

Ca 2565.  
81- 8-A- N 16. 584

1881

A. A.

Sin uso





UNIVERSIDAD COMPLUTENSE  
531540214X

b18670611  
i25839330



# Propiedades y empleo



## Croton-cloral-hidratado.

Tesis de Doctorado de  
Eugenio Pérez Lebredo y F. Villamil.

Licenciado en Medicina.

1º Abril de 1881

Excmo Señor.



Señores:

Un imprescindible deber académico me impone la obligación de alzar mi humilde voz en las mismas circunstancias en que ha resonado la de tantos medios ilustres; y de tal manera embarga mi ánimo la consideración anterior, juntamente con el convencimiento que abrigo sobre la exactez de mis propias fuzgas, que solo el natural estímulo por alcanzar el grado de doctor, honra inmercedida para mí, y la confianza en vuestra benevolencia, me animan a dar lectura a este trabajo acerca del cual creó innútil decir que nada nuevo encierra llevando por único objeto el redactarle el <sup>de</sup> inscribir mi humilde nombre, en la ya numerosa lista de los que mantienen iguales conclusiones a las sostenidas en él.

Hay en todas las ciencias los temas que considerar; los hechos de la ciencia que constituyen la materia, y la reflexión que encuentra

las relaciones de estos hechos los unos con los otros, que los combina, los encadena; y señala sus dependencias mayores; esta última parte es totalmente metafísica y constituye propiamente la teoría de la ciencia.

El impulso que últimamente han recibido los auxiliares a la medicina; el afán que por el conocimiento de la verdad les motivaron en todos tiempos los que al cultivo de la misma se han dedicado; las investigaciones fisiológicas tan exactas como minuciosas; las ideas teóricas de un lado y la experiencia clínica de otro, unieron a llenar de hechos a la ciencia y de rururos al arte.

Los hechos apurados, sea cual fuere la multitud de ellos, nada son si la mano de la teoría no los aproxima y hace en todo sistemático de manera que vengán a constituir sólido cuerpo de doctrina.

¡Qué sería en el día la medicina si hubiera siempre quedado bajo el yugo humillante del empirismo? La más bella de todas las ciencias, la

que las abraza a todas, sería pues, la más fácil de conocer y la en que el razonamiento fuere menos útil? Por lo que a mi toca, dice Gouiffier, pienso que debe repudiarse en el día lo que Voltaire dijo hace mas de 2.200 años; es a saber: que es preciso hacer entrar la filosofía en la medicina y la medicina en la filosofía.

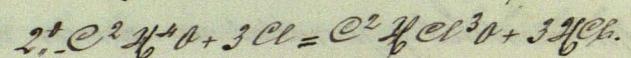
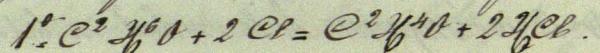
Dira lo que intende como la profesión de fe, con respecto al criterio que debe rejer la investigación de la verdad en las ciencias experimentales y permitasme exponer el tema elegido para este mi destinado trabajo que versa sobre las

### Propiedades y empleo del crotón cloral.

Entre los nuevos recientemente introducidos en terapéutica y figurando al lado del cloral, uno de los mas importantes por las grandes aplicaciones de que ha sido objeto, hay otro algo parecido en su composición y propiedades y de descubrimiento mas

mas moderno, puesto que apenas cuenta diez años, aunque fué casi adivinado por M<sup>s</sup> Wurtz en 1856; tales es el clorón-cloral.

Cuando se somete el alcohol absolu-  
to a la acción del cloro seco impura este tras-  
formando el alcohol en aldeido, desprendiéndose de lo  
cuál tres átomos de cloro sustituyen a otras tantas  
de hidrógeno quedando constituido el cloral. La  
reacción puede formularse del modo siguiente:



En 1856 M<sup>s</sup> Wurtz intentó obtener el cloral repon-  
giendo el alcohol por el aldeido y si bien no  
logró su objeto, descubrió en cambio varios cuer-  
pos, el cloruro de acetilo entre otros.

En 1870 M<sup>s</sup> G. Främer y  
Ch. Pinner de Berlin, recomendaron las investi-  
gaciones del sálico francés, pero cambiando el  
manual operatorio. M<sup>s</sup> Wurtz, en los frascos  
llenos de cloro vertía un escote de aldeido, mien-  
tras que Främer y Pinner ponen el cloro en

aceso en presencia del aldeido. Pase como describe  
M<sup>s</sup> Wurtz el procedimiento:

En una retorta que contenga como  
más 100 gramos de aldeido y provista de un tubo  
para el desprendimiento de los gases, los citados  
operadores hacen pasar una fuerte corriente  
de cloro. La reacción, violenta en los primeros  
momentos, se modera por medio de una mezcla  
refrigerante, si bien al final de la operación es  
necesario calentar progresivamente hasta unos  
100° el baño de maría. Producense al principio  
pequeñas cantidades de metaldeido que se di-  
suelven y desaparecen y después de algún tiem-  
po, el líquido, claro al principio, se oscurece, se  
desprenden grandes cantidades de ácido clorhi-  
drico y 24 horas más tarde puede darse por  
terminada la operación. La retorta encierra  
entonces un líquido oscuro, denso que representa  
proximamente el doble del aldeido empleado,  
y mas de tres veces su peso. Este líquido tiene  
dos capas: una inferior oscura, casi sólida, y

otra superior mas clara y mas fluida, saturada de ácido clorhidrico.

La separacion de estas dos capas se verifica por medio de la destilacion a la que se somete el todo por pequenas partes, cuidando de recoger el liquido que pasa entre 163° y 165° que los citados operadores reconocen como el producto principal de la separacion y al que dieron el nombre de crotón-cloral.

La formacion de este cnequio en tales circunstancias, se comprende facilmente desde que M. Kehule demostró que el aldeido acetico bajo la influencia de ciertas soluciones salinas o ácidas y principalmente del ácido clorhidrico, se condensa en aldeido crotónico con eliminacion de agua. Sobre el dirige toda su accion el cloro, desalojando tres atomos de hidrógeno a los cuales sustituye.

