MSS(35)

7

Real Colegio de San Carlos } 1794

Observacion sobre un baimo tratamiento fomento; y con este motivo reflexiona sobre la ineficacia de los opiados, antiespasmodicos, incisivos pro fundos, y amputacion en la misma enfermedad: é inclina al uso de los baños de agua fria, de cuyo buen suceso participa otra observacion comunicada por D. Juan de Navas.

{ 11. y 18. de Diciembre de 1794.

4a. observacion.

87-4-A=nº3
216 y 217

BH MSS 914(35)

216

Leida en 11 de Dic.re de 1794. N.o ~~11~~.

87-4-A = n.o 9.

Ensayo sobre el tetanos traumatico: o ya sea la Tre
ficacia de los Antispasmodicos comunmente usados
para su curacion; Compuesto por el Licenciado en
Cirugia Dn Antonio Cabat - - - - - - - - - - - -

Juan Rigau Soldado del primer Batallon de
Infanteria ligera de Voluntarios de Cataluña de
edad 26 años, temperamento sanguineo bilioso, fue
herido en el ataque de Cerret en 20 de Abril de 1793
por una bala de fusil, que entro por la parte me
dia del dorso del pie, y salio por la parte posterior
de su planta junto al talon: Conducido al Hospi
tal que provisionme, aunque en Pilba falta de re
cursos, (a) lompie la herida con vino aguado, la re
gistre, y no encontre cuerpo alguno extraño; le
hize unas leves escarificaciones, a fin de aflojar la
fibra, y le aplique una planchuela em
bebida en balsamo universal, unos paños mojados
en vino aromatico, y mande fomentarle amenu
con balsamo samaritano.

Interiormente mande
darle una posion cardiaca, agua de nitro apara
caldos ligeros, y guardar mucha quietud. Pase a

(a) en villa de Cerret Condado de Rosellon

verlo dos horas despues, y sin embargo de la fatiga, y el no haber dormido en las dos noches anteriores, no habia conciliado el sueño; y a vista de esto, le prescribi una emulsion con diez gotas de laudano liquido de Sydenham, con la que durmio algo

El 21 por quejarse de nausea, y pesadez en la boca superior del estomago, le ordene una corta sangria, y una hora despues de esta, le di un grano de tartaro emetico; disuelto en tres onzas de agua; con el qual arrojo los materiales que causaban las citadas nausea, y pesadez, siguiendo lo demas del dia, con los fomentos, agua de nitro, y la emulsion para conciliar el sueño

El 22 por la mañana, lo halle con calentura, aunque sin particulares dolores en la parte herida, y dispuse se le diese luego un purgante, y una lavativa dos horas despues; y siguio como todo lo demas.

El 23 siguio de un dolorcillo en la herida, se le subio el pulso, y determine alternar los fomentos del balsamo, con los de agua de malva, añadiendo cinco gotas del laudano a la emulsion

El 24 siguieron la calentura, y dolor en el pie, pero el 25 estaban ya casi enteramente desvanecidos. El 26 le quite todos los dobleses de

los paños que cubrian la herida á excepción de dos; a fin de que penetrasen mejor los fomentos, lo que logre sin causar dolor al paciente, se siguió con el plan referido, y le concedí su media racion, encargando se le diese un vaso de leche por la mañana, con cuatro onzas del cocimiento de quina

El 27, y 28 no ocurrió síntoma digno de notar.

El 29 leguí te los paños desprendidos y ya de la herida por la supuracion, y se me presentó una ulcera simple, y como atal la curé.

