Piel: coloración, amarilla; producciones patológicas: señales varioloides en el vientre; ninguna huella de traumatismos.

Estado de la nutrición: bueno: panículo adiposo, abundante; masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza: sangre en la boca.

Cuello y tórax: normales.

Abdómen: las cicatrices ya señaladas.

Miembros: nada anormal.

Autopsia.—

Abdómen: en medio de una aparente normalidad de los demás órganos, se destacaba un apéndice inflamado, duro, con placas gangrenosas y ligera cantidad de exsudado purulento, con el ciego también inflamado y adherente, atestiguando un proceso de apendicitis sobre-aguda, necrosante, con peritiflitis;

Tórax: adherencias en el vértice del pulmón derecho; corazón en dilatación, particularmente la aurícula derecha; sangre negra y fluida.

Cráneo: con ninguna particularidad especial.

REPLECION TRAQUEAL.— MUERTE SUBITA

G. B., párvulo, nacido en esta capital, había almorzado una tarde en compañía de su madre, quien, una vez terminados los platos, le ordenó que fuera a lavar sus platos. El muchacho acudió a verificar tal operación en una acequia de la vecindad, cayendo dentro de ella, probablemente cuando se encontraba inclinado recogiendo el agua. El hecho es que, alarmada la mamá por la demora de su hijo, fué en su busca, encontrándolo atascado en una compuerta, donde había una violenta caída de agua, muerto.

Edad: 2 años.

Raza: mestiza.

Constitución: fuerte.

Signos de la muerte: rigidez en los miembros inferiores, livideces posteriores y laterales del tronco y miembros.

Piel: coloración, blanca, pálida; producciones patológicas; pústulas de ectima; huellas de traumatismos, ninguna aparente.

Estado de la nutrición, bueno; panículo adiposo, mediano; masas musculares, bastante desarrolladas para su edad.

Cabeza: facies congestionada; líquido espumoso en la nariz y fosas nasales; labios, amoratados; líquido y materias alimenticias en la boca.

Cuello: amoratado.

Tórax: nada anormal.

Abdómen: relajamiento del esfínter anal y salida de materias fecales.

Miembros: nada anómalo.

Autopsia.—

Abdómen: ligera cantidad de líquido ascítico cetrino; estómago grandemente dilatado, conteniendo líquidos y sustancias alimenticias; intestinos delgado y grueso dilatados por gases; algunos ganglios mesentéricos infartados.

Tórax: pulmones de volumen normal, con pequeñas zonas atelectásicas y congestión intensa en las bases. Todo el árbol respiratorio,—larínge, traquea y bronquios,—repletos de sustancias alimenticias (arroz, etc.), profundamente encajadas en las ramificaciones bronquicas y obturando en varios sitios el conducto traqueal.

Cráneo: fuera de una pequeña hiperhemia de las meninges, no existía nada más de notable.

EDEMA AGUDO DEL PULMON.— MUERTE SUBITA

A. G., soltero, empleado, tarmeño, estuvo trabajando normalmente en la tienda de Giacoletti hasta las 9 y $\frac{1}{2}$ de la noche. retirándose luego a su cuarto, porque dijo sentirse algo resfriado, razón por la que tomó una taza de té con cognac. Los allegados dicen que no fué en gran cantidad. Lo cierto es que a la mañana siguiente fué encontrado, a las 7 y $\frac{1}{2}$, muerto en su cama, frío y rígido, como que probablemente había fallecido a la 1 a. m. (Hecho el análisis del contenido estomacal, se encontró que daba una débil reacción con el bicromato de potasio, debida a la presencia de alcohol etílico).

Edad: 24 años.

Raza: blanca.

Constitución: robusta.

Signos de la muerte: rigideces intensas en los miembros y en la nuca; livideces posteriores y laterales; signos oculares incipientes.

Piel: coloración, blanca, amoratada por partes; producciones patológicas: un queloide en el brazo; ninguna huella de traumatismo.