La formula del crotón-cloral es:  
(C<sup>4</sup>H<sub>7</sub>Cl<sub>3</sub>) de qual organo se ve no viene a ser otra cosa que un aldeido crotónico en el

que tres equivalentes de hidrógeno fueron remplazados por otros tres de cloro a la manera como el cloral es un aldeido acetico con identicas sustituciones. Considerando a este como un hidruro de tri-cloraceto, debe serlo aquél como hidruro de tricloro-crotónico.

Cuando se obtiene el crotón-cloral por el procedimiento anterior resulta anhidro y es un liquido oleaginoso, incoloro, de un olor que recuerda algo el del cloral, insoluble en el agua al fondo de la cual se precipita bajo la forma de un aceite espeso, poseyendo sin embargo la propiedad de combinarse con ella, con produccion de calor. Siempre que la mezcla se agite convenientemente o el contacto sea bastante prolongado y dando lugar de este modo a un hidrato cristalino que es la forma habitual del crotón-cloral.

Cuando está anhidro, se mezcla tambien con el alcohol desarrollando calor pero en estas circunstancias no produce combinacion cristalizada.

D. G. S.

se descomponen el croton-cloral y el ácido nítrico se transforma en ácido crotonico triclorado. La densidad de su vapor con relación al hidrógeno es de 86,01; y con respecto al aire 5,98 (Weill).

El hidrato de croton-cloral, es un cuerpo sólido cristalizado en pequeñas agujas de un blanco nacarado, de olor penetrante entre cloral y alcanfor, de sabor acre, que produce en la boca una sensación de quemadura, cuya propiedad pierde, lo mismo que el olor cuando se le lava con benzina. Fijo a la temperatura ordinaria, funde a  $75^{\circ}$  y arde a  $165^{\circ}$  produciendo vapores irritantes. La densidad de estos vapores es a la del hidrógeno, como 24,58:1.

Proyectado sobre carbones encendidos, se volatiliza rápidamente expidiendo un olor de almendras amargas que tal vez se deba a su descomposición en ácido benzoico. (Sime)

Oro soluble en el agua, la destilada, se disuelve menos que la común de la cual son precisos treinta ó cuarenta gramos para mol-

de croton-cloral, y esto con temperaturas medianas puesto que a  $10^{\circ}$  la cantidad de disolvente que se necesita, es mucho mayor. El agua caliente puede hacerse que se disuelva en todas proporciones pero se precipita en cristales por el enfriamiento. Se disuelve igualmente con gran facilidad en el alcohol y el éter. Si a estas soluciones se añade agua y se calienta, aunque sea ligeramente, vese al junta que en la superficie y el fondo se forman dos capas oleaginosas, la superior compuesta de gotitas blancuzcas, la inferior compuesta en masas de un gris amarillento. Es probable que en estas condiciones pierda el agua de cristalización. También es soluble en el estrofílito y mucho más elevadas temperaturas pero precipita por enfriamiento en magníficos cristales de contorno s muy puras y agrupadas en estrella como los del clorhidrato de hematina. Insoluble en la benzina, se disuelve en la glicerina a la que a cierta fluidez, 5 ó 6 gramos disuelven uno

se sustancia en frío; y en caliente, la cantidad se deva considerablemente, precipitando sin embargo por la adición de agua si no es que la glicerina quede todavía en la proporción de 3 por 1 justamente.

Los ácidos sulfúrico, clorhídrico y nítrico, se disuelven. En este último caso res nitratos al cabo de algún tiempo, si la sustancia es pura, e inmediatamente en el caso contrario, reacción que puede utilizarse en los ensayos del cromo-cloral aunque generalmente se prefiere la fundada en la oxidación del mismo por el ácido nítrico y en los caracteres del cromónico que de esta oxidación resulta.

Para esto se disuelve en las partes de ácido y después de un día de reposo, se destila la mezcla recogiendo el ácido cromático que pasa entre  $234^{\circ}$  y  $236^{\circ}$ . Si el producto es puro, el ácido cristaliza fácilmente en pequeñas agujas incoloras que se funden a  $44^{\circ}$ , no cristalizando o haciéndolo difícilmente

cuando aquél está alterado.

La solución sulfúrica dejada en reposo, se divide en dos aguas; una superior grisenta, constituida por cromo-cloral anhidrato inferior, de ácido sulfúrico que absorbió toda el agua del conjunto, el cual vuelve a tornarla del aire al cabo de algún tiempo o con más rapidez. Si se pone en contacto con ella en cuyo caso restara las propiedades habituales de la combinación hidratada.

Sometido a una corriente de ácido sulfúrico se obtiene un engrosó opaco, de consistencia de miel, de olor aclaro fuerte, insoluble en el agua y la glicerina, y soluble en el alcohol, el etér y una mezcla a partes iguales de glicerina y alcohol.

Las demás reacciones son parecidas a las del cloral; si, precipita por el subacetato de plomo y la albúmina y se descompone por las alcoholes en formiato potásico y ácido-cloroformo, del mismo modo que el cloral lo hace en clorofor-

mo y formicato de potasa. Pero el cloroformo es muy poco estable y en su descomposición que no se hace esperar la origin al hidrocarburo y al ácido clorhidrico. La demostración práctica de este desdoblamiento es muy facil. Si se vierte en un cristal de celofán la solución acuosa de croton-cloral y una lejía de potasa ó soda, rese al poco tiempo como se enturbia el liquido y se deposita en el fondo un cuerpo claro, de olor parecido al del cloroformo, al mismo tiempo que se puede hacer constar la presencia de los ácidos formico y clorhidrico.

Es cada mas interesante en la historia de un agente terapéutico que el conocimiento de sus acciones fisiológicas, puesto que de él han de resultar numerosas aplicaciones, no solo en provecho de la ciencia, sino tambien en beneficio de los enfermos objeto ultimo y principal de los estudios médicos.

Carcia, que siendo sus caracteres químicos tan afines á los del cloral, sus propiedades fisiológicas habían de estar en relación

estrecha con esta analogia, y sin embargo se distingue por numerosas particularidades muy dignas de tenerse en cuenta.

