

1833Medicina
pleuroneumoniaObservador — Sr. Gutierrez
Censor — Sr. Obrador.

18 y 25 de Abril 1833

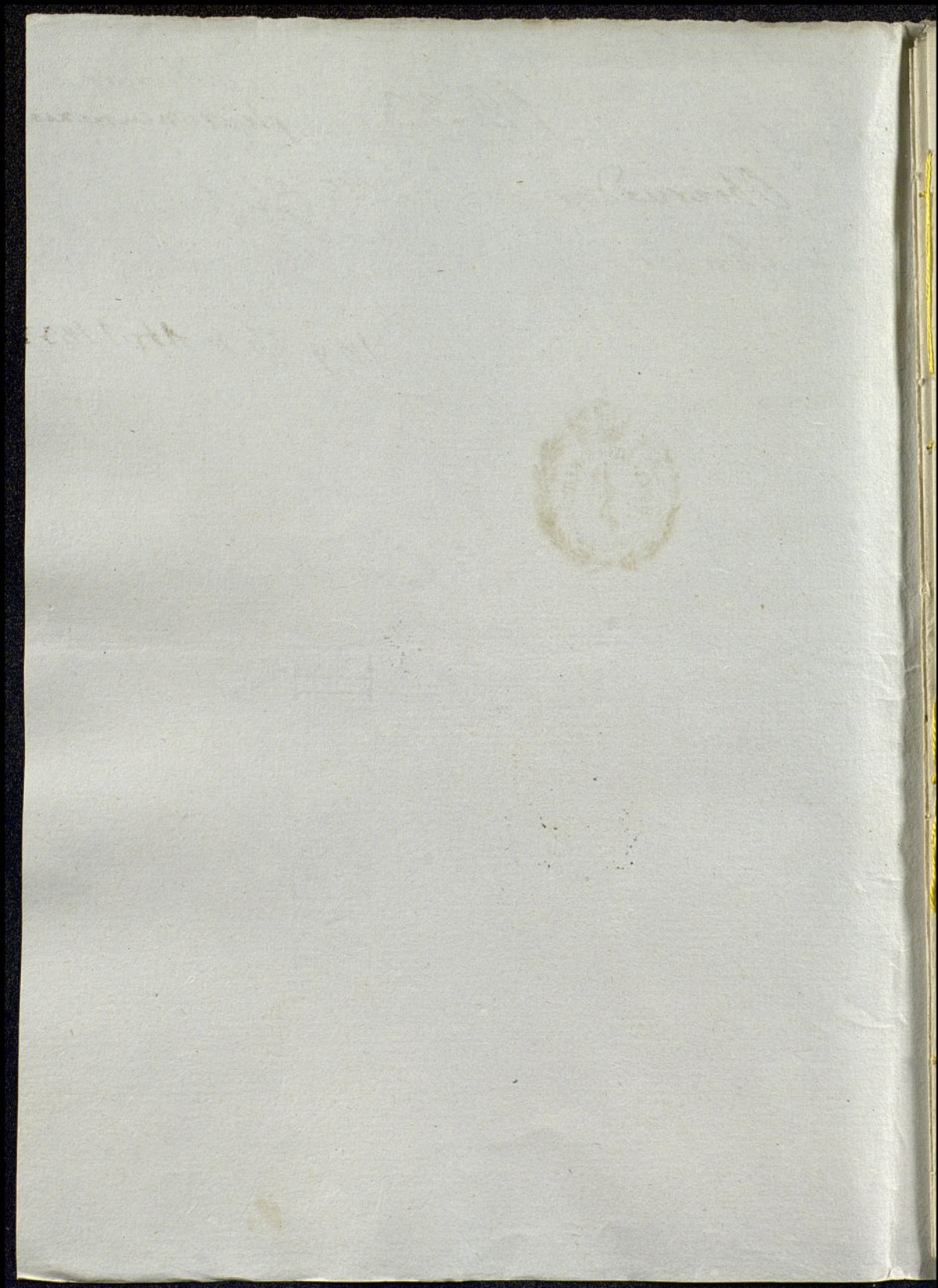


87-L A = n° 9

911 y 912

(30)

BH MSS 920 (19)



1833

87-L A=09

Nº 911

Historia de una pleuropneumonia leida
en 13, de Abril de Dto Año por el Sr. D. Mo-
nifacio Gutiérrez y curada en 25, de
los mismos por el Sr. D. Bartolomé Brador



Nº 30.





Mem. Avila de 34 a. Bien conformado
perfectum. nutrido de estatura regular,
pelo castaño, ojos pardos, color moreno, y
músculos bien desarrollados, jornalero de
oficio, casado, y acostumbrado a beber re-
gularmente y no comer muy bien. Se halla-
ba en una cocina donde la temperatura
pasaria de 20 grados de Reaumur, y lo
en el Termómetro de hallaba denotada la
de la atmosfera a $0 + 2$, y el barome-
tro marcaba 26 pulg. 8 y 5 lin. ^o y 5 ^o ciento,
N. E. Una necesidad imperiosa le obligó a sa-
lirse de pronto a un patio, donde perma-
neció algunos minutos expuesto a la aui-
on inmediata del ayre en pte. anochambra-
das a hallarse cubierto, y quando regre-
so a la cocina sintió frío y se prolongó
yo mas de una hora, temblando, lino ^o y
y un dolor primitivo q. hacia la C. Cay-
tilla verdad. del lado dno q. se la hacia
muy difícil. Siguió calentura, dolor fron-
tal de cabeza q. se extendia a las sienas

algunas nauseas, sed, y mal gusto en boca.
En tal situazⁿ fui consultado para vi-
tarle y tratarle su dolencia, y le vi hechar
boca arriba q^d no podia de otro modo, su
cara emendada, una roseta en la mejilla d^{cha}
respirazⁿ corta, freq^{ta} acelerada, torpeca, len-
gua humeda blanquecina q^d su dorso, de color
natural, alguna sed, conderso or bebida p^{ro}pi-
calor natural, piel madrona, pulso freq^{ta}
grande y medianam^{te} resistente a la presion
cefalalgia frontal y vigilia, la orina algo
emendada y el vientre no se habia movido.

