

Enriquez (D. Aurelio) Ca 2571
(11)

1869

81-9-1-11



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5315407049

6 18 815935

Almo. Sr.:

Heji' por tema de mi tesis, como
de lo punto de mas dificil solucion
pero de la eleccion, no tanto en mi
animo, mas que el deseo de saber
de las Autoridades medicas quienes
tengo la honrra de imprimir mi pala
bra, en opinion acerca de la cuestion
de que voy a ocuparme, que es.

Breves reflexiones sobre el es-
tudio de los tumores en geral
y su division bajo el punto de
vista clinico.

El estudio de los tumores es de
que ofrece mas dificultades al
Cirurgano, Las numerosas varia-
des, las diferencias notables que pre-
sentan, las dificultades de reconocer
los y su desentramiento tan variado,
han echo de su estudio historia el
escudo de la cirujia. Esta clase tan

tan numerosa, comprendiendo fami-
lias y variedades, reclamaba un me-
todo científico tan indispensable,
como al estudio de las diferentes ver-
mas de la Historia natural, pero para
aplicarle al estudio de los Tumores, era
preciso un estudio profundo de todos
los caracteres que presentan cada una
de estas individualidades morbosas.
Los caracteres de los Tumores son su-
ministrados, unos por la Clínica y otros
por la más importante; los otros por
la Anatomía fisiológica y patológica.
Esto último de utilidad menos directa
sobre todo bajo el punto de vista prác-
tico, son sin embargo indispensables
cuando se trata de clasificarlos meto-
dicamente.

Hay en todo tumor una organiza-
ción y una vitalidad casi independiente;
organización que no depende del in-
dividuo en que se desarrolla, mas que
por los vasos y nervios que recibe. Los
períodos de crecimiento y de estado son
casi ilimitados. Esta sometido a las más
mas alteraciones morbosas que los tejidos
normales, se parece a estos últimos

bajo el punto de vista anatómico y la
fisiología de sus elementos histológicos,
no recuerda la fisiología normal de los
tejidos, así como las diferentes fases de
su desenvolvimiento, vive en cierto
modo independiente de las partes del
organismo en que está implantado
y tanto como el organismo matriz,
muere otras, y se reabsorbe algunas,
conservando hasta su fin los caracte-
res de ser organizado; obteniendo pues
a estas simples generalidades de
su historia podemos decir con el
Dr. Sarrasin que Tumores son
"producciones patológicas organiza-
das, viviendo en el organismo en que
se manifiestan, y atacando disgre-
gadamente o destruyendo los tejidos nor-
males" y no difieren con Doyery
otros ~~patólogos~~ célebres por un
concepto, que tumor sea toda emi-
nencia causada por una materia que se ma-
nifieste en cualquier parte del
cuerpo. La definición de Sarrasin
está conforme con la observación
clínica y anatómica microscópica,
borrando del cuadro de tumores las

Embriones formadas por una cabe-
za o tuberculo de un hueso ludo
y que Boyer comprende en su defi-
nición sin reflexionar; que la emi-
nencia dependiente de una luteacion
materna se por analogia caracteres
que presente el cancer tumores fibro-
sos &c. &c.

En defenso; los tumores presentan un
grupo de afecciones cuya historia
presenta caracteres comunes sabiendo
que voya detenerme antes de pasar
al estudio de caracteres particulares
base de su division y clasificacion

Caracteres generales de los tu- mores

En bajo el aspecto anatomico que
en desembalamento que los tumores
presentan mas puntos de contacto
de pseudo-plasmomas; nombre que
ha sido aplicado, parece indicar una
organizacion diferente de la de los tejidos
normales. Por el contrario las recientes
observaciones de la escuela de Berlin
presentan a todos los tumores formados
de elementos histologicos analogos

de los normales; y las solas modificaciones
que reconocen Virchow y sus partidarios
dependen del sitio, del numero, y de las
dimensiones de estos elementos histolo-
gicos o de la epoca a que deban su
origen —

Los tumores, son neoplasias o pro-
ducciones patologicas organizadas
Son homologos, cuando son forma-
dos por los mismos elementos histolo-
gicos que los tejidos donde nacen;
Son heterologos, cuando sus elemen-
tos histologicos no son identicos al
tejido matriz; pero no diferentes de
los de las tejidos animales. Es in-
dicando por otra parte una de ma-
nifestar la homologia en hetero-
logia de los tumores, como no sea
por un conjunto de caracteres
clinicos que luego espandere;

Los neoplasmas homologos son
hipertrofias simples, cuando los ele-
mentos que componen el tumor
aumentan en volumen pero no en
numero.

