Extracto

de las lecciones de afectos internos dadas en el Real Colegio de Medicina y Cirugia en el curso de 1829. á 1830.

Por

el Doctor D. Ygnacio Ametller, Catedratico de dha. asignatura.

Arreglado por uno de sus discipulos.
M. Gutierrez.
Lirola.

Barcelona.

Año de 1831.

Afectos.

Affectos internos.

Afectos internos. Notas de las explicaciones del Dr. Ameller en el curso de 1829.

De la calentura en general.

Siendo difícil dar una definicion exacta de la calentura, no menos que enumerar los síntomas que la caracterizan, nos limitaremos á hacer referencia de aquellos que comunmente se observan cuando existe, y el modo de presentarse y procederse, para que en su vista pueda venirse en conocimiento de este estado particular de las funciones circulatorias, tan indispensable para el acierto en el diagnostico, no menos que para llenar debidamente las indicaciones terapeuticas.

Los síntomas que las mas veces preceden á la calentura, aunque comunes á otras muchas enfermedades de distinto orden, son los siguientes. Desgana, falta de agilidad, apatía, tristeza, languidez, timbacion de sentidos, y alteracion en las pasiones del alma, no dependiente de una causa

accidental transitoria, como un susto, una desgracia &c, sino de una causa identificada en el sugeto mismo. A estos síntomas que vienen esponteamente se dá el nombre de *preludia morbi*.

Nosotros distinguiremos en las calenturas tres periodos, y contaremos su duracion desde el momento en que se manifiesta el primero, que conocemos, 1.º; por una sensacion de frio difícil de esplicar, el enfermo se presenta con cara lánguida y descolorida, pulso contraido, falta ó disminucion de secreciones, frio como marmoreo al esterior con calor al interior; en una palabra concentracion suma de fuerzas (sobre las cuales carga el agente morbífico) y una tendencia irresistible al sueño.

En el 2.º periodo, el pulso es duro y frecuente, cara sonrosada, ojos centellantes, inquietud, mucha sed, lengua seca, dolor agudo de cabeza, insomnio, orinas cortas y rojas y á veces con sedimento.

3.º periodo: Sobreviene el sudor, las secreciones vuelven á su estado normal, la piel se presenta blanda y humedecida; todo se vesti-

2 tuye al estado fisiologico, y entra la convalecencia.

Los sintomas hasta aqui descritos no se manifiestan y suceden con igual intensidad en todas las especies de calenturas, y el frio no es constantemente el primer fenomeno que observamos, á pesar de la opinion de muchos autores; pues el calor le precede algunas veces, como se observa en la practica.

La calentura tiene una duracion mas ó menos constante, como 4., 6., 8., 12 dias, siendo muy dificil, sino imposible, determinar por la aparicion de sus primeros sintomas el éxito de ella, no menos que la mayor ó menor prolongacion de cada uno de sus periodos, pues son tantos los accidentes que hacen mudar la naturaleza y curso de las enfermedades, que no puede calcularse con certitud.

Sin derechar la doctrina de Hipocrates sobre los dias criticos, diremos sin embargo que estos ó no se observan en muchas afecciones ó al menos no son tan constantes como ha pretendido: tal vez las revoluciones del mundo físico, y los progresos de la civilizacion

y de la medicina serán la causa de esta irregularidad en las enfermedades, que no ofrecieron sin duda en tiempos mas remotos y de costumbres mas dulces y sencillas, como debe inferirse por las obras de los primeros Medicos, en cuyas exactas observaciones han llegado á nuestras manos.

Es cierto que algunas enfermedades se desvanecen con la aparicion de una calentura, como algunas obstrucciones en las entrañas del aparato digestivo, varias especies de fagueas, y principalmente las de caracter nervioso, como epilepsias &c: no obstante es bastante raro y meramente imposible cuando se hallen sostenidas por un vicio organico, como un escirrosis, tumor cancriforme &c. Se ha visto, sin embargo, desaparecer un tumor escirroso, efecto de un bubon mal tratado en la ingle, á consecuencia de una calentura efemera inflamatoria agudisima; lo que puede esplicarse por el aumento de accion de que goza en estos casos el sistema absorvente.

Conviene distinguir la calentura procedem-

te de la accion de la causa morbifica, de la que resulta de la reaccion de la naturaleza, para deducir de esto si los medios que han de emplearse deben ser temporizantes ó curativos.

No hemos de confundir la disposicion de enfermar, con lo que se llama diatesis: esta es mas bien una enfermedad oculta é impotente que se desarrolla al obrar sobre el enfermo la mas ligera causa.

Generalmente hablando es dañosa la aparicion de una calentura, esceptuando los pocos casos en que suele ser favorable y de que ya hemos hecho mencion; pues á consecuencia de ella se sobrecargan de humores ciertos organos, se engurgitan sus vasos sanguineos y linfaticos, de lo que resultan paralisis, obstrucciones, diarreas, y debilidades parciales ó generales, como se vé en los convalecientes de calenturas, que son debiles y valetudinarios &c.

La habilidad del Profesor consiste en hacer venir un estado de calentura cuando lo crea.

útil y hacerle desaparecer cuando haga mal; en una palabra, debe dirigir sabia y cuerdamente los esfuerzos de la naturaleza que no siempre es feliz en las reacciones que suscita, al paso que en otras ocasiones sería una imprudencia contener sus movimientos cuando se encaminan al bien. Véase á este efecto el excelente tratado de Hoffman sobre los errores de la naturaleza.

Causas de las calenturas. — Por causas ocasionales de las calenturas entendemos todos aquellos estímulos capaces de producir un trastorno mas ó menos tumultuoso en el corazon y vasos mayores sanguineos. Asi las vicisitudes atmosféricas, como generales y las pasiones de animo, contagios, abuso de licores, enfermedades particulares como bubones, parotidas, anginas &c pueden determinar la calentura. Su modo de obrar nos es desconocido, pero es probable que afectando primero al sistema nervioso, trasciendan sus efectos á la cavidad vital.

Las causas predisponentes residen en el sugeto y son dependientes de su temperamento,

idiosincrasia y demas circunstancias individuales. asi es que los jovenes robustos y pletoricos son mas predispuestos á las calenturas inflamatorias que los flacos; y estos mas á las asteniccas que aquellos, otros á las nerviosas como las mugeres &c.

Division de las calenturas.

La mejor es sin duda la que se funda en su tratamiento. La de primarias y secundarias ó sistomaticas es conforme á la practica. Nosotros la adoptaremos. Mas ¿existen calenturas esenciales? ¿aqui una qüestion bastante agitada en estos tiempos y que cuenta en pro y en contra numerosos defensores. Omitiremos las poderosas razones alegadas por ambos partidos, y hasta tanto que el tiempo y los trabajos y sabias observaciones de los medicos imparciales aclaren esta importante doctrina, reconoceremos calenturas esenciales; pues en el estado actual de la ciencia es lo mas prudente y racional adoptar este modo de pensar.

Es tambien muy juiciosa la division de

las mismas en continuas é intermitentes, pues aunque se diga que unas y otras reconocen unas mismas causas, difieren no obstante en su tratamiento, siendo evidente que para las últimas posee el arte un remedio casi infalible, cual es la quina, cuando para las primeras ha de recurrirse á un metodo indirecto, las mas veces sumamente empírico, por ser desconocida su causa proxima.

La division en contagiosas y no contagiosas no debe asi mismo desterrarse: de estas podemos venir en conocimiento de sus causas productoras; pero de las otras ignoramos su esencia y por lo mismo no se ha curado hasta aqui ninguna de ellas con un metodo directo: asi es que la curacion de las contagiosas varia en gran manera con respecto á las que no lo son.

Hay ciertas calenturas que aun no se ha decidido si son ó no de caracter contagioso: en caso de duda obrará el facultativo

como si lo fuesen.

Diagnostico.

Ninguna circunstancia debe despreciar el Medico que pretenda conocer la esencia y caracter particular de una enfermedad; pero sobretodo indagarà las causas que puedan haber dado lugar à su produccion; pues aunque no siempre sàque un diagnostico cierto, bastarà al menos lo sea probable, para despues llegarlo à formar verdadero, siguiendo atentamente el curso de la afeccion y los síntomas que va ya presentando

Regla general: por la reunion de estos y de las causas puede solamente llegarse à este fin, pues nada hay mas falàz que los primeros considerados aisladamente; asi vemos que calenturas diferentes por su naturaleza ofrecen síntomas iguales, del mismo modo que causas al parecer diversas originan una misma calentura. La consideracion, pues, de entrambos cruc igualmente, la del lugar, tiempo, esta-

cion, metodo de vida, moral, edad, sexo, clima &c. ha de guiar al facultativo para la formacion del juicio diagnostico.

Pronostico.

Al principio de una calentura es sumamente dificil y arriesgado pronosticar de ella: los que aventuran su parecer pueden arrepentirse despues de su precipitacion y ligereza, mucho mas si lo hacen por adquirir opinion y fama; pues la practica enseña que enfermedades que se presentan con sintomas remitos ó de poca consideracion suelen desarrollarse á las 24 horas y tomar un caracter maligno; cuando al contrario otras que se manifiestan con fenomenos alarmantes ceden en poco tiempo; de la misma manera que dolores de estomago fuertes particularmente cólicos que afectan gastro-enteritis decididas al parecer, se calman en pocas horas, quedando los pacientes tan restablecidos como antes del insulto.

Hay circunstancias en que el facultativo se

vi obligado á dar su parecer sobre el escito de la enfermedad, pero en estos casos el decoro del arte y la propia reputacion lesigen diga aquello que sienta sin esponer las razones pruebas ó señales en que se funda. En las afecciones agudas sobre todo debe ser reservado como igualmente en los tifos hasta que se hayan desarrollado los sintomas que acompañan á este genero de dolencias, siempre graves, y cuyo pronóstico deberá hacerse con la mayor circunspeccion.

Por regla general los sintomas que congenian nuestros enfermos son los mas temibles, pues si un sugeto endeble se halla decaido en una calentura es bastante natural; pero este mismo abatimiento será de mal agüero en otro de un temperamento robusto, pues esto siempre prueba la malignidad del agente morbifico que abate su constitucion y sus fuerzas; del mismo modo que el ver taciturno y triste á un enfermo de genio alegre y divertido nos hará pronosticar con mas respeto. Es tambien mala señal cuando un sugeto nada melindroso ni irritable se quejo fuertemente dando muchos chillidos, y preguntado por el sitio del mal, no lo sabe asignar, y responde que no siente dolor en ninguna

punto. Lo es tambien la descendencia de sintomas v.g. el que el paciente acuse mucha sed, y tenga la lengua humeda y al contrario &c.

Curacion.

Hay dos especies de curacion; á saber: directa, é indirecta. La 1ª se dirige contra la causa proxima (1) de la calentura. Asi por egemplo en una calentura inflamatoria, cuya causa proxima consiste en un estado pletorico general, los evacuantes y demas medios antiflogisticos, constituirán la medicacion directa; lo mismo puede decirse de la terciana, calentura gastrica &c. Por desgracia en muchas afecciones desconocemos enteramente su causa proxima, y entonces nos servimos de la curacion indirecta, paliando los sintomas mas graves y haciendo que ninguno pase de sus justos limites, como ~~se hace~~ sucede en las bilaterales. Tambien se hace uso de la curacion causal

(1) No debe confundirse la causa proxima con la determinante: asi en un catarro p. ej. el aire es la causa que lo determina, y aquella impresion ó estado preternatural de la mucosa afectada es la causa proxima de los acidentes q. se observan: puede decirse que es la misma enfermedad, pues entre ésta y aquella no

sintomatica, paliativa y profilactica ó preservativa.

La sintomatica atiende solo á los sintomas prescindiendo de la inquisicion de las causas, á las que esclusivamente se mira en la curacion causal: la paliativa es aquella que se dirige á acallar un sintoma que mortifica mucho al enfermo, v. g. sosegar un delirio que aparece en la pleuresia: en fin se adopta la profilactica para prevenir la recidiva de una afeccion ó libertar á un sugeto de un mal á que se halla muy predispuesto y le amenaza mas ó menos de cerca.

Daremos principio por las calenturas intermitentes por ser este el orden que generalmte se guarda en la exposicion de las fiebres en particular.

Intermitentes.

Tienen cuatro periodos que son: frio, calor, sudor y apirexia, los que en los debiles que padecen una diatesis, mugeres &c suelen hacerse irregulares asi en la aparicion como en la sucesion.

hay mas diferencia que ~~la~~ entre la definicion y lo definido.

division. La terciana y la cuartana son dobles y duplicadas: la doble se presenta con una accesion cada dia con la correspondencia de dos dias alternados. La duplicada ofrece dos accesiones cada dia, dejando uno intermedio aparectico.

La terciana ataca con frecuencia á los niños, á los debiles y á las mugeres. La cuartana doble no es tan frecuente.

Las intermitentes de cualquier tiempo que sean pueden complicarse entre si, y por esto de resultar de haberse complicado una cuartana con una terciana ha resultado una calentura de tipo de sextanario ó septenario; sin embargo es creible puedan ocurrir otras sin aquella causa.

Por la forma que guardan se llaman manifiestas y embiadas ó disfrazadas; de aqui viene el que se presenten remedando asmas, jaquecas, (á las q.e ya el vulgo denomina tercianas de cabeza) odontalgias, epistaxis, lumbagos, dolores reumaticos &c, no siendo otra cosa cada una de estas enfermedades que verdaderas intermitentes, manifestandose todas bajo la

forma periodica.

Por su simplicidad ó complicacion las dividiremos en simples y complicadas: las primeras existen sin otra afeccion en el cuerpo: las segundas son de dos especies, pueden ir acompañadas de otros daños que no tengan relacion alguna con ellas, como ulceras, abcesos, ó lesiones con estados que las compliquen, como aquellas q. recaen en sugetos pletoricos, en cuyo caso podrá constituirla una intermitente inflamatoria; si tiene el paciente aparato de 1.as vias, será una intermitente gastrica. Estas divisiones son bastante inutiles.

Por su gravedad son leves y perniciosas: aquellas se presentan acompañadas de síntomas ordinarios, y las segundas dan siempre q. temer por los que se les juntan. Una intermitente se considera perniciosa, 1.o: cuando es muy intenso uno de los periodos de la accion (1). 2.o cuando ofrece un síntoma muy alarmante, como el coma, la ictericia, la hidrofobia, el sincope

(1) Cuando lo es el del frio se llama algida; si lo es el del calor lipirica y si el del sudor diaforetica

el asma.(1) y 3º faltando los periodos ordinarios de la accion y presentandose en su lugar los sintomas de otra enfermedad, como un insulto asmatico, apoplectico, epileptico &c. — Una diatesis nerviosa, dispeptica &c pueden tambien constituirla perniciosa

Son ~~tambien~~ ademas, esporadicas, endemicas y epidemicas.

Sintomas. Al entrar el frio se esperimentan hormipilaciones principalmente en el dorso, con un estado convulsivo de los musculos, los enfermos se animan al fuego para hacer mas llevadera aquella ingrata é inesplicable sensacion; pero en vano, pues no es un frio termometrico; dolor de cabeza muy parecido al de la faqueca, aspencos, palidez en el rostro, lividez en la circunferencia de los ojos, debilidad de sentidos, principalmente del tacto, nauseas, opresion en la boca del estomago, sed, sequedad en las fauces y labios, quebrantamiento general de huesos.

---

(1) A estas intermitentes se les denomina añadiendoles el adjetivo del sintoma q. las vuelve perniciosas; asi se llaman: asmaticas, soporosas, hidrofobicas &c.

3 las uñeras del cuerpo se secan, la orina es clara, el pulso pequeño, frecuente y constreñido, los anillos se caen de los dedos &c.

Este periodo es sin duda es el mas peligroso, pues habiendo una concentracion de los humores puede suceder que, situandose en una víscera principal, mate á los enfermos. Si el sugeto era predispuesto á los delirios y la calentura es un poco grave, no es raro ver este síntoma, así como en otros se manifiestan vomitos biliosos, dificultad en la respiracion &c.

No puede determinarse la duracion de este periodo pudiendo sea desde $\frac{1}{4}$ hasta 6 horas, segun la especie de intermitente: en las cuartanas por regla general se prolonga mas que en la terciana simple, y menos en la doble, disminuye en la cotidiana, y á veces es casi imperceptible en aquella cuyas accesiones son muy repetidas.

Cuanto mayor sea la duracion del periodo del frio tanto mas cortos son los demas: sin embargo esta ley no deja de tener sus escepciones,

dependientes de la mayor ó menor energía de vida y susceptibilidad de que gozen los pacientes.

El segundo período se caracteriza por el conjunto de fenomenos siguientes: cutis colorada, ojos centellantes, cara encendida, inquietud del cuerpo para buscar la frescura de la cama, dolor pungitivo de cabeza, pulso lleno y no tan frecuente como en el 1.er período, sueño turbado, locuacidad intempestiva, boca y fauces secas, sed, estado comatoso algunas veces, orinas cortas y coloradas, y alguna epistaxis.

Su duracion es proporcionada á la gravedad de la calentura y á la naturaleza del sugeto enfermo.

Entra el 3.er período en esta forma: empieza el sudor por los sobacos estendiendose por todo el cuerpo, olor particular, orinas cortas con sedimento parecido al ladrillo molido, pulso blando, disminucion considerable de todos los demas síntomas.

En la apiresia se encuentra el enfermo como en el estado sano, sin embargo no pocas

veces queda como molido ó muy cansado, sin apetito, con sabor metalico y amarillez en el rostro, principalmente en las cuartanas.

Hay algunos que fundan la verdadera apirexia en la falta de sedimento en la orina, pero esto es falso.

En las calenturas intermitentes que se dicen inflamatorias, reumaticas gasticas &c. los sintomas de la diàtesis sobreseen en la apirexia.

No es raro que en el decurso de esta enfermedad se presenten varias anomalias, de modo que el frio de la 2.a accion sobrevenga durando aun el Tudor de la 1.a; tomando en este caso el nombre de subintrante &c &c.

Causas determinantes. Las pasiones de animo, las bebidas frias estando el cuerpo caliente, las vicisitudes atmosfericas (pralmte.) los alimentos de mala calidad, las fatigas, y sobretodo los miasmas que se levantan de los lugares en q.e haya aguas estancadas, sustancias animales y vegetales en putrefaccion &c.

sin que pueda atribuirse al mal olor, calor ni otra cosa perceptible, sino á una causalidad oculta.

Reinan tambien las intermitentes despues de primaveras lluviosas en que los rios han salido de madre y las aguas quedan estancadas. Toda poblacion que recibe el viento de lugares cenagosos está predispuesta á padecerlas los vapores levantados por el calor durante el dia, caen por la noche y afectan á los que no se precaven. ¿El aire humedo puede causar las intermitentes? Puede respondense por la negativa: hay pueblos en que por la abundancia de lluvias y frios reynan aires de aquella naturaleza y sin embargo se observan rara vez. Burgos puede servir de egemplo.

La humedad por si sola no produce las intermitentes, por lo mismo no se padecen en alta mar y si alguno las tiene, es de creer ó que ya las habia sufrido, ó que antes de partir adquirió la disposicion.

Lo mismo debe decirse respecto del calor, pues se observa que ciertos puntos de las Zonas en q.e no hay pantanos, están libres

de esta enfermedad.

¿Por que razon en un pais pantanoso hay intermitentes en un año y no en otro? ¿Dependerá de la llamada disposicion atmosferica propicia capaz de escitar una calentura a y no otra? — Esto es dejar la cuestion sin resolver. Confesemos sin rubor nuestra ignorancia. —

Autopsia. No se han encontrado desordenes ciertos y positivos q. constantes en los que sucumben de esta enfermedad: abultamientos y durezas en el bazo, higado, y glandulas del mesenterio, al mismo tiempo q. señales de flogosis en los intestinos, estomago y otros puntos. Las obstrucciones de algunas entrañas se notan con mas frecuencia.

Diagnostico. El conocimiento de las causas y sintomas es insuficiente algunas veces por si solo y es necesario recurrir á las causas conmemorativas.

Ni toda calentura q. dese de intermitir dejará de ser intermitente, ni toda la q.

se manifiesta por periodos, merecerá tal nombre: la lenta nervosa se presenta á menudo de este modo. La perfecta marcacion de los periodos es una de las circunstancias prales que las caracteriza, la que nunca se vé en las continuas. Las orinas sirven poco para aclarar el diagnostico. Pueden fingir ó aparentar una intermitente las estrecheces de uretra, segun el parecer de un Medico Ingles, la tisis, y al contrario calenturas subcontinuas de esta clase pueden remedar una calentura tisica.

En los pueblos ó distritos en que las intermitentes reinan endemica ó epidemicamente todas las enfermedades toman el caracter de tales, sin que por esto constituyan complicacion, pque no se presentan con todos los sintomas propios de dha afeccion.

El mejor modo de conocer las complicaciones es observarlas en el periodo de la intermision, en el que se distinguiran bien los sintomas de la enfermedad que se las ha unido: si no se manifiestan se tratará simplem te

En toda epidemia de intermitentes se observa al gun sintoma particular en todas las enfermedades; lo que es menester tener presente para no confundirlo con una complicacion.

La calentura cotidiana invade regularmente por la mañana y la terciana por la tarde, con lo que, junto con la correspondencia de las accesiones podremos distinguir la cotidiana, de la terciana doble: la cuartana se presenta al ponerse el sol ó al anochecer. En estas se observa el habito caquectico mucho mas comun que en las demas clases de intermitentes. Rara vez son veranales, mas frecuentemente se ven reinar en el otoño, suelen ser rebeldes y casi nunca perniciosas.

Es dificil conocer en los niños estas calenturas, sin embargo si ~~los~~ expuestos á las causas que las determinan, se presentan en alguna hora del dia inquietos, en un estado semiconvulsivo, y despues se ponen calientes, y les sobreviene el sudor, sospecharemos con bastante fundamento que padecen una intermitente. Por lo regular suelen ser comatosas.

Pronostico. Las veranales son menos

temibles que las autumnales, pues la prima vera es la estacion vivificadora y tonizante por excelencia, y por lo mismo se ven curarse por si mismas estas afecciones.

Son asimismo de consideracion las intermitentes en que sobreviene un sintoma grave, como epilepsia, cardialgia, mayormente en el 1.er periodo. En el del sudor si sube mucho de punto se puede temer lmonragias, delirios &c. Un sudor copioso, ó bien frio, fetido, parcial indica una debilidad suma ó un desequilibrio de las fuerzas nerviosas.

En anto mas se aparta el enfermo en la apiresia del estado normal, tanto peor.

Las complicadas con gastricismo, las que van acompañadas de algun sintoma alarmante, y las que acometen á los embarazadas son de mucho respeto. En estas suelen promover el aborto en el 1.º y 2.º periodo.

Las intermitentes por regla general son poco mortiferas, pero son pesimas por las reliquias que dejan.

1.º Abulbamientos y obstrucciones en varias entrañas del vientre: inflamaciones lentas que

se dejan percibir por dolores que siente el enfermo ya en el hipocondrio derecho, ya en el izquierdo, en la region umbilical &c.— Diarreas, que se observan principalmente en aquellos enfermos q. han sido tratados con repetidas sangrias — La ictericia, producida por lo regular por las marianas, y es sintoma de obstrucciones en el higado e inflamaciones cronicas del aparato biliar — La ascitis y el edema, efecto de afecciones organicas — Exantemas cutaneos: hipocondrias, calenturas lentas nerviosas, manias &c. cuyo tratamiento no se diferenciará de cuando se presentan en otra clasion cualquiera.

Curacion.

Se divide en dos tiempos: 1.º, durante la accesion; 2.º en la apirexia.

Es superfluo tratar de prevenir la calentura, cuando se sospecha, administrando la quina; pero una vez declarada conviene mantener el vientre libre.

Durante la accesion se procurará calmar los sintomas; asi en el periodo del frio el enfermo ha de estar en cama con las estremidades cubier-

tas con pomos calientes ladrillos &c; se administrarán bebidas tibias algo aromatizadas, bebiendo poco y á menudo. Si acaso el paciente mal gusto en la boca se añadirá á las bebidas un poco de cremor tart y un jarabe aromatico. — ¿Las ligaduras en las estremidades acortan este periodo? Puede probarse — En caso de vomito se le proporcionará la mistura antiemetica de Riverio (1), ó algunas gotas de laudano liquido, si se hace nervioso este accidente.

En el periodo del calor, quitadas las cubiertas que se habian añadido en el del frio, se pueden aplicar fomentos de agua y vinagre sobre la frente ó una cataplasma de llanten entre dos trapos, una sangria si el enfermo es propenso á hemorragias. Las inmersiones de agua fria no surten los saludables efectos q. en el Norte. En el sudor la atmosfera del aposento debe ser seca y pura; se mudará la ropa cuando esté mojada. Si es muy abundante la transpiracion y se tema sea efecto de una debilidad suma, se administrará un poco de vino aguado ó bien

(1) Se compone del jugo de limon y del subcarbonato de potasa

mas 12 à 14 gotas del espiritu de nitro en un vaso grande de una bebida teiforme. Si se suprime el sudor por algun espasmo se dará el eter ó malgª otro antiespasmodico.

Quando se presenta el pulso mudoso que indica va à entrar el 8.º periodo y la piel no se humedece, y es debil el sugeto se le administrará una taza de una bebida teiforme, del anis, comino ó manzanilla &c à la que se le echan 10 ó 12 gotas de una mezcla de partes iguales de licor mineral de Stoffman y laudano liquido Syd.- ¿Han de pasar las siete accesiones primeras para poder cortar las intermitentes?... deben atacarse lo mas pronto posible, pues la esperiencia diaria comprueba la falsedad de aquella doctrina.

Curacion radical. Esta se ha de hacer en la apirexia

Ante todo se mantendrán libres las vias digestivas pues de este modo obra con mas eficacia la corteza del Peru, que puede llamarse especifica para esta clase de dolencias. El enfermo indicará al medico la via por donde convenga evacuar

los materiales degenerados sin seguir ciegamente ni despreciar el consejo de Hipocrates de que en Verano purgan mas la purgacion por arriba y en otoño por abajo. Si hay indicacion de hacerlo por ambas partes se prescribirá la sig.te formula emeto-catartica. Rl. Tartar. emet. gr.s - Cum. tart. ℥ss - tart. vitriol. ℥ss. en lugar de este ultimo se sustituirá el nitro si el sugeto es torpo. — Si se ha de emetizar solamente usaremos la ipecacuana á la dosis de VI á VIII gr.

Luego de pasada la accession se propinará la quina bien pulverizada para que obre mejor sola ó mezclada con el diascordio ó el opio á la dosis de una á dos dracmas cada dos horas: si la apirexia es corta se aumentará dicha cantidad contando siempre con la susceptibilidad del sugeto y el modo de sobrellevarla — En las subcontinuas se dará en el periodo en que se note mas remission y á intervalos siempre mas ó menos largos y sola si no la provoca.

En las intermitentes perniciosas no se perderá un momento en hacer lo q.e se llama cura coacta; es decir en administrarla al instante á fuertes dosis mezclada con un poco de

canela, y yerbabuena, vino seco &c p.ª estomagos debiles y enfermos. cause asseo á los enfermos.

Si produjese calor y acedia debe incorporarse dicha sustancia con uno ó dos escrupulos de magnesia por onza de quina: si originase diarrea se le unirá un poco de la confeccion del diascordio ó opio — En los hipocondriacos y otros de vientre estreñido se mezclará con una sal purgante v.g. la de Seignette.

Cuando la quina se hace intolerable bajo una forma se prueba otra: el cocimiento hecho en vasos cerrados con una ebullicion fuerte y poco duradera se carga bien de sus principios.

El estracto á la dosis de 20 ó 22 gr. se usa p.ª los niños: se debe administrar en mixtura para hacer mas facil su toma. El jarabe solo sirve para las criaturas que aun no se han destetado.

El mas apreciable de los preparados de la quina es sin duda el sulfato de quinina, ya por lo bien que el estomago lo recibe, por la facilidad con q.ª se toma, y por los efectos beneficos que ha demostrado la practica: si está bien elaborado 12 granos equivalen á ℥j de quina.

El sulfato de quinina se vuelve con facilidad purgante y jamas se propinará en altas dosis, bastando 12 ó 14 granos divididos en seis ó mas tomas para cortar una intermitente.

Las lavativas de alguna preparacion de la quina como el cocimiento, cuando no puede tomarse por la boca, produce algunos buenos efectos.

Los fomentos, baños y lociones quinadas son utiles en los niños. La introduccion de esta sustancia por la piel desnuda de su epidermis, no es de aconsejar en manera alguna: las superficies ~~bien~~ mas cubiertas de humores son las que absorven menos: por consiguiente, prescindiendo de otros inconvenientes y daños q. esta practica podria ocasionar, seria inutil en los mas de los casos.

Deja la quina de producir buenos efectos por la complicacion que acompaña á la

calentura; en cuyo caso, se procurará destruir primero aquella, para que el antitípico pueda obrar directamente contra la afeccion periódica. En caso de saburra no usaremos de purgantes muy enérgicos, pues debilitan demasiado á los enfermos, y su abuso ha llevado á no pocos infelices al sepulcro. El drástico tan celebrado de le Roy ha producido ya muchos de estos milagros.

Si á pesar de haber dado en suficiente cantidad los evacuantes persistieren los síntomas de gastricismo, tantearemos un poco de vino generoso con agua, una corta cantidad de alimento, pues no pocas veces es aparente y efecto de debilidad.

Si sobreviene una inflamacion en el estomago (gastritis) ó una gastro enteritis, se adoptará el plan antiflogístico en todo su rigor, sin eslusion de las sangrias siempre que las fuerzas y temperamento del enfermo no lo contradigan. Se ha de poner sumo cuidado en no confundir un dolor nervioso

o la flogosis de la mucosa gastro-duodenal.

Si el sugeto es propenso a hemorragias en fuerza de su temperamento pletorico se le administrará un grano de tartar. emetic en una ó dos libras de agua; cuya bebida tomada á cucharadas cada dos horas disminuye los sintomas de dha. diatesis por cuanto aumenta todas las secreciones.

Las intermitentes gastro mesentericas se han curado felizmente en el Ampurdan (Cataluña) por medio del tartaro emetico mezclado con la quina: esta obrando como antiperiodica y aquel como evacuante delas primeras. — Es bastante recomendable la opiata del Dr. Mardevall en estos caso: he aqui la formula

℞. Cortic. peruvian. pulver. - - - - ℥j
Tartar. emet. - - - - - - gr. XVIII
Subcarbonat. potassæ et } aa. ℥j
Salis amoniaci - - - - }

En las complicaciones reumatica, venerea

escorbutica nervosa do podemos al mismo tiempo que damos la quina atacar estas afecciones; pero en la primera, si es agudo el reumatismo acudiremos al plan antiflogistico antes de administrar la corteza del Perú: siendo cronico con ella podemos cumplir ambas indicaciones, ayudando á la naturaleza tambien con una bebida que soltando el espasmo de la piel procure ó suscite la diaforesis.

Para combatir la complicacion escorbutica mezclaremos á la quina los zumos de las plantas crucíferas.

La nervosa deberá tratarse con tanta y mas prontitud que la intermitente á q.ⁿ acompaña, pues de diferirlo puede esta pasar á continua.

La diátesis Venerea junto con la calentura de que tratamos se combatirá con el mercurio y la quina, pero con mucha circunspeccion, pues el primero produce luego el tálismo y diarreas sumamente rebeldes: por esto solo en caso de lue sifilitica confirmada acudiremos á este doble tratamiento para impedir no pase á calentura héctica supuratoria y mate al paciente.

En casos de obstrucciones y abultamiento del higado, bazo &c á consecuencia de intermitentes muy

largas nos valdremos de fricciones hechas con el ungüento terciado.

Hay sugetos en quien la quina y sus preparados no producen efecto alguno sin asociarlos con otras sustancias abundantes de tanino y ácido galico, como la corteza del granado, la de encina, la raiz de bistorta, de serpentaria &c. y aun hay observaciones de haberse curado intermitentes con los polvos de las ojas de olivo mezcladas con el tanino puro. — El cocimiento de la cuaria (media dracma por libra de agua) es bastante util, y si son muy rebeldes puede juntarse 6 á 8 gr. de tal amoniaco en cada toma de quina con un poco de dicha sustancia.

Los sintomas graves que se presenten en una calentura intermitente deben ser tratados como enfermedades diferentes: si por eg. es un dolor pleuritico, las sangrias, sanguijuelas &c precederán á toda otra medicacion. Lo mismo se ha de efectuar cuando amenace una apoplegia &c &c.

El opio mezclado con la quina requiere mucha cautela en su administracion prolmente en los niños que con mucha facilidad les produce

un estado soporoso. En los sugetos nerviosos aprovecha muchisimo.

El arsenico se ha abandonado, pero en caso que se administre ha de ser à la corta dosis de $\frac{1}{5}$ ò $\frac{1}{6}$ de grano.

La gelatina animal se ha observado útil en esta enfermedad en sugetos faltos de nutricion, por cuyo estado quedan siempre calenturientos.

Los purgantes drasticos, aconsejados por algunos Autores, deben quedar en manos de charlatanes y aventureros. La revulsion que pueden ocasionar es tan peligrosa y acaso mas que la afeccion contra quien se dirige.

No hay enfermedad que haya sido tratada con mas remedios que la calentura intermitente: ha han curado con una cucharada de aguardiente, con un poco de zumo de limon, el aceyte de trementina, la pimienta sola ò con el espiritu de vino, el azufre con el vino generoso; en una palabra todos los medicamentos tesitantes dados al entrar la accesion pueden cortarla; pero si una vez prueban bien, las mas piden al enfermo.

Las telarañas bajo la forma de pequeñas bolas han sido elegidas por algunos para la curacion de este mal ¿se deberá á la imaginacion el efecto que puedan haber producido?

Diferentes sagitos de yerbas aromaticas aplicados en diferentes puntos ~~los~~ habrán curado, como se pretende, algunas intermitentes; pero los amuletos que conoce el vulgo deben despreciarse si el enfermo es sensato, y no tiene en ellos puesta toda su confianza: de lo contrario siempre es prudente acallar su imaginacion, que tanto influjo tiene sobre esta especie de afecciones. Los caprichos no pocas veces han salvado á algunos calenturientos de terçianas.

La entera mudanza de vida en intermitentes antiguas es el medio mas seguro y menos temible para curarlas.

En el dia se ha puesto en uso el cianuro de hierro: en algunos ha probado bien, al paso que en otros no ha producido el menor efecto. La dosis es dos ó tres gr. por dosis.

El regimen dietetico ha de ser bastante atendido

durante la enfermedad si ella es corta y benigna convendrá que no se ingieran alimentos sólidos, pues siendo en el periodo de apirexia en el que obra la quina, resultaria nulo en efecto si el estomago se ocupase en la digestion de aquellos. Si la intermitente es muy larga se dará una corta cantidad de alimentos principalmente á los labradores y gente del campo á quienes repugna mucho el caldo.

Si la accesion es muy prolongada puede tomarse algun caldo en el periodo del sudor ó en aquel en que se halla menos molestado el enfermo.

Las intermitentes se reproducen con mucha facilidad. Las causas principales son: las vicisitudes atmosfericas, errores en la dieta, el salir de casa por las noches, las pasiones de animo fuertes, los purgantes draticos &.

Despues de curada la calentura podria seguirse por tres ó cuatro dias y no mas el uso de la quina á la dosis de una dracma machacada y dada: si se continúa y volviesen las intermitentes costaria mucho ó no podriamos cortarlas con ella; pudiendo preciso en muchos caso fortalecer al enfermo lo haremos con otros tónicos como la tintura

de genciana &c. – Debemos no hacer aprecio de algunas ligeras indisposiciones que aquejan despues los enfermos, pues queriendo atacarlas con medicamentos, aparecen de nuevo las intermitentes.

La práctica no ha demostrado cierta la doctrina Hipocratica sobre la cesacion de estas calenturas en los dias impares.

Cuanto mas se restituye el enfermo al estado normal, tanto menor ha de ser el temor de la recidiva. Si en la convalecencia necesitase de alguna ligera medicacion, se hará con la mayor suavidad. El regimen profilactico toca á la Higiene pública.

Calentura inflamatoria.

Aquella calentura que se presenta con síntomas bien evidentes de esceso de vigor ó aumento de propiedades vitales en toda la economía, no pudiendose asignar el organo primariamente afectado, es la que se llama

calentura inflamatoria esencial, angiotenica de Pinel, fiebre ardiente segun otros.

Pocas veces se presenta simple: lo mas comun es vaya acompañada de erupciones exantematicas de un color rosaceo, como erisipelas, hemorragias &c.

Cuando esta calentura es poco intensa y de corta duracion se llama sinoco leve, y sinoco grave, si dura y mucho — toma el nombre de efemera simple si 24 horas y sinoco simple si se prolonga mas — La palabra sinocus es aplicable, segun Cullen á todas las calenturas. — Los antiguos denominaban causus á la inflamatoria que participa de bilioso y vá acompañada de vomitos negruzcos, como las que se observan en Verano y no debe confundirse con el tifus icterodes ni con el causus de Hipocrates.

Puede ser epidemica cuando es producida por los catarrales y no será estraño que algunas veces se hayan confundido estas con aquellas.

Sintomas prodromos. se observan varias veces, pero cuando existen son los siguientes: pesadez de cabeza, dolores vagos, epistaxis, insomnios: en este caso suele ser secundaria la calentura ó bien angiotenica local.

Síntomas concomitantes. Dolor de cabeza frontal (1), lengua seca lo mismo que las fauces y boca, vigilias, alguna vez delirio, batimiento visible de las arterias carotidas y temporales (es de los mas constantes y decisivos) piel encendida, aliento caliente, vientre estreñido, orinas rojas, pulso contraido en los principios; despues fuerte, duro y lleno: la sangre estraida de la vena es muy plastica y presenta por lo comun la costra flogistica. &c.

todos estos síntomas si es muy aguda la calentura tienen muy poca duracion. Las crises felices son por hemorragias estemas, orinas ó sudores.

Si los síntomas no ceden al 5.º ó 6.º dia y continúa sin remision se puede llamar continente.

Causas. Las predisponentes son la robustez, el vivir en paxages altos montañosos, el estremo frio, ó calor, el abuso de alimentos picantes, salados y acres, las bebidas muy estimulantes, los flujos de sangre natural ó preternaturalmente suprimidos, las fuertes pasiones de animo, los exercicios violentos, los sorbetes y el pisar la nieve estando el cuerpo sudando.

(1) Este síntoma, generalmente hablando lo es de afeccion inflamatoria, asi como el delirio.

6. En ciertos paises es mas frecuente que en otros, sin que podamos atribuirlo á ninguna causa predisponente ni determinante que obre en el, siendo sobrios sus habitantes.

No puede dudarse que existe una constitucion amica pues lo enseña la practica. Por esta disposicion adquieren unas enfermedades el caracter inflamatorio, otras el nervioso &c de aqui se sigue que en los principios de una calentura se vá á ciegas, como decia Sidhenam, sacando las indicaciones á _bedentibus et juvantibus_ hasta que conocemos el genio de la constelacion reynante.

Causa proxima: Unos la atribuyen al exceso de oxigeno en la sangre, siendo esta la opinion de la escuela de Montpellier: otros á la inflamacion de las tunicas de las arterias y del corazon desde cuyo punto excen. se estiende á todos los demas: los Broussaistas la tienen por una _gastro-enteritis_, siendo para ellos todos los sintomas que se observan, secundarios ó efecto de la primera irritacion. Finalmente algunos Medicos Ingleses afirman que la inflamacion de los capilares es la que la constituye.

Diagnóstico. El calor universal urente y el entumecimiento tosorosa de la piel junto con los demas sintomas enumerados indican la existencia de la verdadera angiotenica.

Esta cuando es sinoca ó efemera dura de uno á tres dias.

Pronóstico. El escito es siempre incierto en un principio. Si durante su curso cambia repentinamente sus síntomas v.g. de inflamatorios en nerviosos, pasa á ser otra calentura distinta. Tomasiny y Broun son de esta opinion. Cuando por no haber sido bien tratada ya por parte del facultativo, ya de los asistentes aparecen congestiones en la cabeza, sintomas de apoplegia, de alguna afeccion en el pecho &c tendremos por perima esta terminacion.

Curacion. El soberano auxilio es la sangria cuando se observen sintomas que la indiquen ya sea el 1.º 2.º 3.º ó 4.º dia. Una evacuacion será copiosa como de 14 onzas ó mas pues de este modo se logra una pronta debilidad que es lo que se desea; y deberá repetirse segun la intensidad del mal, naturaleza del sugeto &c &c y

mientras persisten la dureza en el pulso, tumefaccion roxacea en la piel, sequedad de la mucosa, sed &c.

La costra flogística por si sola no es bastante señal para reiterar la sangria; 4.º El cuado lipotimico y semiconvulsivo en que suelen caer algunos enfermos á consecuencia de ella, no contraindica el volverla á hacer, si persisten los sintomas inflamatorios, como ni tampoco el poco ó ningun alivio que haya podido observarse de la primera depleccion sanguinea, y deberá seguirse el precepto filosofico del Padre de la Medicina: Non est transeundum ad aliud, stante eo quod prius visum est.

Las sanguijuelas, y ventosas sajadas servirán de mucho cuando se vea que la sangre se dirige acia algun punto.

Un regimen diluente y refrescante está rigurosamente indicado en semejante afeccion. El nitro se proscribe cuando haya el menor recelo de irritacion en la mucosa gastro-intestinal. Cuando esta no exista se puede dar á la dosis de 2 á 3 granos con un poco de goma arabiga

en una grande cantidad de agua. Los paños mojados con agua y vinagre sobre la cabeza son tambien buenos auxiliares.

Las cataplasmas y aspersiones de nieve no estan en uso entre nosotros ni la practica ha demostrado en algunos casos su utilidad: y siempre será expuesto en el mediodia de Europa recurrir á estos medios, que parece obran tan eficazmente en el Norte.

Cuando vá esta calentura acompañada de detencion de materiales en el estomago podremos valernos de los purgantes laxantes mezclados con una sal neutra poco estimulante.

La dieta ha de ser tenue y solo de alimentos líquidos.

Al remitir los sintomas iremos moderando el plan antiflogistico. En la crisis por sudores es conveniente dar algun caldo al paciente y un poco de vino aguado como auxiliares de la naturaleza.

En esta calentura debe estar el enfermo incorporado en la cama y no echado de un lado, pues de aquel modo es menos facil se haga un acu-

mulo de sangre en la cabeza, pecho &c á que tiene mucha tendencia la angioteníca. Se recomendará la mayor quietud al enfermo y á los asistentes y se procurará que el aire del aposento sea fresco, renovandolo á menudo.

Las cantaridas, la digital, los calomelanos &c podrán ser útiles en las crises imperfectas, cuando han defad algunas enfermedades efecto de la inflamacion, pero nunca mientras esta exista.

La profilaxis consiste en quitar las causas que pueden desarrollarla, como excesos en la comida, pasiones fuertes del espíritu &c &c.

Calentura nervosa.

Esta afeccion es diametralmente opuesta á la precedente, pues que sus síntomas son todos de debilidad. Rara vez es aguda: casi siempre se presenta con el caracter crónico.

A la aguda la confunden los autores con el tifo; mas nosotros la diferenciaremos de él. Que

es producido por un agente específico y contagioso la calentura de que tratamos es efecto de debilidad y esta exenta de contagio. es esencial pues no se observa lesion primitiva que la ocasione y en esto se distingue tambien de la calentura tabifica, hectica, tisica &. que son secundarias.

Sintomas precursores. Son iguales tanto en la aguda como en la cronica; solo que en esta duran mucho mas tiempo. Los prales son: una tristeza, lacitud, indiferencia en los negocios propios, sueños turbados, falta de apetito, gusto soso, entorpecimiento, debilidad general. (1)

Al empezar la calentura principalmente si es aguda, viene el frio, que dura poco, siguiendole un calor ingrato que sin urente tiene al enfermo en una desazon continua: no puede tener la cabeza levantada por la debilidad de sus musculos extensores; grande postracion de fuerzas, ojos undidos, cara languida, turbacion de oidos, habla baja, oscura y tremula de suerte que son casi ininteligibles sus respuestas, mal sabor

en la boca y lengua blanquesca, dientes pegajosos: (este ultimo síntoma es de los mas convincentes de la existencia de esta afección) el pulso es debil acelerado y alguna vez intermitente. Despues de algunos dias si va empeorando la calentura se desarrollan síntomas adinamicos y ataxicos. temblores en los musculos de los ojos, labios lengua y estremidades, subdelirio, suspiros, calor en las palmas de las manos y en las plantas de los pies, con sensacion de frio en el resto del cuerpo

En la nerviosa cronica suben de punto mas lentamente y asi como la aguda dura de 14 á 21 dias, aquella llega á prolongarse dos meses y mas. es dificil distinguir no obstante la una de la otra; á mas de que puede la cronica pasar á aguda y vice versa. Unicamente se observa, (y podria guiarnos,) que en la crónica tienen los enfermos grandes confianzas de curar, al paso que los q. padecen la aguda están destituidos de todas esperanza

Esta afeccion es muy versatil en sus síntomas

principalmente de calor y frio. Franck reconoce dos especies: á la una denomina Versatil, que es rabalmente la que describimos, y á la otra llama soporosa, la que mas adelante conoceremos con el nombre de tifo.

Sucede con frecuencia que por el desequilibrio de las fuerzas vitales se acumulan estas en un punto y dan lugar á una congestion de caracter inflamatorio. En este caso, se atacará esta complicacion con el metodo antiflogistico adecuado, desentendiéndonos de la calentura nervosa.

En la gastrica-mucosa se presentan fenomenos tan parecidos é iguales á los de esta enfermedad que hay mucha dificultad en saberlos apreciar y distinguir mayormente de los de la crónica.

La crisis se efectua por la lenta y progresiva remision de todos sus sintomas: jamas por camaras ni orinas.

Causas predisponentes: La disposicion

7 organica es una delas principales, pero es dificil conocerla. En los paises humedos, bajos, en las costas del mediterraneo, en otono é invierno son mas comunes que en otros puntos y estaciones: en los pueblos civilizados se observan mas que en los rusticos y de costumbres sencillas; los debiles, los de vida sedentaria, los estudiosos y de vida desarreglada estan mas dispuestos á padecerla.

Causas ocasionales: se reducen principalmente al sentimiento que tiene un sugeto de verse alejado de su pais natal, y de aquello á que estaba acostumbrado: el mal uso de alimentos en cantidad ó calidad, las fuertes pasiones de animo, la turbacion de espiritu por ciertas tomerias politicas, los abusos del coito &

Causa proxima. La esencia de esta enfermedad es sin duda la debilidad, mas el ver que resiste á los tonicos y medios al parecer mas bien indicados, cuando se halla en un periodo bastante adelantado, prueba que hay ademas de la Astenia algo de particular, inexplicable en el actual estado de la ciencia.

Diagnostico. Es poco obscuro si la calentu-

ma es simple. La dificultad en conocer si es reumatica, gartaica, venerea & cuando hay algunos sintomas que indiquen la existencia de otras afecciones. Hablaremos mas adelante de cada una en particular.

La hipocondria á pesar de ir algunas veces acompañada de sintomas de calentura lenta, se manifiesta sin embargo con los que le son propios, los cuales ademas de ser constantes constituyen al enfermo en un estado de desconfianza y temor de respecto á su salud que no se observa jamas en los afectados de calentura nerviosa principalmente de caracter crónico.

La constancia en los sintomas y perfecta marcacion de periodos que se notan en el tifo le distinguen á los pocos dias, de la enfermedad que nos ocupa.

Pronóstico. La lenta es mas temible que la aguda y lo será mucho mas si ha sucedido á convalecencia de esta, y vice versa. La respiracion anhelosa, el delirio, la diarrea colicativa, las manchas lividas, el olor cadavérico de las camaras, sudor, moco & la carpolo-

gia, el meteorismo y demas sintomas adinamicos y ataxicos son del mayor respeto.

Asi la lenta como la aguda pueden dejar por crises imperfectas hidropesias, edemas en las estremidades, hinchazon en las glandulas &.

