

Aragon Obispo (D. Eduardo)

Ca 2571
(27)

1872

81-9-1^{line}-27

Estudio comparativo de las
afecciones carbuncosas



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5315407316

caj 50 entaragmas aignta

cajas de entaragmas

L 1882755X

El hombre por sus relaciones con los seres que le rodean puede adquirir varias afcciones que ponen en peligro su existencia; obligado a vivir en un mundo incesante con los objetos exteriores sin los cuales no se comprende la vida, halla muchas veces en estos objetos, causas mas o menos activas de sus enfermedades y que ponen en peligro su existencia. El hombre, el ser mas precioso de la naturaleza, solo por esta misma vive; todo los seres, organicos e inorganicos tienden a asegurar su subsistencia, a darle medios para su perfeccionamiento y agentes para su perpetuidad y en estos mismos seres halla muchas veces la causa de sus enfermedades. Estas ligeras consideraciones hacen comprender la importancia de los estudios de ciencia a la investigacion de estos fenomenos y que segun algunos medios distinguidos ellos explican o pueden explicar todas las ciencias medicas en la parte relativa a las patologias. Este estudio que tan grancha horizontes abarca puede dividirse en una parte de practica y en otra mas teórica a consideracion o estudio de una pequeña parte o el perteniente y en lo que no podemos hacer sino comentarios segun nuestra inteligencia, las observaciones de los que honran la ciencia con sus nombres, de los sabios que la han ilustrado y la han formado. Vamos a ocuparnos de los tumores cancerosos que se pueden dividir en canceres y gástrica maligna

para concluir estableciendo un diagnóstico diferencial. Impresiones por el catetis del carbuncos, haciendole primero en los animales y después en el hombre para después continuar con el de la pustula maligna.

El carbuncos puede manifestarse en las principales especies de mamíferos y algunas aves. En el buey, la cabra, el carnero, el caballo, asno, mula, perro y cerdo; en la liebre, el lobo, aves de corral. &c.

Pourgeois cree un motivo fundado que solo los animales herbívoros poseen la funesta propiedad de comunicar el carbuncos al hombre y morir de él.

Las circunstancias en que se desarrolla son muy variadas y se refieren todas a una falta de higiene. La mala nutrición, la permanencia en lugares húmedos y húmedos y el uso habitual de las aguas estancadas y corrompidas se cree son las causas que le pueden producir.

El virus carbuncoso según Poyes se desarrolla sobre todo epidémicamente a consecuencia de la gran abundancia del agua y cuando la inundación de los prados ha producido poragen de mala calidad, atrozidad, cerageos y cargados de insectos en putrefacción. En los herbívoros puede ser el resultado de una alimentación exclusiva con trébol o heno nuevo. La inmunidad y las emanaciones fétidas de los

lugares que habitan durante la noche se cree son una causa principal de que germine en las aves de corral. El virus carbuncoso parece que puede desarrollarse en animales que se han fatigado excesivamente por una carrera o marcha forzada.

Los fenómenos por los que se manifiesta la acción del virus son locales y generales. Los locales se han dividido en dos períodos; uno inflamatorio, caracterizado por un vivo dolor y uno gangrenoso en el que observamos una escisión del dolor, aparición de plictenas y la parte toma un color negro de carbón. No todos los tumores carbuncosos son negros. Los síntomas generales son los que se observan en las fiebres atáxicas o melánicas.

El carbuncos dependiente quizás de una alteración profunda de la sangre, debe tener en principio diseminado por todo el animal o que ataca.

Los dos órdenes de fenómenos no aparecen simultáneamente, ya lo hacen primero los generales o ya los locales.

El virus no se manifiesta ningún tumor al exterior sino que se produce en el interior de las vísceras y solo se manifiesta el virus por los fenómenos generales. Estos tres estados se han denominado, carbuncos esencial, sintomático y fiebre carbuncosa. De estas tres formas solo se han notado en el hombre el car-

carbunclo esencial y el sintomatico y a clasman pustular maligna y carbunclo propriamente dicho que corresponden, el primero al carbunclo esencial y el segundo al sintomatico.

Las pastas que contienen el virus carbuncloso el liquido ranoso que fluye de los tumores carbuncloso, cuya accion fue probada por Bartholin y Linnæus; la sangre; Linnæus ha probado que la sangre de los animales carbuncloso produce la pustula punita en contacto con los tegumentos o inoculada debajo del epidermis y que inyectada en las venas produce una afecion carbuncloso general: el virus, pues se ha presentado la pustula en veterinarios que habian introducido el virus en el recto de animales enfermos, o en la garganta; la piel y pelo, cuyas pastas estan impregnadas del virus en grado notable y esta tan intimamente unido a ellas que casi todos los procedimientos que se han hecho suprimen la industria y que tan profundamente se modifican apenas con el objeto de quitarles tan pronto como sea posible.

