

Aprobado Ca 2502

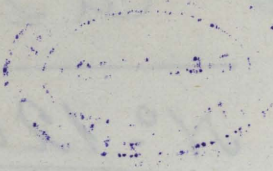
81-5. - A = n° 20. N° 1203.

Discurso del Doctorado

Leído por

José Morcillo y Pacheco.





Observatorio del Doctorado

Expediente por

Jose Hernandez y Sanchez



 **UNIVERSIDAD COMPLUTENSE**

 5315387267

b. 18399770
i. 25317829

Excmo Señor.



Hora es ya, que despues de cerca de 18 años de ser Licenciado en Medicina y Cirujia, tome la ultima investidura en nuestra facultad, á la que profeso tanto cariño como á una madre cariñosa que me cubija y proteja en el difícil camino del ejercicio práctico de nuestra profesion.

Antes de entrar en materia en este pequeño y desaliñado trabajo, seame permitido dirigir un cariñoso saludo al tan ilustrado Tribunal que me honra siendo mi censor en este tan solemne acto, y ya que cumplido con este deber de cortesía y atención á tan ilustres profesores, seame permitido dirigir un recuerdo á aquellos que fueron mis queridos maestros y que por desgracia han desaparecido del mundo de los vivos. Causame pena volver la vista hacia el tiempo pasado en que yo por estos Claustros discurría esperando con afán

á aquellos que me habían de enseñar á la puer-
ecer las primeras sílabas de la Medicina,
y á los que yo prestaba tanta atención y res-
peto como á un segundo padre, pues ellos me
enseñaron á vivir en el mundo médico bebien-
do en sus fuentes las mas puras doctrinas
medicas. ¡Ojalá yo los aproveche tanto como
buenos y sabios fueron! Pocos quedan ya de
aquella pléyade ilustre de profesores que yo
jamás olvidaré los nombres de Martínez y
Molina, Carro, Encinas, Santero, Sanchez
Ocaña, Maestro Sr. Juan, Quijano y Seco,
nombres que los repetiré con respeto y hasta
con veneracion: dispensadme esta pequeña
digresion, pero es como una expansion de mi
alma, rindiendo un tributo á la memo-
ria de aquellos varones ilustres.

Después de esto, entremos en la ma-
teria objeto de este trabajo, y que es la que
voy á tener la honra de exponer, aunque
sea por breves momentos fruto de mis esta-
dios y de mi ya algo larga practica. El
tema es la "Meningitis Tuberculosa en los
niños," *larea arto olificij y superior á mis*

fuerras, pero un deber reglamentario me
impone esta obligacion que yo no puedo
por menos de aceptar, y por eso mismo
voy á someter á vuestra aprobacion aun
que sea suscitadamente el desarrollo del tema
indicado para que veais si es digno de te-
nerse en cuenta y de este modo me conce-
dais la borla amarilla color emblematico de
nuestra facultad.

Meningitis Tuberculosa: palabra
que produce terror en el animo del Medico
por que casi siempre es incurable y por
desgracia tan frecuente en nuestros dias
siendo sin duda debido á la decadencia
que se nota en los hombres y especialmente
en las últimas clases sociales que es donde
generalmente mas víctimas produce.

Historia. Desde antiguo se
ha conocido la meningitis con diferentes
nombres, como el de Frenesia, Frenitis, Fiebre
cerebral, Aracnitis, Hidrocefalo agudo, no
fijándose en esta última si no en el abun-
dante derrame de los ventriculos; hace tiem-

pro se conocia la meningitis con los caracteres anatómicos de la inflamacion de las seroras y otros mas modernos en la que se descubren granulaciones colocadas en la pia madre a lo largo de los vasos, ya Vir-
lis habia declarado que los accidentes ce-
rebrales son tan facilmente causados por
la inflamacion y supuracion como por
las sudoridades y tuberculos, Richot dijo
que el tejido seroso pertenece al cerebro por
las Stragnoides, al pulmon por la pleu-
ra, y al corazon por el pericardio que en
todos se inflama de la misma manera,
y se notan granulaciones blancas asi como
miliares, Guersant veia que coincidian
los fenomenos ordinarios de la meningitis
granulosa con manifestaciones de la mis-
ma indole en el pulmon y en el mesente-
rio, consideraba a estos como tixicos que mo-
rian por el cerebro.

Causas. — Son predisponentes y ocasio-
nales; las primeras son aquellas que pue-
de decirse que preparan el terreno; lo abo-
nan para que fructifique y dé sus produc-

tos, viniendo entonces la causa ocasional cual
es el vacilo de Koch este micro-organismo no
puede desarrollarse en todos porque no en-
cuentra campo apropiado para ello, tenien-
do necesidad de encontrar condiciones pa-
ra sus funciones propias de propagacion
como de secrecion; puede decirse que si no
otros vamos analizando y observando indi-
viduos, y especialmente en los grandes cen-
tros de poblacion, tenemos que muy pocos
carecen en sus mucosas y con particularidad
en la faringo-laringo-traqueal, de semejan-
te vacilo; pero como explicar esto que tenien-
dolo, no sentimos sus efectos? pues es unica-
mente debido a las condiciones de integri-
dad fisiologica y que nos hace invulne-
rables a los ataques dirigidos a nuestro or-
ganismo, dice Louchard lo que hace po-
sible el desarrollo de la enfermedad infec-
ciosa no es el encuentro casual de un hom-
bre con un microbio, este encuentro es cons-
tante, pero generalmente sin efecto, los
microbios hasta los mas peligrosos nos au-
dian, el sano reacciona contra ellos y sale

triunfante en la lucha entablada entre el organismo que lucha para defenderse y el invasor que fuerza las puertas de entrada para sentar sus reales y destruirnos, de una manera inversa ocurre si la vitalidad es- ta disminuida, la defensa es muy pobre y el invasor á poco esfuerzo penetra en nosotros para enseñorearse, aunque ya dentro del organismo en sus abismos tiene todavía armas poderosas para luchar y vencer desalojándolo por los emuntorios que á manera de válvulas de seguridad se abren para dar paso á los productos fabricados por estos micro-organismos, y de esa manera ponernos todavía en condiciones de resistencia y poder triunfar de la enfermedad ayudados de una manera poderosa por los elementos nerviosos que provocan los reflejos los unos se manifiestan en la parte infectada y los otros resuenan en toda la economía, el corazón se contrae más a menudo, la respiración se acelera, la urea y el ácido carbónico, se producen en mayor cantidad, aries que la debili-

dad tanto congénita como adquirida es la base fundamental para que estos pequeños enfermos paguen tan triste tributo á las malas condiciones higiénicas en que se encuentran y también por el estigma que traen al nacer, habiendo sido engendrados por padres que solo pueden darles por herencia sus males y miserias orgánicas.