Administrando el cloral á los animales, lo primero que se nota es una excitación mas o menos graduada á la que sigue el estupefaccionamiento que caracteriza la segunda fase de su acción. Durante ella, la motilidad se afecta antes que la sensibilidad, hasta el punto de ser necesarias dosis muy elevadas para que la mestesia sea completa; al mismo tiempo, el pulso pierde su amplitud y frecuencia; los movimientos respiratorios se hacen mas lentos y la temperatura puede bajar 1, 2 y 3 grados.

En el hombre su acción es muy parecida, si bien la fase inicial ó de excitación, pasa desapercebida en la mayoría de casos, y los demás fenómenos son menos graduados si excepcion del sueño que a veces es muy profundo. En cuanto á la mestesia, Will afirma, que no la observó jamás ni aun con dosis de 15 g.

20 gramos.

Volvemos ahora de que modo se comporta el roton-cloral segun las observaciones del Dr. Loran; si dosis suficiente, y entiende por tal la de 0'50 miligramos a 10 gramos, segun la sensibilidad del enfermo, provoca en él al cabo de muy poco tiempo (5 a 10 minutos) cierta piedad de cabeza o una ligera confusión de las ideas, perdiendo al mismo tiempo los sentidos su agudeza habitual, y notándose con respecto a la sensibilidad, que la del tronco y miembros es completa todavía cuando la de la cabeza esté anestesiada. La motilidad persiste algun tiempo, pero inconscientemente y despues de un periodo que varia entre 10 y 30 minutos, el sueño mas profundo se apodera del individuo. Este sueño no tiene nada de desagradable, y durante él, sin muy rigoras las modificaciones que experimentan la circulación, respiración, temperatura y tonicidad muscular. Segun haya sido la dosis administrada, asi la lucidez se establece mas o menos rápidamente, quedando a veces

un poco de estupor o una ligera confusión que desaparece bien pronto a beneficio de algunas tomas de agua fría.

Variando en los animales la vía de administración, los resultados vienen a ser con corta diferencia los ya detallados aunque mas rápidos; y las inyecciones subcutáneas del medicamento, han permitido llegar a una serie de conclusiones muy exactas acerca de su acción sobre las grandes funciones de la vida animal.

Como detalle únicamente, conviene tener en cuenta que la inyección no es ni más ni menos dolorosa que la practicada con otra cualquiera de las sustancias que por esta vía se administran, con mas frecuencia y en cuanto a la rapidez con que obra es tal, que aun empleando las dosis绝对 mas pequeñas, los fenómenos comienzan a manifestarse, unos cinco minutos despues de la inyección en los peones de tabla media y unos ochos en los grandes. Segun Will el término medio del tiempo transcurrido de la inyección a los efectos pue-

de valvularse en 10 minutos.

Esta acción casi instantánea, se trae  
lugar por un estremecimiento más o menos graduado  
que imprime a la manera de andar de los animales  
cierta semejanza a la de los borrachos ó con la que  
los mismos presentan seguidas de la clorofor-  
mación. Tras esta embriaguez inicial y por po-  
co que se haya elevado la dosis, comienza la con-  
sencia y mas tarde el sueño completo; durante el  
mismo como ya queda dicho son muy escasos los  
cambios ocurridos en las funciones de nutrición;  
en efecto; la temperatura baja un grado ó 1,5; la  
respiración solo pierde algo de su frecuencia  
como sucede en todo sueño profundo y las con-  
tracciones cardíacas no experimentan modifica-  
ción alguna si no es que la dosis empleada  
haya sido excesiva, en cuyo caso se hacen raras  
y aun quedan detenidas.

En corroboración de lo anterior, he aquí la marcha de la temperatura en un  
jumento de 5 kilos a quien se había hecho la

ingesta de 0'20 centigramos. (Lionn.)

|   |      |
|---|------|
| Temperatura a las 8 horas de la ingesta | 39   |
| _____ 8 minutos .....                   | 39,2 |
| _____ 30 mins. ingesta de 0'25          |      |
| _____ 4'15 " .....                      | 38,8 |
| _____ 5'15 " .....                      | 39,1 |

Si la dosis es muy elevada con relación al animal,  
la refrigeración puede presentarse con mayores  
proporciones que en el caso anterior. M. Lionn,  
autor de la experiencia citada, hace mención  
de la siguiente que practicó en un enjuto con  
1'30 centig.<sup>d</sup> de sustancia y en la cual la tem-  
peratura siguió la marcha siguiente:

|                |      |
|----------------|------|
| 4 h. 50 m..... | 38,2 |
| 5 - 5 .....    | 38,6 |
| 5 - 20 .....   | 37,2 |
| 5 - 35 .....   | 36,2 |
| 6 .....        | 35,5 |

El mismo autor ha tratado de hacer más manifi-  
ta la acción del antedicho veneno en práctica, por  
primera vez en este enjuto, las ingestiones in-

trávesas y el resultado fué obtener efectos muy semejantes a los ya citados de las hijodermicas aunque siempre mas rápidas o por mejor decir instantaneas. Las dos observaciones que siguen son buena prueba de ello.

En un perro de 5 kilos de peso, cuya temperatura antes de comenzar el experimento era de 30,28 el número de inspiraciones por minutos y 116 las pulsaciones cardiacas injectó en una de las venas femorales 1 gramo de crotón-cloral disuelto en glicerina sin que el animal manifestase sensación alguna durante la operacion. Lo primero que ocurrió, y esto debido al hecho el mismo de la inyección, fué un aumento en el número de contracciones cardiacas que a 116 tranquilas llegaron bien pronto a 168, y seguidamente a 210 para volver al poco rato a su estado normal. Cinco minutos despues, la resolución y la anestesia una completa, las inspiraciones habían bajado a 20, y la temperatura de 30 que era al principio descendió a 38,2 y des-

pus a 38,8. Duró tal estado unos 10 minutos y al cabo de los cuales, el animal volvió tranquilamente a su sueño, pero conservando durante algún tiempo la embriaguez de que hablamos a propósito de los fenómenos generales y una notable paralisis; todo su cuerpo experimentó ligeros sudoramientos y la progresion fué lenta y por lo pronto, aunque no tardaron las extremidades posteriores en quedar tan firmes como antes.