Autopsia. No se observan desordenes capaces de haber dado muerte á los enfermos.

Curacion. Los tonicos y estimulantes parecen los mas indicados; pero antes de proceder á su administracion examinaremos el estado de las primeras vias cuya evacuacion es indispensable para que obren mejor aquellos.

En la nervosa aguda los diputivos se usan mas que los amargos y astringentes; pero en los sugetos demasiado sensibles deben preferirse los tonicos permanentes. Para graduar la dosis se atenderá al uso que hayan hecho ya de ellos los enfermos, á la naturaleza y habitos de los mismos y al estado de la calentura. El cocimiento de la quina unido con la angelica, la valeriana, la arnica &c á la dosis de 2 á 3 onzas cinco ó seis veces al dia es un tonico bastante eficáz.

Los éteres, los licores espirituosos aromaticados

como el agua de melisa compuesta, el alcoholato de clavos, de canela &c deben darse siempre con parca mano y solo en los casos de mucha alteracion en el sistema nervioso, ó de fuertes dermalgias, procurando no confundir los sintomas de debilidad con los de opresion, pues por este error podrian producirse con facilidad inflamaciones mortales

Se recomienda el vino seco puro y algo fuerte ya mezclado con agua, ya con algun aromatico dado despues del caldo á cucharadas.

El Opio se propinará unicamente cuando lo exija la gravedad de los sintomas. v.g. una diarrea pertinaz que no haya querido ceder al uso de los demulcentes; una vigilia prolongada...

El pusquiamo puede sustituirse al opio: el agua destilada del acido prúsico á la dosis de cuatro gotas es un buen calmante.

Los revulsivos se adoptarán en casos de ataques repentinos en alguna víscera, ya aplicandolos en la cabeza, pecho, muslos &c segun el organo ó cavidad afectada. Son sin embargo perniciosos habiendo sintomas de sobreexcitacion,

sopor, ó afeccion en las vias orinarias. Las cantaridas no han de permanecer aplicadas mas de 8 horas

El liniment volatil (compuesto de Olei comun ℥j. alcali volat. ℥j prueba bien en estos casos.

Los baños tibios generales ya solos ya aromatizados con la salvia, romero, manzanilla son utiles en los delirios nerviosos por debilidad, y complicacion reumatica.

Cuando se observen sintomas espasmodicos por la misma causa se echará mano del alcanfor, asafetida, &c pero si proceden de un acumulo de sangre en algun organo, los antiflogisticos serain los mejores antiespasmodicos.

Cuando hay complicacion verminosa se recomiendan mucho la asafetida y la valeriana.

Por regla general, si se advierte turbacion de cabeza, conjuntivas inyectadas, calor, lengua seca, dolor en la frente &c aplicaremos revulsivos en las espaldas, sanguijuelas en las sienes y demas medios antiflogisticos

En el pecho y vientre es dificil distinguir los sistemas espasmodicos de los de sobreexcitacion, por cuyo motivo se hará una medicacion mixta

La digital á la dosis de 1 grano y cuatro ó cinco de nitro con un poco de azucar son utiles en el caso de sobre escitacion del sistema sanguineo.

La calentura nervosa muy aguda dura 3, 6, hasta siete dias y rara vez llega á los 14, la terminacion mejor es por hemorragia externa, pero si llega á ser al interior se presenta la frialdad en los estremos, lipotimias, manchas lividas, ojos marchitos y la muerte.

La leche de cabra ó de burra podrá recomendarse á los enfermos á quienes no fastidie su uso. La mistura antiemetica será buena en los casos de vomitos continuos nerviosos; mas nunca si penden de una afeccion irritativa.

Se ha de encargar la limpieza del enfermo, cama y aposento, y apartar de su vista todo objeto que le pueda ser desagradable y de su imaginacion cuanto pueda dar fomento á su tristeza y melancolia.

Esta enfermedad es curable en los principios y debemos aconsejar á los enfermos el metodo metasentirico luego que se observen los sin-

tomas prodromos de la nervosa: una vez confirmada ó desarrollada completamente, es imposible casi salvar al paciente.

En la prescripcion de las aguas minerales hemos de ser muy cautos, pues si existe alguna lesion en el vientre pecho ó cabeza, determinan su inflamacion y de simple nervosa pasa despues á ~~tifoidea~~ ó tabifica.

En la convalecencia conviene mantener el tono en toda la constitucion.

La profilaxis consiste en apartar (si es posible) las causas que la haya producido.

Calentura gastrica

Calentura gastrica es aquella que va acompañada de remisiones con embarazo é indigestiones de las primeras vias por materiales degenerados: es llamada tambien abdominal, meningo gastrica, esplenica &c.

Puede ser esporadica, endemica y epidemica: es esporadica y endemica por los malos alimen-

tos que nie un solo individuo ó un pais mas ó menos estendido: y epidemica por las malas cualidades del aire ó partículas que lleve consigo.

Se conocen cinco especies de calenturas gastricas; á saber: la sabumosa, la biliosa, pituitosa y verminosa.

Fiebre gastrica sabumosa. Es la que ha tomado origen de la mala cualidad de las bebidas ó alimentos ó de su excesiva cantidad.

Síntomas. Dolor de cabeza obtuso y supraorbitario (constante en las indisposiciones ventrales) dolores vagos en las articulaciones, abornecimiento general á toda comida, la lengua gruesa, blanquecina ó de varios colores el pulso un poco frecuente, orina turbia, camaras fétidas y líquidas

Cuando estos síntomas duran solo 3, ó 4. dias, terminando, como suelen por camaras ó vomitos, se llama la calentura efemera gastrica

Causas determinantes. Alimentos desproporcionados á la fuerzas del estomago y de mala cualidad. legumbres mal cocidas, carne alterada &c

8 Causa proxima. Consiste en la misma irritacion de las primeras vias trasmitida á todos los organos de la economia.

Diagnóstico. Se ha de sacar del genero de vida del paciente y sintomas espresados: es frecuente en los comilones y mugeres.

Pronostico. Si el sugeto es robusto no es tan temible como en los debiles, viejos y sugetos que padecan dolores, vomitos, cardialgias &.

Curacion. La 1ª que se presenta es evacuar del cuerpo los materiales que la ocasionan. El tartaro emetico, la ipecacuana y los purgantes sirven á este efecto. La misma naturaleza manifiesta la via por donde deba auxiliarse á la espulsion de aquellos. Si la degeneracion de los humores fuere acida se prescribirá la magnesia pura ó la leche de tierra ó carbonate de magnesia, la sal amoniacal con el ruibarbaro &. Si es alcalescente ó de sabor de huevos podridos, usaremos de la decoccion de tamarindos, del cremor de tartaro &c.

Los tonicos podrán ser buenos despues de ha-

ben cedido los principales sintomas

Gastrica biliosa. depende de la perversion de la bilis.

Sintomas. Escalofrios que alternan con el calor que sube hasta las fauces: ardor en la boca, sed dolor en la boca del estomago, nauseas, vomitos amarillentos y cobrizos, ojos y pomulos algo encendidos, la lengua amarilla en su centro y rosa en sus bordes, pulso concentrado y frecuente, abdomen algo abultado, cara amarilla, piel seca ó con alguna erupcion rofiza.

Causas predisponentes y determinantes: el abuso de alimentos picantes, licores espirituosos, pasiones de animo, insolaciones, los golpes en la cabeza &. — En los paises bajos y humedos se padecen con mas frecuencia que en los altos secos y ventilados. —

Causa proxima. Debe creerse consistirá en un estado meramente irritativo de las mucosas del aparato biliar en vista de los buenos efectos que se obtienen, evacuando la bilis y no con

un plan antiflogistico decidido.
Su duracion regular es de 7 á 14 dias, terminandose regularmente por camaras sudores y alguna vez por orinas.
Se complica con frecuencia con el reumatismo, gota &c y entonces se llama calentura biliosa-reumatica etc.

Autopsia. Ofrece el higado un volumen mayor, color amarillento, estructura floja llenura de la vegiga cistica, bazo hinchado &c.

Diagnostico. Cuando no va complicada se conoce por los sintomas y causas; sin embargo algunos de los sintomas q. la acompañan, como los vomitos biliosos, la cutis y lengua amarillas amargor de boca se ven en algunas intermitentes y catarrales; pero no es dificil distinguirla de estas afecciones, ni confundirla tampoco con el tifus. cuyos sintomas son bien caracteristicos.

Pronostico. La simple biliosa no es temible, mas si le acompañan sintomas ataxicos y adinamicos es de mucho respeto.

Es mala señal si despues de haber evacuado la bilis, continuan los sintomas sin remision sensible.

Cuando no ha sido bien tratada (en alguna que sea la causa) produce enfermedades secundarias cronicas como diarreas rebeldes, disenterias, ictericia, y supuraciones lentas en el higado.

Curacion. No convienen ni los antiflogisticos ni los drasticos desmedidamente administrados: los primeros producen constipacion de vientre y los segundos gastritis, hepatitis, enteritis &c.

El tartaro emetico à dosis bajas no existiendo inflamacion en las vias abdominales inferiores es muy del caso. Asi se disolverà 1. gr. en 4 j de agua. —

Si era contraindicado el tartaro estibiado, una onza del tartaro soluble ó de Seignette dividido en seis dosis y disuelta en un vaso de agua cada una, produce los mejores efectos. Si el estomago no ofrece sintoma de irritacion se mezcla un poco de nitro à la dosis de 4 granos con

una dracma de sal neutra.

Convienen los atemperamentes, como las decocciones de cebada, de grama, &c., que el enfermo beberá á menudo. Las lavativas con el agua y vinagre son muy buenas.

En las complicaciones inflamatoria, nervosa, adinamica &c. mezclaremos las esencias que sean mas conducentes. Franck propone p.a la biliosa nerviosa que ocurre comunmente en otoño, la formula siguiente = R.d Camph.-gr. IV. = Nitr. gr. X. — El opio no es de aconsejar sino en casos extremados.

La dieta en los tres primeros dias será de agua panada ó de cebada; despues se concederá algun caldo &c., segun la mejora q.e vaya esperimentando el enfermo. — El aposento ha de ser fresco.

Profilaxis. Evitar la colera, no vivir (si es posible) en paises calientes, abstenerse de picantes, espirituosos &c.a

Gastrica Pituitosa. Es aquella en que se nota una abundancia de moco ó pituita

que sale por la boca ó por el ano acompañada de algunos síntomas de la saburrosa.

Síntomas precursores: falta de apetito, lengua gruesa y pegajosa y un estado de debilidad general (bastante falaces)

Empieza como la biliosa, la piel se presenta árida y otras veces sudorosa, hay sudores al amanecer, lengua pegajosa llena de saliva y moco tambien viscosos, ástas en la boca, diarreas mucosas, flojedad en todos los músculos, pero en el estomago, flujos y eructos ácidos y algunos otros síntomas de la saburrosa.

Se complica con los Vermes en los niños versen destetados lo que se conocerá por las señales que indican la existencia de aquellos insectos.

Es por lo comun de mas larga duracion que las anteriormente descritas por lo que podria llamarse gástrica crónica.

Termina por camaras ó orinas. Prolongandose mucho tiempo suele regularm.te á los infantes

á quienes por lo comun invade esta calentura.

Autopsia. Se encuentra gran cantidad de moco amarillento en lo interior del estomago é intestinos con la mucosa de ambos algo inyectada.

Causas. Las pasiones de animo tristes, los alimentos farinaceos, el agua de mala calidad, los licores vinosos poco fermentados, las sustancias animales pingüedinosas, la vida muy sedentaria; en una palabra todo lo que puede ocasionar una constitucion endeble escrofulosa; por cuya razon se observa con tanta frecuencia en los niños en poblaciones grandes.

Causa proxima. Consiste en una falta de tono en la mucosa gastro-intestinal con aumento de secrecion mucosa alterada, no dependiente de un estado inflamatorio.

Diagnóstico. La sola presencia del moco es suficiente para caracterizarla junto con los demas sintomas enumerados. — Se distingue de la lenta nervosa, atendiendo á la rubicundez de pomulos, calor en la planta de los pies y palmas de las manos y al recargo por la noche, que se observan en esta, y nunca en la calentura que vamos describiendo.

Pronóstico. Cuando es bien tratada no da que temer; mas si no lo ha sido produce inflamacion en las glandulas mucosas, ulceraciones &.

Curacion. Debe espelerse el moco por medio de purgantes suaves; asi un par de cucharadas de ruibarbaro con un grano ó dos de sal amoniacal conducen muy bien á este fin. Cuando el moco sea muy tenáz podremos administrar la formula siguiente = ℞. Acetat. potass. gr. iij. = agua font. distillat. ℥iv = simp. cuyus libet ℥j.

Cuando haya complicacion Veneminosa prospinaremos dos ó tres granos de mercurio dulce.

Siendo las evacuaciones de vientre muy excesivas, á mas de los cocimientos de agenjos, de cuasia &c será muy buena alguna bebida mucilaginosa

Si ha de emetizarse daremos un grano ó dos de ipecacuana, doce de tart.º vitriol.º con azucar

Los alimentos han de ser tenues mientras la calentura está en su intensidad; pero si dura mucho tiempo se ha de dar caldo á menudo y despues un poco de vino — Un plan tonico bien arreglado junto con un regimen de vida adecuada evitará el que no reproduzca.

9. Gastrica mesenterica. Es la que va acompañada de degeneracion en los humores de las primeras vias, como de bilis, jugo pancreatico &c. Esta calentura no debe confundirse con la pútrida, ni con el tifo.

Sintomas precursores: son á poca diferencia los mismos que los de la mucosa, como decaimiento de fuerzas, palidéz de semblante, pulso concentrado y frecuente. En su invasion hay un calor ingrato algo mordicante diferente del de la biliosa que es ardiente, y no tan fuerte ni punzante tanto como en el tifo; las dejecciones de vientre y orinas son negruzcas ó de un verde amarillento y muy fétidas: abultamiento de vientre y desenvolvimiento de gases junto con algo de meteorismo, erupcion de somnolencia con dolor pesado de cabeza, afas palidas ó lividas (1)

Causas: alimentos de mala calidad, pescado salado, uso de carnes de animales muertos por enfermedad contagiosa, aguas corrompidas,

(1) No es raro el ver en esta calentura carbunclos de un caracter diferente delos de la peste, y otras erupciones, que no deben alarmarnos mucho.

el abuso del coito, la diatesis escorbutica &c.

Causa proxima: es igual a la de la sabinosa y mucosa, junto con la degeneracion humoral.

Diagnostico. La grande fetidez de los excrementos y boca, con los sintomas de la gastrica la daran a conocer.

Pronostico. Debe ser grave.

Curacion. La expulsion de los humores por medios muy suaves es la principal indicacion. Asi la casia, los tamarindos &c. todos los refrescantes seran muy del caso.

En los sugetos muy debiles se acudirá a los cocimientos de quina, de cuasia, y del lignum en particular. El alcanfor y los antiespasmodicos tienen en el estado adinamico y ataxico que alguna vez se manifiestan. Los medicamentos prescriptos para la lenta nervosa podrán convenir en alguna ocasion en la calentura de que tratamos.

La profilaxis consiste en guardarse de las causas que hemos enumerado en su lugar.

Gastrica verminosa. Es la determinada por la presencia de los vermes. La mas veces es una complicacion que en los niños suele acompañar à la calentura pituitosa.

Síntomas. Se presenta casi siempre con el caracter nervoso, y con el inflamatorio si las lombrices llegan por sus mordeduras à irritar el canal intestinal. Hay encendimiento de megillas, calofrios ligeros, entumecimiento en el epigastrio, orinas de varios colores, pulso irregular è intermitente, picazon de narices, dilatacion de pupilas, &c. y otros comunes à varias afecciones.

Causas. Alimentos viscosos y de mala calidad aguas cenagosas, carnes podridas. &c... los niños y personas de estomago debil y lleno de humores mucosos y viscosos estan predispuestos à esta calentura.

Causa procsima. Consiste en la irradiacion producida por las lombrices, ò mas bien por la afeccion que ellas han ocasionado en el estomago.

Diagnostico. Se saca de la presencia de las lombrices cuando se ven salir por camaras ó vomitos.

Curacion. El mejor remedio propuesto por Franck contra esta calentura consiste en una mezcla de aceyte de ricino con el jarabe de altea y si se teme alguna irritacion se añade un poco de mucilago de goma arabiga. Si apesar de esto el vientre se mantiene estiptico podremos prescribir algunas lavativas de agua de manzanilla y el alves.

Si al enfermo le sobreviene alguna convulsion lo mejor es una mistura de uno ó dos grs. de asafetida y ℥j de aceyte de ricino por dois con algun jarabe para adulcorarlo

Cuando la complicacion es nerviosa podremos valernos á mas de los medicam.ts internos adecuados, de fomentos de agua de malvas, de la ruda, aceyte &c sobre el vientre. — En la inflamatoria con hinchazon epigastrica, sanguijuelas, sedanos &c y la mistura sig.te

℞. Aq. distill. ℔.j = gummi. ℥ss = nit. ℥ss.

los cocimientos amargos no son útiles hasta el fin de la calentura.

Calentura Catarral.

Aquella calentura en la que se ven notablemente afectadas las mucosas que visten la nariz, laxinx, faxinx, traquea y bronquios es á la que se dá el nombre de catarral.

Divídese en esporadica y epidemica: la 1ª es la que viene en todos tiempos pasando imprudentemente un sugeto de un ayre frio á otro caliente etc. La 2ª es la que acomete á muchos á un tiempo. Esta puede ser de causa desconocida y conocida: esta pende de vicitudes atmosfericas, como la inconstancia de frio y calor, y la cual solo podemos apreciar por sus efectos. Se difunde á veces por todo una ciudad, Provincia Reino &c.

Cuando la causa no es desconocida debemos investigando los medios y curar á *juvantibus et nocentibus*

En las epidemias catarrales se observa por lo comun un sintoma particular diferente en

cada una: como un dolor pleuristico, angina, etc
Ha tenido varios nombres segun su origen y
otras circunstancias como currutaco, tirana.

Sintomas. Los mas comunes son: ligeras ho
rripilaciones al contactar el enfermo con el aire
libre, estornudos, moqueo continuo, dolor pesa
do en la frente y raiz de la nariz, titilacion
en las fauces, tos, ojos lacrimosos, rubicundez
en los parpados, ronquera, boca gruesa, oido
duro y vista algo turbia, inquietud en la cama
por las noches.

Si estos sintomas son ligeros no obligan al enfer
mo á hacer cama: durando 24 horas se llama
catarral efemera: si se prolonga mas toma el
nombre de sinoco catarral.

Cuanto mas grave es la calentura tanto mas
fuerte es el frio, al cual sigue un calor seco que
van alternando sin orden.

El enrojecimiento de pómulos siempre indica
una irritacion en la mucosa pulmonar.

El dolor de cabeza en las sienes y en la frente
es tambien un sintoma bastante caracteristico.

Por la tos se arroja moco algo espeso y por las narices sale claro y tenue un humor que escorria los labios.

Alguna vez se entumecen las glandulas del cuello, el pulso es duro y acelerado, hay zumbido de oidos y vertigos, respiracion algo ansiosa &c.

Las nauseas y vomitos al principio se observan en las complicacion gastrica. La rubicundez en el rostro y aumento de intensidad en los sintomas indican la complicacion inflamatoria: la nervíosa se desa conocer por las manchas lividas, amarillez en el rostro, etc.

El sintoma particular que acompaña á esta calentura cuando es epidemica, no debe alarmarnos mucho ni exige una medicacion directa en el mayor numero de casos, pues pende de la causa productora de la catarral, la que combatida oportunamente desaparecerá con el mencionado fenomeno. Sin embargo merece este un examen serio para no equivocarle con el procedente de la naturaleza del lugito, cuyo sintoma deberá destruirse con medios particulares

esta calentura dura de 11 á 14 dias prolongandose en algunos hasta los 21.

Cuando va á terminar en bien, la piel se pone blanda, el humor nasal es blanco, espeso y poco irritante, el pulso blando y undoso.

Autopsia. En la mucosa traqueal y bronquial se encuentran vestigios de inflamacion, y en el pulmon un derramen seroso.

Causas. La esposicion al frio cuando sudando, los cambios de la atmosfera, un otoño lluvioso despues de un verano muy caluroso, el aire humedo de la noche, un cuarto recien blanqueado: en fin todo transito del frio al calor y vice versa. — Los sugetos de una cutis fina, de vida sedentaria se ven muy predispuestos á acatarrarse. — La causa de muchas epidemias de esta naturaleza es dificil asignarla.

Causa proxima. Consiste en una irritacion que se acerca al estado inflamatorio del sistema mucoso.

Diagnostico. Para formarlo se ha de atender á la constitucion reinante, á las causas que hayan precedido y á la naturaleza del sugeto.

10. La orina con sedimento amarillo que se observa en la intermitente subcontínua, nos hará distinguirla de la catarral con la que puede confundirse.

Pronóstico. Se hará ligero en la simple; pero muy serio en la nervosa y en la que se presenten síntomas tifoideos. — En sugetos mal constituidos ó cuando ha sido mal tratada produce inflamaciones lentas, tubercules en los pulmones, toses secas impertinentes, hidropresías, fiebres lentas. La tisis suele principiar por una catarral: por esta razon á los predispuestos á dicha enfermedad debe prevenirse vayan con mucho cuidado en no resfriarse.

Curacion. Si es simple y de una mediana intensidad, el metodo espectante y la dieta bastan por regla general.

Debe apartarse todo lo que haya podido haberla producido como aire frio, humedad.

Las bebidas frias han de proscribirse absolutamente. — El agua de malvas, de altea, la goma, manteca de cacao adulcarados al gusto del en-

fermo y dudas á una temperatura regular, con mucho del caso. Las bebidas excitantes no son de aconsejar: si el enfermo es muy debil podrá darsele una taza de té, de cocimiento de la flor de saúco con algunas gotas de alcool, ó espiritu de nitro dulce.

No conviene el que se cargue de ropa la cama y solo se permitirá la suficiente á mantener la libre transpiracion, que podria suprimirse con el peso escesivo de las cubiertas del enfermo, y ocasionar graves males.

La dieta será liquida mientras la calentura no haya hecho la crisis.

En el caso de complicacion gastrica, se preferirán los eméticos á los purgantes (si no hay contraindicantes) pues con ellos se cumplen dos indicaciones: 1ª desembarazar el estomago y 2ª escitar una diaforesis saludable.

En el de complicacion inflamatoria, el metodo antiflogistico está indicado con preferencia.

Cuando va acompañada de artritis ó reu-

matalgia (no inflamatorias) son preconizados los polvos de Dower. = 1 gr. de ipecacuana: con ℥j de sulfato de potasa (tartaro vitriolado) y un poco de azucar es tambien muy útil aun cuando haya algo de flogosis.

Siempre que se presente una catarral epidemica con sintomas confusos, imitaremos á Sidenham tanteando la curacion con medios escusatorios.

La profilaxis consiste en encargar á los dispuestos á padecer esta afeccion, que no salgan de noche, no abusen de los licores ni se espongan al aire libre &c. &c.

La educacion fisica de las criaturas podria libertar á muchos cuando jovenes y de mayor edad de ser afectados de catarrales, habiendoles habituado á los ejercicios corporales, á llevar la cabeza descubierta, á bañarse y á no dormir con demasiada ropa &c. — Los trabajadores del campo rara vez llegan á acatarrarse ó al menos con muchisima menos

facilidad que los habitantes de las grandes poblaciones.

De las calenturas contagiosas.

Del contagio en general

Todas las calenturas pueden ser epidemicas, pero no contagiosas. Entendemos por enfermedad contagiosa aquella que identicamente pasa de un individuo á otro mediata ó inmediatamte. por un principio especifico cuya naturaleza no conocemos. Tales son las viruelas, escarlatina, sarampion, peste &c.a

Caracteres distintivos de las enfermedades contagiosas — 1.º Se propagan por el roce sucesivamente de un sugeto á otro. — 2.º van progresivamente ganando terreno de un individuo á otro de casa en casa, calle, pueblo, provincia. 3.º Se aumenta el numero de los invadidos por las circunstancias que favorecen ó facilitan

el roce de las gentes como sucede en las funciones de iglesia, bailes, teatro &c. — 4.º Quando ha desplegado toda su fuerza contagiosa invade á todos sin respetar edad, sexo, y aun á los animales domesticos. — 5.º El aislamiento en un pueblo contagiado preserva de esta afeccion; como lo practican los Europeos cultos en Argel, Constantinopla, Egipto &c. — 6.º Una vez padecida esta enfermedad, no acomete segunda vez, como se observa en las viruelas, sarampion, escarlatina, fiebre amarilla &c.

Se ignora la materia y naturaleza del principio contagioso, como asi mismo las circunstancias atmosfericas que contribuyan á su desenvolvimiento. Su origen no es tampoco conocido.

Dividense los contagios en indigenos y exoticos los primeros se producen entre nosotros: v.g. la viruela: los exóticos son originarios de otros paises importados por personas ó efectos, y para los cuales son utiles las medidas sanitarias: tal p. e. la peste.

Se esta en la creencia que los contagios no se

procream espontaneamente sino que existe de antemano un germen, causa del desarrollo de las enfermedades contagiosas

Cada una de estas calenturas lleva una erupcion propia y particular, ademas de otros sintomas comunes á otras aficiones.

Curacion. No hay medicacion directa para los contagios, ni antidoto para cortarlos, sino que han de seguir sus periodos que por lo regular son bastante bien marcados.

Los medios destructores del virus contagioso detenido en los cuerpos que son capaces de contenerlo, como lana, sedas maderas porosas &c, son la libre ventilacion, las inmersiones en el agua, las lociones con el agua de cal, de sosa, las fumigaciones con los ácidos minerales y el cloro.

No hay mas preservativo para los contagios que el alejarse del foco ó focos de infeccion; mas si esto no es posible, presentarse con serenidad, evitar cuanto sea dable el roce con las personas y efectos contagiados, mudarse á menudo la ropa y no fatigar el cuerpo ni el espiritu con trabajos penosos.

La buena observancia de los lazaretos, la separacion de ropas de los contagiados, el proporcionarles barracas á los sanos y enfermos con la debida separacion los unos y los otros son medios que prescribe la higiene publica.

Del tifo europeo contagioso.

Es una calentura sui generis que no debe confundirse con la nervosa escenta de contagio. Ha tomado diversos nombres ya por la idea sistematica que se ha formado de ella, ya por razon de la mortandad que produce &c. La voz tifo significa sopor: la han llamado hospitalaria, carcelaria, castrense, por que es donde se desarrolla con mas frecuencia: Otros por varios exantemas y erupciones que la acompañan la denominan lenticular petequial purpurea. Otros peste europea, calentura catarral maligna, fiebre maligna, peste militar, pseudo peste. Por el mucho dolor de cabeza y sudores que alguna vez se observan en los enfermos se describe con el nombre de fiebre cerebral, sudor anglicano. Otros la han llamado putrida, y algunos nervosa

Nosotros la denominaremos tifo por el sopor q. produce y europeo por ser ya indigena en nues-

tro malo.

Alguna vez esta calentura es esporadica y no se propaga por no encontrar una disposicion local favorable: otras es epidemica.

Sintomas precursores. Son los mismos que los de la nervosa y catarral, pero no tan duraderos, manifestandose luego de haber recibido el contagio, el que por lo regular tiene sus periodos bien marcados.

Primer periodo. Es de irritacion y se acerca al caracter inflamatorio.

2º Es nervioso.

3º Lo es de remision.

Sintomas. Al empezar la calentura vienen los asperezas y frio en las espaldas, pareciendo á los de las intermitentes: fuerte dolor gravativo de cabeza que amodorra á los enfermos. Suma debilidad en los musculos, un estado de inquietud por el que los enfermos no se hallan bien en ninguna parte, constriccion en la boca del estomago que les promueve nauseas y vomitos de bilis y otros humores, la boca y fauces áridas con alguna sed, lengua blanquizca y fajada de varios colores, rostro y ojos encendidos, la albugínea inyectada, pulso acelerado vivo y con alguna fuerza, aborrecimiento á la comida y especialmente al caldo.

11. Al cabo de tres ó cuatro dias sale una erupcion exantematica sin formar eminencia, matizando la piel de un color pálido como marmoreo principalmente en el cuello, pecho, brazos y dorso. (este sintoma es constante) - El calor se vuelve mordicante, de suerte que incomoda á los dedos del que toma el pulso: el sopor para á subdelirio. — Este periodo suele durar seis dias.

2. Despues que disminuyen los sintomas inflamatorios, aparecen la palidéz del semblante, ojos hundidos, perversion de olfato y gusto, turbacion de vista, zumbido de oidos, el cuerpo aplomado y bajando insensiblemente á los pies de la cama, estado comatoso, convulsiones en los musculos de las estremidades y lengua de suerte que hay dificultad de hablar, siendo la voz nasal y baja, fetidez en el aliento y camanas, meteorismo, parotidas, tumores, carfologia, gangrena en las estremidades, pulso acelerado, concentrado y desigual. Dura comunmente siete dias

3.º Empieza la crisis, cuando es saludable, por una rebaja considerable en los sintomas, sudor copioso é igual, descansa bien el enfermo, pulso undoso. á veces se anuncia aquella por orinas abundantes

y sedimentosas y nunca por camaras á no ser que esté complicada con alguna afeccion gastrica.

Su total duracion es de 14 á 15 dias, alargandose en algunos por diversas circunstancias hasta los 21. Generalmente en estos termina en bien.

Autopsia. Las alteraciones que se manifiestan en los cadaveres son tan inconstantes que no se puede deducir por ellas la causa proxima de este mal.

Causas. La única es el virus especifico propio de esta calentura. En la niñez parece no hay tanta predisposicion, y su desarrollo es mayor en otoño y verano que en las demas estaciones.

Diagnosis. Se distingue de la aguda nervosa con la que tiene mucha analogia, en las señales sigtes que no se observan en la [illegible] esta.

1ª Entra el tifo casi efectivamente.
2ª. No perdona edad, sexo, temperamento &.
3ª Tiene periodos bien marcados: v.g. los dos primeros.
4.. Se observa un estado de sopor desde el principio.
5. Hay un exantema de color marmoreo.
6. Su duracion es constante.
7ª Es de caracter contagioso.

sus síntomas y efectos no son tan graves y funestos como en el tifus icteroides y la peste, cuyas tres enfermedades son tan distintas, como que pueden padecerse por un mismo sugeto la una despues de la otra; lo que no se observaria, siendo identicas; como pretenden algunos Autores.

Pronostico. En el principio el exito es dudoso; recayendo empeno en personas debiles, escrofulosas, escorbuticas &c debe esperarse mala terminacion. Si el enfermo se presenta con suma debilidad muscular, en un estado de indiferencia y dice que nada le duele, es muy mala señal. Los antiguos llamaban á estos síntomas, falsos profetas. El quejido involuntario, el meteorismo, el delirio continuo, y la carfologia son de mucho respeto.

Curacion. Siempre debe ser indirecta. En el periodo de irritacion podemos valernos de los eméticos á dosis refractas ó de ligeros purgantes por poco que se note un estado de embarazo en las vias. En plan antiflogistico racional, las bebidas diaireticas, los fomentos de oxicrato y el tener al enfermo en un aposento frio es cuanto conviene hacer durante este estado — En el 2.º periodo nos valdre-

mos delos mismos medios que en la calentura aguda nervosa.

El meteorismo acompañado de mucho calor y por consiguiente de una grande espansion de humores en forma de gas se alivia notablemente con el agua fria bebida y aplicada sobre el abdomen, pero si son gases prueban mejor unas gotas del alcali volatil en el caldo y un liniment del mismo sobre el vientre.

Las parotidas es un síntoma fatalisimo, y que debe supearse desde su manifestacion: asi las aplicaciones de sanguijuelas, de nieve &c procuraràn su resolucion y con ella evitaremos la suerte deplorable que acarrea à los enfermos el abandonarlas, como se hace comunmente; creyendo que por ellas se desalosa la maquina del virus tifoideo, mando supuran.

En el periodo nervoso la dieta no serà tan rigorosa. El método preservativo pertenece à la Higiene publica.

Del la calentura amarilla ó tifus ictéroides.

Es tambien sui generis y se la llama amarilla

por presentarse los enfermos con este color; tifus por ofrecer semejanza con los otros, é ictiodes, por ir acompañado de ictericia. Algunos la denominan vómito negro por que en su curso da este vómito: otros vomito prieto, como son los habitantes de la America meridional por que en el fondo del vaso presenta una sustancia negra acafetada. Segun el pais donde se ha desarrollado se describe bajo el nombre de peste de Siam, de Guinea &

Es endemica en Vera-Cruz, Filadelfia, Santo Domingo y la Habana. En Cadiz, Malaga y otros pueblos de España se ha padecido traida de la America.

Los sintomas particulares que la acompañan son, la succesion, la agudeza y la mortandad que produce. Es una calentura distinta del tifo europeo y de la peste.

Sintomas precursores: cuando los hay son: lacitud del cuerpo, pero enorme de cabeza y una grande ansiedad. Este ultimo es el mas caracteristico.

Sintomas concomitantes. Frio que varia en su intensidad, dolor de cabeza frente sobre las sienes y frente, ojos centellantes, conjuntivas

inyectadas, pampados rojizos, dolores vivísimos en los brazos y espaldas, lengua amarilla ó blanca, y en los bordes, y punta seca con aspereza en su centro á manera de terciopelo; opresion en el cardias de suerte que no pueden soportar ni aun el peso de la sabana. Sed, vomitos biliosos y de varios colores, suma inquietud en unos y sopor extraordinario en otros, mudanza de facciones; pulso ya acelerado, otras veces mas lento del natural, en algunos duro &c. &c. — Al cabo de uno dos ó tres dias aparecen sintomas mas graves; la amarillez alcanza toda la superficie del cuerpo, tiñendo del mismo color las camisas, orinas y esputos, flujos de sangre por el ano, boca y vomitos, que no alivian á los enfermos. Las facultades mentales en unos apenas se ven perturbadas, permaneciendo solo en un estado de indiferencia; pero en otros es tanto el delirio producido por el dolor que dan unos alaridos y quejidos tan fuertes que causa horror y compasion al que lo presencia. Se notan tambien convulsiones, carfologia, petequias, meteorismo, deyecciones y aliento fetidos añadiendose á todo esto una hediondez particular que no se escapa á los observadores de un olfato muy fino. La retencion y

supresion de orina la acompañan con frecuencia.

En cada epidemia de fiebre amarilla se advierte predominar un sintoma particular, como la diuria, la adinamia, vomitos biliosos &c.

La terminacion favorable se anuncia por sudores en el 5.º ó 7.º dia, la que en algunos se prolonga hasta el 14, y rara vez al 21.

Causas determinantes. Principalmente es el virus especifico, cuya esencia se ignora como la de los demas tifus. Aunque por regla general no perdona al sexo, edad &c ataca no obstante con mas frecuencia á los jovenes, y á los de edad avanzada. Son mas propensos á padecerla los hombres, los que comen opiparamente y usan de licores espirituosos. Los naturales de los paises del Norte de Europa la cogen mas facilmente que los del mediodia.

La esperiencia ha demostrado que los habitantes de los paises en que se padece endemicamente ó bien que esten alli desde muy niños no la cogen, pero este privilegio no se estiende á los que han ido allá siendo adultos, como se observa en la Habana.

Los paises calientes y humedos son mas propensos que los frios y secos, los situados á la orilla del mar mas que los del interior. Los aposentos muy ventilados y casas aisladas que reciben el aire por los 4 costados son las mas favorables para que el contagio no se agrave ni comunique tanto como lo hace en edificios de circunstancias opuestas.

Causa procsima. Consiste en una afeccion general de todos los sistemas orgánicos, no pudiendose determinar exactamente ni su caracter, ni el organo principalmente dañado.

Autopsia. Ofrecen los cadaveres amarillez en toda la superficie del cuerpo, manchas de varios colores en la mucosa gastro-intestinal, lividez y blandura del higado, &c. &c.

Diagnostico. Por el conjunto de sintomas que hemos referido, por la mortandad que produce por el pais en que se presenta y por el caracter contagioso no es facil confundirla con otra calentura.

Prognosis. En general es perniciosa y funesta y á veces peor que la peste; en algunas epidemias no se salvan la 5.ª parte de los afectados y en

12 no pocas han arrebatado á la mitad de los enfermos. El vómito negro si se adelanta es uno de los peores síntomas. Los flujos de sangre y camaras de color de café no lo son tanto. No hay que fiarse de una pronta remision de sintomas sin haber precedido algun sudor copioso y varias deyecciones: estos enfermos que por lo regular no aquejan ningun dolor, suelen morir al cabo de pocas horas. La mejor señal es el presentarse una diaforesis abundante, y algunas deposiciones con disminucion de los otros sintomas.

La convalecencia en esta calentura es muy larga dejando por largo tiempo propension á los colicos, cardialgias, dolores agudos en el tronco &. En America no deja tan malas secuelas.

Curacion. No debe emprenderse con ningun medicamento heróico. Los decantados especificos de esta calentura han sido mas perniciosos que utiles. Se ha de mantener el vientre libre con un purgante muy ligero, dar al enfermo alguna bebida acidula-da ó tesforme conforme sea su temperamento, tener la cama limpia y el aposento bien ventilado. En una palabra una medicacion semi-espectante es la que se sigue y con la que se logran mejores efectos hoy en dia en la Habana.

La quina en casos de adinamia manifiesta desde un principio puede ser buena; pero estos casos son muy raros

Las lociones frias no han probado bien.

En cuanto à los demas sintomas q.e se presenten se ha de proceder como en la curacion del Bilis Eunopico

El regimen en la convalecencia ha de ser muy arreglado y riguroso.

La medicacion profilactica es igual à la que se ha dicho hablando del contagio en general.

Dl la Peste contagiosa.

Una calentura agudisima acompañada de carbunculos y bubones y de un caracter decididamente contagioso es la que conocemos con el nombre de Peste oriental

Su origen esta en problema. Algunos creen lo tubo en Egipto y Orillas del Nilo desde donde se comunica y estiende entre nosotros por medio del comercio con aquellos paises.

Esta enfermedad tiene de comun con la calentura amarilla el que se aclimata mejor en los lugares bajos y humedos que en los altos secos y bien ventilados.

síntomas propios. Ninguna calentura acomete tan repentinamente como esta, embistiendo á veces como el rayo y poniendo á los enfermos como apoplecticos, ó bien furiosos y convulsos que parecen hidrofobicos. No tiene por lo tanto síntomas precursores, notándose muchas muertes repentinas por las calles.

En algunos empieza con frio general intenso, y en otros solo en las estremidades y calor en el resto del cuerpo, ansiedades, fuerte dolor de cabeza y precordios, palidez en el rostro, decaimiento en las funciones, lipotimias, ojos inchados y alguna vez centellicantes, la fisonomia mudada, el aliento, camaras y orinas despiden una hedionda particular, pulso pequeño, debil é intermitente, flujos de sangre, manchas amoratadas &; pero los dos que mas la caracterizan son los carbunculos y los bubones. Esta calentura ataca principalmente el principio vital.

Es tal la mudanza de fisonomia que los atacados de ella se desconocen en pocas horas.

Los carbunculos se presentan saliendo una pun-

ta con escozor y punzadas y formandose al cabo de algunas horas una vegiga, la que rota, deja una escara gangrenosa con un pus hediondo y tan intolerable como los excrementos del cuerpo.

Los bubones se presentan ya inflamados, ya sin calor ni rubor ni dolor; unos se resuelven otros supuran y no pocos se gangrenan. Se ven principalmte en las glandulas inguinales.

A mas de estos dos sintomas se observa en cada epidemia algun particular ya gastrico, nervioso &c.

Autopsia. Solo manifiesta una degeneracion de los tejidos y disolucion de los humores como secundaria. Los cadaveres se presentan constantemente laxos y flexibles.

Causa determinante. Es un virus especifico desconocido en su esencia y origen. Por los efectos sabemos que puede estar oculto por largo tiempo en ciertas sustancias, como la lana, algodon, seda &c. — Todos estan dispuestos á ser afectados en cualquier edad, clima y localidad. En Smirna invade regularmente á principios de Diciembre y

mele cesar en Junio: en Constantinopla sucede lo contrario.

Causa proxima. Esta es una afeccion general de todos los sistemas del cuerpo.

No para regularmente del 5º dia.

Diagnosis. Se deduce esta de los sintomas indicados, de los bubones y carbunculos y de las sospechas del lugar de donde viene el enfermo. Los bubones inguinales pestilenciales se forman sobre el musculo triceps, dos ótres dedos mas abajo dela doblez del muslo.

Pronostico. En cuanto á la mortandad que produce corre parejas con la fiebre amarilla: el pronóstico siempre será fatal, y tanto mas cuanto mayor sea el numero de carbunculos y bubones: los primeros aun son peores que estos ultimos.

Curacion. Debe ser indirecta. No deberá sangrarse en esta calentura á menos que el sugeto sea muy pletorico. Una medicina expectante es la que ha salvado mas enfermos: sin embargo habrá casos en que la tintura de quina, el alcanfor, el vino ge-

nervoso y otros excitantes serán provechosos, junto con una buena dietética. La limpieza en aposento y en la cama, y la renovacion del aire deben recomendarse cuidadosamente.

Ni la inoculacion del pus y sangre de los bubones, ni las unturas de aceite en la superficie del cuerpo son preservativas de este terrible mal.

Calenturas Exantemáticas de carácter contagioso.

Viruelas.

Una calentura particular acompañada de granos que supuran, y que precisamente ha de pasar por ciertos periodos, es la que se llama Variolosa.

Su naturaleza es contagiosa; y aunque no puede señalarse de cierto el tiempo de su aparicion en Europa, parece muy probable que sea el de la irrupcion de los Arabes

Se dividen en esporadicas y contagiosas, y por su gravedad en benignas leves ó discretas, y en malignas graves ó confluentes. En las primeras ó leves

suele haber pocos granos, pero en las confluentes hay muchísimos

Por la magnitud de las pustulas, figura y calidad de los humores han tomado varios nombres, como varugosas, las que cuestan de supurar; embutidas ó corimbosas cuando hay muchos granos apiñados; cristalinas, las llenas de un humor transparente; escorbuticas ó negras, cuando tienen este color, (q.e son las peores de todas); agujereadas &c. Llámanse tambien miliares, anginosas, erispelatosas &c

Por el caracter se las denomina, inflamatorias, nerviosas y gastricas. Esto es muy útil saberlo, pues por lo regular depende de la constitucion del enfermo y se ha de seguir un metodo de curacion indirecto. Hay epidemias de viruelas malignas, pero en este caso dependen de alguna circunstancia meteorológica.

Síntomas y curso. Este se divide en 4 periodos. el 1.º es el precedente á la salida del exantema; el 2.º es el que media desde la erupcion hasta que supura: el 3.º es el de la supuracion: el 4.º es el de desecacion ó caida de las costras de las pústulas.

El de incubacion que es el 1.º aparece con los

síntomas ~~[illegible]~~ comunes á todas las calenturas, y prin cipalmente á la catarral; como escalofrios, inquietud, estornudos, dolores varios en la cabeza, pecho, espalda &c &c rechinamiento de dientes y un estado de delansia y convulsiones en los niños. Su duracion es de 3, á 4, dias.

En el 2.º Estadio se manifiestan 1.º puntos no fizos en la cara y pecho, dificiles de conocer en algunos sugetos por el color rosaceo que se pone en la entis: dichos puntos se estienden por todo el cuerpo, se elevan en seguida formando una elevacion en el centro con un cerco inflamatorio al rededor: si son discretas el volumen de cada pustula es regular y de un color roso lefitimo, acompañando á todo lo dicho los síntomas siguientes; pulso acelerado y algo duro, constipacion de vientre, sed, orinas rubras, lengua seca, y despidiendo el cuerpo un olor particular parecido al del pan recien cocido: dura de 3 á 4 dias.

En el 3.º periodo van cesando los síntomas

inflamatorios; la cutis se pone madorosa, la cara abotargada, el pulso blando, las orinas se vuelven turbias, los granos adquieren un color amarillo bajo, pero sin perder por esto el cerco rojo: el enfermo siente ya algun apetito si las viruelas son benignas. Suele durar los mismos días

4.º Período. Los granos se presentan de un color oscuro en su centro, y van secandose sucesivamente por el mismo orden que han salido. Luego se caen dejando un hoyo en el punto en que han existido: la piel queda algo nubienda, sin que ningun sintoma moleste al enfermo á no ser que coma demasiado, no guarde quietud ó se aparte de la buena dietetica

Cuando las Viruelas son graves, malignas ó confluentes sobrevienen sintomas diversos en los cuatro estados.

En el 1.º aparecen vómitos biliosos y pertinaces, dolores agudisimos y fijos ya en la cabeza, pecho, espaldas y lomos; flujos de sangre á veces por las narices, pulso intermitente

y concentrado, lipotimias y convulsiones de gran de consideracion. Si hay afeccion gastrica van acompañadas de nauseas, vomitos &c.

En el 2.º periodo, á mas de ser los exantemas en numero mucho mayor, son los granos muy pequeños, aguferecados en su centro, amoratados y arracimados, desapareciendo de algunos puntos y presentandose en otros: si es de caracter inflamatorio muy intenso vienen el delirio, ansiedades grandes, encendimiento de cutis y ojos, sed, pulso fuerte y acelerad &c.

Habiendo entrado en el 3.er periodo estas viruelas es cuando aparecen los sintomas adinamicos y ataxicos, el sopor, delirio, convulsiones, hediondez de todo el cuerpo &c. Regularmente en este estado suelen morir los infantes atacando el mal alguna viscera del pecho ó del baxo vientre.

Llegado el 4.º periodo en estas viruelas suede el secarse los granos de repente á unos, y en otros dan un humor que corroe las partes

que tosa, flujos de vientre, convulsiones, tirantez de la piel, agarrotamiento de garganta, voz afonica &c.

Algunas veces salen algunos granos y se secan despues de 3.º ó dia ó 4.º, saliendo entonces otros, siguiendo de este modo sin guardar un orden conforme en el curso de los periodos.

Autopsia. Algunos aseguran haber hallado granos varioloros en lo interior: otros lo niegan, lo cierto es que su presencia no es necesaria para no dudar de que han existido en el trayecto de la mucosa gastro intestinal; pues pueden haber desaparecido con la muerte, á la manera que sucede con los estamos.

Causas determinantes. Es un virus especifico sui generis que ignoramos el tiempo que necesita para actuar dentro del cuerpo.

La edad pueril é infantil es en la que se padece mas comunmente esta calentura; no obstante alguna vez se ve en los adultos y viejos.

Se han visto niños que las han tenido en el claustro materno, sin que sus madres hayan experimenta-

do la menor incomodidad, y otras veces las han padecido estas, sin que el infante se afectare tan poco.

Generalmente ataca este contagio en la primavera, lo que manifiesta en algun modo el caracter inflemato rio de esta enfermedad.

Causa proxima. Consiste en una afeccion general de todos los sistemas del cuerpo y principalmente del cutaneo.

Diagnostico. En el primer periodo pueden confundirse con otros exantemas y con las catarrales, pero despues de presentada la erupcion, y reinando la constelacion Variolosa, podemos facilmente venir en conocimiento de ella.

Las viruelas graves se distinguen de las mas ó menos leves por los sintomas enumerados, pero debe ponerse mucho cuidado en no caracterizarlas de tales por presentarse solo algun sintoma nervoso porque a veces este es pasagero, dependiendo unicamente de la mayor sensibilidad de los niños.

¿Pueden complicarse con esta calentura otras igualmente eruptivas? Este problema no está aun enteramente resuelto.

Prognostico. — La dentizion, la menstruacion

el embarazo y el puerperio son obstaculos para pasar bien las viruelas. Los valetudinarios, los artriticos, escrofulosos, escorbuticos &c se hallan en el mismo caso.

Un dolor fuerte en los lomos ó en algun punto del pecho y vientre, ó bien un frio muy intenso en el principio de la calentura indican que será muy grave.

Las convulsiones fuertes y constantes, las hemorragias, diarreas continuas, el delirio, los sudores antes de la crisis, la voz afonica, la dificultad de respirar, las manchas amoratadas &c &c, dan mucho que temer.