Herencia: Es indiscutible en la tuberculosis, y ejemplos tenemos en nuestros clásicos que así nos lo aseguran, Bouchut dice, la Meningitis tuberculosa es hereditaria como todas sus afecciones congéneras, Charrin en 1875 dice que nació un niño á los siete meses de madre tísica, se le encontraron tuberculos en los ganglios mesentéricos en el epiploon, en los pulmones, hígado y bazo; Berté en 1882 dos cabernas en una niña recién nacida; Olbendoff, en un informe de Speckel, un niño al nacer de padres tuberculosos presenta un tumor poliquístico, y esto es más general en los bóvidos, de 1165 veterinarios; Daneres interrogados por Bang 32, dijeron que lo habían visto; Banngarten,

en la herencia de la tisis, dice que fecun-
dó una coneja con espermato de un conejo
tísico, encontrándose en un óvulo un bacilo:
todos los hechos son en corto número, para
poder formular leyes concretas y precisas y
por tanto merece que se prorrija en estos
estudios, pero se saca en conclusión defi-
nitiva y casi segura que el testículo tuber-
culoso puede suministrar gérmenes, aunque
los órganos genitales permanezcan intactos,
según investigaciones de Spandoucy y
Martin, confirmadas por Sani y Borzolo;
si después de tanto estudio y tanto trabajo
de hombres ilustres que sacan en consecuen-
cia que la tisis es hereditaria; por que
los Gobiernos no toman cartas en el asunto
y restringen hasta lo que sea posible
matrimonios en estas circunstancias, ¿Pues
de esta manera podríamos regenerar la
humanidad y poder decir con el gran le-
gisla dor griego Licurgo, hablando de los
ciudadanos en un sentido moral: "Darne
buenas madres y os daré buenos ciudadanos,"
pues yo digo en el lenguaje del Médico

sociólogo que tiende y mira por los miembros
que la componen, sean sanos y robustos
"Dadme buenas condiciones de vida y salu-
bridad, y os daré generaciones de hombres
sanos, fuertes y útiles en todos sentidos."

Edad = Con respecto á esto no puede
apreciarse de un modo terminante la di-
ferencia que sobre ella ejerce, pero puede
decirse que no hay edad que se exima
ó caer bajo el dominio de esta enferme-
dad, la hemos visto en los niños que ya
en el claustro materno padecían lesiones
tuberculosas y en los primeros meses lo mis-
mo, pero generalmente se encuentra con
mas frecuencia de los dos á los siete
años, según Piet, otros patólogos la co-
locan por el contrario entre el segundo
y cuarto año: en los adultos se observa,
pero con menos frecuencia,

Sexo = Tiene poca ó ninguna influ-
encia aunque Pecqueref dice que es mas
común en las niñas.

Otras causas = Los golpes á la cabeza,
la exposición prolongada á los rayos del

rol, la evolución dentaria, sarcampión, los fer-
rina y, en una palabra, todas las influencias
que puedan ejercer sobre la economía, tras-
tornos funcionales que rebajen y depriman
las energías vitales y las fuerzas radicales
para de este modo poder tener siempre una
puerta vulnerable al microbio y que ya
dentro los resortes orgánicos no puedan re-
accionar y caer, por tanto, presa de tan te-
rrible enfermedad. Es, pues, una modifi-
cación prebia la que hace posible la in-
fección; la enfermedad es el resultado de
los procesos diferentes sin los cuales el uno
no puede obrar sin el concurso del otro; las
sustancias más esenciales en la constitución
de los cuerpos, pueden llegar a ser noci-
vas cuando se acumula, si la privación
de agua es peligrosa, si sobre abundan-
cia no lo es menos, cambiando las condicio-
nes de los Osmoris incha la cédula y les
quita la materia dializable, lo mismo
sucede con las sustancias minerales, los
ácidos biliares, también si no encuentran
una libre salida al exterior producen

un envenenamiento mortal; en una pala-
bra, lo que modifique el ejercicio regular
y metódico de las funciones de asimilación
y desasimilación impresas y trastornadas
por el sistema nervioso, freno regulador y
timón que dirige las funciones.

Anatomía patológica. = Debe entenderse
la inflamación simultánea de la aracno-
ides del tejido celular su baracnoideo y de
la pia madre, pues la inflamación aisla-
da de estas dos membranas no está justifi-
cada por la anatomía patológica ni es
aceptable bajo el punto de vista clínico.
La dura madre, aunque hay quien dice
que en una meningitis puede presentar-
se en completo estado de integridad, yo no
lo admito por ser partes tan próximas
al sitio del mal, tienen necesariamente que
dejarle sentir su influencia aunque no
sea nada más que como síntomas de vecin-
dad y esto lo prueba las autopsias que todos
los días se practican encontrándose en
ellas los senos con abundante cantidad
de sangre muy negra y coagulada, ad-

hirindose estos coágulos á las paredes de dichos venos algunos de ellos de colorado impidiendo la libre circulación de los venos meninges de la retina y del nervio óptico y esta es la causa de los focos apopléticos que observamos en la retina y el edema papilar.

Araconoides. = Esta ~~es~~ seca, pegajosa y, como dice Jaccoud, pingosa; la oja visceral presenta una inyección que puede y se parece á la de la pia madre, la cavidad de la araconoides contiene algunas veces líquido seroso trasparente ó ligeramente rosado sin falsas membranas ni copos aluminosos.

Pia madre. = Las alteraciones principales y características de esta enfermedad, residen en esta membrana que presenta un color rojo más ó menos intenso según el grado de congestión de sus vasos este tejido recorrido por las venas que están llenas de sangre negra ó de coágulos, los vasos más dilatados están colocados en la superficie exterior hacia la base del cere-

bro y en la cisura de Silvio, esta membrana se encuentra infiltrada de serosidad ó grasa, ó grisacca de la linfa blanquecina casi coagulada y purulenta, es más espesa la infiltración en la base del cerebro en los espacios interpedunculares (*Meningitis de la base*) y en las superficies de las circunvoluciones (*Meningitis de la convexidad*) esta sumamente adherida á esta membrana á la parte cortical del cerebro hasta el punto que las tracciones que se hagan para separarla se arrancan porciones de la sustancia propia del encéfalo que se presenta con un aspecto rugoso y sembrado de muchos puntos rojos, en esta es donde se encuentran las granulaciones tuberculosas pequeñas blanquecinas bastantes resistentes y difíciles de aplastar con los dedos cuando son muy voluminosas deprimen la sustancia cerebral y existen generalmente en la oja de la membrana serosa que cubre los emisferios; muchas veces son difíciles de percibirse por su pequeño volumen ó ya porque están ocultos por la infiltración de la

linfa plastica. Estas granulaciones estan formadas por materia tuberculosa que se forma a expensas del bacilo propio y peculiar que le da caracter a estas, sucediendo que cuando llega al sitio por cualquiera de las vias si consigue fijarse y vivir en los tejidos, ocasiona una reaccion especial que determina la produccion de la materia tuberculosa: L'œnnec demostró que esta materia se desarrolla en los organos bajo dos formas principales, cuerpos aislados e infiltraciones: la granulacion gris, primera fase del tuberculo que es de forma redondeada, homogénea, brillante y de dureza casi cartilaginosa de volumen de un grano de mijo al de un guisante, despues en su centro haz un punto amarillo y opaco que aumenta poco a poco hasta hacerse amarillo todo la masa, y esta es la degeneracion caseosa. Ocurre a veces que los tejidos que rodean el tuberculo se endurecen y experimentan la transformacion fibrosa formando un especie de capsula: (Tuberculo enquistado) por eso dijo Gran- chier que el tuberculo era una neoplasia

