

1816

HSSC(21)
Colubio urinario

Observador D Pedro Castello

Censor D

Nº 618

Criso e B16

11/18 y — de Enero



Nota la censura

87-4-A-nº 7

N.º 618 -

BH HSS 918 (21)

nerales tibios, inyecciones de aceites dulces, y todos los q. sean capaces de disminuir los dolores quando los haya. A esto debe añadirse una dieta proporcionada al estado de la constitucion del paciente, procurando á lo menos q. se sostengan las fuerzas.

Estos mismos auxilios han servido algunas veces p.^a curar radicalmente á los enfermos, q.^{do} los calculos han sido pequeños. Tambien ha producido buenos efectos el gas ácido carbonico igualmente q. la gayuba, segun nos refieren Haen y otros.

Las leches, el cocimiento de la raiz de la poligala amarga, el liquen Islandico, los estimulantes repetidos al exterior ó un vestido de franela puesto encima del cutis, talvez serian utiles p.^a la afecion de pecho q. ese sujeto padece; pero como solo se habla de paso de este mal, me parece q. no puede establecerse un plan curativo acertado.

Madrid y Enero 18 de 1846.



Pedro Castelló

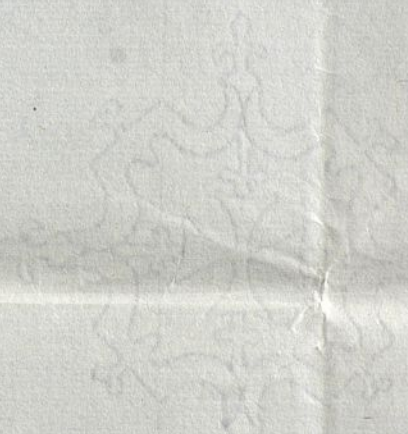
[Faint, illegible handwriting, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

[Faint signature or stamp, possibly reading "John Smith" or similar.]

5

1874

1874
1875
1876



CRISTINA ANDERSON

20



D. Josef de las Alas Valdes Nat. de la N.ª de Aviles en Asturias, (Pueblo situado junto al Mar, sano, y provisto de saludables alim.^{tos} y ricas aguas) de estado Casado, ed. de 40 a.; temperam.^{to} bilioso sanguineo, talla de mas de seis pies, magro, nariz larga, cara encendida, ojos brillantes y negros, genio exaltado, pecho estrecho, genero de vida poco activa, bien alimentado aung. moderado en la comida y bebida exento de todo vicio especifico conocido, ha padecido en su infancia mucha sarna, como buen asturiano, vartantes de vrieros, sus viruelas naturales y sarampion, sin q. de todo le hayan quedado reliquias algunas. En la adolescencia ha sido propenso a frecuentes y abundantes epistaxis e inflam. flemonosas en varias partes del cuerpo. A los 16 a. de ed.^d poco mas o menos, fue moleestado de un dolor sordo en la region lumbar izquierda acompañado de cierta debilidad en la parte, excitandole en algunas ocasiones vomitos. Continuo esta indisposicion hasta los 28 a. poco mas o menos sin causar mas sintomas q. los expresados. En el año de 806 y el 30 o 31 de su ed.^d fue asaltado de un dolor agudo como en la referida region q. solo calmo a consecuencia de la terrible descarga de un extraño q. de la parte le bajo a la vejiga urinaria cuya presencia haviendole excitado la gana de orinar, lo verifico arrojandole con la orina, y vio ser una piedra triangular del tamaño de un chico garbanzo. Continuo sin novedad hasta cosa de cuatro meses despues, q. haviendore repetido la escena, ha tenido el mismo fin q. la anterior. A los 22 a. de ed.^d y 6 de su primitivo padecer, se curó, hallandole convalesciente de una fiebre. A los tres meses de casado sin saber a q. atribuirlo año sex a debilidad, al uso del Matrimonio, o al ejercicio de quatro leguas de a caballo q. hacia cada dos, tres, o quatro dias) le alca

metió un dolor fuerte en el Periné con cierta presión
y dolor en el Hipogastrio. Excitado con estos trabaja-
jos á orinar, arrojó una porcion de sangre con dolores
en el periné. Hecha la evacuacion á litiaban los dolo-
res dichos, mas no los del Hipogastrio. vuelta la gana
de orinar, repetian las molestias. Continuo así unos
doce dias, y despues, á beneficio de la Natural^a y algunos
remedios, se contubo la sangre quedandote cierto do-
lor al acabar de orinar que le daba como dos golpes
por alia el cuello de la Vejiga. Así se conservó de la
citada edad de 22 años hasta la de 38 q^e con motivo de ci-
ertas irritaciones y acaloram^{tos} de cabera, le aconsejaron
la applicacion de sanguijuelas al ano, con lo q^e se le ali-
viaron los males de la Cabera. repitió las sanguijuelas ha-
ya quatro veces en estos dos ultimos años á pesar de
arrojar con frecuencia sangre hemorroidal q^e no guar-
da periodo alguno, y ademas una especie de flujo sexo-
al tambien p^{or} el ano. Desde la applicacion de las prime-
ras sanguijuelas, q^e hace cosa de dos años, siente en el pe-
riné cierta tenacion dolorosa y resquemante (asi se explica)
casi continua con variante prurito, frecuentes ganas
de orinar, tenenmo á pnyo, perenne dificultad en rom-
per la excuacion, cuya dificultad suele durar dos, y
asta cinco minutos alguna vez, sin tener en este es-
pacio dolor alguno. Siempre, comenrada la expul-
sion, continua sin dolor hasta como acia la mitad,
en cuyo tiempo se halla ia incomodado, y mucho mas
al concluir. Alguna vez rompe la orina con liver-
dad y vigor, en cuyo caso son menores estas moles-
tias q^e quando sale, como suele suceder, con dificul-
tad y como arrastra. Alguna otra vez, suele salir
con la orina un poquito de moco ya formado y med-
clado con una levisima estia sanguinolenta. Itaxa
como tres y medio q^e con los esfuerzos q^e se ordi-