Suelen las viruelas dejar varias enfermedades, y son; la fealdad del rostro por las cicatrices y hoyos, inflamaciones cronicas y abscesos en las articulaciones, higado mesenterio &c adiciones del prepucio con el glande, destruccion del frenillo; oftalmias, fistulas lacrimales, flujos y ulceras en el meato auditivo, &c

Curacion. Debe ser indirecta. En el primer periodo conviene un regimen refrigerante. Antes de comparecer el escantema no debe el enfermo estar metido en cama, á no ser que sean muy graves los síntomas precursores. El cuarto ha de ser fresco, y no se cubrirá con mucha ropa

en la cama para impedir se caliente demasiado. La experiencia ha demostrado que las viruelas tratadas con un metodo calefaciente se hacen confluentes.

La dieta ha de ser de solo caldo flaco y tomado de tarde en tarde. Los purgantes y emeticos son muy malos á no ser que veamos una decidida complicacion gastrica.

A la salida del exantema, conviene que el enfermo no se rasque, atandole las manos si fuese un niño. Para bebida ordinaria se prescribe un agua acidulada que sea grata á los enfermos. La limonada mineral compuesta de 8 gotas de acido sulfurico por libra de agua destilada, es es la mas usada.

Las sangrias, sanguijuelas &c en sugetos robustos, si presentan sintomas inflamatorios, como delirio, garrotillo &c pueden ser útiles. Los baños calientes y fomentos de la misma especie lo serán tambien para facilitar la erupcion.

En el periodo de supuracion si son benignas solo se necesita un regimen dietetico arreglado á la constitucion del enfermo; pero si por la

desaparicion total ó parcial del exantema, se manifiesta algun sintoma como sufocacion, tos, y por esta se arroja una materia purulenta, si hay perturbacion de cabeza, dolor en el vientre &c, se han de aplicar epispasticos, algunos purgantes como los calomelanos, el nitro, el ruibarbaro &c.

Si se presentan sintomas adinamicos y ataxicos convendrán los cocimientos de quina, el almizcle, el agua con el ácido sulfurico; pero rara vez podemos echar mano del opio en los niños aunque haya convulsiones por haber demostrado la practica sus malos efectos en ellos. El acido de limon, el espiritu volatil de asta de ciervo y otros de esta clase son mas recomendados en estos casos. En el periodo de la desecacion para disminuir la tirantez de la piel, y facilitar la caida de las costras son utiles las fomentaciones emolientes. Las gargaras y lamidores de la misma especie sirven para tolerar mejor la sequedad de las fauces.

Despues de caidas las costras, si queda alguna irritacion conviene un liniento de la pomada saturnina ó rosada, ó bien fomentos de agua de

geto mineral. El enfermo debe guardar cierta dieta á fin de evitar otras erupciones que resultan de este descuido.

La verdadera profilaxis es la vacunacion.

De las viruelas falsas ó locas.

Un exantema primario que se presenta con una ligera calentura, y á veces con ninguna, y parecido á las viruelas verdaderas es lo que se llama viruela falsa. Otros las han llamado locas, linfaticas, cristalinas &c.

Suelen salir al segundo dia de estar desarrollados los enfermos, empezando por las espaldas y cara y estendiendose muy pocas veces por todo el cuerpo estando llenas de un humor claro. Crecen en muy poco tiempo y tienen la figura de una lenteja complanada y con una areola que las rodea.

En el 6º dia de haber salido se secan y salen otros granos, pero en el 7º ú 8º por lo regular ya se han secado todos sin percibirse el menor rasto.

Algunas veces reinan epidemicamente y se ha

14 observado que son mas comunes cuando hay una constelacion de viruelas verdaderas.

Causas. Es un problema todavia no resuelto si la causa especifica que produce las viruelas falsas, es la misma que produce las verdaderas con alguna modificacion: lo que importa es saberlas distinguir, para lo cual se atendera.

Diagnostico 1º La salida de los granos en las falsas es al 2º dia. 2º Hay supuracion y salida de granos al mismo tiempo. 3º No se observa en ellas el olor especifico de pan cocido que se percibe en las verdaderas. 4º La desecacion es al 3º ó 2º dias. 5º La areola se forma inmediatamente.

Puede confundirse con el pemfigo y á fin de no incurrir en esta equivocacion debe tenerse presente.

1º Que el pemfigo suele ir acompañado de mucha calentura. La erupcion sale en pocas horas, vá acompañada de un calor urente y ataca principalmente á las piernas.

Pronostico. Rara vez se hará grave esta enfermedad y por lo mismo debe ser favorable.

Curacion. Debe arreglarse á los sintomas

y naturaleza del sugeto. Alguna vez basta la sola dieta.

Sarampion ó morbillos.

Una calentura acompañada de una erupcion en forma de picaduras encarnadas un poquito elevadas con sintomas catarrales es lo que se llama sarampion. Es un exantema sui generis conocido en Europa desde la epoca de la manifestacion de las viruelas.

Se divide en leve y grave, segun los sintomas, y este ultimo se subdivide en grave por su indole inflamatoria, nervosa y gastrica.

Sintomas. Antes de principiar suele presentarse el niño con impaciencia y desasosiego por la mañana. A su entrada hay escalofrios, estornudos, lagrimeo &c con todos los demas sintomas de una afeccion catarral.

Esta calentura suele exacerbarse por las tardes, notandose un estado de somnolencia.

El exantema suele aparecer en el 3.º dia con puntitos rosos en las mejillas, menton y partes laterales del cuello. Los granos se elevan muy poco y tienen á su alrededor una areola rosa,

pequeña y casi del todo redonda, y se van estendiendo por el pecho, espaldas y demas partes de la superficie del cuerpo, habiendose observado alguna vez en la parte interna de los labios, en la lengua y velo del paladar. Están separados unos de otros, y su elevacion es menor que la de una lentejuela.

En todo el curso de la calentura siguen los sintomas catarrales, rebasando sobre el dia 7.º, y terminando el dia noveno por descacion y alguna vez por descamacion.

En el sarampion grave se manifiestan mas tarde y si es de indole inflamatoria y hay punzadas en algun punto del pecho ó vientre indica lesion en alguna víscera de estas cavidades.

Si es de caracter nervioso la erupcion es apiñada y de un color amoratado, los granos estan entremezclados con petequias, vienen delirios y todos los demas sintomas de la aguda nervosa.

Cuando es grave por su indole gastrica hay vomitos biliares, diarreas, delirios, lengua cargada &c. Este es mas comun que el nervoso.

Su duracion total es de 9 á 10 dias. La convalecencia suele ser espuesta á recaidas.

Anatomia patologica. No se encuentra ningun vestigio de la erupcion dentro del cuerpo, presentando lo mismo que los muertos de calenturas catarrales, como restos de inflamacion en la mucosa traqueal.

Causa determinante. Consiste en el virus especifico propio de esta calentura, el cual acomete principalmente á los infantes. se presenta en todas las estaciones.

Diagnosis. Aunque puede confundirse con la calentura petequial, miliar, urticaria y especialmente con la escarlatina, no obstante un atento examen nos sacará de dudas y evitará el incurrir en error. (Véase cada una de estas afecciones en su respectivo lugar)

Pronostico. se arreglará á la benignidad y gravedad de los sintomas y circunstancias de los acometidos de este mal. Los niños en la epoca de la denticion, los adultos dados á licores, las embarazadas y las puerperas suelen pasarlo mal. La tardanza y precipitacion en salir siempre dan que sospechar. Las convulsiones que le preceden son de mal agüero, si despues de ellas no

sale el exantema y se apacigua con esto el estado convulsivo. Tambien son muy temibles las señales siguientes: la erupcion de un color violaceo ó negro, el retroceso de la erupcion sin que vuelva á comparecer, la diarrea, la epistaxis muy abundante, la inflamacion de alguna víscera en particular la bronquitis, el delirio &c. – Un sueño tranquilo, un sudor suave, tos blanda y orinas con algo de sedimento ~~no~~ predicen una terminacion favorable.

Un pequeño error dietetico en la convalecencia es capaz de producir la recaida.

El sarampion grave es causa muchas veces de inflamaciones cronicas ó calenturas lentas en sugetos debiles. Deja tambien otros males como divisos de mala índole que se forman en la region umbilical en el corso y en las grietas: erupciones vesiculares, tubérculosas, herpeticas, oftalmias, ~~[illegible]~~ &c.

Curacion. Se sigue el mismo regimen que se ha dicho para las viruelas: si la tos molesta al enfermo, los mucilaginosos y los demulcentes

prueban mejor que los subaudos. Pero si el sarampion es grave se han de seguir las reglas dadas para la calentura inflamatoria, tipo de segun la naturaleza é intensidad de los sintomas.

La utilidad de la inoculacion del sarampion sea por medio de las lagrimas ó de la sangre del que la padece es problematica. Unas veces ha pegado y otras no y cuando ha sentido efecto ha sido muy semejante al que naturalmente viene.

Escarlatina ó alfombrilla.

Una calentura acompañada de un exantema muy extenso y encarnado, parecido á la erisipela, es lo que se llama escarlatina. Es una afeccion sui generis y de origen desconocido.

Admite la misma division que el sarampion, y puede ser tambien esporadica y epidemica.

Curso y sintomas. Entra con escalofrios, sed, calor fuerte rubicundez en los ojos particularmente en el blanco de la albuginea que cubre los parpados, de suerte que para verlo bien

se han de levantar los parpados. Este sintoma es muy particular en esta afeccion y no debe confundirse con el que se observa en el Sarampion y viruelas pues este es producido por la injeccion de los vasos y en aquella hay una coloracion rubicunda manifiesta y uniforme. Da acompañan á mas de lo dicho escozor en la garganta que pone la voz ronca, el pulso es debil y acelerado, muy diferente del sarampion que es fuerte y frecuente.

El caracter de esta afeccion es mas bien exantelatoso que flegmonoso, por lo que es poco temible su flogosis.

Al cabo de 24 horas poco mas ó menos se cubre la cutis de unas manchas rojizas que se van juntando y estendiendo por la cara, cuello y espaldas; su color es de escarlata, desaparece con la compresion y vuelve á manifestarse cesando esta; se exacerba por las noches y suele acompañarla con frecuencia el delirio.

Cuando es simple no forma eminencia alguna; pero en la grave se observan á veces

tuberculos en diferentes puntos.

En el 3.º i 4.º dia viene la descamacion, primero en forma de salvado menudo y despues mas grande; de este modo se separa la epidermis del punto inflamado. En este estado rebasan los sistemas, las orinas se ponen sedimentosas, viene un sudor universal y a los 7 dias cesa del todo la enfermedad; pero si la escarlatina es grave de un caracter inflamatorio decidido precenden a la calentura dolor gravativo de cabeza, pesadez en todo el cuerpo, rigidez en los musculos del cuello y de la mandibula inferior &c entrando despues aquella con frio fuerte y duradero, subiendo, hinchazon y dolor de garganta, tumefaccion de las glandulas del cuello, sed, el aliento es calefaciente, inquietud de todo el cuerpo, dolor agudo inflamatorio de pecho, vientre, vegiga, utero &c: &c. En la desecacion se desprenden grandes porciones de epidermis, y en su consecuencia muchos enfermos mueren por la impresion del aire sobre la piel

18. desenbierta; salen escamas por las orinas, ca-
maras y moco nasal y esputos, lo que manifies-
ta que el exantema ha ocupado la mucosa
de estas vias. Algunas veces se ha desprendido
toda la cutis con las unas de manos y
pies &c.

Las lipotimias, constriccion de garganta con
poco dolor, manchas amoratadas, o por manchi-
tos, erupcion descolorida, deyecciones fétidas &c
indican el caracter adinamico de la calentura

Si por una completa descamacion no se
logra el que se mitiguen los sintomas, por
lo regular perece el enfermo. En las escar-
latinas muy graves mueren antes de la
descamacion.

Anatomia patologica. En todas las mem-
branas mucosas se encuentran restos de la
erupcion, siendo muy propensa á dejar hidro-
pesias del pericardio y otros puntos, infla-
maciones del cerebro &c.

Causas predisponentes. La edad infan-

nil, el exponerse los niños al frio mientras estan sudando, lo mismo que el arrimarse al fuego estando muy frios. El puerperio es tambien favorable para cogerla, en terminos que en una epidemia la cogen las puerperas que no la han tenido.

Causa determinante. Esta es especifica habiendose controvertido su naturaleza, pero sin fruto. La causa proxima es una afeccion en el sistema entaneo.

Diagnosis. Uno de los sintomas mas constantes es la angina; por esta y por todo lo demas que hemos espuesto se podria sin dificultad distinguirla de la erupcion miliar, Urticaria y erisipela con las cuales tiene mucha semejanza.

Por la naturaleza de los sintomas que sobrevienen se conoce su índole inflamatoria, nervosa ó gastrica, como hemos ya dicho respecto del sarampion

Pronostico. La sordera, ofuscacion delirio

la sequedad de las narices, la dificultad de deglutir, la respiracion anhelosa, la desaparicion repentina del exantema con la cara palida son malas señales. En los sugetos cagquecticos, escrofulosos, escorbuticos, en los niños en la epoca de la denticion y en las puerperas suelen presentarse algunas contrariedades para el curso natural de esta calentura.

Un error en la dietetica despues de curada la escarlatina puede ser causa de muchas enfermedades, como la anasarca y la hidropesia del pecho. Tambien produce inflamaciones crónicas en varias visceras, abcesos, fistulas, tumores glandulosos, diarreas, colicos, hemorragias pasivas, fiebres eticas, tos convulsiva por la grande sensibilidad del aparato respiratorio, el baile de S. Vito &.

Curacion. En la leve el regimen dietetico junto con algun diluente y demulcente suelen bastar. En los casos de viva inflamacion de garganta podrán aplicarse algunas sanguijuelas en las partes laterales del cuello, ó bien una sangria si el enfermo es muy robusto, cataplas

mas emolientes en la parte anterior del cuello. Las lociones de agua fria cuando hay mucho calor en la piel no sudando el enfermo y costando algo la salida del exantema son utiles repitiendolas de cuando en cuando y cubriendo la parte despues de cada una dellas con paños, debiendo cesarlas cuando principie el sudor.

Los emeticos y purgantes se administraran en la complicacion gastrica, y solo cuando haya mucha urgencia nos valdremos de los drasticos.

En la escarlatina nervosa convienen los mismos medios que en el sarampion de la misma indole.

En la convalecencia se ha de evitar cuidadosamente la recaida.

Del algunos exantemas febriles.

Los exantemas miliar, urticoso y vegigoso o penfigo deben considerarse mas como sistomas de otra calentura que como enferme-

dades esenciales.

Exantema miliar.

El exantema miliar llamado asi por la semejanza que tiene á un grano de mijo varia su magnitud, siendo unas veces grande y otras tan pequeño que solo se percibe con el tacto. Su color ya es rojo, ya igual al de la piel, sólido ó llenos los granos de un humor seroso ó purulento.

Esta erupcion se vé en algunas calenturas intermitentes, catarrales, en las viruelas, sarampion, gastritis, en algunos tifos y en particular en las mugeres en tiempo del puerperio.

Es incierto el dia en que sale en una calentura; pero suele ser precedido de dolores vagos en el cuerpo, opresion de pecho, hormigueo en las manos y piernas inquietud y sobre todo de un sudor abundante con olor parecido al de un ácido corrompido. Comparece regularmente primero en las partes laterales del cuello y pecho, despues en las espaldas y parte interna de los brazos, estendiendose luego por todo el cuerpo, excepto en la cara, donde rara vez se observa, y en el tegumento cabelludo que no la padece nunca.

Autopsia. En la inspeccion cadaverica dicen algunos haberla encontrado en el higado é intestinos, pero no esta confirmado.

Causas. Son principalmente las escesivas evacuaciones sanguineas, la falta ó penuria de alimentos y su mala calidad, las lesiones de los nervios y principalmente las heridas de la medula espinal. Es frecuente en los sitios pantanosos y en los de vida sedentaria.

No se debe confundir este exantema con el llamado hidro sudamia que es una especie de tudor que sale en los niños debajo de la barba, pero que no va acompañado de calentura que nunca falta en la miliar; ni tampoco con ciertas erupciones producidas por sustancias acres y corrosivas que se hayan tomado como acidos minerales, arsenico &c.

Del Exantema urticoso.

Es el que se parece á la erupcion producida por el roce con las ortigas. Se dice maculosa cuando las manchas son de un color ceruleo: flictenosa, cuando la acompañan flictenas; tuber-

enfosa si se presentan tubérculos. Se ve esta exantema en algunas catarrales, intermitentes, sarampion, gastritis, pleuritis, y principalmente en el reumatismo. Sale egecutivamente y con mucho prurito y mas facilmente con el frio. Las partes que ocupa son el cuello, pecho, brazos y cara. Se observa reina epidemicamente en algunas enfermedades.

Causas La falta de transpiracion puede producirla en los jovenes y mugeres; al mismo tiempo que el abuso de licores, mala calidad de alimentos é idiosincrasia. El balsamo del Perú en el chocolate segun algunos la determina, como tambien los cangrejos, la Valeriana, pasiones de animo &c.

Se distingue del miliar en que este desaparece con el frio y no da prurito, cuando el urticario aumenta con aquel, y dá mucha picazon &c...

Penfigo ó exantema vegigoso

Es una erupcion vegigosa que se presenta en la superficie del cuerpo, llenas de un lu

mor transparente y algunas veces amarillo. Se observa en casi las mismas afecciones que las precedentes.

Síntomas y curso. En la parte donde va á levantarse se siente un escozor; se pone de color rojo oscuro y antes de las 24 horas se forman vejigas de la magnitud de un guisante, aumentando de volumen, pudiendo ser como el de una nuez moscada. Si la calentura es maligna el humor seroso que contienen en un principio se vuelve negro, icoroso y corrosivo. Se observan mas en las piernas que en otra parte del cuerpo, aunque se han visto en el meato auditivo y en lo interior de la boca y fauces. Su duracion regular es de 24 horas: se revienta la vejiga, dejando una ulcera mas ó menos simple segun la benignidad ó malignidad de la calentura. Al tiempo que se apagan unas salen otras.

Causas. Los jovenes, niños y mugeres son los mas propensos á padecer el penfigo. Las evacuaciones de sangre y la penuria

16 de los alimentos es una de las principales.

Diagnostico. Por el ardor ardiente que la acompaña, por el volumen considerable de las vegigas y por la circunstancia de no tener retroceso, es facil distinguirla de la miliar y urticaria.

Pronostico. Sera mas ó menos grave segun la naturaleza de la calentura que acompañe á estos tres Lesentemas.

Curacion. Se dirigirá á la calentura que los sostiene. El urticario en general reclama el plan antiflogistico: en el miliar, como vá acompañado de tudor y debilidad convienen mas los buenos alimentos, los quinados &c.

Cricoma ó plica polaca

Consiste en un enredo de los pelos con un humor espeso y pegajoso, acompañado de sintomas generales. Es endemica esta afeccion en Polonia á donde fue llevada, segun se cree por una irrupcion de los Tártaros. Se ha entendido vicioamente por algs

Estados de Alemania.

Antes de manifestarse suelen preceder varios sintomas que à veces duran años enteros; y son fuertes dolores de cabeza ó jaquecas, neuralgias en la cara, vertigos, ataques epilepticos, obsalmias cronicas, amauroses, pecas &.

Cuando empieza à ser manifiesta trasuda un humor de una hedionder particular en la cabeza, se enredan los cabellos, pegandose unos con otros, y formando diferentes figuras, pelotillas zarcillos &. A veces se enreda el pelo sin humor alguno y entonces se llama plica seca; à diferencia de la otra que se dice humeda. Es tal la tendencia que tienen los cabellos à enredarse que no basta el peinar cuidadosa y frecuentemente à los enfermos. No es comun el que se propague al pelo de la barba, sobacos, ingles ni tampoco el vea piojos en la cabeza de los que la padecen. La calentura que la acompaña ya tiene visos de intermitente y ya se parece à una catarral ó reumatica.

Las mas son atacadas à lo ultimo cuando el

enfermo está en un estado de incurabilidad: el semblante se pone descolorido, se prenden las carnes y vienen úlceras que se estienden mucho ocupando las estremidades, labios pechos; caries en los huesos, escirros en las visceras, hidropesias, escorbuto &.

Autopsia. No presenta de particular mas que el abultamiento del higado unas veces, y otras su escirrosidad. Algunos han encontrado destrucciones en otras visceras.

Causas. Aunque esta enfermedad no perdona edad, se observa mas comunmente entre la pubertad y la vejez. No estan exentos de padecerla, ni los ricos ni los pobres, hombres y mugeres, robustos ni flacos. Es hereditaria al parecer en algunas familias. Pueden contribuir à la formacion de la plica, el frio en la cabeza, la inmundicie, los alimentos de mala calidad, las pasiones tristes de animo, los ayres humedos &.

Causa determinante. Esta es desconocida, pero parece es contagiosa cuando reciente, comunicandose por medio de gorros, sombreros &. de

ha visto en las cabras, vacas y caballos lo que ha hecho pensar que de estos animales se trasmitia al genero humano.

Causa proxima. Es una afeccion en la cutis particularmente en la de la cabeza, de indole desconocida, y que puede considerarse como una variedad de la lepra, pues presenta sintomas comunes á las dos.

Diagnosis. Aunque tenga algun sintoma parecido á la lepra, herpes, y otras enfermedades exantematicas, no obstante lo que se ha dicho del pelo no sucede en estas.

Pronostico. Esta enfermedad siempre es muy temible, pues los afectados de ella rara vez llegan á la edad provecta. No sin razon se atribuye á ella la falta de poblacion de Colonia. Es buena señal cuando vienen sudores, la orina se vuelve turbia, hay flujos hemorroydales, aparece una erisipela periodica.... Cuando despues de haber acometido algunas veces, se presentan tumores, ulceras &c. regularmente es mortal.

Curacion. Sospechando que algun vas á

padecerla, ha de tener una buena dietetica, no es
ponerse al aire frio, ni comer pescado salado, como
ni tampoco cortarse el pelo y las unas. Los
baños termales sulfurosos, algun purgante me-
diocre de cuando en cuando y principalmente
el aloes para promover el flujo hemorroydal,
algunas sanguijuelas al rededor del ano; pro-
curar la secreción de la orina en abundancia,
asi como la transpiracion; son medios que deben
emplearse incesivamente. En caso de mucho
dolor podria propinarse el eleboro y la cicuta
que prueban mejor que el opio, ó bien algun
antimonial para promover la transpiracion.
Los fomentos del hipopodion añadiendole la uva
passa, son recomendados para hacer salir el apostema,
absteniendose de sinapismos, cantaridas
&c por sus malos efectos en esta enfermedad. Un
parche de pez entre las espaldas es util. Los
fontículos de nada sirven. Cuando la glica esta
enteramente formada son inutiles todos los re-
medios farmaceuticos.

Las unas famas deben cortarse hasta que

defen de crecer. El unguento de cicuta es el mejor para cubrir las ulceras resultantes de ella.

De la inflamacion en general.

Cuando en alguna parte del cuerpo hay calor, dolor rubor tumefaccion y una funcion dañada se dice que hay inflamacion. Su esencia no puede definirse. Estos sintomas se manifiestan de varios modos segun la especie de inflamacion y naturaleza de la parte afectada; asi el rubor es mas ó menos oscuro, reluciente azulino, amarillento, superficial ó profundo, estenso ó circunscrito. El calor ahora es percepti ble al tacto, ahora solo por el enfermo de modo q. aplicado el termometro sobre la parte no marca mas grados, lo que prueba que hay un exceso de sensibilidad y no de irritabilidad; puede ser ademas quemante, superficial ó profundo, pungitivo como en la inflamacion de las membranas serosas, mordaz como en la del corazon, en el carbunculo y pustula maligna y en todas las afecciones

escarotica. El dolor puede ser un simple prurito, pungitivo, urente, obtuso, pulsativo, distensivo perforativo, como en las inflamaciones del periostio, continuo, intermitente y remitente. La tumefaccion puede ser estendida, circunscrita, dura, blanda, y presentar varias figuras. La funcion dañada puede ser una ~~funcion~~ secrecion aumentada, disminuida &.

Se dividen en inflamaciones primarias ó locales, y en secundarias ó constitucionales. En la primaria existe la causa en la parte afectada, y en la segunda la causa no existe en un punto y la inflamacion que se observa es efecto de la disposicion flogistica general. Hay inflamaciones agudas y cronicas: aquella corre sus periodos con ligereza, ya por la intensidad de la causa determinante, ya por la mucha susceptibilidad del sugeto y por la naturaleza de la parte: la cronica es la que marcha con lentitud por estar constituida en circunstancias opuestas. La esencia del mal tanto en la una como en la otra es la misma. Hay tambien inflamaciones en forma exinpelatosa, en forma flegmonosa y en forma mixta.

Se dice inflamacion verdadera á la aguda ó crónica que presente un verdadero aumento en las propiedades vitales de la parte afectada; y falsa aquella en que se observa solo alguno de sus sintomas, como en la escorbutica, venerea, escrofulosa &c.

Tambien se divide en fija, ambulante, idiopatica, sintomatica y simpatica. Termina la inflamacion por resolucion, metastasis ó resolucion imperfecta, supuracion, adesion ó union de una parte con otra, formacion de pseudo-membranas, derramames de humores y la hidropesia consecutiva, hemorragias, como en las inflamaciones del corazon, ulceracion, formacion de una sustancia sarcomatosa, adiposa &c, y por fin por la gangrena y esfacelo que es la mas fatal.

Causas determinantes. Todo estimulo físico, quimico y mental puede producirla, habiendo disposicion en el organo.

Las predisponentes son las mismas de la calentura inflamatoria. El clima, las constituciones anuales y las circunstancias del individuo pueden favorecer á su desarrollo.

17 La causa procsima dela verdadera inflamacion, segun lo que parece mas conforme á la practica, es la mayor accion, fuerza y actividad dela que se requiere para la funcion natural de una parte; que es lo mismo que decir, un aumento en las propiedades vitales manifestado por la mayor energia del sistema sanguineo.

Diagnosis. En las inflamaciones internas debe sacarse unicamente de los síntomas que dijimos hablando de la calentura inflamatoria; pero á veces es tan oscuro que debemos deducirlo de la naturaleza del enfermo, de las causas y dela constitucion reynante. Por la intensidad delos síntomas se conoce la inflamacion aguda, y la cronica por su poca fuerza.

Las inflamaciones se diferencian por los tejidos que atacan. La inflamacion de las membranas mucosas suele ir acompañada de dolor sordo y gravativo con bastante calor mas ó menos estendo, y es susceptible de todas las terminaciones, pudiendo ser aguda y cronica, exisipelatosa y flecmonosa.

La de las membranas serosas se presenta con dolor vivo y picante con calor intenso, siendo agu-

da la flogosis; y sus terminaciones suelen ser, la resolucion, derramen ó inundacion, la adesion ó la gangrena: comunmente es de caracter erisipelatoso, mudando de sitio por esta razon, como en la flemasia.

La inflamacion del tejido celular va acompañada de bastante calor y un dolor medicre, y aunque alguna vez termine por resolucion, mas comunmente lo hace por supuracion. Puede ser aguda y cronica.

La inflamacion de la sustancia parenquimatosa de los organos es mas ó menos dolorosa conforme la sensibilidad del que la padece. Estos sufren con mas frecuencia la cronica.

La de las glandulas puede ser aguda y cronica, y su mejor y mas frecuente terminacion es la induracion.

La inflamacion de las arterias va con dolor muy agudo y pulsativo y simpatiza mucho con las membranas mucosas. Termina por induracion, osificacion, ulceracion, hemorragia y resolucion.

El tejido fibroso, muscular, sinovial y el que cubre los nervios inflamandose ocasionan dolor muy

fuente. Alguna vez su flogosis es aguda, otras cronica sufren casi todas las terminaciones, principalmente la concrecion calculosa en las del tejido capsular.

Anatomia patologica. En esta se encuentra el color rojo ó livido, turgescencia de vasos sanguineos, de la parte, derrames purulentos, ulceras, adeciones, quistes, induraciones, destrucciones de organos &c. Prop. En las inflamaciones internas todas las terminaciones son temibles, escepto la resolucion. Raxisima vez puede ser util la supuracion de un organo, solo en el caso, bastante raro, de que una parte indurada se destruyera, y el pus tuviese salida.

Es peor el transito de una inflamacion cronica á aguda que vice versa.

La gravedad de una flogosis se saca de la naturaleza y sensibilidad de la parte, constitucion del enfermo, sintomas y causas.

La inflamacion de sus enfermedades incurables, como son afecciones orgánicas, fistulas, ulceras crónicas, flujos sanguineos, serosos y purulentos.

Curacion. Esta en general consiste en apartar, destruir ó neutralizar la causa determinante de

ella. Asi por ej. la apartamos, disipando por los revulsivos algun acumulo de sangre; la destruimos cuando se saca un cuerpo estraño venido de afuera, ó cauterizamos la parte si persiste dentro, y finalmente se neutraliza combatiendo ó destruyendo el estado dinámico.

Los medios locales para disipar las inflamaciones verdaderas son las sanguijuelas, ventosas sajadas &c. y las generales la sangria, dieta y demas debilitantes directos. Los medios revulsivos, como los epispasticos, pediluvios &c. convienen á los enfermos que no estan en disposicion de tolerar muchas evacuaciones de sangre.

El método perturbador irritante sobre la parte que sufre la inflamacion verdadera, solo conviene en los casos en que se pueda destruir con él la causa, fuera de esto solo conviene en la terminacion de esta enfermedad.

Las inflamaciones sintomaticas han de ser socorridas como enfermedades primarias. cuando sus síntomas amenazen; de lo contrario debe atenderse á la indicacion causal.

Inflamaciones en particular.

Gastritis

Se llama gastritis la inflamacion del estomago. Puede ser aguda y crónica, idiopatica, sintomatica y simpatica, dividiendose tambien como las demas inflamaciones en erisipelatosa y flecmonosa.

Sintomas y curso. Empieza regularmente con frio fuerte y de corta duracion, dolor fuerte y agudo en el epigastrio, tension y ardor en la misma parte, las estremidades dolorosas y alguna vez frias, el enfermo no puede soportar el peso de las sabanas ni la presion de la mano del facultativo sobre el punto del abdomen referido; aumentandose asimismo el dolor en el acto de la inspiracion, de toser ó hacer algun esfuerzo, tiene conatos para vomitar, y provoca todo lo que ingiere en su estomago; hay sed, cefalalgia frontal, sequedad en los fauces, lengua rosa y puntiaguda, vientre estreñido, pulso duro, acelerado y contraido, aparentando ser debil, orinas cortas y encendidas y todos los otros sintomas que acompañan á la calentura inflamatoria.

No rebasando los sintomas á las 24 horas ó á

mas tardar al 3.r dia, suelen presentarse manchas lividas y todos los sintomas de una gangrena interior y de una muerte proxima.

La gastritis cronica. Empieza con aumento de dolor despues de haber comido, ó bien con un catarro continuo ó una angina, segun el punto de mucosa que se halle afectado. Viene despues una sensacion de pesadez y opresion en el epigastrio, resintiendose muchas veces al tocarlo. El enfermo se vé regularmente atacado de indigestiones, eructos, nauseas y sed. La lengua se pone pastosa con la punta y bordes de color roso, cefalalgia, dolores vagos en las articulaciones y el pulso acelerado con un poco de dureza.

Como esta inflamacion es de caracter erisipelatoso, no resolviendose poco á poco van creciendo los sintomas y pasan ó al estado agudo ó á la destruccion del tejido, y en este caso van presentandose los sintomas de supuracion, ulceracion y gangrena.

Anatomia Patologica. En la mucosa del estomago se observa un color roso mas ó menos subido, turgencia de vasos sanguineos, manchas de varios

colores, tuberculitos, y erosiones superficiales. Para ver ulceras ni la gangrena, á no ser que el enfermo haya sucumbido á la violencia de algun agente quimico corrosivo &c.

Causas. Por regla general los sugetos que por razon de su oficio comprimen fuertemente una víscera adquieren una disposicion á padecer la gastritis ya aguda, ya cronica. Asi p. eg. los Sastres, Zapateros, Tiradores &c los dados al uso de bebidas espirituosas, ó muy calientes como el té, café &c los sorbetes y bebidas muy frias, las comidas acres y picantes &c. Pueden determinarla todos los agentes fisicos, organicos y vitales que obren sobre una víscera, como los acidos minerales, las sustancias narcoticas; la degeneracion de los humores gastricos, mucosos, biliosos, un emetico muy fuerte ó un drastico &c. Una herida grande de cabeza la produce sintomaticamente; la metastasis artritica, reumatica, una supresion repentina de los menstruos, de las hemorroides &c la pueden determinar ya aguda ya crónica segun la disposicion flogistica del estomago

Diagnostico. No es muy equivoco, atendiendo

cuidadosamente à los sintomas que se han espuesto, y teniendo conocimiento de las causas particulares que hayan precedido ó podido obrar sobre el paciente.

Pronóstico. Tanto en la gastritis aguda como en la cronica se hará reservado y mas ó menos funesto conforme la marcha y sintomas con que se presente y causa determinante. La aguda que à las 24. horas (ó 48,) no de señales de resolucion, es temible termine por supuracion, gangrena, escirrosidad &c que siempre comprometen los dias del paciente. Las frecuentes indigestiones, las dispepsias por atonia, los vomitos continuos por exceso de sensibilidad, las fiebres eticas &c &c son casi siempre los efectos de la gastritis cronica.

Curacion. Si la causa determinante es un agente fisico, quimico &c se debe procurar inmediatamente espelerlo ó neutralizarlo por medio de las sustancias que enseña la quimica y la materia medica. Si estan indicados los emeticos, debemos echar mano de los purgantes suaves, bebidas diluentes &c &c

17. Las evacuaciones de sangre generales y locales deben ser los medios principales de que hagamos uso. Aquellas podrán practicarse en las estremidades inferiores para desahogar mejor la aorta ventral y hacerse de este modo derivativas. Las sanguijuelas se aplicarán sobre el epigastrio y puntos dolorídos.

Despues de haber hecho las depleciones sanguíneas convenientes, tienen lugar los revulsivos, como los sinapismos, escarificadas, liniment volatil sobre el abdomen ó en partes distantes. Son tambien útiles los fomentos emolientes, los rodaños, los pediluvios, la inmersion de las manos y pies en el agua caliente.

Los alimentos y demas regimen dietetico será conforme á lo que se ha recomendado para la calentura inflamatoria.

En la gastritis crónica se ha de poner todo el cuidado en evitar aquellas causas que han dado lugar á ella ó la sostienen, como los licores, comidas picantes, encargando el uso de alimentos blandos y poco sustanciosos.

El ejercicio ha de ser moderado, debiéndose aplicar de cuando en cuando algunas sanguijuelas sobre el abdomen y propinar algun laxante asi que se sos-

peche la menor indigestion; evitar tambien los trabajos de entendimiento muy penosos, las violentas pasiones de ánimo, los ejercicios inmoderados como el ir á caballo á trote &c &c. La dieta lactea produce escelentes efectos en las gastritis cronicas rebeldes.

Enteritis.

Esta es la inflamacion de los intestinos, á que algunos dan el nombre de Entero-fulgia y á la que llamó Galeno colapsus.

Admite las mismas divisiones que la gastritis. Síntomas y curso. Estos son fuertes hornipilaciones en su entrada; dolores agudísimos en la region umbilical y tambien en los demas puntos del abdomen con calor muy intenso en lo interior del cuerpo, el enfermo, inquieto no puede sufrir el contacto de la ropa sobre el vientre, grandes gemidos, ojos encendidos y convulsos, una especie de risa sardonica; abultamiento y tension del abdomen; el pulso es acelerado, concentrado, algo duro y alguna vez intermitente, la lengua seca, áspera ó blanquizca en su centro, con la punta y bordes encendidos,

nauseas, vomitos, pesos de vientre ó estipticidad con todos los demas sintomas inflamatorios. Cuando el dolor reside principalmente en la region umbilical, la inflamacion está en los intestinos delgados; pero cuando en el hipogastrio, y arco del colon, y vá acompañado de deyecciones ardorosas frecuentes y sanguinolentas, tenesmos ó mucha estipticidad, con hinchazon de las venas hemorroidales; en este caso la inflamacion reside en los intestinos gruesos, y la enfermedad es denominada entonces cólico inflamatorio ó colitis. Cuando por un movimiento antiperistaltico se arrojan por la boca las heces que debian salir por el ano toma el nombre de volvulo ilíaco ó miserere mei.

Si á estos sintomas siguen postracion de fuerzas, cara hipocratica, delirio, se suelta el vientre se ha terminado la enteritis por gangrena.

La resolucion se anuncia por la cesacion del dolor por un sudor abundante, y remision en fin de todos los otros sintomas.

En la enteritis cronica estos son menos intensos, y los enfermos tienen flatulencias é indigestio-

nes, estipticidad de vientre y á veces diarreas; el dolor se fija en un punto y es mas constante y continuo que en la aguda; la lengua rubicunda tambien en su punta y bordes, es pastosa y de un color pagizo en su parte media, la cefalalgia sobre las cejas molesta mas al enfermo en el acto de la digestion, con todos los demas sintomas de la gastritis cronica con la que suele frecuentemente unirse y se llama gastro enteritis.

Esta inflamacion no resolviendose pasa lentamente á la supuracion, induracion, escirrosidad &c.

Autopsia. Ofrece rubicundez en la mucosa intestinal, manchas lividas, ulceracion, perforacion, escaras gangrenosas y otros daños consiguientes á las inflamaciones.

Causas. Las mismas que de la gastritis y ademas las lavativas en estremo calientes ó muy escitantes, los purgantes drasticos fuertes dados inconsideradamente, las hernias estranguladas, las lombrices, el frio subitaneo sobre las plantas de los pies ó sobre el abdomen &.

Lo mismo que se ha dicho de las causas predisponentes de la gastritis, debe entenderse en cuanto á la enteritis.

Diagnosis. El dolor que se padece en esta enfermedad tiene su sitio mas baxo que en la gastritis, y la llenura é irritacion de los vasos hemorroydales no se notan en esta ultima.

Pronostico. Es tan egecutiva y temible como la gastritis y parando á supuracion, ulceracion escirrosidad y gangrena se observan los mismos sintomas que en aquella

Son muchos los males que deja á veces la enteritis, como son diarreas, flujos cronicos en la mucosa intestinal, induraciones y estrecheces, el marasmo y tisis.

Curacion. Debe seguirse igual metodo en la enteritis que en la gastritis. Las sanguijuelas en el hipogastrio ó en la margen del ano son sumamente utiles, y mucho mas en los casos de proceder esta enfermedad de la supresion de algun flujo intimo, hemorroydal &c. La

sangria no debe prodigarse. Los fomentos emolientes y las lavativas de la misma especie, las bebidas mucilaginosas y atemperantes han de seguir sin interrupcion. Nunca debemos administrar los purgantes catarticos ni menos los drasticos. Los epispasticos sobre el abdomen han de ser despues de las evacuaciones sanguineas; pero si sospechamos fundadamente que la enteritis sea efecto de vicio reumatico, herpetico ó artritico reentrados, entonces los aplicaremos desde el principio.

La gastritis tanto aguda como cronica se complica con frecuencia con la enteritis y en este caso constituye la gastro-enteritis.

Hepatitis.

La inflamacion del higado es la que se llama hepatitis. Puede existir en la parte convexa ó externa, y en la concava ó interna: puede ocupar principalmente su parenquima ó la vegiga de la hiel.

Se divide en aguda y cronica, en idiopatica, sintomatica y simpatica. Es endemica en algunos distritos de la America.

Síntomas y curso. En la entrada de esta inflamacion se sienten algunas horripilaciones mas ó menos intensas, dolor agudo en el hipocondrio derecho correspondiendo hasta la clavicula y hombro del mismo lado, dificultad de estar echado sobre uno ó los dos lados, tos seca, respiracion algo dificil, nauseas, vomito, hipo, lengua seca calor preternatural en todo el cuerpo, pulso algo duro y todos los otros síntomas de una afeccion inflamatoria. El dolor es mas intenso cuando la inflamacion está en la parte convexa que cuando en la concava. La dificultad de estar echado sobre la parte izquierda es producida por el dolor q. espimenta el enfermo á consecuencia de la tiranteez de los ligamentos y demas partes del higado; mas cuando este está muy inflamado exteriormte. de modo que se observa una tumefaccion y tension en el hipocondrio derecho impide el echarse sobre este lado.

Cuando por la simple vista no puede percibirse el aumento de volumen, se toma una cinta y poniendo un extremo de ella en la espina de las vertebras que corresponden á su altura,

yeloro en el centro epigastrico, se vé si la longitud del lazo con que se ha medido el hipocondrio derecho, es mayor ó menor que la del izquierdo.

En la inflamacion de la parte concava se debe sacar el diagnostico de los vomitos biliosos, hipo, dolor profundo y demas sintomas enumerados.

Si la inflamacion está en la vejiga de la hiel, el dolor es agudo y fijo en la punta de las costillas falsas en el punto donde corresponde el borde del higado. El pulso derecho santo en la inflamacion de este como de aquella, está mas alterado que el izquierdo.

El dolor obscuro, el peso, incomodidad y tension que esperimenta el enfermo en el hipocondrio derecho y la dificultad de estar echado sobre ninguno de los dos lados, prueban que la inflamacion reside en el parenquima del higado.

El dolor y la correspondencia de simpatias de los demas organos de la economia presentan un gran numero de variaciones que no es facil enumerar exactamente.

En algunos paises pantanosos y calientes

de la America meridional y del Africa aparece epidemica y egecutivamente esta afeccion.

Termina la hepatitis por resolucion, presentandose desde el 7.º hasta el 14.º dia una epistaxis por el caño derecho principalmente, ó bien algun flujo hemorroidal, alguna evacuacion abundante de bilis, sudores copiosos, orinas sedimentosas, con disminucion de los sintomas inflamatorios.

Cuando sobrevienen dolores gravativos; el calor se hace etico &c indican la terminacion por supuracion; en cuyo caso el pus se hace paso al estomago alguna vez y puede darsele salida por los medios quirurgicos. Se ha observado salir por camaras.

Las lipotimias, palidez suma en el rostro, lengua negra &c deben hacerse temer la gangrena.

Síntomas y curso de la hepatitis cronica. Esta es mas comun que la aguda, y sus síntomas son muy obscuros; sin embargo; el estillicidio de sangre por las narices ó algun flujo hemorroidal; el sentir por las noches un poco mas de calor de lo regular, la rubicundez mayor de la megilla derecha que de la izquierda, y el latir con mas fuerza el

pulso derecho que el siguiendo nos hacen sospechar esta afeccion y aguardar el desarrollo de los otros sintomas que no dejan duda sobre su existencia.

Si esta enfermedad termina por supuracion, viene la fiebre ectica, y muere lo que se llama tisis hepatica.

Cuando pasa á la induracion se siente un gran peso, y se percibe al tacto una dureza en el hipocondrio derecho, hay dolor en las espaldas, notandose estas mas elevadas, dificultad de respirar junto con perturbacion en la secrecion de la bilis y en las funciones digestivas.

Tanto la hepatitis aguda como cronica forman muchas veces varias adesiones con los intestinos, diafragma, estómago &c las q. producen dolores en esas partes y otras incomodidades.

Anatomia patológica. Se presenta el higado mas pesado y de un color variegado ó marmoreo en su superficie esterior; otras veces se deshace facilmente; hay tuberculos sanguíneos ó purulentos en el parénquima, manchas lividas &c

Causas. Los sugetos de un temperamento

hipocondriaco, bilioso, los acostumbrados à bebidas licorosas, son los mas dispuestos à la hepatitis. El clima caliente y humedo favorece mas el desarrollo de estas inflamaciones que el frio y seco. Determinantes son: las heridas y fracturas de cabeza, los golpes y caidas contra el lado derecho, la bilis acre ó degenerada, la insolacion, el aire muy frio, estando el cuerpo muy caliente, la supresion de algun flujo ó retrocesion de cualq.a de los vicios constitucionales &c.

Pronóstico. Se arreglarà conforme la vehemencia de las causas, síntomas y particular disposicion del sugeto. Son buenas señales el pasar el dolor del lado derecho al izquierdo: la comparecencia de alguna erupcion erisipelatosa en el exterior del cuerpo aligerandose en uno y otro caso los síntomas flogísticos, y ademas el presentarse un abundante flujo por cualq.a de los conductos naturales.

Son infinitas las afecciones que puede dejar la hepatitis, pero la hidropesia es la mas frecuente cuando ha indurado.

Curacion. En la aguda conviene un plan

antiflogistico rigoroso. Sangrias, sanguijuelas en el hipocondrio derecho y en la margen del ano, fomentos emolientes, lavativas de agua de malvas, miel y un par de cucharadas de vinagre &c &c y dieta muy tenue.

Los eméticos y cantaridas podrian ser utiles en el principio unicamente cuando la hepatitis es consecuente ó la retropulsion de algun vicio.

En la Cronica deben aunque lentamente prescribirse los mismos medios que en la aguda. Es muy dudoso que los mercuriales interiores y esteriormente prescritos y las aguas minerales salinas y ferruginosas sean utiles (como se ha preconizado) en las inflamaciones del higado. Deben proscribirse los estimulantes, exercicios violentos &c despues de lograda la curacion.

Esplenitis ó inflamacion del bazo.

Esta afeccion admite como la precedente las mismas divisiones de aguda, cronica &c &c. Sin embargo rara vez se observa aguda.

Sintomas y curso. El calor, dolor y tension se manifiestan debajo de las costillas del lado izquierdo correspondientes al bazo, el color es semi ictérico

y hay dolor en la espalda y riñon del propio lado: se presentan ademas los sintomas generales de la hepatitis.

Cuando se percibe tumefaccion al esterior, la esplenitis es de caracter flegmonoso.

Se termina por resolucion van cediendo poco à poco los sintomas, presentandose alguna vez evacuaciones fecales negruscas. Son buenas señales los flujos de sangre por epistaxis, hemorroides &c como se ha dicho de la hepatitis. Las otras terminaciones conducen regularmte. à la muerte.

En la esplenitis cronica, el dolor se siente è incomoda al tocar el sitio del baso, al doblar el cuerpo, cuando se camina mucho à pie ò à caballo y estando echado sobre el lado izquierdo.

Termina à veces por resolucion, otras por supuracion y con frecuencia con vomitos de sangre, è induracion, aunq. algunos digan q. jamas se observa

Autopsia. Ofrece casi los mismos desordenes que el higado despues de la hepatitis.

Causas. Son las mismas que las de la inflamacion precedente, y en especial de la cro-

nica, como tambien las intermitentes, las pasiones de animo repetidas, y en fin todo lo que puede retardar el curso de la sangre en esta viscera.

El pronostico y curacion son iguales á la hepatitis.

Peritonitis.

Se llama en general peritonitis á la inflamacion del peritoneo. Mas en razon de la porcion afectada toma los nombres de peritonitis dorsal, epiploidea, y mesenteritis, y de puerperal cuando viene durante el puerperio. Rara vez va sola, y si acompañada de flogosis en otras visceras del vientre. Puede ser aguda y cronica, exitipelatosa y flecmonosa. En estaciones muy frias tambien puede ser epidemica.

Sintomas y curso. Empieza (siendo aguda) con un fuerte frio, al que sucede un grande calor en lo interior del abdomen, de suerte que verificandose esto en una puerpera, puede temerse esta enfermedad. Se desarrollan luego dolores lancinantes en toda la estension de la viscera, que se

hacen intolerables al tiempo de comprimirla un poco, grande tumefaccion y tension en el vientre, estipticidad del mismo, orinas escasas y encendidas pulso frecuente y constrimido, nauseas vomitos y demas sintomas comunes à una calentura inflamatoria. Cuando la inflamacion interesa principalmente el omento ó el mesenterio, reside el dolor pungitivo en la region umbilical, aumentandose al menor movimiento ó esfuerzo q.e haga el enfermo, de tos, estornudar &c no pudiendo estar echado en manera alguna sobre la parte en que existe la flogosis.

