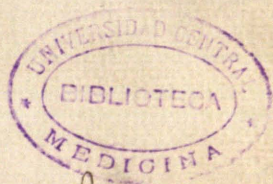


Dr. Calleja

31 - 3. A = no 7 Nº 1374

Estudio

de las



Braditrofias en general.

Memoria del doctorado en Medicina.

por

José Alfin y Lete.

ca 2454 (1374)



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5313226761

D.18136539

224790837

Exmo. Sr.:



Antes de comenzar la exposicion de mi trabajo permitirme que en este momento, sin duda uno de los mas importantes de mi vida haga constar mi gratitud y profundo respeto hacia todos y cada uno de los profesores que componen el claustro de esta facultad; a ellos debo mi educacion cientifica; sus doctrinas y acertados consejos han hecho que vea cumplidas mis aspiraciones. Sean pues

estas líneas la expresión del afecto
mas sincero.

Al tratar de hacer un es-
tudio de las braditrofias en general no
ignoro que es ardua la empresa
que trato de acometer. Basada de la
ilustracion que el asunto requiere,
mi escasa practica y por tanto la
falta de experiencia me impiden
aportar ningun nuevo dato sobre
cuestion tan importantisima

2
Sin embargo, me animan
à la consecucion de mis propositos que
no son otros que cumplir con el requi-
sito que la ley exige para obtener el
grado de doctor, de un lado vuestra
benévola y por otra parte el deber
que todos debemos sentir de ejercitar
la inteligencia en el trabajo y de
ensayar nuestras aptitudes, que si una
y muchas veces los intentos resultan

infructuosos quizá llegue en mo-
mento en que el éxito corone nues-
tros afanes.

Hechas estas manifesta-
ciones entro desde luego en el desarro-
llo del tema enunciado, procurando
hacerlo con toda la claridad que
lo permitan mis datos literarios.

El elemento
momento se vean y entienda a que
por los leyes naturales estas fatalmente
ingitas los organismos vivos experimentan
con los principios de las ciencias de prin-
cipios constitucionales que necesariamente
te han de ser respetados para conservar
de integridad del individuo y por lo tanto
de los elementos de que en la naturaleza
se halla el ser vivo toma aquellos
que se piden de un modo tan imperioso
de modo de formar parte integrante

Nutricion

4

Con el incesante movimiento de creacion y destruccion a que por las leyes naturales estan fatalmente sujetos los organismos vivos, experimentan constantemente pérdidas de principios constitucionales que necesariamente han de ser reparadas para conservar la integridad del ser; este aprovechan los elementos de que en la naturaleza se halla rodeado toma aquellos que despues de sucesivas transformaciones, han de formar parte integrante

de su organización, sustituyendo a los materiales expulsados.

Los cambios moleculares que a este fin se establecen, tienen lugar en el interior de cada una de las células, funcionando como organismos independientes con individualidad propia, sin perder por esto sus íntimas relaciones orgánico-funcionales con la totalidad del ser formado por su ordenada y sistemática agrupación.

Este trabajo intracelular se lleva a cabo mediante cuatro actos o tiempos:

- 1.º Traslación de ingreso por el cual llegan a la célula los materiales procedentes del exterior, convenientemente modificados por aparatos a ello dispuestos.
- 2.º Cambio químico de asimilación o transmutación vivificante de Bouchard;

ocurren en el seno del protoplasma una serie de reacciones químicas, en las cuales se separan los elementos que han de ser constitutivos del organismo?

3º: De estas reacciones quedan residuos inútiles para la vida, cenizas que mas tarde han de eliminarse, ó sea lo que se llama cambio químico de desprendimiento, mutacion de desasimilacion ó transmutacion retrógrada de Bouchard.

4º: Exarclacion de eliminacion: Se establece por este acto una corriente en sentido contrario á la del primero, para expulsar al exterior lo inútil para el funcionalismo celular; no significan otra cosa los emunctorios de la economía.

Elle aqui lo que ordinariamente se denomina nutrición y que

Bouchard prefirió designar con el nombre de mutación nutritiva.

De vé por el estudio de los cuatro actos enunciados, que envuelven dos funciones principales; asimilación y desasimilación, que no están en perfecto equilibrio ni aún en el estado fisiológico, pues en el crecimiento hay predominio de la primera sobre la segunda.

Conocidos que fueran los fenómenos íntimos de la nutrición, las metamorfosis que los materiales nutritivos sufren en el protoplasma celular, las reacciones acontecidas en el interior de los elementos anatómicos se trató de averiguar como estos fenómenos influyen en el funcionamiento de los aparatos orgánicos, qué fuerzas intervienen, o qué actividades se desarrollan para verificarse el me-

canismo de la nutrición.

Considerada desde Aristóteles como elemento esencialísimo de la vida, se establecieron para explicarla en el campo de la ciencia, diversas teorías representantes de las distintas escuelas que se disputaban la posesión de la verdad.

Galeno decía que es el principio de naturaleza, el que rige la proporción de cantidad de los líquidos orgánicos y regula su composición así como sus relaciones con los sólidos.

Van-Elmont, por el influjo de su imaginario arqueo.

Boerelli, por la fuerza que denominaba consensus dinámico.

Sturmes, por el principio vital.

En todas se expresa la existencia de un principio inmaterial llámesele arqueo, naturaleza ó consensus que rige, conserva y transforma

la materia de los seres vivos.

Frente a esta teoría, se constituyó otra, que sin admitir principios inmateriales, concebía los fenómenos de la vida, merced a fuerzas desarrolladas exclusivamente por la materia que forma al organismo?

Una vez descubierta la constitución celular de los seres orgánicos, estudiado el fisiologismo de las células, y conocidas las mutaciones nutritivas tal cual hoy se admiten, se ha tratado de averiguar, si la célula desempeña un papel pasivamente pasivo en estas operaciones, ó si por el contrario contribuye a que se efectúen con la intervención de sus actividades.

Por los resultados obtenidos de los estudios llevados a cabo con este

objeto, se ha convenido, que las células tienen fuerzas de tensión que regulan el movimiento de la materia: unas de estas fuerzas son interiores, desarrolladas por las oxidaciones, por la imbibición, evaporación ect. y otras proceden del cosmos, principalmente de los alimentos, de la temperatura, humedad, presión y composición atmosféricas ect.

Las interiores varían según las condiciones individuales; las cósmicas lo hacen con la topografía, latitud ect. de la localidad habitada.

