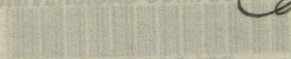


81-7 A = N 12

762

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE

Ca 2533



5315396400

Memoria

para los ejercicios del Doctorado

presentada por



D. Eustasio Urzúa Fidalgo.

Octubre 1883.



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5315396400



[Faint handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page]

le 18490438

l 25495264

(11)

Excmo Señor



Tamás como en este día
me he visto poseído de emoción mas pro-
funda al tratar de conducir un empeño
a término feliz. Mi instrucción científica
no corresponde a mis buenas deseos y en
esta atención para exponer clara y con-
fuzamente mis ideas, me veo precisado
a tener que luchar con las dificultades pro-
pias del asunto, con el respeto al lugar y
con la ilustración de las eminencias profe-
sionales que me han de juzgar; difi-
cultades que fuera temeridad desconocer

(2)
y que hoy suben de punto atendidas la cor-
tedad de mis recursos y la grandezza de esta
escuela.

Pero en medio de tanto obstáculo co-
mo á mi vista se presenta y que hacen
desfallezca mi ánimo al tratar en este San-
tuario del saber un punto Cualquiera, he
de confesar á fe de ingenuo que mi flaque-
za espera encontrar punto de apoyo en la
benevolencia de los sabios jueces que me
escuchan á los que con profundo respe-
to tengo el honor de dirigir mi humil-
de voz.

Después de lo indicado, indulgen-
cia y benignidad es cuanto yo imploro
en tan críticas circunstancias para llevar á
cumplido efecto mi cometido y en la seguiri-
dad de obtenerlas, voy sin otro preámbulo
al punto que por breves momentos ha de

(3)
molestar la atención de tan competente é ilus-
trado Tribunal, formulado en el siguiente
tema:

De la malignidad atáxica en la
fiebre catarral y de su tratamiento deducido
de la observacion clínica.

Al ocuparme de punto clínico
tan interesante no lo hago con el fin de ana-
dir nada nuevo á lo tan perfectamente ob-
servado y descrito por los médicos de los siglos
pasados, pues mis escasas luces no me lo
permitiesen, sino únicamente para contri-
buir con hechos al esclarecimiento de la
verdad, y por que en la imprescindible
necesidad de tener que elegir un tema
para redactar una memoria, me ha pa-
recido ser este el mas conveniente por con-
siderarle de gran importancia en la

(4)
práctica médica.

Para que tenga alguna claridad este insignificante trabajo lo he de dividir en dos partes: en la primera diré algo de la malignidad en general para después ocuparme en la segunda de la fiebre catarral con su complicación atáxica observada en diferentes casos de mi práctica profesional.

-I-

Markada diferencia existe entre los antiguos patólogos y los modernos; los primeros estudiando al hombre como un todo deducían leyes generales que si bien en ocasiones resultaban no ser ciertas era debido a' que se hallaban desprovistos de medios de análisis; en cambio los últimos han elegido el camino

51
opuesto y prescindiendo de los fenómenos generales llevan el análisis hasta su límite: no satisfechos con saber el aparato, órgano y tejido, dirijen sus investigaciones a' el elemento fibra, célula.

Las ideas de nuestros antepasados fundadas en la observación del hombre enfermo no están de manera alguna en oposición con los descubrimientos modernos y son tan dignas de respeto hoy como entonces: los médicos antiguos estudiando al hombre y los actuales teniendo por objeto al mismo hombre no pueden llegar a' conclusiones de un orden contrario.

La ciencia pues debería basarse en el conocimiento del todo como tal y de las partes por la influencia que tienen con el todo, y de esta

6-
manera la ciencia de ayer y la de hoy
no solo no se oponen sino que se com-
plementan.

La malignidad, fase
general de la organizacion enferma, que
no expresa la alteracion de este o' del
otro organo ni la perturbacion de nin-
guna viscera dada y que constituye un
estudio fundamental, ha caido en el
mayor olvido, hasta el punto que ape-
nas se ocupan de ella las obras mo-
dernas, lamentandonos que aquello
que para los grandes observadores de los
siglos pasados era interesantisimo, sea
digno de desprecio para los modernos.