En las puerperas cesan los loquios; los pechos se ponen laxos, hay mutacion notable de fisonomia con cara palida y un delirio particular.

La Cronica ofrece los sintomas muy poco perceptibles en un principio hasta que llegan à desarrollarse despues de algun tiempo.

Cuando va à terminar por resolucion vienen un flujo salivál y sudor abundantes, orinas copiosas y en las puerperas vuelven los loquios, junto

con la remision de los demas sintomas.

Por el peso y fluctuacion en el abdomen y cesacion de los sintomas inflamatorios, por la opresion en la boca del estomago, dificultad de respirar &c se conoce la terminacion supurativa.

Las induraciones, adesiones del peritoneo con los intestinos, y vertebras, las pseudo-membranas &c son otras tantas terminaciones que puede tener la peritonitis, y origen de un gran numero de enfermedades.

Autopsia. En los cadaveres se encuentran manchas encarnadas ó lividas en las tunicas de el peritoneo, concreciones, adesiones, ulceras &c.

Causas. Los desarreglos en el genero de vida en punto á alimentos y bebidas, los ayres frios, pasiones de animo, flujos habituales suprimidos, los golpes, caidas y presiones fuertes sobre el abdomen son causas frecuentes de esta enfermedad. En punto laborioso y los excesos dieteticos cometidos durante el puerperio la producen facilmente.

Diagnostico. El sitio del dolor y la tension

20 fuente de que hemos hablado la distingueu de la enteritis y demas inflamaciones del baxo vientre: ademas en esta afeccion no hay pulsos como en aquella. — No puede confundirse tampoco con el meteorismo, pues en este es menester hacer una fuerte presion para que el enfermo sienta dolor. Si la flogosis reside en los musculos abdominales, el dolor y la tension se presentan mas circunscritos y sin tanto desvaden en las visceras interiores.

Pronostico. Cuando al 2.º ó 3.r dia no da señales de resolucion, debe temerse mucho, y en las puerperas regularmente es mortal. Si es sintoma ó efecto de otra enfermedad, como colico, hernia, diafragmitis &c acarrea algunas veces la muerte egecutivamente. Las hidropesias son las mas comunes consecuencias de la peritonitis

Curacion. El plan antiflogistico mas ó menos rigoroso, segun las circunstancias del paciente, es el de que debemos servirnos. Las sanguijuelas en el epigastrio y margen del ano son preferibles en el puerperio cuando la muger ha perdido mucha sangre. Dieta severa, fomentos emolientes, sedanos, paños mojados de agua y vinagre si el calor es mucho, baños, bebidas emolientes &c

Los medios revulsivos y evacuantes deben prescribirse

conforme la causa que haya dado lugar á la afeccion y circunstancias del enfermo.

Se ha puesto nuevamente en practica la prescripcion de un liniment del unguento de mercurio dulce sobre el abdomen: mas sus efectos no son los mas satisfactorios. — El metodo de Brasori en esta inflamacion es muy espuesto, pero alguna vez la ha hecho desaparecer pronta y felizmente.

Psoitis.

Es la inflamacion del musculo psoas, ó de la de la porcion de peritoneo que cubre á este y al iliaco interno. Puede ser aguda y crónica.

Síntomas y curso. Se esperimentan en el principio horripilaciones, y en seguida un grande calor en los lomos que baja al muslo, pierna y pié del lado afecto, estupor en la propia estremidad, hay cólicos y alguna vez fuerte tenesmo en el esfinter de la vejiga, no puede apartar los muslos ni doblar las piernas sin mucho dolor, como ni tampoco el espinazo, el pulso es duro, sed, calor general y todos los síntomas mas comunes á las inflamaciones agudas.

Cuando se resuelve van cediendo poco á poco

los sintomas. Si termina por supuracion, entran hemorrhagias, diarrea, calor en las palmas de las manos y plantas de los pies.

La pútrida canica presenta los mismos sintomas pero menos intensos y con lentitud; teniendo tambien las mismas terminaciones.

Anatomia patológica. Ofrece congestiones purulentas, caries en los ilcos, isquion ó grande trocanter, ulceras, destrucciones del tejido celular, gangrena &c.

Causas. Ademas de todas las referidas en general y particular de la inflamacion, lo son el puerperio, el egercicio violento que hacen algunos hombres en razon de su oficio, el llevar grandes pesos sobre las espaldas, el estar sugeto á las enfermedades renales &c.

Diagnostico. La calentura que la acompaña, y el aumentarse el dolor con el movimiento, nos la harán distinguir del dolor reumatalgico, con quien podria confundirse; apelando tambien á las causas, curso de la enfermedad, constitucion reynante y demas circunstancias

Pronostico. Se hará grave ó serio si no dá

prontas señales de resolucion, pues todas las otras terminaciones son de mucho respeto.

Curacion. Deben emplearse los medios debilitantes como para las demas inflamaciones. Rebajado el estado flogistico pueden tener lugar los resolutivos. Las moscas son muy utiles en este caso, mas nunca en el de inflamacion evidente.

Nefritis.

Se dice nefritis a la inflamacion de los riñones, de estos el izquierdo es mas facil de inflamarse que el derecho. Division. - Aguda y crónica.

Sintomas y curso. Entra con fuertes horripilaciones, luego hay dolor agudo y lancinante, siendo el riñon izquierdo inflamado, se estiende desde la 11ª costilla hasta la cresta del hueso ileon, cogiendo tambien las vertebras lumbares, y cuando la flogosis está en el riñon derecho empieza en la 12ª costilla y baja hasta la mitad del hueso ileon, propagandose tambien a los lomos, el pulso es duro y

contraido, la orina escasa y encendida con algun sedimento, y à veces sanguinolenta, arrojandote con trabajo, é interceptandose en no pocos casos, el dolor se propaga con bastante frecuencia al estomago, intestinos, diafragma, higado, bazo, vegiga ~~vitrea~~ urinaria &. hay contraccion de testiculos, tenesmo, imposibilidad ó suma dificultad de mover el muslo del lado afecto, el calor es general y mucho mas aumentado en los lomos, no pudiendo estar echado el enfermo ni de lado ni boca arriba, buscando el lugar mas fresco, acusa sed, y todos los demas sintomas enumerados en otras inflamaciones.

Siendo Crónica, los sintomas son tan remisos que à veces no los esperimenta el sugeto hasta que la enfermedad ha hecho su terminacion.

Esta suele ser por resolucion que se verifica al 2º ó 7º dia.

El dolor gravativo, la orina purulenta, las hornipilaciones y el semblante descolorido y abotagado indican la supuracion. En este caso si la materia no sale por las vias orinarias, que son las naturales y se abre paso acia afuera se presenta en la region lumbar una tumefaccion pastosa, que

reclama los auxilios quirúrgicos.

Debe advertirse que muchos esperimentos prácticos han demostrado que la salida de materiales purulentos por la uretra no siempre son consecuencia de la flogosis de los riñones

Cuando en esta enfermedad se verifica una traslacion linfatica que llega á concretarse en la pelvis renal puede dar margen á la formacion de cálculos.

La ulceracion y la escirrosidad pueden ser tambien terminaciones de esta enfermedad. En el primer caso es muy difícil conocerla aun cuando se manifieste la calentura héctica; pero la dureza en la parte, la paralisis del lado afecto, y la diminucion y áveces abolicion de la secrecion de la orina no dejan duda de que existe el 2º estado.

Autopsia. Manifiesta supuraciones y ulceraciones en diferentes partes de la entraña, quistes, abultamientos, manchas lividas.

Causas. Los propensos á las afecciones calculosas y gotosas eran mas dispuestos á padecer

la cronica que la aguda — La determinan; los excesos en las bebidas espirituosas, las sustancias diureticas y afrodisiacas, las cantaridas, los egercicios violentos del cuerpo, como el ir á caballo, el llevar pesos enormes, los fuertes espasmos de las vias orinarias, golpes, caidas &c.

Diagnostico. La continuidad y constancia en el dolor esté ó no el enfermo en movimiento, el calor intenso y las demas señales inflamatorias distinguen esta afeccion de la neftalgia.

Pronóstico. Si al 2º ó 3er dia no cede, es muy temible la gangrena á cuya terminacion está muy dispuesto este organo. — En la cronica, la supuracion lenta y el derramen linfatico suelen ser las mas frecuentes. — Las orinas claras ó muy rojas, no rebasando los otros sintomas, son de mal agüero

Curacion. Sangrias muy repetidas, bebidas mucilaginosas y en abundancia (con pref.a á las acidulas) baños, cataplasmas emolientes, redaños &c. son los medios unicos que están indicados en esta inflamacion.

Cistitis.

Es la inflamacion de la vegiga urinaria. Su cuello suele padecerla mas comunmente que su cuerpo y fondo.

Se divide en aguda y cronica, siendo esta la que se llama catarro vegigal inflamatorio, que debe distinguirse de otro que puede ser efecto de una flogosis de esta parte.

Sintomas y curso. Entra con fuertes horripilaciones y dolor lancinante sobre el pubis el cual se estiende mas ó menos segun la intensidad de la inflamacion y sitio de la víscera afectado, hay dificultad de orinar y á veces isuria completa, ardor en todo el cuerpo y principalmente sobre el pubis de suerte que parece tienen los enfermos una arena encendida, tumefaccion de los vasos hemorroidales, prostatas y cuello de la vegiga, retraccion de los testículos, estupor en las estremidades inferiores, pulso retraido y duro, sed y todos los otros síntomas inflamatorios.

21 Síntomas y curso de la crónica ó catarro vesigal. En esta los dolores son sordos, hay repetidas ganas de orinar, un flujo mucoso y sedimentoso mezclado con la orina, acaba al espelerse este líquido por poco esceso que cometa el enfermo en la comida y bebidas. Esta afeccion dura á veces largo tiempo sin ser conocida, y suele ser muy comun en los viejos que durante su edad juvenil no han guardado un buen regimen de vida; pasando á aguda al cometer algun esceso.

Terminá por resolucion, supuracion, ulceracion, traslacion linfatica, hemorragias, hidatides, adesiones, tumores sarcomatosos y la gangrena.

Autopsia. Se notan las mismas alteraciones que en los riñones y otros organos.

Causas. son las mismas que las de la nefritis, y en particular lo son las enfermedades venereas de los genitales, enfermedades del ano, como hemorroydes, estrecheces &c.

Pronostico. Siempre es temible esta afeccion sino se resuelve.

Curacion. El plan antiflogistico por medio de sanguijuelas sobre el pubis y margen del ano, ventosas sajadas, sangria de pie, dieta rigurosa, bebidas diluentes &c. Los resolutivos pueden tener lugar en

los mismos casos que hemos manifestado en otras inflamaciones. Cuando queda algun espasmo en las vias urinarias puede administrarse los polvos de la goma arabiga mezclados con los de la uva ursi á partes iguales, tres ó 4 veces al dia.

De las inflamaciones de la cavidad pectoral

Peripneumonia

La voz peripneumonia ha tenido diferentes significados; pero nosotros comprenderemos bajo esta denominacion, la inflamacion de la pleura que se dice pleuritis; la del parenquima del pulmon que llaman los Autores Neumonia y la de la mucosa que viste los bronquios conocida con el nombre de bronquitis, pues se complican facilmente unas con otras, siendo muchas veces dificil distinguir la primordial.

Se dividen generalmente todas ellas en verdaderas y en espurias ó notas, cuya division aunque antigua, es sin duda la mas esencial de todas. Las inflamaciones verdaderas pueden ser agudas y crónicas, sin dejar por esto de ser verdaderas, aunque diferentes

estados flogisticos; no siendolos las espurcas, sin embargo de poderlos ser, si las circunstancias del enfermo en quien recaen son favorables á este transito. Estas proceden de una infeccion distante, y no consisten mas que en un estado de mera irritacion, pudiendo por consiguiente ser gastricas, biliosas, metastaticas, antriticas, gotosas &c.

Sintomas y curso.

Pleuritis. Los enfermos se hallan algunas veces decaidos dos ó tres dias antes, con tos, poco apetito, ó ganas extraordinarias de comer, como varias veces se ha observado y con todos los demas sintomas de una catarral; pero lo mas comun es el que se presente sin prodromos. Ataca con frio fuerte, despues sigue calor por todo el cuerpo, inquietud y desazon suma, pulso acelerado, duro y algunas veces constrinido, hay mucha sed, lengua blanquisca, ó de varios colores, algun vomito, un dolor agudo y punzante en un lado de las costillas que sube hasta las espaldas y clavicula del lado afecto, tos seca en los principios con la que se aumenta y aviva el dolor, el decubito suele ser dificil en uno de los lados, y regularmente es supino, respiracion anhelosa, breve por que impide la libre entrada y salida del aire, é interceptada por el mucho dolor que siente en este acto el paciente, ojos y cara encendidos

rubicundez (regularmente) en el pomulo del lado afecta-
do, la cefalalgia en unos es aguda, en otros obtusa;
la orina presenta variaciones de color, cantidad &
en el curso de la pleuritis, perturbandose ó no
los organos digestivos.

Esta enfermedad tiene sus recargos por la noche
y termina antes de los 15 dias, verificandolo en el 5.º
7.º & segun la agudez ó intensidad con que se ma-
nifiesta.

Los esputos blanquiscos con poca ó ninguna sangre;
en abundancia, y espelidos con facilidad, la mayor
libertad en la respiracion, juntos con un sudor copioso,
normalidad del pulso, pudiendo el enfermo acostarse
de ambos lados & manifiestan que la afeccion vá
cediendo y terminando felizmente. Pero si hay opre-
sion, suspiros involuntarios en el acto de respirar, sudo-
res parciales, semblante desnaturalizado, esputos escasos,
tenues, muy sanguinolentos, blancos y desiguales en con-
sistencia formando globulos duros, pulso frecuente,
intermitente y concentrado, voz tenue, abdomen
abultado, delirio y resiste el paciente tomar los alimen-
tos o bebidas; la terminacion indudablemente será
mala.

El peso dentro de la cavidad vital, edema en

el estirion, y cesacion de sintomas inflamatorios agudos denotan la Supuracion y las lipotimias, manchas amoratadas &c la gangrena.

La hidropesia aguda puede ser otra de las terminaciones de la pleuritis, y se conoce en que la respiracion se hace mas dificultosa, la orina escasea, y es sedimentosa ó purulenta, hay ansiedad, dolor epigastrico, accesos de sofocacion principalmente en las noches, dificultad de estar echado sobre los costados, cara abotargada, pulso pequeño é irregular, sudores viscosos parciales de cara pecho &c. El pecho ligeramente sacudido dá un ruido oscuro.

Aunque la crisis mas comun de esta afeccion es por sudores; sinembargo alguna vez se hace por orinas, cámaras, hemorragias de narices, por una erupcion exantematica, por un abceso en los oidos ó glandulas parotidas &c.

En la Pleuritis crónica todos los sintomas pre dichos en el curso de la aguda son muy remisos, y van creciendo paulatinamente, haciendose facilmente aguda cuando viene una causa procatartica poderosa. Para diagnosticar la pleuritis de que ahora hablamos debe el enfermo estar acostado y echado sobre un lado, y en esta posicion se le manda hacer una inspiracion y tos fuertes, y si acusa dolor en algun punto del pecho, bastará para estar seguros de su existencia.

Diágnosis. Por los síntomas dichos se conoce facilmente la pleuritis á la que asociandose los síntomas de inflamacion del pulmon, forman la pleuró-neumonia verdadera que es muy comun.

Se distingue de un reumatismo fijado en los musculos intercostales (que es la pleuresia falsa de algunos Autores) en que en esta el dolor se aumenta al tacto y con los movimientos del brazo y de otras partes en que pegan estos musculos, añadiendose el buen estado de las funciones del pulmon; lo que no se observa en la pleuritis.

Si el enfermo siente un dolor mayor en el cuerpo de las vertebras, respirando mejor echado que sentado y en este acto siente mas bien una opresion que un dolor, sospecharemos la raquialgitis y no una pleuresia.

Neumonia, síntomas y curso. Las precursores cuando existen son iguales á los de la pleuritis. El dolor agudo al lado del pecho es mas superior y mas arrimado al esternon: hay dificultad de estar echado sobre el lado opuesto al afecto, y de ambos si la flogosis ocupa los dos lobulos: subicundez de una ó de ambas mejillas conforme el punto ó puntos donde reside la inflamacion: mucha ansiedad, alito ardoroso, pulso muy constriñido y acelerado, ardor en lo interior del pecho y mas principalmte debajo del esternon, la respiracion es muy corta, muy repetida é interceptada

latos alguna vez es con esputos mucosos viscosos, globulosos, sanguíneos de varios colores, y mas comunmente espumosos La voz es turbada, y todos los otros sintomas flogisticos.

La neumonia cronica ofrece los mismos sintomas, pero en grado mucho mas remiso, que la aguda.

Termina por resolucion perfecta, ó imperfecta, dejando no pocas veces adesiones con la pleura costal, con el diafracma, induraciones callosas en las celulas pulmonares, concreciones, estrecheces en los bronquios &.

Es falsa la doctrina de Hipocrates sobre la resolucion de esta afeccion dentro de los tres primeros dias, pero si resiste algunos mas al plan antiflogistico, regularmente supura.

~~Adenitis de la~~ Bronquitis. Cuando esta inflamacion se limita á la traquea se llama traqueitis si existe sola la bronquitis suele ser cronica y constituye lo que se llama catarro inflamatorio; pero cuando es aguda casi siempre va acompañada con la del pulmon.

Sintomas y curso

Un frio fuerte, al que sigue un calor universal, titilacion en las fauces, que luego se hace dolorosa, hay tos, al principio seca, despues humeda y serosa, y mas tarde mucosa y purulenta, ardor en la frente, que

algunos fugan efecto de la tos que siempre va con ella, respiracion dificil y voz ronca. Por la noche se lesarenba latos. A todos estos sintomas se agregan los generales, conforme sea la naturaleza del paciente é intensidad del mal.

La terminacion, curso y duracion son iguales á las de la inflamacion de la pleura.

Peripneumonias falsas.

Estas son las que remedan un estado inflamatorio de la pleura y pulmon, sin que en realidad lo sea.

Peripneumonia gastrica-biliosa. Reina en verano frecuentemente y á veces es epidemica. Empieza con sintomas gastricos, como nauseas, vómitos, mal gusto en la boca, lengua amarilla, piel de un color azafranado, decaimiento de fuerzas, subiendo en las mejillas, dolor en el costado no tan agudo ni tan incomodo como en la verdadera inflamacion, pulso frecuente y constriñido. — Debe distinguirse esta enfermedad de la verdadera pleuritis á que acompañen dhos sintomas. En esta ultima los vomitos biliosos y las evacuaciones de vientre no alivian á los enfermos, pero si en la falsa de que nos ocupamos.

22. Peripneumonia reumatica. Es la que va acompañada con sintomas reumaticos. Si el reuma es agudo constituye una verdadera peripneumonia; pero si es falsa, se observa que el dolor no es continuo, muda de sitio con facilidad, y la calentura es poca. Esta especie de peripneumonia suele ceder con los epispasticos y promoviendo el sudor.

Peripneumonia artritica. Esta acontece a los gotosos, y se conoce en que ataca de repente con sofocacion, anhelacion, tos seca, inquietud grande por haberse fijado la artritis en los bronquios. Puede pasar à verdadera.

Peripneumonias nervosas ò tifoideas. Sucede algunas veces presentarse una calentura tifoidea con sintomas peripneumonicos, bien sea secundaria la inflamacion de pecho ò primaria. Es epidemica.

Sintomas y curso. — Entra con postracion de fuerzas, mutacion del semblante, escalofrios, opresion de pecho, dificultad de respirar, tos seca, otras con flema y esputos sanguinolentos. A proporcion que se van postrando las fuerzas, vienen las lipotimias, un vivo dolor pungitivo, vomitos biliares, herboraceos ò negruscos, las orinas son sedimentosas, turbias ò claras como el agua, lengua seca y negra, tembl-

res, saltos de tendones, delirios, pulso debil y frecuente, manchas lividas y todos los demas sintomas de la calentura nerviosa. — Es muy egecutiva y de caracter gangrenoso.

Las epidemias de estas peripneumonias suelen ser frecuentes en los paises pantanosos en que reinan endemiiamente las tifoideas y las anginas malignas.

Puede suceder que en un tifo sobreaguda accidentalmente una peripneumonia que sea una verdadera inflamacion.

No basta que se presente un sintoma nervioso para caracterizar esta peripneumonia de tal, pues aun cuando sea verdadera, se manifiestan ó veces sintomas convulsivos y de debilidad por escesas congestiones que se forman entonces en la cabeza ó medula espinal.

Peripneumonias espureas intermitentes. Estas son calenturas intermitentes disfrazadas con ellas, observandose en el tiempo en que reinan una constelacion de catarrales y calenturas de tipo.

Hay epidemias de intermitentes que van acompañadas de sintomas peripneumonicos, los cuales aumentando durante el calor, y remitiendo en el sudor, cesan enteramente en la apirexia.

Debe sin embargo ponerse mucho cuidado en dis-

tinguir la espurea intermitente con la verdadera peripneumonia que puede sobrevenir durante esta calentura, pues en el primer caso debemos recurrir al antitipico ó sea la quina, y en el segundo á el plan antiflogistico.

Autopsia. La superficie de los que han sucumbido á la violencia de una peripneumonia suele ser livida y con manchas de este color en el dorso y parte lateral del cuello y pecho. Dentro de esta cavidad se encuentran copiosos derrames linfaticos, amarillos, cuentos, purulentos &c los pulmones hepatizados, negruscos, variegados, con adesiones, concreciones duras terrillosas &c y otras varias alteraciones que seria muy largo enumerar.

Causas. Las estaciones de invierno y primavera son las mas propias p.ª el desarrollo de esta inflamacion, ayres frios y humedos, la edad media, el sexo masculino mas que el femenino, trabajos fuertes, la constitucion seca como ya lo dijo Hipocrates.

Determinantes. Heridas, golpes, caidas contra el pecho, esfuerzos violentos á pie, á caballo &c una bebida fria estando sudando, los vapores acres y corrosivos inspirados, el canto, la declamacion, alimentos

picantes, esceso en las bebidas espirituosas, las fuertes pasiones de animo, la supresion de algun flujo natural ó habitual, los medicamentos estimulantes contraindicados, la retropulsion de alguna enfermedad eruptiva &. &.

Pronostico. La sola pleuritis es menos grave que la neumonia: en los viejos y recien nacidos son muy de temer, como igualmente en los mal conformados de pecho, en las embarazadas, mucho mas en las puerperas, y en los que padecen algun vicio crónico en el pecho ó higado. La violencia de las causas y la intensidad de los sintomas deben siempre servirnos de guia para formar un juicio pronostico fundado; En general los esputos negruscos, los purulentos, sanguineos, globulosos, y los muy blancos son malisimos señales: tambien lo son, arrojandose muy tenues y fetidos.

Se augurará con reserva asimismo cuando hay mucha dificultad ó falta de espectoracion.

Las diarreas en los principios suelen ser funestas. Los quejidos involuntarios y los suspiros son mala señal como tambien la lengua negruzca, el estertor, las hipotimias &. El delirio al 6.º ó 7.º dia indica una muerte

proxima las mas delas veces.

Un sudor universal que no sea frio, un esputo facil, de consistencia igual y de un color blanco lucio, aunque tenga alguna estria sanguinolenta, junto con un buen tranquilo son las mejores señales de una terminacion favorable.

Curacion. En esta debemos ante todas cosas atender no solo à la indole de la peripneumonia, sino al estado en que se halla para ver si tiene lugar la resolucion, y cuando no, prevenir la terminacion que sobrevenga del modo mas conveniente al enfermo.

Por razon de las causas hemos de modificar el tratamiento de la misma enfermedad: vg. en la peripneumonia producida por un golpe de aire, administraremos la sangria y en la ocasionada por la retropulsion de un herpes, los epispasticos en el punto en que residia esta erupcion.

En las inflamatorias el regimen dietetico ha de ser muy atendido. Si el enfermo puede estar incorporado en la cama, sera mejor que echado. La temperatura del cuarto habrá de ser templada, Aguas aciduladas, ó mejor las orchatas, agua de

de cebada, panada &c de que hará uso con frecuencia. El caldo deberá ser de pollo.

El grande auxilio en esta enfermedad es la sangria la que deberá reiterarse mientras subsista el dolor, la dificultad en el decubito y respiracion, y la fiebre, no contrariandola (como se ha pretendido) el observar el pulso debil é intermitente, y aunque no se consiga alivio en las primeras evacuaciones. Estas deben copiosas como de libra, procurando que la sangre salga à chorro y que se haga la primera en el mismo lado del dolor y despues en el otro.

La sangria de las yugulares convendrá en el caso de que se vea una repleccion de sangre en la cabeza, v. g. cuando hay cara livida y abotargada, turgecencia en los vasos &c.

Si despues de rebajados los principales sintomas, subsiste un poco de dolor, seran utiles en sugetos robustos algunas ventosas sajadas en los lados del pecho, y principalmente sobre el sitio afecto; pero en los debiles y mugeres podrá aplicarse el numero de sanguijuelas que pareciere suficiente. En los que padecen almorranas será mejor ponerlas en la margen del ano.

El Dsimiel con el agua, las tisanas de cebada

con el nitro, agua con azucar, pueden tambien producir buen efecto. Las mixturas gomosas, los cocimientos de malvas, malvavisco & facilitan la espectoracion.

En el caso de un mal aparato en las 1as vias junto con la inflamacion, se ha de echar mano de los purgantes traves, como el aceite de Ricino, maná, tartaro soluble; mas de ningun modo de los drasticos pues retraen el hidrox, que tanto conviene en esta enfermedad. — Los fomentos emolientes y cataplasmas de la misma clase son muy utiles sobre el punto dolorido.

En la pneumonia el vapor de un cocimiento emoliente inspirado, poniendo un pañuelo en el manto del enfermo y que hierba por algunas horas, ha producido buenos efectos.

No son de aconsejar los baños tibios generales, tan recomendados por varios autores, pues es mas contingente que el enfermo se resfrie; y en este caso los resultados son pesimos, como se ha observado mas de una vez.

Los epispasticos no deben aplicarse hasta la cesacion de los sintomas agudos inflamatorios, y aun cuando

se haya de cumplir con ellos la indicacion causal, es pru-
dente el hacer antes alguna evacuacion sanguinea.

Los revulsivos se aplicaran en las estremidades
inferiores, ó en el brazo sobre el musculo biceps por
simpatizar mucho este punto con el pecho. En el caso
de ser la pleuritis dorsal podrán ponerse entre las
espaldas.

La practica no ha acreditado todavia el uso del
tartaro estibiado en el principio de las peripneumo-
nias; pero si hay complicacion gastrica ó biliosa, pro-
duce escelentes resultados una solucion de un grano
en una libra de agua destilada, despues de hechas
las evacuaciones de sangre convenientes.

El kermes mineral, la digital en polvos ó en infu-
sion (v.g. ℥ss y ℥ij de agua) el oximiel scilitico se pue-
den ser favorables, á costas dosis, para escitar la se-
creccion transpiratoria, cuando se llegue á temer con-
gestion ó hidropesia en la cavidad vital. Lo mismo
diremos del mercurio con la digital que tanto recomien-
dan los Anglo-americanos cuando se sospechan inva-
siones con sufocacion.

Cuando ya se cria la supuracion, solo algun ti-
gero bechico puede hacer mas llevadero este estado.

La peripneumonia reumatica exige el tra-

tamiento antiflogistico hasta haber rebajado los sintomas inflamatorios; pero despues se tratarà como el reumatismo.

En la peripneumonia biliosa adoptaremos el mismo plan que se propuso contra la calentura del mismo nombre, despues de la remision de los sintomas flogisticos. Lo propio se entenderà de la artritica, tifoidea è intermitente.

Pericarditis.

Se da este nombre à la inflamacion del corazon, y pericardio. — Se divide en aguda y cronica.

Sintomas y curso. Entra regularmente la 1ª con frio fuerte, intermediado de calor ò con calor solo, el semblante unas veces es palido y otras encendido, ojos centellantes, calor interior y urente en todo el cuerpo y principalmente sobre el esternon y parte izquierda del pecho como si tubiesen agua hirbiendo sobre estas partes, dolor en las mismas que se estiende à veces hasta el brazo espaldas, y aun à la vejiga urinaria, suma inquietud y desazon, mudando de posicion sin cesar, congojas y opresion de pecho,

con una disnea continua, encontrando alivio el enfermo haciendo una buena inspiracion. Estos sintomas se aumentan á la mas minima compresion que se fra la casa del pecho y los precordios, el pulso es muy frecuente, constrinido, duro, intermitente y nunca igual en ambos lados, la voz es ronca, hay disfagia, la tos en el principio es seca, despues humeda, mucosa y en algunos sanguinolenta, respiracion dificil y stridosa, vibracion del corazon, de las carotidas, de las yugulares y del mismo epigastrio lo que se percibe aplicando la mano sobre la parte, ruido dentro del pecho y todos los demas sintomas de una inflamacion aguda

Cuando á continuacion de ellos vienen lipotimias, pulso muy intermitente y desigual, frecuentes palpitaciones, cardologias manchas lividas y congojas, amenazan una muerte proxima que acontece alguna vez antes delas 24 horas y por lo regular á los 3 dias del mal.

La epistaxis, la hemorragia por almorranas, por el utero, sudor copioso y la regularizacion del pulso hacen crecer una crisis saludable, pe-

no la remision ha de verificarse antes de las 24 horas.

Termina á veces por una hemorragia dentro del corazon que sofoca repentinamente al enfermo.

Cuando hay una hidropesia aguda purulenta ó se forma de pronto una pseudo-membrana que cierra los orificios de esta entraña, acometen al enfermo lipotimias segundas, cara edematosa y livida punto con la supresion de todas las secreciones. De lo que se infiere que esceptuando la resolucion todas las crises son fatales porque ó bien matan al paciente en pocas horas, ó bien dejan enfermedades crónicas que al cabo conducen tambien al sepulcro.

En la pericarditis crónica los sintomas son mas oscuros y menos intensos. En esta enfermedad se ha notado en algunos sugetos un apetito escesivo, en otros diarreas, tudores colicativos, ardor en el esofago, edema sobre la punta y en algunos han dejado de pulsar las carotidas.

Autopsia. Esta demuestra varias adesiones del pericardio con el corazon pleura y pulmones, obliteracion de los vasos, infiltraciones y derramenes sangui-

neos, pseudo membranas, osificaciones, supuraciones ulceras, coarcugacion del pericardio y otros varios desordenes dificiles de esplicar como se han verificado en tan poco tiempo.

Causas. Son predispuestos a esta afeccion los de temperamento atletico, los que padecen vicios congenitos y enfermedades crónicas de esta víscera y de los pulmones, los viejos, las embarazadas, los puerperas &c.

La determinan. Las caidas, golpes, heridas, y demas violencias contra el pecho esfuerzos violentos para levantar cuerpos muy pesados, los saltos, el correr mucho, los trabajos muy penosos con el cuerpo encorvado, como el de los hortelanos y segadores, las fuertes pasiones de animo, las bebidas espirituosas y frias, estando el cuerpo bañado en sudor, el retrocesso de varios exantemas &c.

Diagnostico. Por los síntomas enunciados y las causas se podrá facilmente conocer esta inflamacion y distinguirla de las otras. De la peripneumonia ademas hay las señales distintivas siguientes 1º En la peripneumonia la tos es constante,

y en la pericarditis falta ó no ataca mas que á intervalos

2º En la peripneumonia la respiracion es mui trabajosa, y en la carditis opresiva.

3º En la pericarditis al enfermo le parece que se alivia con una inspiracion profunda y en la peripneumonia aumenta el dolor en el acto de respirar.

4º Prepugna al paciente el estar echado en la peripneumonia por la tos que le sobreviene en esta posicion y en la pericarditis por las congojas que le acometen.

5º En la inflamacion de la pleura ó pulmon viene el vómito por la tos y en la del corazon sucede sin ella.

6º Las congojas en la pericarditis existen ya en los principios de la enfermedad y en la segunda, en lo ultimo.

De la diafracmitis, flemitis, enteritis, gastritis &c. se diferencia por los sintomas propios de cada una, no siendo raro tampoco el verla complicada con la inflamacion de las demas visceras del pecho y bas vientre.

Pronostico. Siempre es muy temible la pericarditis ya aguda como crónica, mientras no se logre la resolucion con los medios convenientes.

Curacion. En esta inflamacion debe ser activa y copiosa la sangria del brazo, repitiendose tantas veces cuantas sea menester hasta la resolucion perfecta. Las sanguijuelas en mucho numero applicadas en los intersticios de las costillas del lado izquierdo son muy utiles, bastando rara vez este solo medio por mas estenuado que se halle el enfermo.

Las bebidas subacidas y atemperantes como las limonadas, naranjadas &c son muy buenas, pero procurando no sea mucha la cantidad del acido. Las lavativas refrescantes junto con todos los demas auxilios antiflogisticos estan sumamente indicadas. Los revulsivos solo pueden aprovechar despues de rebajado el estado flogistico y siendo la pericarditis producida por la retropulsion de algun vicio; debiendo se hacer su applicacion en los brazos, muslos y otros parages distantes del centro inflamatorio.

Quando se sospecha la supuracion, se recomiendan algunos la digital, el vino, cocimiento de dulcamara &c.

Profilaxis. Quando à consecuencia de una fuerte pasion de animo, caida, esfuerzo violento &c se temiese la pericarditis, se prescribirà la sangria, dieta, &c &c.

Yn flamacion delos vasos.

Puede ser general y atacar à todo el Sistema arterial y venoso, ó bien uno de estos generos de vasos separadamente, como tambien limitarse la inflamacion à una estension mas ó menos corta. A la flogosis de las Arterias se llama Arteritis, y á la de las venas flebitis.

Sintomas de la Arteritis. En una arteria inflamada se nota, siendo perceptible al tacto, una tumefaccion, tension y dureza como si fuese una cuerda tirante con pulsacion fuerte y frecuente en la misma, vecinas y aun alguna vez en las distantes, vivo dolor urente en el vaso inflamado y lencanos, el pulso es duro, frecuente y con una tirantez semejante al de una cuerda metalica, tension en las venas inmediatas, cefalalgia, tos con esputos sanguinolentos, sed, piel sonrosada, vertigos, delirio y todos los demas sintomas de una calentura inflamatoria. — Cuando esta la flogosis en la Aorta se observan palpitaciones, delirio, congojas &c parecienda la enfermedad ala pericardi

tis.

No está bien demostrado ni es creible que todos los vasos lleguen á inflamarse, como algunos AA han supuesto.

La flogosis de una Vena era caracterizada por los síntomas siguientes: abultamiento preternatural del vaso con dolor, formando como una cuerda tirante con nudos; edema al rededor, el cual gana á veces todo un miembro si es en las estremidades, ofreciendo un color equimosado, el pulso es un poco duro, desigual, y alguna vez no deja de ser debil, pulsacion en la vena si es una de las mayores.

Cuando la inflamacion ocupa una estension grande del sistema venoso, remeda una angioteníca, como la arteritis, pero sus síntomas no son tan intensos, y no es raro que despues de algunos dias pase á un estado nervioso.

La resolucion se anuncia por la cesacion de los síntomas, pero se forman con frecuencia abcesos en varios puntos de las venas y las ulceras resultantes son de muy mal caracter.

Las demas terminaciones se conocen por las señales de que ya hemos hablado en otras afecciones

24. Tanto la anteritis como la flebitis duran de tres á nueve dias, dejando no pocas veces varias alteraciones en estas partes; como, adesiones de las paredes de los vasos entre si, y con las partes inmediatas, la litiatis, dislaceraciones, ulceraciones &.

La Autopsia demuestra la superficie cutanea de la parte inferior muy pálida ó lívida: tuberculitos y supuraciones pequeñas al rededor de los vasos, derramenes de materia purulenta en su interior, conexiones &.

Causas. Heridas, golpes, caidas, compresiones, las operaciones quirurgicas, los mordiscos de las sanguijuelas, los baños de pies muy calientes pueden determinarla.

Despues del parto hay mucha disposicion á coger principalmente la flebitis de las venas iliacas y uterinas, en cuyo caso se forma lo que se llama tumor blanco de las puerperas ó flecmasia alba.

No es muy frecuente que la inflamacion de una parte se propague á los vasos que la atraviesan, siendo necesario una causa mas poderosa para producir la afeccion que nos ocupa; sinem

bargo se cree que la calentura biliosa, la catarral, las esantematicas &c la producen en muchos casos mayormente pasando del estado crónico al agudo.

Diagnostico. Cuando el dolor se propaga desde el tronco a la estremidad del vaso, junto con los sintomas mas referidos, puede clasificarse de Arteritis, y al contrario encontramos que es flebitis cuando el dolor pase de la estremidad al tronco.

Se distingue de la Neuritis (inflamacion de los nervios) en que en esta el dolor es mucho mas agudo y no hay pulsacion en los vasos (como hemos dicho se observa en la flebitis y evidentemte en la Arteritis

En la inflamacion de los vasos linfaticos aparecen rayas estriadas en la cutis, con mucho edema, ñ no obstante esta y la flebitis se asocian con frecuencia.

Pronosis. Se hacia mas ó menos grave en razon del mayor ó menos numero de vasos afectados, su procesimidad al corazon, naturaleza del enfermo y causas que la hayan determinado.

Curacion. Debe ser pronta y tan energica como en la pericarditis. Asi pues las sangrias generales, bebidas atemperantes diluentes, estan su-

mamente indicadas: las sanguijuelas en lo parte no son suficientes si no van acompañadas de depleciones generales principalmente en la anteritis.
La digital puede administrarse despues en tintura pues la practica ha demostrado su eficacia en estos casos. En lo demas se hara como en la pericarditis.

Diafracmitis.

Es la inflamacion del musculo diafracma. A esta enfermedad han dado alg.s autores el nombre de paraffrenitis por el delirio que la acompaña. Sintomas y curso. Empieza con calentura ardiente, dolor que para por las costillas falsas hasta el espinazo, algunas veces no gana mas que un lado, dificultad de estar echado del lado afecto, y si los dos lo estan el enfermo no puede echarse sobre ninguno, dolor en los hipocondrios sobre los cuales no puede sufrir la menor presion; se nota en el epigastrio una escavacion y pulsacion, dolor en el cuello, la respiracion solo se efectua por los movimientos de los musculos del pecho, estando inmovibles tanto los abdominales como el diafracma; la deglucion unos

veces es impedida, otras sudora, vómitos, hipo y agravandose el mal el delirio y la risa sardonica; de suerte que estos dos ultimos sintomas, junto con la faja al rededor del cuerpo y la escavacion del epigastrio son los datos mas ciertos para distinguirla de la peripneumonia y demas afecciones de pecho.

Terminacion. Las mismas que la mayor parte de los afectos de que hemos hablado.

Autopsia. Esta ha demostrado señales evidentes de flogosis cronica en algunos individuos sin que durante la vida se hubiera manifestado por ningun Sintoma: En un individuo vió el Dr. Atmellés, Catedratico de afectos internos de este Colegio, una porcion de intestino dentro de la cavidad del pecho que se habia remontado y rasgado el diafragma por su parte musculosa, sin que el paciente hubiese acusado nunca el menor accidente mientras vivió. — Se observan ademas varios desordenes como adesiones con el pulmon, pseudo-membranas, ulceras, ydatides, derramenes &c.

Cuando los sintomas van cediendo y el enfermo se encuentra algo placentero es señal de reduccion.

Causas. Las violencias esteriores, las caidas

golpes, los esfuerzos violentos del cuerpo, como el levantar grandes pesos, la impresion del frio cuando el cuerpo está caliente, las evacuaciones sanguineas habituales suprimidas &c.

Diagnosis. Es facil de hacer con entera atendiendo al delirio, risa sardónica, hipo y la fosa de opresion al rededor del cuerpo, que son los sintomas mas constantes de esta enfermedad.

Pronosis. Cuando estos sintomas no ceden, las estremidades se ponen frias, y los sudores son tambien frios, es señal de una muerte proxima.

Curacion. El plan antiflogistico siempre debe administrarse efectivamente, acompañado de la suma quietud, dieta, atemperantes &c.

Crup.

Angina infantil ó sofocativa, agarrotada, ruidosa, asma infantil, ortophnea membranacea, laringitis, traqueitis &c tales son los grates nombres con q.e se ha descrito y conocido esta enfermedad.

Hasta el siglo XV no fue conocida por ningun autor; al menos ninguno habla de ella hasta dicha época.

Sintomas y curso. Los precursores son los mismos que en una Catarral. Luego aparecen algunas manchas rojizas en la cara y cuello con un poco de tumefaccion y dificultad en la deglutio. falta de apetito, mal sabor de boca, sueños perturbados y algunos nonguidos fuera de costumbre. Este estado dura de uno à tres dias y alguna vez de 12, à 15. Despues entra una calentura con pulso alto, lleno y algo duro, el enfermo se despierta de repente con los sofocativa como si le agarrotasen el cuello. Descansa algun tiempo y repite el ataque mas ó menos à menudo principalmente en la noche. La respiracion es cada vez mas anhelosa y sonora, la articulacion de la voz es dificil y dolorosa, su sonido va volviendose ronco y no es raro llegue à impedirse, la tos aumenta cada hora produciendo un chillido como el de una gallina, siendo ya seca, ya humeda arrojando por este medio un poco de moco con hilos de sangre, la cara se presenta hinchada y subicunda, los ojos saltados y centellantes con un cerco amoratado en su alrededor, la orina es encendida, hay constipacion de vientre dolores en el abdomen y la calentura crece continuamente.

Cuando la enfermedad crece se aumenta la inquietud general, repiten los paroxismos muy facilmente al menor enfado, al beber, comer tosen & gimen los pacientes, se arañan la lengua, sobreviene vómitos arrojando por ellos pedazos de membranas, ya redondos, ya filamentosos y en forma de cambio. A veces manifiestan una pasion irresistible al sueño, procedente sin duda del acumulo de sangre à la cabeza. Les acometen convulsiones, en particular de los musculos de la mandibula inferior, rechinamiento de dientes, opistotanos, delirios, cara lívida, vibraciones en el corazon, arterias carotidas y venas yugulares; y el pulso, que en un principio era duro, se pone pequeño y contraido.

Para alguna vez este terrible estado dos ó tres dias y despues el enfermo reclina la cabeza, su cuerpo se baña en un sudor frio, levanta las manos, su cara se pone pálida, abotargada, los ojos blancos y fijos, se hincha el cuello, las ventanas de la nariz se ponen mas dilatadas y convulsas, la laringe proeminente, la tos es poco sensible, los musculos del abdomen se presentan agitados, y en fin la anelacion y el estertor preceden inme

diatamente á la muerte.

Hay croup tan efectivo que no llega á durar 24 horas, y el Profesor Ametller vio ~~uno~~ uno que solo duró mas 12 horas.

Terminacion. Puede ser por resolucion perfecta é imperfecta, rara vez por supuracion, por sufocacion, ó estincion de fuerzas cuando dura mucho.

Cuando se consigue la resolucion perfecta se ven calmar los síntomas respiratorios, viniendo la crísis por orina sedimentosa parecida al salvado, ó por un sudor copioso ó por una salivacion, por erupciones cutaneas en el cuello ó por una epistaxis abundante.

La ronquera y la respiracion silbosa y difícil prueba la resolucion imperfecta ó el haberse consecutado las pseudo-membranas y aderidó á algunos puntos de la laringe. La sufocacion es bastante comun.

En los niños debiles escrofulosos y en aquellos en que el mal se ha prolongado, tomando la calentura el caracter adinámico, termina por estincion de fuerzas mayormente si toma un curso crónico, viniendo en este caso la paralisis de la ~~laringe~~ laringe la gangrena &c.

La apoplegia, el hidrocefalo y los polipos en los vasos mayores pueden ser consequentes á esta afeccion

25. Autopsia. El aspecto de los que sucumben al crup parece al de un apoplectico. La traquea y bronquios ofrecen señales de inflamacion, pseudo-membranas, infiltraciones sanguineas ó purulentas & tambien se hallan vestigios de flogosis en los pulmones, ~~traquea~~ pleura, pericardio, corazon y vasos mayores; pero ningun desorden perceptible en los nervios, par vago intercurrente ó intercostal.

Causas predisponentes. Desde el nacimiento hasta los 7 años es la epoca en que hay mas disposicion á padecer el crup. – La denticion, una grande propension á los catarros, una mala educacion tanto física como moral, los lugares fríos, humedos, maritimos, pantanosos y sombrios. &c.

Determinan esta enfermedad. 1º El frio, las vicisitudes atmosfericas, la inmersion de pies en agua muy fria, los sorbetes de lo mismo, el aire nocturno, el esponerse al aire estando sudando, el vivir en aposentos recien blanqueados, y sobre todo las erupciones exantematicas, y la coqueluche.

Causa proxima. Es una irritacion de la traquea y bronquios con alguna cosa particular (como creen algunos) que hace se resista muchas veces al plan antiflogistico mas adecuado.

Diagnosis. La voz aspera y ronca, la dificultad de respirar, la tos con un chillido particular, aumentandose todos estos sintomas con la calentura, son suficientes datos para no confundirla con ninguna otra. Aunque haya crup intermitente, la fiebre sigue dia y noche y la tos va en aumento.

Un cuerpo estraño caido dentro de la traquea puede afectar sintomas bastante analogos; pero en ese caso no habrian precedido los prodromos que lleva el crup, el esputo será mucoso, y la calentura es ninguna la mayor parte de veces.

Pronostico. Debe hacerse muy serio, mas en los niños que en las niñas, y q.e en los de edad avanzada. Cuando va el crup acompañado de erupciones cutaneas es mucho mas temible que cuando se presenta simple. En los paises frios es mas efectivo que en los calientes.

Curacion. Hay tres indicaciones que llenar 1.a la resolucion perfecta de la inflamacion. 2.a disipar los efectos de esta, y 3.a subvenir à las fuerzas vitales.

Para la 1.a debe empezarse por una sangria de brazo, la que deberá repetirse mientras haya sintomas evidentes de flogosis.

las sanguijuelas, ventosas sajadas en la parte anterior del pecho, lados del cuello &c son asi mismo medios que pueden adoptarse cuando la sangria no pueda tener lugar. los pediluvios, y manilluvios el vapor del agua tibia inspirado, los sinapismos en las pantorrillas y muslos, las lavativas refrescantes bebidas atemperantes &c &c pueden favorecer mucho una cantarida entre las espaldas, despues de practicadas las evacuaciones sanguineas ha sido tambien muy util

Para la 2.a indicacion, debemos valernos del tartaro emetico en dosis refractas para facilitar la esperoracion; pero siempre despues de rebasados todos los fenomenos flogisticos. Asi mismo la ipecacuana ó una mixtura que tenga por base el oximiel silitico es recomendada en este 2.o estadio: pero si puede lograrse el efecto espectorante por medio de cataplasmas emolientes aplicadas en la parte anterior del cuello, con el agua con el vapor del esta &c será mejor que adoptar medios escitantes, y mas ó menos peligrosos en estos casos. El sulfureto de potasa, á la dosis de 3 á 8 granos con un jarabe, (q. recomiendan algunos Autores) no esta confirmada la eficacia por la practica

Cuando todos los medios empleados no hayan podido detener el curso rapido y funesto de esta enfermedad y se vea que el paciente va perdiendo sus fuerzas en terminos de amenazar su estincion, es preciso ayudar à sostenerlas, prescribiendo algun difusivo, como el eter, ó bien el licor anodino, el almizcle, el alcanfor, el espiritu volatil de asta de ciervo &c à dosis y en la forma que juzgue mas conveniente el facultativo.

¿Tiene lugar la traqueotomia en un caso desesperado? No es de aconsejar; pues no hay comparacion entre un cuerpo estraño y el Crup: en el 1.º caso, cesa el mal luego que se ha estraido la causa; pero las pseudo-membranas son un efecto, y aun que se lograse separarlas nada se habria conseguido, ó tal vez mucho se perderia, pues las violencias de la operacion pueden agravar mas la flogosis que la ha determinado.

Debe adoptarse desde luego el plan antiflogistico en un niño que se sospeche hallarse acometido del Crup. — Es problematico su caracter contagioso, á pesar de lo que aseguran algunos Autores que estan por la afirmativa.