Crei ver en el enf^o una pleuro-pneumo-
nia verdadera y le mande sangrar, se hizo
en efecto sacandole de ocho a nueve on-
de de sanore q^d presento poco suero y minguna
costra, bebidas atemp^{tes} dulcificadas y tibias
de se de alt^a ^{a cucharas} y caldos tenues, con la quietud
silencio y abrigo fueron todo el plan q^d le
di puse.

Al dia 3^o aparecieron algunos espantos
sanguinolentos, segun la dificultad de resp.
el dolor y la imposibilidad de mudar de si-
tuazⁿ, may^r freq^{ta} de pulso q^d se puso may
fuerte y tenia alg^o queresa, 2^a sangria

La sangre evacuada tenia menos coagulo
mas ^{liquida} ~~suave~~, era de color de berengena, no
aparecia la costra, se movio el vientre y
quitaron algo el enf. en la misma noche, ^{pero}
sin q. le proporcionare el sueño el descanso que
se le pide.

Continuó la cant. de expectoraz. ^{la} Sangre
volenta el dia 4.º y el enf.º continuó en
el mismo estado,

El 5.º apareció un sudor moderado gene-
ral igual y caliente se alivio el dolor la ex-
pectoraz. ^{la} Sangre era favel y abund. dur.
mió el enf.º alg. horas con tranquil. el sueño
le reparo bastante se movio el vientre, la
orina era de un Sa. roja, havia menos ca-
lentura y estaba muy contento con la
remision q. tan frecuentem. ^{le} Aparece en
este dia. Llegó el 6.º y la nueva apa-
ricion de los fenomenos morbosos le dio
ante de engano de q. su enfermedad peri-
manecia.

Estos mismos sintomas se agravaron el 7.º de
modo q. fue preciso sangrarle de nuevo, ocho
on. de sangre salieron de la vena mediana y am-

q. se abrió algún tanto el d. la dificultad
de respirar continuaba, seguía la calentura, y
la inflamación de la mejilla, la expectoración era
abundante y sanguinolenta, algunos exputos hemm
brros y poca facilidad p. espelucos. Una can
tidad al sitio correspondiente al dolor y el uso
del oximiel simple fueron los medios q. se a
plicaron al plan terapéutico q. tenia.

Estos síntomas se agravaron el 9.º 10.º y
indicamos en terminos q. los sudores fríos par
ciales la dificultad de respirar, la expectoraz.
difícil y ^{negra} color lívido en la cara, la intermiten
cia del pulso y la orina turbia y pardasca
hacian inminente el riesgo en el 12.º 13.º y 14.
pero los sinápsimas ambulantes, los vesiga
torios a los brazos y a las piernas, la emul
sion de Brunero, y las be.º. calientes y a
Zucaradas le sacaron de este peligro cerca
no, y quedó la enfermedad estacionaria ^{si}
se fanibio la espesion de los exputos, ^{si eran abund.} se fue
en gradualmente poniendo mucoso y purie
mulo, la f.º se hizo remitente con exacer
baciones resptinas anteceditas a veces de
horripilaz.º q. tambien solian venir en horas
indeterminadas, el calor era auro, aumentado

en las palmas de las manos y en las plantas
de los pies, habia sed profunda p.^o la tarde
y sudores matutinos. Este conjunto de feno-
menos q.^o duraron desde fines de febrero has-
ta mediados de abril, me hizo cometer la i-
dea de q.^o la inflamaz.^o se habia supurado, y
q.^o venia a parar el enf.^o en una trisul pulmo-
nal ulcerosa, cuyo juicio tornó mayor vero-
similitud q.^o reconocí en adelante la expecto-
raz.^o verdaderamente purulenta, la consumz.^o
sucesiva, los sudores colicativos q.^o mancha-
ban la ropa blanca, la f.^o hectica, la sequia
y encendim.^o de todas las p.^o contenidas en la
boca, la diarrea abund.^o de mat.^o biliosas or-
curas y fetidas, el edema de los pies, y el en-
cram.^o de las uñas: y a principios de Mayo
esperaba ya ver concluida la tragedia en el
otoño q.^o se acercaba quando repentinam.^{te}
obró la nat.^o como de sus admirables prodigi-
os. llamaronme a toda prisa q.^o el enf.^o
se moria, en medio de congojas mortales, q.^o
pareciendo que se sofocaba a cada paso, le vi-
no un vomito purulento, pero acompañado
de tos, en pocos momentos Venió de padre ut

na alfofayna, y patib, sin sentir, y esto y
sin pulso casi en un estado de asfixia arro,
yo otra botanada de podre con una bolsa muy
grande, blanca, dura, sin un aspecto de Organica
2.^a sensible parecia una pseudo-membrana, en la
cual no pude distinguir cual era su superf.^e in
terna & q. ambas eran semejantes, salio jin.
tam.^{te} una pequena cantidad de Sangre, y ompera
ron a disminuir los sintomas de la Sufocaz.^o in
minente. Algun caldo ligero, una beb.^a mitipar
modica, y Strapiimos ambulantes fueron sufi.
cientes p.^a restituir al enfermo sus cuiones,
y con una dieta analeptica, el coim.^{to} del
lichen islandico, la leche de burra al princi
pio, y la dieta lactea en seguida, y algunos
regigatorio al costado y brazo correspond.^{te} lle
go pronto el enf.^o a una verdad.^a convalecen
cia en terminos q. el dia prim.^o de Noviem
bre ya pudo casarante con un amo sin
q. en cinco años despues tubiera la mas pe
guena novedad en sus funz.^o hasta q. el
año de 1812, se muió de hambre siendo
guarda de un Colmenar.