Estado de la nutrición: muy bueno; panículo adiposo, abundante; masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza: amoratada; pequeños rastros de sangre en la boca, orejas muy amoratadas.

Cuello, tórax, abdomen y miembros inferiores, con manchas amoratadas.

Autopsia.—

Abdomen: diafragma elevado; hígado muy grande (peso, 3170 gr.), cirrótico; bazo grande (peso, 470 gr.), oscuro; estómago grande, con pequeña cantidad de líquido, con un proceso de gastritis hemorrágica; intestinos, ligeramente congestionados; riñones grandes (peso, 220 gr. el derecho y 217 gr. el izquierdo), ligeramente congestionados; cápsulas suprarrenales de color amarillo anaranjado y de tamaño normal (fueron remitidas al Laboratorio de Anatomía Patológica para su examen histológico.)

Tórax: ambos pulmones congestionados; el del lado derecho, tumefacto, con un proceso pleural total, presentaba en su superficie las huellas de las costillas; serosidad espumosa y sanguinolenta en los bronquios de ambos lados y en la tráquea; ganglios traqueo-bronquiales infartados; pequeña cantidad de líquido pericárdico, ventrículo derecho aplanado; el izquierdo nó, pero también vacío (peso del corazón: 470 gr.)

Cráneo: proceso de paquimeningitis y ligera congestión encefálica.

PESTE BUBONICA.— MUERTE SUBITA

G. C., nacido en Cincos (Junín), de estado soltero y de profesión fidelerero, «fallecido en la vía pública de un modo repentino», según la versión que consta en el parte de la Comisaría del Cuartel 2º, que captó el cadáver y lo remitió a la Morgue para su examen médico-legal. Se encontraba completamente vestido, en traje de calle.

Edad: 45 años.

Raza: india.

Constitución: robusta.

Signos de la muerte: livideces anteriores y posteriores, éstas últimas más marcado; notable rigidez en los miembros superiores e inferiores.

Piel: coloración, blanca, amoratada; producciones patológicas: herpes labial, tumefacción de los ganglios del cuello y cicatriz de una adenitis antigua al lado derecho; no se mostraban huellas de traumatismos.

Estado de la nutrición: bueno; panículo adiposo, abundante; masas musculares, bien desarrolladas.

Cabeza: las regiones auriculares amoratadas.

Cuello: bultuoso, con la tumefacción indicada.

Tórax, abdomen y miembros: nada anormal

Autopsia.—

Conjuntamente con las constataciones autópsicas de las cavidades abdominal, torácica y craneana, que no dieron resultado alguno referente a lesiones mortales de sus órganos, se practicó la punción de uno de los ganglios infartados de la región cervical, dando el examen bacteriológico una prueba positiva de la existencia del bacilo de Yersin.

III

CONCLUSIONES

1º La causa más frecuente de la muerte súbita entre nosotros es el alcoholismo;

2º Su mecanismo mortal dominante es el de la congestión pulmonar;

3º La época del año en que más fallecimientos de esta clase ocurren es la de los meses de mayo y junio, que aquí corresponden al final del otoño y comienzo del invierno, lo que está de acuerdo con la anterior constatación;

4º Después de las congestiones pulmonares alcohólicas, abundan los casos de brighticos cardiorenales asistólicos y de palúdicos esplenomegálicos hemorrágicos;

5º Remontando el mecanismo de todos los casos consignados, se llega a encontrar siempre, como última instancia, la insuficiencia funcional de uno de los tres principales órganos vitales: el cerebro, el corazón y el pulmón; se termina pues por síncope cerebrales ó cardiacos o por asfixias.

6º Existe una enorme predilección de esta clase de muerte por el sexo masculino;

7º Las edades más favorecidas son: de 40 a 49 y de 60 a 69 años;

8º Los indígenas y los mestizos son los más atacados;

9º Es marcada la abundancia con que se presenta en individuos solteros.;

10º La mayoría de nuestras observaciones han emanado del medio obrero.