Sobre otro perro de 13 kilos de peso el mismo autor injectó en la vena femoral derecha gramo y medio de crotón-cloral disuelto en glicerina y cuatro minutos mas tarde la anestesia había llegado al maximum. Es de notar, que la inyección practicada lentamente, duró en este caso 5 minutos y por consiguiente los efectos se manifestaron antes de concluir la operacion. Era la temperatura al principio de la misma de 38,5; 16 el número de inspiraciones y 108 los latidos arteriales.

En este caso la perdida de la

sensibilidad fué mucho mayor que la precedente; la ejercentia misma no respondía a irritación alguna, la acción refleja estaba abolida; contrariada la pupila y desviada la dirección normal de ambos globos oculares. La resolución duró treinta minutos pasados los que el animal comenzó a moverse un poco y a lanzar profundos suspiros a la manera de aquél que despierta de un largo sueño, conservando cierto estuporimiento y una parálisis muy marcada que desaparecía con todos los demás fenómenos al cabo de hora y media no dejando rastro alguno de su paso.

Lo mismo en este experimento que en el anterior y durante su segunda mitad, es decir, en la fase de retorno a la vida, cuando cesan la resolución y la anestesia se observaron temblores generales muy marcados, que no limitaban su acción a los músculos voluntarios, experimentándose el corazón mismo, cuyos latidos se hacían tumultuosos para volver en-

seguida al estado normal.

En cuanto a la temperatura, siguió la marcha que a continuación se expresa: a las  $4\frac{1}{2} = 38,5$  a las  $5\frac{3}{4} = 37,5$ ,  $5,17 = 37,6$ ,  $5,30 = 38,6$ ,  $5,14 = 37,6$ ,  $5,15 = 39^{\circ}$ . Estos cambios fueron sujetos a gran número de veces por el mismo autor, el cual observó que siempre la resolución y la anestesia eran completas durante algunos minutos sin que por esto, los animales sometidos a la investigación experimentaran grandes molestias, aparte de las consiguientes a la inyección. En alguno de ellos, sacrificado más tarde para un curso de fisiología, se halló un pequeño engorgo obstruyendo la vena injectada y que más bien podía atribuirse a la acción del hilo constrictor de la canula, que a la del medicamento mismo.

Un hecho digno de tenerse en cuenta y que conviene precisar aquí, es la acción del croton-cloral sobre la sensibilidad. En efecto, al rociar lo que sucede con el cloral, que no tiene punto de ejección en sus efectos,

y bajo cuya influencia la sensibilidad de todo el cuerpo es atacada por igual, el eroton-cloral a dosis freqüentes actúa sobre la de la cabeza dejando intenso el sentimiento en las extremidades! Cuando la dosis es elevada, aunque la anestesia haya de ser completa, la sensibilidad de la cabeza se anula antes que la del tronco, para convencerse de lo cual, rasta inyectar bajo la piel del dorso de una rana, 1 centígramo de eroton-cloral y observar que una vez pasados los 10 primeros minutos, si se juntar la cabeza del animal ó se irritan sus extremidades no acusa sensación alguna, al punto que la misma excitación aplicada a los miembros inferiores provoca grandes movimientos como de salto.

Al propósito de la acción de esta sustancia sobre los movimientos del corazón, decíamos en otro lugar que las dosis altas podían imprimir modificaciones de consideración en el ritmo y numero de sus contracciones, llegando a veces a la detención completa del vigoroso y

á la muerte consiguiente. Entre varios experimentos practicados por Livon con objeto de esclarer este punto, se aquí adjunta los mas concluyentes:

Injetó en el tejido celular de una rana 1 centígramo de eroton-cloral y puso al descubierto el corazón del batracio para mejor seguir sus efectos; prescindiendo de los fenómenos de sensibilidad que son iguales á los descritos mas arriba, observó como las contracciones cardíacas iban siendo cada vez mas débiles y separadas <sup>por intervalos</sup> cada vez mas largos hasta que al fin cesaron por completo. En este caso no se puede atribuir la muerte á la mortilación que sufrió la rana para descubrir el corazón, puesto que la resistencia vital de los animales de sangre fría es tan considerable, que les permite vivir tres días después de una operación idéntica á la que sirve de base al experimento anterior. Will afirma por otra parte, que dos centígramos de eroton-cloral sin suficientes para matar una rana de mediano tamaño.

En un gato de 3 kilos de peso,

25

injected in la femoral derecha, 1,65 gramos de sustancia disuelta en una mezcla de agua y glicerina y a pesar de hacer la inyección con todas las precauciones necesarias, el animal murió de una manera casi instantánea antes de concluir la operación; practicada la autopsia inmediatamente, halló el corazón lleno de sangre en una reacción acida muy marcada y otras características de crotón-cloral.

En un perro de 8 kilos de peso, injectó por la vena femoral izquierda 2 gr. 30 de crotón-cloral, con lo que se produjo la más completa resolución muscular y cuando la anestesia había llegado al maximum, aplicó a lo largo del cuello y pecho del animal una corriente inducida con lo que consiguió despertarle rápidamente aunque guardando cierto grado de paraplegia y atontamiento. Otras dos inyecciones de 1 gramo, dieron el mismo resultado; siempre la acción del medicamento era vencida por la de las corrientes; y llegando saber hasta donde llegaba su tolerancia, injectó al dia siguiente dos

gramos de sustancia; pero esta vez no había aun terminado la operación cuando se detuvieron los movimientos circulatorios y dejó de latir el corazón; siendo insuficentes para volver a la vida al animal, la acción combinada de la respiración artificial y la aplicación de las corrientes.