El 30 por la tarde, tuvo una fuerte deposicion, que fue seguida de un dolor sordo en la parte herida, y el dia siguiente por la mañana, lo halle con dolor sordo en la faringe, y parte superior del estomago, Disfagia, y postracion de fuerzas; le quite la comida, lo deje a caldos ligeros, temiendo que dichos síntomas eran presagio del mal que realmente sobrevino: mande fomentar la herida con el antiespasmodico poderoso de Sind, que es la disolucion fuerte de opio, y darle un grano de opio de dos en dos horas, y una dracma de quina en la hora intermedia. A las 10 de la mañana se le habian notablemente aumentado los referidos síntomas, y observe que tenia de

ademas alguna dificultad a moverse la mandibula, por lo que le puse unas rexicatorios detras las orejas. Sin embargo siguio el desarreglo, y a las tres de la tarde, se nia ya un trismus confirmado; en cual estado dispuse se le diesen unos baños de aceite en el pie, y pierna, por no resportables los generales; y que se repitiesen cada quatro horas, fomentando la herida al salir de el, con la disolucion fuerte de opio. Asimismo determine se le diese un grano y medio de opio, de dos en dos horas; dracma y media de quina en la hora intermedia, y una tarantiva compuesta de decocto emoliente, y una onza de vino emetico turbio. No cediendo el mal a la eficacia de estos remedios, dexe los baños, y disolucion del opio, y le aplique una cantarida, que cogia la dos ulceras; con la mira de quitar un estimulo con otro estimulo; pero todo fue de ningun valor. En este apuro deseoso del acierto, no menos que de ponerme con duda al abrigo de toda murmuracion, guize se celebrase una junta, en la que me favorecieron mis Compañeros, juntandonos en numero de doze; a quienes despues de haberse informado del paciente, y visto las ulceras, hize mi exposicion, reflexionando lo

que dejo expresado, y concluhi diziendo en resumen lo que sigue, a saber q.e hariam sido muchas las causas predisponentes del terrible accidente que aflijia a nuestro enfermo; la humedad de la atmosfera, la entrada del ajire fuio en el Hospital, que no he podido evitar; la flojedad que tiene en todo su sistema, el ser la herida en partes tendinosas y aponeuroticas; y que la determinante era un estimulo mental, en consequencia de la pasion de animo, insinuada en mi relacion: que era antiquisimo el pronostican con reserba en esta enfermedad, reputandose entre el comun de los sabios, por el oprobio de la Cirujia y Medicina; y que en consequencia proponia, que con poca confianza podriamos darle el opio a largas dosis, mesclandole con el alkanfor, y quina; que tenia presente, que aconseja ba en estos casos mi Venerado y sabio Maestro Dn Josef Antonio Caperillas Cirujano Mayor del Exercito, las inyisiones sin economia en la parte herida, pero q.e discurria que ellas no arreglarian el desorden del sistema nervioso de nuestro enfermo, que podria reservarse la cantarida, que con tanto afan nos encarga el celebre Juan, pero que sin embargo confiaba tanto

en los baños de agua fria, quanto desconfiaba de los remedios mencionados; pues que Duncan y Nisbets no estan pregonando sus buenos efectos, y la haria vivo administrarse con feliz suceso en un caso semejante: Quatro individuos de la puesta se conformaron con mi proposicion; otros dos Ingleses en quanto a condenar a cirgia infelices sin necesidad ala amputacion; quisieron persuadir, que este era el unico medio de salvar a nuestro enfermo. Los otros cinco pensaron en hacer incisiones profundas sin economia en la parte, afin de dar salida a unos materiales que se suponian detenidos; y ser la causa del tricmus; aumentarle la dosis del opio, darle alkanfor, y aplicarle una nueva cantarida sobre las incisiones; los dos que propusieron la amputacion adoptaron este ultimo plan por faltarles partido: le hicieron las incisiones sin economia traerle los materiales que se esperaban; limpie la sangre dela herida con hilos, le aplique la cantarida, seguidandole tres granos de opio con cinco de alkanfor de dos en dos horas, y dos dracmas de quina en la hora intermedia. todo esto no contuvo el rigor del mal, subsiguio Emportotonos.