No existe en la economía un aparato que por su especial funcionalismo sea el encargado de la nutrición, pero son varios los que a este fin se dirigen. La digestión, que en virtud de jugos segregados

por las glándulas situadas en el tubo digestivo y las á las anejas, transforma la composición química de los alimentos, de tal manera que los hace susceptibles de ser absorbidos por las villas linfáticas distribuidas en la pared intestinal.

La circulación, llevándose con la sangre los elementos de vida hasta los lugares más recónditos de la economía.

La respiración, que proporciona el oxígeno encargado de las combustiones, sin las cuales la vida no se concibe; y por la ósmosis gaseosa, que en los pulmones sucede se elimina el ácido carbónico resultante que la sangre venosa aporta.

Los aparatos glandulares, por su particular disposición privan á la economía de los residuos que

los celos despende en el mayor tiempo de las mutaciones nutritivas y cuya retencion ocasionaria trastornos toxicos de mayor o menor importancia.

El sistema nervioso, por su grande accion moderadora sobre los actos nutritivos.

Los tiempos de la nutricion son susceptibles de sufrir alteraciones diversas, bien localizadas a un organo o parte de el, bien afectando a la totalidad del individuo. Pueden estas aumentados, disminuidos, abolidos o pervertidos.

Dichas modificaciones dan lugar a procesos patologicos, entidades morbosas determinadas, que la clinica nos ensena con grandisima frecuencia, que designa con su nombre propio en cada caso y que cada uno

seguiese su tratamiento particular.

Si la nutrición se exagera localmente, sin que por este hecho, las células que forman los tejidos se hayan aumentado en número, decimos que existe hiperplasia

Pero si la hiperplasia ocurre, se manifiesta la inflamación por el cuadro clínico denunciado de este proceso, variable según el órgano en que radique

17
Puede estar pervertida la traslación de ingreso siendo su efecto la infiltración, mientras que si la perversion se da en las mutaciones y en la traslación de salida se presentará la degeneración.

Estando abolidos los actos en que la nutrición se verifica; es decir si la nutrición no existe siendo una función tan primordial

que sin ella no se concibe ningun
ser vivo, en consecuencia sera la
atrofia en primer termino y co-
mo ultimo resultado la muer-
te de una zona de tejido mas
o menos extensa, puesto que de
la nutricion local estamos tra-
tando.

14
De mucha mas impor-
tancia clinica por lo que al pro-
nostico se refiere, y de mayor inte-
res para el asunto de que me pro-
pongo ocupar, son las anomalias
de nutritivas que afectan al organis-
mo en general.

Comprenden dos gru-
pos de enfermedades; las distrofias
y las braditrofias. De estas con
exclusion de los demas me de tra-
tar en su concepto general
estudiando las analogias y diferencias

que existen entre las especies patológicas comprendidas bajo tal denominación tanto en su etiología, como en lo que se refiere a sintomatología, curso, pronóstico y terapéutica.

Diagnósticos

Las palabras breves
que se emplean en el lenguaje
técnico de la medicina, y que
se refieren a la sintomatología,
curso, pronóstico y terapéutica,
deben ser breves y precisas,
y deben ser entendidas en el
sentido que se les atribuye
en el lenguaje técnico de la
medicina.

Braditrofias.

La palabra braditrofia introducida en el lenguaje científico por Landouzy, vale tanto como decir retraso en la nutrición: así enfermedades braditroficas son las producidas por perturbaciones permanentes y duraderas de la nutrición por retraso.

Se estudiaron algun tiempo en el grupo de las distrofias

14

y en efecto, siendo caracter común a ambas una perturbacion nutritiva bien estan comprendidos bajo la misma denominacion, pero conocida la naturaleza de las boaditrofias es necesario distinguir los dos terminos, expresar el concepto exacto de uno y otro y señalar las enfermedades que la patologia ha de estudiar en cada grupo.

Si los dos entrañan una modificacion que en su marcha normal sufre la nutricion, se comprenderá que su significado sea muy parecido.

Para nosotros será dis-
trofia la deficiencia de la nutricion establecida de una manera permanente en nuestro organismo por falta de actividades para ello; boaditrofia es el trastorno determinado

por el retraso de alguno ó algunos de los cuatro actos de la nutrición.

Este retraso nunca lo es para todos los principios inmediatos sino que se refiere á unos mientras que los otros evolucionan sin alteración en las fases por que necesariamente han de pasar.

78
Por esto se ha dicho muy oportunamente "braditrafia es una mala administración de los alimentos ingeridos por nosotros.

El retraso ó retraso nutritivo produce tales alteraciones en el organismo, que le predispone á padecer ciertas enfermedades.

El continuado estudio

de los enfermos que tales dolencias aquejan, ha hecho que se piense en las especiales modificaciones que sufre el organismo, ese estado particular mal definido que constituye la predisposición.

79
Al tratar de este asunto, y discutir sobre las circunstancias que concurren en los individuos que ofrecen terreno abonado para el desarrollo de ciertas especies patológicas, se ha vuelto a hablar de la antigua diatesis, que por mucho tiempo ha estado como desterrada por los que a estos estudios se dedican.

Discutido por demás ha sido en todas las épocas el verdadero significado de esta palabra. Definido por multitud de autores de muy diversa manera,

era este concepto un problema que preocupaba grandemente á los médicos de los pasados tiempos.

Si nos fijamos en las definiciones que de ella se han dado podemos observar que dos diferentes acepciones, ó de dos maneras distintas, se ha razonado el sentido de esta expresión.

20
Para unos era estimada como acepción común de enfermedades que afectan al organismo en general.

Para otros, un estado que nos hace aptos para padecer la gota, ó el asma, ó el reumatismo etc. etc. influyendo muy eficazmente en estas manifestaciones las condiciones particulares del individuo afecto.

Manifestase conforme

con aquella acepción, Grasset quien define la diatesis de este modo:
"una enfermedad general, una afección espontánea y emancipada de su causa provocadora, una afección crónica, es decir, cuyas manifestaciones son lentas, ó que si evolucionan rápidamente, están separadas por intervalos; una afección en fin de manifestaciones múltiples y variadas".

Hallopeau se muestra partidario de la segunda opinión y se expresa en los términos siguientes: "las modificaciones del tipo fisiológico que disminuyen la resistencia del organismo á ciertas afecciones, é imprimen á sus reacciones una fisonomía especial". Admite tres diatesis: el orbitismo, el herpetismo y la escrófula.