Muchas reflexiones podria hacer del

resultando de esta historia ^{y nota} siempre serian
de menor merito y utilidad p.^a la instruccion
de los alumnos q. las q. harian los beneve-
ritos individuos de esta ilustre junta, y p.^o lo
mismo dejs a su seguridad y generosidad p.^o
funda las ampliaz. ^{importantes}

M.º 18 de Abril de 1833.

Bonif. Justiniani

Nota: p.^o el temor de no violentar un hecho
q. ya fue manifestado p.^o el celebre medico
Coo, p.^o acomodarle a las teorías dominan-
tes de la ciencia me hace abstenirme de
teoriar; p.^o otra pte. quanto yo pudiera
hacer en este asunto.



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

[A large, decorative flourish or signature in the center of the page.]

[The bottom half of the page contains several lines of very faint, illegible handwriting, likely bleed-through from the reverse side.]

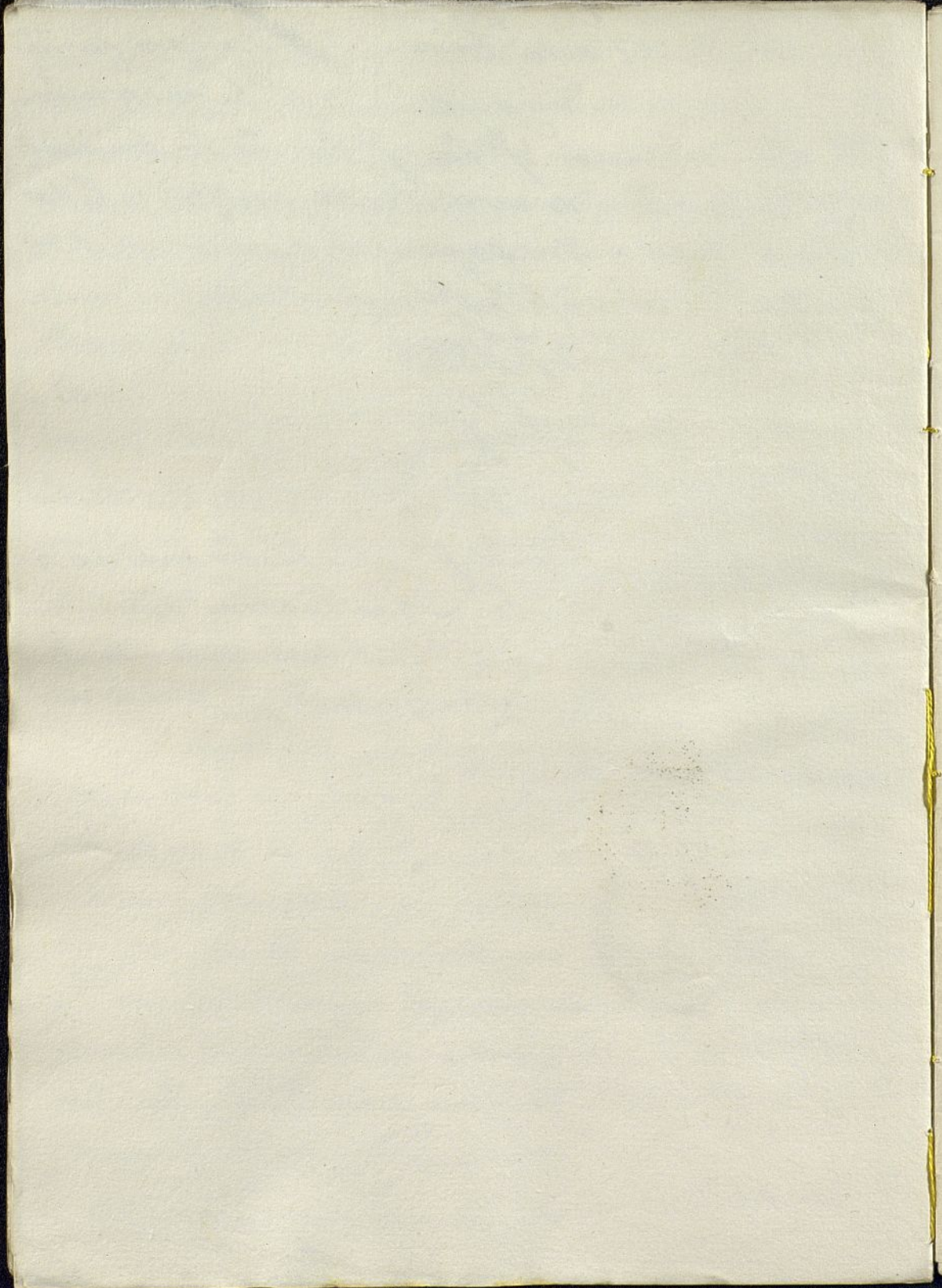


1933

Edward G. ...

Faint, illegible handwritten text, possibly a letter or document.





1833

Nº 912

Estracto de la historia de una pleuro-neumonia,
leida por el S.^r D.ⁿ Benifacio Gutierrez en la sesion literaria
q^e se tuvo en el R.^e Colegio de Medicina y Cirugia de S.^m
Carlos de esta Corte el jueves 20. de Abril de 1833.

