

MSS 920 (52) Prongueta.
cronica

1836.

Obispo — Sr. Francisco
Delgado.

Censor — Sr. Argemiro

28 de Enero
4 de Febrero



87-4-A-nº 9

973 y 974.

(56)

BH MSS 920 (52)





El que suscribe, Profesor de Medicina; de edad de 50 años, Temperam^{to}. nevioso muy sensible, de carnes enjutas, de fibra laxa, hace cinco años parece un afección crónica o catarro crónico caracterizado por la tos, y la expectoración, únicos síntomas q^{ue} le han molestado por el tiempo indicado hasta el mes de Abril próximo pasado. Al ejercicio, aun q^{ue} fuese violento, ni el subir cuerdas o escaleras producian fatiga ni incomodidad particular en la respiración, ni se han observado fenómenos simpáticos. La tos ha sido mas o menos frecuente, en razon de las variaciones atmosféricas, obrando en su aumento en las constituciones frías y húmedas del aire, y molestando mas particularm^{te} por la noche. La expectoración era algunas veces incomoda por q^{ue} hasta despues de algunos golpes de tos no se manifestaban los espusos: estos han sido constantem^{te} mucosos y algunas ocasiones espumosos. El efecto de estas accesiones de tos se reduce aun ligeras cansancio q^{ue} terminaba prontam^{te} y en seguida se reconciliaba nuevam^{te}. Estas ligeras molestias no alteraban el libre ejercicio de las demas funciones de la economía. Por esta razon y por la necesidad de cumplir con su ministerio, no fue fácil seguir un método constante p.^o corregir la expectada obstrucción. Sin embargo se han usado las sustancias gomosas y mucilaginosas, los calmantes por la noche, y las leches por varias épocas, acompañando a esto el uso de camisas y calzoncillos de bayeta intermitente por el invierno. Las causas productoras de esta dolencia han sido sin dificultad la fatiga del paciente a constiparse, los repetidos y repentinos transitos de temperatura q^{ue} ha experimentado a causa de su profesión, y tal vez el abuso de fumar.

A mediados del mes de Marzo pasado la atmósfera fue húmeda y fría y la tos se hizo mas frecuente y molesta. En estas circunstancias ocurrieron graves e inevitables pasiones de animo y como obraban sobre un sistema nervioso tan sensible e irritalle y me^{ta} imaginación exaltada los efectos fueron pérdida enteram^{te} el apetito, y el sueño, y una melancolía q^{ue} apesar de todos los esfuerzos no fue fácil alejar las ideas trágicas q^{ue} tanto molestaban la imaginación del doliente. Así siguió hasta q^{ue} el día de Abril hallándose bastante desahogado y en consecuencia de la pertinacia de la tos se presentó un dolor en la región de las costillas falsas del lado derecho, pero notándose ocupar solo los músculos intercostales. El expectado dolor cedió a beneficio de un sinapismo, substituyendo y aun aumentando los demás síntomas enunciados. El cóm^{to} de