El virus puede muy bien ser transportado por algunos insectos de unos animales a otros.

Los humores que hemos indicado mas arriba introducidos directamente en la sangre o volutamente depositados sobre una herida o el cutis pueden pro-

ducir un carbunclo a pesar de la epidermis. Entre otros diversos medios de contagio debe ser el mas eficaz la introduccion directa del virus en la sangre y la inoculacion debe ser seguida de resultados con mas frecuencia que la simple aplicacion del virus sobre la epidermis: se infiere que mas facilmente se contagia una parte cuanto mas fina sea la epidermis que la cubre. Necesario es advertir que la muerte del animal no destruye el virus, asi se observa que los carniceros estan sujetos al contagio cuando eligen la carne a los animales y los transportan de un punto a otro.

Carbunclo en el hombre.

El carbunclo es un tumor de naturaleza gangrenosa que se desarrolla espontaneamente o por contagio y coincide con fenomenos generales que le preceden o le acompañan.

Etologia. Lo que hemos dicho respecto a las circunstancias que favorecen la aparicion del carbunclo en los animales es en muchos puntos aplicable al desarrollo del carbunclo en el hombre.

El carbunclo espontaneo, es decir, aquel cuya causa se encuentra en un estado general de la economia es una afecion momentaneamente rara, hasta en los paises donde es mas frecuente esta enfermedad. Los grandes calores del estio parecen favorables a su

desarrollo. Housier, testigo de los estragos del carbunco en Almgellert, nos dice que durante el curso de la epidemia el viento sud era tan grueso que el aire que se respiraba a las diez de la mañana parecia salir de un horno cubierto. La proximidad del mar, la humedad, el uso habitual de aguas estancadas, una alimentacion de mala naturaleza y la falta de higiene son las circunstancias en que se suelen hallar los efectos de carbunco. Sin estas condiciones higienicas, tan desfavorables ya por si solas, se exageren subitamente por una grande elevacion de temperatura, cuando los granitos y extrudados emanaciones mofeticas, agostando las fuentes y obligando al uso de aguas con gases que debilitan la economia en el momento que los individuos necesitan de todas sus fuerzas para resistir a tantas influencias deletereas y se comprenden el por que esta afecion se desarrolla con frecuencia en las praderas meridionales, durante los grandes calores y en las constituciones empobrecidas. Sin embargo y cuando los individuos estan sometidos a las mismas influencias, se hallan en las mismas circunstancias y sin que por eso se vean atacados? Ciertos estados particulares del organismo, una predisposicion desconocida, grave es que es la primera condicion para su desarrollo. Constituyen principalmente esta influencia

dad de que observan mal regimen, y usan mal y escasez alimentos, los que usan privacion del vino, y los que trabajen excesivamente con el uso del vole. Todas estas circunstancias son favorables al desenvolvimiento del mismo carbunco que poco hace hemos dicho se manifestaba en los animales, y especialmente del carbunco procedido de una alteracion de la sangre, del mas grave entre todos los tumores gangrenosos, de ese carbunco en fin, que se ha llamado sintomatico como para indicarlo que solo es la expresion exterior de una enfermedad interna.

Tanto el hombre como el animal pueden padecer otro carbunco que se denomina iudicial y que mas bien deberia llamarse por inclusion, puesto que su desenvolvimiento es precedido por la accion del virus sobre un punto de la economia. Este carbunco es mas frecuente en el hombre y tiene su causa en el otro; procede como hemos dicho del mismo virus y por esto se produce con mayor frecuencia en los individuos que se hallan en relaciones mas inmediatas con los animales, como los carniceros y granjeros.

El carbunco espontaneo afecta indiferentemente a todos los puntos del cuerpo en su superficie, excepto sin embargo, la palma de las manos y planta de los pies.

Cuando el carbunco se comunica por la animalidad al hombre el contagio se verifica con las mismas condiciones que presiden a la transmision de la pustula maligna, y que son: 1.ª consecuencia del contacto con el tumor que en el caso es mas frecuente; 2.ª consecuencia del contacto con la sangre de un animal infectado y por el contacto de la piel. El carbunco puede introducirse en la economia por las vias alimenticias como lo prueban las observaciones de Thomaszini, Chaussier; aunque hay otros hechos que parecen negativos. Puede introducirse por las vias respiratorias, por las exhalaciones que se verifican en la superficie de las carnes en el acto de dar de lactar al animal carbonero van por la inspiracion al parenquima pulmonar y parece que depositan en dichos organos el principio virulento.