Los au-
tores no han definido la malignidad sin
duda por las dificultades que para ello
se encuentran y en esta atencion me li-

mitare únicamente a exponer ciertas
frases que con alguna exactitud expresan
la idea.

-7-
Tissot dice: "La ma-
lignidad es el perro que muerde sin la-
drar;" efectivamente; la frase no puede
ser mas exacta, pues frecuentemente nos
ocurre ver enfermos que al parecer no
presentan gravedad y sin embargo al
poco tiempo sucumben.

Dice Piquer:
"Cuando los médicos observan con cuidado
las operaciones de la naturaleza y reparan
que los enfermos padecen graves síntomas,
y tienen una calentura muy pequeña, de modo
que hallen muy grande improporcion entre
la enfermedad y los accidentes que nacen de ella,
la llaman maligna, tomando la denominacion
de algunos hombres que manifiestan por de fuera

8-
buen semblante y todas sus operaciones andan juntas con malicia."

Estas palabras expresan perfectamente el concepto de la malignidad; y digo esto porque entre los casos observados de fiebre Catarral de que luego me ocuparé podría citar enfermos en los que las manifestaciones sintomáticas marchaban con regularidad en la última visita del día y al siguiente después de interrogar al paciente y de manifestarme con cierta viveza se encontraba bien, que había descansado perfectamente, notaba gran desproporción entre la temperatura y el número de pulsaciones, salto de tendones, incoherencia de ideas y otros síntomas que nos hicieron ver lo contrario de lo que el individuo paciente nos decía; es decir, que no solo no se

9-
hallaba mejor sino que la enfermedad se complicaba con la malignidad y precisamente en su forma mas grave la ataxia; lo que nos hacía quedar en guardia.

Algunos han confundido la malignidad con la gravedad y se bien puede constituir la primera en el ocultamiento de la segunda, no está constituida por ella sino que por el contrario son distintas una de otra, por ejemplo: Tenemos tres enfermos, el uno es un sujeto que al preguntarle nos dice se encuentra perfectamente, que nada siente, que á su modo de ver ejerce bien todas las funciones y que la familia se ha preocupado sin fundamento; al to

marle el pulso contamos un número normal de pulsaciones, no obstante al continuar hablando el individuo en cuestión pronuncia ciertas palabras que revelan alteración de su inteligencia, los asistentes nos refieren tuvo delirio la noche anterior; en vista de esto pasamos a examinar detenidamente al enfermo y nos llaman la atención los síntomas estetoscópicos del tórax que indican la existencia de una afección pulmonal de consideración.

El segundo enfermo tiene 37.º de temperatura con 120 pulsaciones por minuto, siendo este débil e irregularmente contruido, subdelirioso y del reconocimiento resulta comprobada una inflamación.

Por último, estamos al frente de un joven robusto y fuerte que al día siguiente de sentirse enfermo aqueja malestar general, dolor intenso al costado, gran dificultad a la respiración, la expectoración es herrumbosa, presente gran fiebre 40.º de temp. con un pulso muy frecuente, duro y lleno y además con síntomas estetoscópicos manifiestos, por todo lo cual pronunciamos la palabra, pulmonía.

En los dos sujetos primeramente citados la enfermedad está disrazada por decirlo así, y al no fijarnos en la incoherencia de ideas del uno y en el desequilibrio entre el pulso y la temperatura del otro hubiésemos supido un desengano; estos

Son pues dos casos de enfermedad maligna.

En el último por el contrario no hay desorden ni ocultación de síntomas y si una gran violencia que indudablemente haría sucumbir al enfermo si la terapéutica no dominara pronto la situación. Esta es la gravedad que como la malignidad puede poner en peligro la existencia pero por mecanismo diferente.

La opresión de fuerzas y la debilidad también se distinguen de la malignidad en que la primera es producida por la contractura del organismo; se presenta en individuos fuertes y robustos y cede a la acción de los antiplogísticos; la debi-

lidad se presenta en sujetos de pobre constitución expresa falta de tono y en ella obra la medicación tónica.