Altea, emulsion comun por la noche con las pituoras de Cingloro, o un grano
de extracto de Opio, y Cataplasmas envolventes sinapizadas algunas veces
fueron las medicinas q. se usaron intrin y extrin. En la noche del
diez y ocho de Abril a las diez de la noche aparecio una tos seca, y muy perti-
naz, y en su consecuencia una dispnea fuerte espasmodica, todos los organ.
respiratorios produciendo un ataque semejante a un asma espasmodico con mu-
cha ansiedad, disarritmia, sensacion de sofocacion, pulso acelerado, y necesidad
de estar sentado en la cama por no poder tolerar ninguna otra postura. Asi
siguio hasta la una en q. cediendo el espasmo y moderado los demas sintomas vino
el sueño y descansó por algun rato. Sinapismos fuertes al pecho y gantorrillos, morri-
mbios sinapizados, y una porcion calmante y antiespasmódica fueron los medios q. se
opusieron al espasmodico ataque, y en seguida un Vesicatorio al pecho, q. se repitió co-
mo el mismo sitio unos dias desp. sosteniendo la supuracion por algun tiempo. Prescrip-
cion: Cocinto pectoral gomoso con poligala, Calmante con emulsion comun por la no-
che, y repetición de sinapismos en varios puntos, dicta: tal fue el regimen q. se siguió
por unos veinte dias. El dia siguiente al mencionado ataque fue regular, y por la noche
ata minimalmente se reprodujeron los mismos sintomas pero mas moderados y así fueron
repetidos por cada vez con menor intensidad por espacio de seis dias, y el ultimo fue
algo mas fuerte debido sin duda a haberse abierto la atmosfera muy fria en dho. dia,
de de cuya epoca fueron cediendo los sintomas y manifestandose la convalecencia. Al-
cocinto pectoral se le substituyó con las pituoras balsamicas, Tolutana de Lignum, y leche
de Bruera. El Estomago en los principios estaba un poco irritado, pero recibia bien y sin
repugnancia las instancias an medicinales como alimenticias, pero dho. sobre irritacion
cedio muy en breve con los mucilaginosos, y Cataplasmas envolventes al Cingastivo. En el
pulso no se observo otra alteracion q. la aceleracion durante el estado espasmodico,
pasado el cual volvia a su ritmo natural, la respiracion se hacia mas facil y tran-
quila y el paciente podia acostarse con poca cabecera, poniendose con facilidad ya
de lado derecho ya del izquierdo o ya tambien en una postura supina, y en las q.
permanecia sin incomodidad. En la declinacion los esputos eran de un gusto salado,
q. duró por muchos dias. tambien se observo por varios dias un calor seco y nervioso
pero sin alteracion en el pulso; se presentaba periodicamente y duraba por algunas horas.
El sulfato de quiniina hizo desaparecer este fenomeno, y se principio a manifestar el ape-
tito. Cuando el tiempo lo permitia daba un paseo y experimentaba con senuo fatiga,

y anhelsion, maxime cuando sobrevenia la tos, tanto q. era preciso pasarse por al-
gun tiempo hasta q. se sossegaba la respiracion. Todos estos sintomas fueron cediendo avnj.
con lentitud, y al fin se restablecio el apetito, y el paciente recobro las carnes y fuerzas
proporcionadas a su constitucion: solo la tos, y la expectoracion ^{especialmente} por las
noche subsistieron en el modo q. va referido, es decir, q. la tranquilidad caonica quedo
como antes y aun algo mas intensa, porq. la tos era mas molesta. De este modo
ha continuado todo el verano, hasta q. habiendo sobrevenido mutacion en la at-
mosfera, y nuevas pasiones de animo deprimi^{tes} a principios del anterior abri-
se presento repentina^{te} en la noche del nueve al tiempo de dormirse un nue-
vo insulto: los seca muy molesta, constacion epasmodica del traseo, sensacion de
sopaca viva, deseo de respirar aire fresco, sin poder estar sin sentado en la cama fue-
ron los sintomas q. se observaron. Sinapismos en pechos y piernas, manifiestos
sinapicados, bebida antiepasmodica y calm^{te} pasaron los recursos q. se emplearon
y con ellos termino el paroxismo y lo restante de la noche fue sossegado. Al dia
sig^{te} Vexigatorio al pecho, coim^{to} pectoral gomado, y con poligala, y por la noche
orchata comun, con dos granos de tardacio: dos fuertes alor bearon. Este es el re-
gimen q. se ha seguido. En consecuencia de la tos ha repetido la disnea por algu-
nas veces pero con menor intensidad, y cediendo mas pronto pudiendo en seguida
tomar una postura regular en la cama y descansar.