Se deduce de todo que el carbunco puede ser espontaneo, pero las mas veces se contrae por contagio. Este se comunica de los animales al hombre en las mismas circunstancias y del mismo modo que la pustula maligna. Este, no puede ser adquirido sino por la piel y el carbunco por esta y las mucosas. Una misma causa, el virus carbonero; que en estos casos de clases de afecciones, la pustula, el carbunco y con mas frecuencia la primaver.

Antomatologia. El carbunco empieza por sereno, y general. Sueltos tenes por desenvolvo, una disminucion de fuerza, notable sobre todo en los movimientos y algunas veces una sensacion indefinible de espanto, sin causa aparente alguna; sensacion de mal estado, dificultad de respirar y ansiedad, pulso pequeño, menor regular y mas frecuente, agitacion, insomnio, nauseas, virengres y a veces delirio que es un signo de mal aguro. Esto sucede veinte y cuatro horas antes de la aparicion del tumor. Si el carbunco es adquirido por contagio aparecen a un tiempo los sintomas generales y locales.

Se anuncia el carbunco por gran tumor, el cual se puede vericular llenar de una coagulacion negra en. Debajo de estas y de aquellas existe un nucleo lentacular de un color muy oscuro que se tacha en ponerse completamente negro. El reflejo de este tumor en la posura superior esplendida existe un circulo de un rojo vivo que le limita con precision y termina bruscamente a una pequena distancia. El reflejo el enfermo un dolor vivo y un calor vivo que ocupa un circunferencia y granitadamente esa zona roja que le circunscribe. Este dolor agudo que se ha comparado al de la quemadura anuncia la erupcion carbonera, acompaña en un desarrollo al car

bueno y le procede en sus progresos. La parte central del tumor, negra como el carbon es insensible y con-
tina una escara, una vez dura y otra blanda.

La marcha de esta afecion es muy rapida. El tumor sigue de crecer la agrasion de los fenomenos generales y una vez que se presenta, progresa con tanta rapidez que en muy poco dias llega a un completo desarrollo. Cuando la escara se extiende, se notan en alrededores irradiaciones que invaden primero el tejido celular subcutaneo y en seguida los tegumentos, los cuales adquieren sucesivamente un color rojo oscuro, livido después y por ultimo se que a medida que la mortificación se va adelantando de ella. Mientras la escara se extiende a las partes perifericas, se reblandece en las centrales que se descomponen provisionalmente blancas y despiden a consecuencia de la putrefaccion que las invade. En la partícula maligna la gangrena esta limitada a la piel y al tejido celular; en el carbunco se extiende a mayor profundidad, invade los planos fibrosos, musculos, nervios y vasa hasta el punto de producir en algunas circunstancias hemorragias de considerable. Un pulso pequeño, frecuente y concentrado y a veces bastante desarrollado, entre por lo comun acido, ojo fijo y mirada insipida; he-

ayori los sintomas que acompañan al carbunco y que se exageran o acaban en una completa asina. En una hay una red insignificante y en otros no, a veces hay hipertimia o palpitaciones, angustias. Segun el punto que origine el carbunco produce otra clase de sintomas dependiente de los organos que hay en la parte atacada; asi se que el comen-
do, convulsiones, rubicundez e hinchazon del rostro, opresion a veces en el cuello, D. Hal con la caracte-
ra del verdadero carbunco maligno cuyo existe me-
le red fumado con mucha rapidez.

Marcha Duracion y Pronostico. El carbunco es una enfermedad casi incurable, Vesuy solo logro curar a diez entre un crecido numero de casos. Su curso es muy rapido como lo prueba una observacion de Vidal de Cassi, cuando era interno en el Hotel Dieu: vio a la una un hombre con un pequeño tu-
mor en el cuello oscuro y duro, caliente y doloroso, a las diez un cuello estaba inchado de una mane-
ra enorme, se habian levantado grandes flicte-
nas, habia hipo, opresion y escara y gran pequeño del pecho y muslo a las seis de la tarde. En otros tiempos los invadidos por el carbunco eran aban-
donados como incurables, el veur se produce la muerte en 24 horas, pero con mas frecuencia del

regando al cuarto día. Cuando se obtiene la curación, lo que es raro, hay una mejoría en el estado general y aparece una membrana granulosa entre la escara y las partes vivas.