na fibro-caseosa. La materia tuberculosa istologicamente considerada y segun los estudios de Gran chier, Koster, Tierlandier y Char- cöt es una aglomeracion de foguillo microscopicos contruidos todos segun el mismo modelo, y isto es lo que se llama foco tuberculoso; en el centro haz una célula gigante, una masa de protoplasma granuloso con infinidad de nucleos rechazados hacia la periferia donde forman una corona o media luna; el protoplasma tiene en su circunferencia ramificaciones; los nucleos de la célula gigante suelen tener un nucleolo mas o menos proporcionado, al rededor de la célula gigante haz una corona de células epiteliales de forma poligonal o cuboide; en el protoplasma de esta célula se observa la degeneracion caseosa, la materia tuberculosa no contiene vasos, este procceso los oblitera con rapididad por la compresion segun unos y segun otros por la lentitud de su corriente. Koc erée que el bacilo penetra en un leucocito y que iste progresa a través de los tejidos y es el vehiculo del germen, bajo su influencia la

célula gigante concluye por perder su propiedad esencial, su movilidad fijándose entonces el micro-organismo, el leucocito vacilar se mortifica al poco tiempo y el microbio queda en libertad regregando los elementos irritantes que son las causas de las reacciones que según Koc produce el trastorno celular epiteloidal a expensas de las células fijas del tejido o de los leucocitos procedentes de la diásepsis. Y no decimos más en cuanto a la anatomía patológica del tubérculo por que entonces se haría este trabajo demasiado largo dada la índole de estas memorias, y a más por ser ya poca cosa para afrontar cuestiones de tanta importancia y tan debatidas en el campo de la ciencia.

¿La meningitis tuberculosa limita su brote miliar a esta membrana? De ninguna manera; no hay, puede decirse, tejido que no pague su tributo a este terrible huesped, y así es que los órganos parenquimatosos especialmente se notan las huellas de estas neoplasmas.

5

nas, así como también en el sistema linfático, ganglionar y huesoso, en donde menos se nota es en el muscular y nervioso, pero sin desconocer su influencia por las lesiones tropicas que dichos órganos experimentan, pero el que de una manera fija y casi constantemente existen lesiones tuberculosas es en el pulmón, peritoneo y cerebro, presentando este un volumen distinto de los demás, están aplastadas las circunvoluciones y poco aparentes las endiduras que las separan coincidiendo esto con la congestión de la sustancia medular en la que hay como una arena roja muy fina y considerable, con abundante serame en los ventriculos, el centro oval de Virrens está sembrado de puntos rojos muy pequeños, la consistencia de la sustancia cerebral está disminuida en todas sus partes, las meninges espinales están inyectadas, suelen contener infiltración purulenta y granulaciones tuberculosas.

Sintomas.— Son fáciles de apreciar cuando ya el niño tiene alguna edad y puede indicar los sufrimientos que experimenta, pero

muchas veces nos encontramos en presencia de enfermos que no saben decirnos nada de los trastornos que experimentan y entonces nosotros tenemos que procurar estos datos por una observación muy detenida, gran calma y paciencia, auxiliados de un procedimiento que en manos de Bouchut á dado excelentes resultados, y es la cerebroscopia que nos proporciona el oftalmoscopio, examinando el fondo del ojo en donde se observan los trastornos circulatorios del interior de la caja del cráneo.

La mayor parte de los autores hacen del estudio de la meningitis tuberculosa una división que es la admitida por Roberto Whytt, Coindet, Huersant y Berrier, pero es rechazada por Piet. Billiet y Garlher, y estos periodos pueden ser germinación, infección, convulsión, y parálisis. El primer periodo es poco manifiesto y para muchos para desapercibido algunos autores hay que ni aun lo mencionan, lo mas que hacen es ponerlo en los prodromos de la meningitis, pero es un periodo muy importante para el medico observador que nunca debe pasarse desapercibido

por que de esta manera puede hacerse un diagnóstico pronto por no faltar este nunca en la meningitis tuberculosa y casi nunca existir en la meningitis simple, este periodo puede decirse que es el claro oscuro que tiene el cuadro que despues se ha de completar, y está marcado por trastornos pasajeros e intermitentes poco apreciables hasta para aquellas personas que con mas frecuencia tienen el niño, sus costumbres se ven alteradas operandose un cambio notable en la manera de ser, esta triste no le alega nada ni los juegos de los demás niños, desdena los objetos de su recreo volviéndose taciturno, como presintiendo la espion del terrible padecimiento que le amenaza, generalmente quiere estar en los brazos de la madre ó de la nodriza, los niños son intranquilo, despiertan sobresaltados, gritan dirigiendo miradas en torno suyo como interrogando á los que le asisten, generalmente en este periodo no tienen fiebre solo se notan pequeños desequilibrios en su calorificación, pero sin ser continuos aumenta la sed y á poco todo vuelve á su estado natural. Algunas veces se que

jan de dolores a' la cabeza, el ruido de las aristas, y les produce trastornos sensoriales, los miembros estan como doloridos, y a veces son tan intensos que desaparece la facultad de andar, se vuelven caprichosos e irritables, la menor contrariedad les exaspera y les pone furivos, sin embargo todavia no se notan trastornos en sus funciones gastricas que lo hacen con regularidad aun cuando se ve en algunos que tienen diarrea alternando con estreñimiento; este periodo puede prolongarse de algunos dias a un mes lo mas mientras dura la fluxion de las meningis y se favorece la produccion y desarrollo de nuevas granulaciones hasta el momento de convertirse en causa irritante demasiado vivas son base de la inflamacion meningea.

Segundo periodo de invasion. - Lo que lo caracteriza principalmente son los vomitos y el estreñimiento, fiebre con el pulso intermitente, notable decaimiento de la inteligencia, la fiebre presenta un curso irregular con horripilaciones y mas estar que ya no para desapercibido para la madre o personas que cons-

tantemente lo observan, la cefalalgia es muy violenta y parece como limitada a un solo punto caso notable el que yo he tenido hace algun tiempo en esta Corte y que he asistido a una niña de siete años que expresaba unicamente por los movimientos de las manos el sitio preciso y unico que le dolia y era al nivel de la tercera circunvolucion frontal o de broca, con otra particularidad notable y no observada en ningun enfermo de esta clase es que desde el primer momento principio a tartamudear y a los tres dias era completa la afasia y el estado comatoso y asi estuvo quince dias al caso de los cuales se despejó su imaginacion sintiendo lo que se le decia, y preguntaba, señalandose al sitio antes indicado de la cabeza en que sentia todavia fuertes dolores, a los ocho dias despues principio a pronunciar algunas palabras y ya trascurrido algun mas tiempo en que esta buena y contenta se le nota alguna dificultad en la libre emision de la palabra, esta enferma de marcao temperamento linfatico con infartos escrofulares, en toda