Tratamiento sobre la digestión. Cuando empecé a ensayar se el crotón-cloral, su sabor desagradable y su acritud, solía provocar, sobre todo en las personas excitables, náuseas y vomitos muy molestos, hasta el punto de que solo por esta circunstancia vi comprometida mi administración en la terapéutica. Afortunadamente se halló un correctivo que oculta muy bien sus propiedades cáusticas y desde entonces la protesta por parte del estomago es tan rara, que no se cuenta con ella y solo se presenta en casos excepcionales. Sobre el trabajo mismo de la digestión no parece ejercer otra influencia que la de hacerlo un poco mas lento y su acción irritante topical queda tan desvirtuada por la disolución preliminar a que se le somete,

antes de administrarlo, que el intestino (que el intes-  
tino) lo soporta perfectamente. Dos veces tan solo  
se observó la diarrea, atribuida y con razón a una  
pura coincidencia.

La toxicidad muscular persiste  
durante el sueño crotónico y como si no fueran ba-  
ntantes los hechos observados en los enfermos, Weill  
cita el siguiente que le ocurrió tratando de observar  
en sí mismo los efectos del crotón-cloral. Había  
tomado con este objeto, 1,50 gramos de sustancia  
y cuando comenzaba a experimentar los prime-  
ros efectos, sacó el reloj con objeto de contar las  
pulsaciones. En este momento se dominó el  
sueño, y al despertar, una hora más tarde,  
vio con sorpresa que conservaba la misma actividad que  
antes de dormirse, con las dedas de la mano izquierda  
sobre la radial derecha en cuya mano sostenía el reloj  
y sin haberse apoyado en el respaldo de un asiento. T-  
ales efectos observó M. Siebreich sobre los aliviados  
los cuales durante el sueño permanecían tranquilos  
sin cambio alguno en la circulación y respiración.

### Acción farmaco-dinámica del crotón-cloral.

Pasada revista a la serie de fenómenos que el  
crotón-cloral desencadena por su administración,  
ó sea a la acción fisiológica del mismo, correse  
inseguida preguntar: ¿Cómo obra en el organismo?  
Es por el conjunto de sus elementos químicos com-  
binados como tal especie ó bien, debe sus propiedades  
a las de otros cuerpos en los que previamente se  
descomponen? ¿Sobre qué órganos ejerce prin-  
cipialmente su acción? Antes de contestar a estas  
preguntas permitámonos ver lo que sucede con el  
cloral solicto.

Desde los memorables trabajos de Si-  
breich, Benchet, Richardson, Bjärtorff, Ronssin,  
Forsman &c, se admite en contra de la opinión de  
Gubler que el cloral se transforma en cloroformo  
y ácido formico en presencia de los álcalis, y que  
esta transformación deben referirse los efectos obser-  
vados por su administración, ya actúe solo el clo-  
roformo, ya sea corroborado en sus efectos por  
el ácido formico, ó ya su desdoblamiento ulterior

en ácido carbonico y oxido de carbono venga a sumar los efectos estriujefacientes de estos gases a los del anestetico. Dijimos ya consignado que bajo la influencia de la potasa da cloroformo y formiato protasico lo que se puede demostrar experimentalmente aun caliéndose la sangre misma que es un liquido alcalino? Para esto, basta mezclar la extraida de una vena con una solución de Cloral y mantener la mezcla entre 35° y 40° al baño de maria. No tarda en apreciarse claramente el olor característico del cloroformo, olor que por otra parte presenta también el aliento de las personas clorotizadas.

La transformacion anterior, puede hacerse mucho mas sensible queriendo de la manera siguiente: Se hace pasar por un tubo calentado rojo, y despues por una solución de nitrato argentico una corriente de aire que primero atravesó ligeramente calentada la mezcla en ensayo, por ejemplo, sangre y disolucion de cloral. Si hay formacion de cloroformo, el

aire que la atraviesa, arrastrá consigo los vapores que da esta sustancia mas un poco de vapor de agua; a una temperatura elevarada, el cloroformo, en presencia del vapor de agua da origin a cantidades proporcionales de ácido clorhídrico, que arrastrado siempre por el aire llega a la disolucion argéntica en donde da lugar a un precipitado blanco con todos los caracteres del cloruro de plata.

Obra bien; teniendo en cuenta las grandes analogias que existen entre el cloral y el cuerpo que estudiamos, no solo bajo el punto de vista de constitucion molecular, sino lo que es mas notable, en relacion con sus efectos fisiologicos, cabe logicamente presumir que el crotón-cloral debe comportarse de la misma manera que su congenere, tanto mas, cuanto que al principio hemos visto como en presencia de la potasa el crotón-cloral se desdoba en formiato de potasa y algo cloroformo el qual a su vez y en virtud de la poca estabilidad que posee, se descompone en ácido clorhi-

30  
trico y bicloralileno, cuyo olor no se percibe en el aire aspirado por que numeros cambios que no se hacen esperar, lo transforman en cloruros formados y carbonatos alcalinos bajo cuya forma es eliminado por la orina. En concepto de Liebreich, la transformación anterior, que siempre se verifica en los mas inertes, tiene tambien lugar en el seno del organismo y el Dr. Siron ha venido a demostrarlo experimentalmente. Este autor, manifiesta que repitiendo el ensayo indicado mas arriba, tardó mucho en ver formado el cloruro metálico, pero en cambio en las autopsias de animales sacrificados con inyecciones fuertes de sustancia, halló la sangre con una reacción ácida muy notable y gran proporción de cloruros en la orina, datos que vienen en apoyo de su transformación.

Esta explicaría, segun Liebreich, la diferencia de acción entre el crotón-cloral y el cloral acetico; en el caso presente, el bicloralileno reuniría en si todas las propiedades

descritas por el crotón-cloral y si el se debería en una palabra la acción intera que hemos expuesto.

No se puede negar que ofrece grandes risos de certeza la aseveración anterior si se tiene en cuenta que el bicloralileno ensayado por O. Liebreich en los animales no ocasiona lentitud de pulso ni disminución en el numero de los movimientos respiratorios. El mismo observador afirma, que la acción de las sustancias tricloradas (cloral) es distinta de las que cuentan solo los equivalentes de cloro (cloralileno); aquellas, dice, actúan sobre el cerebro, la medula y el corazón; estas, las bicloradas, no tienen influencia directa sobre el músculo cardíaco, por cuyo motivo, cuando los movimientos respiratorios y del corazón se detienen a consecuencia de la administración del crotón-cloral, es posible salvar la vida del intoxicado practicando la respiración artificial en tanto que se restablecen las funciones del músculo cardíaco.