Censurada por el S.^r D.ⁿ Bartolome Obrador
en la sesion literaria del 25 del mismo mes y año.



1833

1833

I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 10th inst. in relation to the above named subject. I have the pleasure to inform you that the same has been forwarded to the proper authorities for their consideration. I am, Sir, very respectfully,
 Yours obedient servant,
 Wm. C. C.





Extracto

Manuel Acosta de 34 años de edad, bien conformado, perfectamente nutrido, de estatura regular, pelo castaño, ojos pardos, color moreno y musculos bien desarrollados, jornalero de oficio, casado, acostumbrado a beber regularmente y a no comer muy bien, se hallaba en una cama cuya temperatura pasaba de 20 gr. de Almacunur, cuando en el termómetro se hallaba señalada la de la adufera a 20 gr. bajo cero. El barómetro marcaba 26 pulgadas y 5 lin. y el viento N. E. (era un día de furo de Nort). En este estado aduferico una necesidad imperiosa obligó a Manuel Acosta a salir de pronto a un patio, donde permaneció algunos minutos expuesto a la acción inmediata del aire en partes acostumbradas a hallarse cubiertas, y cuando regresó a la cama sintió frío que se prolongó más de una hora, temblor al que añadió tos, dolor pungitivo acia la testa, vertigines, dolor del lado derecho que se hacia muy difícil, calentura, dolor frontal de cabeza que se extendió a las sinas, algunas nauseas, sed y mal gusto de boca.

En esta situación y circunstancias fue consultado para visitar al enfermo y tratarle en Valencia al Sr. D.^o Benigno Gutiérrez actual y digno Director de esta Pl.^a Escuela, y vio al paciente boca arriba por q^o no podía estar de otro modo, con la cara encubierta, una cruzta en la nuca de la nuca, respiración corta, frecuente y acelerada, tos seca, lengua humada, blanquecina por su dorso, de color natural, alguna suel^o Escando bebidas frías, color natural, piel madrona, pulso frecuente, grande y medianamente resistente a la presión, cefalalgia frontal y migraña, la orina era algo encubierta y el vientre no se había movido.

El observador creyó ver en el enfermo una pleur^a neumon^a vernalera y le mandó sangrar, y en efecto se le hizo una sustinción de ocho a nueve onzas de sangre q^o presento por suero y ninguna costra, bebidas atemperantes dulcificadas y tibias, jarabe de althea a cucharadas y caldos tenues; Espiraciones y con la quietud, silencio y abrigo constitucion todo el plan q^o se aconsejó.

Al día 3.^o aparecieron algunos espantos angustiantes segun la dificultad de respirar, el dolor y la imposibilidad de mudar de situación, habia mayor frecuencia de pulso el q^o se

puso mas fuerte y tenia alguna dureza. 2.^o sangria y se observo
q' la sangre tenia menos coagulo y mas suero, q' aquel era
de color de berengena y, q' no aparecia la costra, se movio
el vientre y durmio algo el enfermo en la misma noche;
pero sin q' le proporcionase el sueño el descanso apetecido.

Aumentó la cantidad de expectoracion sanguinolenta
el dia 4.^o y el enfermo continuó en el mismo estado.

En el 5.^o dia aparecio un sudor moderado, general,
igual y caliente. Se abrio el dolor, la expectoracion san-
guinolenta era facil y abundante; durmio el enfermo
algunas horas con tranquilidad y, est' sueño le reparó
bastante; se movio el vientre; la orina era sedimentosa roja,
tenia menos calentura, y estaba muy contento con la remi-
sion q' tan frecuentemente aparece en este dia; pero luego
el 6.^o y la nueva aparicion de los fenomenos morbos le
dio el triste engaño de q' su enfermedad permanecia.

Estos mismos sintomas se agravaron el dia 7.^o y fue pre-
ciso sangrar nuevamente al enfermo. Ocho onzas de sangre

salieron de la vena mediana y aunque se abrió algun tanto el dolor, la dificultad de respirar continuaba, seguian la calentura y la rubicundez de la mejilla, la expectoracion era abundante y sanguinolenta, algunos espantos terrumbrosos y poca facilidad para expulsarlos, orina clara. Una cantida al sitio correspondiente al dolor y el uso del opio simple fueron los medios y se añadieron al plan terapeutico anterior.

Los sintomas se agravaron al 9.^o 10.^o y 11.^o en terminos de los sudores frios parciales, la dificultad de respirar, la expectoracion dificil y escasa, el color tixido de la cara la intermitencia del pulso y la orina turbia y parduzca hacian inminente el riesgo en los dias 12.^o 13.^o y 14.^o de la enfermedad. Pero los sinapismos ambulantes, los vesigatorio a los brazos y alas piernas, la emulsion de Brunner, y las bebidas calientes y azucaradas sacaron al paciente del peligro y tan de cerca le amenazaba y quedo la enfermedad

estacionaria. En este estado se facilitó la expulsión de los exudatos que eran abundantes, se fueron generalmente consumiéndose mucosos y viscosos; la fiebre se hizo remittente con exacerbaciones vesperinas, antecedidas a veces de horripilaciones, que tambien solian venir en horas indeterminadas; el calor era acre, aumentado en las palmas de las manos y en las plantas de los pies, habia sudor profuso por las tardes y sudores matutinos.