la enfermedad tuvo todos los síntomas más marcados y característicos de la meningitis, el estreñimiento era tan intenso y pertinaz que ni por enemas, ni purgantes de calomelanos ni el aceite de ricino ⁿⁱ los salinos se podían vencer así como los vómitos eran tan tenaces que hacía casi imposible el poder darle alimentos ni medicamentos; Rosenthaf dice que en muchos casos la cefalalgia aumenta con rapidez bajo la forma de pinchazos, el enfermo pierde el conocimiento y se lleva con frecuencia las manos á la cabeza, debemos mencionar también en los ruidos de oídos, la fotofobia y la eptesteria. Al mismo orden de fenómenos pertenece la estrechez de la pupila (Tercer par) desordenes de la vista y del oído (Segundo y octavo par) y finalmente los síntomas vulvares (servios del bulbo) aceleración de los movimientos respiratorios (Excitación del bajo.) Los vómitos es uno de los síntomas más constante, arrojan los alimentos y bebidas y materias biliosas, estos vómitos son más ó menos frecuentes según sean mayor ó menor los reflejos, Bou Chut los ha visto de 140 observaciones en 154.

El estreñimiento es el síntoma más constante de la meningitis tuberculosa existe en casi todos los individuos si no entra afectando enterocolitis como sucede con frecuencia en los niños tuberculosos del vientre, 'este está' deprimido y hay quien dice que se puede notar á traves de las paredes las pulsaciones de la aorta viendo se prominencias que no son más que las asas intestinales. La inteligencia y la inercia están sumamente alteradas estando siempre de mal humor, tristes y abatidos, las palabras las pronuncian con distinta entonación de la natural, es como imperiosa, el sueño es ligero interrumpido por los frecuentes pinchazos del dolor, rechinan los dientes, durmiendo parece que mascan, la cara está palida cubriéndose con frecuencia de una viva inyección para dera parecer á los pocos momentos, las cejas juntas dándole un aspecto sombrío.

Oftalmoscopia. = Observando la retina y el nervio óptico pueden verse alteraciones importantes en la circulación de esta membrana, y en la papila, en unas hay simplemente congestión, y en otras, hay además edemas cuyos

bordes se distinguen considerable dilatacion de las venas retinianas que son tortuosas, y que retienen sangre liquida o coagulada; todos estos trastornos circulatorios tienen necesariamente que retratarse en este organo, pues estando tan intimamente unida su circulacion con la del interior del craneo tiene que suceder imprescindiblemente que al haber trastornos en ella verre de una manera clara en el fondo del ojo; asi es que este medio de exploracion es un buen medio de diagnostico y no solo bueno si no indispensable en algunas ocasiones en que los sintomas que tenemos que recoger se encuentran enmascarados por cualquier circunstancia especial del enfermo, y entonces es cuando este medio de exploracion nos responde de una manera clara de los trastornos circulatorios que en el interior se verifican y poder afirmar y diagnosticar la enfermedad que se está fraguando en el interior del craneo, y no solo los trastornos circulatorios son los que pueden observarse, si no que ademas podemos ver en la coroides granulaciones blancas que no son si no los tuberculos de

7 rollados en ella. El segundo periodo dura de ocho a diez dias haciendose ya la fiebre continua con frecuentes exacerbaciones, la circulacion esta fuertemente perturbada, en la arteria se notan de 110 a 120 pulsaciones, la temperatura oscila de 37 a 39 grados, yo la he visto llegar a 41, las inspiraciones se suceden precipitadamente deteniendose algunas veces durante algunos segundos volviendo a empezar con un profundo suspiro.

Tercer periodo. paralitico-convulsivo. Sucede muchas veces que la enfermedad ha hecho alto, que los sintomas remiten, el niño recobra su salud, vuelve a estar alegre y hasta pide los juguetes segun dice Bouchut, yo no he visto esta remision tan marcada si es verdad que ocurre algun despejo nunca es tanto como dice el citado autor, continuando la enfermedad su marcha funesta y concluyendose el periodo evolutivo, con la vida del enfermo, en este periodo es donde se observa el grito hidrocefalico sin que tambien se haya notado en algunas ocasiones

en los anteriores, por que en medicina nos es poco menos que imposible marcar una linea divisoria y completa entre un periodo de la enfermedad con otro mas avanzado; estas quitas son arrancados por el intenso dolor de cabera, y que son devidos á la compresion del cerebro por el derrame abundante en los ventriculos, la inteligencia desaparece por grados, la sensibilidad y el coma siguen á la exaltacion. Ahora bien hallandose el proceso de la ideacion bajo la dependencia de las celulas de la sustancia cortical emisferica, se conocerá que ocupa este sitio cuando los trastornos sensoriales se hallen hondamente perturbados, y en cambio fastorá la hiperideacion delirante si la inflamacion ocupa un sitio tan limitado que no obre ni no sobre el mesocefalo ó sobre el cerebelo cuyos organos obran solamente como conductores de la ideacion, los niños pierden su conciencia y el conocimiento de la existencia, casi no responden á las preguntas que se les dirigen, la palabra es dificil, lenta y entre cortada muy pronto oyen pero no

pueden responder, despues de eso todo, ningun ruido niere su oido visen completamente separado del mundo exterior, los ojos no pueden recibir la impresion de la luz, la cornea esta en un completo estado de anestesia, las pupilas dilatadas, los miembros pierden la exquisita sensibilidad que tenían al principio, en medio del coma se observa el estrabismo, la rigidez y contractura de los miembros y por ultimo la parálisis, la sed antes de llegar á este periodo en que ya no hay conciencia de su existencia es considerable. La duracion de la meningitis no puede precisarse de una manera aproximada pues son muy variados los tramites que lleva la enfermedad que en unas, se prolonga como quieren algunos desde cinco dias hasta varios meses; otro caso notable con respecto á este particular hubo en un enfermo de meningitis tuberculosa perfectamente caracterizada en todos sus periodos estando en un estado comatoso las que era imposible sacarlo de él, pero que acabó de los veinticinco dias de enfermedad

empuro su imaginacion a despejarse hasta el punto que hablaba perfectamente acorde con la familia y con miigo, pidiendole lo que queria incluso algunos juguetes, no quedandole mas sintomas constantes que el pertinaz estremimiento y los vomitos casi incoercibles, y en este estado estuvo tres meses solo alimentandose con leche helada y sorbetes, unicos alimentos que su estomago toleraba algo, y al cabo de este tiempo murio en un estado marasmodico tal que hasta las arterias que estan mas profundas se podian apreciar sus latidos.

En una estadística de Mr Green ha reconocido ciento diez y siete observaciones tomadas de Abercrombie y Constan, ha encontrado que 31 han muerto antes del 7º dia, 40 al 14, 31 al 20, y 6 despues, y estas consisten muchas veces que los primeros periodos pasan desapercibidos y no se toman en cuenta.