nario le son indispensables p.^a orinar, arroja las últimas gotas mezcladas con sangre. Sus orinas ob-
servadas de un año acá, son muy gruesas y fa-
cilmente forman un sedim.^{to} mucoso muy consisten-
tense y q.^d forma como madejas. Hace mende
un año observa q.^d el ejercicio de á caballo le au-
menta sus males; Fue la última porción de ori-
na q.^d arrojó es mucho mas espesa q.^d la anterior,
y en este tiempo, arrojó al acabar de orinar, u-
na porcioncita de moco configurado y de varian-
te consistencia del tamaño de una ^{chica} ^{avellana},
En todo el discurso de sus padeceres ^{x quatro o seis veces} menor en estos
dos últimos años, ha solido padecer, aung.^e no con
mucha frecuencia, un dolor como punzante en todo
el pene q.^d solia durar algunas horas.

Siempre ha sido poco
sensible á contusiones de pecho de las q.^d, dice, se han
resultado algunas evacuaciones de sangre contos, lo q.^d
ha dado motivo ha disponerle entre otros remedi-
os, alguna sangría y una fuente en lo alto de
un brazo q.^d conserva aung.^e curada le supura.

Estos ataques de pecho suelen repetirse u-
na ó mas veces al año, y dice q.^d quando se le
aumentan ó le repiten, se le disminuyen los de
las vias ^{cyvice versa} ^{urina} ^{ria}. Los remedios de q.^d ha usado p.^a
el alivio de estos, q.^d son el principal objeto de la con-
sulta, se han reducido á algunas Orchadas alcan-
foradas, los mil pier, y el Agua á parto de la
Garufa y de la Paya del Mair cocidas, con los q.^d

no habiendo hallado alivio alguno y considerando
de mucho peso su indisposicion

Suplica a esta R. Junta Escola-
tica se digne discutir el caso, clarificar
su enfermedad p.^{ra} salir de dudas (pues unos la
surgan Catarro de la vejiga y otros Calculo) y
proponerle el plan curativo mas convenien-
te.





Dⁿ Josef de las Alas Valdés, Asturiano, de 40 años de edad, casado y de temperamento bilioso-sanguíneo, fue acometido desde la edad de 16 años hasta la de 28, de un dolor sordo en la región lómbar izquierda que a veces le excitaba vomitos.

A los 22 años le dió un dolor fuerte en el periné e hipogastrio, acompañado de pesadez, q^e le obligó a orinar arrojando una porcion de sangre, con lo q^e se alivió por aquel entonces; verificándose lo propio en otras ocasiones q^e le repitió.

Entre los 30 y 32, le atacó por dos veces un dolor agudísimo en la misma región lómbar, q^e ni en una ni en otra caló hasta q^e se desprendió un calculo del tamaño de un pequeño garbanzo, de figura triangular, q^e baxando a la vexiga caló luego al tiempo de orinar: desde esta época hasta los 38 años, le quedó cierto dolor al acabar de orinar q^e le daba como dos g^epecillos hácia el cuello de la vexiga.

Hace como dos años q^e tiene en el periné una sensacion dolorosa y resquemante, casi continua, con bastante prurito, frecuentes ganas de orinar sin poder verificarlo hasta q^e se pasan algunos minutos, sintiendo dolores muy fuertes a lo ultimo de esta evacuacion: en estos casos la orina sale con algunas estrias de sangre y cargada de un moco tan espeso, q^e forma una especie de madeja: se queja al mismo tiempo de tenermo o pijos y algunas veces de un dolor punzante a lo largo del pene, cuyos sintomas aumentan al hacer ejercicio á caballo.

Tiene además todos los años uno ó dos ataques de pecho acompañados de tos y hemoptisis, lo q^e ha obligado al Profesor q^e le asiste á sangrarle, y á ponerle una fuente en un brazo, y ha notado constantemente q^e durante dichos ataques padece menos de las vias urinarias.