Tratamiento. Según Housvick se pueden emplear dos métodos. El antiplogístico cuando una reacción general o local lo reclama. Lo local si hay abstramiento de fuerzas y sequedad del pulso y el expectante cuando las fuerzas se conservan en un estado natural. Pero siempre están indicados los eméticos y los purgantes. La completa estroperacion del carbunclo es una operacion muy dolorosa e impracticable. ¿Cuando se la promete, con conciencia los límites del tumor? Es inútil la operacion si existen las señales que precorran la disminucion de la escara y cuando no existen es antiquirúrgico practicar ninguna operacion. La cauterizacion o emplastos resuscitativos aplicados a la herida que queda en el sitio del tumor estroperado puede ocasionar dolores y una reaccion local que no alcanzaria a resistir el organismo. La cauterizacion de quina de un dolor clamoroso múltiple es un método menor doloroso aun que no una escar que cuando se sintoma tras el carbunclo nunca hay que alcanzar a con-

tenerte y de que rierven los topicos contra una enfermedad que ha comprometido toda la constitucion. A esta alteracion general debe dirigirse el profeso y asi es mas racional el tratamiento medico. Es preciso circunscribir de las evacuaciones sanguineas y preferir los antisépticos, se pueden enrayar los cloruros como lo han hecho Brown y Bonvilleand contra las calenturas de mal carácter. Mclaton aconseja los corroborantes y estimulantes eligiendo la mar a propósito para elevar la energia vital y reanimar la accion del tubo digestivo que padece y queda repentinamente abolido, como el alcanfor, amoniacos y quina que son los primeros que deben administrarse; si hay rubor, nauseas y perversion de las funciones nutritivas el enfermo tomara un emético o un ligero purgante y hará uso magnifico del vino generoso y alimentos mentes si no hubiese peligro evidentemente el agotamiento. Desconfiar de los purgantes y eméticos si se quieren dar que producen un efecto estomacalante pero no conseguirán a dar el bienestar y restitucion. El tratamiento estroperado no debe ser de hecho pro completo prosque con el se pueden conseguir muy buenos resultados tratandolo de un carbunclo idiopatico que todavía se halla en un

participar. Boyer dice que no deben llegar las escarificaciones hasta las partes vivas; ¿pero entiendo de que podrian servir? En la actualidad se aplica el hierro candente sobre las múltiples incisiones que se practican en el tumor. Los ingleses practican el fuego y emplean los charcos carburos. El carburo es una afecion tan grave que Vidal de Cassis no ha observado una curacion rigurosa ni aun que se le haya podido contener algo.

Pustula thalypnea

Es evidentemente una forma de carburo, es si se quiere en forma mas benigna, es una afecion de naturaleza inflamatoria y gangrenosa determinada por la aplicacion en un punto de la economia de un virus particular procedente de ciertos animales enfermos. El principio constituye una enfermedad local pero no tarda en ir acompañada de fenomenos generales muy graves.

Historia Las enfermedades carbureas han causado gran estrago en los animales de grandes especies y aun de naciones enteras. Durante su curso han sido con frecuencia comunicadas al hombre pero como el numero de victimas en la especie humana es mucho menor y como es igual el tratamiento que se aplicaba al hombre y a los

animales, resultó que hasta fines del siglo 18 estas afeciones solo se estudiaron en la medicina veterinaria. En 1768 Thorsund observó la pustula thalypnea en dos carniceros y al año siguiente comunicó sus resultados á la academia de ciencias, lo que hizo revelar á Dubranel el siguiente hecho. Un joven carnicero mató en casa de un fontanero un buey canchado y habiéndolo puesto en cuerdilla en la boca se inflamó en lengua y pocas horas después percibió ansiedad de pecho con dificultad de respirar, se cubrió en cuerpo de pustulas negras y murió al cuarto dia de una gangrena general. Habíendose picado el fontanero con un hueso del mismo buey en la mano izquierda, á las pocas horas se presentó un tumor livido en el punto picado, se separó el brazo y miembros á los siete dias. A un mujer le cayeron unas gotas en la mano, sobrevino en ella una gran inflamacion, una tension considerable, apareció un tumor que fue difícil de curar. La oricela de la pierna recibió algunas gotas ^{de rango} en su mejilla que dieron lugar á una inflamacion muy generalizada con tal transudacion que terminó por un tumor negro que aun curado se curó de lo siguiente nada á la jiron. El profesor Dubien habiéndolo dilutado uno de estos tumores por su lanceta

entre en peluca y la frente, se le inflamó el cutis del
 cráneo y se presentó una erisipela que no desapareció
 hasta el fin de muchos tiempos. En 1780 viéndolo que
 el carbunclo hacía grandes estragos en Borgoña la aca-
 demia de Dijon hizo la pregunta objeto de uno de
 sus premios. Esto hizo que se publicasen los trabajos de
 Thomassin y Chambon y en otro mismo concurso los de
 L'Anax y Chaussier y por último Bourgeois publicó
 en 1843 un excelente tratado sobre la pustula maligna
 con fondo de algunas centenas de observaciones.