Terminaciones. La curacion es excepcional y jamas completa (Jacoud) en cambio Bouchut dice que la meningitis tuberculosa puede terminar de una manera

8 favorable; hay niños que curan de un primer ataque pero que son propensos a la recidiva y que mueren, yo creo que estos casos ni estan curados ni mucho menos, lo que ha sucedido aqui es que la enfermedad ha hecho una especie de tregua, una suspension en su curso como vemos que sucede en los procesos tuberculosos para luego reanudar otra vez, que es lo que sucedio con el segundo enfermo por mi observado, quedandole algun sintoma permanente que indique que la lesion subsiste y que la curacion no se logra, y no puede ser por menos por que en estas no solo hay cambios en las funciones de sus organos en su estacion si sino que hay lesiones en su sustancia que altera la funcionalidad de las partes, lesiones que no pueden destruirse y por consecuencia no es posible que la curacion sea completa o por lo menos que dejara algun rastro de su existencia para que a la menor causa volviera a recurrirse y de aqui mi tesis de que no hay curacion sino suspension, y mas atendiendo a que esta enfermedad no es debida a causas accidentales si no a una causa especifica en que en esta

parte no suele ser mas que una pincelada en el cuadro general de la tuberculosis, y sin embargo hay autores respetables que dicen que la curacion ha sido completa y duradera.

Diagnostico. = El diagnostico diferencial de la meningitis granulosa es el punto mas oscuro y dificil de su historia, y a uno de los signos que mayor importancia se le puede indudablemente conceder es el oftalmoscopio por ser el mas seguro y el que nos resuelve de una manera mas precisa los cambios de circulacion en el interior del craneo, y no solo de la circulacion sino de los desordenes tropicos que se notan en la papila, retina, y coroides a la manera que un espejo nos indica la imagen, estos nos indican lo que sucede en el interior del craneo por las intimas relaciones que los unen entre si.

La meningitis granulosa puede confundirse con la meningitis simple, con los tuberculos del cerebro, con las comburias verminosas, con la fiebre tifoidea, con la encefalitis: con los tuberculos del cerebro en su periodo agudo, estan unidos

a los de la meningitis, sus sintomas se confunden de tal manera que no es posible distinguirlos si el oftalmoscopio no hiciera descubrir la neuroretinitis edema peripapilar tromboisis, tuberculos de la coroides debiendo afirmar de una manera cierta y segura que existe la lesion que nos ocupa.

La meningitis simple tiene muy comunes los cuadros de una y otra enfermedad, la tuberculosa se presenta en niños que ofrecen vestigios de lesiones escrofulosas proximas o remotas, la invasion no es instantanea ni no que viene fraguandose de una manera insidiosa, a lo por que el proceso tuberculoso general, y cuando ya se fija en esta membrana empieera el periodo de germinacion que es cuando hace la explosion, pero no por eso puede decirse que la meningitis empieza en aquel momento si no que su proceso venia desarrollandose y obervandose entonces los cambios de coloracion repentina de la cara, y las ruvicundeces que desaparecen y aparecen alternativamente.

Fiebre tifoidea. = No es tan dificil de

confundirse pues esta fiebre no da generalmente antes de los cuatro años, los enfermos no suelen tener la historia clinica que hemos asignado antes, el dolor de cabeza aunque fuerte no atormenta tanto a los enfermos falta el grito hidrocefalico, el estremimiento y los vomitos si los hay no son tan frecuentes, ni pertinaces; en una palabra ni la imbasion ni el desarrollo son tan tumultuosos y bruscos en una como en otra, y sobre todo es oftalmoscopio marca el estado normal del fondo del ojo, que es lo mas pronto y seguro para sacarnos de dudas.

Las convulsiones verminosas suelen presentarse y presentan en algunas ocasiones sintomas que pueden hacer creer que se trata de una meningitis, pero no llevan consigo ni la fiebre, ni el grito hidrocefalico, ni el estrabismo, ni adelgazamiento solo se notan las convulsiones como accion refleja de los ascaridos intestinales sobre el cerebro, pero que una vez libre de semejantes vermes por los medios apropiados, concluye enseguida este cuadro

9

un dejar ninguna lesion como sucede con la meningitis que los que curan son raros unos dejando vestigios casi siempre impercederos.

Pronostico. = Este puede deducirse de lo que venimos exponiendo con respecto a esta enfermedad pudiendo desde luego afirmarse que es la enfermedad de la infancia mas terrible, que muy pocas veces perdona al que le ataca, teniendo dudas de los que han salido si ha sido realmente una meningitis tuberculosa o una meningitis aguda simple.

Tratamiento. = En este punto de la historia de esta enfermedad me voy a apartar de lo que generalmente hacen los autores por que creo que de este modo se hace un gran bien no solo al que ya la padece y la tiene desarrollada, si no que trata de esta manera marcar un derrotero a el Medico practico que con frecuencia es consultado por los padres de familia para ver ciertos niños que si no estan enfermos estan algo delicados (palabra grafica que con frecuencia suelen em-

placar) para decirnos ari la enfermedad
o al menos para indicarnos la tendencia
que tienen a padecerla, y esta es la causa
que yo crea que debe ponerse en primer
termino la higiene profilactica y si la
que le doy la verdadera importancia, por
que yo desarrollada la enfermedad como
hemos visto en el curso de la misma pode
mos esperar bien poco, ari es que el campo
del Medico esta en esta parte.

Llevamos dicho que la meningitis tu
berculosa no es una enfermedad esencial (y
permitidme la frase) si no que es sintoma
tica de un micro-organismo que se lla
ma vacilo de Koc y que este lo tenemos ca
si todo, como centinela avisado para hacer
su entrada en el organismo y sin embargo
en muchos no lo hace por que se le pre
senta la economia armada de punta
en blanco y no le deja franquear sus puer
tas, pero en el momento en que por cual
quier causa congenita o adquirida disminu
yendo esta, enseguida penetra desvan
tando cuanto a su paso encuentra des-

truyendo aquella fortalera inespugnable por
la resistencia de sus defensores pero que ahora
a caido en su poder victima de su endebles
y raquitismo.

¿Pues siendo la causa ocasional el vaci
lo de Koc y la predisponente nuestra pobre
za organica? pongamos nos en condiciones de
resistencia estudiando los organismos de estas
enfermos para ponerlos en condiciones de re
bustar y vigor para no dejarse influenciar
por esta causa ¿se puede conseguir esto? es lo
que vamos a estudiar y ver en cuanto es po
sible la solucion de este problema.