Son hipertrofias o hiperplacias im-
ples o numericas cuando

Los elementos conservan su volumen normal pero multiplicándose casi al infinito.

Los elementos histológicos de los tumores, pueden referirse casi siempre a un tipo, existente al estado normal de la economía. En desarrollo, en período de estado, las transformaciones que pueden ofrecer, presentan numerosas analogías si se les estudia en los diferentes tejidos, y se se compara estos tumores con los tejidos normales. Estos tumores son formados casi exclusivamente por células, (producciones epiteliales y mesenquimales), otros contienen una sustancia intercelular, otros en fin ofrecen una organización más completa, y parece asimilarse por su composición anatomica a la de nuestros órganos, (cuerpos fijos).

De donde nace la célula?

Trata más al caso que la solución a esta pregunta, porque de ella participa igualmente la solución del primer punto de ^{origen} ~~partida~~ del tumor. Por hoy solo podemos decir que sea en origen un blastema amorfo como cre (Schleiden), sea debida a una

generación espontánea (como piensan muchos), o que provengan de una segmentación de los elementos celulares preexistentes con ellos (proliferación) la verdad es que de esta primer célula sufriendo los trabajos de emulación (segmentación) estadios que llegan a perfeccionarse cada vez más hasta la perfecta organización del neoplasma.

Con frecuencia se encuentra en los tumores productos análogos al reino inorgánico, como son cristales de sales, serina, hematina, hematoidina, y hematocristalina, tales productos son debidos a una rotura vascular y aun a un desorden sanguíneo canceroso. Los productos de desorganización y de regresión que se nota en los tumores, no ofrecen el más vivo interés, porque no indican los fenómenos de la vida fisiológica de los neoplasmas y de los procesos patológicos a que pueden ser sujetos. En primer lugar encontramos la grata sea infiltrando las células, sea en el estado libre, sea en via de descom

posición y de reabsorción de fondo
como señal de reabsorción de colesterol.
Los glóbulos grasos infiltrando
las células indican en los tumores
como en los tejidos una fase de
regresión. Si entonces la muerte
inminente, la reabsorción proce-
da y el núcleo desaparece, la célula
se destruye, sin magna grasa
de reemplazo, y contiene no pocas
pequeñas vesículas de colesterol, facilmen-
te reconocibles. Los glóbulos grasos
se hallan entonces libres, y pue-
den desaparecer por vía de absor-
ción o ser eliminados. Estas dife-
rentes fases de la vida de las célu-
las, pueden ser seguidas en la
mayor parte de los tumores cuando
han llegado a cierto período de
desembolamiento. Las masas
caseosas que se encuentran recorrien-
do su espesor consideradas sin
razón durante largo tiempo como
siendo exclusivamente tuberculosas,
no son otra cosa que grupos de

células echas grasosas y en parte des-
truidas, las otras se han desgranado
y en su lugar hay glóbulos grasos
y restos de colesterol.

Que esta materia caseosa se emul-
sione en un líquido seroso y pierda
su consistencia, para tomar como
la miel o de la leche. Estos líquidos,
colorados de muy variadas mane-
ras por la sangre segun el gra-
do de descomposición y la antigüe-
dad del derrame sanguíneo o con-
servados en blanco lechoso
llenarán cavidades cerradas, y
formarán verdaderos grumos en
el interior del tumor.

Hasta aquí he indicado va-
riadamente algunos fenómenos
de la vida fisiológica de los tumor-
es; pero también presentan un ca-
rácter patológico casi tan completo
como los tejidos normales; y aunque
en detalle he lo aquí: Se observa

la inflamacion, la ulceracion,
la gangrena, y las transformacio-
nes mas estensas estudiando los
fenomenos morbidos que presentan,
se nota como para los tejidos
normales las relaciones mas in-
timas entre la nutricion fisiolo-
gica y la inflamacion, la ulce-
racion y la gangrena, que pueden
invadirlos. La inflamacion
aparece con los fenomenos que la
caracterizan; rubefaccion, tumefac-
cion, calor, y dolor. La importancia
que aqui goza el aumento de vas-
cularizacion, merece detenernos un
momento. Tiene por punto de par-
tida como en todas partes, la poma-
lisis de los nervios vaso motores
distribuidos por los vasos arteria-
les del tumor. Las arterias se
desembotan mas alla de los
limites fisiologicos, y a cada pul-
sacion llega al tumor mas con-