En resumen podemos decir que la malignidad es la patología de la patología.

Todo aquello que se separa del orden patológico lo consideraremos por consiguiente como signo de malignidad, temiendo se presente esto cuando en una fiebre violenta que empuja no siente el enfermo cefalalgia ni malestar general, cuando no existe dolor de costado en una pleuresía o pleuro-pneumonía intensa, cuando las inflamaciones se localizan en puntos poco frecuentes, v. g. el vertice del pulmón en la pulmonía.

Entenderemos o mejor

74-
dicho llamaremos enfermedades malignas aquellas en que la materia y las fuerzas se hallan atacadas de un modo general, en muchos casos de un modo específico cuyo variable síntoma expresan una reacción general con desorden en mayor o menor número de funciones y que llevan consigo mucha gravedad.

El eminente clínico Dr. Santos que ha sostenido las tradiciones médicas racionales al ocuparse en su obra de clínica médica de las fiebres mercuriales, "en las que el sistema de este nombre toma una parte mas principal que el sanguíneo al constituir el elemento febril," distingue perfectamente el elemento maligno atáxico, adinámico o mejor atáxico-adinámico y pútrido cuando dice: "En las fiebres de este carácter ya se ob-

-15-
serve un cuadro muy notable de fenómenos reactivos poco francos o graduados, con desarreglo de las fuerzas y sin alteración humoral; ya aparece la inversión irregularizada, con alternativas de excitación y de depresión o síntomas simultáneos de ambos estados, viniendo al cabo a predominar los de depresión; o bien, por fin, se manifiesta la fuerza nerviosa abatida, embotada, con disminución además de la plasticidad sanguínea y la fluidez consiguiente y contendencia a la descomposición pútrida en los humores."

"En el primer caso, continúa, se presenta el género en su estado de simplicidad, siendo entonces la fiebre puramente mercurial o atáxica: en el segundo, la ataxia y la adinamia que la acompañan o la siguen, determinan la especie común atáxico-adinámica, a que corresponde la llamada lenta

meridiosa por Huxham: asi como el embota-
miento meridioso, la fluidez sanguinea y la tenden-
cia a la descomposicion pútrida de los humores
senalan el caracter tífico en las del último.

Recibieron en la antigua patologia los dos
primeras especies la denominacion de malignas,
por que con apariencia engañosa llevan en
si grave riesgo para la vida del paciente,
que de pronto suele descubrirse al terminar
el segundo o tercer septenario; y las últimas
se distinguieron con las de pútridas por la al-
teracion humoral que hemos marcado."

Distinguiamos por
consiguiente tres formas de malignidad:
la atáxica, la adinámica y la pútrida.
Tambien otra especial existe en el palu-
dismo que es la perniciosa, a la que hay
que agregar ademas de los caracteres de las
anteriores, es decir, ser insidiosa y llevar

consigo inmensa gravedad, otros funda-
mentales cuales son, el ser accesionales,
el ser producidas por un solo agente el
paludismo y el presentar variedad de
síntomas: hasta el infinito.

Termina-
da esta anal coordinada digresion he-
cha por el extenso campo de la ma-
lignidad en general voy a ocuparme
de la segunda parte objeto princi-
pal del presente tema o sea de la
fiebre catarral con su complicacion
atáxica no sin antes dedicar un re-
cuerdo de respetable cariño a los distin-
guidos clinicos de esta facultad y pro-
fesores del Hospital General D. Fran-
cisco Abunoz y al malogrado D. Cec-
quiel Martin de Pedro los que con es-
tremado celo e interes me hicieron ob-

serdas en distintas ocasiones cuadro clinico tan interesante.

-II-

Entre los numerosos padecimientos que a la especie humana afligen y los que con mayor frecuencia a la observacion clinica se presentan son a no dudarlo las fiebres, para cuyo tratamiento se han empleado muy diversos remedios en relacion a las ideas dominantes en cada época; una de las mas frecuentes en la provincia de Burgos es la Catarral objeto de esta segunda parte. Denominada pasmo, gripe, dengue, influenza, francago &c segun las comarcas donde reina epidemicamente. Es una fiebre

continua remittente que toma aspectos diversos segun que el elemento Catarral afecta mas, hora a las mucosas, hora a los tejidos fibrosos o bien al neurilema.