Encefalitis.

La inflamacion del cerebro, cerebelo, medula oblongada y meninges es lo que se llama Encefalitis. Otros dan el nombre de frenitis á la inflamacion de las membranas, y aquel solo á la del cerebro.

Division. Se divide en aguda y crónica; á esta la llaman tambien oculta. 2.º en primaria y secundaria: la primera es aquella cuya causa proxima empieza en el cerebro, y la secundaria procede de algun vicio en la masa cerebral, de erisipelas en la cara y cabeza, otitis, viruelas, sarampion, hepatitis, gastritis, enteritis, peripneumonias &c ya por la relacion que tienen los puntos afectados con la cabeza, ya por el impedimento de la sangre en su tránsito por el corazon.

Por las causas puede dividirse en traumatica, inflamatoria, artrítica, reumatica, periodica, tifoidea ó nervosa.

La division que podria admitir en razon de la parte inflamada es bastante arbitraria por la dificultad de distinguirla, á no ser que sea traumatica no oculta.

Síntomas y Curso. Preceden las señales siguientes cuando la causa determinante no es egecutiva.

dolor de cabeza y delas articulaciones, rubicundez de ojos y cara, vigilia ó sueño turbado, olvido delas cosas pasadas, fácil agitacion de ánimo ó iracundia, sequedad en la boca y fauces, constreñimiento de vientre, orina poco rubia y con un precipitado negro, suelen secarse las ulceras crónicas y suprimirse los sudores naturales, vigilias en los niños de muy corta edad, hay pavores ó sustos durante el sueño, inquietud, aversion á todo movimiento que se les quiera comunicar, suspiros involuntarios, sequedad en la boca, ardor en la cabeza y algunas veces voracidad ó una gana preternatural de comer.

Invade con frio fuerte al que sigue un calor intenso, principalmente en la cabeza, el pulso es fuerte contraido y duro (cuyo sintoma es muy notable) siendo casi una señal aun en los prodromos) - hay pulsacion en las arterias carotidas y temporales, sed, lengua rubicunda, inquietud, ansiedad, tension y dolor al tacto en el hipocondrio derecho, frecuentes ganas de orinar. En los niños entra alguna vez con dolores de vientre, nauseas, vomitos, estreñimiento de vientre &c.

Estos son los sintomas generales de la encefalitis, la que despues toma varios nombres, segun los sintomas de dolor fuerte de cabeza, delirio, letargo, ó temblor, llamandose en el 1.er caso, encefalica; en el 2.º frenetica: letargica en el 3.º, y tremula en el 4.º

En la encefalica el dolor de cabeza regularmente ocupa toda su estension, y va acompañado de zumbidos de oidos, intolerancia de la luz, fuegos de varios colores representados á la vista, ojos fijos, encendidos, y convulsos alg.a vez. En los niños recien nacidos hay llantos continuos, movimientos de cabeza, suma inquietud, en ademan de arañarse los cabellos y cuanto encuentran, convulsion, estreñimiento de vientre &c

En la frenetica á mas de los sintomas generales y otros de la convulsion, hay delirio furioz inconnexo é impropio del caracter de los pacientes, junto con la cara pálida, ojos encendidos, manoseando y golpeando todo lo que les rodea y aun dañandose á si mismos; tienen vegilias, sueños turbados y penosos, estreñimiento de vientre, carfologia; gritan descom-

paradamente, y viene por ultimo el sopor con sudores copiosos hasta la perdicion ó término favorable. En los niños rarisima vez se observa esta encefalitis antes de los ocho años.

En la letargica despues del dolor de cabeza, vomitonea, respiracion grande y los sintomas inflamatorios generales entra un sopor muscitante con ronquido, hay coma vigil y carfologia. Ataca con mas frecuencia á los niños y viejos que á los adultos.

En la trémula se observan muchos sintomas de la encefalica y algunos de la frenetica y la caracterizan; 1º el temblor en todo el cuerpo, principalmente en las manos, exaltacion de ideas, sudores viscosos frios y fétidos con dolor intenso de cabeza. Esta, cuando no cede pronto, suele terminar en mania, siendo comun en los niños y viejos.

En la cefalica los sintomas alguna vez son tan lentos que el enfermo no los esperimenta hasta que se ha efectuado el derrame ú otra terminacion, como sucede á los niños de 3 á 10 años de resultas de un golpe.

Autopsia. Pericraneo un poco nubiendo, meninges inyectadas, duras y llenas otras veces de linfa va-

gulable, derramenes de pus en sus cavidades; la masa cerebral muchas veces entumecida, otras blanda y no pocas dura, escrecencias fungosas, supuracion en algunos puntos, dilaceraciones &c. casi nunca gangrena. En el higado se ven derramenes, congestiones sanguineas &c.

CAUSAS. Son predispuestos á la encefalitis los recien nacidos, mayormente los de vicio escrofuloso hereditario, los que tienen tumores en el cuello, padecen insomnios, los de dentizion muy laboriosa, los de constitucion muy irritable, los raquiticos, los jovenes estudiosos y meditabundos, los adultos dados á licores espirituosos, las mugeres de menstruacion dificil, las embarazadas, las puerperas, los viejos que padecen un flujo hemorroidal suprimido, y todo lo que puede impedir el libre circulo de la sangre en la cabeza, que facilita una congestion en ella &c.

La determinan en los recien nacidos cualquier leve estimulo, como una ligera compresion, el lavarles con agua fria, los medicamentos narcoticos dados inconsideradamente en dicha edad, la retropulsion de algun herpes ú otro exantema, la

supresion de algun flujo, la falta de evacuacion del meconio, una tos convulsiva en los infantes y jovenes, la contadura del pelo, el estudio prematuro, los golpes, caidas y demas violencias sobre la cabeza, las vigilias continuas, las pasiones de ánimo, varias afecciones eruptivas como la escarlatina, sarampion &c.

Diagnostico. La encefalitis en los adultos puede facilmente confundirse con la nervosa (calenturna) ó con un tifo principalmente cuando esta se presenta con mucho delirio, dolor de cabeza ó sopor.

Se distinguirá pues de ella atendiendo á las siguientes advertencias.

1º La fiebre nervosa principalmente tifoideas, es sino contagiosa, frecuentemente epidemica: la encefalitis casi siempre es esporadica y nunca contagiosa.

2. El tifo acomete pocas veces á los niños: y la encefalitis se ve en ellos muy á menudo.

3. En el tifo hay un exantema y no en la otra

4. La rapidez con q.e se desarrolla la encefalitis no se ve casi nunca en el tifo.

5. En el tifo hay discordancia en los sintomas y no en la afeccion cerebral.

6.. En el primero hay decaimiento de fuerzas desde el principio, y en la encefalitis no se observa hasta el fin.

7.. En la calentura nerviosa el dolor de cabeza suele ser obtuso y el enfermo apenas se quexa de él pero en la encefalitis es muy agudo, siendo el sintoma que mas acusan los pacientes.

8.. En el tifo el delirio no es furioso, y en la otra suele ser furibundo y continuo.

De la mania, emicranea, y demas afecc.es de esta clase se distingue facilmente por la calentura inflamatoria que la acompaña siempre.

Se ha de proceder con mucha cautela en no confundir la aparicion de una calentura eruptiva v. g. de las viruelas con la encefalitis incipiente, para lo cual nos informaremos si ha sido el infante vacunado, y hemos de atender a la constitucion reinante y a todas las demas circunstancias conmemorativas.

Pronóstico. La encefalitis es una de las enfermedades mas peligrosas; pues muchas veces

se hace mortal en el 3.º ó 4.º dia; pero sobreviniendola oportunamente da esperanzas de resolucion. Si termina de otro modo cualquiera, siempre queda una afeccion en la masa encefalica. La terminacion de esta enfermedad puede ademas ser por induracion, escirrosidad, adesion de las meninges con el cerebro &c.

Cuando la cara se pone abotargada y livida, los ojos marchitos, hay convulsiones en los musculos de la cara, pupilas dilatadas, movimientos convulsivos en el iris, paralisis en alguna parte del cuerpo, supresion de orina, el pulso contreñido y frecuente, cabeza reclinada sobre un lado sin poderla levantar es señal de que se ha fragua do un hidrocefalo agudo, y en los niños que no tienen todavia osificadas las fontanelas se nota, á mas de todo lo dicho, una intumecencia.

La aparicion de los síntomas adinamicos bien decididos al fin de la encefalitis, es indicio de la muerte proxima.

Curacion. En la frenetica se hace preciso atar al enfermo, y en todas ellas quitar todo lo que pueda impedir el curso libre de la sangre

debe estar con la cabeza alta y en aposento de poca luz, fresco y con mucha quietud. Se hará una sangria copiosa en la vena yugular, si es posible, mayormente en la letárgica y cefálica, conviniendo tambien la de pie como revulsiva, repitiendo asi la una como la otra mientras urjan los síntomas inflamatorios.

Despues de las evacuaciones sanguíneas generales se pasaria á las locales por medio de sanguijuelas en las sienes, á lo largo de la sutura sagital y sobre las apofises mastoides: tambien pueden aplicarse en la margen del ano. Son muy útiles las ventosas sajadas á lo largo de la columna vertebral en número de 16 á 18 en otras tantas veces y alternandolas á uno y otro lado de la misma.

Las fomentaciones de agua fria ó de esta y vinagre son muy del caso, mayormente cuando la encefalitis reconoce por causa una insolacion.

No son de aconsejar en un principio los manipuios y pediluvios calientes

Los sinapismos en las pantorrillas á la entrada de la noche, las lavativas refrescantes, la dieta y el procurar que beba á menudo, las lociones de agua y vinagre sobre el vientre son otrotanto

tos medios que ayudan á la curacion del mal &

En los casos de estipticidad de vientre podrán proporcionarse algunos lactantes y aun el mercurio dulce ha producido buenos efectos; pero no deberá darse cuando acuse el enfermo un dolor fuerte de cabeza y un andar excesivo. Instituir por medio de este purgante la evacuacion hemorroydal se halla sumamente indicada mayormente en la encefalitis letárgica, no habiendo contraindicantes.

Si la causa determinante fuese algun vicio artritico, reumatico & deberá atenderse, previas las evacuaciones de sangre convenientes.

Cuando se tema la terminacion por supuracion, derrame, ó por otra que no sea la resolucion perfecta, se ha de administrar el áloes, el mercurio dulce, la digital, la scila &c y en los casos de convulsion, paralisis &c se combatirá este estado con los antiespasmódicos indicados

La Encefalitis crónica que alguna vez se presenta con apariencias de clavo histérico, jaquecas, y se demuestra en los niños por ponerse las manos en la cabeza, por el sopor continuo, contraccion de pupilas, rubicundez en los parpados y retina, tristeza calor y pesadez en la frente &c deberá tratarse con sanguijuelas en las sienes, pediluvios y dieta rigurosa &c

Neuritis y Neuralgia

La neuralgia se cree ser solo una perversion en la sensibilidad, sin inflamacion. La neuritis se considera como la inflamacion de la sustancia de los nervios. Algunos no hacen diferencia entre ambos estados, pero la mayor parte de los escritores convienen en reconocerlos por afecciones distintas, y realmente su tratamiento no es identico.

Sintomas y curso. Se observa un dolor en un tronco ó ramo nervioso que se propaga mas ó menos hasta sus ramificaciones. Este sintoma puede ser neuritico ó neuralgico.

En el 1.er caso. Es fijo, constante, distacerante y continuo con tumefaccion mayor y dolor al tacto: hay calentura general y local y recae generalmente en sugetos mas ó menos propensos á las inflamaciones.

En el 2.o — El dolor acomete por paroxismos, cesa con la compresion fuerte, y no hay calor, rubicundez ni tumefaccion en el trayecto del nervio, faltando ademas la calentura. Los pacientes son por lo comun muy irritables.

Sin embargo no puede negarse que en muchos

simos casos se está en duda sobre la naturaleza del dolor nervioso; en cuyo caso es preciso tantear algun remedio para adquirir un diagnostico cierto de esta enfermedad.

La neuralgia y neuritis producen á veces calambres, convulsion, anestesia, paralisis, y demaciaciones en las partes.

Terminan por resolucion la neuritis, y no pocas por induracion, derramenes dentro de su neurilemas, erosiones, y otras degeneraciones mas ó menos temibles, como ha demostrado la Autopsia.

Causas. Lesiones externas, cicatrices mal hechas, aplicacion indiscreta ó inconsiderada de sustancias muy excitantes, vicios en las visceras y demas partes que ~~alb~~ atraviesan los nervios, la pletora ya general ya particular de sus vasos, y al contrario la inanicion ó falta de sangre; las vicisitudes atmosfericas, las pasiones de ánimo los desarreglos en la comida y bebida, las vigilias, la venus inmoderada y otros mil y mil estimulos capaces de producir ya la neuritis ya la neuralgia

Prónosis. Se hará con respecto á la importan

27 cia del nervio afectado, funcion de que está encargado, de su situacion mas ó menos profunda, de la índole de la causa, constitucion del enfermo é intensidad del dolor; así es que los nervios intercostales dan un dolor profundo y vivo, que penetra hasta el corazon, y va acompañado de convulsiones y otros muchos síntomas graves.

Curacion. Tanto en la neuralgia como en la neuritis debe arreglarse á su causa proxima, administrando en su consecuencia los antiflogisticos, si es inflamatoria, los antineurósicos &

Neuralgia facial.

Un dolor muy agudo, intenso en algun ramo de los nervios faciales del 5.º ó 7.º par es lo que se llama prosopalgia, ó neuralgia facial.

Division. Por razon del sitio que ocupa se divide en subarbitaria y maxilar: en la 1.ª coge toda la frente, el parpado superior, el borde ciliar y la raiz de la nariz. En la subarbitaria viene el dolor del agujero del mismo nombre, y ataca á las alas de la nariz, los carillos &.

En la maxilar viene el dolor del agujero barbilar del menton y la mandibula inferior, los dientes confundiendose á veces unas con otras.

Por su causa determinante se dividen en traumaticas, reumaticas, metastaticas, gastricas, artriticas, carcinomatosas, sifiliticas y nerviosas. Esta enfermedad acomete por paroxismos, dejando intervalos mayores ó menores, en cuyo tiempo, si no es muy antigua, el enfermo no siente una incomodidad particular, encontrandose solo algun tanto triste.

Alguna vez entra el dolor ejecutivamente, y á otros acomete despues de un prurito que les obliga á rascarse, de un hormigueo ó especie de convulsion, perviertiendose al propio tiempo los sentidos del gusto, oido, y olfato. Coge á veces el dolor un lado de la cara, otras una pequeña parte, y alguna vez los dos lados pero principalmente el derecho. Su intensidad suele ser tal que obliga al enfermo á dar enormes quejidos, impidiendole en ocasiones el mascar, deglutir, y el hablar. Una frotacion fuerte sobre la parte dolorida la soportan mejor que una suave. En algunos se ponen convulsos los elevadores del parpado superior, los de los angulos de los labios y otros. La cara se pone entumecida, ya encarnada, ya livida ó palida, segun la naturaleza del sugeto, é índole de la causa. La arteria temporal se hincha y adquiere mucha tension; se presentan algunas manchas ó estrias en la fen-

te, raiz de la nariz y en las encias: no hay calentura siendo el pulso mas blandito que frecuente. Suele durar el paroxismo un cuarto de hora, media hora y rarisima vez una entera, cesando regularmente mas pronto cuanto mas intenso se manifiesta el dolor. Un flujo mucoso, lagrimal ó de saliva anteceden á su terminacion por lo comun.

Los intervalos libres pueden ser horas, semanas, meses años &c aunque es rara la neuralgia facial que guarde un tipo fijo. Cuando es muy rebelde y cruel puede un fuerte paroxismo ó muchos ataques seguidos producir enfermedades muy graves, como apoplegias, melancolias, hidrofobia &c.

La Autopsia ha manifestado alguna vez un tumor ó daraime en el origen del nervio facial: comunmente nada se observa.

Causas. Son mas dispuestas las mugeres que los hombres, y en los paises septentrionales se padece mas que en los del medio dia: los sugetos de vida sedentaria, los poseidos de gota, de almorranas, las mugeres mal menstruadas &c la llegan á contraher despues de mas ó menos tiempo con bas-

tante facilidad.

Las determinantes son: heridas de cabeza, acey-tes y colorete, la traspiracion repentinamente supri-mida, como tambien el retroceso de algun herpes, del vicio venereo, una fuerte pasion de ánimo particu-larmente la tristeza, y una ira muy furiosa. &c.

La causa procesima es ó una inflamacion del nervio ó su neurilema (membrana que le cubre) ó un reuma fijado en él &c.

Por los síntomas descritos se distingue con facili-dad del reumatismo de los musculos de la cara; pues en este el dolor es mas constante y duradero, menos vivo, no impide los movimientos funcionarios, ni puede sufrir el enfermo una compresion fuerte. De la limicranea se distingue por que en esta el dolor aumenta por la noche como en el reumatis-mo, guarda un tipo regular, dura mucho tiempo, coge una parte de la cabeza y cara, y no es tan agudo, pero si mas pesado é interior: las faque-cas ademas son mas frecuentes en el lado izquier-do que en el derecho, sucediendo lo contrario, como llevamos dicho, en la neuralgia.

Pronosis. Es una enfermedad de dificil cura-cion, pues algunas veces sigue por muchos años, y deberá formarse mas ó menos favorable segun la intensidad de los síntomas, naturaleza del enfermo.

Curacion. Hasta ahora no hay remedio especifico contra esta enfermedad. Las sangrias suelen probar mal; las sanguijuelas en las sienes y en la margen del ano pueden ser utiles cuando se crea provenir la neuralgia de alguna plenitud ó congestion en los vasos sanguineos. Los eméticos y purgantes serán indicados cuando se origine de indigestiones; pero en dicho caso prueban mejor las aguas salinas purgantes. En la prosopalgia artritica y reumatica se deben administrar los sudorificos mas ó menos estimulantes, los polvos de Dover, los baños termales sulfuricos &c. Tambien aprovechan los diureticos y entre ellos el cocimiento de la dulcamara. Entre los narcoticos se han tanteado el opio, el acido hidrocianico muy debilitado, el hyosciamo, el estramonio, el aconito y la belladona (de cuyo cocimiento bien saturado se recomiendan algunas fricciones al dia sobre la parte); el mercurio ha sido util en algunos casos en friegas, mezclado con el almizcle, ó con el opio, con el extracto seco de valeriana &c. Lo mismo dicen varios Autores respecto del muriato oxigenado de potasa y el sulfate de zinc, de la solucion arsenical, de la tintura de la cochinilla, y finalmente se preconizan en el dia los resultados felices obtenidos con el subcarbonate de hierro; aunq

en la clínica no se ha comprobado su eficacia. La electricidad, el magnetismo y el galvanismo no han producido tampoco los efectos que se habian anunciado por otros Profesores.

Para calmar el paroxismo se han recomendado los paños mojados de agua fria en el cogote y partes vecinas; los vejigatorios; los paños calientes cuando hay parálisis; las fricciones con el eter sulf.º y acetico, lo mismo con el aceite de trementina, con el ungüento blanco, con el de mercurio; el amoniaco caustico &c pero todos estos medios las mas de las veces son mas perjudiciales que provechosos: los espirituosos, el cauterio actual y potencial, los fonticulos &c han sido en ciertos casos de alguna utilidad. La contadura del nervio propuesta y efectuada por varios autores es una operacion bastante peligrosa y no es de aconsejar. El facultativo debe hacer uso de aquellos remedios que reclamen la causa del mal, y la naturaleza del paciente, sin dejar de proponer el método metasentritico que es el que puede curar mejor esta clase de dolencias.

Neuralgia de las extremidades.

Las principales son la cubital, y la radial; la ischiatica, la crural, la ileo crural, la plantar y la anómala.

La neuralgia cubital se esplica principalmente por el dolor debajo de los sobacos, que se estiende hasta la mitad del brazo y algunas veces hasta la mano, acompañado de torpeza en los dedos auricular y anular y en la addeccion del pulgar. En algunos principia el dolor en los dedos y sube hasta arriba: el dolor es mas cruel en el codo y hombro del mismo estremo, no pudiendo sufrir los enfermos el mas ligero tacto, agravandose frecuentemente por la noche con ansiedad en el acto del paroxismo y dificultad las mas delas veces de levantar el brazo, maxime despues de pasiones de ánimo y variaciones atmosféricas. Con el tiempo llega á enflaquecerse la estremidad afecta y á coarugarse por ultimo la piel.

En la radical el dolor se esperimenta mas acia la parte esterna y el ded. pequeño es el que está mas afectado.

La neuralgia inguinalica es la llamada isquia-nervosa poplitea de Cotunni. En esta el dolor principia entre el gran trocanter del femur y el hueso isquion, estendiendose hasta el sacro, lomos, superficie posterior del muslo y delas corvas, bajando algunas veces por la cabeza delatibia,

y maleolo interno hasta la planta del pie. En otras ocasiones el dolor se experimenta primero en el nervio tibial, estendiendose despues por arriba y por arriba á todos los puntos referidos.

En la neuralgia crural (Nevrora antica de Cotunni) el dolor empieza en la ingle, baja por la superficie interna del muslo y pantorrilla, y termina en el dorso del pie: alguna vez sigue un camino opuesto.

En estas dos ultimas neuralgias el dolor es tan fuerte que los enfermos se levantan de la cama por la inquietud en que se encuentran y porque el calor les incomoda mucho. En las partes doloridas hay calambres, rigideces, convulsiones, é hinchazon de venas, sin calentura. — La isquiatica es la mas comun y periodica: en el acto del dolor se pierde el apetito, y á veces hay dolores en el epigastrio con nauseas, vomitos &c. El muslo, despues de muchos ataques se enflaquece y las carnes de las pantorrillas se relajan considerablemente.

La neuralgia ileo-escrotal se manifiesta con dolor que coge desde la cresta del hueso ileon y por dos espermatico hasta el escroto y testículos con retraccion de estos cuerpos.

28 La neuralgia plantar tiene su asiento en los nervios plantares.

Se dice neuralgia anómala aquella, ordinariamente crónica, que no tiene dolor fijo; sino que varía de sitio, presentandose ahora en una parte, ahora en otra.

Autopsia. Cotunni dice haber hallado en algunos cadaveres de los que han muerto de esta enfermedad una cantidad de suero y de pseudo-membranas, á lo que considera como causa de ellas. Boerhave ya sospechaba alguna cosa de esto; pero otros la atribuyen á una sustancia víscera que (segun refieren) han encontrado.

Causas. El nervio cubital y el isquiatico son los mas propensos á las neuralgias por estar poco cubiertos de carnes, teniendo á mas este último una vayna sumamente delgada, laxa y poco adherida á la superficie del nervio, lo que facilita la formacion de un acumulo linfatico, estando ademas provista de muchos vasos sanguineos. La isquiatica ataca con mas frecuencia á los hombres que á las mugeres: nunca afecta las dos estremidades á la vez, con lo que se distingue del reumatismo, que es la enfermedad con que podria confundirse.

Se consideran como determinantes las siguientes causas: 1.º heridas contusas, el dormir sobre parages húmedos, el retroceso de la escarlatina y demas enfermedades exantematicas; la supresion de los flujos menstrual, loquial, y de la leche, las heridas ó picaduras de la lanceta en la operacion de la sangria &.

La causa proxima en nuestro sentir es una inflamacion, ó un resultado de ella ó cualquiera otra hasta ahora desconocida.

Diagnosis. La neuralgia isquiatica puede confundirse con la raquialgia lombar y sacra, con un abceso del musculo psoas y con la luxacion espontanea del fémur.

Se distingue de la raquialgia lombar y sacra por que en estas el dolor empieza en los lomos y en el sacro sin bajar por toda la estremidad, cuando en la enfermedad de que tratamos el dolor empieza entre los trocanteres sube hasta los lomos y sacro, y coge en fin todo el miembro sin resentirse el otro. Ademas en la raquialgia lombar las dos estremidades se afectan de un sentimiento de flogedad mas bien que de dolor, del cual se esperimenta tambien en el intestino

recto, vegiga urinaria y genitales, cuya simpatia no se nota en la neuralgia isquiatica.

Del abeso del musculo psoas se distingue por que en este hay calor, el dolor se limita á un solo punto y no se puede mover el miembro sin esperimentar la mas ingrata sensacion.

De la luxacion espontanea: en que en esta el dolor esta mas en la parte interna, la rodilla se resiente algo al principio, el dolor es sordo, la punta del pie se inclina acia afuera, la estremidad primero se alarga y despues se acorta, lo que nunca sucede (principalmente lo primero) en la neuralgia.

La neuralgia cubital puede confundirse con los dolores reumaticos de los musculos del brazo, y con los dolores sintomaticos procedentes de afecciones del higado, bazo, ó pulmon; pero sinembargo aquellos son mas constantes, impiden ó dificultan mucho los movimientos de la estremidad y se agravan á mas por la noche, circunstancias que no se notan en las neuralgia cubital y radial.

La crural puede confundirse con un abeso formado debajo de la fascialata, y con un aneurisma de la arteria de aquel nombre; pero el tacto y el conocimiento exacto de la estructura de la parte nos sacaran de duda.

Pronosis. Las neuralgias son impertinentes y dificiles de curar sino son socorridas à tiempo. Algunas veces despues de haberse resistido à los medicamentos se curan por si mismas.

Curacion. Si se cree inflamatorio el caracter de la neuralgia, conviene el tratamiento antiflogistico arreglado à la naturaleza del enfermo. Los lavativas lacantes y un poco purgantes aloeticas ó salinas suelen probar mui bien, mayormente en las neuralgias crural è inquiatica. Si el dolor es mui fuerte se usarán los enemas ordinarios con un poco de laudano, aunque exige mucha prudencia la prescripcion de esta ultima instancia. La compresion con el torniquete ~~cal~~ sobre la arteria cubital ha sido alguna vez de provechosa. Algunos han recomendado los fomentos de agua fria para hacer calmar el dolor.

En la inquiatica nervosa el método de Cotunni de aplicar un vejigatorio sobre el trayecto del nervio en las partes afectas y en particular sobre la rodilla, cabeza de la tibia y maleolo interno es el preferible. El enfermo en esta especie de neuralgias es conveniente que viste de lana interiormente. Los baños de vapor emolientes algunas veces han aliviado los dolores durante

el paroxismo; pero los termales han aprovechado mui poco para la curacion radical: los linimentos emolientes, los volatiles, la tintura de cantaridas, el aceite de trementina, el ungüento de mercurio, los sedales, la acupuntura, los fontículos, los emplastros revulsivos se han sido recomendados y podrán tener aplicacion util atendiendo á la causa productora del mal.

Interiormente se han dado en algunos casos con buen suceso el azufre, el opio, el aconito, en otros han producido tambien efectos saludables la quina el carbonate de hierro y otras sustancias de la clase de los antiespasmodicos.

Raquialgitis y raquialgia.

La raquialgia es un dolor á veces derivado de la medula espinal sin calentura, y la raquialgitis es la inflamacion de ella y de la porcion de meninges que la cubren.

Division por razon del sitio en cervical, dorsal y lombar. Si la raquialgia procede de un reumatismo, artritis ó de la inflamacion crónica de los nervios ó de la perversion de su sensibilidad es tan dificil de decir, como la causa procima de la neuralgia y neuritis. En algunos casos es dificil

distinguir la raquialgitis crónica; pero la aguda suele ser bastante manifiesta.

Síntomas y curso de la raquialgitis ó espinitis. Cuando no es producida por una causa traumatica preceden horripilaciones, despues sigue un grande calor, calentura y suma postracion de fuerzas, sucediendo esto tanto mas cuanto el punto afectado de la médula es mas proximo á la cabeza, dolor pungitivo, pulsativo y gravativo en un punto de la espina, pocas veces en toda su estension, el cual no se aumenta por lo comun con los movimientos del cuerpo (circunstancia que hará distinguir esta enfermedad del reumatismo) posicion varia del cuerpo, los brazos estan en continuo movimiento: si la inflamacion se halla en la porcion lombar, se agitan las estremidades inferiores; los ojos se presentan convulsos, la voz suele ser ronca, la sed mucha, hay constriccion en las fauces, respiracion dificil, alguna vez vómitos y diarreas, y otras estreñimiento de vientre; las orinas cortas, encendidas y casi sanguinolentas.

Por los síntomas de dolor, temblor, convulsion, tetanos y paralisis que suelen acompañarla se ha llamado dolorosa, cuando aquel ha predominado, tremefaciente cuando ha sido el 2º, convulsiva

tetanica y paralitica conforme lo ha sido el 3º 4º ó 5º.

Termina por resolucion cuando van cediendo los sintomas, viniendo al mismo tiempo, un sudor general, una copiosa evacuacion de orinas ó bien una hemorragia. — El dolor obtuso el estupor y los sintomas generales de la hidro-raquitis manifiestan la hidrogenia. Se vecela la supuracion cuando se presenta la calentura ectica. Si la resolucion es imperfecta de suerte que haya dejado alguna induracion, adesion &c pueden quedar en su consecuencia paralisis, convulsiones, rigideces en los miembros etc. Una hemorragia repentina dentro del canal de la medula producirá una muerte egecutiva. La raquialgitis sucede muchas veces en seguida de la encefalitis, principalmente en los niños.

Autopsia. Ha demostrado derramenes copiosos de suero sanguinolento dentro de la columna vertebral, pus, materia adiposa, sangre, inyecciones de vasos, la inflamacion de los nervios inguinales y crural, flogosis en muchos puntos del celebro, &c.

Causas. Todas las violencias estenuantes

como golpes, caidas, el llevar grandes pesos cargados sobre el espinazo, los saltos, los vestidos muy apretados como cotillas, jubones &c los estirones en los brazos de los niños, el habito de encorvar el cuerpo, los vicios congenitos, las congestiones, las caries, fracturas, la pletora ó congestion sanguinea, la supresion de los flujos habituales y la repercucion de varios exantemas, los azotes, el escesso de calor y frio, los epispasticos intempestivamente aplicados etc.

Diagnosis. La Nagnialgitis se distingue del reumatismo de los musculos dorsales y lombares por hallarse en aquella las visceras del pecho y del abdomen afectadas simpaticamente.

Prognosis. No consiguiendo la resolucion á su tiempo, son malas todas las otras terminaciones, pues ó matan al enfermo ó dejan enfermedades que mas tarde hacen otro tanto.

Curacion. El plan antiflogistico asi general como local es el preferible. Las ventosas sajadas se podrian aplicar en vez de las sanguijuelas sobre el punto dolorido cuando la inflamacion no sea muy intensa, por ser mas útiles

29 en otros casos que las evacuaciones sanguineas topicas, mas en tanto se vea una diferente terminacion se ha de procurar escitar el sistema absorvente v.g. aplicando los linimentos volatiles, las cantaridas, el ungüento mercurial; ó interiormente los calomelanos, ó la digital, el alcanfor, el aconito, el carbonate de amoniaco, la dulcamara, la arnica, las preparaciones de la scilla, las sales diureticas, el sulfato de potasa, la tierra foliada de tártaro y las aguas ferruginosas.

Estas terminaciones malas se observan con mucha frecuencia y los enfermos acusan cierta incomodidades, inclinando el cuerpo acia un lado, con dificultad de orinar x efecto no pocas veces de la compresion de algun nervio.

Sintomas y curso de la Naquialgia. La cervical se presenta con los sintomas siguientes; dolor gravativo sobre la nuca, estendiendose al occipucio cara, hombros y brazos, y siendo grave la enfermedad hay rigidez del cuello, inflexion de la cabeza, zumbidos de oidos y aun falta de voz, impotencia viril, torpeza ó movimientos involuntarios de los brazos y de los dedos anular y auricular, bostezos y estiramientos, congojas debiles, oprimientos fuertes de corazon, etc.

En la dorsal á mas del dolor en la columna vertebral hay respiracion dificil y espinosa, congoja, dolor en los hipocondrios y debajo de las costillas falsas, constriccion en los musculos abdominales, impedimento de ladear el cuerpo, dificultad de estar sentado, de levantarse y parcarse á no ser con el cuerpo inclinado hacia adelante, estreñimiento de vientre, frecuentes ganas de orinar, ó incontinencia de orina, enflaquecimiento en las extremidades inferiores junto con anasteria ó flacidez de la cutis.

En la vaginalgia lombar y sacra á mas del dolor hay la insensibilidad y enflaquecimiento de los estremos inferiores, hormigueo, frio, convulsiones en el cuerpo, como las producidas por el fluido electrico, constipacion de vientre, frecuencia ó bien incontinencia de orina, impotencia venerea.

Esta es frecuente en los paises calurosos, humedos y que hay muchos vinos.

Causas. Son las mismas de la vaginalgitis como contusiones, heridas, abuso de la venus, el onanismo (aunque este produce mas frecuentemente la tabes dorsal); la entrada de la pubertad; la preñez, pasiones de animo, la continencia rigurosa

del coito etc. etc.

Diagnosis. Por la falta de calentura y de otros síntomas inflamatorios se distinguirá de la raquialgitis: del reumatismo crónico de los músculos de la espina se diferencia por no observarse en este tanto desorden en las vísceras interiores como en la raquialgia y porque en esta los movimientos musculares no son tan penosos. Un aneurisma de la arteria aorta puede remedar una raquialgia, mas esto sucede cuando ha causado una caries en las vértebras. La inflamacion de los riñones, asi como tambien los calculos renales, y las inflamaciones del utero y del intestino recto pueden tomarse por ella, pero un atento examen nos sacará de duda. Cuando el dolor es sumamente remiso, ó bien queremos asegurarnos del punto verdaderamente afecto se toma una esponga empapada en agua caliente y se va aplicando sobre cada vértebra y cuando el enfermo se resienta, habremos encontrado el sitio del mal. Esto mismo puede practicarse en la raquialgitis, pues no siempre el dolor se manifiesta mas intenso en el punto

realmente flogoseado lo que es conveniente averiguar para las aplicaciones topicas que hubieren de hacerse.

Pronostico. Algunos en razon de la indole de esta enfermedad, la dividen tambien en reumatica escrofulosa, gastrica, artritica, nerviosa &c y estas son mucho mas temibles que las raquialgias producidas por una causa sencilla y passagera, como de un ligero golpe, de haber bebido agua fria, de la epoca de la pubertad etc. La cronica sostenida por cualquiera de los vicios referidos exigirá un pronostico tanto mas grave cuanto sea mas dificil la curacion del vicio dominante por razon de su antiguedad, edad del paciente y circunstancias individuales.

La raquialgia ó raquialgitis cronica (pues puede pasar á esto) deja varios desordenes resultantes de las terminaciones que tenga, y que pueden referirse á las mencionadas en la raquialgitis. Es totalmente imposible curar la <u>dorsal</u> cuando ya está establecida la tabes de este nombre.

Curacion. Aunque la raquialgia no sea enfermedad inflamatoria, sospechandose alguna congestion sanguinea en el raquis como es facible que se forme principalmente en la traumatica, artritica, gastrica y reumatica, serán del caso algunas aplicaciones de sanguijuelas sobre el punto afecto. En la gastrica deberan administrarse algunos lacsantes y purgantes salinos y alcaticos para mantener el vientre libre. En la procedente de un reuma, los polvos de Dover y los demas medios recomendados para el reumatismo: si fuere artritica los pediluvios sinapizados y cuanto sirve para la curacion de la gota: en la nervea puramente oral se ha de dar el opio interiormente, los linimentos opiados, y los demas antiespasmodicos internos y esternos; pero se ha observado que el opio produce buenos resultados en las enfermedades de la medula espinal mejor que en las del cerebro. Las cantaridas y los emplastros fabones han sido tambien utiles. Cuando se vea que la raquialgia es periodica se propinará la quina sola, y con los preparados del hierro cuando se tema pueda pasar á tabifica. La mosca y el hierro solo tienen aplicacion ventajosa cuando sea muy rebelde y haya

señales de caries.

Reumatismo agudo y crónico.

El reumatismo es un dolor agudo con calentura y tumefacion, fijado unas veces en el periostio interno, otras en los musculos y articulaciones del cuerpo. Puede ser agudo y crónico. Este nó vá acompañado de reaccion febril.

Tanto el uno como el otro se divide en fijo y errago. Cuando se fija en los musculos del cuello constituye el tortículis; cuando en los del pecho, la poleurodinía; y cuando en los lomos, el lumbago. El agudo suele ser mas fijo que el crónico.

Síntomas y curso del reumatismo agudo: Nó hay fibras musculares, tendinosas, aponeuroticas ó ligamentosas que esten ecentas del reumatismo, y por consiguiente sus síntomas seran mas ó menos intensos segun la naturaleza de la parte ofendida. Entra algunas veces con frio, otras sin el, el calor es grande, el pulso lleno, frecuente y duro; el dolor remite durante el dia y se exasperba por la noche; la orina es sedimentosa, lateracia; las partes se hinchan y se ponen

como sonrosadas y todo movimiento que se efectue con ellas lo mismo que cualquier roce ó estimulo sobre las mismas aviva el dolor. Cuando el reumatismo es universal en todos ó en la mayor parte delos musculos, el enfermo queda inmovil sin atreverse á hacer ningun movimiento. Cuando ataca la cabeza cervix, pecho ó abdomen presenta sintomas mas ó menos agudos conforme la viscera afectada ó la proximidad á los musculos en quienes se haya fijado el reumatismo.

El agudo suele durar de 20. á 30. dias. Cuando va remitiendo la calentura con el dolor, viene una transpiracion no muy abundante, pero igual y sin calor. Algunas veces termina por una epistaxis: si la orina se vuelve espesa y furfuracea, si se presenta un sarpullido ó una erupcion miliar en la cutis con disminucion de dolor y delos otros sintomas, indica que la crisis es perfecta y por consiguiente la completa resolucion dela enfermedad. Si termina por un derramen linfatico ó seroso, por adicion ó por compresion, deja una falta de movimiento en la articulacion, hinchazon, un dolor obtuso, ó mas bien un reumatismo cronico.

El reumatismo vago fijado en una viscera interior, como el estomago, corazon etc. suele tener

fatales consecuencias lo que se conocerá por los síntomas de la enfermedad que produzca.

Síntomas y curso del reumatismo crónico. Este que otros llaman reumatalgia, se siente en las mismas partes que el agudo y principalmente en las articulaciones grandes y en lo largo de los musculos. Será exento de calentura, suele ser más vago, el dolor comunmente no es tan agudo, pero mas rebelde por su duracion. Algunas veces la parte afecta se hincha, pero no se pone rubicunda, mas bien es edematosa. En algunos casos se hace intermitente guardando un tipo irregular por lo comun. Cuando va cediendo viene una transpiracion universal y se calman poco à poco los dolores.

Si la enfermedad ha sido mui duradera é impertinente dejá ankilosis, edemas, atrofias, paralisis y otros males crónicos. Puede irradiar al interior, y tambien pasar à agudo por un error en la dieta, por un golpe de aire ó por un tratamiento inoportuno.

Autopsia. Se han encontrado en las partes afectas del reumatismo derrámenes sinosos, materiales adiposos ó ceraminosos, principalmente concreciones, adherencias, durezas, abultamientos, mate

30 rias purulentas infiltradas y alguna vez la gangre-
na.

Causas. Son predisponentes una diatesis reuma-
tica adquirida ya por ir demasiado arropado, ya
por el estremo opuesto de exponerse demasiado à
las vicisitudes atmosfericas; asi mismo las esta-
ciones de primavera y otoño.

Determinan el reumatismo un ayre frio tu-
dando el cuerpo, un aposento humedo, subterra-
neo è inaccesible à la luz, una fuerte pasion
de animo de ira ò de temor, una exaltacion
biliosa, la fiebre miliar retropulsa, las fiebres
intermitentes inconsiderada y prematuramente
tratadas con la quina, los sudores de pies y
sobacos imprudentemente suprimidos, la supre-
sion de los flujos menstrual, hemorroidal etc.

Diagnosis. El reumatismo agudo por los sin-
tomas que le son propios se distingue delas
demas inflamaciones. El agudo y el crónico tie-
nen alguna semejanza con la artritis, distin-
guiendose por las señales siguientes.

1º El reumatismo se desenvuelve con lentitud, y
la gota con rapidez.

2º La estension que coge el primero es mucho

mayor que en la 2ª

3. El reumatismo ataca las articulaciones grandes y la gota regularmente las pequeñas

4º. El agudo dá calentura continua, y en la artritis si alguna vez se manifiesta que es muy raro, hay remisiones y no es tan fuerte.

5º El reumatismo no va precedido, como la gota, de síntomas dispepticos.

6º Se forman en la parte gotosa concreciones calcareas, lo que no sucede en el reumatismo.

Prognosis. El reumatismo ya agudo ya crónico deja por lo comun enfermedades impertinentes que pueden hacerse temibles con el tiempo, como tumefacciones, flogosis cronicas ulceracion etc. Aunque rara vez termina por supuracion, defa, cuando esto sucede, úlceras de muy mal caracter. Es muy mala señal si la parte adquiere un color rojo, oscuro, livido ó negruzco, y se á esto se añade alguna flictena denota la gangrena. El mejor indicio de resolucion es un sueño placido acompañado de un sudor general y de abundante secreccion de orina.

Tratamiento. En el agudo, las evacua-

siones generales de sangre deben practicarse inme-
diatamente en particular cuando ataca la cenci-
pecho, abdomen etc, y repetirlas mientras subsista
la dureza del pulso, y no la costra flogistica, pues
esta afeccion suele persistir hasta lo ultimo. Las
sanguijuelas y ventosas sajadas son útiles princi-
palmente en el reumatismo de las extremidades,
aplicandolas al rededor de la parte dolorida y
no sobre ella misma. Conviene tambien alguna
ligera dosis de la digital junto con el nitro; algun
purgante laxante, como la solucion del maná
ó los tamarindos, una pequeña dosis de la sal
de Seignete ó del tartaro soluble, principalmente
cuando haya un poco de saburra intestinal; pero
jamas nos valdremos de los purgantes fuertes
pues con ellos se desvia á la naturaleza de las
inclinaciones que tiene á hacer la crisis por
orinas ó por sudor. El aposento del enfermo
debe tener una temperatura regular haciendo
que sea mas bien fresco que caliente. La
parte dolorida no ha de estar comprimida ni
muy cargada de ropas. Si se temiese en ella
la supuracion, como alguna vez llega á suceder,
se aplicarán fomentos y cataplasmas emolien-

tes y anodinos ó saturninos. Los fomentos de agua fria y los cataplasmas de nieve que se usan mucho en el Norte, no prueba muy bien entre nosotros. Algunos Ingleses han prescrito la quina ya sola, ya mezclada con el nitro en el Reumatismo agudo; pero siempre es conveniente y aun necesario desahogar el sistema sanguineo antes de propinar sustancia alguna de la clase de las tónicas ni sudorificos energicos. La corteza del Perú habrá producido buenos efectos solo en estos casos y siempre que se presente el dolor por paroxismos. Los antimoniales dados en dosis que no puedan producir ni siquiera las nauseas son provechosos, despues de rebajados los sintomas flogisticos: medio grano de la ipecacuana junto con una corta cantidad de una sal neutra cualquiera y un poco de azucar, es la formula que ordinariamente usamos en la clinica en estos casos mayormente en sugetos delicados.

En el Reumatismo crónico son perjudiciales, generalmente hablando, las evacuaciones sanguineas y nos vemos precisados á dar quinca

pio á su tratamiento con los medios que concluimos en el agudo: asi los antimoniales, los polvos de Dover (sobre todo) aumentando ó disminuyendo la cantidad de las sustancias que los componen, segun fuesen las circunstancias y disposicion del enfermo. Tambien se ha empleado el carbonato de amoniaco, pero con el mayor cuidado, el espiritu de mindereno en forma de mixtura. Los cocimientos del guayaco, dulcamara, zarzaparrilla etc.: el aconito dado á la dosis de 1 gr. á 5. está muy en uso para calmar los dolores. El opio en dosis de medio gr. ya solo, ya mezclado con dos ó tres de alcanfor, tres ó cuatro veces al dia, el hosciamo etc. Los mercuriales junto con el opio y los antimoniales han sido prescritos por algunos con mucha ventaja, pero solo convendrá administrarlos cuando se tema alguna lue sifilitica. La cantaridas, los sinapismos, los linimentos volatiles y alcanforados son muy utiles cuando el reumatismo sea muy rebelde y se haya fijado en un punto. El balsamo de Opodeldoch

y el aceyte de trementina producirán buen efecto cuando el reumatismo sea ligero; pero cuando es pertinaz suelen ser inutiles: lo mismo puede decirse de los paños calientes y aromatizados, y del eter acetico y sulfurico alcanforados, cuyos medios han estado muy en bogo.

Las cepillaciones, las friegas, la electricidad, el galbanismo, las Ventosas &c todos son medios locales mui útiles segun las circunstancias en que se halle el enfermo. Los linimentos opiados compuestos de opio, aceyte y manteca, añadiendo si se quiere un poco de alcanfor están recomendados para calmar el dolor. Los baños termales generales ó de chorro para el reumatismo cronico de las estremidades habiendo ademas enseñado la esperiencia que aquellos que los han tomado, conviene vuelvan a tomarlos al entrar la primavera y otaño para prevenirles son preferibles los de aguas minerales sulfurosas termales á los de agua comun. Los baños de vapor serán útiles cuando el reumatismo sea local y de consiguiente ellos deberán ser tambien locales; pero si la enfermedad es general no los aconsejaremos de ningun modo pues que de ellos se han visto efectos desgraciados.

El baño frio de mera inmersion despues

de algun tiempo, un buen régimen dietético, el vestir de lana interiormente, el cepillarse y no esponerse á las vicisitudes atmosféricas, son los mejores medios preservativos.

Las enfermedades consecutivas de la reumatalgia son: abcesos, rigideces, dolores nerviosos, indoraciones, que deberán tratarse con cataplasmas emolientes ó resolutivas, ya con ungüentos nervinos ó mercuriales, baños de vapores etc.

Reumatismo vulgar ó accidental.

Este es un dolor parágero que ocupa el centro de algun músculo, pero que no se ha fijado, de modo que el enfermo no sabe determinadamente el punto que le duele. viene regularmente por algun golpe de aire y por haberse mojado alguna parte del cuerpo. Se cura á veces por sí mismo, ó bien con paños calientes, friegas, con una bayeta, cepillo ó un saquito de salvado applicado caliente sobre la parte ó bien con el balsamo de Opodeldoch, el tranquilo, el linimento volatil etc.

Gota ó artritis.

La Artritis ó gota es un dolor que ataca

regularmente las articulaciones pequeñas en particular la del dedo gordo del pie, sin calentura las mas de las veces, hinchazon de la parte afecta, y atometiendo por periodos; pudiendose considerar como una afeccion especifica distinta del reumatismo y demas enfermedades.

Division. Puede dividirse en tónica, atonica, remontada y anómala. La tonica es la que se presenta con sintomas al parecer flogisticos, con calentura y calor ardiente. La atonica ofrece sintomas nerviosos, dispepticos, poca ó ninguna tumefaccion; y es la mas comun. Se dice gota vaga aquella que no tiene asiento fijo, que pasa de una á otra parte, como se observa frecuentemente en la atonica ya por la mucha susceptibilidad del sugeto, ya por errores en la dieta. La remontada es la que sube á la cabeza, se fija en el pecho riñones, estomago etc ii otra parte esencial á la vida. La anómala es la que se presenta bajo el disfraz de otra enfermedad, como de una erisipela, fiebre gastrica, intermitente, reumatismo etc en cuyo caso solo por la diátesis del paciente y por el dolor puede, aunque con dificultad distinguirse.

Cuando la gota está en las articulaciones

31 del pie, se llama podagra

Sintomas y curso. Esta enfermedad algunas veces acomete de pronto sin señal alguno precursor mayormente la tónica; pero comunmente la preceden: una dispepsia con peso y repleccion del estomago, muchos flatos y acedias, estreñimiento de vientre, dolores en las espaldas, calor fugaz por la noche, mucha sed por las mañanas, boca ganera y llena de moco, saliendo tambien las orinas con muchas mucosidades, somnolencia sueños turbados y poco reparadores, lacsitud general, abatimiento de espiritu, apatia, ansiedad y temores; en las mugeres se desarregla el flujo menstrual y en los hombres el hemorroydal. Suelen preceder en algunos casos temblores de corazon y otros desordenes y aun algunas veces una calentura semejante a la lenta nervosa. De esto se infiere que la causa al parecer procede del estomago.