fidencia de sangre.
La importancia de los capilares
es menor conocida pero sin embargo
mas a su formacion durante el
desembotamiento de los tumores; si-
guen las mismas leyes que las del
desembotamiento del sistema son-
quinos, y parece natural admitir
que en la inflamacion de los tu-
mores las mallas vasculares
se multiplican como en los teji-
dos normales flogoseados para
la formacion de los capilares in-
tersticiales. Como consecuencia meca-
nica; tendremos un aumento de
presion en el interior de los tubos
venosos que se desaharan dilatados,
y en el caso en que sus paredes
hayan perdido su resistencia
normal, se produciran desgarramien-
tos y derramamientos de sangre en
el interior y en la superficie del
tumor. Sin mas; el plasma

sanguíneo traspasar en mayor
abundancia al través de los vasos
y favorecerá esta escapeción mis-
mamente de composición y descom-
posición que caracterizan la in-
flamación. Pero lo que más nos
interesa aquí particularmente, es la
serie no interrumpida que hallamos
entre el estado fisiológico en un tumor
y el estado inflamatorio más acentua-
do. En ciertos neoplasias, la vasculari-
dad en el tejido en estado nor-
mal, en otros es ^{excesivamente} aumentada,
en otros excede los límites ordinarios,
y gruesas ^{venas} dilatadas y flebotomas por-
ten de una red vascular de tal modo
desembrollada que toda la masa entera
parece un laberinto arterial y venoso.

Los fenómenos que se suceden en la in-
fundación de los tejidos inflamados
han sido perfectamente estudiados
por los Alemanes. Solo consideramos
en los tumores difícil será en cuanto
al aumento de vascularización, fijas

el límite preciso donde impera la
inflamación, donde termina el estado
que debe considerarse como un proceso
fisiológico del neoplasia.

Estos fenómenos forman dos grupos
distintos; por una parte producción
excesiva de células nuevas (prolifera-
ción activa), por otra destrucción ra-
pida de los elementos histológicos antes
que hayan tocado a su desenvolvi-
miento completo. —

La inflamación tendrá por conse-
cuencia en los neoplasias, y dar origen
a producciones histológicas que au-
mentan la masa del tumor alteran-
do frecuentemente su composición.
Las células de nueva formación,
no representarán el tipo primitivo
más o menos alterado y más o menos
dispuesto a sufrir la destrucción
que completa el punto del proceso
inflamatorio.

Esta destrucción podrá verificarse
por liquefacción, si las células se re-
suelven en un líquido albuminoso gra-
dosal proporcional.

absorbido por las vías habitualmente naturales —

La fusión perniciosa será el resultado de una destrucción por liquefacción de los tejidos del tumor. La proliferación que precede su desaparición a dado origen a elementos histológicos del fuso —

Habrán ulceraciones si la destrucción de los elementos del tumor da lugar a una pérdida de sustancia y aun cuando sanioso formado de detritus orgánicos en vias de descomposición. Habrá gangrena y en las partes inflamadas se presentarán escaras que luego se separarán en vias de descomposición, por fin en lugar de abarcar a elementos aislados se destruirán de un solo golpe masas mayores o menores considerables del tumor o el tumor en su conjunto C

De las causas de los tumores

Los tumores forman un grupo numeroso; para estudiarlos y conocerlos es indudablemente dudoso y clasificarlos; pero una buena descripción y clasificación no es posible mas que a expensas de un conocimiento perfecto de todos los caracteres que presenta individualmente. Cada producción de los tumores descubrimientos que debe ser moral al microscopio después que su aplicación a todo denfida al estudio de los tumores; no tienen igual valor práctico, solo por su conjunto forman un auxiliar poderoso al estudio clínico siendo este ultimo a que se deben los mas importantes caracteres

Pero en obsequio de la verdad es preciso decir que por haber descubierto la subordinación que existe entre el microscopio, sus teorías, y los hechos de observación recogidos por el clínico es a que deben la estentidad de sus trabajos eminentes Cimpando toda descripción y clasificación de tumores

de estas condiciones no podian ser
mas que un edificio erigido
en arena. Permitaseme una mirada
retrospectiva ala historia de la Onco
logia para confirmar mis aseris
nes y establecer mi division

El Sr. Richat, a quien se debe el pri
mer impulso dado al estudio de
las propiedades de los tejidos, a sus
discipulos Dupuytren Cruvelier
y Senne ~~los~~ ~~mas~~ ~~de~~ ~~los~~ ~~pri~~
meros elementos en la clasificacion
y division de los tumores. Por los
fundadores de la escuela francesa
~~en~~ ~~matena~~ ~~de~~ ~~tumores~~, no habian
considerado mas que dos clases, tumo
res analogos a los tejidos del orga
nismo (Producciones accidentales) y
tumores sin generis sin analogia
con ningun tejido. Esta doctrina
contaba con su apoyo con las Autori
dades de Meckel y Hensenger en