Con respecto a las lesiones cutáneas, los doctores Burney Geo de Londres

y M. Weill están conformes en admitir que consisten en una inflación de las meninges, cerebrales y medulares, algo más intensa en aquellas. Liron ha visto las mismas alteraciones en muchos animales, pero en alguno solo pudo hallar una hiperemia cerebral sin cambio alguno notable en las meninges. El resto de los órganos no ofrece nada de particular.

Tratando de condensar en una especie de resumen las propiedades del croton-cloral, pueden, a ejemplo de Weill formularse las siguientes:

- 1º. Que actúa sobre el sistema nervioso central.
- 2º. Que a dosis poco elevadas obra sobre el cerebro y por su intermedio solamente sobre los nervios craneales.

- 3º. Que las dosis altas extienden su acción a la medula y a los filetes que de ellaemanan.
- 4º. Que los ramos motores son influídos con posterioridad a los sensitivos.

- 5º. Que con dosis exageradas, la detención de los movimientos respiratorios y circulatorios

parece ser debida a la cesación del influxo nervioso.

### Acción terapéutica -

Tres hechos dominan en la historia fisiológica del croton-cloral, a saber: Su poder hipnótico.

La marcada influencia que ejerce sobre la sensibilidad de la cabeza, la suelta o ninguna acción que a dosis moderadas tiene sobre la contractibilidad cardíaca. Sobre estos tres hechos ha basado Liebreich sus aplicaciones terapéuticas aconsejando su empleo: 1º En los casos en que no se puede usar el cloral a causa de una afección cardíaca. 2º En las neuralgias del quinto par. 3º En los casos en que serían necesarias para procurar el sueño dosis muy elevadas de cloral, a quien, por otra parte se asocia ventajosamente.

El Dr. Burny Geo, después de ensayarle repetidas veces le aconseja más ampliamente: 1º En las neuralgias del trigeminio. 2º En los dolores musculares difusos. 3º En todas las neuralgias. 4º En ciertas neurosis agudas y afecciones espasmodicas. 5º Con-

ha la tóx en algunas enfermedades de las vías respiratorias. 6º Como higúptico.

Este poder higúptico ha sido puesto en duda por M. Bouchut, el cual asegura que el croton-cloral no tiene mas que las propiedades debilitadas del cloral, y proposición que puede ser cierta tratándose de los niños, aunque tiene contra si los resultados de la experimentación y el testimonio del Dr. Burney Fox, el cual refiere que uno de sus colegas de Londres le administró con extraordinario éxito a la dosis de  $\frac{1}{2}$  de gramo (0.0125) en un niño a quien la dentición causaba terrible accidentes. Por otra parte es positivo que en los adultos, 50 cintigramos a gr. de cloral crotonico, acarrean el sueño en los casos en que faltan dosis considerables de cloral.

Una nota del Dr. Buderel el cual por indicación de Will ensayó el medicamento, viene a corroborar lo que acabamos de responder aproposito de su acción higúptica. La solución empleada, contenía en cada cucharada 50 cintigramos de sustancia acti-

va y los efectos observados fueron los siguientes segun la misma nota que copio.

"Administré el croton-cloral a 5 enfermos atacados de tuberculosis pulmonar con fiebre por tarde y noche. Estos enfermos se quejaban todos de no poder dormir; el opio que les había sido dado bajo la forma de pildoras de extracto tabaco a la dosis de cinco centigramos no pudo procurarles el sueño mas alla de 4 ó 5 hrs. Una cucharada de solución de croton-cloral ha procurado en 4 de estos enfermos un sueño de cinco a siete horas de duración y muy tranquilo. Pero al cabo de tres o cuatro días me fue preciso forzar la dosis y dar media y media y despues dos cucharadas de la solución. Un solo enfermo ha resistido en cierto grado a la acción del croton-cloral; con tres cucharadas no le puede hacer dormir mas que tres horas. El caso a que me refiero es una mujer de 35 años, que entró en el Hospital con un reblandecimiento de todo el pulmón izquierdo, del vértice derecho y neuropatia en grado excesivo."

D.La

36. C  
acción del eroto-cloral no se hace sentir más que en la noche que sigue a su administración. Desde que, faltó de solución, he cesado de darlo a los enfermos, los insomnios han regresado.

Hice querido, en un joven de 19 años, afijo de tisis pulmonar de marcha rápida con fiebre continua, reemplazar la solución de eroto-cloral, que había obrado muy bien sobre él, por el jarabe de cloral. Se di tres gramos de cloral en jarabe simple sin resultado. El enfermo mismo me hizo notar, que la poción que sabía a regaliz le hacia dormir, mientras que mi jarabe no le hacia nada.

Algunas observaciones citadas por Weill, no son menos concluyentes que la comunicación anterior y vienen a demostrar la eficacia del medicamento en los usos que Burny les coloca en la quinta serie; las afecciones de las vías respiratorias. Por otra parte contribuye a hacerle más apreciable su posible administración en casos en que el cloral está contraindicado

a causa de una afección cardiaca concomitante.

En las neuralgias, principalmente en las de la cabeza y cara, no es de menor utilidad y con dosis mínimas procura un alivio rápido. 10, 20, 30 cintigramos son suficientes para producir el resultado, y si es necesario forzar la dosis hasta llegar al hipnotismo, casi siempre el dolor desaparece antes de la invasión del sueño, acción bien distinta de la de los narcóticos que no calman hasta el adormecimiento.

M. Wickham Long, médico de Bartholomew's hospital que lo empleó con buen resultado en gran número de individuos afectos de neuralgias se expresa así: "Hice dado el eroto-cloral a más 20 personas, mujeres la mayor parte. Su edad variaba de 17 a 44 años. Todas sufrían dolores en las regiones moradas por el quinto par y los dolores eran paroxísticos. En la mayoría de los casos aumentaban por la noche. En casi todas había signos de anemia. El medicamento fue administrado a la dosis de 5, 10 y 20 gramos disueltos en agua, por la tarde ante

38.

de acomodarse.