22

Del mismo modo se pensal se manifiesta Peter, quien a este proposito dice, "no un ridiculo ente de razon que se apodera del organismo como un enemigo, sino una especie de temperamento patologico; es decir, una debilidad nativa del general del organismo, de la que resulta una resistencia mas debil al desgaste de la vida en los tejidos menos organizados, que necesitan largo tiempo para alterarse en las personas sanas, y menos en las mal fundadas, es decir en los diatericos, tiempo que sera tanto mas corto, cuanto mas diatericos sean."

Debemos de notar que el concepto de diatesis es por demas abstracto, y partiendo de este principio no ha de asombarnos que dado

el carácter positivo de la moderna medicina, reducan y se atiendan con más cuidado los trabajos químicos y principalmente los métodos lógicos (de los que se han obtenido tan maravillosos resultados para la terapéutica y para la patología) que aquellos estudios de los cuales no se deduce una consecuencia de inmediata aplicación clínica sino después de repetidas observaciones.

20

Sin embargo, no por esto ceden en importancia los estudios de generalización. Con este motivo dice un notable clínico en una de sus obras: "por mucho que se diga, por muy encorajados que vayan los trabajos científicos, aunque el espíritu rebosa de deseos de experimentos y no es el más que

24

en lo experimentado, ni pretender otra cosa que aquella que puede demostrarse directamente; cuando se estudian las enfermedades en los enfermos, y se cuida de recoger todas las circunstancias referidas por estos, y de comparar lo que se ve y se juzga, con lo que se vio otras muchas veces, se imponen esos juicios generales, que dan razón de lo que es más importante que la naturaleza y síntomas de las enfermedades; las condiciones del organismo humano, que regulan la presentación y la marcha de buen número de importantes procesos morbidos.

Ha sido preciso que se inicien los estudios de las enfermedades de nutrición, en los que Bonchard no ha intervenido menos efi-

carmente, para que fijándose en las perturbaciones sufridas por los actos nutritivos que ocurren en las braditrofias, predisponiendo al organismo a padecer las enfermedades por esta circunstancia llamadas braditrofias, se haya echado una mirada retrospectiva, y venido a deducir que entre la diatesis de nuestros antepasados y la braditrofia de los modernos es bien exigua la diferencia.

25
Ocupándose Bouchard de este asunto en su obra "Maladies par ralentissement de la nutrition", emite su juicio respecto a la diatesis que define en estos términos "un trastorno permanente de los cambios nutritivos, que provoca, prepara y sostiene enfermedades dife-rentes como formas sintomáticas, como asiento anatómico, como proceso patogenico: pero

Resumié esta definición en dos pala-
bras; la diatesis es un temperamento
molto.

No admite sino dos dia-
tesis, la escarfulosa y la astótica ó
braditrofica. Este braditrofico si se
me permite la frase, que una
vez constituido, puede un factor etio-
logico determinante hacer desarro-
llar alguna de las especies molto
de esta naturaleza.

Caracteres de la braditrofia

Dice Bouchard que la nutrición está retardada en los casos siguientes:

27
1º Cuando después de la ingestión de determinada cantidad de alimento, el organismo emplea más tiempo que en el estado normal para volver a su peso primitivo

2º Cuando la ración ordinaria puede ser menor que la normal

3º Cuando el peso del cuerpo aumen-

ta con la sacion normal

4º: cuando con la sacion ordinaria la cantidad de los excretas es menor que la normal.

5º: cuando durante la abstinencia la disminucion del peso del cuerpo es menor que normalmente.

6º: cuando durante la abstinencia la cantidad de los excretas es menor que normalmente.

7º: cuando se ve aparecer en los excretos productos incompletamente elaborados; el acido úrico, el acido oxálico, los demas acidos organicos, los acidos grasos volátiles.

8º: cuando se acumulan en el cuerpo uno ó varios siendo normal la alimentacion.

9º: cuando hay mas que en el estado normal un descenso de la temperatura del cuerpo durante el reposo y la

absteneria: y particularmente duran-
te el sueño?

Ahora ocurrese pregunta
¿ qué especies metabólicas se incluyen
en el grupo de las braditrafias? Es di-
fícil contestar a esta pregunta en
el estado actual de los conocimientos
científicos. Esperemos que progre-
se la química biológica, hasta
que nos determine la composición
química del organismo, y basándonos
en estos conocimientos podremos dedu-
cir los estados patológicos.

29

A medida que se van ad-
quisiendo nuevos conocimientos se au-
menta el número de las braditrafias.
Hasta ahora sabemos que el se-
ctoro nutritivo es evidente en el sen-
matismo agudo y crónico, en la dia-
betes, obesidad, litiasis biliar y urolitiasis
sanguínea, osteomalacia, gata, anemia,

y hemisférica.

tan distintas, al parecer estas enfermedades, se ven a otras circunstancias además del retraso nutritivo que justifican su inclusión en el grupo. Todas se asemejan por su etiología, conjunto sintomático, pronóstico y tratamiento.

Se trata de atresia el por qué al retraso nutritivo y la razón de referirse a algunos materiales y no a otros.

Bastante al objeto una consideración fisiológica in vivo ni a la clínica ni al laboratorio. Cada célula nace con cierta energía que ha de desenvolverse en cierto tiempo, herencia de la célula que la originó. De aquí la duración de los tejidos y la del ser que forman, distinta para cada uno de los individuos de

la escala zoológica.

La energía recibida tiene cierta facultad de elección y vemos que el hombre no se alimenta con la misma cantidad de unos principios inmediatos que de otros, por que la energía no es inconsciente y apta para desplegar su acción de cierto modo en cada caso.

91
Pasa lo mismo en los tejidos y observamos a las células osas dando preferencia a las sales de cal, y las del cerebro al fósforo.

Ahora bien; si un sujeto procede de un alcohólico, de un sífilítico o de un tuberculoso, estos seres habrán transmitido a aquel su degeneración; y sus facultades vitales serán menores que las de otro que no tenga razones de herencia para ser degenerado.

Si se abusa del alcohol de la Venus ect. vendrá la degradación sin haberlo merecido y si se abusa de las grasas, las células pierden su aptitud para elaboraslas y llegará el acúmulo, la gordura, la obesidad

Hay viejas de distintas edades, por que unos viven mas deposita que otros, y pierden en poco tiempo el impulso de vida que recibieron de sus progenitores.