Al nacer el niño lo primero que te
nemos que hacer si es que ha de estar su
geto a nuestro cuidado, es ver la historia
de sus progenitores y con este dato ponernos
sobre aviso para nuestros ultteriores consejos
y entablar en primer termino clase y regi
men de alimentacion que ha de tener, se
esta debe ser dado por la madre, no drisa
por animales domesticos y hasta por medias
artificiales; la lactancia de la madre debe
ser en primer termino, pero puede ocurrir

que haya serias contraindicaciones para que no pueda darsela bien por que se encuentre en un grado de debilidad tal que estas continuas perdidas pueda acarrearla enfermedades graves en cuyo caso ya la leche no reúne las condiciones de bondad que debe tener para alimentar al recién nacido, en este caso decidimos ya y pensar en segundos terminos en una nodriza que con gran cuidado y esmero debemos indagar, todo lo que sea útil para deducir las buenas condiciones que pueda reunir la leche, y esto lo conseguiremos con un interrogatorio de su vida anterior, costumbres, usos habituales y tambien la historia de sus antepasados y despues de hacer un detenido examen y analisis de la leche que no damos detalles de esto por que en higiene aplicado, analisis quimico y quimica biologica son los sitios apropiados para con todos los detalles hacer un buen examen de este liquido indispensable para la nutricion y sustento de los primeros años de la vida del nuevo ser, y digo de los primeros años por que hay una costum-

10 bre esciericamente mala y es que se desprecian muy prematuramente para darles alimentos, en malas condiciones, dado su aparato digestivo de no estar todavia en condiciones de digerir y por consecuencia de asimilar estos alimentos mas elaborados. Estos seres delicados de por si y los que nosotros en este trabajo tomamos son los que vienen ya en cierto grado de endeblar y asi es que si se les empurra a alimentar en las condiciones que llevamos dichas, escusado es decir que aquel organismo mas nutrido ha de oponer devipresistencia a las enfermedades que continuamente estan amenazando, y al mismo tiempo los alimentos suelen ser los vectores de cierto numero de enfermedades y mas de las infecciosas y virulentas, como la fiebre tifoidea y la tuberculosis que son las que mas se ceban en los niños y son la causa principal de las victimas de estas edades, y no puede ser por menos pues el tubo digestivo no esta dispuesto nada mas que para digerir el alimento apropiado que es la leche en buenas condiciones y que por desgracia

en este país y especialmente en Madrid hay una costumbre escrivamente mala que es la de que a los pocos días de haber nacido se les empiecen a dar papillas, sopa del cocido y otros que de ninguna manera reúnen las verdaderas condiciones para este objeto y que desde luego debemos desechas como malos y aconsejar de una manera terminante y enérgica, que se den a los niños. ¿Que alimento podemos dar si no es posible alimentarlos ni por la madre ni por nodriza? No cabe duda y en el ánimo de todos está la contestación que ha de ser por la leche. Otra clase de alimentación en esta edad de la primera infancia no haría nada más que perturbar las vías gástricas y ponerlos en condiciones no solo de no digerir y por consecuencia de una buena nutrición, si no, que romperíamos la integridad fisiológica de estos organismos para su perfecto funcionamiento. En todo el tubo digestivo, como he sabido, se desarrollan toxinas y entonces no podrían ser neutralizadas por los líquidos que en esta

parte tan esencial se encuentran sin olvidar el importante papel del hígado en la penetración de estas mismas toxinas órgano destructor de estos alcaloides, el hígado constituyendo una verdadera barrera, una puerta de seguridad que se opone en muchos casos a la penetración de estos productos en la economía entera; así es que desde que Villemin provocó experimentalmente que la tuberculosis es una enfermedad contagiosa y transmisible y desde que Robt nos demostró el principio de este contagio con el descubrimiento de su bacilo, la atención del Médico debe dirigirse a la idea de la profilaxis en la trasmisión de la tuberculosis por el uso de la alimentación de las carnes o leche procedentes de animales que padeceran esta enfermedad.

Fijándonos en Madrid y teniendo un poco de cuidado y tratando de examinar con algún detenimiento la situación de las vacas en los establos en que se encuentran observaremos las peores circunstancias higiénicas que pueden darse: principiando por que la inmensa mayoría de ellas son es-

gracias muy limitados, sin ninguna ventilación y muy escasa luz, sujetos a la quietud mas absoluta, sin respirar nada mas que aire confinado y enrarecido, sin el ejercicio y movimiento indispensables para el mantenimiento de los desgastes organicos al mismo tiempo para su equilibrio y armonia nutritiva; asi es que estos animales puestos en estas condiciones la leche que han de dar es muy defectuosa tanto en calidad como en cantidad, pues las vacas indudablemente son tuberculosas dado la facilidad con que estos animales lo padecen, pues no hay nada mas que observarlas y se ven inmediatamente flaca, que apenas pueden andar aunque no sea nada mas que desde el establo al sitio destinado para darles agua.

Pues estos animales que son los encargados de dar la alimentacion a los niños no se encuentran por ningun concepto en condiciones buenas, pudiendo asegurarse casi de una manera cierta que tendria el bacilo de Koch como lo prueban por sus experimentos Gerlacti que dice que la

11 leche puede transmitir la tuberculosis, Martin la leche tomada al ararhar e inoculada en el peritoneo de un conejo, un vacio se desarrollan los fenomenos tuberculosos, Bang y Jonenbug han probado que el bacilo es transmisible por la leche y es frecuente en la teta de la vaca, asi es que estos niños alimentados estan en un continuo temor de hacerse tuberculosos, y en esta cuestion nadie mas que los gobiernos debian tener una esquisita vigilancia a fin de evitar en lo que fuera posible este peligro; y no digamos de otros clases de alimento como feculas, grasas, y otros, porque entonces nos expondríamos a tenerlos en perpetuo estado de indigestion porque si sus organos digestivos se encuentran en la imposibilidad de verificar tanto los cambios fisicos como quimicos de estos alimentos resultaria que en su tubo intestinal se desarrollarian gran cantidad de productos toxicos y ser la puerta de entrada de muchas enfermedades, y a demas, y por consecuencia de este defecto de elaboracion ser el origen de la debilidad organica y hacer que

los emuntorios de eliminacion se embaten y no pueden á manera de balbulas de seguridad descartarse del veneno que en el interior se fabrica, el hígado no podria destruirlo, el pulmon quemarlos, los riñones y la piel eliminarlos; pues si esto que dejamos dicho con respecto á la alimentacion ¿que diremos de otros alimentos tan indispensables como el anterior y que son el aire y la luz? da pena entrar en algunas viviendas en donde se ven en una misera habitacion que tiene cinco ó seis metros en cuadro, si mas luz que la que penetra por la puerta que da á corredores de casas de vecindad, un mas aire que el que penetra por el mismo sitio y entra de un patio sucio y estrecho donde no se respiran nada mas que gérmenes capaces de intoxicar á los organismos de mejores condiciones, sin temperatura ni aseo, por que parece que la miseria va unida al abandono, y asi es que estos seres criados en estas circunstancias ¿que podemos esperar de ellos? la escrofula y el tuberculo como estigma de su

vida, y estos pequeños que hay crecen y viven en estas condiciones no tienen mas remedio que mañana dar generaciones enfermas y raquíticas como ellos, y de hay la degeneracion que experimenta la humanidad en sentido retrogrado, y el que es endeble y pobre de cuerpo tiene necesidad de serlo de inteligencia y sumirse en el vicio y la degradacion como un miembro corrompido de la sociedad. Pues bien nosotros somos, los encargados de dar el alerta á los poderes y esto si son como deben tienen necesariamente que ayudarnos en nuestra humanitaria empresa. Y á este punto que se llama higiene de las primeras escuelas es á la que yo le concedo la verdadera importancia en esta enfermedad, porque el tratamiento de la enfermedad ya constituida podemos esperar muy poco.