y opistotonos, poniendose el enfermo fuxioso al ver la bebida, y paso despues á ser un tetanos con todos los caracteres que notó

Vidó

In rubru coloret iris sanguine; lumina nervis
Stant immota geris; nihil est in imagine vivi
Ipsa quoque interius cum duro linqua palato
Congelat; et dene desistunt posse moveri.
Nec flecti cervix nec brachia reddere gressus,
Nec pes ire potest

En la diseccion no halle cuerpo alguno extraño, que pudiese excitar ni diriendar la aponeurosis plantar, y partes vecinas

Reflexiones

El trismus traumatico o convulsion tonica dela mandibula inferior, es por desgracia harto frequente, entre los infelices que defienden nuestros caudales, quietud Religion, Ley, y Rey; con dolor he visto y no apocos ser victima de este terrible accidente. Los escasos y no circunstanciados escritos que nos dejaron los Antiguos, y la indiferencia conque lo han mirado los Modernos; es causa de que para su curacion, no se atiende mas q.e á el plan general antispasmodico, incierto, e inutil, por sus pocos o ningun efecto: porlogue Zelosos del bien

dela humanidad, debemos guiar por otro rumbo dife
rente. Con razon se exclamo el que si me es lícito, por
su grande pericia, y talento citar segunda vez, Dn.
Josef Antonio Cavallero, en publica Asamblea celebra
da en el Colegio de Cirugia de Barcelona, en 1764, „ He asistido á
„ siete acometidos del trismy, y todos los medios que les he ad
„ ministrado han sido infructuosos, no daremos á el blanco
„ ó no acertaremos con el remedio para curarlo, interin
„ ignoremos el modo mecanico de produzirse, tratarse como
„ mente con opio quina alcanfor, baños tibios de aceite y
„ agua: y estoy persuadido que las incisiones sin economizar
„ la parte herida, deben ser el arcano para preservarlo
„ y curarlo.

Generalmente este accidente, sobreviene a las
heridas de las partes tendinosas, y aponeuroticas, estas
son delas mas sensibles é irritables del cuerpo humano
no en estado preternatural, segun Hunter; luego es
probable que este accidente provenga, de la sensibilidad
é irritabilidad; tengo por innegable la sensibilidad dela
palma dela mano, y planta delos pies, por lo que omitire
probarlo: dicha sensibilidad es digna delas mas finas reflexi
ones: Una simple puntada por una espina en esta
parte, es seguida de un trismy. No pocas veces lo han sido
una simple cosquilla segun aseguran Whitt y

y Sbeadle. Este es un mecanismo que excede la esfera de mi comprehension. El afectarse los musculos de la mandibula por una herida en los pies entre cuias partes, la mas fina Anatomia no ha podido descubrir ninguna directa comunicacion, parece muy estraño, y no alguese afecte uno de la enfermedad del otro, que se contagie por una conguilla echa en la camara posterior de la boca, que se contraigan los musculos de los brazos por un rito clico, puesque la fina Anatomia lo esplica. Debemos apuntar cierta Simpatia que vemos en estado preternatural, y no la conocemos en estado natural: ella nos darian no pocas luces, para curar tiene y otros terribles accidentes. Lo poco que reflecionamos sobre el consenso unes, conspiratio una, et omnia Concentientia, de Hipocrates, nos hace callar en muchas ocasiones. Padece la vegija orinaria una ulcera, y sentimos un dolor rito en los pies, y brazos, arroja la vegija la orina, y se aumenta con esto al dolor. El estomago sibe en Simpatia con todas las partes del cuerpo, (que por esto al Dr. Sawnders lo tiene por el centro de la esponja celular,) tiene una particular Simpatia con los pies y mano, y otra con los musculos de la mandibula.