Alemania. Por otra parte los disci
pulos de Hunter apoyandose en la doc
trina embriogonica de su maestro, ven
el punto Salienz o vascular primero de
toda organizacion como aplicable al
origen de los tumores y dicen: Que en estas
producciones morbosas no ~~habia~~ ~~mas~~
punto de mira que el estado vascular
tumores con vascularizacion periferica
y tumores con vascularizacion central
En la 1.ª clase en que el elemento vascular
se forma en la embultura del tumor
daba lugar en su interior a una pro
duccion de secrecion mas o menor orga
nizada, mas o menor movil, que podia
liquida (tumores enquistados) (Migromas)
(Cistomas) 2.ª Tumores de vascularizacion
central eran todos solidos, como los
polipos, quermigos, tumores erectiles muy
especialmente. cuyo crecimiento era del
centro ala periferia - y como corolario
suadieron a su doctrina Tumores con
red vascular propia son malignos
Lobstein Profesor de Strasburgo y
conciliador de ambas doctrinas. Ad
mite tumores Homeoplasticos o de
producciones identicas a los tejidos ani
males y Heteroplasticos, compuestos

de elementos desemejantes o los de
nuestros tejidos anadiendo que del
organismo brotaban fugas que se
llaman la matriz de los homeoplasticos
y a que llamo' euoplasticos y fu-
gos productores de composicion
peligrosa a que llamo' cocoplasti-
cos tal era el estado de la ciencia
en esta parte de la medicina y en la
mayor parte del siglo actual cuando
se hizo aplicacion a estos estudios de
los adelantos que el microscopio y la
quimica prestaban a las demas ramas
del saber

Los quimicos Lesque en Francia y
Behan en Alemania descubrieron ciertas
observaciones que la albumina y sobre
todas la albumina enferma era el origen
de la malignidad de los tumores, asi
segun su opinion tumor albuminoso
equivale a tumor maligno, Pocos
medicos apoyaron esta hipotesis
(Sine embargo que Prokhorowski las pro-
faba su autoridad.) porque hallan
tumores malignos que nada tienen
de albuminosos -

no era dado a la quimica sola hallar
los elementos especificos de los tumores como
tampoco lo es dado hallar en el cuerpo
humano los elementos del hombre abul-
to, pero asociada a la Clinica y al mi-
croscopio era como podia aproximarse
mas o menos a la verdad. Asi como
prendieron Lebert y Virchow ~~llegando~~
~~a figurar en la epoca actual que valien-~~
dome de esos elementos comunmente llega-
ron a figurar en la epoca actual como
jefes de sus escuelas rivales en esta ma-
teria y que se sucedieron en epocas pro-
ximas. Lebert, aleman representante de
la escuela francesa y anterior a Virchow
en sus escritos crei' que asi como las
plantas tienen caracteres particulares y
especificos en su estructura con que po-
demos distinguirlos y no equivocarnos
la venenosa con la alimenticia, Asi
tumores tienen caracteres peculiares y
especificos con que podamos reconocerlos
he otri' la tibia cancerosa fibrosa ^{carcinoma}
especifico del cancer fibroso de
adherendose por lo demas de la terminologia
y histologia a la opinion de Cruveilhier
Cruveilhier y otros -
La Clinica por fin se unio con

Los resultados de sus observaciones
y Paget con del pleom esen llegado
al momento de verdad diciendo que
los tumores; obtenidos en recidiva de
pueden en ablacion y en fatal termi-
nacion fuera en alguna la aptitud
del fango; no podria considerarse
mas que como Benigno o' maligno
no. Esta teoria confirmada siempre
a traves de todas las suposiciones mas
remotas es hoy admitida por los mas
celebres micrografos entre ellos
Virchow jefe de la escuela de
Berlin y cuenta como axioma que
los elementos de que puede componerse
cualquier produccion patologica, son
los mismos que los del organismo
que le da origen, Homocromismo
indica identidad con los elementos de la
parte y Heterocromismo desemejan-
za pero relacionada con los del organiz-
mo, por consiguiente los puntos
antiteticos que las escuelas anteriores
establecen entre los elementos comparen-
tes de un tumor respecto al del

organismo los restara Virchow que
da' caracter de benigno en el homoc-
romismo en el heterocromismo. Com-
prendiendo de la malignidad de un
tumor en caracteres fisiologicos y como
umor y Clumor de que muy pronto me
ocupare. Esta division entre esta y
por el que esta mas conformada a las
necesidades de la clinica, es practica y
facilmente aplicable -