La padecen las mugeres y los eunucos por mas que algunos autores lo hayan negado, y la unica época de la vida en que no se padece es la de antes de la pubertad.

Los sintomas enumerados hasta aqui pueden

considerarse como los del primer periodo de la gota; sin embargo en algunos no llega á esplicarse del todo, limitandose solo á ellos, ó á lo mas en un ligero dolor ~~que~~ en el pie que impide un poco el andar, disipandose luego poco á poco. Manifestada completamente esta enfermedad, se presenta con los síntomas siguientes.

Si es del caracter tonico suele entrar con frio fuerte y paragero, al que sigue un calor grande, ansiedad, dolor en la articulacion del dedo gordo del pie, calcaneo, mano etc, el cual se limita mas veces á estos parages, y otras se estiende á otros mas distantes, la parte afecta tiene una rubicunder relumiente, no puede moverse sin sentir un dolor muy vivo, el animo del paciente está agitado, triste y se incomoda por la menor cosa, no puede sufrir sobre la parte dolorida ni aun el peso de las sabanas.

Si es atonica; el pulso es debil y alguna vez intermitente, hay poco calor, el dolor pasa facilmente de una parte á otra, la acompañan síntomas dispepticos; el punto dolorido ofrece mas bien una rubicunder de caracter edematoso que de erisipela.

El paroxismo del dolor vivo dura 8.. 10.. y hasta

20 horas: luego que cede, se ponen sudosas las partes afectas, desaparece poco á poco la rubicundez y adquieren el color natural.

Siendo los ataques muy fuertes y repetidos se forman en las articulaciones concreciones calcareas, edemas, infiltraciones linfaticas, nudosidades y anquilosis.

Hay sugetos en quienes repite la gota muy á menudo, en otros en la mudanza de estacion, en algunos pasan dos años etc. Varios autores han observado guardaba un tipo regular. El Dr. Amella no ha visto ningun caso de estos.

Cuando ella es vaga no solo pasa, como hemos dicho, de una articulacion á otra, sino que tambien se presenta en los cartílagos, calota aponeurotica, musculos intercostales y parenquima de las visceras, como estomago, intestinos, pulmones etc ocasionando desordenes mas ó menos graves segun la entraña y naturaleza del paciente; de aqui las cardialgias, colicos espasmodicos, apoplegias &c que muchas veces matan repentinamente á los gotosos.

Se presenta bajo la apariencia de otra enfermedad como herpes, jaqueca, neuralgia, calentura mucosa etc y para formar el juicio diagnostico

lvento de errores observaremos si se presenta en las articulaciones de la mano, pie ii otras partes de las que acostumbra fijarse, la naturaleza del enfermo etc. etc

Autopsia. En las articulaciones de los gotosos se han encontrado varios derramenes linfaticos, esperos y glutinosos, calculos, destruccion de membranas y otros varios desordenes.

Causas. Estan predispuestos á la gota los hombres mas que las mugeres á la edad de 30 á 40 años. los de vida sedentaria, los que trabajan mucho en el bufete, los comilones y aficionados á licores y por consiguiente propensos á indigestiones y acedias, los que siendo de una constitucion delicada se esponen al aire frio y á la humedad, los que abusan de medicamentos purgantes y otros brebages estimulantes, los dominados de pasiones tristes :::: es enfermedad por lo mismo de gente rica, y en efecto son raros los pobres que la adquieren. La disposicion hereditaria es la causa predisponente mas universal.

Cualquiera de estas causas se convierte en determinante de la gota cuando obra con mucha vehemencia. Tambien las hay ocultas ó desconocidas en la atmosfera que la determinan aun

tiempo á muchos predispuestos á ella; tal sucede en los equinoccios, en las mutaciones de estacion, en las tempestades ó bonanzas &c.

Causa proxima. No puede dudarse que es una afeccion sui generis; pero, el desorden interno que la produce ¿reside en el estomago, en los pleros de esta víscera, ó consiste en un exceso de fosfate calcareo? es dificil poderlo asegurar con certitud.

Diagnosis. es facil distinguirla del reumatismo con quien tiene sin duda mas analogia, atendiendo al paralelo que hicimos al tratar de esta ultima enfermedad. Cuando es anómala se ha de recurrir á la constitucion del paciente, á la intensidad del dolor, sitio, y demas circunstancias conmemorativas para formar un diagnostico cierto.

Prognosis. Esta enfermedad sino se concentra no mata en sus paroxismos. si se mantiene en su sitio ó en el dedo gordo del pie no es temible. Padeciendo se antes de 30 años es muy probable haya una diatesis artritica hereditaria muy dificil de desarraigar.

Curacion. debe ser indirecta, y arreglarse una durante el paroxismo y otra fuera de él. En el 1er caso: el enfermo ha de estar con quietud

de cuerpo y de espíritu, en cama sin comprimir ni hacer que roce cosa alguna sobre el punto afecto.

En la tónica la dieta será rigurosa, y se proporcionará una mixtura nitrada, tópicos emolientes y aun sanguijuelas si la parte se presenta muy mediunda y tumefacta, vapores del cocimiento de agua de malvas etc. Si hay embarazo gástrico se podrán dar los purgantes lacsantes, ó algun grano de ipecacuana en el caso de haber saburra alta, pues conviene estár desembarazado de materiales indigestos y aun de alimentos el canal cibal. La sangría solo esta indicada en el caso de ser el sugeto muy robusto y de haber síntomas decididamente inflamatorios, y la gota sea fija. Pero cuando esta remontandose al pecho, cabeza etc ocasionare accidentes graves se puede recurrir á este medio sin titubear, pues está demostrado por muchas esperiencias fatales á veces á los enfermos que el mejor medio de hacer mudar de sitio la gota, es la sangría, y por esta razon se recomienda específicamente cuando ataca un organo esencial á la vida, y no en el caso contrario, en que hay autores la proscriben absolutamente por el temor de su retropulsion, como no ha dejado de suceder infinitas

ciones.

En la atonica bien caracterizada por los sintomas referidos, se ha de cubrir la parte con paños zahumados de yerbas aromaticas, ó con una tela encerada, uno y otro con el objeto de facilitar la transpiracion, de suerte que con este ultimo medio se forma como un baño emoliente, se hincha la parte, y cesa el dolor muchas veces. Un liniment compuesto de la manteca de cerdo, el opio, algun gr.º de alcanfor y el aceite de manzanilla suele producir buen efecto; lo mismo debe decirse de los pediluvios y manilluvios algun tanto aromatizados á sugetos debiles. No son de aconsejar los epipasticos, cantaridas etc porque la gota se les asperza y puede reentrarse.

Las bebidas sudorificas mas ó menos fuertes ó escitantes segun los casos son muy oportunas, pues es necesario promover la transpiracion de cualquier modo.

Si la gota se dirige á los riñones, pecho, estomago etc, y no es prudente administrar la sangria, se recurrirá á los pediluvios fuertes sinapizados, vejigatorios en la nuca, pubis y otros parages

que mas simpatizen con el organo nuevamente afecto.

Los purgantes drasticos, los eméticos, y todos los remedios empiricos que se han preconizado santos, son perniciosos.

Las induraciones que resultan de la gota se curan con los resolutivos, como fomentos de agua de sal de tartaro, emplastros de jabon, cicuta &.

El mejor preservativo es el vivir sobriamente, no abusar del vino sobre todo, é impedir las acedias del estomago. La vida activa la preserva muy bien; asi es que muchos que la han perdido siendo ricos, se han curado radicalmente de ella, habiendo llegado á un estado de pobreza.

Pequeñas dosis (de dos á tres grs. de acido oxalico en un vaso de agua tomado cada dia por la mañana se exce previene la gota, ó cuando no hace sean mas benignos sus paroxismos.

Hemorragias en general.

La salida de la sangre de sus vasos con mayor ó menor ímpetu, dentro ó fuera del cuerpo se llama hemorragia; y si gota á gota

32 Estilicidio:

Hay hemorragias de los vasos arteriosos, venosos y capilares, y algunas veces mixtas. Las hay primarias y secundarias: aquellas proceden de la abertura primaria del vaso, siendo esta la unica enfermedad que padece el sugeto; y la segunda es la que viene de resultas de una enfermedad: estas son criticas y sintomaticas. Se dividen tambien en activas y pasivas; pero esta division no es tan universal que no deje de poderse ver hemorragias que no son verdaderamente esteniczas ni considerarse tampoco como atenicas, como la antritica y la procedente de un reuma. Son asi mismo internas y esternas

Por sus causas toman p.º el nombre de traumaticas, las que proceden de una diaresis, y de una rexis ó dislaceracion del vaso: corrosivas, cuando es consiguiente à la diabrosis ó corrosion del mismo; ya sea por una sustancia acre, por una ulcera cancerosa, corrosiva etc: hemorragia procedente de obstaculos mecanicos, como en obstrucciones aneurimasticas, tumores etc: reumaticas, gotaicas, antiticas escorbuticas, atonicas, y nerviosas

Estas ultimas (nerveas) reconocen por causa una afeccion nerviosa, y se observa al entrar los niños muy irritables en la pubertad, como tambien en las mugeres: de esta clase son las epistaxis, y aun hemoptisis tan frecuentes en dicho periodo de la vida.

Sintomas de las hemorragias en general.

Antes de sobrevenir una hemorragia en una parte visible del cuerpo se observa rubor é hinchazon de venas, tumefaccion mas ó menos estensa y siendo interior se verifica una repleccion, tension titilacion y calor en el punto mas ó menos estenso segun la plenitud sanguinea. Alguna vez precede una horripilacion y en seguida calor con pulso duro, lleno y frecuente. La sangre en fin sale en mayor ó menor cantidad é impetu segun la calidad, diametro, usos etc del vaso, intensidad de la causa, naturaleza del sugeto etc, produciendo se diferentes sintomas, segun sea ella, como veremos cuando las describamos en particular. La demasiada perdida de sangre produce ofuscacion de vista, susurro de oidos, lipotimias, convulsiones y hasta la asfixia mortal.

Autopsia. Solo diremos que en algunas hemorragias tanto internas como esternas, no se ha encontrado ningun desorden ni alteracion sensible en el sistema sanguineo.

Causas. Disponen á las hemorragias una condicion particular del cuerpo que llaman conamen hemorragico, una disposicion hereditaria, la estacion del equinoccio, las mugeres mas que los hombres, la edad pueril para las epistaxis, la de la juventud para la hemotisis, la edad adulta para la hematemesis, vesical y hemorroidal, y la de la vejez para la hemorragia cerebral que produce la apoplegia.

Determinan las hemorragias todos los irritantes y estimulantes fuertes fisicos, quimicos ó mecanicos que directa ó indirectamente obran sobre los vasos sanguineos: las pasiones de animo, los esceso de calor y frio, y los contagios.

Diagnosis. No todo humor roso que sale del cuerpo se debe tener por sangre y para no engañarse puede recurrirse á la analisis.

Las hemorragias internas las conocemos por las enfermedades del sistema sanguineo que padecia el enfermo, por la repentina perdida de fuerzas, por la palidez del rostro, pequeñez del pulso, lipotimias, convulsiones etc.

Pronosico. Las lipotimias y convulsiones que vienen en las hemorragias no son siempre efecto de una debilidad esencial, sino del temor ó bien de una propension del paciente á estos accidentes. Hay hemorragias criticas y saludables, pero estas mismas siendo internas y muy abundantes pueden acarrearle un mal peor del que le libertan, como congestiones, la congestion de una víscera, el derramen etc. Las sintomaticas siempre son malas, como igualmente las copiosas y muy duraderas pues producen hidropesias, fiebres hecticas y otras enfermedades graves.

Curacion. Para esta debemos atender á la índole de la hemorragia y á sus causas en particular.

Hemoptisis.

El flujo de sangre encendida y regularmente espumosa por la boca con mas ó menos tos, acompañado de calor y dolor en el pecho, titilacion

en las fauces etc, es lo que se llama hemoptisis saliendo del pulmon y bronquios toma el nombre de neumorragia; y si de la laringe, laringorragia.

Admite todas las divisiones enumeradas anteriormente.

La secundaria suele venir en alguna enfermedad aguda, v.g. en las peripneumonias, en hidropesias, vicios organicos del corazon y vasos mayores.

Sintomas y curso. Suelen preceder á la hemoptisis las señales siguientes mayormente cuando procede del pulmon y bronquios: horripilaciones, calor y rubicundez en el rosto, especialmente en las megillas, frio en las extremidades, calor interior maxime debajo del esternon, dolor en el pecho, lacitud general, tension en los hipocondrios, flatulencias, estreñimiento de vientre, dificultad de respirar, inquietud, ansiedad, pulso acelerado, y algo duro, sabor dulce en la boca y finalmente titilacion y prurito en la traquiarteria que promueve la tos. Algunas veces no hay sintomas precursores, sino

que viene inopinada é instantaneamente la hemoptisis, como se observa por lo comun cuando es secundaria.

La sangre sale en mucha ó en corta cantidad, ya sola, ya mezclada con moco, ya sin ningun esfuerzo, ora con mucha tos ó gargajeando: la respiracion durante el ataque es anhelosa y con ruido, la voz baja interceptada, alguna vez hay lipotimias si ella es copiosa, sale tambien sangre por las narices y aun por vómito. El paroxismo calma á veces por algunas horas y repite despues. Un alimento caliente, alimento un tanto fuerte, la risa, una pasion de animo ó cualquier otro estimulo produce los ataques.

Si la hemoptisis es muy intensa, suelen arrojarse al fin á mas de la sangre, pedazos de membranas, sangre coagulada parecida á la carne, trozos á manera de tofos etc. Tales son los principales sintomas, pero podran ser mas ó menos numerosos y varios, segun la epoca de la hemoptisis etc.

Autopsia. En los que han muerto de esta

enfermedad se han hallado ulceras, induraciones, tubercules, varices, equimoses y cuerpos extraños dentro del pulmon; rotura de la arteria pulmonar, aneurismas en la aorta, carotidas, afecciones en las subclavias, rotura de la vena cava, hidrotorax, hidrocardias, &c. al paso que en otros no se ha encontrado alteracion alguna preternatural.

Causas. La disposicion hereditaria, la estatura alta y delgada, mayormente si el crecimiento ha sido rapido, el cuello largo y delgado, el cuerpo poco abovedado, los hombros levantados, la rubicundez de las mejillas siendo el resto de la cara de un color pálido, la mala conformacion raquitica de las vertebras, esternon y costillas, las repetidas epistaxis desde muy jovenes, la edad de 18 hasta los 35 años, el sexo masculino mas que el femenino, la vida sedentaria, los oficios de tejedor, escribiente, sastre, y zapatero por la posicion que fuerzan al cuerpo, la mutacion repentina de vida activa á pasiva, la primavera y las mutaciones atmoferi-

cas; tales son entre otras las causas predisponentes mas poderosas.

Entre las determinantes debemos contar los golpes, caidas, contusiones etc sobre el pecho, los esfuerzos para levantar mucho peso, los saltos violentos, las carreras precipitadas ai pie ó à la ballo, la risa fuerte, los accesos pertinaces de tos, el canto, la declamacion, el tocar instrumentos de viento, los cuerpos estraños en la traquea, irritaciones fuertes en la pituitaria producidas por los polvos de la ipecacuana, los vapores acres ó gases inspirados, ya del cloro, del amoniaco &c, las aguas termales en alto grado de calor, el aire muy enrarecido delas montañas, el frio fuerte, la supresion dilas flujos menstrual y hemorroidal, la amputacion de un miembro, la pletora, la masturbacion y el abuso del coito, el uso indiscreto y excesivo delos mercuriales, en particular del sublimado corrosivo, las fuertes pasiones de animo, como una alegria repentina, la electricidad y el magnetismo &c.

Causa proxima. Si se considera que el tejido pulmonar, bronquial y traqueal está sembrado de arterias cortas y grandes y de venas de

33 menor diametro que aquellas, que estan tan cerca tas al corazon, y cubiertas solo de una membrana delgada, y que el tejido pulmonar es tan delicado no parecerá extraño que sean tan frecuentes los flujos hemoptoicos á consecuencia de la rotura tan facil de sus vasos. A mas estando esta entraña espuesta á la accion continua del aire, á la de la sangre que atraviesa su parenquima y á la de las numerosas simpatias q. recibe de los otros organos se puede concebir la frecuencia de este mal, que se efectua ya por diexesis, necsis, diabrosis, ó bien por secrecion morbosa, por anastomosis ó por espasmo.

Diaenosis. Se distingue de la epistaxis, por los sintomas precedidos, por la edad del sugeto y causas que la han determinado. De la estomachache mirando la camara posterior de la boca y las encias que es de donde procede esta hemorragia.

Siendo la sangre sale de la traquea y laxinx, la incomodidad acostumbra estar en estos puntos, el flujo suele ser corto y con poca tos y esta es silvosa, pareciendose á la del camp. de

distingue de la hematemesis en que en esta la sangre se arrojá por vomito, es negruzca, mezclada con alimentos, y en otras cosas que se dirán mas adelante. Sin embargo hay circunstancias en que es muy difícil el diagnostico: tal será por eg. cuando la hemoptisis salga por vómito.

Algunas veces se queda la sangre en el parenquima pulmonar y en los sacos de la pleura, y entonces toma el nombre de hemoptisis interna ó oculta; como sucede en la peripneumonia, tisis, heridas, aneurismas etc, en cuyos casos puede venir una muerte pronta. Se sospecha por la ansiedad, sofocacion, lipotimias etc que se notan en los enfermos.

Pronosis. Todas las hemoptisis son temibles, pero no todas son incurables.

La inflamatoria y reumatica producidas por una causa accidental v. g. la desviacion del flujo mensual ú otro, siendo socorrida pronto y restituyendose la evacuacion suprimida ó aberrada, se curaban, pero subsistiendo la dificultad de respirar, viniendo esputos purulentos y la fiebre hectica es casi deses

penado. Lo mismo puede decirse de la hemoptisis gastrica, artritica, atonica, espasmodica etc. Las que proceden de mala conformacion, tuberculos vicios hereditarios son precursores de la tisis. Las de vicios en el corazon, hidrotorax, ascitis, son muy malas. Conviene tener esto presente y atender á la constitucion del enfermo para arreglar la gravedad mayor ó menor del pronostico.

Curacion. Al hemoptoico debemos ser prontos en socorrerlo y con semblante risueño desvanecer sus temores y separar de su presencia en cuanto sea posible la sangre que arroje, examinandola separadamente si fuere necesario. Las preguntas pocas y en tales terminos que no haya de contestar mas que por monosilabos: se procurara en fin quitar de su cuerpo todo lo que pueda comprimirle como cotilla, jubonel etc y encargarle suma quietud, incorporado y no echado en la cama.

La curacion de la hemoptisis traumatica inflamatoria y reumatica debe desde luego principiarse con los medios antiflogisticos durante el

flujo, pero las evacuaciones sanguíneas no serán tan copiosas como en la peripneumonía y solas las suficientes para calmar la enfermedad. Procediendo esta de la supresion del flujo hemorroydal ó menstrual en la muger puede ordenarse la sangría de pie ó bien algunas sanguijuelas en la vulva y en la margen del ano. En las otras especies es preferible la del brazo. Aprovechan mucho las ventosas secas y las sajadas sobre los hipocondrios y muslos, los pediluvios y manilluvios no muy calientes, los sinapismos en las estremidades y sobre todo las lavativas refrescantes. El agua nitrada sola ó mezclada con algun jarabe emoliente como el de malvavisco. Las orchatas, disoluciones gumosas y en caso de algun estreñimiento de vientre, los purgantes lacsantes son tambien útiles.

Habiendo ya calmado el estado flogistico en parte ó en todo y persistiendo todavia frecuente el pulso, se dura un ¼ ó medio grano de la digital en un vehiculo conveniente, pues la esperiencia clinica ha demostrado su eficacia para sedar la escitacion del corazon y sistema sanguineo, y si la he-

moptisis es reumatica un vejigatorio entre las escapulas. Si no cede aun con estos medios debemos administrar el alumbre á cortas dosis con alguna goma ó farabe. (Todo esto tiene lugar en el supuesto de que la hemoptisis no sea ya activa)

El arnica de plomo, un cuarto de gr. cada tres horas, los opiados con los astringentes han sido en estos casos recomendados; pero muchas veces no han producido efectos saludables. Cuando sea gastrica la causa del mal, estan indicados los eméticos en cortas dosis, prefiriendo la ipecacuana al tartaro estibiado, y los purgantes lacsantes y minorativos, precedia alguna evacuacion sanguinea.

En la espasmodica convienen principalmente los anodinos, como el veleño en forma de emulsion compuesta de ℞, á 10 gr. de sus semillas pulverizadas, y de las pepitas del melon, calabaza etc. Las mixturas opiadas, la ipecacuana á la dosis de ½ de gr. tomada cada hora, el opio mismo en hutancia con algunos gr. de alcanfor, los polvos de Dover. Tambien han sido celebrados los oxidos de Zinc, y el cobre amoniacal.

En la artritica, las sanguijuelas sobre el esternon

y parte izquierda del pecho, el agua nitrada, los baños, la digital, la dulcamara etc.

En la escorbutica los acidos vegetales como el oxálico, tartarico, citrico, acetico, el zumo de las ortigas, la leche &c.

En la atonica y verdaderamente pasiva los astringentes poderosos, el acido sulfurico, la ratania, el cateú, las bebidas aciduladas, la sangre del drago, el cocimiento de almidon junto con el jarabe de regaliza y el opio con el alumbre, principalmente durante el flujo. Para despues á fin de prevenir puede ser util en esta la quina, ya sola, ya en forma de electuario, con la tierra japónica y jarabe de cidra.

Para cohibir el flujo se han imaginado una multitud de medios; las bebidas frias y aciduladas, la misma nieve, la sal comun, el alcool con el nitro &c

Hay casos en que aprovechan las ligaduras fuertes en las estremidades y otros en que aumenta la hemorragia, sin que se pueda dar una regla fija para saber en que casos convienen y en cuales no.

Un buen regimen dietetico, el evitar las pasiones de ánimo, un ejercicio regular y el huir sobre todo la ociosidad y los vicios que ella ocasiona son los mejores preservativos.

Hematemesis.

Se entiende por verdadera hematemesis la salida de la sangre de los vasos abdominales o su cercanía, mediante el vómito. La hematemesis en que sale una sangre negra y corrompida, se llama melena ó enfermedad negra, que algunas veces va mezclada con la rosa ó arterial. Cuando este flujo no es traumatico es mas comun la melena que la hematemesis.

Se divide en primaria, secundaria y sintomatica. Casi siempre es secundaria, procedente de tumores, varices y otras enfermedades en el mismo estomago, y partes vecinas.

Sintomas y curso. Cuando no es el resultado de algun emetico fuerte, sustancia drastica venenosa, ó otra traumatica semejante, suelen precederla las señales siguientes: Opresion

de precordios, inflacion de vientre, cardialgia y espasmos abdominales, salivacion abundante, flatulencia, mal sabor de boca, inapetencia ó apetito escesivo y caprichoso, semblante pálido, los ojos rodeados de un cerco amoratado, nauseas, congojas, alguna lipotimia, dolores vagos en la columna vertebral, sueños turbados, dolores cólicos y sobre todo una grande hipocondria. Algunas veces viene de improviso la hematemesis sin haber precedido sintomas sensibles, etc.

Estos, si los hay, se agravan al entrar el vómito, la sangre ahora es mucha, ahora en poca cantidad, ya arterióna, ya venosa, negruzca ó de color de tinta, mas ó menos disuelta, grumosa, cruenta, mezclada con bebidas, y otros humores, como biliosa, pancreaticos etc. A veces es tan acre y corrosiva que los dientes llegan á resentirse y aun á corroerse. Las repetidas lipotimias ponen á los enfermos casi en un estado de afixia, el pulso es debil y acelerado, y á penas perceptible por lo comun; tienen grandes congojas, y una postracion tal de fuerzas que les falta el aliento para hablar. Cuando entra un poco de sangre en el larinx, sobreviene la tos y en ese caso se arrojan algunas gotas por las narices.

34 lesa à veces y vuelve à repetir facilmente dentro de algunas horas dias ò meses. Se ha visto à esta hemorragia guardar un periodo constante, mayormente en las mugeres cuando procede de un desvio de la menstruacion, pero en este caso no suele ser muy abundante. Hay casos en que en razon de ser muy copioso este flujo mata al enfermo repentinamente.

A otros despues de un insulto de consideracion les desa pulsaciones sensibles al tacto en los vasos del baso vientre, espasmos etc cuyas palpitaciones indican el concamen hemorragico, pudiendo por si solos determinar un nuevo ataque. La sangre en algunos sale al mismo tiempo por camaras, y en otros por abaso tan solamente; habiendose tambien observado sobrevenir y efectuarse la hemorragia sin dolor alguno, fenomeno que tiene lugar cuando ella procede de la diapedesis de un vaso.

Comunmente en el acto del paroxismo no mueren los enfermos; pero no siendo accidental ò passagera la causa, las secuelas suelen ser, la fiebre ètica, la hidropesia etc, cuyas afecciones acaban con ellos mas ò menos pronto.

Autopsia. Se han hallado en los cadaveres turgencia de los vasos abdominales, y dilatados los breves, aneurismas y varices en los del estomago, derrames sanguineos, erosiones, materias purulentas, abultamiento preternatural del baso, higado etc. En otros no se ha observado cosa alguna preternatural, no pudiendo concebir como ha podido salir tanta cantidad de sangre.

Causas predisponentes. El sexo femenino, mas que el masculino, los hipocondriacos, la vida sedentaria ó muy agitada, el padecer almorranas, las pasiones de animo, las largas enfermedades del baso vientre, etc.

La pueden determinar: todas las violencias esteriores, los golpes, caidas, heridas etc, vestidos muy apretados que comprimen las visceras abdominales, los cuerpos estraños como cidrios, puntas de clavo, alfileres, ó una sanguijuela deglutidos, las sustancias acres, corrosivas, un emetico muy fuerte siendo contraindicado, ó tomado inconsideradamente, las congestiones sanguineas en el baso higado etc, la supresion de

los flujos menstrual y hemorroidal, los abultamientos preternaturales de las vísceras del abdomen, los esfuerzos violentos en el acto del parto, una plétora ó obstruccion en el sistema de la vena porta, los vicios constitucionales, las intermitentes perniciosas etc.

Diagnosis. Como la hematemesis puede confundirse con la hemoptisis se debe tener presente todo lo espuesto para su distincion al tratar de esta, y lo que llevamos dicho sobre la que nos ocupa. No debe tomarse por melena todo vómito negro, pues que la bilis, los alimentos etc pueden hacer tomar este color á las materias espelidas del cuerpo, como sucede en algunos cólicos y en ciertas calenturas. Es preciso, de consiguiente, informarse de las sustancias ó bebidas de que haya hecho uso ultimamente el enfermo para no incurrir en un error de grande consideracion.

Pronosis. La hematemesis procedente de causa traumatica accidental, la que viene de una aberracion de la menstruacion, como no vayan acompañadas de síntomas que indiquen una lesion orgánica, ~~no~~ son las menos temibles. Cuando la sangre es negra y fétida lo es mucho mas

que cuando sale rosa. Si repite muy á menudo es de mucho respeto sino por una muerte repentina, al menos por la suma postraccion de fuerzas que induce en el enfermo y por las afecciones crónicas que ocasiona.

Curacion. Se ha de ir con mucho cuidado en prescribir eméticos, estimulantes ni antiespasmódicos en los casos de presentarse un individuo con los síntomas precursores de esta hemorragia, creyendolos efecto de un embarazo gástrico, de una afeccion nerviosa etc porque con ellos podriamos facilmente determinar la hematemesis. Al contrario nos cerciorarémos detenidamente de la naturaleza y disposicion del sugeto, asi como de las causas que sobre él han obrado.

En el acto del vomito se darán las mismas disposiciones que para la hemoptisis hemos aconsejado, solo que en esta el decubito será supino con la espalda levantada, y sin hablar cosa alguna. No puede administrarse medicamentos internos ni alimentos porque les incitaria mas á provocar.

En los casos en que se vea que procede de una plenitud de sangre, se dispondrá una sangria

y algunas sanguijuelas en la margen del ano, ó en los labios de la vulva en las mugeres, algunos pediluvios no muy calientes; lavativas de miel y vinagre con el decocto de malvavisco, y paños mojados refrescantes sobre el vientre.

Para bebida comun, un agua ligeramente acidulada, ó con un poco de azucar solamente. Si la evacuacion fuese egecutiva, se pondrá una cataplasma de nieve sobre el abomen, ó el agua sumamente fria, la limonada sulfurica, algun astringente fuerte como el alumbre, la tintura del muriato de hierro, solos ó mezclados con el laudano, sinapismos sobre el espinazo en su parte inferior dorsal, cuidando de sacarle de la boca los enfarones ó coagulos que queden en ella porque podrian bajar á la glotis y aumentar el flujo con la tos.

Cesado el vomito, el enfermo ha de estar con suma quietud, adietado con los alimentos tenues que pueda soportar su debil estomago. Los purgantes lacsantes son convenientes para sacar la sangre que haya quedado en los intestinos; la dieta puramente lactea es el mejor medio ter-

gun el dictamen de varios practicos.

El agua con un poco de sal puede ser conveniente cuando el flujo proceda de una sanguijuela tragada. Si la causa determinante fuese alguna sustancia venenosa se ha de propinar el remedio que mas pronto la neutralize. La tranquilidad de espíritu, nutricion etc son medios preservativos que podemos y debemos aconsejar.

Hematuria.

Un flujo de sangre por la uretra ya sola ó mezclada con la orina, semen, ó moco es lo que se llama hematuria. Puede proceder de los riñones y ureteres, de la vejiga y su cuello, y de la uretra. De esta última no nos ocuparemos por corresponder á los afectos externos.

Se divide en primaria, secundaria y sintomatica; en activa pasiva y mixta. La sintomatica es la mas frecuente en calenturas agudas, fiebre amarilla, en el escorbuto, en las viruelas malignas, y en la escarlatina grave.

Sintomas y curso de la renal. Antes de venir suelen preceder dolores en los riñones, y supresion de orina, pero en los lomos y otras incomodidades simpaticas. La sangre va mezclada con la orina

de modo que no se precipita resfriandose; acompaña regularmente á este flujo calentura: sale algunas veces filamentosa y blanquiza la sangre á manera de fideos ó gusanos, efecto de haberse concretado y amoldado al paran por los ureteres, y cuando hay dolor agudo que aumenta al tacto de los lomos, se ha de sospechar la existencia de un calculo que la determine principalmente si la hematuria es en corta cantidad.

Sintomas y curso de la Vesical. Preceden dolores en el pubis, retencion de orina, piuria etc. que indican el estado patologico en que se encuentra. La sangre aunque vaya mezclada con la orina, se precipita despues en forma de grumos negruzcos, hay dolores atroces en el acto de orinar y en la region del pubis, se intercepta la escrecion, sale mucho moco con ella, estrias filamentosas, y grumos de sangre coagulada. Suelen acompañar la nauseas y vómitos, pulsos, y las mas de las veces calentura.

Cuando sale la sangre del cuello de la vegiga por supresion de los flujos mestrual y hemorroydal no se siente dolor alguno, sacando una cantidad mayor ó menor antes de orinar.

Autopsia. Sta manifestad ulceras, concreciones calculosas y polipsosas, varicosidades indoraciones y varios restos de flogosis en el trayecto de las vias del aparato urinario.

Causas. Pueden determinar la hematuria los golpes, caidas y otras violencias esternas, las carreras precipitadas á pie, á caballo, los esfuerzos violentos para levantar grandes pesos, ó su carga sobre los lomos, los vomitos fuertes, los dolores del parto, la venus inmoderada ó forzada, los afrodisiacos tomados interiormente, las bebidas espirituosas, los alimentos muy condimentados, los calculos renales y vesicales, las inflamaciones, y los tumores en estos organos, las ulceras, la pletora ya general, ya local p.ª la supresion de los flujos menstrual y hemorroidal, (que es muy comun) los diureticos, los vicios constitucionales, y las lombrices renales y vesicales, que algunos Profesores han observado.

Diagnosis. Es preciso no equivocar el color no lo que algunas sustancias suelen dar á la orina con el que resulta de su mezcla con la sangre. En á ciertos casos sale tambien la orina teñida de negro ó rojo, que nada ha cooperado á ello la sangre.

35. Prognosis. Debe arreglarse conforme la intensidad de la causa, el dolor, la dificultad de orinar, resistencia del flujo, y las lesiones orgánicas que lo producen. Cuando vá con calentura pertinaz es muy temible; pero si procede de la supresion de los flujos menstrual y hemorroidal no lo es tanto; si es sintoma de otra enfermedad es de mucho respeto.

Curacion. El metodo antiflogistico estará indicado si la causa es inflamatoria; asi las evacuaciones de sangre servirán para dissiparla, acompañadas de emulsiones y bebidas mucilaginosas; los cataplasmas emolientes sobre la parte afectas, los semicupios, lavativas refrescantes etc etc.

Si empero el flujo es pasivo se dará el alumbre solo ó mezclado con el opio, ó el alcanfor, la uva Ursi y algunos balsamicos en corta cantidad. La quina cuando esté la hematuria sostenida por la debilidad del enfermo, ó éste sea escorbutico ó estenuado por abuso de la venus. El almidon se recomienda tambien en estos casos. Los vejigatorios y demas revulsivos podrán ser, segun la causa de algun provecho; á la que deberemos siempre atender para obrar metodicamente.

Afecciones nerviosas en general.

Las enfermedades de que vamos á tratar son aquellas cuyos síntomas principales se observan en el sistema nervioso, compuesto de los nervios que se distribuyen en todas las partes del organismo viviente; y del cerebro y médula espinal que son los puntos céntricos á donde van á parar ó de donde parten aquellos. Ocupan un lugar medio los plexos y los ganglios.

Los síntomas elementales de las afecciones nerviosas, son el dolor, la anastesia, la paralisis y el espasmo.

Pueden dividirse aquellas en primarias y secundarias. Las primarias son las que proceden de una causa residente en los nervios, que ocasiona el desorden en sus funciones (sentido y movimiento); las secundarias son promovidas por una causa que obrando en cualquier sistema ú organo afecta y trastorna aquellas. v. g. un exostosis venereo, que comprima un nervio y de consiguiente ocasione síntomas cerebrales. etc.

Todas las causas de las enfermedades tanto internas como externas pueden producir enfermedades

nerviosas, y como no hay organo ni sistema alguno en el cuerpo humano que no tenga relacion con el aparato nervioso, es indudable que las alteraciones y desordenes de aquellos han de ocasionar precisamente en él mutaciones mas ó menos sensibles; asi se vé aun en las inflamaciones; sin embargo no toda afeccion que presenta sintomas nerviosos se ha de calificar de tal, y si unicamente merecerá ese nombre cuando estos sean los predominantes.

Las enfermedades nerviosas pueden manifestarse bajo formas diferentes, como de dolor, espasmo, inflamacion, hemorragia, sueño, vigilia, delirio, paralisis etc

La pronosis y curacion de ellas debera arreglarse conforme al juicio que formemos de su causa proxima.

El modo de clasificar estas enfermedades ha sido muy vario. Nosotros preferimos la siguiente.

Espasmos vagos.

Convulsiones en general y en particular

Histerismo.

Las afecciones convulsivas ó espasmodicas que

atacan á diferentes organos por intervalos y á los musculos destinados á los movimientos voluntarios son las que se llaman espasmos vagos. En las mugeres, procediendo el espasmo de un desarreglo en el sistema interino, constituye el histerismo. Los espasmos vagos pueden ser pues, secundarios ó efecto de un desorden en otros organos.

Ahora vamos á hablar en general de los espasmos procedentes de un exceso de sensibilidad. Cuando estos estan en los musculos sujetos á la voluntad se llaman convulsiones y cuando en los involuntarios acostumbran á llamarse espasmos. Pueden ser tonicos y clonicos, generales y particulares.

Sintomas y curso. Aunque algunos sujetos robustos y de buen semblante se vean acometidos alguna vez de espasmos, no obstante ~~en~~ las mugeres y personal delicadas son por lo regular á quienes atacan, y se nota un mal color, textura floja y delicada, pulso debil é irregular, estremidades siempre frias, sueño pesaroso y otras incomodidades, son poco sufridos en los trabajos, se quejan siempre de la menor intemperie, se ponen luego del miedo y demas pasiones de animo, exceptuan-

do á los epilepticos).

Los propensos á los espasmos vagos suelen tambien padecer dolores en las espaldas, lomos y cabeza, dolores parciales y vagos, calores fugaces, cara ahora encendida, ahora pálida, ofuscacion en la vista, percension en el olfato inquietud interior como de ansiedad, hinchazon del cuello, constriccion de garganta, y al traves de los hipocondrios, borborros, suspiros, salivacion continua, anorexia, hambre canina, pica, inflacion de vientre, regüeldos y pandiculaciones.

El paroxismo convulsivo se presenta de varios modos segun cual sea la naturaleza del enfermo, y punto del cuerpo afectado; asi es que puede presentarse con dolores, flujos de varias especies, v. g. diarreas, cólicos, orinas abundantes, alienaciones de entendimiento, perturbacion de sentidos, sofocaciones, lipotimias, abultamiento preternatural en varias partes del cuerpo.

En los recien nacidos suelen presentarse los

convulsiones con hipo, colicos, calambres, tira y vapor.
En los de leche, con contracciones violentas de todos los musculos y con subsultos y sobresaltos durante el sueño.

En los niños algo mayores en edad suelen complicarse con las convulsiones, algunas indisposiciones de vientre, como flujos, diarreas, abultamiento del epigastrio, timpanitis &.

En los jovenes se presenta con emicrania, tos ceilla y palpitaciones de corazon.

En la entrada de la pubertad con desarreglo de la menstruacion en las mugeres, ninfomania ataques al parecer epilepticos, alienaciones mentales, hipos, palpitaciones y otras alteraciones varias por el grande influjo que tienen el aparato sexual sobre el sistema nervioso.

En los adultos desde la edad de 30 à 45 años suelen presentarse con afecciones hipocondriacas, demacraciones tabificas, dispepsias &

En las mugeres despues de la pubertad es muy frecuente el remedar varias enfermedades, como

hemicraneas, & pero la principal es el histerismo.

Sintomas y curso del histerismo. Estos son la constriccion de garganta ó la disfagia que sube desde la boca del estomago hasta la garganta y se llama bolo histerico; afecciones varias parecidas á la catalepsia, catafora y apoplegia, delirios de varias especies, risas, llantos, odontalgia, dificultad de respirar, tos continua, hipos ruidosos, palpitaciones de corazon, latidos de las arterias vertebrales, lipotimias y afixias, temblor de los musculos abdominales, nauseas y vómitos, algunas veces diarreas, otras cólicos, orina clara como el agua etc.

En los viejos las convulsiones suelen ir acompañadas de insultos de asma, de vértigos, y otros amagos de apoplegia.

Autopsia. Nada manifiesta generalmente que pueda aclarar la causa proxima de las ~~apoplegias~~ convulsiones: en algunos cadaveres se han encontrado afecciones organicas á las que ha sido preciso atribuirlas.

Causas. Predisponen á los espasmos el vicio hereditario y congenito, el clima ardiente y humedo, una constitucion endeble y flaca, el sexo femenino,

la entrada de la pubertad, la edad critica en las mugeres, el estado de celibato, la viuez prematura, los abortos, los partos, una educacion mimada, la vida lujuriosa, las vigilias, los sueños largos, el entregarse con excesivo ardor à la poesia, musica, pintura etc, la falta de alimentos, la lecturas de novelas, y cuentos que encienden las pasiones, los profluvios de sangre y de semen, los flujos blancos, las diarreas pertinaces; en una palabra todo lo que es capaz de exaltar la imaginacion y debilitar nuestra maquina.

Las determinan las contusiones, heridas, compresiones y demas causas mecanicas, las pasiones de ánimo, ira, celos, amores etc, los susto imprevistos, el miedo, el terror, la retencion del meconio en las criaturas reciennacidas, las indigestiones, y las lombrices en los niños, la denticion dificil, los vapores fuertes aromaticos y narcoticos, el opio y plantas solanaceas tomadas interiormente, el mercurio, las vicisitudes atmosfericas, el fluido electrico al amenazar una tempestad, los vicios constitucionales, los abusos de licores, del coito, onanismo &c.

36. Causa proxima. Consiste en un estado de sensibilidad de todo el organismo ya sea esencial, ya suscitada por una causa organica.

Diagnosis. Es preciso no tomar por simple espasmo ó espasmo vago á una enfermedad grave y vice versa. Las afecciones espasmodicas que van divagando de una parte á otra sin tener asiento fijo y atacan por intervalos regulares ó irregulares son las que commummente se llaman espasmos vagos; y aquellas que persisten continuamente son tenidas por enfermedades graves. Atendiendo á la edad, causas, genero de vida y demas circunstancias conmemorativas se podrá formar un diagnostico cierto ó al menos algo verosimil. El efecto de los primeros remedios sirve tambien para aclarar algunas dudas. Conviene igualmente distinguir la naturaleza del espasmo, segun las diversas causas que pueden producirlo, naturaleza del sugeto, climas y accidentes. Hay autores que los dividen en espasmos traumaticos, inflamatorios, gastricos, reumaticos, carcinomatosos, herpeticos, sifiliticos, escorbuticos y uterinos.

Prognosis. En los niños son muy temibles,

siendo muy fuertes y repetidos los ataques; pero en las histerias no lo son tanto. Sus secuelas son paralisis, hidropesias, inflamaciones crónicas, hemorragias y varias afecciones orgánicas

Curacion. Antes de prescribir medicamento alguno de la clase de los antiespasmodicos, debemos estar seguros de la índole, causa determinante y complicaciones del espasmo, para que infiriendo su causa proxima, la atacuemos lo mas directamente que se pueda.

En el traumatico se ha de procurar remover luego la causa irritante, por egemplo, los vestidos apretados, cuerpos estraños del oido, nariz, reduciir el utero precipitado ó cualquiera que sea. Si procede de una congestion sanguinea en una viscera, ó fuese complicacion de alguna inflamacion ó el paciente estaba acostumbrado á sangrarse etc, el mejor remedio es la sangria, ó en su lugar las sanguijuelas si temiesemos ordenar aquella. Las bebidas aciduladas con el espiritu de vitriolo, ó el agua nitrada, los baños de manos frios, de rio en verano son medios utiles. Si empero los ataques son muy repetidos se podran administrar algunas gotas

del agua destilada del lauro cerazo, como calmante y paregorico.

Si el espasmo fuere gastrico convendran los eméticos y purgantes, segun la indicacion que se presente. En los niños, procediendo de la cacoquimia acida, el ruibarbo con la magnesia, ó la decoccion del sen, los jabonosos y una buena dieta son los mas convenientes, y en los casos de estar sostenido por lombrices, los elicsires, los aromaticos y aloeticos, las aguas salinas &c.

Si procede del vicio reumatico, artritico, sifilitico &c. se ha de arreglar la curacion propia de cada uno de estos. Si son primitivos se han de tratar con los antiespasmodicos, debiendo ser estos, segun el organo afecto y la naturaleza del paciente. En los espasmos ligeros procedentes de una alteracion determinada por una causa paragena, bastan regularmente las emulsiones comunes, añadiendoles algunas semillas del veleño. Las mixturas del licor anodino, el eter, la tintura de castor, dos ó tres gotas del espiritu volatil de asta de ciervo sucinado junto con el caldo, las pil-

dosas de asafetida, de mirra, almizcle alcanfor etc, son buenos antiespasmódicos principalmente para el histerismo. Se pueden prescribir tambien las infusiones de la manzanilla, matricaria, hierbabuena, te de España etc, las tinturas de asafetida, los aceites estimulantes, los linimentos espirituosos, los extractos del beleño, belladona; los emplastros anodinos, los epitemas sobre el cardias, pero no bastando estos medios se ha de recurrir á los opiados; pero en los niños no son en manera alguna de aconsejar y en caso apurado á lo mas podremos darles el jarabe de meconio.

En los espasmos producidos por desarreglos en las visceras abdominales se propinarán los oxidos de Zinc, (dosis medio gr.) el de bismuto, (á la de 3 á 4. gr.) el cupram amoniacale, el lauro cerazo y los opiados.

Para precaver los espasmos primarios convienen los tónicos, como las preparaciones del hierro, la quina, la Valeriana, la equitacion, la cara, el respirar ayres puros, los buenos alimentos, viages etc, y el buen vino tomado con la debida moderacion.

Chorea Sancti Viti.

Baile ó danza de San Vito.

Se llama comunmente sielotimbe, ballismus, choreomania, tarantismus y fieranosis. Consiste esta enfermedad en unos movimientos como pantomimicos, en parte voluntarios, que acometen á los niños en los brazos manos y muslos de ambos lados, pero mas particularmente en el izquierdo solo.

Sintomas y curso. Cuando procede de una causa violenta acomete de improviso; pero en otros casos preceden á la convulsion las señales siguientes. tristeza, apatia, temores, suspiros, inclinacion á la soledad, palpitaciones de corazon, tumefaccion de vientre, temblores en las manos, envaramiento en los músculos del cuello, boca torcida, pertanéo involuntario, caidas, risa, llanos tambien involuntarios: sintomas que atribuyendose por los padres ó deudos de los niños á malos hábitos, les castigan para que los dejen, consiguiendo solo la mas pronta aparicion del mal.

Cuando se desarrolla se presenta de varios modos, segun los músculos que afecta, época de la vida,

en que acomete, naturaleza del sugeto y de la causa.

En la cabeza se convulsen hasta los tegumentos, los cabellos y las orejas se mueven, las cejas se agitan, y el aspecto del semblante ahora es triste, ahora alegre, furioso etc, la cabeza da vueltas ó bien se inclina adelante ó atrás, la cervis se encorva en diferentes sentidos, los brazos y dedos estan en una continua gesticulacion, en ademanes de arañar á uno, de tocar un instrumento etc, los pies se mueven de varios modos aun estando en cama, si andan han de ir sostenidos y nunca van en línea recta, si estan sentados no pueden levantarse y otros ni lo primero; el tronco hace varias contorciones ya andando, ya guardando quietud. La lengua es trémula, hay dificultad de articular y de deglutir, la respiracion alguna vez es anhelosa, sobrevienen en muchos casos defecciones involuntarias de vientre: la razon se perdiente y se ven inclinados á la ira, en cuyo caso no atienden á las suplicas, ni se corrigen con las amenazas y menos con castigos. El sueño ya es plácido ya turbado con ensueños horrorosos, pesadillas etc.; en algunos se observa inape-

tencia, al paso que ~~en~~ otros esperimentan hambre canina.

Algunas veces es periódica, otras continua, escepto cuando duermen los enfermos. En el primer caso, pasado el insulto quedan postrados y llenos de sudor. Su duracion es incierta, pues mas veces llega á treinta dias, otras á cuarenta y aun mas.

Siendo muy pertinaz puede pasar á una epilepsia, apoplegia, mania, paralisis y la tabes por las malas digestiones que ocasiona.

Autopsias. Nada se ha descubierto que pueda esplicar la causa proscima de esta enfermedad.

Causas predisponentes. El sexo femenino, el vicio hereditario, la edad de 9 á 14 años, los climas frios mas que los templados, la debilidad y una constitucion escrofulosa y raquitica.

Determinantes. La supresion de menstruacion, transpiracion ó del sudor de pies, una pasion fuerte de ánimo, una exaltacion de imaginacion, un terror pánico, la fuerza de imitacion, un vicio herpetico, tinoso, reconcen-

tuado, las resultas de la viruelas, ú otra fiebre eruptiva. los vicios gástricos como la cacoquimia, las lombrices, el estramonio comido imprudentemente, los vapores del plomo, mercurio, opiados y aromaticos, la mordedura de algunos insectos, las heridas contusas, y otras causas traumaticas en los pies, cabeza, ojos &c la dificultad en la menstruacion, el onanismo y el coito prematuro.