En mi enfermo he dicho que unes

tímulo mental, fuela Causa determinante del Estímulo, Un estímulo aumenta otro estímulo, siendo los dos producidos por una causa analoga. El estímulo mental actuo un estímulo en la herida; ij produjo un dolor en ella, los nervios comunicaron; esta sensación ingrata al sensorio comun, el hizo retroceder el mensage, ijlo depositó en la parte, que respecto a su mole estaba dotada de mas nervios, esto es en los musculos de la mandíbula inferior, ij sucesivamente repasó a los musculos del cuello, ij por ultimo quedo dejar regulado todo su Sijstema nervioso. Infundiría quizá algun reparo en un ensimismado de pensar, el salir los nervios del cerebro en millones de millones de fibras, ij asi que presentandose por ellas al sensorio comun la ingrata sensación, como pudó el mandar el mensage, á afectar los musculos de la mandíbula inferior? es cierto que á primera vista infunde algun reparo, ij no lo dudaremos si atendemos que el estomago, se afectó de la sensación ingrata, que sentió el paciente en la herida, ij los musculos de la mandíbula, ijmpatizaron por la afección de este mago, todo lo que hizo determinar a ellos la afección del sensorio comun: Con esto no pretendo probar que los musculos de la mandíbula, no puedan afectarse como

mediatamente; pues que son muchas las afecciones que ignoramos; pero dejando esto aparte, y atendiendo á el non interest quid mox bonum faciat, sed quid nocitum de Celso, debo hacer presente que el opio, quina, y alkanfor, dados alargadas dosis, no curaron á mi enfermo. Podrian acaso curar estos mismos remedios, las inflamaciones, y la amputacion; ~~[illegible]~~ á otros aumentan por este accidente? Lo dudo.

La admiracion hija de la novedad, ha sido causa que algunos al ver los grandes efectos sedantes, y antispasmodicos del opio, lo han administrado indiscretamente en toda enfermedad espasmodica; El opio dice Mr. Bayon obraria en el tris mus, si hiciera conciliar el sueño, y si bien nos dice Boherave que in somnum Medicus dixerit imperat; sabemos que no manda el sueño en el tris mus, Dejo aparte lo que nos dice Bayon, que el opio quina, y alkanfor, lejos de curar el tris mus lo aumentan: No faltan observadores de nota como la Croix, y otros, que nos aseguran, haber visto tris mus traumaticos, excitados por el opio, y en esto conforme a los tris mus que epicritamos a las ranas con la aplicacion del opio a las heridas echa á intento: tengamos pues presente lo del Cudito Clinicus Rome, es á saber que el alkanfor cura las convulsiones febriles el opio las de los Asthmaticos y el mercurio la de la

gda? pero quien con verdad, me contara sus buenos efec
tos en el trismy traumatico? a muchos los heridos
administran a largos dias, y no puedo citar uno cu
rado con ellos; Seame permitido pues con hacer es
ta reflexion, con la oppresion que uso mi no bastante
alabado Maestro Don Agustin Moreta, en su oracion
inaugural del presente año, que substancialmente
es como sigue „ Si lograbamos los efectos que nos prome
„ten muchos Autores con sus remedios sin duda seria
„mos inmortales

Las incisiones sin economia en la parte
herida, tan recomendada por Wan Swieten Cullen
y otros, podrian ser de algun valor, sino debiamos
igualmente recelar de sus resultas, que de la herida.
Dado que ligado, cortado, o comprimido un nervio, se
intercepte la comunicacion entre la parte y el sen
sorio comun, (sin embargo que muchos con Albino
no somos de este parecer, respecto que ciertos fenó
menos acreditan lo contrario) y amaremos Hoyos
lipos a quienes la anatomia no ha descubierto
nervios non conocidos? habra alguno que ase
gure que el sensorio comun no este afecto? no puede
igualmente afectarse por la incision compresion, y li
gadura? la amputacion intercepta y quita del todo la
comunicacion? pero ella cura el tris my? no pro