Etiología

00

Figura en primer término como factor de suma importancia la herencia, que bien puede ser homeológica o heterológica; es decir puede el hijo heredar la misma enfermedad que su padre aunque o sufrir distinta afección pero braditrofica.

Así de un individuo gotoso encontramos en hijo semitrofico o de un asmático un diabé-

trio? Esto prueba que no se na-
ce con la enfermedad y así como
expresa Peter que no nacemos
tuberculosos sino tuberculizables, po-
demos decir en este caso que no
se hereda la enfermedad sino
la aptitud para padecerla, esta
es, la predisposición, la diatesis.

24

Hereditaria esta, son dis-
tintas las circunstancias que pueden
dirigir al organismo hacia una ú-
otra especie de diatesis. En este
punto más que las condiciones de la
enfermedad influyen las del sujeto que
ha de padecerla.

La excesiva alimenta-
ción, el abuso del alcohol, la vida se-
dentaria, la permanencia en atmósferas
nefíticas, el exceso de placeres venereos
etc. son elementos hasta abonados
para la presentación de la gata

¿ la diabetes, por ejemplo? - Mientras que la exposicion a las inclemencias atmosfericas, la accion del frio y mas el frio humedo, la falta de alimentacion ó su mala calidad, que deteriora el organismo privándole de la resistencia necesaria para la vida engendran otras enfermedades, como el reumatismo, raquitismo, ect. contando con la existencia anterior del setado nutritivo mas ó menos acentrado y compatible con una salud relativa.

El origen de todas es el mismo, el setado. Se dice frecuentemente que la gata es enfermedad de ricos y el reumatismo de pobres; pero las dos al parecer tan opuestas tienen en fondo comun. El rico en su vida cómoda y regalada en la que goza; y el pobre en la

suja llena de privaciones y miserias en la que sufre, ambos uno por mas y otro por menos, aquejan enfermedades, en que los cuatro actos de la nutricion no se verifican con entera normalidad.

26

No todas se presentan indistintamente en cualquier periodo de la vida, sino que muestran preferencia por determinadas edades y como dice un distinguido catetista muchas son "enfermedades de episodios de la vida,"

El raquitismo es patrimonio de la infancia y la gota se la vejez. La osteomalacia es propia del embarazo, de la lactancia o consecutiva a ella. La diabetes se padece en la segunda etapa de la edad adulta, cuando mayores son las luchas y los apasiona-

nientos.

No obstante, se citan ejemplos que constituyen excepciones a esta regla general. Trausseau refiere el caso de un niño de seis años, gotoso: Bauchard dice haber visto otro de quince años; Gairdner en niños de pecho y Wiedelhofel asegura que ha encontrado el ferriatumo en un niño de 25 días.

Comando notas y se recopilando datos para esta memoria, tuve ocasión de estudiar el asma en una niña de once años, cuya historia clínica referiré mas tarde.

En cuanto al sexo se observa que algunas, como las obesidad y la litiasis biliar, son mas frecuentes en las mujeres, y la ultima especialmente durante la época genital.

Tambien los climas influyen. Son mas comunes las braditro-
fias en los paises frios y humedos, en
donde por lo regular se vive preser-
vándose de aquel y de esta, en habi-
taciones cerradas, en las cuales como
es natural el aire no tiene las
condiciones para dar el oxigeno que
se necesita.

98
Ibamos de recordar que
venimos hablando en el supuesto de
heredarse la predisposicion; pero ten-
gose presente que esta puede engen-
drarse independientemente de la accion
de la herencia.

No es infrecuente hallar
enfermos braditroficos, entre cuyos ascen-
dientes, no se encuentra ninguno que
haya padecido enfermedades de esta
naturaleza. Se crea la predisposi-
cion por las especiales condiciones en

que cada uno vive.

Se ven a menudo en nuestras hospitales y consultorios, niños raquíticos, cuyas madres por el exagerado afán de favorecer el desarrollo, o por otras razones que no son del caso analizar, les someten a un régimen alimenticio, que no está en relación con la potencia funcional de su aparato digestivo. Lejos de obtener el objeto propuesto, como los alimentos ingeridos no se absorben, puesto que no se han digerido, el niño enflaquece, sus energías decaen, desaparece la expresión del semblante, los huesos largos se encuentran abultados sus extremos etc; en una palabra se desenvuelve el cuadro característico del raquitismo y sin embargo no hallamos antecedentes de enfermedad brotófica.

Sintomatología

40

En la parte o plan, que para el estudio de las braditropías, en general menos trazado, el capítulo que se refiere a sintomatología es indudablemente el que ofrece mayores dificultades.

Las enfermedades braditropías comprendidas bajo un epígrafe común, cabalmente por ser de idéntica naturaleza, tienen cada

una distinta localización, se re-
landose al observador por síntomas
mas diferentes, segun el organo
ii organos en que asientan; y como
cada uno, en virtud de su disposi-
cion anatomica, tiene su fisiolo-
gismo propio que se refleja en los
estados patologicos, de aqui que las
braditropias aparezcan tanta variedad
en sus manifestaciones clinicas.

41
Si entre las partes que
comprende el estudio de una especie
morbosa cualquiera, pudiese es-
tablecerse en orden jerarquico, uno
de los primeros lugares le ocuparia
indudablemente la que trata de sim-
tomas.

Nadie negará la im-
portancia que tiene la etiologia
por sus relaciones con la higiene,
y la trascendencia de esta para

la vida de la humanidad, pero en lo que concierne al ejercicio de la profesión, en lo que de arte tiene la medicina, la guía para las decisiones en clínica, la base para formular juicios diagnósticos y pronósticos es indiscutible que nos la proporcionan los síntomas.

Antes de que en un sujeto opere a la observación una especie braditrofica definida, se manifiesta el retraso de la nutrición de una manera insidiosa, por hechos disgregados que requieren un análisis muy minucioso, pues muchas veces pasan desapercibidos para el paciente y sin embargo son de gran importancia; que nos hacen sospechar lo que me he atrevido a dar el nombre de estado braditrofico, el cual viene a ser como el lazo de unión entre las espe-

cies patológicas del grupo.

El interrogatorio de estos enfermos ha de ser sumamente detenido, recogiendo con la mayor exactitud posible, todo lo que se sepiese á antecedentes hereditarios, fijándonos en las enfermedades padecidas por los ascendientes, y con preferencia en las braditropicas.