Entremos ya de lleno en el verdadero tratamiento de la meningitis tuberculosa, enfermedad que debemos obrar con prontitud y energia dada la gravedad que en si tiene siendo para esto necesario no solo hacer el diagnostico exacto sino que hay que pre-

cisar el periodo en que se encuentra para no equivocarse en la aplicacion de los medios terapeuticos que se empleen.

En el primer periodo, la primera y esencial indicacion que hay que llenar, es tener a los enfermos en la quietud y el reposo mas absoluto, por ser este primer periodo de excitacion, y ser precisamente este organo el encargado de las sensaciones y excitaciones, por tanto debemos hacer que todo lo que tienda a esto, evitarlo asi es que tendremos buen cuidado con los ruidos que no lleguen a donde esta el enfermo, la luz que sea muy tenue o casi a oscuras porque este es uno de los agentes que mas impresionan, apartartaremos todo cuanto pueda imprimir en sus sentidos, trastornos de cualquier clase que sean. Los fenomenos inflamatorios deben ser estudiados con gran cuidado teniendo en cuenta la constitucion, temperamento, en una palabra todo lo que nos pueda servir de guia para entablar un tratamiento minucioso y bien combinado, teniendo en cuenta el estado linfa-

12 tico y escrofuloso que generalmente tienen estos enfermos, debemos vigilar el centro circulatorio, respiratorio, y nervioso para ver con que fuerzas radicales podemos contar.

Emissiones sanguineas. = ¿Hay indicacion de este remedio en la meningitis tuberculosa? No, o en raras ocasiones. ¿De que depende la inflamacion de estas membranas? ¿Es por una dificultad o plenitud en el arbol circulatorio? ¿Es por dificultad u obstaculo en la circulacion intracraniana la congestion que se observa y la inflamacion que sobre viene? Por ninguna de estas causas es motivada la enfermedad objeto de este estudio y si, por un agente infeccioso, por un micro-organismo que o bien el mismo o bajo su influencia se producen estos trastornos; ¿Ven que individuos se ven estos vacilos? Son en los que generalmente tienen temperamento linfatico tico y escrofuloso, en aquellos precisamente en que la nutricion se hace con retraso, en aquellos en quien las leyes del equilibrio organico se hallan completamente perturbadas en re-

que los cuatro actos esenciales de la nutrición no tienen relación ni armonía en donde la traslación de penetración, (acto físico,) la traslación vivificante, (acto químico,) transmutación retrograda, (acto químico) traslación de expulsión, siendo la consecuencia de estas metamorfosis la creación de las fuerzas reguladoras, en estos individuos es en que las pérdidas son mayores que los ingresos, no tiene mas remedio que la depauperación orgánica sean inevitables; ¿en estas condiciones y circunstancias estarían indicadas las emisiones sanguíneas? Vuelvo á repetir que no es en muy pocas veces, pues sería una imprudencia el disminuir el líquido vital y por consecuencia disminuir las fuerzas de defensa, siendo entonces este medio contra producido. Las emisiones sanguíneas en el raro caso que estén indicadas, en que la inyección y congestión de las meninges cerebrales sean muy exageradas recurriremos á ellas no con una depleción violenta y rápida si no de una ma-

nera lenta y lejos del sitio enfermo, prefiriendo algunas sanguijuelas, afano, tovillos, y mejor que nada ventosas escarificadas, por ser este el medio que de una manera mejor llenaria la indicación que tratamos de emplear. El estreñimiento lo tenemos que tener muy en cuenta por ser uno de los síntomas mas constantes y pertinaces y por dar lugar á fenómenos reflejos sobre el cerebro y ser una causa para aumentar la excitación de este órgano; para vencer este nos tenemos que valer de purgantes, á los que damos la preferencia á los calomelanos porque al mismo tiempo que provocan las contracciones intestinales debilitando los materiales en ellos contenidos provocan también una acción muy marcada sobre el hígado, y esto pueden administrar á la dosis de 5 á quince centigramos. Otros purgantes se emplean también como son el jarabe de espiño cervaf, er rubarvo en jarabe y en polvo, el aceite de ricino y otros.

Refrigerantes. = He aquí uno de los me-

divos que nunca debemos olvidar en la practica de esta enfermedad, por ser uno de los procedimientos que sin vulnerar grandemente el organismo nos produce un efecto excelente con su aplicacion; el frio tiene que ser constante y de ninguna manera intermitente en su aplicacion por que entonces el efecto que nosotros queremos buscar seria diametralmente opuesto por que si al principio restituye calor, al dejar su aplicacion la funcion termogenetica provoca la reaccion que no solamente compensa la perdida de calor perdido, si no, que se pasa estos limites provocando mucho mas, asi es que la accion primera es sedante y la secundaria por el contrario, estimulante, por eso dice *Sonsequier* "es un antiplogistico y efervescente pero si condicion que su aplicacion sea bastante duradera para impedir esa reaccion fisiologica de naturaleza inflamatoria y febril que tras pasando sus limites origina serios y graves peligros"; la constriccion local producida por el frio sobre las fibras musculares lisas

13 de la piel y de los vasos hace de este agente un poderoso astringente y emostatice haciendo llegar menos cantidad de sangre al sitio donde se hace su aplicacion; la accion diuretica se marca con este medio y *Cruseau* es quien ha hecho resaltar la accion sudorifica por el calor y la diuretica por el frio. Haciendo deducciones de esta manera complexa de obrar el frio, veremos que racional es su empleo en esta clase de enfermedad. La manera de aplicarlo y procedimientos que se empleen es muy esencial y de gran importancia, las compresas empapadas en agua tienen el inconveniente, primero, de mojar la ropa de la cama, y segundo, que las personas encargadas de esta operacion con la mayor facilidad se descuidan temiendo entonces el efecto contrario, la irrigacion es cuando cae continuamente el agua sobre la cabeza, y este medio teniendo el inconveniente de que antes hemos hecho mencion tiene otro mayor, que es la continua percusion del agua sobre la cabeza, que aunque sea de vez se hace sentir; lo que mejor se arregla

son gorros de caucho llenos de agua que se pueden vaciar á voluntad por las tubuluras que tengan, para aplicarlos á la cabeza del enfermo y que adopten bien á su forma, tienen una especie de pivote con una cinta que llevan para adaptarse á la cabeza, y además tienen la ventaja de poder con un termómetro apreciar la temperatura del agua.