Este conjunto de fenomenos que duraron desde fines de febrero hasta mediados de abril hicieron concluir al observador la triste idea de que la inflamacion se habia agudizada, y q se iba á pasar al enfermo en una tisis pulmonar incurable, juicio q adquirio mayor verosimilitud quando reconoció en adelante la expectoracion verdaderamente purulenta, la consuncion sucesiva, los sudores colicuosos q manchaban la ropa blanca, la fiebre hecticá, la secura y encorramiento de todas las partes contenidas en la boca, la diarrea abundante de materias biliares, oscuras y fétidas, el edema de los pies y el encorramiento de las uñas; y á principios

de Agosto operaba, y se practicó con credebilidad ya la traga-
da en el Pene inmediata, cuando repetidamente observó la natura-
leza uno de sus admirables privilegios. El observador fue llamado
a toda prisa porque el enfermo se moría. En medio de congojas
mortales y paralizante y se sofocaba á cada paso, le vino un vomito
paralítico, pero acompañado de tos y en pocos momentos lle-
no de púrpura una difteria, y púrpura, sin sentido, gesto y sin pulso
casi en un estado de asfixia arrojó otro bocado de púrpura con
una baba muy grande, blanca, dura, sin aspecto de organización
sensible y parecía una pseudo-membrana sin poderse distinguir
cual era la superficie interna ni cual la externa por que am-
bas eran muy semejantes. Instantáneamente con la pseudo-membra-
na arrojó el enfermo una pequeña cantidad de sangre y empe-
zaron a disminuir los síntomas de la asfixia inminente.

Alguno caldo ligero, una bebida antispasmodica y singiprimas
ambulantes fueron suficientes para restituir al enfermo sus acci-
ones, y con una dieta analéptica, el cocimiento del licheon sili-
dica, la leche de burra al principio, y la dieta lactea en seguida

algunos vegetativos al estado y brax correspondientes llegó pronto
el enfermo a una verdadera convalecencia, en terminos q' el dia
1.º de Noviembre ya puede andarse con un aux, sin q' ha
ya tenido en 5 años despus la mas pequeña molestia en sus
funciones, hasta q' en D. 12 murio de hambre siendo guardado
de un colmenar.

Este es el extracto de la historia de la enfermedad y por
mejor decir la historia misma, q' se dejó en la última sesión li-
teraria, sin q' le falte mas q' la modesta reserva con la enrique-
cio su autor, absteniéndose de hacer reflexiones acerca del caso, pue-
do q' se acaba de leer, fundando su silencio en la sagacidad y pene-
tracion de los individuos de esta junta literaria, cualidades q' se
conoce y confieso en otros spes a cuyas superiores luces suplico
la ampliacion, correccion y censura de lo q' me voy presen-
do a dar sobre las varias estancias q' abraza el hecho q' se
ha presentado a los alumnos de este R.º Colegio para su
mayor instruccion.

J. L. S.

Censura

Siendo la Medicina y la Cirujia ciencias puramente de hechos, y consistiendo toda su riqueza en observaciones exactas aunque no sean peregrinas, creo q' me sera bien hacer algunas observaciones generales acerca de la totalidad de la historia q' sea de leer, antes de pasar al examen particular de cada uno de los extremos q' abraza. Parece pues permitido manifestar q' en mi concepto, la observacion q' se nos transmite esta hecha de una manera conveniente, expresada con claridad, y presentada con exactitud. En efecto todo lo q' nos dice el observador es no solamente necesario sino tambien indispensable, sin q' los periodos q' siguió la enfermedad se hallen cargados de descripciones superfluas q' comprimiendo la memoria de los hechos oscurecen los puntos principales, cualidad indispensable para la formacion de las observaciones particulares.

Por poco q' paremos la atencion en el orden con

q' están colocados los síntomas en q' el observador apoya sus juicios acerca de los conmutativos, preceden a los q' le transmitieron sus males, y q' de unos y de otros nos refiere los principales tan solamente.

Si atendamos a las causas de la enfermedad curamos, y para hallarlas y hacernoslas conocer, nos describe un sujeto de temperamento sanguíneo, en los primeros años de la edad civil y expuesto a las vicitudes atmosféricas.

Si queremos ir al alcance de la enfermedad y sorprenderla en la latencia o rebeldía de sus progresos, lo haremos con provecho siempre q' fijemos la atención en los días y los síntomas q' robaron la del historiador. Y últimamente esta práctica no ha de hacerse, con el laconismo y circunspección convenientes, el modo de q' se debe seguir en la formación de las historias de las enfermedades, y la reserva q' exigen los males de parte del Médico y del Cirujano para ser conducidos al término feliz de su curación. Por lo q' soy de parecer, q' la presente historia puede servir de tipo, para q' los discípulos de esta Escuela, aprendan a delinear los cuadros de las dolencias, q' tan frecuentemente aquejan a los individuos de la especie humana.

No me detengo en hacer mas observaciones generales, ya
se ve ofender la modestia del autor de la historia, ni abusar de
la pronta indulgencia de los señores de esta Junta, y siguiendo
de mi proprio rey, a tener en cuenta las causas, los sinto-
mas, los tramites, el plan curativo y, el termino de la en-
fermedad. Siempre q' el accidente funcional de un or-
gano o de algun aparato de organos sufra cambio nota-
ble en la proporcion de sus factores, o sus cualidades ya fi-
sicas ya quimicas, la funcion se aparta de su ritmo natu-
ral y la perturbacion esta en armonia con la fuerza or-
ganica y el grado de vida q' le anima; asi es q' las funcio-
nes todas se hallan bajo la dependencia de los agentes q' las
producen. Estas consideraciones han llamado siempre la aten-
cion de los practicos, y debemos prestarles la muestra si que-
remos sernos raxos de las causas de la pleuro-neumonía
q' padecio Manuel Acuña. Este sujeto se hallaba en la pri-
mera época de la edad viril, gozaba de un temperamento