El Dr. Santero llama a las fiebres continuas vasculares o sinocales en las que el predominio vascular se fija en la red capilar de vasos excretorios y secretorios, y segun el organo, aparato o sistema de tejidos en que se determina el organismo febril con caracter fluxionario hiperdiacritico, asi las divide en cuatro especies: Catarral simple con organismo fluxionario hiperdiacritico diseminado por el sistema general mucoso, sin localizacion especial o fija principalmente en la membrana

de los bronquios. Mucosa, Adeno-me-
 níngea ó Entero-mesentérica con locali-
 zación de la misma especie en la
 membrana mucosa gastrointestinal
 y su aparato glandular. Reumática
 con orgasmo fluctuante hiperdiarético
 mas determinado en el sistema fibro-
 celular del aparato locomotor. Y biliosa
 con localización de dicha índole en el
 organo secretorio de la bilis.

Observada por mi
 esta afcción que reinó al parecer á con-
 secuencia de las vicisitudes atmosfé-
 ricas que durante los meses de Abril y
 Mayo del año proximo-pasado tuvie-
 ron lugar en la localidad cuya asis-
 tencia facultativa está á mi carga,
 se inició la escena patológica en los
 diferentes ataques con cansancio, dolori-

amiento y cefalalgia, este último sintoma no
 constante, á cuyos síntomas prodromicos si-
 guieron escalofrios en distintos puntos del
 cuerpo repetidos con frecuencia en algunos
 casos hasta casi la terminación de la
 dolencia, manifestando los pacientes la sensacio-
 n de enrojecimiento de la carne, en los intervalos de estos
 aquejaban los enfermos calor intenso, que
 brantamiento de cuerpo, dolores genera-
 les, que acusaban diciendo estaban como si les hu-
 biesen dado de palos, abatimiento y fiebre
 alta con el pulso contraído y vibrante, ofre-
 ciendo esta exaceraciones vespertinas muy
 marcadas y remisiones matutinas. Exa-
 minados los distintos aparatos observé en
 el digestivo, la lengua uncha, ligeramen-
 te blanquecina en su superficie y húme-
 da, sed falsa, así denominada porque á pesar
 de manifestarla los pacientes les causaba repugnancia

el agua, anorexia, vómitos y Cámaras de materiales mucosos en los dos o tres primeros días, sequedad de vientre después con algún dolor vago en distintos puntos del mismo, orina ardensa, escasa y turbia. En el aparato respiratorio aquejaban ardo a lo largo de él, tos seca al principio, húmeda después, dificultad de respirar y dolores que ocupaban los tejidos blandos del pecho principalmente en la región esternal.

Las alteraciones correspondientes al sistema nervioso fueron: cefalalgia frontal supraorbitaria, dolores a lo largo del raquis y en la cerviz, en algunos muy intensos, insomnio pertinaz, ruidos de oídos, alguna dificultad en la audición y pocas veces delirio; en escaso número obsérvese lagrimeo, inyección y fotofobia.

A medida que se aproximaba la declinación iban disminuyendo las manifestaciones anormales de los distintos aparatos, volvía el sueño, descendió la temperatura y el pulso que aunque blando no era ya tan depreciable anunciándose la crisis en el mayor número por sudores generales, suaves al tacto, debiendo dejar consignado que no obstante estar bien los enfermos manifestaban lo contrario, continuando aún en la convalecencia de algunos, pequeñas exacerbaciones resperitinas reveladas por algún aumento en la temperatura y frecuencia del pulso.

En el período de incremento se graduaron los síntomas antes referidos, sobre todo los nerviosos, elevándose la temperatura, haciéndose el pulso

depresible y muy frecuente y notandose ya en algunos casos falta de coordinacion entre estos. En este estado empezaron a iniciarse las complicaciones entre las cuales llamo' verdaderamente mi atencion la del sistema nervioso o sea la atásica forma de malignidad en que mas evidente se presenta el desorden funcional, y la que observamos en varios casos, especialmente en los que el elemento cataral atacó a los meninges y meninges que dificultando la libre accion de la fibra nerviosa por ella protegida impedia el regular cumplimiento de la inervacion, perturbando la nutricion celular y funciones de numerosos organos.