Etología Debe recordarse en esta parte lo que
 se ha dicho sobre el carbunclo en la erisipela y el
 bombre, porque el virus producido de la pustula está
 formado por el del carbunclo. Hay países en que es
 muy frecuente, como la Borgoña, Francia; mientras
 que en otra parte es muy rara, en Paris solo tres ca-
 sos observó Vidal. Se hacen dichos las propensiones que
 propiamente se contrae y que están expuestas si se
 desea saber lo que se hacen en relación con las acci-
 ones enfermas o sus partes. Se hacen dichos las par-
 tes que contienen el virus y modo de transmisión al
 hablar del carbunclo. La pustula se manifiesta en las
 partes descubiertas, sobre todo en las que se frotan el ven-
 to; casi siempre se ha observado en el paño de la nuca
 y con frecuencia en la frente, cuello, manos. Por

lo común existe esta, pero Vidal llegó a ver hasta tres en
 un individuo. ¿Es contagiosa de un hombre a otro? El Sr.
 sin habla de una mujer que sufrió esta enfermedad
 por haberse tocado en la mejilla con la saliva impregnada
 desde el virus de una pustula de su marido. Huxford ha
 una mención de otra que contrae esta dolencia a corta
 distancia con una espartera afectada del mismo mal.
 Demina y Bayle combaten esta opinión fundándose en
 que uno de sus discípulos se insertó el bombre de una
 pustula sin consecuencias. Negrete si si a comensal en ex-
 minando la carne de los animales muertos de carbun-
 clo; Huxford, Thomassin, Dubrunel han referido algu-
 nas observaciones que parecen que no es posible, pero
 debemos distinguir la carne cruda de la condimentada.
 Los dichos experimentos parecen que una escoria fuerte que
 se chispear el virus y que el bombre puede alimen-
 tarse impunemente de la carne bien preparada de
 animales carbonados. En carne cruda mata si se consume
 lo que la comen, si bien no todo se hallan involucrados
 del mismo modo.

¿Se puede desarrollar la pustula espontanea-
 mente o por lo menos no se produce por contagio?
 Bayle se particularizó de esta opinión en favor de lo que
 ha querido presentar varios hechos que sometidos a un
 review analítico parecían probar muy bien que algunas

ven se enguina en el diámetro ó en su largo las causas con suficiente cuidado. Poyes le ha reputado victoriosamente, decisivo que donde hizo Poyes sus observaciones es un gris en que el carbón es muy abundante en las arañas y en su la muerte ó un exceso enorme de ella en las gubias inmediatas durante la epidemia puntada de que habla el mismo Poyes. Este mismo confirma que no todo un enfermo tiene la rigidez de sus traves cuando los elyptos de alguna araña le, ni el mayor número la tenía tan grueso de traves cuando el contacto de algún cuerpo cargado del principio deletéreo. En toda u manifestó la enfermedad en partes habitualmente descubiertas y finalmente si las personas sanas que estuvieron con la enfermedad u libertaron del contagio por un día proque enclavian de no decir las partes afectas ni con alguna que hubiese que dicho está en contacto inmediato con ellas.

Entomológicamente esta afecion puede desarrollarse inmediatamente después del contacto del virus carbonoso ó alguna hora después; aunque ordinariamente se manifiesta del 2º al 4º día. En algunas raras circunstancias, se ha visto aparecer á los 6, 8 y hasta 12 días.

La variable rapidez de su aparición grave es que depende del peso grueso de la epidemia; de un factor, del grado de concentración del virus y de la cantidad

La marcha de la puntada se divide en 4 períodos.

1º En el punto en que se ha puesto en contacto el virus aparece una pequeña mancha amarillenta ó amarillada de pulga, acompañada de comezon viva. Una pequeña cantidad de viscosidad segregada por debajo de la epitelio eleva una membrana y da origen á una fluctuacion del volumen de un grano de arroz. El prurito obliga á rascar la vesícula u romper, u chorran la viscosidad y la comen con la uña. La duracion de este período es de 24, 36 ó 48 horas.