Caracteres de los tumores benignos

1.º Los tumores benignos estan habitual-
mente provistos de un quiste que les
brinda exactamente por todas partes
Este quiste formado de tejido conjuntivo
es atravesado por los vasos y nervios del tumor
y tiene por objeto servir al falo organo vecino
Algunas veces presenta esta hoja celulosa
cienta la estructura, entonces su resistencia es
grande y una traccion bien dirigida y
ayudada de la accion de un instrumen-
to como bastan a empujarle. Otras
veces, tales como celulosas son finas y
resistentes que producen en tales condi-
ciones empujar el tumor como no sea aque-
jado del

bitari. La manera como estos embalsama
tama onpen explica esta diferencia,
formado como queda dicho de tejido
conjuntivo flojo y facil de separar,
es igualmente facil de acumular.

Però denso y resistente se tamar onpen en
una red que donde se hallan gran nume
ro de fibras elasticas voluminosas y en
trecuradas. Es asi que el tumor desem
buelto en las capas profundas del dermis
presentara adherencias solidas; ~~que el tumor se~~

~~que el tumor se~~ el tejido celular que
La capa conjuntiva que rodea al tu
mor es susceptible de modificaciones
importantes. Las inflamaciones
frecuentemente repetidas podran hacerte
perder su laxitud quando en tal caso
de condiciones de tejido resistente.

En algunos casos esta embalsura ~~de~~
conjuntiva es dificil de demostrar.

Tomemos como ejemplo, los tumores
vasculares. El Kiste es aqui frecuen
temente perforado por los vasos que
van al tumor que a primera vista
~~parece~~ no existir.

Et neque proas) falta completamente
el quiste, esto suve cuando el tumor

se describe en una superficie libre
cumulo tumores epidermicos ciertos tu
mores epiteliales, papillos mucosos,
se comprende muy bien por quomez
no puede formarse quiste adventicio
en su superficie —

2º Los tumores benignos al desarro
llarse envuelven los tejidos vecinos,
y esta presion tiene por ~~objeto~~ resulta
do sea una simple separacion de
estos organos, sea su atrofia, cuando
las las disposiciones anatomicas no
le permiten ceder a la invasion. En otros
casos los tejidos obran a su vez sobre
el tumor, en virtud de su elasticidad
modificando su posicion y su forma.

3º Si estudiamos con ayuda del mi
croscopio el analisis anatomico de los
tumores benignos; demostraremos
entonces una variedad casi infinita
de elementos histologicos. Hallaremos
acaso todas las formas celulares que
existen en los tejidos sanos, como todas
las que el microscopio nos permite
ver en los tumores malignos.

Pero si en lugar de tomar en consi-
deracion analíticamente cada uno de los
elementos de los tumores, los considera-
mos en conjunto, se presentarán otros
anatomicos, importantes dignos de es-
pecial mención. Existe gran analogía
entre los tumores benignos y los
tepidos ternos, ~~no solamente~~ pero sola-
mente si estudiamos el elemento
celular sino tambien su agrupa-
miento y la composicion intima
del tumor Asi en el lipoma está
con células adiposas afectando la
misma disposicion del panículo
graso, subcutaneo, en los tumores epi-
dermicos; células aplastadas estre-
chadas privadas de nuclei en su
edad avanzada, superficiales y afe-
tando una disposicion idéntica
ala del epidermis y producciones
epidermicas —

Al lado de esta similitud halla-
mos no pocas semejanzas aten-
diendo a que los diferentes actos nutri-
tivos se hacen en condiciones anormales,

como por ejemplo las hipertrofias
simples y las hiperplasias de que nos
hemos ocupado ya, o todavía la acumu-
lacion sobre ciertos puntos de células
en una de regresion dando origen a
masas caseosas o líquidas de cantidad
tenida variable. Todos estos productos
estarán encastados en un quiste que
les da origen.

4º Además de la identidad en los
elementos constitutivos del tumor en la
parte en que asienta, (que siempre
es de grande importancia) tenemos
el estado de los tepidos que rodean
al tumor, que se hallarán despro-
visto de ningún trabajo de prolife-
racion, y es siempre facil tocar los
límites del tumor, que salvo las
modificaciones que los tepidos ve-
cinos hayan sufrido en virtud
de la presion &c. no habrá otra al-
teracion en su composicion intima
digna de ~~observacion~~ ^{atencion} y me-
nor al contrario la importancia
que merece la alteracion observada
en los alrededores de todo tumor

malignos.