Estado actual: poco apetito, gras sin repugnancia, carnes moderadas, color natu-
ral, secreciones y excreciones arregladas. La tos sigue molestando bastante especial-
mente por la noche al tiempo de acostarse continuando algunos veces hasta las dos,
cede en fin y sobreviene un sueño sossegado y tranquilo en la madrugada. Las esputos
en bastante abundancia son mucosos y mas o menos esguamosos, y de gusto sala-
do muchos de ellos. El ejercicio produce cansancio y dificultad de respirar maxi-
me si acomete la tos y es seco pues cuando se sigue pronto la expectoracion no
molesta, ni el cansancio esta marcado. Regimen actual. coim^{to} de liquor quinado
porq. el estomago se halla estado de soba-irritacion, leche de bucca por mañana
y noche y jarabe de Altea algunas cucharadas. al dia.

Habiendo visto las observaciones q. refiere Magendie en su Formulario, y las de otros
A. B. sobre las propiedades medicinales del acido prussico o hidrocianico, se cree esta
indicado en la presente dolencia pero no teniendo observaciones propias por no ha-
verlo usado en ninguna ocasion, la prudencia exige antes de usarlo preguntan a quien
mas sabe, y a quien por sus talentos, situacion, y demas circunstancias debe estar
cerificado por sus propias observaciones sobre la utilidad de los buenos resultados

24603

prácticos de los mencionados A. A. En esta inteligencia se desea saber si dho: ácido
prúrico medicinal como se llama Magendie podrá usarse en el caso presente, y de
que modo debe usarse y su dosis. Si igualmente se espera q. se proponga aquel método
q. se crea mas apropiado y adecuado para poder corregir o disminuir y moderar
la expresada dolencia.

Toboso y Noviembre 7 de 1835.

Faustino Delgado



6. v. A. 7. 18



87-A = nº 9

Nº 974

Dictamen sobre la consulta hecha
en la junta titularia del Nuevo O. D. L.
Censo 1836

En dicho día se leyó la historia que
de su enfermedad trae y se hizo en con-
sulta a este Colegio el Profesor de Me-
dicina D. Justino Delgado, y habiendo de
dar mi dictamen sobre ella exponeré
por reproducir la en extracto. Véase lo
sustancial.

El Sr. Delgado, dotado de un temperam.
nervioso muy sensible, y de edad de 50 años
hace años que se le observó un emporio apa-

Recor una bronquitis cronica sin otros
síntomas, hasta Abril del año pasado, mas
que la tos y la expectoracion. Attribuyo es-
ta enfermedad a las mucias y repetidas
mas alternativas de temperatura que
ha sufrido, y tal vez tambien al abuso
del fumar. Esta tos no se aumentaba
sino cuando el enfermo subia auestas o es-
caleras y si solo cuando cambiaba la
atmosfera, y sobre todo cuando venia-
ban vientos frios y húmedos. Siempre
se molestaba mas p.^a la noche que
por el dia, y los esputos que la acom-
pañaban eran dificiles a verse, y cons-
tante^{te} mucosos y espumosos.

Esto era su estado habitual cuando en
la primavera del año pasado con motivo
de vehementes pasiones de animo pes-

Diso el Apetito y el Sueño y se vio porci-
do a Alma melancólica que le devoraba
y que juntamente con las tos pestíferas le
condujeron a una demeracion notable.

En tal estado se manifestó un dolor
en el hipocondrio derecho, que el enfermo
^{referia} a los músculos intercostales. Este dolor ce-
dio a la aplicación de un sinapismo, aun-
que los demás síntomas fuesen en au-
mento. A pesar del uso de los emulsa-
rios, de las emulsiones, de las píldoras
+ Anagora y del opio mismo en sus-
tancia, hasta que en 18 de Abril se
vio acometido alas 10 de la noche de
una tos seca y muy pestifera con
disnea, produciendo, dice el paciente,
un ataque semejante a un asma