2º Después la vesícula que se ha desarrollado, en el tejido mismo de la piel se manifiesta una pequeña puntada indurada, de forma circular, tuberculenta, que se resaca al prurito por el tacto solamente pero que no tarda en hacerse visible á la vista. Se eleva en un perfil, rodeada de eritema maculoso que da un aspecto granujiento y ofrece una coloracion escarlatina que al punto se transforma en gris y después se hace negra. El prurito reaparece y se hace muy vivo; la piel se enrojecer e ingurgita al rededor del tuberculo dentado y como la resquebraja de estas partes parece una elevada el tuberculo parece como deprimido. El rededor del nucleo central primitivo se desarrolla un círculo de vesículas del volumen de un grano de arroz que contienen una viscosidad trasparente, la cual se

rante cuyo desarrollo el tubérculo que es inmensable para el niño, constituyéndose entonces una vesícula carnosa y el miembro en unbro de líneas de un rojo pálido que siguen el trayecto de los vasos.

3.º La tumefacción se progresa á la leña y se hace muy considerable; si la puntula venga la mano se extiende hasta el brazo y axila, si en la cara, se progresa al cuello y parte superior del pecho; si en esta, invade el tórax y abdomen. Esta tumefacción que ofrece una dureza muy gradual no puede compararse á la de la inflamación ni á la del celoma. En tanto el tubérculo central de la puntula ó masa. En la escara, se extiende rápidamente invadendo al principio el tejido celular subcutáneo, después la piel correspondiente y se agranda del centro á la periferia, empujando al rededor de ella la areola vascular que constantemente le precede en su marcha progresiva. Deriva por el proquito y es resemplado por una reacción de estrangulación, de peso y finalmente por la irreversibilidad de los partes mortificadas.

4.º Esta esencialmente caracterizada por la presencia de la ferozidad general. El enfermo está pálido y falta de fuerzas, tiene pulso pequeño, desigual, viscoso y duro; la piel y lengua están secas, hay delirio, vómitos incesantes y resaca. Observamos la prostración

siempre, y por fin el delirio á veces: vigora de una muerte casi cierta: entonces la escara progresa rápidamente y la inflamación se hace enorme.

En los casos muy raros en que la escara se tiene larga, la ingurgitación y mortificación pesada ocurrentes ocasionados, el enfermo aunque muy débil que se muere, conserva íntegra su inteligencia, no es tan irregular el pulso, la respiración menor, ambigua y se anuncia una reacción notable por una areola francamente inflamatoria que circunscribe la escara. Cuando esta se desprende deja en su lugar una voladura de consistencia endurecida por una membrana gruesa que recoge un poco de buena calidad. Esta reacción va precedida de un calor agradable y algunas veces de un sudor general que vuelve la enfermedad á un primitivo carácter, se eleva la base simplemente local.

Están por caracterizar estos diversos periodos, el 1.º por la formación de la vesícula, su rotura y curación del proquito; el 2.º por la agrandación del tubérculo, desarrollo de la areola, mortificación del núcleo central y regresión del proquito: varía en duración de algunas horas á muchas días; el 3.º por la ingurgitación enorme que se progresa á la leña, doble extensión de la escara y areola vascular y reacción de peso; dura de 4 á 8 días: en el 4.º observamos síntomas generales y gran

duracion de los fenomenos locales, y si la terminacion ha de ser pronta y disminucion de estos dos o de uno de fenomenos si la curacion ha de verificarse. En duracion es de 24 a 48 horas en el primer caso y de muchas horas y meses en el caso contrario. No siempre suceden las cosas asi, algunas veces es tan rapido un curso que se confunden sus estados sucesivos; segun Boyer en duracion ha sido a veces de 18 a 24 horas pero es probable que estos sean casos raros.

A veces la pustula se eleva en el 2º grado manifestando una inflamacion francamente flemosa y seguida de una supuracion poco abundante que da origen a la que se llama pustula maligna prominente o pustula con gangrena circunscrita.

Cuando ocurre todo un proceso se la llama pustula con gangrena difusa.

Facil es de inferir que un edemato no tivo y bien eludido trastorna y aun intermite el curso regular de la pustula maligna.