no por ciento

En el año 1791, ni hacer tres amputaciones alos Ingleses Mr Lucas y Claen, Lucas amputó un dedo a un joven de edad de 26 años, para curarle un trismus que padecia en consequencia de una espina ventosa, pero no logro su intento; Mr Claen amputó un antebrazo a uno que en consequencia de una punturza de clavo en la palma de la mano, le vino al trismus; Amputó igualmente la pierna á una Muger por haberle sobrevenido el trismus, á una herida echa por una coz de caballo, en la parte anterior de la tibia; y ambos casos de desgracias. Bohera de no refiere un trismus que subsiguio ala extirpacion de una glandula en el pecho, y en seguida no dice videtis hinc nil fuisse nisi lesionem nervorum topicam, deduzgamos pues de lo dicho, que iguales consequencias pueden resultar, alas incisiones y amputacion, que a la misma herida, por esto nos aconsejan Hueck, Vilguex, Parco, y Lond, que no las hagamos, porque siempre ala amputacion sigue la muerte? Y sera extraño que el publico con harta frequencia insolente con los facultativos, nos calumnie la muerte aunque sea su causa la enfermedad, y no la amputacion? aun porque no aconseja Celso extenuari hominis pudendis consilium cum qui exerari non potest non attingere,

Omitamos en quanto nos sea posible, sajas, y amputaxi; no olvidemos que el opio, quina, y alkanfor curan poco o ningun tetanos traumatico, nos dejemos disuadir delas promesas y delos Autores con estos remedios; pues que amas de ser poco conformes alo que diariamente observamos, sabemos que á la mayor parte delos escritores, la pasion les quita el conocimiento.

Los baños de aceite tibio han alargado la vida alos pacientes instantes, y dias, en el Hospital de Barcelona, y no podemos citar uno curado con ellos, Haen nos dice que previene la razon dela convulsion á Galeno

Sepamos Pues

en conclusion, que solo los baños de agua tibia curan este accidente, y en prueba prometo comunicar mas adelante una observacion

Madrid y Nobre 23 de 1794

Antonio Cabat

Censura leida en 18 de Dic^re de 1794. N.^o ~~46~~.

87-1-A= n.^o 3

El ensayo sobre el trismus traumatico presentado por el Sr. D. Antonio Cibat en la cesion última tiene por objeto el hacer presente que la amputacion; las escarificaciones largas y profundas; los vexigatorios sobre la parte afecta; y detras de las orejas; los baños universales, ó particulares de agua, ó aceyte; los fomentos calmantes; ni el uso interno del opio, alcanfor, y quina, recomendados por varios Autores son utiles para curar este mal, y aun algunos causados igualmente, que las heridas contusas.

Para provar su modo de pensar refiere que al soldado del primer batallon de infanteria ligera de Voluntarios de Cataluña Juan Puget, q.e asistio en el Hospital de Cexet, desde el dia 16 de Abril de 1793, que le paso el pie una bala de fusil, entrando por el dorso, y saliendo por junto al talon; hasta el 30 que murio con un retano; en que terminó el trismus traumatico que se declaró el dia antecior, sin embargo de haberle aplicado á la herida los fomentos de una disolucion cargada de opio, y dado una grano cada dos horas, y una dragma de quina en la intermedia; de haberle ademas aplicado los vexigatorios detras de las orejas, dado baños de aceyte en pie y piernas cada quatro horas; y aumentado la dosis del opio y la quina á dragma y media de esta, y grano y medio de aquel: y puesto dos vexigantes en las dos ulceras, y echado una lavativa de cozimiento

emoliente con una onza de vino emético turbo, en vista de cuya ninguna eficacia, convoco el dicho Dr. Antonio a Junta a otros once, y les expuso, la reserva conque se debia pronosticar en estos casos, y la poca confianza que tenia en el opio mezclado con alcanfor, y quina; en las grandes escarificaciones; y en la renovacion de los vexicantes; y aun que solo le parecia se podia confiar en los baños de agua, celebrados por Duncar, y Nisbet, y de cuyo buen efecto en un caso análogo habia sido testigo.