¿Podremos sacar alguna aplicación de los baños generales? Ciertamente que si pues creemos que la mejor manera de restar calor del organismo sin traumatizarlo, no hay ninguno que llene la indicación mejor que el baño general de 26 á 30 grados, pues es una ley física que todos los cuerpos tienden al equilibrio en las temperaturas teniendo necesariamente que perder uno lo que gana el otro, y haciendo de este medio aunque no sea mas que el de medicación de ahorro disminuyendo las combustiones orgánicas y por tanto evitando el exagerado gasto, haciendo al mismo tiempo que el sistema nervioso cese en el continuo eretismo que tiene y entre en

un periodo de calma y tranquilidad grande como se observa siempre que se saca á un enfermo del baño; y no digo de emplearlo á una temperatura mas elevada por que entonces tendríamos que los centros termogénicos se excitarían produciendo estados aristolicos sumamente graves, ni mas fríos por que entonces pudiera suceder ser demasiado la impresión sobre el sistema nervioso y aunque por distinto camino llegar al mismo punto de arístolia, y también por provocar congestiones en los órganos parenquimatosos por la retro pulsión de la sangre á estos sitios, y por lo mismo creemos que el baño á esta temperatura es el que verdaderamente llena las indicaciones que nos proponemos, por la gran sedación del sistema nervioso, como resajan de la temperatura general del cuerpo. El número de baños estará subordinado y con relación á la temperatura del cuerpo y fuerzas del enfermo, no pudiendo marcar de una manera precisa y determinada a priori, pues solo la guía que debemos tener es el termómetro que en cuanto pase de 39 y

decimas los debemos emplear aunque se den al enfermo 4, o 5, diarios siguiendo el método de Brand que da en ocasiones ocho en las 24 horas.

Sintiespasmódicos.— Son medicamentos que se usan con ventaja y como auxiliar del tratamiento general para combatir algunos síntomas que desuellan mas en la enfermedad, y que parece que son los que con mas insistencia hay que combatir, por que hay algunos que se exacerba tanto y en tales terminos que es acallarlos y hacer que se moderen aunque sea poco son indicaciones vitales las que se llenan por que por si solo este sintoma se ha hecho dueño de la situacion pudiendo acelerar la muerte sin dar lugar al completo desarrollo de la enfermedad, ni dejar tampoco entablar el tratamiento adecuado; uno de los síntomas que hay que mirar con mas atencion son los vomitos que pueden ser tan frecuentes e intensos que hay necesidad de hacer por moderarlos ya que su estincion no sea posible por ser reflejo de la lesion

14 *centras* que se padece, pudiendo emplear como tónico y coordinador del sistema nervioso la quina y sus preparados, el agua de laurel cerero en dosis de 10 gotas, el eter y el clorofor mo en las mismas dosis, la tintura de bale rano y castoreo tambien pueden ser muy utiles, el hielo y el agua helada y de este me dio he sacado yo gran provecho y especial mente en el segundo enfermo de que hago mencion en esta memoria, que lo estuve sosteniendo largo tiempo con helados. El opio se emplea con objeto de disminuir la excitacion cerebral dando la tintura de Bureau o el laudano liquido de Gidhenan no siendo yo muy partidario de los narcoticos prefiriendo los inopticos como el cloraz y el sulfonaz por su facil eliminacion de la economia y no tener los inconvenientes de los primeros.

Purgantes.— Son siempre utiles para vencer la tenaz estreccion de vientre que constantemente se observa, por que en su favorecemos la derivacion cerebral haciendo que la circulacion intestinal desestaque

y desengorgite la plejora y estancamiento de la cephalica y al mismo tiempo conservamos o restablecemos la integridad funcional de los organos digestivos y especialmente del higado que como sabemos juega un papel tan importante en la destruccion de las toxinas que en este aparato se fabrican; los purgantes que emplearemos, entre otros son el aceite de ricino, los calomelanos, por su accion eminentemente antiseptica tiene que producir en gran parte evitando en parte las auto-infecciones que pueden resultar.

Ipecuarias.— Se tienen tambien ventajosas con el empleo de estos medicamentos, cuya accion principal es distraer del cerebro la atencion para que las demas funciones se activen, por que parece y lo es en realidad que ese sitio se ha hecho centro de todas las actividades organicas dejando el resto de la economia como huérfana de todas las atenciones vitales; pudiendo emplear los baños sinapizados, los sinapismos, cantaridas, y hay quien ha curado

con un ancho vesicatorio toda la cabera precia mente afectada, pero generalmente con poco exito, pudiendo reemplazar a este medio tan violento el aceite de croton, la tintura de iodo y la pomada estiviada.

Yoduro potasico.— Es uno de los medicamentos que se emplea en esta clase de enfermedades y que con frecuencia suele producir excelentes resultados; el Doctor Braun dice que fue llamado al octavo dia para asistir a un niño que padecia meningitis, al que le administró en el espacio de un mes 45 gramos de yoduro potasico desapareciendo los sintomas graves y entrando en combalecencia el enfermo, advirtiendo que cada vez que durante el tratamiento suspendia el empleo del medicamento volvia a renovar los sintomas teniendo que volver a su administracion, yo puedo contar que siempre que lo he empleado y en cualquier periodo de la enfermedad ha hecho una suspension la gravedad del mal y la que se curó completamente.

creo que mas que nada fue decisivo ha este remedio.

Conclusiones

1.^a La meningitis tuberculosa es casi propia de la primera infancia, aunque sin estar exenta de edad adulta.

2.^a La meningitis tuberculosa siempre tiene una historia clinica en sus progenitores, o son tuberculosos, escrofulosos en cualquiera de sus manifestaciones.

3.^a El enfermo que ya la padece, la tiene por la anterior rason o por las malas condiciones higienicas de que se halla rodeado, por que de esta manera se debilitan las energias vitales siendo el organismo entonces apropiado para su cultivo y desarrollo.

4.^a La meningitis tiene sus sintomas que hacen distinguir un periodo de otro y que no nos debe pasar desapercibido por ser muy importante para el tratamiento que tenemos que entablar.

5.^a La profilaxia de esta enfermedad es a la que tenemos que dar una gran

15

importancia por ser la que mas ventajas ha de reportarnos en la practica diaria.

6.^a La cuestion de alimentacion es una de las primeras condiciones que hay que tener en cuenta procurando que la leche u otra clase de alimentacion este en buenas condiciones, con respecto a la 1.^a, ha de ser perfectamente esterilizada por los diferentes medios de que podemos disponer y ninguno mejor que el calor procediendo segun dice el Doctor Legay expuesto en el ultimo congreso que se ha celebrado en Paris para el estudio de la tuberculosis, y es de sujetarla a una temperatura de 80 grados por espacio de quince minutos, aunque el Doctor Beard en el mismo congreso dice que esta temperatura es poco elevada.

7.^a El tratamiento debe ser entablado por el profesor segun el estado del enfermo y los distintos periodos que se encuentre pero por regla general no debemos abusar de los debilitantes, antes al contrario tonificando aquel organismo empobrecido.

por las circunstancias que llevamos expues-
tas.

8.^a Los Gobiernos deben tener gran cuida-
do y vigilancia en los matrimonios, vivien-
das y alimentos de que generalmente se ha-
ce uso y con especialidad en los casos ne-
cesitados que de por si son abandonadas
e insolentes para que se observen en cuan-
to sea posible los buenos y sanos princi-
pios higienicos.

Madrid 15 de Setiembre de 1893

Jose Novillo y
Padeco



Hortelera 42 = cuarto = 2.^o = dno.

Admirable a lectura

Grinda

Admirable
Callegin

Die 6 de octubre de 1893

Secretario del Excmo. Jefe de Probado
Julian Callegin

A Sr. Ferrn Heron

Fernandin



Jose Grinda