sanguíneo y respiraba un aire atmosférico a la temperatura de 20^{os} gr.
sobre cero cuando repentinamente pasó a relacionarse con el agente fun-
cional del pulmón y del tejido cutáneo (considerando a este como or-
gano secretorio) y se hallaba a 2 gr. bajo cero, y continuó por el
viento S. E. a cuya acción estubo expuesto algunos minutos, ten-
iéndole sin ningún abrigo partes acostumbradas a hallarse cubiertas.
Circunstancias todas q^{as} debían influir, y cooperar eficazmente al
desarreglo de las funciones de la respiración y de la transpiración.
Este desarreglo manifestó su presencia por modo de la sensación del
frio q^{ue} se elevó al grado de temblor, por la tos, por un dolor pungente
en la parte costilla vertebral del lado derecho, por la exaltación
o aumento de acción en el sistema circulatorio, por el dolor fron-
tal q^{ue} se extendía a las sienes, por algunas náuseas, mal gusto de bo-
ca y por la sud. fenómenos, q^{ue} algunos de ellos aunque fueron simp-
tomas, depenían en favor de la gravedad de las lesiones de función en
el órgano pulmonar y en el tejido cutáneo, y nos descubren la cau-
sa de la dolencia a la par del órgano y la sufría.

Sin embargo no nos sujetamos aun a la irresistible fuer-
za de estas consideraciones, y prestando oído al lenguaje y a los

hechos q' nos refiere el observador hallaromos mas fuerte apoyo
a nuestra y a ^{la} su opinion. y le vi decir, hechado boca arriba por q' no
podia de otro modo, su cara encendida, una vesita en la nuquilla de
nucha, respiracion corta, frecuente acelerada, tos seca, lengua hume-
da, blanquecina por su dorso, de color natural, alguna sed, uso de
de bebidas frias, calor natural, pulso maduro, pulso frecuente,
grande y medianamente resistente a la presion, cefalalgia fron-
tal y vigilia, la orina algo encendida y el vientre no se habia
movido. "

i Pueden darse mayores pruebas, pueden exhibirse docu-
mentos mas autenticos para justificar el dafio q' recibio el pulmón
de las alteraciones termométricas de su agente funcional, y, por
consequente de ser la causa del dorden de sus funciones? i y, po-
dran por ventura acreditarse mejor los padecimientos de la ple-
ura y del pulmón de lo q' lo hacen los fenomenos patológicos
q' acabamos de repetir?

Difícil sera a los prácticos la colleccion de mayor
es pruebas, q' les sirvan de motivo para formar con acierto
el juicio diagnostico y el de la etiología de las dolencias
q' tengan q' tratar, y, por lo mismo concuerda con el

ante de la observacion en q Manuel Acosta padecio una plen
re-convalecencia verdadera.

Si la obligacion del Medico Cirujano se limitase al
conocimiento de las causas de las enfermedades, y al de los orga-
nos q las padecan, el historiado habria ya llenado sus deberes;
pero la humanidad exige de los profesores otros conocimientos
a fin de reponer las funciones en su estado normal, exigencia
q dificulta en sumo grado el alto ministerio de la conservacion
en q restablecimiento de la salud. Veamos pues ahora de q medi-
os se valió el practico para dar cumplimiento a esta parte de su
obligacion. Quiso, por la certeza del organo leido, y por la na-
turalza del mal el Medico mande anegar al enfermo, lo pro-
pio bebidas atemperantes dulcificadas y tibias, jarabe de al-
tia a cucharadas y caldos tenues, aconsejandole al mismo tien-
po quietud, silencio y abrigo. Este plan terapeutico e higienico
se adopto sin duda alguna con mucho acierto y oportu-
nidad, pero la naturaleza o no pudo desprenderse del mal
q la oprimia, o no admitio con docilidad el auxilio q se le

proporcionaba, y así es q' al tercer día aparecieron algu-
nos expectos sanguinolentos, seguia la dificultad de respirar,
el dolor y la imposibilidad de mudar de situacion, mayor fe-
cuencia de pulso q' de pulse mas fuerte y tenia alguna dureza,
motivos suficientes para q' se mandase sangrar por 2.^a vez
al enfermo, en cuya ocasion se observo q' la sangre tenia mu-
cho coagulo y mas suero, q' aquel era de color de berengena,
y q' no aparecia la costra q' se vio en la 1.^a extraccion de
liquido sanguineo; circunstancias q' en nuestro concepto ar-
guyen en favor de la imperfeccion de la tumefaccion y ab-
tigan el padecimiento del pulmon. No obstante durmio
algo el enfermo en la misma noche, pero sin q' el sueño le
proporcionase el descanso apetecido.

El aumento de expectoracion sanguinolenta q' se ob-
servo el día 4, y la continuacion de los demas sintomas in-
dican suficientemente el concepto q' se puede formar acerca
del progreso del mal q' padecia el pulmon, y de la situacion
estacionaria del sufrimiento idiopatico de la pleura y sinpa-

tico de otros legidos.