En un caso en que las sufrimientos se agravaban al medio dia y a la tarde, fue dado justamente antes del momento en que se esperaba el paroxismo. Entonces las enfermas, salvo dos, un gran alivio seguia al empleo del croton-cloral. Unas decian que el medicamento les hacia dormir bien, otras no dormian, pero el dolor habia cesado o disminuido grandemente. En dos casos tan solo, en dos mujeres, el medicamento fue ineficaz.

Empleado contra la fotofobia, ha rendido buenas servicios en manos del Dr. Bader, oculista del Guy's Hospital, y en el de San. Antonio, se usaron con utilidad en un caso de cefalalgia consecutiva a un absceso sobre el parietal izquierdo. Tambien Lewis obtuvo tres caídas en tres enfermas de dismenorrea dolorosa y J. Norms alivio a otras tres, una de ellas atacada de epiteloma del cuello y las otras dos de histerismo con neuralgia de la vagina y de los ovarios.

M. Liebrich, se considera

97.

como un poderoso paliativo en la afusion conocida con el nombre de tic doloroso, y su accion no debe ser menos eficaz en la hemicrania, aunque sobre este punto faltan hechos sobre que apoyar la utilidad teorica.

Lewis le empleo gran numero de veces en las afusiones dolorosas, y nunca tuvo que arrepentirse de tal determinacion, antes bien, halló en el grandes ventajas. Entre otros casos, cita el de una hysterica, en la cual, la administracion del medicamento, ya por la boca o bien en inyeccion hipodermica, iba seguida de un alivio notable.

En el corra, el delirium tremens y la iclampsia, su empleo esta indicado por sus propiedades mismas, juzgando establecer como la regla general, que convine en todas aquellas afusiones que tienen por origen una excitacion de los centros nerviosos y siempre que se trate de combatir el elemento dolor.

Para el croton-cloral, como para todos los medicamentos activos, hay cierto nime-

ro de circunstancias que contraindican su administracion siendo las mas interesantes en el presente caso:  
1º Un estado inflamatorio de las vías digestivas que necesariamente deberá ser aumentado, ri- niendo a unir a los trastornos que la mucosa es- perimenta, un nuevo motivo de irritación dadas las propiedades causticas del agente. 2º La predis- posición a las congestiones cerebrales, pues ya hemos visto por las amputaciones que entre las lesiones con- stantes presentadas por los animales que sucumbie- ron a su acción, se encuentra la hiperemia de las meninges craneanas y rápidas aunque algo meno- marcada en estas.

En los casos de intoxicación, lo mejor que puede hacerse es sostener la respiración artificial entre tanto que se aplica una corriente eléctrica a lo largo de la columna vertebral y sobre el trayecto de los nervios pneumogastricos. Los catáleptos a las extremidades podrán ser útiles en algunas cir- cunstancias mas no así la estrignina que últi- mamente se ha ensayado en Alemania sin resul-

tado alguno.

Vías de administración. Puede decirse que casi todas las del organismo se han puesto en juego con este medicamento y sobre cual sea la mas apro- piada para su absorcion han disentido unos y otros los que al estudio del croton-cloral se dedicaron, quedando por ultimo divididos los pareceres. Entra Weill, la vía estomacal es la que exclusivamente reúne las condiciones necesarias; no desecha en absoluto las orales pero afirma que es preciso diluir consi- derablemente el medicamento y darlo enmascarado decílo así, en un vehículo mucilagoso.

El único inconveniente que este medicamento presenta a la administracion por la boca, aparte de su causticidad, que desaparece cuando se le disuelve en suficiente cantidad de agua, es el sabor desagradable que aun conserva y que fue durante mucho tiempo un obstáculo serio para su ingestión. Por mas que se adulce- rase el vehículo con grandes cantidades de jarabe, el amargor persistia y los vomitos eran prueba de

de la intolerancia gástrica. Al fin, después de varios intentos infructuosos, se halló en el extracto de regaliz un correctivo que enmascara perfectamente sus propiedades capilares, y del cual es necesario proximamente el doble que de crotón-cloral, obteniéndose de este modo pinciones tolerables aun por los estómagos más delicados.

Con respecto a las inyecciones hipodérmicas su dictámen es contradictorio al empleo de las mismas y en apoyo de esto, cita las hechas por vía de ensayo sobre los animales en los que se formaban tumefacciones flegmonosas por doquiera que había penetrado la inyección, cuyos flemones, o bien supuraban abundantemente, o ya terminaban por esfacelo, disminuyéndose largas escaras tras de lo cual el tejido se regeneraba con dificultad si antes no sucumbía el animal a consecuencia de tales trastornos.

Resultados igualmente desfavorables aunque no tan serios, obtuvo de las inyecciones hechas a los enfermos de su servicio, en los

cuales observó enrojecimiento de la región, nódulos duros que persistieron largo tiempo y en algunos, pequeñas escaras que tardaban diez ó doce días en ser eliminadas.

M. Liron es de parecer enteramente contrario al anterior y manifiesta haber hecho muchas inyecciones hipodérmicas ya concentradas ya débiles, sin que se presentara la menor señal de accidente inflamatorio ni aun repetiéndolas, muchos días seguidos en la misma región. Lo que si notó, como Weill, fueron esos nódulos del tejido celular, que por otra parte se encuentra siempre como consecuencia de toda inyección subcutánea.