40

Quedan ser por regla general, individuos que padecen frecuentemente neuralgias y fluxiones de las mucosas, no siendo raro por esto la aparición de epistaxis, costras y hemoptisis.

El menor ejercicio determina fácilmente cansancio muscular, apareciendo sudor copioso, de olor no cadamente acido. De aquí el no ser infrecuente el prurito cutáneo y los eritemas, observándose estos con

preferencia en el pliegue inguinal, axila ect. en cuyos sitios la evaporacion se verifica con mayor dificultad, y la accion topica irritante del sudor es mas prolongada.

Entre los medios exploratorios de que dispone la patologia para el estudio de los enfermos, el analisis quimico es un auxiliar poderoso en los casos especiales que venimos tratando. Por el examen quimico investigamos el azucar en la orina de los diabeticos. Apreciamos si un obeso es asotemico o si la cantidad de urea esta disminuida, cuyos datos son de grande interes para decidir el regimen a que han de someterse y la linea de conducta que han de observar para su tratamiento.

Las manifestaciones clínicas de las enfermedades por retraso tienen localizaciones muy distintas; las del raquitismo y osteomalacia asientan en el sistema óseo, la gota y reumatismo en las articulaciones, el asma en el aparato respiratorio, la obesidad en el tejido adiposo, la litiasis biliar en el hígado.

45
Las variadas especies patológicas, que como braditrofias hemos señalado, tienen un fondo común que es la disecasia ó presencia de ácidos en la economía; que debieran no existir, ó de hallarse no en la cantidad que se presentan; esta disecasia es lo que Bazin señalaba con el nombre de artrismo.

Dichos ácidos ó materiales retenidos no son los mismos para todas las braditrofias, así vemos

que en la gota es el urato de sosa
la materia retenida; en la diabetes,
la glucosa; en la litiasis urica, el
acido urico; en la litiasis biliar, la
colesterina.

La presencia de estas
sustancias acidas puede deberse, á un
ingreso exagerado, á deficiencia de elimi-
nacion, ó á falta de oxidacion.

46
Ni lo primero ni lo
segundo puede ser el origen de la dis-
crasia, puesto que se observa que fa-
vorciendo la eliminacion, ó disminu-
yendo el ingreso la discrasia no desa-
parece.

Quedanos por lo tanto
la tercera causa, ó sea, la falta ó
deficiencia de oxidacion. Esto lo prue-
ba el hecho de que sometiendo al
enfermo á un régimen que aumen-
te las oxidaciones, como las inhalacio-

nes de oxígeno, el amasamiento,
ejercicio ect. disminuye la cantidad
de los principios anormalmente se-
tenidos.

49

En todas las braditropías
à las modificaciones que sufre la nu-
trición, hay que sumar otro proceso
distinto en cada una de ellas. En la
neurritanea existe neurralgia del
trigémino; en el asma se revela un
desorden funcional de los nervios que
animan los bronquios, determinando
su espasmo. El reumatismo agudo
se considera como infeccioso, aunque
se desconoce su agente causal, pero
requiere para su desarrollo la
susceptibilidad que ocasiona el retraso
nutritivo.

Quele oúsid que se pre-
sentan en un mismo enfermo mas
de una especie braditropica y frenen-

temente coincide la obesidad, con la litiasis biliar y úrica o con el seumatismos? Pero al propio tiempo hay cierto antagonismo entre algunas, y se ha observado que la gota rara vez coincide con la diabetes.

48

Dice Bonchard "que la proporción en los principios constitucionales del cuerpo varía según las enfermedades constitucionales: y tal composición química del organismo, favorable a una enfermedad determinada, puede ser incompatible para otra, en cuyo caso ambas enfermedades no pueden coexistir. Pero puede suceder que cambiando la composición con el desarrollo de la enfermedad nueva, la antigua se vea obligada a desaparecer."

Excepto el seumatismo
ayuda todas las braditrofias son asi-

49
séticas y á este proposito ocurre una
consideracion analoga á la que sujiere
el estudio de las infecciones. Alguien
ha dicho, que activandose las com-
bustiones con la fiebre hay demanda
de oxigeno, y su accion antiseptica
resultaria evidente en las enferme-
dades infecciosas decididas por micro-
bios anaerobios, como por ejemplo, el
de la pulmonia. Luego en estos casos
el empleo de los antitelmicos es
contraproducente. Nada se ha san-
cionado sobre el particular pero al
menos teoricamente la deduccion no
puede ser mas logica.

Pues bien; si la fiebre
aumenta las combustiones, la nutri-
cion se activará y por lo tanto los
accidentes febriles, son beneficiosos
en los troficos, pues se quema el
principio retenido.

Y en efecto, no deja
de notarse en ocasiones, que individuos
de sudor ácido, pierden esta cual-
idad en el momento de ser ata-
cados por una plejía, y los goto-
sos y reumáticos crónicos experimentan
alivio en sus dolencias, cuando por
cualquier circunstancia se eleva su
temperatura de un modo perma-
nente.

50



Curso.

81

Con de marcha crónica y evolucionan por tanto de una manera lenta, las molestias que originan remiten más o menos tiempo en virtud de una terapéutica apropiada, experimentando con esto los enfermos algún alivio, y pueden vivir determinado tiempo sin que peligrase su existencia.

No obstante suelen

presentarse complicaciones en los braditrofos que ofrecen graves cuidados. Son dignas de citarse las lesiones cardiacas agudas en el serumatum y las vasculares en la gota.

Las arteritis de los gotosos existen gran importancia, mas que por la lesion en si por el proceso que determinan en muchos casos; la gangrena seca.

52
Perdonezeme si, apartandome de la idea que habia formado de tratar las braditrofias de un modo general, me detengo en hacer algunas consideraciones sobre este punto.

Se presenta la gangrena seca, bien en las extremidades toracicas, o bien y mas frecuentemente en las abdominales. En este

caso se aprecia que la arteria poplitea está rígida y dura, cuyos caracteres se aprecian fácilmente por palpacion.

El tejido celular de la pierna está infiltrado, y tal vez se hallen varices, circunstancia que no debemos extrañar, por que muchos gotosos causan caracteres de angio-esclerosis, y acaso las hemorroides que acompañan a la guta confirman este aserto.

87
Coincidiendo con un notable descenso de temperatura de la region afecta, aparecen manchas violaceas en el extremo de uno ó varios dedos, que avansan en extension à medida que el tinte se hace mas oscuro, hasta que la piel queda totalmente negra. Rápidamente la mortificacion invade

todo ó gran parte del pie, avanzando
mas por el dorso.