5º // Resulta de esta secuestrocion
del tumor en medio de nuestros tejidos
su independencia casi completa
cuando el tumor es asiento de alguna
alteracion morbosa. El tumor podria
inflamarse y supurar sin que
esto nuevos estados franqueen la
barrera que le separa del resto del
organismo y cuyos limites no sera difi-
cil distinguir. Pero lo mas habitual
es que el nuevo proceso morboso ocu-
rre sobre un solo punto del quiza
determinando su ulceracion hacia
el punto mas debil; entones las
embalsuras distendidas de defa-
ran perforara su vez y los proce-
sos inflamatorios podran escaparse
hacia fuera. La gangrena moleculosa
atacando al tumor podra conver-
tirse en una vasta ulceracion pero
ulceracion con tendencia a invadir pro-
fundamente los tejidos sanos —
mientras participan de su naturaleza
como en los tumores malignos ~~en~~
de

Por fin la ulceracion en los neoplas-
mas benignos tiene su fin con una
buena cicatrizacion, mientras que
en los malignos un trabajo pro-
liferacion morbosa es su conse-
cua.

6º // El trabajo morboso que ocu-
re de secernir no es lo frecuente en tumo-
res benignos, sino de sus caracteres
mas importantes y que mas le
distinguen de los malignos es su
longevidad pudiendo asegurarse
que gozan de un desenbalsami-
ento muy lento y de un periodo de
estado casi indefinido sin altera-
cion gral del organismo.

7º // Los tumores benignos son de ordi-
nario unicos, pocas veces multiples,
y cuando lo son, se curan en un mismo
lapso y frecuentemente en un mismo
seguir. No tienen tendencia a gene-
ralizarse y no estan basados en influen-
cia de ningun estado gral de afeccion
discrasica o de curso que genera el tumor.

8º // Los tumores benignos no recien-
van

Y si alguna vez reaparece despues
de su ablacion, es dependiente de una
incompleta separacion baltando la
parte alrededor para que un nuevo
trabajo de proliferacion tenga lu-
gar.

9.ª Otra caracter recientemente indi-
cado por los Alemanes es su segre-
dad comparada a los otros tumores

10.ª El ultimo caracter y mas impor-
tante atendiendo a su curso y antigue-
dad, es la ausencia de coquecacia he ali-
ta raron, porque frecuentemente se nos
presentan enfermos portadores de tu-
mores benignos que su origen remon-
ta a epocas lejanas, así como tumor-
es voluminosos y ulcerados sin haver
sido en el organismo portador, como
ver que mas de una vez a guiso
de tumor o establecer el diagnostico
de benignidad en la clase de afec-
ciones que tratamos, y si alguna vez
tumores benignos ulcerados producen

algun estado canceroso, sera siempre
debido a que el trabajo de nutricion
y secrecion morbora no estan retar-
dadoz o que frecuentemente hemorra-
jas causadas por el trabajo de nu-
tricion conducen al organismo
a ese estado

Caracteres de los tumores malignos

Los tumores malignos no estarin
guarrecidos de quiste protector
como los benignos y las vias que
puedan serles, facil sera el
comparar que practique la abla-
cion del tumor, examinacion con-
ciones anatomicas diferentes de
los de los benignos

La ~~abstraccion~~ de quiste se explica
por el modo de desenvolvimiento
del tumor. Los elementos de nueva
formacion se infiltran profunda-
mente en los tejidos matrices. Hacia
el centro del tumor nose hallan

mas que tejidos patológicos, mas le-
jos, este tejido está combinado con
tejido normal y mas lejos aun,
está completamente confundida
la línea de demarcación entre el
estado fisiológico y el de prolifera-
ción patológica. Si hacemos apli-
cación del examen microscópico
acaso no sea fácil hallar trabajos
de proliferación morbosa allí don-
de pensábamos existían tejidos
normales. Por eso dice con sabra-
da razón Virchow que no pode-
mos limitar los tumores malignos
y que la esterilidad de las opera-
ciones practicadas con el fin de
avanzar al organismo una pro-
ducción de esta naturaleza, depen-
de de que jamás las mas de
las veces contamos ya por tejidos
enfermos de fondo nuelo para
un nuevo desarrollo —

2º Examinando histológicamente los
tumores malignos, encontraremos

gran número de células que no tienen
igual importancia y que es difícil
agrupar para deducir leyes generales.
Hay elementos específicos como exi-
? Leber con su célula cancerosa?
Preciso es confesar la verdad, pero
Leber puso mas de su imaginación
que de observación; La célula
la específica del Profesor alemán
existe en la metula fetal y no por
eso creemos que todos los fetos
hayun de nacer cancerosos porq
nato san, Solo ala clinica estado
establecer su diagnóstico por un
conjunto de caracteres establecidos
a priori //