Desarrollado este es fantoso cuadro clinico observé en los en-

fermos una expresion de estrana fisonomia, producto del estado de su cerebro, ojos brillantes, alucinaciones ópticas, fotofobia y hasta audofobia en algunos hasta el punto de tener que ocluir sus conductos auditivos externos para evitarles las penosas impresiones que las ondas sonoras les producian; venia a' luego el insomnio que se hacia pertinaz y si acaso algun momento aparecia el sueño, no era este el reposo o' intermitencia de las facultades intelectuales y afectivas sino que se veia turbado por pesadillas, signos, ambas manifestaciones, de un delirio que no tardó a' presentarse.

El corazon en vez de latir un número de veces proporcionado a' las que el pulmon inspira, saltó esta valle y por ejemplo;

a veinte inspiraciones correspondian ciento cuarenta latidos cardiacos y vice-versa, a una respiracion frequentissima correspondia un pulso raro. La temperatura fiel expresion de las combustiones organicas no guardaba tampoco armonia con los latidos arteriales pues en vez de 120 pulsaciones para $39\frac{1}{2}^{\circ}$ de temperatura por ejemplo, rebajaban en unos casos las pulsaciones a 80, acusando el termometro 40 y 41° , o bien descendia la temperatura a 38 , 36 y aun a 34° mientras el corazon latia con gran frecuencia, 140 y 150 pulsaciones; excitados los capilares y contraindos originaban unas veces notable palidez, otras congestiones y llevando esta accion perturbadora a los demas organos a quienes el sistema nervioso anima.

La exaltacion del sistema nervioso espinal se manifesto por subsalto de tendones, sintoma de mala significacion; perdida la funcion respiratoria por merced a los nervios cerebrales y espinales no podia dejarse de notar el desarreglo que en el resto de la economia se manifestaba, observandose la respiracion desigual y la intermitencia de los movimientos respiratorios, sintomas fatales, en cuyo estado llegando la perturbacion al diafragma, aparecio en algunos individuos el hipo y la regurgitacion de gravisimo pronostico.

En el aparato digestivo vimos la lengua temblorosa, tarda y desordenada en sus movimientos y a la que llegando una escasa cantidad de jugos aparecia como atrofiada,

para en la mayoria limpia; á consecuencia de la contraccion tetónica de los músculos faríngeos vino en ciertos sujetos la disfagia; violentado el estomago en sus funciones se expresó con movimientos antiperistálticos que dieron lugar al vómito; el tubo intestinal tetanizado en su principio se paralizó despues viniendo el meteorismo y las deyecciones involuntarias.

El aparato genito-urinario se expresó por orinas claras constituidas por la carencia de principios de descomposicion orgánica y continuando el desareglo atáxico, se anuló la funcion secretoria sobreviniendo la intoxicacion urica; en otros casos apareció solo la disuria producida por la contraccion del esfínter de la vejiga.

Finalizadas en fin cada funcion particular por todas partes vino el desorden, la confusion, el caos orgánico en una palabra, como oportunamente nos dice el Dr. Martin.

Este es en resumen el cuadro clinico atáxico que tuve ocasion de observar nuevamente; su exposicion indica ser una forma en que el ataque mas brusco le supera las funciones de inervacion y musculares; dependiente en estos casos segun mi pobre opinion, de la violencia de la fiebre á quien complica; de los cambios bruscos de temperatura ocurridos en la época de mis operaciones ó bien de la especificidad de algun agente.

Es sin duda alguna la forma mas grave de la pmalígnidad.

Los enfermos no directamente de este estado a' la salud, sino que para salvarse fue necesario vendría en ellos una depresion o' adinamia proporcio- nada a' la ataxia que la provocó: los que tuvieron largo periodo atáxico su- cumbieron a' la adinamia consecutiva.