El sudor moderado, general, igual y caliente q' apareció el 5.^o día q' tanto alago al enfermo y sobre cuyo particular el observador guarda una modesta o caudillosa reserva, debia mirarse con mucho respeto por q' todavía iba acompañado de calentura; y si bien a curdad q' el padre de la Medicina opino bien de las enfermas diciendo: "Sudoribus febricitanti si incogruunt, terti, et tertio die, et quinto, et septimo, et nono. Dicit enim sudoribus judicant morbo, tambien a cierto q' dijo, "febricitanti sudor superveniens, febre non deficiente, malum: propter quod enim morbus". Asi sucedió al enfermo a que se refiere esta observación en quanto q' el siguiente día, 6.^o de la enfermedad, los fenómenos morbidos q' se habian mitigado en la manifestación del sudor, aparecieron nuevamente, y se agravaron de tal modo al día siguiente inmediato, 7.^o de la dolencia, q' fue preciso sangrarle de nuevo. Esta tercera extracción de sangre se hizo de la vena mediana, en cantidad de nueve onzas, y aunque se alivio algun tanto el dolor, la dificultad de respirar continuaba, segunian

la calentura y la rubicundez de la mejilla, la expectoracion era abundante y sanguinolenta, algunos espantos eran horribles y poca facilidad para expectorar. Estado y Juicio al Médico a aumentar el Spitzwundt, q^o habia establecido anteriormente, con el uso del opium simple, y la aplicacion de una cantarida al sitio correspondiente al dolor. Disposicion verdaderamente practica, y suficiente a llenar por si sola la urgentissima indicacion de descubrir la afeccion morbosa interior, llamando al socorro de los tegidos enfermos los q^o se mantenian aun el estado normal, y q^o podian encargarse sin comprometerse de la mayor parte de los males q^o experimentan e iban a acabar con la vida y laura pulmonar al par de la general.

Para descubrir y descubrir mejor el principio de sana practica q^o puso en operacion el observador, comun-
dria que, sin pasar los limites de lo cierto y bien averiguado, presentaciones a la memoria los buenos efectos q^o han obtenido los profesores mas celebres de la aplicacion local de los supuratorios en los casos identicos al q^o ocupa la atencion

de los concurrentes a esta union literaria; i pero para q' embalsamara
los puntos con la narracion de observaciones de los celebres Sy-
denham, Cullen, Baglivi y varios otros fundadores de la Me-
dicina practica, q' ademas de ser generalmente conocidos tienen
la doble ventaja de estar conformes con la teoria y de guardar
absoluta identidad con el hecho a q' nos referimos? En efecto
la irritacion q' produce la accion de la cantarida puesta a
la parte externa del organo o del tejido q' padece la infla-
macion, crea una afeccion nascente cuya energia cambia
el centro de fluscion, y contiene los progresos de las flemonasi-
as internas, Sic Barthez; pero antes se ha de debilitar por
medio de la sangria u otras evacuaciones subditas el sumen-
to de propiedades vitales q' constituirian la fluscion inflama-
toria, añade el sagax e insigne profesor, y esta circunstancia
q' se usó concurrían en Manuel Acosta puesto q' se le ha-
bia sangrado en tres diferentes ocasiones. Sin embargo estos
procedimientos tan practicos, y tan conformes con la doc-
trina, no fueron suficientes para contener los progresos de

la enfermedad, y así como muy bien queda en los días 1.^o, 2.^o, y 3.^o las
síntomas se agravaron en términos q^e los sudores fuesen parci-
ales, la dificultad de respirar, la expectoración difícil y vis-
cosa, el color lívido de la cara y la orina turbia y pardue-
ca hacían inminente el riesgo en los días 12.^o, 13.^o, y 14.^o.

El temor en este caso era muy fundado y tenía en su apo-
yo la opinión nunca desmentida del inmortal Hipócrates quien
dijo "Frigidi sudores cum acuta quidem febre mortem; cum
"mitiori autem longitudinam morbi significant," y en el ap-
"éndice 4.^o de la sección 8.^a en q^e dice "Sudores in diebus ja-
"dicatoris vehementes, et calores si fiant, periculosi; pra-
"esentium qui ex fronte tanquam gutta, et fistulae. ubi
"ta pullantur; frigidique vultu, atque multo," expresan tan-
suscintamente el justo recelo en q^e debe caer el Médico
en vista de semejantes ocurrencias.

Pero afortunadamente acudí al arte y por me-
dio de sinapismos ambulantes, revigilatorios a los bra-
zos y a las piernas, la emulsión de Beccaria, y las

bebidas calientes y azucaradas, suco a una con la naturaleza al
desgraciado enfermo del peligro q' tan de cerca le amenaza-
ba.

El plan curativo q' se adoptó en este periodo de la
pleuro-neumia está muy conforme con la medicina de
Baglivo, q' viendo dificultad de respirar y de expectorar,
con peligro de q' el enfermo perdiese la vida mandaba po-
ner de cataplasmas a las piernas o a los muslos, no solamen-
te para favorecer la expectoracion, fenomeno importante en
las afeciones del pecho, sino tambien para minorar la dificul-
tad de la respiracion y proporcionar al organo enfermo un
cambio favorable y a todas luces exemplar. Ademas este me-
todo perturbador es igualmente el q' se dio consignado Hip. 8.
en el aserismo siguiente; *in pulmonis affectibus, sic, quicum-*
que tumores fiunt ad crura boni; nec potest quiquam melius
accidere, si mutato vento, sic appareant. No debemos pues es-
trañar q' por este medio se facilitase la expulsion de los exputos

que eran abundantes y que se pusieron gradualmente menores y
parciales, condiciones que aparecieron al mismo tiempo que la fiebre
se hizo remittente, con exacerbaciones respiratorias, anticelidias a
veces de horripilaciones, y tambien solian venir en horas in-
determinadas, calor seco aumentado en las palmas de las ma-
nos y en las plantas de los pies, ad profunda por la tarde y ma-
dros matutinos. Este conjunto de fenomenos, que duraron desde fines
de febrero hasta mediados de Abril, hizo concebir al obser-
vador la idea de que la inflamacion se habia agudado, y que venia a
parar el enfermo en una tisis pulmonal ulcerosa, juicio que tomo
mayor verisimilitud cuando recurrio en adelante la expecto-
racion verdaderamente purulenta, la consuncion sucesiva, los in-
dros colicativos que manchaban la ropa blanca, la fiebre hec-
tica, la secura y encorvamiento de todas las partes contenidas en
la boca, la diarrea abundante de materias biliares oscuras
y fétidas, el edema de los pies y el encorvamiento de las unias.
Concurso de sintomas que a principios de Agosto dio motivo
a pronosticar el fallecimiento del enfermo en el otoño siguiente.

te inmediato.