3º Asi como en los tumores benignos
nos demostraremos una tenden-
cia marcada hacia producciones
organizadas, estables y definidas
aproximandore por sus ~~caracteres~~
composicion histológica asi como
por fenomenos de nutrición a los
tejidos sanos y normales; En los tu-
mores malignos, encontraremos

producciones patológicas irregulares en su desenvolvimiento poco susceptible de analogía hacia el tipo fisiológico y marchando mas bien a una destrucción por proceso de inflamación y gangrena —

La acumulación considerable de elementos celulares, su mayor riqueza en núcleos, la gran variedad que presentan en sus dimensiones y en la forma, son hechos que denotan una actividad de crecimiento esta parada considerado por Virchow como el efecto de una irritación nutritiva

Las células patológicas están infiltradas en el órgano donde se originan el neoplasma maligno y poco a poco sustituyen a los elementos normales que le componen. El líquido fisiológico se absorbe, desaparece completamente para ser remplazado por el elemento invasor. En los tumores malignos, la ulceración es un modo de destrucción mas frecuente presentando fases variadísimas desde la simple ulceración del centro, hasta la mas vasta del cerebro donde aparecen hemorragias y otros accidentes fáciles de comprender, que contribuyen a una terminación funesta —

40 Los tumores malignos, (entre ellos los cancerosos) son suculentos; contienen en abundancia un líquido sero-albuminoso que llena las mallas de su tejido. He aquí uno de los caracteres que no paso desapercibido a los antiguos y que mas tarde fue confirmado por su existencia por los químicos Lassaigne y Berard. Recapado este líquido es blanquecino lactescente formado por fósforo seroso teniendo en suspensión globulos de grasa, núcleos celulares en via de destrucción infiltrados de granulaciones grasas granulaciones proteicas algunas veces grasas los pigmentarios, libres o contenidos en las células. La composición de este líquido no explica bien ^{en} su formación procedencia. El suero o plasma sanguíneo forma la mayor parte gracias a un fenómeno análogo al del edema y causado por la enorme distension de las venas, debido al obstáculo circulatorio de donde transuda el suero sanguíneo.

50 Cuando un tumor maligno se desenvuelve en un órgano, los ganglios cercanos se afectan los vasos linfáticos de la

parte enferma, no tardan en hacerse com-
cerosos y forman tumores secundarios.

La rapidez con que ataca la degeneración
varia con la naturaleza del tumor como
voto pudiendo decir por regla general
que en marcha sera tanto mas rapida
cuanto mas pronto se afectan los gan-
glios. Al principio de la afección las glan-
dulas linfaticas forman pequeños tumores
duros, redondos, indolentes, trasportando
apenas los límites normales. Son múltiples,
movibles en la vana celulosa que los ro-
dea, pero pierden estas condiciones quan-
do son invadidos por el fugo canceroso
transformandose entonces en tumores se-
cundarios idénticos al primer neoplasia.
La afección de los ganglios es uno de los
caracteres clínicos mas marcados por
todo, muy experimentalmente cuando se
hacen tumores secundarios imponien-
doles en la misma ley de
noti me tangere porque en este caso
la ablación de los tumores secundarios
sera imposible y la de ~~los~~ tumor primi-
tivo inútil — ya proposito del sistema
linfático he aqui las dos teorías que
se agitan en la ciencia acerca del papel

que desempeñan en la carcinoma comarosa
o maligna // //

Los elementos histológicos del cancer, células
y nucleos, penetran en los vasos linfaticos
cuyas paredes son destruidas por la dege-
neración, dichos elementos son transporta-
dos a los ganglios donde se detienen y
multiplican por segmentación. Los gan-
glios se hacen cancerosos, los vasos afe-
rentes trasportan hacia toda la serie
de ganglios los elementos malignos
La afección cancerosa se generaliza
asi en el sistema linfático recorren-
do capa por capa todos los ganglios.
Los partidarios de esta doctrina in-
vocan la presencia de células y nucleos
semejantes a los que componen el tumor
en los vasos linfaticos que van a los gan-
glios afectados —

Otra afirmación apuente autorizada por
W. Wehrer dice que al liquido pro-
cedente del cancer, su mas alta impor-
tancia, este liquido producido por la
liquefacción de los elementos cancerosos
penetra en los linfaticos y debido a sus
propiedades irritantes y contagiosas

de termino en los ganglios mismos iguales
transformaciones de tejido que en el cancer
primitivo. Enfermos los ganglios y despus
vistas de elementos histologicos se definen
atravesar por el liquido infectante
y por la via de los linfaticos verificarse
la absorcion gral, esta teoria es acuan
ta que mejor se adapte a la observa
cion clinica