El proceso no afecta
solamente á los tejidos superficiales,
sino que lo hace del mismo mo-
do en los profundos, tanto mas quan-
to mas perifericos.

Las lesiones provocan
acessos dolores, de tal intensidad que
algunas veces determinan verda-
ros accesos de mania furiosa.

54 Estas crisis dolorosas
no obedecen sino á altas dosis de
morfina.

Si el siego sanguíneo
se establece, por obstrucción colateral,
ó por el tratamiento empleado que
no es oportuno indicar, el proceso
detiene su curso, y la lesión se li-
mita.

En este momento

es muy comun en la practica
consultar la opinion de los cirujanos
y no lo es menos proponer la ampu-
tacion del miembro afecto-

58

¶ Hemos de aceptar el dic-
tamen con muchas reservas pues una
intervencion quirurgica de tal im-
portancia es altamente peligrosa,
no solamente por el traumatismo
inherente a la operacion sino por
los inconvenientes que la anestesia
general, unica que racionalmente
puede emplearse, en el se en
enfermos, cuyo corazon no funciona
con entera normalidad.

¶ Debemos nuestras
decisiones ante la posibilidad de que
el miembro se mortifique y sobre
todo es prudente desearlo o por lo
menos aplazar la operacion, cuando
se sabe que la gangrena seca puede

cuando se con escaso detrimento de la integridad anatomica del miembro invadido.

Pero es dispensable, tal atrevimiento, sino se alvida que los prodigios de la antisepsia han llenado de entusiasmo el animo de los cirujanos. Es cierto que por el estimulo de los exitos quirsurgicos, se hacen hoy resecciones articulares en casos de artritis tuberculosas, pero tambien es verdad que se practican lasingotomias e histerectomias, evitando los suprimientos que ocasiona en tumores y acaso prolongando la vida de los pacientes; que se llevan a cabo ovariectomias por infartos ovaricos, no dando lugar a que los profesos al mal haya impracticable toda intervencion; que en todas partes se habla de laparotomias exploratorias y si

algunas veces (preciso es confesarlo) se
sultan ineficaces, o conducen a lamen-
tables sucesos, la mayor parte sumi-
nistran preciosos datos que por otros
medios exploratorios de que la ciencia
dispone, nunca se hubieran podido
alcanzar.

Decíamos, volviendo á
nuestra interrumpida relación, que en
el caso feliz de limitarse la gangrena,
aparece evidenciando á los tejidos mor-
tificados una zona de subyacentes
lijosamente aumentada de volumen.
— La cresta se eleva por su borde,
desprendiéndose en pequeñas porciones
y dejando paso á un exudado sero-pu-
lulento.

Se eliminan paulatina-
mente las partes blandas mortificadas,
de igual modo que los sequestros de
los huesos necrosados, favoreciendo el

desprendimiento alguna intervencion
quirurgica poco importante que
no es del caso describir.

Mas tarde aparece el
tejido rojo de granlacion que una
vez utificado a medida que la piel
se va regenerando, podemos considerar
entonces la gangrena seca.

Pronóstico

59

Varia según la entidad
braditáfrica que se presente. Por más
que como hemos dicho, rara vez peli-
gra la vida en un momento dado, sin
embargo, los ataques de gata, por ejem-
plo, colocan a los enfermos en grave
situación.

Los accesos de asma,
aunque de aparatosa presentación
no tienen un funesto desenlace

si bien la enfermedad es rebelde a la terapéutica, y su curación se consigue en contadas ocasiones.

El raquitismo, seumatismo agudo, y la diabetes son curables, pero las demás braditroafias, aun llegando a conseguir un gran alivio, la nueva aparición de los síntomas que las caracterizan, nos hacen comprender la persistencia del retraso nutritivo.

Tratamiento.

61

En los individuos que por sus antecedentes hereditarios se sospechan de ser braditrofos, debe instituirse desde la infancia un plan de vida que conduzca a aumentar las energías, y de tal modo dirija su evolución orgánica, que al completarse el desarrollo la nutrición tenga lugar en las condiciones de normalidad que se trata de con-

siguiente.

Como ocurre desgraciadamente, que en gran parte de los casos, en los cuales la higiene puede ejercer su benéfica acción no se buscan sus consejos, de aquí el ser raras las ocasiones que en la práctica se encuentran de disponer el tratamiento de los probables viciotráficos en las primeras edades.

61 Pero en cambio muchas veces somos consultados por los adolescentes, con motivo de una sinusitis, de una otitis, o una faringitis, presuminos la diatesis en el sujeto de observación y si el examen practicado resulta confirmada la sospecha ¿qué régimen tenemos de aconsejarle para su conducta ulterior?

Encontramos la base

del tratamiento en la terapéutica
higiénica, y el primer problema que
se nos presenta a resolver es el
referente a la localidad que deben
habitar los braditropicos.

Aunque en todos los
climas se observan estas enfermeda-
des, lo cual prueba que en todos pue-
de retardarse la nutrición, han de
recomendarse los templados.

62
Las temperaturas eleva-
das causan atonía del organismo, se
siente laxitud, la memoria está
dificultada y estas condiciones son
muy favorables para que los cambios
nutritivos se perturben.

La temperatura mod.
del ambiente fría que reina en
los climas templados produce efectos
excitantes; facilita las funciones
orgánicas, las oxidaciones se veri-

fican con rapidez y no se interesan
por las combustiones que regularizan
las mutaciones nutritivas.

Digno de meditarse
es el punto que respecta a si los tra-
sitricos han de habitar en las gran-
des ciudades o si han de hacer lo
que de ordinario se llama vida
de campo.

Es necesario tener pre-
sente el principal papel que el ox-
geno representa en la terapéutica que
estudiamos.

En las capitales popu-
losas, si bien la civilización ha cons-
truido grandes avenidas, donde la re-
novación del aire es completa, tam-
bien existen calles estrechas y tortuosas
que impiden las corrientes atmósfe-
ricas, cuya ventilación es casi impo-
sible, encerrando un aire nefético

de la mas perniciosa influencia.

Agreguese a lo dicho, por lo que respecta a las clases acomodadas, las exigencias de la costumbre o las aficiones creadas por la educacion. Viven gran parte del dia en locales cerrados (como cafes, teatros, casinos ect) respirando un ambiente cuya vivacion es regular: hacen escaso ejercicio, abusan de los placeres que brinda la mesa, y si se ocupan de su ilustracion ignoran la trascendencia de sus habitos.