Esparmodico con mucha anhelacion, des-
sosiego, sensacion de Sufocacion, pulso ve-
trado y necesidad de estar sentado
en la cama por no poder tolerar
ninguna otra postura. Se emplearon
calmantes interiormente y epispasticos
al exterior, y ala una y la mañana
cabus' ya en terminos de permitirle
el sueño. Este ataque repetio en los
seis dias siguientes casi alas mis-
mas horas pero cada vez mas leve
At cada estos ataques se notaban los
esputos de un gusto salado y asi con-
tinaron p. muchos dias, la respi-
racion recobro su plena libertad, asi
como el decubito lateral y supino, en

el cual gozaba el enfermo de sueño
tranquilo, aun con poca calorera.

Con estos ataques coincidiendo, segun
dice el enfermo, alguna irritacion de
estomago, y aunque dedio a los unci-
laginos, sin embargo se dio en la in-
toxia que por varios dias despues se
observó un calor seco y nervioso que
sin alteracion en el pulso se presen-
taba periodicamente, y duraba por
algunas horas.

A beneficio de los unciilag.^s y cal-
mantes, y de los revulsivos locales entras
en convalecencia. Uso tambien como an-
ticipios el sulfato de Quinina.

Cuando ya su estado le permitia pa-
sar, le causaba el ejercicio fatiga, cansa-

Sanación y sublección y tos, en terminos
de cesar precedido á veces alto fre-
quente.

Disminuidos aunque constituidos los
síntomas, se restableció al fin el ape-
tito y el paciente recobró una re-
gular suma de calor y fuerzas, pe-
ro conservando siempre tos molesta
y expectoración.

En este estado continuo todo el ve-
rano hasta que en Octubre último, tanto
por las variaciones atmosféricas como
por haberse renovado las Afecciones pa-
simas deprimidas de Quirino se volvió
velada y repentinamente al acostarse á un
nuevo Ataque Astmático semejante
á los de la primavera anterior. Los sín-
tos siguientes fueron también nuevos.

Das pero solo por el aumento de la tos y
alguna dispnia, pues no se repitieron como
en la epoca anterior. Nuevos ataques de
Asma, debido sin duda en gran parte á los
humores crústados, y principalmente á la
aplicacion que al momento de tirar de un
vegigatorio al pecho y de fuentes á los bra-
tos.

Actualmente se halla el enfermo bastante
restablecido pero molesto siempre de la tos
principalmente al acostarse, y continuada á ve-
ces hasta la madrugada. Produce esputos abun-
dantes, mucosos y algo espumosos. Tiene pe-
co apetito, pero toma el alimento sin re-
pugnancia. Dice el paciente espasmos en
su estomago se halla ciente de Sobresensibi-
lidad. El ejercicio le produce cansancio y
dificultad de respirar sobre todo cuando la

tos et sea.

Después de hacer el enfermo esta p^{er}sona
sua y su estado de salud consultado
con el médico que más conveniente se
crea p.^{er} su curación, y principalmente si el
tórax ó su unido p.^{er} su mal el ácido
hydrocálico.

Difícil será darte un consejo bien fun-
dado por la dificultad de formar un diag-
nóstico exacto de su enfermedad. Efectiva-
mente de que nos sirve & sea bien marca-
do un asma en ese conjunto de síntomas
que más se han señalado en el enfermo.
Sin otros la lesión idiopática que, tras-
mitida simpácticam^{te} a los órganos respira-
torios, llega ó pone los en contractio per-
manente, y á dificultades así la respiración.
Será la causa de este asma en vuestro caso.

profesor, como lo es en otras Afecciones, una lesión
en la función o del Corazón, o de los grandes
vasos, o del parenquima del pulmón?
No dudo, porque ninguno de los síntomas
Autoriza p.^o supuestos.

¿Será la imitación crónica de la
sinusitis bronquial? Caso que haya contribuido
mucho, pero solo como causa pre-
disponente, pues en mi concepto la causa
ocasional ha sido una imitación del Duodeno.