6º Los tumores secundarios nose for
man solamente en los ganglios linfaticos
pueden asimismo desembolverse por to
das partes, a distancias muy grandes
del cancer primitivo y en organos muy
desempeñados. Para que se desembol
van hace necesario que haya relacion
vascular ^o continuidad o contiguidad
de tejido. Esta multiplicidad de defectos
de la enfermedad que hasta entonces
nose habia manifestado mas que
en un solo punto, es uno de los caracte
res mas importantes del cancer o tumor
maligno. Bien es verdad que en los he
micos se observa a veces igual fenomeno
pero la diferencia entre ambas altera
ciones es inmensa; como establecimos
al ocuparnos de los tumores benignos

Por lo demas la marcha de los tumores
secundarios es mas rapida que la de los pri
marios, asi como toda se reproducen
Como se producen estos tumores secunda
rios. Hemos manifestado anteriormente es
invocando la respetable Autoridad de Vir
chow; que la aparicion de los tumores gan
glionares era debida a la absorcion del
fugo canceroso que recorriendo mas o
menos pronto todo el sistema circula
torio infectaba la economia a la ma
nera de una ulcera difusiva y ma
nera infectada se hallaba en condicio
nes muy apropiadas para la multipli
cidad morbosa aun sin obrar causa
determinante sobre ningun punto donde
hubiere de manifestarse la enfermedad
Pero al lado de esta tercia figura o
otra que cuenta con muchos particu
larios y hasta con la observacion clinica
esta de una diatesis maligna o sea
estado presente en virtud del cual
y con causa conocida se manifiestan
tumores o afeciones malignas que
observados desde los primeros pasos de su
evolucion y sin que hayan dado sena
— leg. —

de tener accion alguna sobre la economia
se reproducen sin embargo, se multipli-
can tambien, y todo puede objetarse
que por insignificante que fuese el
tumor si era maligno, y estorpedo
quedaria de pido enfermo que proli-
feraria mas o menos pronto.

Todo puede ser verdad. Y cuando obse-
ramos individuos que en igualdad
de causas, no se manifiesta en ellos
mas que una sola enfermedad como
escrofula cancer &c. Podemos satis-
facer nuestra curiosidad con la
teoria de Virchow, que solo apoya
estas observaciones en la predisposi-
cion de los tejidos. Es preciso confesar,
que apesar ^{de la} ~~de la~~ independen-
dencia que Virchow otorga a cada
tejido hay otros que hablan mas
alto que la teoria y yo por mi parte
estoy decidido a no poner esta cues-
tion en tela de juicio dudando si que
salvacion obtengamos.

1º Todo tumor maligno se repro-
duce despues de su ablacion. En

todo tumor maligno (llamando como
huel cancer) no hay curacion ab-
soluta, no la hay, mas que relati-
va o temporal, y aun esta es muy
corta por lo general. Tenemos
en apoyo de esta asersion las
estadisticas de Dupuytren
Vespean Cruvelier y tantos otros
y en nuestra patria tenemos miles
de ejemplos iguales; como he teni-
do ocasion de observarlo durante
mi asistencia a las Clinicas de
la Escuela de Santiago donde
se presentan numerosos casos
de esta enfermedad, y donde son
operados por habiles cirujanos
tanto por resultados la muerte
del enfermo antes de salir de la
Clinica consecuencia de una
reproduccion mas activa en
su curso que la ^{manifestacion} ~~confesion~~
primera; y volviendo a la Clinica
para concluir otra con sus
diaz.

y se tardare en reproducirse como
lo vemos antes. Podremos decir
que aquel nuevo tumor sea un
nuevo cancer, independiente del
primero; o que sea debido a la diate-
sis siempre fatal en manifesta-
ciones, o que sea el elemento cance-
roso precedente del primer tumor
que no haya tenido cabida en
ad hoc para su vitalidad
a la manera de los fermentos que
necesitan las sugos para su
evaluar. Ha salido a tanta
impetuosidad, pero acaso tambien la
que nos llevara directamente a la
naturaleza intrinseca de esta clase
de afeciones; campo de batalla
para la medicina y su mayor
conquistas que las que hasta aqui
alcanzaron tan eminentes genios
como no precedieran
firmemente por la abundancia
no menos ingeniosa tena de
Valder For que cre que los

cancers son necesarios al indi-
viduo portador, porque con
foco de eliminacion de jugos
ofensivos que la sangre contiene
y que espulsa por la ulcera
cancerosa comparando el can-
cer a una glandula como
el tumor que espela la urea
principal ^{tambien} ofensivo a la econo-
mia.

He dicho
Madrid Junio 15 de 1869

Arcebo Liriquet