La pluralidad de los concurrentes se inclinó a que se hiciesen las incisiones grandes, se renovase el vexigatorio, y se le administrasen tres granos de opio con uno de alcanfor, y dos dragmas de quina. cada dos horas, ~~en embarco de~~; pero aperar de haberse practicado lo propuesto, el paciente murio como se ha ~~ex~~ dicho.

Para apoyar mas su dictamen sigue el autor reflexionando sobre cada uno de los medicamentos celebrados para este mal. ~~Viendo~~ En primer lugar hace presente el descuido conque se ha mirado ~~este mal~~, por cuya causa no se le ha opuesto al ~~mal~~ mas que el plan general antiespasmódico, oportuno, é inútil, y aun se debe girar por otro lado.

Las grandes incisiones que su Maestro Dr. Josef Capdevila tenia por el arcano para preservar tan terrible accid, fueron inútiles en el caso citado, y segun la expresion de

este Práctico no se daxará con el xemedio mientras no se descubra el modo mecánico de produzirse, el qual, segun Boerhaave expedia la esferza de su comprehension, y el Observador pienza que el conocimiento de ciertas simpatías nos daxian muchas luces para curar este y otros males simpáticos. En el enfermo de la observacion referida juzga que un estímulo mental fue la causa determinante del trismus, porque él suscitó el de la parte herida, causó dolor en ella; y esta la sensacion de este en el sensorio comun la contraccion de los músculos de la mandibula mas abundantes respectivamente de nervios, de los quales se propagó hasta afectar todo el sistema nervioso.

A esta explicacion le pueden oponer la infinidad de fibrillas en que salen ya divididos los nervios desde su origen; pero satisface manifestando que habiéndose simpatizado el estómago con la herida, no es nada extraño que los músculos de la mandibula simpatizáran con los del estómago, centro comun en sentir del D. Sauvages, de la esponja celular.

Atendiendo á lo que mas importa que es saber lo que cura una enfermedad, y no lo que causa, vuelve á recaer sobre la inutilidad del opio en el trismus, porque no llega á conciliar el sueño, como quisieran Bayen, y por tanto este cree que el opio, la quina, y el alcanfor aumentan el mal, y aun pueden suscitarlo, como nota la Croix, al modo que arbitrariamente se hace con las xanas aplicandole opio en las

heridas. El opio pues seguro Hombre cura las convulsiones de los asmáticos, el alcanfor las febriles, y el mercurio las de la gota, no siendo pues el tismus deque se trata de estas especies parece que no se hade confiar en él.

Las grandes incisiones, y la amputación las mira este observador como medios tan capaces de producir el tismus como las heridas mismas, aun quando la amputación quite la comunicación con el sensorio comun, porque no se puede asegurar que este no esté ya tan afectado que por sí continue el tismus, por estas razones Hunter, Vilquer, Paxeo, y Dion no se aconsejan amputé en estos casos, y porque siempre sigue la muerte á la amputación, como se verificó en un joven á quien el Sr. Lucas amputó un dedo [illegible], y á otro que amputó el antebrazo el Sr. Claen, [illegible] para curarles los tismus que padecian.

Temerosos al fin de las calumnias del público insolente, se inclina á que omitamos el tocar á los que seguran tp no podemos curar, y siendo de esta clase los que padecen el tismus traumático, no se deben amputar los, ni hacerles escarificaciones.

Sentada la ineficacia de los sedantes, lo exceptuado de las grandes incisiones, y de la amputación, y la victima, quando mas para alargar algunos pocos dias la vida, de los baños de aceyte, concluye q solo curan este accid de los baños de agua; en cuya prueba ofrece una observacion.