¿Su causa proxima está en el cerebro, en la medula espinal, ó en los plexos abdominales? Las opiniones de los autores son muy discordes sobre este particular.

Diagnostico. Es preciso advertir que hay chorreas fingidas mayormente por los mendigos, algunos niños y niñas por sus miras particulares, lo que distinguirá la sagacidad del facultativo, atendiendo á las causas, inconstancia de los síntomas, orinas claras, al abultamiento del vientre &c &c.

Se complica algunas veces con la somniacion ó la manía, y se distingue de ambas siendo sola por los síntomas referidos y los que expondremos al tratar de cada una de ellas. En la satania hay constantemente un hormigueo, y reyna

regularmente epidemicamente, cuando lo primero nunca se observa en la chorea; y lo segundo rara vez.

Pronosis. La chorea como no esté complicada con otras afecciones suele curarse. En las mugeres no es tan temible como en los hombres. La periodica es mas dificil de curar que la continua, y su gravedad se infiere de las causas, constitucion del enfermo, sintomas, edad del paciente, sexo y punto afectado.

Curacion. Los acometidos de ella es mejor que duerman en el suelo y con pocos colchones para que no se se calienten demasiado el espinazo; pero si conviene tengan las almoadas correspondientes para evitar se lastimen la cabeza con los movimientos que egecutan continuamente, apartando tambien de su alrededor cuanto puedan cogerse y darse; se les quitará todo vestido que les apriete y las ligaduras.

En la chorea traumatica y en la inflamatoria podremos adoptar el plan evacuante sanguineo general ó local segun los casos y circunstancias del enfermo, y bajo estas atenciones se debe arreglar la dieta, la prescripcion de bebidas diluentes, purgantes lacsantes; procediendo despues á la aplicacion de epispasticos, y á la digital interior-

mente, si se conociere bien indicada.

En la chorea reumatica y en la procedente de algun retrocesso herpetico se podrian ser utiles los antimoniales, baños termales, sulfureos, el azufre interiormente, los epispasticos y cuando se recomendi para el reumatismo.

En la gastrica y en la verminosa convienen los emeticos, los purgantes lactantes, la jalapa, la escamonea, el aloes, sobre todo los calomelanos, y tambien la magnesia calcarea, principalmente cuando el mal procede de cacoquimia acida.

En la nervosa, los antiespasmodicos, la quina, la valeriana, las ojas de naranjo y la arnica ya solas ya mezcladas en forma de polvos, de infusiones ó cocimientos. El nitrate de plata (piedra infernal) y el almizcle pueden prescribirse combinados bajo cualquier forma; el eter, la beltadona á la dosis de medio gr. el hiosciamo, las gotas del aceyte animal de Dippell (que es un aceyte empireumatico succinado, la tintura del castor y los emplastros anodinos sobre la espina tambien aprovechan. La infusion del Té de España ha sido muy recomendada. El Dr. Ameller con

fiera haberse cansado siempre de prescribir remedios, y habiendolos dejado á el solo regimen y una mixtura ligeramente calmante ha visto cesar la convulsion á los dos meses poco mas ó menos.

En una casa de mucha familia ó en un Colegio cuando existe algun afectado de la chorea, debe separarse de los otros niños.

Un buen regimen de vida ó mejor una buena educacion fisica y moral puede preservar á muchos infantes de contraher este mal.

Rafania.

Se llama por Linneo rafania á una enfermedad nerviosa semejante á la chorea producida por el pan, cuya harina contiene el rabano silvestre (rafanum rusticanum, ipsius); pero ultimamente se ha descubierto que lo era por el secale cornutum, porque este se cria entre los trigos, y aquel solo crece entre la cebada y avena, cuyas plantas comunmente no sirven para formar el pan. Asi es que hoy dia por los mas se llama enfermedad cereal; por otros nervosa maligna; necrosis hustilagínea; convul-

sio cerealis

Síntomas y curso. Se presenta bajo dos formas, de convulsión y de gangrena. La primera es crónica; y la segunda aguda.

Forma convulsiva. Empieza con dolor á lo largo de la columna vertebral, lacitud y hormigueo en toda la cutis que produce un sentimiento como de dislaceración, el enfermo durmiendo se sobresalta, vienen subsultos de tendones y luego la convulsión como en la chorea, poniéndose algunas veces tetánicos los enfermos, el pulso no se altera; trabajando se ven obligados á dejar lo que tienen entre las manos porque se caen, hay congojas, opresión de pecho, desmayos, cayendo en tierra algunas veces como apoplecticos, y cuando vuelven en sí se quejan de un fuerte dolor de cabeza y de cardialgia; despues les entra un hambre estraordinaria, á la que suele seguir un vómito pituitoso, con algunas lombrices de la clase de las tricefalas. Alternan con las convulsiones las torpezas, paralisis y rigideces de los musculos. Los enfermos se enflaquecen, se ponen balbucientes, fatuos

su cara es pálida y sus pupilas dilatadas, y repitiendo á menudo los insultos vienen paralisis, tumores, bubones, abcesos y por fin la muerte.

Alguna vez termina por epilepsia, ó por una completa manía. Su duracion es varia.

Forma gangrenosa. Empieza con fuerte dolor y tumulencia de la cabeza, el vientre regularmente se hincha, á los pocos dias entra calentura con calor interior, y hormigueo, lacitud y sudor, las estremidades se ponen pálidas, lividas muy frias é imposibilitadas de mover el cuerpo, anasteria ó falta de sensibilidad, y luego la gangrena en las mismas, ahora humeda, ya seca, que es lo mas comun. En este último caso es circunscrita, y se van separando las carnes delos huesos, luego los dedos, en seguida las articulaciones un poco mas grandes, y algunas veces llegan á separarse del cuerpo las estremidades enteras. Unas veces dura 15 dias, otras 3 semanas, no pudiendose señalar un numero de dias determinado.

Autopsia. Los cadaveres delos que sucumben por esta enfermedad se pudren luego, encontrandose principalmente en ellos lo siguiente: derrámenes serosos en la cabeza y en la espina; y en el pecho de sangre; laxo el corazon con manchas lividas

y vacio de sangre, los vasos llenos de un liquido al parecer biliroso; y en fin manchas gangrenosas en las visceras abdominales.

Causas. La gente necesitada está mas dispuesta á padecer esta enfermedad que los ricos, que pueden hacer uso de buen pan. En las poblaciones y distritos pantanosos de algunas regiones reina epidemicamente en razon de abundar muchisimo entre los trigos el secale cornutum. Los hombres son mas predispuestos que las mugeres y segun algunos autores los niños en el plenilunio. Se ha atribuido, como queda dicho, este contagio al ~~[illegible]~~ al rabano rusticano y aun al hordeum feculentum.

La causa procsima, reside en la medula espinal, ó en el celebro y en los plexos, como en la chorea? Parece que los Autores se inclinan á favor de la 1ª opinion.

Diagnosis. El hormigueo, las neuralgias y la anartesia que son sus prales sintomas, nos la harán distinguir de toda otra afeccion convulsiva. La gangrenosa en razon de atacar mas á los pobres sin perdonar edad, etc etc, no se puede confundir con la gangrena senil que es mas frecuente en los ricos, y no va acompañada de los sintomas dichos.

Prónosis. Es una enfermedad peligrosima en tanto que son pocos los que se salvan, y aun estos estan espuestos á padecer todo el resto de su vida, principalmente en los meses de Enero y Febrero. Algunos han curado despues de haber perdido un miembro. Cuando han sobrevenido la manía, y la epilepsia es un caso del todo desesperado. El vomito, la espulsion de las lombrices, los exantemas parecidos á la sarna, los abcesos &c han sido algunas veces sintomas favorables.

Curacion. En sus principios, los eméticos en alta dosis y los purgantes con los antielmínticos, mayormente en el acto del paroxismo son los mejores medios, pues con ellos puede lograrse tal vez el separar la causa morbifica. Convienen el agua emetizada junto con el oximiel y el poco alimento, pero de facil digestion. Para antispasmodicos se podran dar el alcanfor, la aristologuia, la enula campana, el licor adonino etc. La sangria prueba muy mal; el opio no es ventajoso; el hosciamo, el aconito y el lauro cerato son medios que han solido probar. La quina, el hierro, los tónicos en fin, son provechosos como antisepticos. Generalmente no se aconseja en estos casos la amputacion.

La mejor medicina profilactica es evitar por medio de una buena policia sanitaria el uso de este cereal en tiempos de carestia, y en aquellos paises en que crece con abundancia etc.

Epilepsia

Una interrupcion repentina de los sentidos internos y externos, acompañada de una contraccion y relajacion alternada y violenta de la mayor parte de los musculos voluntarios, hasta que el enfermo vuelve en si, sin saber lo que le ha pasado durante el insulto por mas ó menos tiempo, y repitiendo mas ó menos á menudo, es lo que se llama epilepsia.

Sinonimia. Alferecia = morbus sacer = morbus herculeus = comitialis = morbus caducus = Analepsia = Enfermedad de S. Pablo = Ed. de S. Juan = mal de corazon.

Sintomas y curso = Antes de su invasion = hormigueo en alguna parte del cuerpo, calambres, manchas en la cara, ó Vitiligio, pesadez de cabeza, rubicundez de rostro, turgencia en las venas, vértigos, ilusiones, ofuscacion de vista y sentidos, chispas delante de los ojos, vigilias, sueños turbados con efialtes, gestos y visiones, lagrimeo, estornudos, zumbido de oidos

38 salivacion, torpeza de la lengua, borborros, hipo, palpitaciones de corazon, disfagia, flatulencia, orinas copiosas y aun claras, y sobre todo una sensacion de un aire muy frio ó muy caliente que sube poco á poco acia la cabeza, lo que se llama aura epileptica ascendente, al paso que otras veces va desde la parte superior á las inferiores y toma el nombre de descendente. Los puntos de donde salen regularmente estas sensaciones son, los dedos de las manos y pies ó de lo restante de las estremidades, ó de las ingles, hipocondrios, abdomen, lomos, columna vertebral y vertice de la cabeza. Quando esta sensacion entra desde luego el insulto epileptico, el cual no deja alguna vez de presentarse sin señales precursoras.

Invasion. Da el enfermo un fuerte ahullido y desde este instante quedan embargados sus sentidos, caen unos inmediatamente, otros dan algunos pasos ladeandose, y hay quien para el insulto sentado en una silla ó sostenidos por algun mueble. Algunos dan vueltas sin caer, y en este caso la cabeza gira rapidamente en casi todos sentidos ó direcciones, el cuello se pone rigido y doblado, las cejas, frente, calota aponeurotica y musculos de la cara están en una continua agitacion, lo mismo los parpados, ojos, pupi-

las, la cornea esta arrugada casi siempre y no tiene el brillo que en el estado sano, la cara hinchada amarilla ó rubicunda, manifestandose varios afectos de ánimo como de ira, risa etc, los labios torcidos ó contraidos de varios modos, una espuma blanca y tenue, algunas veces sanguínea en la boca y narices, rechinamiento de dientes, las quijadas alguna vez cerradas una contra otra, suelen morderse la lengua con las fuertes convulsiones de la mandibula, la respiracion es turbada, y en ocasiones se les escita cierto silvido en la garganta y aun estertor, algunos tienen vómitos é hipo, otros dan gritos, cantan ó rezitan confusamente sin entenderse lo que dicen; en las estremidades hay contracciones y relajaciones frecuentes las que se efectuan con tanta fuerza que es preciso sujetarlos para que no se lastimen; el dedo pulgar está en continua contraccion y aduccion acia la palma de la mano; el corazon vibra con suma fuerza, el pulso suele ser debil é intermitente, hay regüeldos, flatos, vomitos deficiones alvinas, de orina y semen involuntarias lo que se observa tambien en los niños no púberos, sudores parciales ó totales y sobre todo una

insensibilidad de todo el cuerpo

Cesa el paroxismo al relajarse los musculos principalmente los del dedo pulgar. Dura un cuarto de hora, media hora y en algunos se prolonga hasta dos horas. Repite mas ó menos á menudo. El Dr. Amellen vió uno á quien por espacio de un mes le repitió el paroxismo tres ó cuatro veces al dia. Suele ser periodica atacando cada mes, cada año y aun cada dos y tres años; unas veces en hora determinada y otras por periodos indeterminados, que es lo mas comun.

Luego que cesa el ataque los enfermos regularmente quedan lánguidos, tristes, el cuerpo dolorido, su cara abotargada con alguna reliquia de la convulsion, ya en los carrillos, ya en los labios, pestañas etc. Dura tambien por espacio de algunas horas vómitos ó diarreas; otras veces no ofrecen cosa particular hasta que les repite el paroxismo. Despues de muchos insultos se adquiere una fisonomia particular.

Autopsia. Los cadaveres de los epilepticos ofrecen diferentes desordenes, como concreciones cartilaginosas, intumecencias, escorbois, fungosidades, caries, infiltraciones, derrámenes etc. El cerebro

ya duro, ya blando, ulcerado, sarcomatoso, cuerpos estraños en él, su volumen aumentado o disminuido, y las glandulas pineal y pituitaria tumefactas. En la columna vertebral se encuentran induraciones, inflamaciones de las meninges, y varios vicios en los nervios frénicos, ciquiaticos, crurales y olfatorios. — Varios vicios organicos en el corazon como hipertrofias, concreciones poliposas, disminucion de capacidad en sus cavidades.

En el vientre restos de inflamacion en varias visceras y algunas lombrices en los intestinos.

Algunas veces no se ha notado desorden particular en el cerebro ni en la medula, y es cuando procede de un estado puramente nervioso.

Causas predisponentes. La disposicion hereditaria, varios vicios congenitos, la edad infantil, el sexo femenino mas que el masculino, un ingenio elevado, el clima frio, la estacion de primavera y la diatesis escrofulosa y raquitica.

Determinan la epilepsia todas las causas traumaticas que obran sobre el cuerpo, los cuerpos estraños dentro del abdomen, ó la denticion dificil la retencion del meconio, el condon umbilical muy

contado, un fuerte ruido ó estrepito, mayormente en los niños, las lombrices, los calculos en varias cavidades, la supresion de los flujos sanguineos de los oidos y otras partes, las caries, las ulceras y los tumores en varios órganos, la dificil salida de varias erupciones, el coito inmoderado ó indiscreto en ciertas circunstancias, que á veces produce una alferecia que mata en pocas horas, la masturbacion, el abuso de licores espirituosos, las bebidas escitantes calientes, las comidas picantes, las pasiones fuertes del ánimo como el amor, la ira, los celos &c una alegria demasiado repentina, varias cacoquimias acidas, corrosivas, el mercurio, los drasticos, las lavativas muy calientes, una fuerte impresion de frio, las vigilias muy prolongadas, la fuerza de imitacion y otras causas que necesitan, como las referidas, una disposicion en el sugeto.

Aunque toda epilepsia podria decirse cerebral, no obstante algunas veces no es idiopatica, pues se ha visto residir su causa proxima en otra parte produciendo solo por simpatia los sintomas que la caracterizan; por esta razon la dividiremos, siguiendo á varios autores, 1.º En epilepsia pro-

cidente de afeccion en todo el sistema nervioso v. g. la determinada por un rapto de colera. 2º en esclusivamente del cerebro, por derrámenes, compresiones etc, en algun punto de esta masa. 3º De la médula espinal, por escostosis, caries &c en ella. 4º De algun nervio en particular, v. g. por afeccion del nervio braquial. 5º En cardiaca v. g. por afecciones orgánicas del corazon. 6º En epilepsia procedente del estomago. 7º Del utero, por cancer, leucorrea &c 8º De los órganos urinarios v. g. por calculos. 9º De afecciones de las partes esternas, como quemaduras &c.

Diagnosis. Por ser esta una delas enfermedades que regularmente se fingen conviene dar algunas reglas para distinguir este dolo.

1ª Asi como en la verdadera cae el sugeto sin atencion ninguna al lugar en que se halla, en la fingida hay el miramiento de este

2º En la fingida no pueden sufrir la viva impresion de una luz sin que hagan algunos movimientos las pupilas, lo que no se observa en la verdadera faltando ademas en aquella la congestion de la cornea &c.

3º La adhesion del pulgar es dificil vencerla

en la verdadera y una vez logrado no vuelve à contrahense el dedo como antes.

4.º Es dificil que el cuerpo resista las fuertes impresiones del cauterio sin conmoverse, como tambien el de un pistolerazo &c siendo fingida.

5.º Los paroxismos fingidos suelen ser mas largos que los verdaderos, habiendo en estos despues, sudores repentinos, intermitencia en el pulso, los musculos de la cara algo convulsos, pupilas dilatadas y una fisonomia particular.

Se distingue la epilepsia de la Eclamsia, por ser aquella enfermedad cronica y periodica, y no la segunda. De las demas convulsiones porque en ninguna hay perdida de sentidos, espuma en la boca, adduccion del pulgar, soltura involuntaria de vientre, semen &c. Sin embargo es preciso advertir que hay algunas convulsiones que se van asemejando poco à poco à ellas, y por fin se constituyen realmente tales.

La epilepsia se complica à veces con la chorea mania, con la catalepsia &c como se verà à su tiempo.

Por las causas determinantes, por los sintomas

que se manifiestan de lesion en algun organo, por la naturaleza y constitucion del enfermo, y por sus enfermedades anteriores, podremos deducir la naturaleza y sitio de la alferecia. Para caracterizarla de tal no se necesita el complexo de sintomas que se han descrito, pues algunas no se pierden los sentidos, otras no llegan á caer, pero siempre no tienen conocimiento de lo que ha pasado en el acto del insulto.

Pronosis. Siempre es temible la Epilepsia por su dificil curacion. La hereditaria, la que viene despues de los 25 años, la que repite muy á menudo, la que ataca los órganos del pecho y deja desarregladas, despues del paroxismo las funciones mentales son de mucha consideracion. Las que reconocen su asiento en la cabeza, regularmente no se curan, como ni tampoco las escrofulosas y raquiticas.

Las artiticas, reumaticas, metastaticas, gastricas, inflamatorias y sifiliticas, que no hayan producido vicios organicos muy radicados suelen vencerse.

Esta enfermedad degenera algunas veces en

39 mania, otras produce una ceguera, el estrabismo, la apoplegia, paralisis, hidropesias y tabes. Todas estas afecciones secundarias son incurables.

Algunos han curado de la epilepsia sobreviniendoles una calentura intermitente, un grande flujo hemorroidal, un herpes &.

Curacion. Es de dos modos; una en el acto del paroxismo y otra despues de él para prevenirlo. En el primer caso es inutil toda medicina, y lo que conviene es quitar todo lo que comprima su cuerpo, como chalecos, corbatin etc, colocar al epileptico en un lugar claro, aireado; se enfermará con una toalla solamente para que egecutando los movimientos convulsivos, ciruele la sangre, lo que no se logra haciendolo con las manos; se pondrá entre los dientes un madero ó cuacho para que no se lastime la lengua y pueda respirar libremente. Es inutil procurar la relajacion del pulgar, lo mismo que el hacerle empuñar una llave, ni hacerle oler eter, amoniaco &c y solo si una liga dura cuando empiece en parte operable y el

paciente sienta que va á subir el aura epileptica pues alguna vez se previene el ataque, aunque en los mas de los casos sea inutil este medio. Un pedazo de azufre frotado entre las manos ha sido recomendado por varios Aut. – El agua con vinagre encendido procede de una insolacion y plenitud sanguinea será muy del caso. El emetico, cuando sea determinada por un exceso de comida podrá ser util; pero las mas de las veces es impracticable toda medicacion interna.

El tratamiento para despues del insulto será conforme á la causa si es traumatica, como algun cuerpo extraño que irrite algun nervio, se deberá extraer (si es posible) por los medios que enseña la medicina operatoria. Si de derrames en la cabeza, la trepanacion, y asi sucesivamente. Los fonticulos, y los cauterios curan algunas procedentes de afecciones graves y lesiones en las articulaciones.

En la inflamatoria, la sangria tiene el primer lugar, aun en aquellas que acometen de repente por algun tenor fuerte ó sucto, por poca plenitud

que se note en los sugetos. La sangria debe ser principalmente de pie, de cuello, brazo ó de la yugular. El regimen dietetico precautivo de la epilepsia por esta causa, debe ser una comida parca, con abstinencia de bebidas espirituosas; al contrario diluentes dulcificantes y refrigerantes; no emprender trabajos que puedan cesaltar la imaginacion, los purgantes minorativos cuando haya alguna saburra, la digital ó el acetate de plomo en poca cantidad.

En la reumatica, artritica y metastatica despues del metodo debilitante, en el caso de haber tenido que combatir algunos sintomas flogisticos, convienen los sudorificos, como el guayaco, la flor de sahuco, el acetite de potasa &c. La pomada estibiada cuando sea efecto de algun herpes retropulso, puede ser itil. En el caso en que la ocasionen el retrocesso de la sarna ó de la tiña, proponen algunos la inoculacion de estas enfermedades. Sospechandose sea efecto del algun resto de reuma ó artritis, el mercurio en fricciones, con la digital ó los calomelanos interiormente se han mostrado eficaz; de aqui la reputacion de que ha gozado el cinabrio

á la dosis de 3 á 8 granos.

El mercurio á cortas dosis dado con algun antiespasmodico, con la leche ó con los cocimientos de las plantas aromaticas está recomendado en la epilepsia sifilitica.

En la gastrica siendo su principal causa un embarazo de las primeras y segundas vias, los purgantes como la jalapa, calomelanos, ruibarbo, semen contra ó bien cuando haya indigestion acida el jabon, la magnesia, el agua de cal, los polvos de Franch, compuestos de las bayas de laurel, nuez moscada y de las raspaduras de asta de ciervo, ~~las~~ serán los mejores medios que podrán administrarse. Los purgantes drasticos, mercuriales, la sal de tartaro se han empleado contra las afecciones cronicas del abdomen que la producen.

En la raquitica, carcinomatosa y escrofulosa se adoptarán los remedios que reclaman estas enfermedades.

En la epilepsia atonica ó puramente nervosa se han empleado con mas ó menos buen resultado 1º el almizcle, el castoreo en pildoras con el estracto de fumaria, ó de grama, con el ruibarbaro, el espiritu de asta de ciervo succinado ya solo ya con el eter,

con el caldo, con el cocimiento de la salvia &c; el fosforo à pequeñisimas cantidades; la quina, la valeriana ya en polvos, pildoras ò electuario solas ò mescladas con otras sustancias, la raiz de la peonia, las ojas del naranjo en infusion teiforme, la aristologuia, la mayorana, la artemisa, el eléboro, belladona, hiosciamo, el alcanfor, el opio, el lauro cerazo, el asafetida, los aceytes de trementina, de hinojo &c. la nuez vomica &c. Entre los minerales se han recomendado principalmente el Oxido y el Sulfato de Zinc, el cuprum amoniacale, las preparaciones del hierro, unidas con la quina, los oxidos de bismuto y de manganeso, el nitrato de plata, las aguas minerales ferruginosas y salinas, los baños frios de mera inmersion, los baños calientes en casos de proceder de desarreglos en la menstruacion, la electricidad, galbanismo y magnetismo &c. Pero el Dr. Amellet que ha visto la ineficacia de la mayor parte de estos remedios contra esta especie de epilepsia aconseja la rusticacion, la alegria, y un buen regimen dietetico. Desgraciadamente, dice, la medicina practica no puede conseguir resultados muy lisongeros en el tratamiento curativo de una enfermedad cuya causa proxima es casi siempre desconocida

Apoplegia.

La repentina abolicion de los sentidos, facultades del animo, y movimientos voluntarios, persistiendo la respiracion y la circulacion, es lo que se llama apoplegia. Algunos la han confundido con la paralisis, pero en esta alguna vez no hay perdida total del sentido y movimiento.

Se divide en primaria y secundaria. La primaria se subdivide en traumatica inflamatoria y nervosa. La secundaria se subdivide en gastrica, reumatica, metastatica, artritica y escorbutica. Generalmente se divide en sanguinea y serosa; pero ~~se~~ ~~si~~ à primera vista se conoce la inexactitud de esta clasificacion, pues que bajo la apoplegia serosa se comprenden las que proceden de un afecto en las primeras vias, de un retroceso de un herpes &c siendo asi que la causa procima es diferente en cada una de ellas. Por las partes que ataca se divide en total y parcial: cuando es à todos los miembros voluntarios dejandolos paralisados, se llama paraplegia; si à los de un solo lado que

por lo regular en el izquierdo se denomina emiplegia. Cuando la apoplegia no es completa ó la paralisis no es perfecta se ha llamado paraapoplegia. Este estado se tiene por un correo de la apoplegia. (pranuntia morbi).

Síntomas y curso. Los síntomas precursores son sueños profundos y á las horas no acostumbradas con ronquidos, rechinamiento de dientes y á veces sacudimientos convulsivos; hinchazon de las venas de la frente, epistaxis repetidas, mayormente en los viejos, vigilias, rubicundez, palidez en el rostro, perdida de memoria, escandecencia de ánimo, ó bien una total indiferencia, propension á llorar, albugínea colorada, por la noche chispean los ojos, perversion ó cortedad de la vista, zumbidos de oidos, estornudos, bostezos, estreñimiento de vientre, hipo, lengua balbuciente, respuestas desarregladas, se mueven con dificultad, disfagia, hormigueo, temblores, pereza de andar, mutacion de color en las manos y de fisonomia.

Entra la apoplegía algunas veces de pronto como fulminante y otras poco á poco. En el primer caso caen de repente con insensibilidad ó paralisis del todo ó de una sola parte, acompañada de

hinchazon de cuello y rostro, rubicundez ó palidez en el semblante, respiracion estertorosa, ronquido, la boca torcida y espumosa, sudores fríos, las estremidades frias y lividas, el pulso lento y tal vez intermitente, en cuyo caso suelen morir en pocas horas poniendose antes la cara cadaverica.

No siendo ella tan egecutiva la respiracion es algo dificil y sonora, el pulso lleno y lento, suele haber incontinencia de orina, ojos fijos, disuria, y estipticidad de vientre. Cuando viene poco á poco aparecen lentamente ya vómitos, ya vertigos, lipotimias sueños profundos, vigilias ó chispas delante de los ojos conforme sea su indole.

Esta enfermedad cuando no mata deja paralizados ó semiparalizados los miembros ó partes afectas; asi por eg. torpeza en la lengua, falta de memoria, ó de juicio, semifatuidad, propension á reir ó á llorar, efecto de afeccion cerebral. El insulto repite con la mayor facilidad y rara vez convalecen enteramente á no sea que el enfermo sea muy joven y la causa de la apoplegia sea acidental.

40 Autopsia. Se han hallado varias desordenes en los cadaveres de los apoplecticos, y son el craneo estrecho y falto de suturas, cariado y con escostosis, derramenes purulentos, sanguineos, serosos, & entre el craneo y las meninges, en los senos y en la misma pulpa cerebral, adherencias de dichas membranas, ulceraciones; el celebro y cerebelo blandos ó duros, la glandula pineal muy abultada, & derramenes en la columna vertebral, y varios vicios en el corazon, pulmon y vasos mayores. Morgagni ha hallado en algunos casos el cerebro en su estado normal.

Causas. La principal es la hereditaria, lo son tambien el sexo masculino, la cesacion de la menstruacion subita, fluyendo antes abundantemente, el cuerpo torpo y pletorico, la obesidad, el cuello corto y la cabeza grande, la edad infantil y la de 40 años por arriba, las comidas opiparas, el abuso de licores espirituosos, la vida sedentaria, la tristeza, los estudios profundos, las esperanzas burladas, el flujo hemorroydal y menstrual suprimidos, la sangria acostumbrada y descuidada despues,

las largas enfermedades de cabeza, higado y riñones, una constitucion endemica y anna, la atmosfera humeda y nebulosa, el equinocio, el mucho calor y frio y todas las vicisitudes atmosferica, y otras muchas mas pueden ser causas predisponentes.

Determinan la apoplegia, los golpes, heridas etc, sobre la cabeza, los esfuerzos de levantar grandes pesos, y del pecho, los del coito y vomito, una mala posicion de cabeza, como el tenerla largo tiempo inclinada acia adelante; los vestidos apretados v.g. la corbata del cuello, un fuerte estornudo, una tos violenta, un grande salto, la insolacion, la cabeza arrimada mucho tiempo á la lumbre, un baño termal escesivamente caliente, una inmersion repentina en el agua fria, la embriaguez, una comilona, mayormente despues de dormir y volverse despues á la cama, los opiados, los aromas fuertes, el vapor del carbon mal encendido, las fuertes pasiones de ánimo, la gota, el reuma &c. &c.

La causa proxima parece ser la compresion del cerebro, ó medula oblongada por la sangre, tieso, escorbots, tumor &c y alguna vez por la inacion

de los vasos, como causa determinante de la paralisis.

Diagnostico. No debemos ser faciles en atribuir à la apoplegia muchas muertes repentinas, pues algunas penden de la rotura de un aneurisma, de una hernia estrangulada &c.

Se distingue de la encefalitis letargica porque esta empieza con calentura, y entra el letargo poco à poco, continuando los movimientos ~~voluntarios~~ voluntarios. Del hidrocefalo agudo porque en esta enfermedad à mas de la calentura, los sintomas de anastesia y de paralisis no son tan intensos. De la catafora, embriaguez &c por las señales que se dirán al tratar de cada una de ellas.

Prognosis. La apoplegia siempre es temible debiendose inferir su gravedad de la indole, edad, disposicion del paciente, vehemencia de los sintomas, de las causas &c.

Los sintomas de mas respeto son; la espuma en la boca, la disfagia, la respiracion estertorosa, la paraplegia, el pulso grande siendo naturalmente pequeño, las palpitaciones de corazon, la espiracion de un aire frio, y las evacuaciones involuntarias de orina y camaras; son tenidas

por buenas señales, el sobrevenia una calentura q. termine por sudores generales calientes, la orina abundante y crasa, el retorno del flujo hemorroydal siendo suprimido &, pero la diarrea y la mejoria que se experimentan despues de una sangria son las mejores de todas.

Las traumaticas, escorbuticas y nerviosas son generalmente hablando mas temibles que las inflamatorias, reumaticas y gastricas. Las que vienen en el decurso de una enfermedad casi siempre son mortales y cuanto mas cerca del cerebro ó de la medula, esté la causa proxima tanto mas temible es la apoplegia. La repeticion de los paroxismos aumenta la seriedad del pronostico. Siendo en fin muy grave puede producir la paralisis, la amnesia, la amencia y aun en la epilepsia.

Curacion. Lo primero que debe hacerse en un insulto de esta especie es aponer libre todo el cuerpo de toda compresion que pueda sufrir, el cuarto no ha de ser caliente, y el enfermo se ha de poner en una cama de pocos colchones

y embrocas ligeras a fin de que la cabeza y espinazo no se calienten demasiado. La posicion no ha de ser perfectamente horizontal sino que la cabeza ha de hallarse un poco elevada, y casi oblicua la mitad superior del cuerpo.

Las lavativas compuestas de miel, vinagre y decoccion de malvas será lo primero que se há de ordenar: en seguida algun supositorio alvetico.

En la inflamatoria, caracterizada por los sintomas que le son propios, se practicará desde luego la sangria de la vena jugular, ó la del brazo y pie, repitiendolas mientras haya plenitud en el pulso y el enfermo no encuentre un alivio considerable. En caso de emiplegia la operacion se hará en el lado que no esté paralizado, pues la experiencia ha comprobado los buenos y prontos efectos de esta sangria. Las sanguijuelas en la cabeza, espinazo, maragen del ano & las pociones laxantes, el agua nitrada & auxiliarán eficazmente á las evacuaciones generales sanguineas. Rebajada la plenitud del pulso y demas sintomas flogisti-

cos se adoptaran entonces los epispasticos en las extremidades, el acido sulfurico, la digital etc bajo las reglas dadas en las inflamaciones y hemorragias.

En la reumatica, despues de haber hecho algunas evacuaciones generales ó topicas, segun los casos, convienen los calomelanos con la digital y los drasticos.

En la artritica y en la metastatica convendran algunas sanguijuelas, los epispasticos en las extremidades, los manilluvios, pediluvios etc. los purgantes minorativos, lacsantes, los diureticos &.

En la gastrica, despues de haber subvenido al estado pletorico, se podrá prescribir un agua ligeramente emetica, los drasticos &.

En la nervosa son igualmente necesarias algunas evacuaciones de sangre, y despues las fricciones con cepillos, los paños aromatizados á lo largo de la espina, los epitemas calientes aromaticos con vino en el que se haya infundido la mayorana, la salvia, el romero & las lacativas antiespasmodicas de la asafetida, del succino, el olor del eter irritando un poco la membrana pituitaria. Interiormente los antiespasmodicos como el licor Anodino, la tintura del castor, el espiritu volatil

de ataque nuevo. &. Cuando la causa espasmódica procede de algun vicio en alguna entraña es precisa ante todas cosas atender à ella.

La paralisis resultante de la apoplegia se debe curar con los medios escitantes que espondremos al tratar de ella.

Los mejores medios profilacticos para los dispuestos à la apoplegia son el mantener siempre el vientre libre, tomando de cuando en cuando algun grano de aloes, el comer poco, sangrarse en los equinoccios, y cuando esperimente pesadez de cabeza llamaradas à la cara &c evitar las pasiones del ánimo, dormir poco, no concurrir à sitios de mucha gente ni tener baja la cabeza por mucho tiempo, egercitar el cuerpo &c.

Parálisis.

La falta de movimiento en un organo, no obedeciendo à la voluntad, es lo que se llama parálisis.

Se dividen las paralisis en internas y externas: las primeras son las que atacan los organos contenidos en las cavidades, como lengua, la-

ninge, pulmones &c. Las segundas son las que interesan los musculos voluntarios, las cuales se dividen en universales y parciales. La primera de estas se llama paraplegia; y si coge todos los musculos de un lado, emiplegia; si todos los comprendidos desde la cintura por arriba ó por abajo, se dice emiplegia transversa; si la paralisis coge la estremidad superior de un lado y la inferior de otro, toma el nombre de paralisis alternativa ó cruzada. Hay paralisis parciales estensas de los musculos, de la cara, cuello, pecho, abdomen &c. Por fin puede tambien dividirse en traumatica, inflamatoria, reumatica, metastatica, gastrica, artritica, escorbutica, nervea y venerea.

Síntomas y curso. Esta repentina ó lentamente. Lo primero se verifica en la apoplegia, antes ó despues de manifestada. En el segundo caso se anuncia la paralisis 1.º por dolor, temblor, hormigueo, torpeza, enflaquecimiento y dificultad de mover el miembro que va á paralizarse. Una vez verificadose esto, no pueden contraerse ni estirarse los musculos, quedando lacros,

41. pues la rigidez es muy rara, falta tambien el sentido ó bien desde luego ó poco á poco; otras veces sucede lo contrario en terminos que el enfermo no puede sufrir el simple tacto sobre la parte dolorida, sucediendo lo uno y lo otro con el calor animal; algunas veces persiste perfecta la nutricion en el miembro afecto, pero por lo regular va atrofiandose, ó bien se pone edematoso &c.

Autopsia. Se han hallado en el cerebro, en los nervios y en la espina varios estados preternaturales procedentes de vicios humorosos, derrámenes, tumores, escirrosidades &c.

Causas predisponentes. Son las mismas que las de la apoplegía.

Digase lo mismo de las determinantes.

La proxima parece que consiste en la falta de estimulo para producir el incitamento necesario para las funciones; pero esto no es decir lo suficiente para satisfacer al Facultativo.

Diagnostico. Por los sitios y causas precedidas se conoce el sitio y naturaleza de la paralisis determinada por vicios en el sistema

sanguineo y en el muscular.

Pronosis. Este se sacarà del sitio, de la causa y de los musculos afectados. La paraplegia siempre es mas sensible que la emiplegia. La de los musculos de la cara sino es producida por causa externa es de mucha gravedad. Es muy mal agüero cuando à la paralisis sucede la atrofia. Es mortal por lo regular la procedente de vicios organicos del craneo, ò columna vertebral. Si los esfinteres tanto del ano como de la vegiga se paralizan; y si hay una completa insensibilidad y falta de movimiento es muy mala señal. Si, empero, entra calentura, temblor y calor, empezando à sentir con esto la parte es un buen anuncio. En fin la edad y temperamento del sugeto, naturaleza intensidad y duracion de la causa sirven tambien para la graduacion del pronostico.

Curacion. La inflamatoria se cura como la apoplegia de esta misma especie, cuidando siempre de no suprimir la calentura, cuando sobrevenga porque alguna vez ha sido favorable.

La que procede de vicios organicos de la coluna vertebral toca à la ortopedia su tratamiento; asi los ejercicios gimnasticos, compresiones sobre varios puntos de la misma serán los mejores recursos.

Las friegas mercuriales, linimentos de varias tintu-

nas y otros revulsivos interiores y esteriores están indicados, en la paralisis resultante de induraciones cartilaginosas, de polipos, y otras lesiones organicas semejantes.

En la que proceda de infartos hepaticos, esplenicos &c ode plenitud gastrica, usaremos de los purgantes salinos, los aloeticos, los mercuriales, interiormente y por el esterior, los drasticos, aguas salinas, carbonicas, ferruginosas acidulas &c.

En las reumaticas, artriticas, procedentes de erupciones cutaneas retropulsas, de congestiones serosas &c seran eficaces, los revulsivos, los fonticulos, los baños termales sulfureos, è interiormente los cocimientos de dulcamara, de la raiz de china, la leche, la árnica, los cocimientos aromaticos teiformes, como de anis, de salvia &c.

En la que se origine de falta de contractilidad y sensibilidad en los sistemas nervioso y muscular convienen los excitantes esclusivamente, como las friegas aromaticas, las hechas con un cepillo, con la piel de gato, los linimentos volatiles y aromaticos, las unciones, las mossas, los baños sulfurosos calientes, los marciales, los baños de arena calientes, maxime habiendo edema, los fomentos con el aceyte de cayeput, las pieles &c Interiormente el alcanfor, el té de España, la mostaza, la piedra infernal, la

nuez vómica, el nux vomicans, la haba de S. Ignacio, el carbonate de hierro &c. Los baños fríos de mera inmersion, y si es posible con el agua del mar han probado en algunos casos.

Algunas veces han curado la paralisis las enfermedades siguientes; un abceso detras de las orejas, una fistula del ano producida por congestion hemoral en la espina, la reaparicion de la menstruacion, cuando su supresion la sostiene, una diarrea, una fuerte pasion de animo, de terror ira &c, el rayo, y otras en fin la naturaleza ha sido la mejor medicatriz.

Venioni. Es una enfermedad que se padece en la india oriental en la que los enfermos andan como las ovejas con los muslos altos y bajos las piernas. Se asemeja mucho á la paralisis.

Catafora.

Es un sueño que en su fuerza y duracion esceda al natural. Hay de ella varios grados. Se dice coma á un sueño profundo que despertado el que le ha cogido, si se le deja vuelve á poco rato á caer en él. Coma vigil es en el que yace el enfermo con los ojos cerrados, pero sin dormir bien ni poder moverse.

El carus es un sueño profundo sin poderse dispertar con los clamores mas fuertes i imposibilitado de sentidos y movimientos. Es un grado de la apoplegia. El letargo es un sueño continuo con falta de memoria, y acompañado de calentura.

La Catafora se divide en primaria y sintomatica. La sintomatica es la que se presenta como sintoma de alguna intermitente, de muchas continuas (fiebres) principalmente eruptivas, de la encefalitis, del hidrocefalo, de la apoplegia y de la isquia.

La primaria es la que por si sola constituye la enfermedad i à lo menos no se manifiesta la que la produce. En la historia de la Medicina hay relaciones de sueños muy prolongados.

Causas. El frio, el baño caliente, la insolacion, las vigilias y fatigas, la transpiracion suprimida, las lociones espirituosas, los aromas fuertes, las pasiones de animo, el opio, la cidra, el azafran, la nuez vómica, la inanicion, las lombrices, la supresion de menstruos, la preñez, la gota, la estrechez de las carotidas y otras sin duda desconocidas.

Prognosis. La primaria suele curarse, compareciendo epistaxis, parotidas, sudores, etc.

Curacion. Segun su causa proxima y naturaleza del enfermo, podrian prescribirse las sangrias, sanguijuelas, ventosas sajadas, las fricciones, los hornitos, la rotacion del pelo, la aspersion del agua fria, las embrocaciones, los gargantes, lavativas, el amoniaco, el castor &c y la debida posicion del cuerpo durmiendo.

Insomnio ó agripnia

El defecto de sueño ó vigilia inoslumtaria es lo que se llama agripnia.

Se divide en primaria y sintomatica. Esta se presenta en el mayor numero de enfermedades, especialmente agudas. La causa que produce aquella es desconocida; sinembargo se divide en inflamatoria, gastrica, antritica y nerviosa.

Causas. Producen el insomnio en los niños la retencion del meconio, las encoriaciones, indigestiones, la dentricion, las fajas y corses muy apretados, el excesivo frio y el calor, vapores &c En las mugeres el embarazo y la retencion de los menstruos. En los viejos, las malas digestiones, la entrada ó invasion de muchas enfermedades y en particular las tifoideas y nerviosas.

Son tambien causas de la agripnia, la corva

lecencia, los narcoticos, una escesiva simpatidad, los estudios nocturnos, las enfermedades de los ojos y del cerebro, las pasiones de animo, los malos alimentos, la vida sedentaria, la retencion seminal, las bebidas espirituosas, los abusos del cafe, té y otras bebidas calientes.

Diagnostico. No se debe confundir la agripnia con la falta accidental de sueño por ruido, calor, frio, por una pasion pesagena, y por el habito de dormir poco.

La inflamatoria se conoce por las causas precedidas, ardor de todo el cuerpo, picazon en la cutis, orina encendida, y una vibracion del corazon y arterias, no acostumbradas en aquel sugeto.

En la gástrica muy comun en los niños por indigestiones, y en las mugeres por alguna indisposicion en las visceras abdominales, suele notarse, la lengua seca fetidez en el aliento, flatulencia, sed, y peso en el epigastrio.

La artritica y la reumatica se conocen por la diatesis del enfermo.

La nerviosa, que ataca principalmente á los estudiosos hipocondriacos, á los que han abusado de los placeres de la Venus, y á los afectados por largas pasiones de animo, suele ir acompañada de pavor, sustos continuos, ganas de orinar, ansiedad, calor fugaz y parcial y otros sintomas hipocondriacos.

Prognosis. La agripnia rarissima vez podrà ser saludable; al contrario abre la puerta à muchas enfermedades, como al hidrocefalo, encefalitis y convulsiones en los niños, y en la edad media, à los vertigos, hipocondria, melancolia, mania y à la tisis; en los viejos favorece la entrada repentina de una apoplegia.

Curacion. Procediendo de una congestion sanguinea ò inflamatoria, las sangrias, sanguijuelas, manilubios, pediluvios, baños templados, los polvos atemperantes, mixturas nitradas &c son los medios mas à proposito para combatirla. – En la gástrica, se han de emplear, segun fuere su causa, ya los purgantes, los resolutivos, los mercuriales &c. En la artritica y la reumatica se prescribirà todo lo que pueda destruir la enfermedad que la produce. En la nerviosa; los baños tibios, las fricciones, las emulsiones de almendras dulces junto con algunas amargas, el jarabe de adormideras, las píldoras de diaglora, y todos los narcoticos son útiles: tambien el alcanfor, almizcle, azafran, el ambar gris, el oxisulfurico, y sobre todo el ejercicio del cuerpo durante el dia. Hacen tambien en estos casos conciliar el sueño, la leche, la lechuga, la cerveza, &c &c La cama del enfermo convendrà que suspendida.

62 El sueño no solo peca por escesso y por defecto, sino tambien por el modo de tomarlo. Asi es, pues, que se pueden padecer, ronquidos, calambres, agitacion y vueltas por la cama, pavor, pesadilla ó efialtes.

El ronquido: es una espiracion estentorosa que produce un ruido en las foras nasales y en el faringe procediendo, ya de tener el cuello corto, ó hundidas las vertebras cervicales, de la abundancia de moco y saliva, de haberse fatigado cantando, declamando ó hablando, de un polipo en las narices, de la tumefaccion de las glandulas del cuello, de las amigdalas y campanilla, y del humo del carbon encendido dentro del cuarto.

Calambre. Es la rigidez de un musculo, que acomete de repente y desaparece por lo comun, acompañada de dolor. Los musculos de la pantorilla son los mas propensos á afectarse, reconociendo una de las causas siguientes: una mala posicion, un cansancio, el enfriamiento, el estiramiento, ó una simpatia gástrica.

La agitacion del cuerpo dando vueltas continuas por la cama con ardor universal junto con el

insomnio, puede proceder de indigestiones, pasiones de ánimo, hipocondria etc, debiendose corregir segun fuere la causa que la produce

Los pasmos, sustos y sobresaltos durante la noche suelen ser efecto de indigestiones ácidas, lombrices, de una disposicion convulsiva, de una sensibilidad exaltada, de un mal regimen dietetico, de los cuentos ridiculos, y castigos inmoderados; à que deberá atenderse para remediarlos.

Los sueños tristes y horrorosos son aquellas imagenes que se presentan por la noche durmiendo, fatigando la imaginacion.

La pesadilla ó opresion de corazon que da al tiempo de coger el sueño ó durante el es

Somnambulismo.

Es una alucinacion que coge à cientos sugetos mientras duermen, durante la cual efectuan todas las funciones à que estan acostumbrados hallandose despiertos. Se ha llamado Nictabrosis &

Cuando ella es ligera, los que la padecen no salen de la cama, reduciendose muchas veces à moverse y bracear como si se viesen acometidos de ladrones,

ó fuesen á echarse sobre algunos.

Cuando es en mayor grado se levantan de la cama, se visten, encienden la luz, abren las puertas, salen, montan á caballo &c &c. Regularmente antes de padecer esto sienten, durmiendo, alguna inquietud.

Hay varias especies de somnambulismo, conforme las inclinaciones, naturaleza del sugeto &c.

Algunos en el acto del paroxismo van con los ojos cerrados, otros los tienen siempre abiertos, unos despiertan, llamandoles por su nombre, otros lo hacen, cayendose, y por fin los hay que necesitan de muy fuertes estimulos para dejar este peligroso sueño.

Las causas predisponentes y determinantes son las mismas que las de las demas enfermedades nerviosas; pero la procsima es del todo ignorada. Regularmente la padecen los propensos á las enfermedades referidas, los biliosos y todos los muy impresionables.

La curacion se ha dirigir siempre á la destruccion de la causa que la produce, no omitiendo el Facultativo medio alguno para descubrirla.

Somniacion.

Es una especie de somnambulismo cataleptico, como le llama Sauvages, que acomete estando despiertos. Durante el paroxismo parece que duermen, unas veces están inmoviles, otras pasean por el cuarto, cantando, saltando, hablando mucho &c: suelen responder á lo que se les pregunta, y sin que despues se acuerden de nada. Comunmente tienen los ojos cerrados, pero si alguna vez ~~que~~ los abren, deseando ver la luz, al momento se convulsen.

Entra regularmente con dolor de cabeza, con varias afecciones convulsivas que alternan con la somniacion, parecidas á la chorea ó á la epilepsia. Son muy impresionables á la luz; los ojos estan en una convulsion continua y lo mismo los musculos de la cara.

Causas. Pueden producir esta enfermedad las pasiones de animo, las heridas en el plexo solar, el miedo, el amor, y talvez la picadura de algunos insectos. La causa procima es desconocida. Parece que la entrada de la pubertad es la época en que mas se esperimenta, y en esta tambien se encontraba el único enfermo de esta clase que, dice, ha visto el Dr. Amedler, en Barcelona.

¿Hay semiñacion artificial producida por el magnetismo? Algunos autores lo afirman. Esta enfermedad puede pasar facilmente á epilepsia y tambien á catalepsia

La curacion debe arreglarse á la causa que se presuma la haya producido; pero el método metasentitico por lo comun es el preferible. ¿El magnetismo puede ser útil? Pudiendo producirla, nada extraño será que modificando de otro modo el sistema nervioso, la cure alguna vez.