Los remedios q^e ha tomado para el alivio de estas,

q. son el objeto principal de la consulta, se reducen á algunas orchatas alcanforadas, á los mil pies y cocimientos de la galbana y paja de maiz: y no habiendolo conseguido, suplico á esta junta se sirva discutir el caso, clasificar la enfermedad y proponer el plan curativo conveniente.

Dictamen.

Parece q. no puede haber duda alguna en q. el mal de q. adolece este sujeto, es calculoso desde sus principios. Esto lo manifiesta el no haberse visto libre del dolor q. por tanto tiempo padeció en los lomos, hasta el descenso del calculo á la vejiga q. por dos veces se verificó, arrojándole entrambas con la orina.

La sensacion dolorosa y como quemante del perine, las frecuentes ganas de orinar sin poderlo verificar hasta q. pasen algunos minutos, los dolores q. sufre, á los ultimos de esta evacuacion, en el cuello de la vejiga y á lo largo del pene, las repetidas hemorragias por la uretra, el moco espeso q. sale con la orina, el prujo ó tenesmo y el aumento de todos estos sintomas de q. se queja el enfermo al hacer ejercicio á caballo me hacen creer q. en la actualidad tiene una ó mas piedras en la vejiga. Pero como esta entraña puede padecer otras enfermedades q. están acompañadas de los mismos sintomas, sería del caso la introduccion del dedo en el ano p.^a observar si se toca algun cuerpo duro al través del intestino recto y de la vejiga, ó bien la del cateter en este receptaculo. De este modo tocará el calculo, si le hai, á no ser q. esté enquistado, ó la vejiga sea de aquellas q. forman una especie de pilares como los ventriculos del corazon.

Si es el calculo la causa de todo lo q^e padece el enfermo en las partes genitales, es facil entender q^e su curacion sera dificil; cuya dificultad aumentara mas o menos segun el tamaño y naturaleza de aquel, el estado de los riñones, ureteres, veyiga y el de toda la constitucion.

Suponiendo q^e sea sola la veyiga la q^e contenga el extraño, el qual por ser muy voluminoso no puede salir por la uretra, no tenemos sino dos medios p.^a la cura radical: tales son, el uso de los litontripticos y la operacion de la intotomia en caso de no ser aquellos suficientes.

Muchos son los remedios q^e se han tenido por litontripticos desde las mas remota antigüedad; y se cuentan curaciones prodigiosas de su administracion. Los alcalinos han sido los mas recomendados; tambien se han aconsejado los ácidos; pero por desgracia ha manifestado la experiencia q^e raras veces han correspondido los efectos a las virtudes q^e les suponian sus partidarios.

Esto, y lo mucho q^e sufren los q^e están atacados de semejante mal, ha inducido a los químicos modernos a analizar los calculos urinarios, p.^a ver si conociendo sus principios constitutivos, se encontrarían algunos agentes q^e los disolviesen. Fourcroy y Vauquelin son los q^e mas se han distinguido; y el resultado de sus grandes trabajos ha sido haber descubierto q^e hai calculos q^e se componen de ácido urico puro, otros de urate ammoniacal, otros de fosfato de cal, otros de fosfato ammoniacomagnesiano, otros de oxalato de cal y una materia animal colorada, y alguno se ha hallado de tierra silicea. A los dos primeros les han disuelto con una ligera leixia; al tercero con el ácido muriatico sumamente debilitado; y con el ácido nítrico tambien debilitado se disuelven los

Demás, menos los q. se componen de sílice a los q. solo disuelve el ácido fluorico.

El mismo Faurcy dice q. el mejor modo de usar los tales remedios es por inyeccion, cuyo uso, añade, no debe temerse por haber observado q. se han inyectado en la veviga otros mas acres y activos, sin haber producido mal efecto. Siendo esto cierto, se ha de procurar indagar si con la orina salen algunas arenas o calculillos, p^o analizarlas y saber sus principios constitutivos, a fin de inyectar los remedios q. las disuelven. Sé q. ha habido quien lo ha ensayado, pero no con buenos resultados: sin embargo no dire por eso q. no se repita, porq. ignoro como se hizo; y en caso de probarlo, sea con los alcalinos o con los ácidos, se ha de empezar con una cosa mas ligera, q. podrá cargarse gradualmente a proporcion de los efectos q. se noten; y con todo eso, dudo q. se logre inyectar un agente q. sea capaz de disolver un calculo, sin q. perjudique al enfermo mas q. la misma piedra.

Conviene saber q. el mismo Autor advierte haber encontrado calculos formados de diferentes capas, compuestas cada una de principios diversos; de modo q. p^a disolver la primera capa, se necesita por exemplo una leixia, un ácido p^a la segunda &c. En estos casos es evidente lo difícil q. seria saber q^{do} se ha de emplear este o aquel remedio.

Sin ver al enfermo no puedo decir si convendrá hacerle la operacion, ni si se halla en estado de sufrirla. El Profesor q. le asiste sabrá resolver lo mas oportuno, consultando con otros si los hai, por ser caso q. lo requiere.

No temiendo lugar los dos medios indicados, será preciso establecer una cura paliativa, q. podrá reducirse al uso de los demulcentes, de los saponaceos, calmantes, baños ge-