Anatomia patologica Ha sido poco estudiada en el hombre: sin embargo se sabe que los organos se decomponen supradamente: Donnet ha encontrado placas gangrenosas en el estomago en un caso. Se han observado tambien infiltraciones sanguineas en las trijias

del mesenterio y equinosis en las paredes del intestino y estomago. Perfecto si las alteraciones locales, la observacion ha hecho ver muchas veces que la causa que origina el curso del tumor nunca ha dado el otro curso tipico de la gangrena: el tejido celular inmediato en el cual se nota una impregnacion intensa, esta infiltrada de una sustancia gelatinosa, blanquecina, que llena sus celulas organelas manifestando y con frecuencia fibrosa. Este tejido celular asi alterado se deja dividir por laminas e inclinadas ofrece un aspecto de un caso de masanja o un trozo de limon. Algunas veces permanecen intactos mientras que otros se hallan destruidos y el tegumento aparece despegado hasta mucha distancia. Algunas veces ingrostante quedan durante tanto como los otros de la duracion de los progresos, resultando de aqui deformidades incusables en algunos casos o trastornos con buen éxito por la diuresis y purgamiento de la artroplaston. Puede tambien complicarse la pustula maligna lo mismo que el flemososo elipso y Litte ha observado un caso de pustula en la cara en que habla que en las venas de esta region y que se venia abocar en la pulmones. En un discurso pronunciado en Lyon por Viricel se habla de una pustula maligna en el abdomen pero puede muy bien suceder que como se vea con otras especies gangrenosas han

tanta gravedad para producir la muerte que se ve en pocas
 partes en ellas en el tubo digestivo algunas manchas
 negras con reblandecimiento de las tunicas del estomago
 e intestinos, pero hay mucha diferencia de esto a una
 verdadera pustula maligna.

Preservativos. La pustula maligna abando nada
 a si misma en casi siempre mortal, siendo los trastornos mu-
 chos, pero cuando solo interviene el acto de origen de la
 aparicion de los fenomenos generales. Tal es la opinion
 de Helaton. Gorioli dice que es una enfermedad muy
 grave y que esta en relacion con la extension de uretilla.
 Chelini dice que rara vez se ha visto la invasion por los
 vales espesos de la naturaleza y que en la mujer hace un
 clinarismiento progresivo mas rapido que en el hombre. Vi-
 dal dice que ha visto pustulas en todas las partes
 en individuos de todas edades sin observar jamas un
 caso de muerte. La mayor parte de los autores incurren
 en una gran contradiccion al decir que es momentaneamente
 grave y que casi siempre se cura por un buen tratamien-
 to. Por que es tan grande la gravedad de una afecion
 que siempre se cura por un buen tratamiento. Se han
 curado 22 pustulas malignas con el uso de la co-
 tiza de viscosa sin mas tratamiento. Se citan curacio-
 nes obtenidas por la aplicacion de sanguijuelas. Esto
 no se dice que la pustula es una afecion benigna por

que; cuando hasta el contrario puede ser mortal en
 ciertas circunstancias, no he de decir esto tanto acerca
 de la pustula? Si invade la cara o el cuello produce
 graves dolores, en el cuello ademas de la inflamacion
 puede producirse la compresion de los vasos y la to-
 quea produciendo los fenomenos correspondientes.

Lo temoso que esta afecion debe inspirar
 esta en relacion directa con el numero de tumores.

Los linfaticos, los de naturaleza debil por puede
 ser mas accesible a la enfermedad que los de naturaleza
 general.

Algunos autores creen que es mas terrible en
 las mujeres embarazadas y que produce el aborto y
 metrorragias fulminantes; Vidal dice que es muy comu-
 n la reaccion en las mujeres en semejante estado y
 que en muchos epidemias se han visto presentadas una
 reaccion mas fuerte que la de otros individuos.

Porque es una terrible durante los grandes
 calores del estio.

Tratamiento. Preservativos. Cuando hay epide-
 mia carbuncosa, las personas que tienen que tocar
 partes afectadas del visus cubran de aceite las
 partes con que las toquen, lavandolas inmediatamente
 con el agua de rosas que hacen preser-
 varlos en propiedad y otros. Se pensara de otros?

los vertes de los animales embuenos y objetos que han
 y an estado en contacto con ellos. El curativo, es local y
 general; el mas eficaz es el primero para la afecion en
 su principio es local; consiste en la utirgacion y cauteriza-
 cion aisladas o simultaneamente aplicadas. La utirgacion,
 cuando menor empleada se practica en el interior de
 especialmente el tumor y circunferencia de cuatro colgajos
 que resulten: es muy dolorosa y en su vista se previene
 la puntada de puerca de toda utirgacion practica
 con arreglo al arte. La cauterizacion es el mas usado, se
 practica con el hierro rojo, y se avanza brevemente antes el
 tumor en agua, esta operacion se repetira todas las veces
 necesarias. Si el enfermo se resiste ultrarresu mano de
 los cauterios minerales, el polvo de Viena, la potasa cam-
 bica y el oxido de zinc, en algunos terminos el cloruro de
 antimonio que estubo en accion mas alla de lo de
 todo, lo mismo que el nitro de acido de mercurio, ha asi
 de ritados y sulfuro de azufre con poca energia. Si se em-
 plean los cauterios se debe dar la incision o incision an-
 tes.