No en todos los casos la com- plicacion atáxica fue tan general co- mo hemos dicho, sino que en varios el desorden alcanzó solo a' una parte del sistema nervioso, asi es que obser- vé atáxico convulso, tempranizado y sin delirio, otro con delirio furioso y cierta armonia en el resto de las funcio- nes innervadas; en otros casos la ina- dacion torácica era la mas compro- metida por lo irregular, desigual o' frecuente de las respiraciones, y por últi-

mo tambien tuve ocasion de ver al- gunos enfermos con fenomenos abdomi- nales variados, congestiones activas, pasivas, dolor intenso al principio, vómitos o' diarreas, me- teorismo y retraccion en todos los planos muscula- res del vientre.

Tratamiento =

Obediente a' la naturaleza no he intervenido cuando esta podia llevar la enfermedad a' su termino natu- ral, aconsejando unicamente un re- gimen dietético sencillo, dejando la in- tervencion terapeutica para los casos en que la dolencia tomase un rum- bo impropio de su curso, en cuyo caso lo verificamos con el fin de se- parar en lo posible la causa que tu- bo de torcer el curso normal de reac- cion; en esta atencion y en la ocasion

presente, desde el momento que observé intensos fenómenos febriles y sobre todo cuando apreciamos falta de armonía entre el aparato circulatorio y sistema nervioso ó mejor cuando hallamos gran desproporcion entre la enfermedad y los accidentes que de ella pascen, como diria Piquer, entonces juzgamos oportuna la intervencion en el primer caso con la medicacion antifebril y para el segundo con los medios que ahora manifestaremos.

Primeramente encuegue á los asistentes que en lo posible separasen de los enfermos todo cuanto pudiese exaltar su sistema nervioso, rodeandoles de una atmosfera conveniente, aire tibio, escasa luz, asistencia esmerada, bebidas frescas; que á ser

posible colocaran á los pacientes en una pieza capaz, ordenando la oportuna renovación del aire sin exponer al enfermo á un enfriamiento y encargando ademas no dejasen en la referida habitacion los productos de excrecion.

En los casos en que la exaltacion del sistema nervioso se hizo general, despues de emplear diferentes antiespasmódicos pudimos convencernos de que la medicacion brillante por excelencia era el baño general caliente de 30 á 34.º con aplicaciones frias á la cabeza y de 18 á 30' de duracion, el cual producía una benéfica calma y ordenaba las funciones haciendo posible la evolucion del mal.

Cuando el desorden solo alcanzó á una fraccion del sistema nervioso, usamos pociones gomosas de alcanfor, solo ó

74-
adicionandole algun opiado, el almizcle,
valeriana &c. Obteniendo tambien efectos
mas beneficiosos del baño a menor tempe-
ratura que en la ataxia completa, de 28
a 30.º y de idéntica duracion.

En la ataxia cerebral,
y por en todos los casos, obtuve resultado con
el tartaro emético asociado al opio, aumentarse
o disminuir la cantidad de este últi-
mo segun la mayor o menor excitacion.
Creo innecesario el ocuparme de otros medios
empleados como emolientes, rubefacientes, vaciantes,
evacuaciones locales &c. por no ser de utilidad.

En lo que se refiere a la alimentacion de-
bo indicar hemos creido siempre debiera ser apro-
piada esta, por una parte a la intensidad y du-
racion del padecimiento y por otra a la edad, ro-
bustez y estado de fuerzas del enfermo; adies que
prescribi, segun los casos, sustancia de pan o de

75-
arroz, caldos de pollo, de gallina, de vaca, de vaca
y gallina y escasisimas veces permitimos en es-
tos casos el uso de algunas cucharadas de vino tinto
o generoso, e igualmente nos abstuvimos del uso
de los preparados de quina y de todo agente ecci-
tante en los enfermos malignos con lengua lim-
pia, porque nos producian eretismo y por
tanto aumentaban el estado de exaltacion
nerviosa.

Para terminar manifestaré,
que la observacion nos ha hecho reconocer en
el estado catarral un elemento muy traidor
que con facilidad conduce a la ataxia, que
pone en peligro la vida de los enfermos.

Gustasio Abbrunuela
e Hidalgo