64

En las clases proletarias, siguiendo conducta diametralmente opuesta, vemos a sus individuos ocupar habitaciones incapaces para el numero de personas que en ellas se aloja, hacinadas y por regla general oscuras; la alimentacion

es exigua y el ano corporal está
muy desecado.

Las necesidades de la
vida les obliga a trabajos excesivos en
talleres ó fábricas, donde acaso la
higiene no esté muy atendida;
sumando á lo referido la fácil in-
clinacion que sienten por las bebidas
alcohólicas, no siempre de la mejor
calidad.

68
En las aldeas el número
de casas es mas reducido y son de me-
nor elevacion. Las circunstancias que fa-
vorean las costumbres de aire, de ordi-
nario influenciado por la accion vi-
vificante de la vegetacion mas ó me-
nos frondosa, que comunmente crece
en las proximidades de las pequeñas
ciudades.

No afirmamos que
sus habitantes observen costumbres

ejemplares y entre ellos se encuentran casos de boaditrafias, por su profesion antecedentes, o por las condiciones especiales de una localidad determinada, pero siemos sentado como regla general, que por la pureza de la atmosfera en que se vive, el tratamiento de un boaditrafico ofrece mas garantias en el campo que en las ciudades.

66
Muy conveniente es la permanencia en los puertos de mar: en ellos la atmosfera está muy oxigenada y los vientos que seisan en las playas facilitan la actividad de las combustiones.

Alimentacion.

No hay razones para

someter a los braditáficos a un régimen alimenticio exclusivo. Debe evitarse el abuso, dando los alimentos en relación con las demandas del organismo?

Siempre que en terapéutica se habla del plan bromatológico que han de seguir los enfermos, se suscita la discusión entre los partidarios del régimen vegetal y los del cocinado. Unos y otros aducen argumentos razonados en pro de las opiniones que sustentan, pero en los casos especiales que venimos tratando, se debe recomendar el régimen mixto, aunque prevaleciendo los productos alimenticios que suministra el reino animal.

Los vegetales si han de separar las pérdidas que sin interrupción sufre el organismo es menester

ingeridos en grandes cantidades, que obligan al aparato digestivo a un gran trabajo de elaboración para separar lo inútil de lo aprovechable.

Los enfermos por estado nutritivo son predispuestos a sufrir dispepsias, y teniendo en cuenta ese extremo procuraremos dar alimentos fácilmente asimilables.

Se recomienda mucho el uso de la leche, con la que se obtienen excelentes resultados. Su fácil digestión es cualidad que la hace en extremo aceptable, y los efectos diuréticos que se obtienen con su empleo son muy beneficiosos. Estimulando el riñón se eliminan con la orina los principios ácidos que se encuentran en los artificios, se aumenta la traslación de salida cuidando a la regularidad de

los actos de la nutricion.

Hay que combatir energicamente el abuso del alcohol; segun Jaillet este cuerpo se acetifica en la sangre, y parte del oxigeno se gasta en oxidar el alcohol; los globulos rojos pierden la propiedad de fijar el oxigeno, las combustiones son mas lentas y la nutricion se retrasa.

69
Bouchard dice que el alcohol retrasa los cambios nutritivos "aponiendose a los actos mecanicos de la traslacion de penetracion."

Sin embargo es conveniente el uso del vino en pequenas cantidades y en el momento de la comida - evita la secrecion del jugo gastrico, favoreciendo la digestion, y no solo por el alcohol que contienen, sino por los elementos

que entran en su composicion,
ejerce una accion tónica muy sa-
ludable.

Ejercicio = Gimnasia.

Son de los recursos mas
eficaces entre los usados en terapéutica.

Al contraerse los mus-
culos consumen gran cantidad de oxige-
no en quemar los materiales aporta-
dos por la sangre que entonces circula
con mayor rapidez.

Aumenta el número
de latidos cardiacos, y por tanto las ole-
as sanguíneas que al aparato respira-
torio entran se repiten con mas fre-
cuencia; acelerase los actos de inspi-
racion y expiracion, absorbiendose el
oxigeno en mayor cantidad para

satisface las necesidades de la Me-
matosis.

Las glándulas sudori-
paras exigen la secreción de su
producto, eliminándose con él los
residuos de las combustiones.

Los paseos a pie, la
caza, la equitación, natación (a cuyo
efecto se suma el del agua) son ejer-
cicios que sin duda alguna hacen
especial resultados positivos.

71
En el mismo grupo
debe incluirse la esgrima. Si es verdad
que el manejo de las armas exige
principalmente el movimiento de
los miembros torácicos, en los inciden-
tes del juego la destreza del adversa-
rio obliga a adoptar distintas actitudes
que ponen en acción gran número de
grupos musculares.

Esta muy recomendada

la gimnasia en el tratamiento de los braditropicos, y si su empleo sigue el éxito en muchas ocasiones, siempre que se haga bajo la dirección de un profesor práctico en esta clase de trabajos. Por fortuna, la ciencia va contrarestando mucho el empirismo que reinaba en la gimnasia.

72 Modernamente se utilizan aparatos que han servido a substituir a las paralelas, anillas ect. y en virtud de mecanismos especiales se hacen funcionar a voluntad determinados grupos de músculos.

Amasamiento.

Ocurse muchas veces en la práctica el encontrarnos con enfermos que no siguen las reglas dictadas por

el médico respecto a ejercicio y gimnasia por circunstancias particulares, como los deberes ineludibles que impone el desempeño de ciertos cargos, cuestiones sociales etc; en estos casos se recurre a otro agente terapéutico; el amasamiento o massage -

Las fricciones, presiones y percusiones ejercidas sobre la superficie del cuerpo producen hiperemia de la piel, aceleran la corriente sanguínea y linfática, determinan contracciones fibrilares de los músculos etc.

73

Puede simultanearse este procedimiento con el anterior en cuyo caso debe practicarse después de las sesiones de gimnasia, por que el amasamiento hace desaparecer el cansancio muscular que ocasiona el ejercicio activo.

No creo pertinente describir la técnica del massage por considerarlo objeto de un estudio más detenido.

Hydroterapia.