Es constante que hasta la presente no se conoce un medicam, en cierto modo especifico que cure los mas de los tismus, por esta razon debemos hacer siempre un pronostico dudoso, pues se han curado no pocos, y es difil determinar que elque nos toca en suerte, assistir no sea mortal de necesidad, y en esta duda? dequé medios nos valdremos para espesar salvar de la muerte á nuestros paci-entes? De lorgues la razon y la experiencia acreditan que estan indicados á priori, y que han correspondido alguna ves á la indicacion; Y quales seran estos?

Todos convienen enque esta enfermedad las mas veces es simpá-tica, y siendo así que la causa es un estímulo que se propaga desde la parte afecta al sensorio comun; y de este á los muscu-los que mueven la mandibula inferior haciendoles entrar, y subsistir en contraccion, que despues para con mayor, ó menor rapidez á los antexiones, ó portexiones del cuello y cabeza, á los de las estremidades, y tronco, hasta que haciendo lo mismo en los de la respiracion quita la vida.

Siendo esto así, estaran indicados los medios que quiten el estí-mulo de la parte; lorgues impidan su comunicacion; lorgues pongan al sensorio comun en estado de recibir la impresion del estimulante, y de que esta se fixe de modo que aun quitada la causa estimulante, é interceptada la comunicacion entre la parte donde obraba, y el sensorio comun dure la impresion y pueda seguir obrando aun con mas energia

que lo hacia quando ~~una causa~~ existia la causa estimulante primaria, y llamó y aún á la que produxo el estímulo en las partes heridas, porq[ue] en el sensorio comun debes existir otras siempre que quitada la primaria continuan los mismos efectos.

Los medicamentos que quitan el estímulo de la parte serán: 1º separar los cuerpos estraños, y las esquirlas de hueso que se juzgen capaces de estimular. 2º neutralizar las substancias que puedan estimular si son ácidas, ó alkalinas; embotar los implementos acres; y tanto á las unas como á las otras disolverlas para separarlas del contacto de nuestras máquina.

Omito el especificar como se han de sacar los cuerpos estraños, y como se han de neutralizar, embotar y apartar del cuerpo las substancias q[ue] pueden afectarlo hasta causar el tismus, porque esto no fue necesario en el caso de Rippa, y porq[ue] alargaria demasiado este escrito, y aún solo advertire que en estas partes se debe proceder con la suavidad posible para no aumentar y aun suscitar el tismus.

3. Los que disminuyen la tension, y la sensibilidad, aunque sea quitando la continuidad, ó desorganizando la parte.

En las fibras fixantes nada hay que disminuya la tension y sus efectos como ~~la calorica~~ el contraerlas, y aún las escarificaciones que llegan á quitar la fixantes de las fibras serán muy útiles; pero quando conoceremos que han sido suficientes? A la verdad en las contusiones de cuerpos duros arrojados con mucha fuerza, capaces de pasar el empeine del pie es necesario que sean ~~como~~

ion economia para tener alguna confianza, porque la tirantez de las fibras que han rapido ~~resistido~~ a la fuerza contundente no hade extenderse mas.

Este medio pronto de executar tiene la ventaja de que si no suficiente hay lugar para aplicar los que impiden la comunicacion con el sensorio comun, y demas q se dixan, por loque se debe practicar en la primera cura, quando no se juzga necesaria la extirpacion.

Al mismo tiempo se aplicaran los emolientes y ridantes sobre las heridas y partes vecinas, y precedidas las evacuaciones de sangre si hay pletora, y las de vientre si hay vicio en primeras vias, se procurara tranquilizar el animo y conciliar el sueño al paciente con los opiados aumentando la dosis hasta conseguirlo.

Si aun de este modo se anuncia el trismus, se tendra el paciente, si las proporciones lo permiten en un baño de vapor en la misma cama y entre sabanas de lana, porq de este modo se incomoda menos, puede hacerse casi continuo el baño, y este es mas relaxante.