Se la ha visto bastante bien marcada en
estas dos épocas de Marzo y Octubre en las que
se ha presistado el Añura. Hubo causas
abonadas p.^o producir la tanto a parte de
las influencias atmosféricas como p.^o prin-
cipalmente por las pasiones de Añura. Hubo
síntomas que pueden muy bien referir-
se a ella, como son la falta de Apetito y
sueño y la tristora; el dolor aunque para-

genio en el Higrométrico derecho; el calor seco
que se viene notando por algunos días. Ad-
más de esto, el enfermo mismo dice que
en esta 1.^a época hubo alguna irritación
de Estomago.

Siendo así como este asma se ha ma-
nifestado no puede considerarse como una
enfemedad sino solo como una sintoma
masiosa, y así, su mayor remedio será
el que corrija las lesiones idiopáticas que
se promuevan, que, como se ve evidente-
mente, son la bronquitis crónica y la
truducitis, la cual, aunque muy disminu-
da, existe aún, sin duda.

La bronquitis, en cuya producción de-
be haber tenido buena parte el abuso
fumoso que el paciente acusa, exige para
su curación, que cese enteramente este esti-
mulo.

Conviene tambien mucho para el mis-
mo fin, que se hagan repetidas aplica-
ciones de Sanguijuelas debajo de las clavi-
culas y de la horquilla del estomago, sin lo
cual no serian nunca tan eficaces las
fuentes que ya se ha puesto en los bra-
zos, y de las que resultarian sin duda gran-
des ventajas.

El uso inferior de los calmantes, y prin-
cipalmente el de la morfina, se rec-
omendan a menudo, pero p.^o curan el mal,
a lo menos p.^o mitigan la tos.

El Acido Triclorico que tanto se ha
recomendado para estas irritaciones de
los organos Respiratorios pocas veces co-
rresponde a las esperanzas con que se
empresamos. Se le considera dotado como
de una accion especial favorable a esto

organos, y así ha parecido obras algu-
nas veces, pero aun cuando así sea,
Debe tenerse presente al uso que
es un poderoso estimulante de la ma-
quina digestiva. Por esto aconsejaria yo
al Sr. Delgado que antes de cumplirle hi-
ciera por disipar hasta los últimos ves-
tigios de la irritacion duodenal, y que tan-
tando considerase llegada de este modo
la oportunidad prefiriese á las prepa-
raciones magistrales la simple emul-
sion, de la Almondra Amarga, en la que,
^{recien hecha}
es bien sabido, que se halla el acido hi-
drocianico. Asi es como lo he usado
las mas veces por haber visto que
es como mejor lo tolera el Estoma-
go, y ni de este modo ni de otro le he
visto abrias mas que los demas venen-
dos cumplidos en este mal.

De todos modos, aun cuando el enfermo
no tubiera & tomara Necesita siempre
vigilar su atencion al estado de su cuerpo

Se convendria mucho para la curaci-
on de este otro mal aplicar por ahora
cada quince dias, y usar delante cada uno
un golpe & sangrías en la margen
del ano; usar con constancia por un
buen tiempo alguna bebida mucilagino-
sa, y aplicar despues de los purgantes
antiflogísticos directos, algun revulsivo
permanente al hipocóndrio derecho.

Sea un eficazísimo auxiliar de
este plan un régimen dietético que
por grados virena à consistir exclu-
sivamente en leche uña ó uña agua
da y con arroz para facilitar su