Nadie extrañara q' el observador formase juicios tan ju-
ustos, y de q' previene el termino fatal q' iba a tener muy en
breve la enfermedad q' trataba, si atiende a las eternas verdades
q' se le consignadas primero de todos los Medicos, verdades q' se
han confirmado las practicas y permanecen con todo su valor
a pesar de los progresos de la ciencia y del círculo continuo de
los años y aun de los siglos.

Sean permitidos detener un momento el progreso
de esta censura para manifestar el apoyo de estos juicios y
el origen natural de estas verdades, apoyo y origen q' halla-
remos en el q' tiene la enfermedad? En efecto el Cefe de la
Medicina griega y de la de todos los siglos y naciones nos di-
ce en el aporismo 11.º de la seccion 7.ª "a pleurítide infla-
" mato pulmonis, malum" en el siguiente 15 de la misma sec-
cion añade "a sanguinis exuto, curis sputum, malum" en el
sigue 16.º quia que "a puris sputo plethitis, et fluxus;
cum vero sputum retrahitur moriuntur" id est agri, y ultimate

mente en el precepto 16.º radica el siguiente principio "a pluri-
"tude, vel per pneumonia detulio alvi profluvium superveniam,
"malum." Y habiendo sido este el curso de la enfermedad q' pa-
decia Manuel Anula, e idéntico el período de diarrea en q'
últimamente la hemos considerado i no debia el S.º de Gub-
ern. pronosticar como opino: Ciertamente q' si, y a buen
seguro q' a la vista de la sombra de un árbol, cual nos lo des-
cribe el S.º historiador, nadie recurrira en duda a ilustra-
da prevision.

En medio sin embargo de estas tristes y bien fun-
dadas conjeturas, y en el momento mismo en q' el enfermo,
obligado por la gravedad de su mal, iba a arrojar el últi-
mo aliento de su miserable vida, se observa un admirable
prodigio de la naturaleza, cuya biracria y caprichos han
sido jamás mas de una vez a los mas cautos y entes de los
observadores.

Llamaronme a toda prisa, dice el historiador, por
q' el enfermo se moria. En medio de arrojadas mortales y en-

reciando q' se sofocaba a cada paso, le vino un borbote purulento,
pero acompañado de tos, y en pocos momentos lleno de poder
una ajofaina, y, palido sin sentido, yerto y sin pulso, cayo
en un estado de asfixia arrojó otra brenada de poder con una
bola muy grande, blanca, dura, sin aspecto de organizacion
sensibile; parecia una pseudo membrana, en la qual no pude
distinguir qual era su superficie interna, por q' ambas eran
similantes, salio juntamente una pequeña cantidad de sangre
y empezaron a disminuir los sintomas de la asfixacion in-
minente.

Ve aqui Pres el ocurrido el misterioso caso q' en-
torcia e impedía prevenir a toda luz el termino a q' habia de
llegar la enfermedad de Avela. Una bola muy grande, blan-
ca, dura, sin aspecto de organizacion sensible a cuya expul-
sion precedió y acompañó el borbote purulento y una pe-
queña cantidad de sangre, fue la causa de la tisis apa-
rente q' consumia al enfermo y la q' encerraba el venen-
oso estímulo q' habia de obligar al Organismo a des

prendera de este cuerpo heterogeneo.

En este caso no podemos dejar de ver una vemicia,
un quiste purulenta, un foco de putre encerrado en una pe-
queña membrana q^e debe su origen a una secrecion morbosa
efecto del deterioro q^e el excitante funcional produjo en el or-
gano de la respiracion, y q^e fue conocida ya del padre de la
Medicina, quien despues de haber hablado de las causas, de
los sintomas y del peligro q^e inducen las colecciones purulen-
tas en el pulmon dice en el aforismo 57.º del libro 2.º de los
prognosticos "Reliqua autem vemicæ magna ex parte san-
"quantur, sed alia in die vicesimo, alia trigesimo, alia qua-
"dragesimo, nonnulla ad sexagesimum usque perveniunt."

Ademas despues de haber hablado, con la precision q^e le
es peculiar, sobre la esperansa q^e ofrecen e el desahinto q^e
ocasionan las espulsiones de las vemicas, dice refiriendose
a los enfermos "Alterum a periculo tuti, aut, quibus eadem
"die, qua erupta facta est, febris conquiescit," &c. Etas

favorables condiciones q' Nro. S. precisa en sus enfermos para
promoverles favorablemente concurriran en el enfermo de
esta historia, y a beneficio del reciproco auxilio y prudente
combinacion de los medios higienicos, dieteticos y terapeu-
uticos se le pudo restituir a los primitivos tiempos de su
robusta salud.

Son tantas, tales y tan graves las reflexiones
q' podria añadir aun a las q' llevo hechas ya, q' temo
tocar a ellas recalcando no podria contentar en los justos
limites q' me señala mi encargo. Ademas ninguna de ellas
escapara a la delicada penetracion de los S. de esta Junta,
de cuya maestría y profundo saber, resultara ilustracion
a esta corta censura, y mucho beneficio para la instruccion
de los discipulos de esta R. Escuela, a cuyo adelantamiento
dedicamos todas las buenas tareas q' lleve en por de si el dis-
cultoso encargo del magisterio publico.

Madrid, 25 de Abril de 1853.

Protonotario Ordóñez




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