¿Como se practica la cauterizacion? Si el enfermo
 acude al principio del mal oprime la primera vesion
 la empujando en unas hilas de liquido que tenga, en
 seguida aplica el cauterio rojo o una copia del cauterio
 de Viena de tres milímetros; o una bolita de hilas

empujada en el uso de antimonio que se vertieron por
 una hora de aglutinante. Si el dolor ha disminuido de al-
 esta rigidez, la inflamacion es moderada y la transpa-
 cion se ha progresado se queda con las en la eficacia de
 la cauterizacion; cuando el infante aumenta, continua
 el dolor persisten y la areola empieza a formarse
 es indudable que la enfermedad ha pasado al segundo
 periodo y se pueden volver a aplicar los mismos me-
 ditos si bien es posible el hierro; el cauterio debe con-
 prender la areola vascular.

En el 3º periodo es necesario progresar a
 incisiones en agua o en etidella o circunferencia el tumor
 y repasar todo lo mostificado; luego se limpia la he-
 rida y se aplica a toda su estension el cauterio actual
 o en algunos cauterios, destruyendolos hasta la areola ves-
 cular.

En el 4º periodo tambien tienen aplicacion los
 mismos medios pero es casi indispensable el cauterio
 actual. El doctor Bourgeois prefiere la potasa cam-
 bica. Thoreau prefiere el coque de hierro. Piquier
 y Gebken prefiere la antiplogistica en sus fundidos su-
 tos para ellos.

El tratamiento general es util solo cuando
 existen sintomas generales y se han averiguado los
 antiplogisticos, emetico, purgante y corroborantes; otros

mejora se han empleado solo ó combinados.

La antiplogística en las escémas contraindicadas, porque una de las formas principales de la enfermedad es la adinamia.

Los eméticos no son útiles más que cuando hay náuseas, un estado mucoso de la lengua ó un empuje gástrico.

Los purgantes tampoco convienen más que en circunstancias especiales.

Deben preferirse los estimulantes y corroborantes, como la quina, sola ó con el alcanfor, el vino generoso y alimentos de buena calidad deben completarse el tratamiento.

Diagnóstico diferencial entre la puntula y el carbunclo.

Se distinguen por sus causas. La puntula es producida siempre por una acción local, por una especie de insensación del virus del carbunclo en el tegumento; tiene su origen en una herida, una grietadura de un insecto, en una impregnación del virus y en todo lo que se le permite local. El carbunclo puede ser ocasionado espontáneamente ó más bien ó consecuencia de una alteración de los rangos. Hay un carbunclo idéntico que puede insensarse como la puntula pero ofrece otros caracteres diferenciales.

Por el sitio. La puntula aparece principalmente en aquellas partes del cuerpo que se cubren bueltas de la cutis; el carbunclo indistintamente en todas.

Por el curso. La puntula invade la tegida de poca extensión y es circunscrito en origen. La infección que ejerce sobre la economía es consecutiva á la acción local, de manera que no existen prodromos; todos los síntomas locales aparecen antes que los generales. El carbunclo procede en sentido inverso, caminando de dentro afuera, hay en el estado prodromático síntomas generales que preceden al tumor ó se manifiestan al mismo tiempo que el empujamiento este por un estado accidental: el primer que aparece ó el que aparece es el tumor muy intenso, un ulceroso progresivo tienen lugar con gran rapidez y los trastornos generales se dan por un igual prontitud.

Por la forma. Esto pertenece á la puntula buco-orofaríngea y al tubérculo granular; hay una bisinuosidad extensa de una y sin configuración del tegido celular de las regiones circunvecinas. En el carbunclo ofrece el tumor mayor extensión al principio, pero es más circunscrito que el de la puntula presentando un color rojo vivo en la circunferencia y negro como el carbón en el centro.

Por la invasión. No da resultado la de la puntula y la del carbunclo más tarde resultados.

Madrid 27 de Junio de 1842

Señor Don Juan Obregon