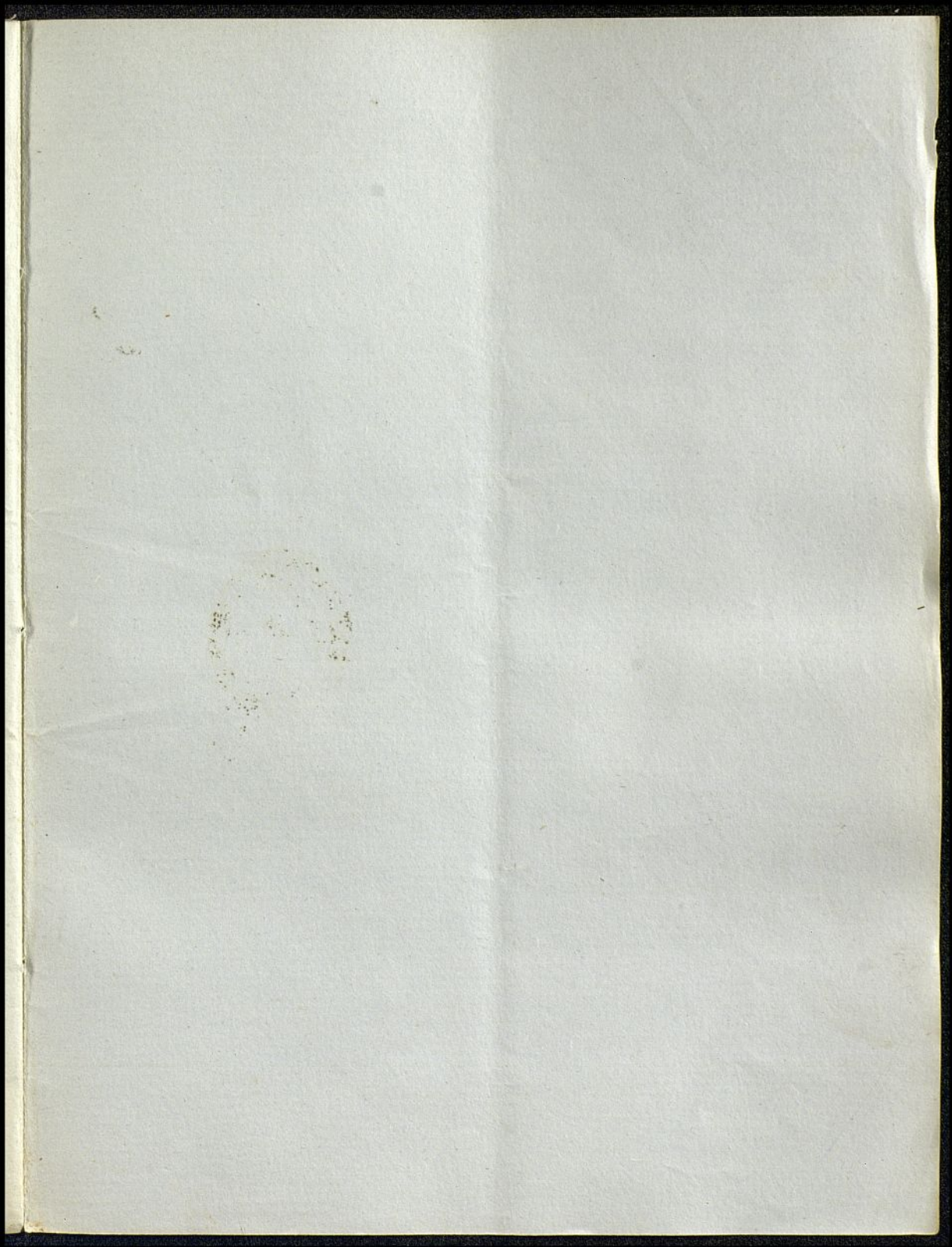
Digestion, y en pan.

Los demas Auxilios higienicos propios
del caso ya los ha Aptuado el paciente, á
quien considero muy en disposicion de fur-
gar con coacilidad e su utilidad, oportunida.

Madrid 4 de Febrero de 1836

Diego de Argumosa





Received of the
the sum of \$100.00
for the sum of \$100.00
paid in advance by the
for the sum of \$100.00
the sum of \$100.00