Si la proporcion es acomodada se le daran algunos baños de aceyte, interpolados con los de vapor, sin escasear los opiados con la quina y el alcanfor quando el paciente se halla debilitado por real por la causa que fuere; pero si esta robusto parecen escusados los tonicos, y nerviños competentes.

Despues de conocer infructuoso este plan, me parece que

se puedes echar mano de un sedante que obra, por así decir, aunq la naturaleza no quiera como lo hacen frio, aplicandolo por medio del ayre, ó del agua, y últimamte la extirpacion de la parte.

Todos estos medios son capaces de curar el trismus, y de todos hay observaciones que lo acreditan.

Rome concluye el capitulo de los tetanos, de que es un grado, ó una variedad el trismus, diciendo. Unicus quem vidi tetanus, multis abhinc annis, opio, omnibus concussum tentatis, ex tempo summotus fuit.

Bosquillon dice vio curarse un tetanos con los baños frios, y en Diario de medicina se refiere otro caso igual. Guiza por estas observaciones se ha declarado á su favor Ut. Bayon, y opuesto al uso de los antiespasmódicos, y de los baños frios, recomendados por Barriere para el trismus de los niños, por haberlos observado útiles en la Cayena, variedad que puede fundarse en no graduando el frio causa efectos diferentes.

Hipocrates los recomienda en los tetanos lentos, pero con estas restricciones. 1ª que la enfermedad no sea producida por una herida. 2ª que el paciente no sea niño, ni viejo, sino joven, y robusto. 3: que sea en estacion caliente.

Estas condiciones favorecen la observacion general de que estos medicamentos tienen menores inconvenientes en los paises donde domina la diatesis putrida, como se observa

en los calientes, donde igualmte prevalece la predisposicion espasmódica.

Cullen dice: sin embargo de la superior eficacia de los baños, ó rocio de agua en el todo, ó en algunas partes del cuerpo, y el opio, al entrar enjutos en la cama, ó los baños tibios en los tetanos; y tirismus causados por el frio, sus efectos no son igualmente felices en los que provienen de una herida; aunque esto lo atribuye al poco uso que se ha hecho de este remedio en semejantes casos.

De lo expuesto se sigue que los baños frios hasta poner las partes contraidas flojas son un medio de curar el tirismus, ó por decirlo mejor de poner al sensorio comun en estado de no recibir la impresion del estimulante; ó de dirigir su accion á otra parte, para que ahí no obre con tanta energía sobre la afecta.

Para concebir como especies acciones al parecer opuestas, y poder con menos dudas resolver lo que conviene se hade graduar el frio, atendiendo á que hasta 20 grados por bajo de la temperatura del paciente es un tónico estimulante; y á sedante en pasando de los veinte grados. Por esta razon el frio que para uno es tónico estimulante, puede ser para otros sedante; é igualmte el frio que á uno estimula como quatro, á otro estimulará como ocho. Esto mismo diremos del frio sedante.

Esta diferencia nos manifiesta como el frio puede causar el tris-
mus, aumentarlo, y calmarlo, porque

Igualmente nos pone en estado de acercarnos mas á aplicar, y espe-
rar los efectos del frio estimulante, y calmante, y hacer que produz-
ca los mismos efectos en invierno que en el estio; en un pais templa-
do, que en uno caliente, ó frio, en un sujeto débil, ó robusto, pues
hay el facil arbitrio de aumentarlo, ó disminuir para que
exceda del grado estimulante, ó se quede en el de la especie y
grado que conviene.

Concluyo que el remedio propuesto no es nuevo, ni no carece
de indicacion, ni de observaciones que lo acrediten, y que
como tal puede emplearse, no omitiendo al mismo tiempo las
escarificaciones que desbriden las partes fixantes, y el uso de
los opiados, insistiendo en este plan hasta que el cutis se con-
serve humedecido, y el paciente descanse regularm.te.

Madrid y Diciembre 26 de 1794.

Juan de Nabas