Destinos, por último, ocuparnos de las inyecciones intravenosas empleadas por él mismo en sus experimentos, y sobre las cuales insiste muy particularmente considerándolas como desprovistas de peligro, siempre que la operación se lleve a cabo con las precauciones necesarias. Dichas inyecciones constituyen una delicada maniobra que se puede malograr por el mas insig-

suficiente accidente, que va a poner en contacto directo con el fluido sanguíneo un cuerpo no desprovisto de propiedades tóxicas, segun hemos visto mas atrás, al tratar de su acción sobre el centro circulatorio y que necesita un instrumental que no siempre se halla a mano. Por todas estas razones, creímos que la inyección intravenosa debe desecharse aun en los casos mas apremiantes inicis por otra parte en que la aconseja Liron. Y no se objete como lo hace él, que la transfusión de la sangre haya tomado carta de naturaleza en la cirugía moderna y que los progresos del arte vayan hasta el punto de permitir la abertura del saco peritoneal en ciertas operaciones, que considera y con razon, como de las mas comprometidas por sus consecuencias. A esto se podría objecar, que la transfusión de la sangre se práctica y se práctica con éxito en muchas ocasiones, pero es inicia, es decir, que el enfermo solo corre una vez los riesgos de la operación, y esto casi siempre en circunstancias desesperadas, mientras que las dosis de crotodol-

ral deben repetirse con frecuencia. En cuanto a las operaciones de gastrotomia, queda contestado con decir que se recurre a ella en ultimo extremo y eso por no tener la ciencia otro medio con que oponerse a los trastornos que se tratan de corregir, mientras que en el presente caso siempre queda la vía hipodérmica tan facil, tan segura y que a sus observaciones y experimentos debe la demostración de su inocuidad.

- Dosis: - A que dosis debe administrarse el crotodol? Segun las circunstancias del enfermo y el efecto que nos propongamos obtener del medicamento así las dosis variarán. No cabe duda que se puede llegar hasta tres y cuatro gramos, cantidad que Bonchut administró a varias niñas sin que resultara perjuicio alguno; pero como dosis mucho menores producen frecuentemente el efecto apetecido, lo mas prudente es comenzar con poco y para luego aumentar o repetir, segun el resultado. Esta es la práctica de los médicos ingleses que para procurar el sueño administran o'50 gramos a un gramo lo que basta en la ma-

jeria de los casos si menos que los sufrimientos del enfermo hayan llegado si mi grado tal que sean necesarias las dosis mas fuertes del huióptico, tres ó cuatro gramos a ejemplo de Bouchut y de los medicos alemanes. En las neuralgias, las dosis deben ser fraccionadas y repetidas; 5, 10, 15 centigramos cada cuatro, cada dos ó cada media hora segun las necesidades hasta la desaparicion ó el alivio notable del dolor.

Las propiedades quimicas del eroton-cloral hacen imposible su administracion juntamente con los alcalis, porque entonces se descompone rápidamente. Los antiespasmódicos y calmantes se le pueden asociar con ventaja en calidad de poderosos auxiliares, de cuya reunion puede sacarse gran partido en ciertos casos rebeldes en que agotado el efecto de cada medicamento aislado, queda todavía esta doble arma contra el mas terrible de los dolores, contra el dolor.

Resumiendo todo lo expuesto anteriormente acerca de las propiedades quimicas, accion

fisiologica y aplicaciones terapeuticas del cloral-erotonico, pueden sentarse las siguientes:

### Conclusiones

1º. El eroton-cloral se obtiene haciendo actuar, durante 24 horas una corriente de cloro sobre el aldeido. Su formula es  $C^4H_2Cl_3O$ , pudiendo considerarse como un aldeido erotonico en el cual tres equivalentes de hidrogeno estan sustituidas por otros tres de cloro.

2º. Sus propiedades quimicas guardan relacion con las del cloral, asi tiene un hidrato cristalizable y se descompone en presencia de los alcalis. En la sangre, medio alcalino, sufre tambien esta descomposicion desdoblando se en ácido formico y clilo-cloroformo que por su instabilidad se convierte rapidamente en bicloraleno.

3º. En cuanto á sus propiedades fisicas, difiere entre otras por la solubilidad; necesita veinte ó treinta veces su peso de agua fria para disolverse, mientras que el cloral puede decirse que lo hace en todas proporciones.

4º. De todas sus combinaciones, la usada has-

ta el presente, es la que forma con el agua constituyendo el hidrato de croton-cloral.

5<sup>a</sup>. Su acción fisiológica es también distinta de la del cloral, pues si bien tiene propiedades hipoóticas, estas las posee a dosis menores que aquél y su acción principal, la que por decirlo así, le caracteriza es la que ejerce sobre los nervios craneanos cuya sensibilidad embota, mientras permanece intacta la del tronco y extremidades. A dosis medianas no ocasiona accidentes peligrosos por parte del corazón, ni modifica notablemente la temperatura, respirando por completo la toxicidad muscular y disminuyendo el número de los movimientos respiratorios.

Altas dosis de croton-cloral pueden ocasionar la muerte por detención simultánea de los movimientos cardíacos y de la respiración.

6<sup>a</sup>. Las lesiones cadavericas constantes, halladas en la autopsia de los animales que succumben a su acción, consisten en una hiperemia muy marcada de las meninges, principalmente de las cerebrales.

7<sup>a</sup>. Su

empleo terapéutico está indicado:

a. En las neuralgias del trigemino de un modo especial y mas generalmente en todas las neuralgias.

b. En ciertas neurosis obscuras y afecciones epftasmáticas.

c. Cuando el uso del cloral se crea peligroso a causa de una afección cardiaca.

d. Para calmar la tos en las afecciones crónicas de las vías respiratorias.

e. Como hipoótico.

8<sup>a</sup>. Sin contraindicaciones a su empleo, en estadio inflamatorio de las vías digestivas y la progresión a las congestiones cerebrales.

9<sup>a</sup>. El mejor medio para corregir su sabor desagradable, es el extracto de regaliz que lo enmascara perfectamente.

10<sup>a</sup>. La vía mas propia para su administración, es la digestiva, si bien se puede sin peligro recurrir a la bucodérmica. Debe desecharse por peligroso la inyección en las venas.

11<sup>a</sup>. En cuanto a la dosis, variará según las cir-

cumstancias del enfermo, (edad, sexo &c.) la suscep-  
tibilidad de cada persona; y sobre todo, los efectos  
que se deseen obtener.



Eugenio Pérez Lebrero  
y Fernández Villamil