74

Es el agua un modificado tan antiguo como importante. Desde los tiempos de Priesnitz hasta la época actual son numerosas las aplicaciones, más o menos empíricas ó racionales, que a la cura de las enfermedades se han hecho y ciertamente no son los braditropicos los que menos tienen que agradecer a la hidroterapia.

Los efectos del agua dependen principalmente de su temperatura y de la forma de empleo.

Al ponerse en contacto de la piel el agua fria, se contraen los capilares, la sangre afluye al centro, y reaccionando el corazón que protesta acelerando sus latidos, la impulsa masamente a la periferia mediante la subicunda estarea a la palidez del primer momento.

Si entonces se suspende la accion del agua, la piel se excita, aparece una ligera sudoracion, hay emision de orina, los movimientos se hacen con mas libertad y se siente un bienestar que todos hemos experimentado.

Las perturbaciones ocasionadas a la circulacion y la actividad impresa a las secreciones del sudor y orina concurren a aumentar las combustiones organicas que tanto

intereses aparecen en los braditraficos.

La manera de usar el agua influye mucho en sus efectos. Provoca mayor excitacion e imprime mas tonicidad al organismo, cuando se aplica en forma de duchas, pues a la temperatura se suma la accion mecanica del choque.

En el tratamiento hidroterapico de los braditraficos, conviene tambien por usar afusiones de agua a 25° o 30° favoreciendo la reaccion con la permanencia en cama y las fricciones secas.

Paulatmanente se irá disminuyendo la temperatura en las correlativas hasta llegar a emplearla a 18° o 20° , en cuyo caso pueden emplearse las duchas siguiendo las reglas generales que

la higiene aconseja en tales ca-
sos.

He querido exponer
los medios que estan a nuestro al-
cance para combatir la diatesis bra-
ditrafica. No se si lo habre conseguido?

El tratamiento de las
especies braditraficas requiere una
descripcion detallada para cada uno
de los casos y por lo tanto fuera de
la indole del presente estudio?

Antes de concluir me de
consignar algunas notas clinicas referen-
tes a enfermos braditraficos, de la con-
sulta publica establecida en el Real Hos-
pital del Buen Suceso, bajo la acertada
diseccion del ilustrado Sr. D. Jose M^o
Montoya.

Observacion 1^a

Se trata de una niña de

once años, natural de un pueblo de la provincia de Jaen, hijo de padre scismatico, sin que por la linea materna suministre dato alguno relacionado con la actual enfermedad.

Padeció sarampion a los tres años y despues siempre ha gozado buena salud.

Nos dicen que hace ocho dias se vé fuertemente molestada por accesos de dispnea que aparecen súbitamente, lo mismo de dia que de noche privandola del sueño que por lo demas es completamente tranquilo. La normalidad se restablece y no aqueja ninguna molestia una vez pasado el acceso.

48

Hubo ocasion de presen-
cia mio, provocado tal vez por la
impresion moral que en todos los
enfermos ejerce la presencia del
medico. - Inspiracion sibilante y ex-

pitacion entrecostada. - Total ausencia de estertores y de ruidos cardiacos anormales.

Hecho el diagnostico de asma se dispuso una fórmula de bromuro potasio con jarabe de quebracho.

Queda incompleta la historia por que la enferma no volvió a la consulta.

Observacion 2^a

Juan de M años, natural de Alicante, residiendo habitualmente en esta Corte, escribiente, temperamento linfatico-nervioso y habitos alcoholicos.

En abril paterno fue litiasico y alguno de sus colaterales afeccionado igual enfermedad.

Hace mucho tiempo que en cierta ocasion sintió un fuerte dolor en la region lumbar y que se alivió merced á unas fricciones calmantes que le recomendaron, no dando importancia al hecho.

Pasado un año volvió á presentarse el dolor, pero con mayor intensidad, irradiándose desde la region lumbar derecha, hasta la inguinal y testículo del mismo lado.

Recibida la orina, se apreció en el fondo de la vejiga un sedimento rosado, y que el analisis microscopico demostró ser ácido úrico.

Se prescribió la dieta lactea y las aguas alcalinas de Vals, recomendando al enfermo se privase del alcohol y observara en género de vida menos sedentario una vez se-

puesto del accidente.

Considero de enseñanza
este caso, pues en él se ven reunidas
tres circunstancias que se señalan como
causas de las braquitrapias: la heren-
cia, el género de vida y el alcohol.

Observación 3^a

Una mujer de 28 años, natu-
ral de Oviedo, de oficio lavandera.
Sin antecedentes patológicos propios ni
hereditarios.

Quince días antes de
nuestro examen, se la presentó en dolor
en el codo derecho, aquejando bien por-
to igual sintoma en ambas arti-
culaciones antebraquiocarpianas, y
más tarde en la tibia, peroneo-tarsiana
y pieña del lado izquierdo.

Temperatura normal y
sin ninguna otra molestia.

Las secreciones insalivadas
están lijamente aumentadas de volu-
men. Los movimientos bajan el
oculo y por consiguiente la progresion
está dificultada.

Se diagnostica de sen-
nismo etónico, y se dispone una fó-
rmula de yoduro potasio con bicarbo-
nato sódico en papeles.

82

Observacion 2^a

Se presenta el caso en un
joven de 17 años, natural de Madrid tem-
peramento linfático-nervioso y de oficio
estajero.

Entre los antecedentes
necorarios figura la obesidad.

Al siguiente dia de

hacerse bañado en el río, se le pre-
sentó una angina, sintió escalofríos
y dolor en la articulación de la so-
dilla del lado derecho, que después
aumentó de volumen, impidiendo los
movimientos.

Hay tumefacción, subie-
runda y aumento de dolor a la presión
en la articulación afectada

Palidez del semblante y
la piel maculosa; la temperatura as-
ciende a 38,5.

34
Diagnosticado de seuma-
tismo agudo, se prescribe el salicilato de
sosa y se le aconseja el reposo en ca-
ma, por cuya circunstancia no pudi-
mos completar la observación.

Estando todavía en
litigio la cuestión de si el seumatismo
agudo es puramente infeccioso o inter-
viene en su patogenia el retardo

en las mutaciones nutritivas, esto es.
te caso con todas las reservas que el
asunto merece.



Madrid. 1898 = 26 Abril

Jose Alpin y Sete

Admisible

Jose Frúnder

Admisible.

A. Alonso Tambo.

Admisible

Alonso

Realizó el grado de doctor
y fue calificador de sobresuente

Instituto Callejón de Medicina



Dr. Honorario Simón Lora

José Zúñiga