Catalepsia

Es una afeccion que ataca á los sentidos y movimientos voluntarios, quedando el enfermo pasmado, enmudecido y suspenso, y sus miembros en la posicion que se les quiere dar. Es el morbus atonicus de Celso.

Sintomas y curso. Algunas veces esta enfermedad entra de repente, pero otras le preceden; ansiedad, zumbido de oidos, vértigos, sueños turbados, dolor de cabeza, bostezos, lipotimias, y una aura cataleptica, parecida á una sensacion de frio, que sube desde los precordios á la cabeza. A la entrada del paroxismo el cuerpo guarda la misma posicion que tenia, queda enmudecido y los miembros

toman la posicion que se les quiere dar; el pulso y la respiracion unas veces normales, otras turbados, los musculos del abdomen, y los de la mandibula inferior algo convulsos, la cara en un principio encarnada, el cuerpo frio, los ojos abiertos y por lo regular insensibles á la luz, los gritos no conmueven al enfermo; el olfato suele ser muy sensible, de suerte que escitando un poco la pituitaria, luego se convulsen; la deglucion es expedita las mas veces comiendo cuanto se les pone en la boca, aunque con lentitud. No se conmueven por las fuertes impresiones en la piel; pero sí el cosquilleo, particularmente promovido en las partes mas sensibles.

Dura el paroxismo dos ó tres horas y otras veces dura mucho menos. Termina con suspiros, bostezo, estiramientos y con locuacidad que parece un delirio. Este mal puede ser periodico, viniendo en horas y dias determinados. En algunos se suscita por algun dolor, pasion de animo, por una lavativa estimulante, ó por algun gesto que vea el enfermo. Cesado el paroxismo quedan con inapetencia ó con ganas de comer extraordinarias, mas ó menos acentuadas.

Autopsia. En algunos se han hallado extravasaciones de sangre negra ó plenitud de ella en el cerebro, concreciones poliposas, en el seno longitudinal, ulceras en el mismo, dureza en la sustancia cerebral en unas partes y blandura en otras, los nervios cerebrales dalgidos y dañados en su origen &c.

Causas. Las mugeres son mas propensas que los hombres y en la edad media hay una disposicion mayor que en las demas. La determinan las meditaciones profundas sobre un objeto, el amor, los celos, las esperanzas burladas, la tristeza, el horror, la antipatia y una imaginacion exaltada. Las enfermedades uterinas, las lombrices, el onanismo y otros males pueden producirla tambien. La causa proxima no se ha determinado.

Diagnosis. Se distingue de la somniacion 1º porque en esta los ojos estan como en el acto de dormir, y en la catalepsia abiertos. 2º En la catalepsia el enfermo parece una estatua, y en la somniacion se mueve, y habla. 3º En la catalepsia, los miembros se quedan en la misma posicion que se les da; lo que no sucede en la otra.

Del extasis se distingue 1º en que en este el

enfermo canta, recita, & y en la catalepsia no habla nada. En el extasis la cara se presenta animada, y en la otra casi siempre pálida. despues de los primeros momentos. La catalepsia, en fin, no siendo perfecta suele ir acompañada del histerismo, la chorea epilepsia &c.

Crocnosis. Es muy temible cuando vá con enfermedades agudas. Alguna vez se ha curado sobreviniendo una epistaxis abundante y la menstruacion, durando mucho tiempo se la ha visto terminar en melancolia, manía y atrofia.

Curacion. Se cura conforme se presuma sea la causa que la sostiene, asi es que podrá lograrse con evacuaciones sanguineas, atemperantes, baños, purgantes, antiespasmodicos & pero siempre un buen regimen de vida.

Extasis

El extasis es una contemplacion profunda, quedando el cuerpo fijo en un sitio, pareciendo estar conmovido por una pasion, con un semblante propio para espresar el sentimiento de que estan poseidos, lo que hacen cantando, recitando versos &c &c, segun el caracter y profesion del enfermo.

los ojos suelen estar abiertos y fijos: unas veces se quedan sentados, otras en pie; ya se figuran hablar con los santos, ya con los demonios, hablando en estos casos idiomas que tienen poco ó nada ensayados.

Causas. Son las mismas que las de las demás enfermedades nerviosas, como catalepsia, epilepsia &c complicandose las unas con las otras.

La curacion debe sugetarse á las mismas reglas que la enfermedad anterior.

Vesanias.

§. Paraphronia de los G.: insania de los L.

Los cinco sentidos externos y el universal interno, dañados por el exceso ó defecto de sensacion, ó por un estado de perversion grande pueden producir una vesania ó alteracion mental. La falta de atencion ó un exceso de la misma inducen varios desordenes en las funciones del entendimiento. De aqui nacen las ideas falsas, de estas los malos juicios, las pasiones de ánimo y los estravios de la voluntad. Hay algunas enfermedades que proceden de la falta de memoria y toman el nombre de amnesia; otras de falta de imaginacion y se llaman alucinaciones, y otras por fin de falta de juicio. Es constante

que los nervios son los instrumentos de comunicacion entre el alma y el cuerpo; pero siendonos desconocido el modo como esta se efectua, es de consiguiente sumamente obscura la teoria de estas enfermedades.

Para proceder con orden, trataremos 1º de la hipocondria; en segundo lugar, se expondrian los delirios con calentura y sin ella, y ultimamente nos ocuparemos de las manias.

De la Hipocondria.

La hipocondria es una alucinacion acerca de la salud propia, creyendo el que la padece estar mas malo de lo que realmente está. Hipocrates llamó á esta enfermedad *morbus vesicativus*; y otros la conocen con el nombre de *passio flatulenta* ó *morbus flatulentus*.

Síntomas y curso. Empieza comunmente con tristeza, semblante pálido, apatia, amor á la soledad, haciendo caer la conversacion sobre sus padecimientos, creyendo que cualquier mutacion los ha de agravar mucho. En los intervalos que tiene libres estan muchas veces alegres y pesarosos, el ánimo generalmente es desconfiado aun de los amigos y parientes; suelen ser tímidos é inseso-

tos aun en las mismas horas que mas les interesan ofrecen un conjunto de síntomas irregulares y volubles; como el epigastrio é hipocondrios en un estado de tension, dolores vagos; torpeza en los movimientos musculares y siempre con dificultad en el andar; depravacion mas bien que falta de apetito, pues algunos son vorraces, pero sus digestiones jamas son perfectas; regüeldos y flatos intestinales, mas veces retenidos con hinchazon del estomago, y otras espelidos con estrepito; espasmos vagos; congojas, vigilias, sueños turbados, propension al sueño y lo cogen con dificultad, otras veces hay vértigos, frios, ó calores parciales fugaces sin calentura (pues casi nunca se les observa) estipticidad de vientre; orina ya abundante, ya escasa, blanca ó sedimentosa. Exasperandose el mal la cara se pone lívida, los ojos hundidos, aumentandose el temor y agravandose los otros síntomas. Alguna vez padecen por la noche polluciones involuntarias y suelen tener deseos lubricos. Llegan por último á aborrecer la sociedad y hasta el extremo de cometer acciones muy agenas del caracter de los enfermos cuando

goraban de buena salud.

La hipocondria es algunas veces periódica, acometiendo en ciertas épocas de la vida ó bien en determinadas estaciones del año.

Autopsia. Demuestra varios desórdenes, como, el cerebro de un color negro y con esteatomas, vicios orgánicos en el corazon y vasos mayores, en el pólono, higado, bazo &c: las venas mesenaicas muy dilatadas, varicosas y llenas de una sangre negruzca: Quizá es esta la causa de las muchas hematemesis que se ven en estos sugetos.

Causas. Una de ellas es el vicio hereditario, que suele desplegarse desde los 30 á los 50 años, lo son tambien la educacion mimada, las fiebres intermitentes, la disenteria, las enfermedades cutaneas descuidadas, las malas digestiones y muchas otras. El abuso de los purgantes, de los astringentes, de la quina, licores espirituosos, bebidas terpentinas, el comer alimentos flatulentos, y precipitadamente y en horas desarregladas son tambien causas productoras de la hipocondria. Las y la vida sedentaria, los estudios meditabundos, el celibato, la lectura de libros de medicina, no tiene Generativo, el ejercicio de ella, el onanismo, la

pasiones de animo contristantes & son mas capaces de determinarla.

La causa procsima parece que reside en el sistema nervioso, plexo cardiaco y ganglios abdominales. Otras veces se produce secundariamente por daños en las visceras abdominales. En el primer caso se llama hipocondria sin materia, y en el segundo hipocondria con materia.

Diagnostico. No debemos despreciar las quejas que algunas veces nos dan los enfermos, aun cuando a primera vista parezcan importunas, porque pudiendo ellas ser reales y verdaderas, nos espondriamos a dañarles mas ó menos segun fuere la afeccion que padecieren.

Algunos han confundido ó creido iguales al histerismo y á la hipocondria, pero son indudablemente enfermedades diferentes distinguiendose 1º en que el histerismo se cura con los antiespasmodicos generales y la hipocondria con los antiespasmodicos delas primeras vias. El 1º depende de un estado morboso del útero y la 2ª de las visceras abdominales: En el histerismo los insultos son fuertes,

repentinos y poco duraderos y en la hipocondria lentos y de larga duracion. Los sintomas del histerismo callan enteramente en la intermision, y en la otra no cesan del todo. — En el primero las evacuaciones de vientre suelen atormentar el mal, y en la hipocondria lo alivian. En el histerismo los musculos abdominales se contraen acia adentro; en la hipocondria acia fuera. En el histerismo hace el principal papel la menstruacion y en la hipocondria las hemorroides. En aquel los sentidos y las facultades del alma se turban, y en esta solo se exalta la imaginacion. El mismo es promovido frecuentemente por el amor y otras pasiones de animo, y la hipocondria por la vida sedentaria y por los estudios. El histerismo se alivia con los medicamentos al paso que estos en la hipocondria son superfluos y por pocas veces nocivos. El hipocondriaco teme, en fin la muerte y la muger histerica no tiene este temor.

Pronostico. La hipondria siempre es una enfermedad enfadosa y de dificil curacion, y da margen por lo mismo à varios padecimientos - v. g. à la artritis, à la cagnexia, à los calculos renales, à

palpitos del corazon, á obstrucciones de las visceras abdominales &c. Alguna vez ha curado esta enfermedad una calentura aguda ¿es la hipocondria un preservativo de las enfermedades contagiosas? Los vertigos, la ceguera, la tabes, la orina negruzca, la fuerte tension del hipocondrio izquierdo y el vientre constriñido son muy malas señales.

Curacion. Una durante el paroxismo y otra despues de él.

Fuera del insulto conviene mas la dietetica que la farmaceutica, esceptuando los casos en que esté sostenida por una causa material. Lo primero que debe hacerse es apartar las causas que hayan dado lugar á ella. El hipocondriaco debe vivir en medio de un aire puro, elastico y templado; ejercitar moderadamente su cuerpo á pie, á caballo, ó como mejor le pruebe, pues como dice Sidenham: es tan bueno el montar á caballo para el hipocondriaco, como la quina para los afectados de intermitentes. Debe igualmente recrear su espiritu con una sociedad agradable, asistir á los espectáculos públicos de diversion, ejercitarse en la caza &c.

La comida ha de ser sencilla y moderada de fácil digestion, y arreglada á la edad y hábitos del enfermo.

Los medios farmacéuticos han de ser pocos. Mantener el vientre libre con los lacsantes ó sales neutras añadiendo, si se quiere el anis ú otro carminativo, é aquí la principal mira terapeutica del Facultativo. Alguna vez convendrá algun amargo á una debil dosis, y acaso nos veremos en la necesidad de hacer una evacuacion sanguinea topica ó general para destruir alguna congestion determinada por la supresion de los flujos naturales ó accidentales ó que se haya ya habituado el paciente.

En lo fuerte del insulto se le hará respirar un aire fresco y puro, el alcool aromatico, algunas epitimas en la boca del estomago, y la aplicacion de ventosas en la region umbilical. Interiormente pueden darsele algunas gotas del eter, y un ligero purgante si se ha complicado una indigestion. Solo en un caso muy apurado daremos el opio.

El método metasencritico debe aconsejarseles.

Delirios.

Siempre que las ideas no corresponden con los objetos, no habiendo correlacion entre ellas, estando el hombre privado de la razon, hay lo que se llama delirio, y el que le padece delirante.

Comunmente el delirio es agudo y muchas veces con calentura, presentandose como síntoma de ella; sin embargo los hay sin afeccion febril. v. g. los determinados por una ligera pasion de ánimo en un sugeto nervioso, pero estos son poco duraderos.

Se divide el delirio en sintomatico y primario. El primero es el producido por varias calenturas ya intermitentes, continuas, ya exantematicas, por heridas, inflamaciones agudas etc. El primario es el que se presenta como enfermedad esencial. Ciertos sugetos, como los hipocondriacos, las histericas etc, delirian con mucha facilidad; al paso que en otros se observa rara vez este accidente, determinado sin duda por la particular idiosincracia de los enfermos.

Presagian el delirio sintomatico: el decubito contra el vientre, el rechinamiento de dientes, una respiracion grande y larga, la pulsacion de los hipocondrios, el movimiento rápido en los ojos, las vigilias, la

pulsacion de las carotidas, la aplicacion de las manos en la cabeza, los dolores de oidos, la lengua tremula (lo que casi es constante en las afecciones agudas,) la cara encendida y los gestos raros; la inquietud grande en todo el cuerpo, la carfologia y las respuestas desordenadas del enfermo.

Se distingue de la somniacion porque el delirio no tiene semblanza de sueño, ni guarda relacion con las cosas pasadas.

Delirios primarios.

Embriaguez o borrachera.

El delirio ocasionado por el vino y demas licores espirituosos, es llamado borrachera.

Sintomas y curso. 1er periodo. El enfermo esperimenta alegria, olvido de todos los pesares, mucha locuacidad, repetidas ganas de orinar, semblante encendido, y el pulso fuerte y frecuente. 2º Pasando este estado, vienen los vértigos, la vision duplicada, ideas inconnexas, hablan ó refieren candidamente sus defectos, se esprimen ya con llantos, risa, furor, amor &c. conforme la educacion y genero de vida del sugeto. En el ul-

timo periodo se ponen balbucientes, se caen, vomitan, y se sueltan de vientre, la cara se vuelve palida de colorada ó rubicunda que era antes, entrando por fin en una catáfora, que dura mas ó menos tiempo, la que es su crisis.

Algunas veces duermen ocho ó diez horas y todo se desvanece; pero otras termina por convulsion y tambien por apoplegia, y aun se ha visto morir algunos enfermos en el acto de coger la catáfora.

El hombre propenso á emborracharse contrae temblores, le vacilan los pies, pierde la memoria padece indigestiones, le huele mal aliento, se le desarregla algo el juicio, adquiere una fisonomia particular, sus sueños son turbados, tiene un continuo lagrimeo y una xeroptalmia particular se vé afectado de una tosecilla continua, es propenso á varias enfermedades nerviosas, es poco apto para la propagacion de la especie, engendrando hijos dispuestos á las enfermedades nerviosas y en particular para la epilepsia. A esta causa atribuye el Dr. Amellex el gran número de epilepticos que hay en Salamanca, ciudad en la que el pueblo bajo tiene la costumbre de embriagarse muy

á menudo.

Causas. son, el vino y los demas licores espirituosos, los vinos muy añejos son los mas propios para embriagar, mayormente á los que no estan acostumbrados á beberlos. los vinos que contienen azufre, ambar y ácido carbonico producen la borrachera con suma prontitud. Asi mismo, la cerveza muy cargada del lúpulo (hombrecillo) y los vinos cargados de miel.

Autopsia. En el estomago se ha notado una distension grande de sus túnicas, muy dilatados los vasos cerebrales, y en los ventrículos un olor vinoso. &c.

Diagnosis. Para no confundir la embriaguez con la apoplegia, es preciso informarnos de las causas y demas circunstancias precedidas, &c.

Prognosis. Se saca de las impresiones que deja en el cuerpo y de la antiguedad mayor ó menor del vicio.

Curacion. En el acto del insulto la inmersion en el agua fria es muy útil, los fomentos de id en el vinagre ó de agua y vinagre, las bebidas azucaradas, hacen que descanse el cuerpo con la cabeza levantada, desbrochado &c. si se presenta algun sintoma flogistico alarmante, se podrá administrar

la sangria &c.

Delirios producidos por sustancias virosas.

Determinan esta clase de delirios varios narcoticos, como el opio, el beleño, el estramonio, la belladona &c.

El delirio por el opio es comun entre los mahometanos. A su entrada da alegria, valor y audacia, despues de 4 ó 5 horas entra una apatia general, y un estado de somnolencia que dura mas ó menos tiempo. En el acto del delirio, les parece á algunos que estan suspensos en el aire y las pupilas permanecen sumamente contraidas.

Los efectos del envenenamiento por el opio suelen ser la demacracion, la tristeza, la estupidez, la taciturnidad y la catáfora. Puede decirse que el opio perturba los sentidos y la atencion, poniendola imaginacion mas exaltada.

El beleño produce un delirio furioso, la cara pálida, la risa sardonica, el pulso debil, lipotimias, convulsiones y muchos sudores.

La Belladona produce un envenenamiento acompañado de convulsiones muy parecidas

á las dela chorea de San Vito, las que algunas veces terminan en furor, la cara es entumida, hay mucha sed, rechinamiento de dientes, vómitos y las pupilas muy dilatadas ó bien inmoviles.

El delirio producido por el estramonio es muy parecido al dela embriaguez.

El agarico moscatico da un delirio versatil, ya de hacer gestos, de cantar, hablar ese, despues delo cual viene un sopor. Las bebidas mágicas delos antiguos puede que fuesen varias composiciones de estas sustancias.

La curacion consiste en sacar pronto la sustancia venenosa, ya sea por medio del emetico, por las bebidas acidulas; por los fomentos de agua y vinagre sobre el vientre, purgantes acidulos, y oleosos, cuyos medios sacando unos la causa, neutralizandola otros y destruyendo sus efectos los mas de ellos suelen procurar la curacion de estas enfermedades. Se puede dar á todo parto un agua acidulada.

Manias.

Una enfermedad cronica que priva al hom-

bre de tu razon, escluyendole de la sociedad por impedirle el cumplir con tus deberes y versando tu delirio sobre uno ó muchos objetos, es lo que se llama <u>mania</u>.

Sintomas y Curso de la mania en general

Indican una disposicion maniatica las señales siguientes: una particular figura y disposicion del craneo, una inconstancia y volubilidad de ánimo, la confianza, desconfianza, simpatia ó antipatia de varias cosas sin fundamento, el reir con la misma prontitud que el llorar, el trabajar á horas intempestivas, los gestos á solas, los soliloquios, una inclinacion á las cosas maravillosas y una propension á las cosas futuras é inciertas, despreciando las presentes y ciertas. Los sintomas precursores son varios, segun el caracter y forma de la mania.

Generalmente la preceden, aversion á la luz y á ciertos y determinados colores, visiones y fantasmas al tiempo de acostarse, Zumbido de oidos, grande aficion al tabaco de polvo, unas veces

anorexia y otras voracidad, pica, grandes deseos de beber agua ó licores espirituosos, hipnosis sueños horrorosos, pasear nocturno, meditaciones profundas, amor á la soledad, temor á la muerte sin causa, risa intempestiva, facil iracundia, faltan á la palabra en los negocios, hacen ofensiones agenas del caracter propio, cara regularmente encendida, vertigos, dolores de cabeza, congojas, dolores en los lomos, palpitaciones, supresion de flujos habituales, estipticidad de vientre, cutis seca, cabellos oleosos y con un olor particular, segun lo han observado varios prácticos.

La mania mas veces es periódica; otras continua.

Las formas bajo las cuales se presenta pueden reducirse á las diez siguientes: hipocondriaca, mania moria, id quimerica, id melancolica, id fantástica, id erótica, id furiosa, id fatua, id idiota, id caos.

En la mania hipocondriaca los errores de percepcion son con referencia á su propio cuer-

po, creyendose los enfermos que son de manteca, de barro, que tienen la cabeza separada de su cuerpo ó que tienen dos &. Otros creen que se han convertido en perros, lobos, gatos, & ladrando, aullando de continuo; á esta manía han llamado algunos licantropia. Estos maniáticos presentan la cara pálida, los ojos hundidos, la piel enegrecida y estan sumamente demacrados.

Los poseidos de la manía quimerica creen sea papas, obispos, ya reyes, generales, dioses, santos pobres etc... Se obstinan en defender las cosas mas estravagantes, y algunas veces raciocinan bien fuera delos objetos sobre que delirian.

Manía moria. Esta es alegre, creyendose el enfermo el mas feliz del mundo, sin el menor cuidado ni de sus bienes, ni de su conciencia ni de otra cosa alguna. Esta continuamente cantando, riendo, y corrigiendo no pocas veces los errores delos demas.

Manía melancolica. En esta el enfermo esta triste, mondo, meditabundo, y ocupada su imaginacion en un solo y determinado objeto. Unos no hablan, estan inmoviles, y otros inquietos, repitiendo una misma palabra muchas veces y en algunos casos con furia. Se apartan de las gentes, y muchos

raciocinan bien sobre los asuntos que no tocan á el que ha dado lugar á su mania. — Regularmente tienen los sueños pesados y delirian en ellos del mismo modo que estando despientos. La cara es lívida, su aspecto espantoso, la cabeza baja, la piel seca, el pulso lento, arrojan una grande cantidad de saliva, tienen el vientre estiptico, falta de apetito, dando algunos en la temeridad de no comer ni beber nada.

Mania fantastica ó religiosa. Esta es la que versa sobre objetos fantasticos y religiosos. Unos la dan en cantar, orar, tener visiones, en mortificarse y azotarse; cuando por el contrario otros en blasfemar continuamente &c &c.

La mania erotica es la ocasionada por el amor. Puede ser de dos especies; una que es por una determinada persona amada, creyendo tenerla siempre á su lado, que habla con ella, etc. Otra que consiste en un deseo libidinoso de juntarse con personas de otro sexo. la cual constituye en los hombres la enfermedad llamada satiriasis y en las mugeres la dicha ninfomania. Los afectos de ella manifiestan en sus gestos sus insanos

pensamientos; se ocupan unicamente en la lujuria, se entorpecen, se atontan, alterandose en fin mas ó menos todas sus funciones, cuyo estado los conduce á la fatuidad mas completa.

La mania furiosa vá acompañada de afectos de ira y audacia; estos rompen todo lo que seles viene á las manos, dañan á los demas y á sí mismos, se revisten de un caracter feroz, gritan descompasadamente, maldicen, arañan hasta las paredes, siendo unas veces voráces, y otras apenas comen; si se acuerdan de las injurias recibidas tratan de vengarse, sus ojos son encendidos, y el paroxismo suele durarles 24 horas; pero cuando es continuo la cara es pálida y cetrina, los ojos inyectados de sangre, la lengua seca, espuma en la boca, pulso lleno.... No es raro el que les entre el furor durmiendo.

Mania fatua ó fatuidad, llamada por otros amencia ó vecordia. Es aquel estado en que todas las facultades mentales y aun todos los instintos animales estan casi perdidos ó paralizados. Algunas veces, aunque tengan escitables

los sentidos no se dirigen à ningun obseto, pues nada les mueve à desear cosa alguna; sin embargo es de notar que todos ellos saben el uso del dinero.

La manía idiota ò sea el idiotismo es el grado sumo de la fatuidad. En esta los enfermos se parecen à los irracionales, ignoran el hablar, hacen un murmullo con la boca, no se mueven y esprimen una risa particular. Hay una fatuidad de nacimiento, como se observa frecuentemente en el Tirol, en Corintia y en tartaria. En el principio de esta enfermedad, suele aparecer un bocio; tienen la cara hinchada, prolongada, parecida à la de los monos, la boca abierta y espumosa, sacando casi siempre la lengua, los ojos por lo regular son pequeños y el modo de mirar, fijo y estupido. Muchos son sordo-mudos y sin olfato, su cabeza y pecho constriñidos, los dedos largos y delgados, ancha y algo encorvada la planta del pie, la piel flaccida y livida, son falaces y lujuriosos, comen cuanto hallan, andan via recta sin atender à los tropiezos, son indiferentes à las caricias lo mismo que à los castigos y adquieren

un aspecto senil antes de tiempo.

Manía caos. Es la demencia de Mr. Pinel. Esta va acompañada de una multitud de ideas y acciones desordenadas é incomesas.

Todas las referidas se confunden á veces unas con otras y se complican con otras enfermedades nerviosas, principalmente con la epilepsia y la catafora.

Autopsia. Se encuentran en el cráneo y cerebro diferentes vicios de conformacion; la sustancia de los huesos blanda, ó solida, con exostosis, las meninges duras, fungosas, adheridas etc, derámenes de sangre en algunos puntos, polipos, nervios duros ó muy blandos, la columna vertebral llena de sucro, y por último varios estados preternaturales en el corazon, pulmones, arteria aorta, estomago, intestinos &c.

Causas. Una de las predisponentes es la hereditaria, algunas estaciones del año, la constitucion epidemica, la edad desde la pubertad en adelante, la mala conformacion del cráneo y de los sentidos, la menstruacion, el puerperio,

la cesacion de los menstruos, los vicios hereditarios, una diatesis muy marcada, las pasiones y vicios desordenados, una imaginacion ardiente, una desmedida atencion en un objeto ó negocio, los estudios abstractos, la musica, pintura, la poesia, las heridas, la insolacion, los zelos, el amor, la perdida de fortuna, las fiebres intermitentes, la apoplegia, las lombrices, la epilepsia, las erisipelas, etc. la supersticion, el hambre, la escesiva perdida de sangre, las revoluciones politicas, la lujuria y otras infinitas. Luyas causas pueden tambien determinar estos desgraciados estados.

Causa proxima. Puede decirse que no es desconocida; ajenas de cuanto se ha dicho por los Ab.

Diagnosis. Es dificil á veces distinguir y conocer una mania, ya cuando visitamos á un sugeto maniaco en el periodo lúcido, si es periodica, ya tambien cuando ella es fingida ó accidental; por esta razon conviene examinarle varias veces y á todas horas, informandose detenidamente de sus costumbres anteriores, y de todas las circunstancias conmemorativas que puedan ilustrarnos. Averiguar su conducta y procedenes dentro y fuera de la casa, solo y en presencia de otros &c. Se diferencia la mania del delirio, en

que este es comunmente efecto de una enfermedad aguda con calentura, y la manía de una crónica y sin fiebre. En el primero no conoce ni percibe cosa alguna, y en la segunda lo conoce todo, menos alguna cosa particular.

Se han descrito ciertos síntomas como patognomonicos de la manía y son: la tolerancia del frio y del calor, pareciendo insensible el paciente á estos dos estremos de temperatura; el defecto de sueño ó sea una vigilia continuada por mas ó menos tiempo, la accion muscular aumentada y escesiva, el apetito muy aumentado, disminuido ó depravado, el uso de los medicamentos emeticos y narcoticos sin que produzcan los 1os el vómito y los segundos el sopor; pero esto tambien se ha observado en varias afecciones nerviosas y no puede por lo mismo servirnos de reglas infalibles.

La manía hipocondriaca se confunde facilmente con la melancolica y con la simple hipocondria. La licantropía, no debe tampoco confundirse con el somnambulismo, ni con los salvajes.

Para el conocimiento de las causas debemos atender á la diátesis del enfermo: las principales son: la

inflamatoria, la gastrica, la artritica, la raquitica, la escrofulosa, la carcinomatosa y la nervosa.

Prognosis. La mania siempre es enfermedad de dificil curacion. Las hereditarias, las complicadas con alguna enfermedad del cerebro, con la epilepsia, y las muy duraderas son muy dificiles.

La mania hipocondriaca si en sus principios no se reduce á una simple hipocondria, ó bien si pasa á melancolica es de presumir no se curará, y en este caso los enfermos mueren epilepticos, apoplecticos ó bien se hacen furiosos.

La fantastica ó religiosa no siendo muy radicada, da algunas veces esperanzas de vencerse.

La moria moria supone un desorden organico en el cerebro superior á los recursos del arte. La furiosa suele curarse, aunque es bien raro. Las manias fatua, idiota y caos son de imposible curacion casi siempre.

Las señales buenas en general. 1º el que reconocen su estado y desean curarse: el buscar los amigos, hijos parientes &c y complacerse con su vista y conversacion, la mutacion de fisonomia

46 el volver á sus antiguas costumbres, una calentura con delirio variado; la aparicion de algun flujo suprimido y la obesidad.

Las señales malas son: el cambio de cualquiera de las manias en fatuidad; los varios movimientos de la cabeza, y la resistencia que ofrecen á los medios higienicos y farmaceuticos adoptados.

Curacion. La mayor parte de los locos, principalmente los que deben estar encerrados, son trasladados á los hospitales para su curacion, y la experiencia ha demostrado que en ellos se curan mas que en las casas particulares, cuando estos establecimientos estan bien dirigidos y arreglados.

Con este motivo espondremos algunas reglas que deben observarse en el tratamiento de estas enfermedades en los hospitales, las mismas que deberan adoptarse en el caso de hallarse los maniaticos en una casa particular.

1ª Los hospitales de locos han de estar separados de los destinados á la curacion de las enfermedades comunes.

2ª Ha de haber en ellos diferentes departamentos

no solo para los dos sexos, sino para los de diferentes especies de manía, separando los que pertenecan á distintas clases de la sociedad, de modo que el civilizado no se vea mezclado y confundido con el rustico.

3ª Han de estar situados en lugares ventilados, en que los aires sean puros, teniendo al mismo tiempo alguna huerta ó jardin.

4ª Debe ser dirigido por un profesor que á su conocimientos facultativos, reuna sanas intenciones, mucha paciencia; en una palabra una buena moral.

5ª No se debe permitir la entrada á estos establecimientos á ningun curioso que vaya á diventirse con los desgraciados que encierra; tocando solo al Director conceder el permiso á los deudos y amigos, si lo mira conveniente.

6ª Los sirvientes y guardias de los locos han de ir vestidos uniformemente, y no con trages que inspiren terror ni horror.

7ª No ha de haber cadenas ni grillos ni otras maquinas de hierro para atarlos y castigarlos, sustituyendo estos aparatos por camisas con lazos, madejas de hilos y otros medios suaves y mas provechosos

8.ª El regimen de estas casas debe ser dirijido de modo que el loco entienda que el Facultativo es el superior de ella, á fin de que le tenga el debido respeto.

9.ª El Profesor procurará no hablarles mas que lo preciso, advirtiendo lo mismo á los demas, poniendo el mayor cuidado en no engañarles cuando les prometa alguna cosa, porque esto lo que mas les exaspera: el engaño unicamente podria ser útil en algun caso de mania hipocondriaca y melancolica, y entonces bien discurrido y meditado.

10.ª La limpieza, la seguridad y el buen orden: tales son en compendio las circunstancias que deben reunir estos piadosos asilos de la desgracia.

El Facultativo ha de hacer un estudio serio sobre la moral de los locos que tiene á su cargo. Nada es mas importante que conocer profundamente el genio, educacion, inclinaciones, genero de vida etc de ellos para hablarles del modo mas grato y sacar el partido que permita la situacion y estado respectivo de cada uno en los momentos de buena razon y criterio acertado que puedan presentar.

En los periodos lúcidos es cuando debe proporcionarle una sociedad de amigos y parientes que le hablen siempre de asuntos plausibles, y por ningun término de aquello que remota ó procesimamente pueda recordarle el motivo que dió lugar á su manía. Los paseos en el aire libre son muy útiles, del mismo modo que el ocuparse en la cultura de algun jardin, si son aficionados á este genero de diversion, ó en sus propios oficios por mas ó menos tiempo, siendo posible. Pero en el caso de ser músicos, poetas, pintores etc, no permitirá el Facultativo se entreguen á este genero de trabajos por muchas horas para evitar la exaltacion de imaginacion que ocasiona el egercicio de dhas. profesiones. Los juegos gimnasticos moderados, al paso que distraen, fortifican el sistema nervioso y son principalmente provechosos para los que tiene mucha excitabilidad. Sobre todo debe procurarse que esten la mayor parte del dia ocupados, encargando los quehaceres domesticos, como el barrer, limpiar los muebles, á los de condicion baja.

Los alimentos han de ser proporcionados á la costumbre, género de vida y diaterio del mismo, pero

siempre conviene que sean de fácil digestion. Por regla general deben preferirse los caldos de carnes tiernas, las verduras saponaceas, y la leche, á ~~que~~ los caldos estimulantes y de ningun modo se les darán condimentados estos, ni otra substancia, con clavos, canela etc.

En la manía nervosa mas suele pecarse por defecto que por exceso en la dieta. Se proscribirán el vino y demas licores. En la furiosa no habrán de sufrirse los que la padecen, por el hambre, porque sucede muy frecuentemente el que aborrezcan la comida.

Los baños tibios y las embrocaciones, los fomentos de agua y vinagre, los baños frios de mera inmension, son á veces conducentes como tambien otros linimentos, epitemas &c segun los casos y circunstancias.

La sangria, al paso que ha sido uno de los remedios quirurgicos mas eficaces, ha conducido á la fatuidad á muchos locos cuando se ha administrado indiscretamente ó se ha abusado de ella. En un acceso fuerte, si el enfermo es robusto, sanguineo &c, la sangria de la yugular ó del brazo será muy eficaz

En los casos de supresion hemorroidal ó menstrual será preferible la de pié. Si los maniaticos no fuesen muy robustos y se presentasen síntomas de congestion sanguinea en algun punto, se podrán aplicar algunas sanguijuelas, ventosas &c. Las cantaridas y todos los demas espispasticos son muy inútiles en las manias mania, fantastica y quimerica para desvanecer por medio del dolor que ellos ocasionan las muchas ideas que los ocupan. Los mismos medios estan indicados tambien en aquellos que tengan una constitucion artritica, reumatica herpetica &c. Los sedales y fonticulos serán eficaces cuando se sospeche alguna congestion sexosa que sostenga la mania: lo son tambien generalmente las lavativas y supositorios por padecer siempre los locos el estreñimiento de vientre. La electricidad, el galvanismo y el magnetismo han reportado pocas ventajas en su aplicacion. ¿La castracion puede ser útil en una mania libidinosa, y la estirpacion del clitoris para la ninfomania? El Dr. Amella no lo aconseja

El flujo hemorroidal promovido por la extirpacion de las almorranas, podrá manifestarse util en algunos casos, por el desahogo del cerebro, los ganglios &c.

Los remedios farmaceuticos aplicables en la manía, podrán ser los eméticos, los purgantes, los fundentes, los estimulantes, los tonicos &c. segun sea el estado preternatural ó dinamico, y segun el desorden que presumamos en el enfermo.

En una afeccion bilioso, gastrica, en un maniatico mui voraz no habrá inconveniente en prescribirle los eméticos en una dosis triplicada para que produzcan efecto. Dier gr. de tartaro emet., en dies ó doce onz. de agua destilada, dando dos ó tres onz. por dosis, hasta que se promueva el vómito, es la formula que se acostumbra usar en estos casos. En los de congestiones sanguineas de la cabeza pecho &c. no se recurrirá á los eméticos hasta haber aplicado algunas sanguijuelas, ó hecho una sangria general.

los purgantes son muy recomendados en los casos de manía con estipticidad de vientres, en los de saburra basa, de congestiones serosas &c dandolos en una dosis mucho mayor. Conforme la diatesis y naturaleza del enfermo se prescribirán los medicinales ó lacsantes.

El eléboro, la graciola y el aloes se recomiendan como resolutivos muy eficaces, mayormente en los casos en que el acumulo de sangre proceda de la supresion de algun flujo habitual.

Cuando los sugetos sean muy nerviosos y sensibles es preciso mucha precaucion para la administracion de los purgantes, aun cuando se toquen obstrucciones en las visceras, en cuyo caso convendrian mal los fundentes v. g. las aguas salinas, las jabonosas, el mercurio, el cocimiento de achicoria &c y si existe una diátesis escrofulosa, el muriate calcareo, la esponja calcinada &c.

Entre las sustancias tónicas se recomiendan la quina y el hierro. Las aguas mi-

47 nerales sanguíneas son muy útiles en los casos de mucha debilidad general, añadiendo si se quiere el alcanfor á estos medios.

Los refrescantes subácidos y mixturas nitradas tendran lugar cuando haya una escandescencia bilíosa y sanguínea. La digital purpurea alguna vez aprovecha.

Entre los sedantes el opio no es de los mas ventajosos; el hioscíamo produce mejores efectos porque no restriñe el vientre.

Si á la manía se asocia la epilepsia, es preferible la belladona. Cuando haya mucha restricción de vientre, cutis seca, mucha irgitbá, escasez de orina y no dependan estos síntomas de un estado flogístico, se administrará el estramonio; y si el enfermo presenta una diatesis carcinomatosa se mezclará esta sustancia con la cicuta.

En la diatesis escrofulosa se recomienda el agarico muscatiro y el arsenico; pero sin olvidar que son venenos y por lo mismo que su administracion exige la mayor cautela.

Algunos han propuesto la inmersion momentanea é imprevista del cuerpo en el agua fria; pero el

D. Amellen reprueba este medio, porque puede dar lugar al desarrollo de una epilepsia, como medio á maniatico en quien se probó, contra su dictamen.

La medicina moral ha de ser segun la clase del sugeto, valiendose siempre y con todo de la dulzura y suavidad, y nunca del rigor á no ser momentaneamente en un caso de urgencia.

Pasiones de Animo.

De las pasiones del ánimo, unas abaten el cuerpo y el espiritu y otras exaltan el uno y el otro.

La suma tristeza determina una debilidad general manifestada con evidencia por la demacracion del cuerpo, la cara arrugada, los ojos hundidos, palidez universal, el estado de lipotimia ó de semi estupidez, por el desarreglo de las funciones mentales, y corporales, regularidad é irregularidad del pulso, amor á la soledad &c.

Cuando la tristeza es ocasionada por verse separado del païs natal, se llama Nostalgia; enfermedad rebelde que acaba pronto con los pacientes si no se restituyen á el.

Si son los zelos la causa de la tristeza, toma el nombre de zelotipia; produciendo en este caso; dispepsia, diarrea y otras afecciones abdominales, que á los niños en la epoca del destete, conduce con mucha frecuencia á la muerte.

Un amor desgraciado determina una tristeza que degenera con facilidad en manía. Los reveses de fortuna producen otro tanto.

El aborrecimiento a la vida y el suicidio pueden considerarse como manias.

La ira puede dividirse en manifiesta, y oculta. La primera suele manifestarse con encendimiento del rostro, ojos salientes, acciones violentas y convulsivas, hinchazon de las venas y vómitos. La oculta se presenta con palidez en el rostro, ojos tristes, cara ceñuda &c.

Hay ira pasagera, que llaman escandescencia; otra mas constante y toma el nombre de amaritud; y por fin otra que constituye un verdadero delirio furioso.

Las causas unas son físicas, otras morales y los remedios para curarla son tambien de dos espe-

ées.

Enfermedades nerviosas que atacan á la cavidad del pecho.

Tos.

Una explosion mas ó menos fuerte y sonora del aire contenido en la cavidad del pecho, repitiendose por intervalos mas ó menos largos, y algunas veces precedida de una grande inspiracion, es lo que se llama tos.

Apenas hay enfermedad que deje de producir este síntoma, ni hay parte alguna en el cuerpo que no simpatize con el pecho para producirla. Puede considerarse como primaria alguna vez, produciendose consensualmente por la afeccion de otros organos, como cabeza, pecho, vientre, genitales, denticion, afeccion de las amigdalas, corazon &c. Otras veces la tos es producida por causas resistentes en las mismas vias aereas. v. g. un cuerpo atragantado. Hay tos que se llama simulada; la hay laringea, faringea, y hemoptoica.

El catarro pulmonar simple es aquella tos que va acompañada de un esputo tenue y viscoso

que luego se espera, sin calentura, y procedente de una simple irritacion catarral

La curacion de consiguiente ha de arreglarse á la causa productiva. Para el catarro pulmonar siempre suele bastar un buen régimen dietetico, y cuando este no baste, se empleará el tratamiento que prescribimos para la calentura catarral.

Coqueluche.

Una tos sui generis producida por una causa especifica, epidemica desconocida con una espulsion repentina y sonora del aire, particular y que ataca por intervalos mas ó menos largos es lo que se llama Coqueluche. Otros la han llamado hipertusis, tusis ferina &c.

Sintomas y curso. Puede dividirse en tres estadios que se denominaran de invasion, de completa declaracion y aumento, y por último de disminucion.

1er periodo. Suelen acompañarle los siguientes síntomas: Una calentura parecida á la

catarral, hornipilaciones, ojos encendidos y lacrimosos, las narices tapadas, estornudos, voz ronca, ligera tos, algun vómito, desgana, y el pulso frecuente y algo duro. Dura esta calentura de cinco á siete dias, desvaneciendose poco á poco, mientras se va declarando la tos caracteristica de esta enfermedad que forma el

2º periodo. En el cual se observa una ingrata sensacion en el epigastrio, titilacion en la garganta, congoja de pecho y vehemente deseo de arrancar la tos, el pecho fuertemente contraido y el diafragma aplicado contra esta cavidad, los pulmones no pueden dilatarse bien, de lo que resulta la sofocacion del enfermo; la cara con estos esfuerzos se pone rubicunda é hinchada, los ojos salidos, la frente sudosa, hay vibraciones de corazon, á veces sale sangre por las narices boca y oidos, en otros hay equimosis en los parpados, estornudos y defecciones involuntarias de heces y orinas. En las repetidas inspiraciones y espiraciones buscan un punto de apoyo, para su cabeza; la tos da un sonido particular por la constriccion de la

garganta parecido al canto del gallo. Algunas veces llega á faltarles el aliento procurando quedar una inspiracion profunda para poder vencer luego con mas facilidad y arrancar al mismo tiempo el obstáculo de la traquea.

Termina regularmente el acceso, arrojando un poco de moco que suele ser viscoso, siendo su duracion de dos, tres ó cuatro minutos. Repiten bastante á menudo en el espacio de 20, ó 22 dias, termino comun de duracion de este 2º periodo. El Dr. Amedler vió un enfermo á quien repitió en el espacio de 20 horas 25 veces. Por las noches suelen ser mas frecuentes los paroxismos.

Finalizado el acceso quedan algunos niños fatigados por un buen rato, y otros humanente alegres como si nada hubiesen tenido. Los de tera tonles que mas se portan.

En la cuarta semana se hacen mas raros los accesos y entra el periodo de <u>remision</u> ó tercer periodo, cesando la tos silbosa, y mudandose en puramente mucosa

la que sigue hasta la completa cesasion del mal. En nuestro pais cede por lo regular á las siete semanas; pero en otros dura mas.

Tal es la descripcion fiel de la coqueluche simple; mas ella puede complicarse con la diatesis inflamatoria, gastrica y nerviosa, en cuyo caso se presentará con calentura y con los sintomas propios de estas. El sarampion, las viruelas, la erisipela &c pueden asociarse á la coqueluche, y no es estraño subsiga esta á aquellas erupciones reinando epidemicamente alguna de ellas.

Autopsia. Se han hallado en los cadaveres; derramenes serosos en los ventriculos del cerebro, llenas de sangre las venas contenidas en el craneo, linfa coagulable en abundancia en la traquea, restos de flogosis en la pleura, bronquios pulmones, y cara superior del diafragma, adesiones de este musculo con el pericardio, los nervios del par vago en el pecho, subicundes, el higado tirado acia arriba, el intestino colon

68 muy dilatado en la parte superior transversal y constrimido en la porcion descendiente en terminos que algunas veces no permite la introduccion de un dedo; por último vestigios de congestiones escrofulosas en las glandulas del pulmon y del mesenterio.

Causas. En todas las partes del globo y en todas las estaciones del año ocurre esta enfermedad. En los siete primeros años de la vida se padece con mas frecuencia; mas adelante solo suele atacar á las embarazadas y puerperas, pero los accesos de tos nunca son tan graves como en los niños.

La causa escitante es epidemica, desconocida, propagandose mas ó menos segun la constitucion anual. Unos quieren que sea contagiosa, otros no, y el Dr. Anellen es de esta opinion última. La tristeza, los llantos ó despechos en los niños y el frio, estando hidando son las causas que mas comunmente la producen.

Diagnostico. Esta es una enfermedad diferente de la bronquitis y se distingue 1º porque en la coqueluche hay un sonido particular en la tos, sin que se espectore, y en la bronquitis hay ronquera con espectoracion abundante. 2º En la primera

hay intervalos largos enteramente exentos de incomodidad, y en la bronquitis el dolor y las incomodidades son constantes. 3º.- En la coqueluche no hay un método de curacion seguro como sucede con el antiflogistico en la 2ª X.

Es facil no confundirla con la calentura catarral, con el sarampion y otras cuyo primer estadio suele ser analogo al de la coqueluche. Las complicaciones se deducirán de los sintomas y diátesis del paciente.

Pronosis. Parece fuera de duda que esta enfermedad no se padece mas que una vez, pero es facil la recaida por cualquier causa accidental si no ha sido completamente extinguida. Por regla general es mas molesta y rebelde que mortifera; pero sus consecuencias son temibles, como son: la bronquitis, la neumonia, la encefalitis, la tisis, el hidrotorax, é hidrocefalo. Cuanto mas jovenes son los niños tanto mas cuidado debe darnos, principalmente si son caquecticos, raquiticos, escrofulosos, si estan en la denticion ó padecen una calentura exantematica. La epistaxis y la

hemoptisis, son muy respetables fuera del insulto; los vómitos y la diarrea poco copiosos no lo tanto y no pocas veces se muestran favorables. Las convulsiones fuertes son de mal agüero, maxime en la apirexia.

Curacion. Ha de ser indirecta. Si es simple debemos prescribir un buen regimen dietetico, calmar la fuerza de los sintomas y prevenir cualquier otra enfermedad secundaria.

El niño de teta ha de mamar poco: los demas han de comer ligeramente alimentos blandos y de facil digestion, mayormente al principio de la enfermedad. Alguna bebida mucilaginosa, cachata, algun lamedor con un poco de jarabe de malvavisco y esperma de ballena ó algun otro demulcente disminuiran la sequedad de la boca, y haran mas blanda la tos. Si se observa calor aumentado, se administrará alguna bebida acidula ó nitrada, si hubiese empacho gastrico ó intestinal, los laxantes, y por fin se le dará un poco de quinabarbaro con las calomelanos en muy cortas dosis

cuando se sospeche la existencia de lombricos. El cuarto del enfermo conviene que tenga una temperatura media (10 gr. de R), se cuidará no disgustarles, reprenderlos, castigarles ni que hagan ejercicios violentos.

Cuando se manifiesta la tos se han de poner en la cama en una posicion que puedan toser, sacándoles las mucosidades de la boca con los dedos en caso de atrofar algunas. Si en lo ultimo de la enfermedad es insuficiente la tos para espectorar, se dará el jarabe de ipecacuana para ayudar á la espulsion. Si el niño ha tenido una erupcion que se haya retropelido con la coqueluche, entonces son del caso los epispasticos y la pomada estibiada. Aquí las formulas mas comunes.

℞. Tartar. emetic. ʒj = adsung. suill. ℥vi.

Pero cuando cuando el niño tenga poco tiempo se echa mano de otra mas debil. v.g. Tartar. emet. ʒj adsung. suill ℥j

La complicacion inflamatoria se combatirá con los medios antiflogisticos, y despues podremos

echar mano de la digital, del agua nitrada, del cocimiento de poligala &c.

En el caso de complicacion gástrica, los eméticos y purgantes se han de administrar con mucho cuidado. Un vómito fuerte podria en estos casos determinar una hemoptisis mortal; pues segun el A. la irritacion de los plexos cardiacos, comunicada á los neumónicos puede ocasionarla. Asi que solo en dosis nauseabundas puede el emético ser eficaz, pues es constante que cuando la accion de este se limita á producir este efecto, suelta muchos espasmos. En los purgantes no hay tantos temores, pero siempre deben propinarse de los mas ligeros.

En la neurosa espasmodica, el beleño, la belladona, el asafetida y los demas antiespasmódicos se han de administrar siempre antes que el opio; pero aun de los referidos no debemos valernos sino cuando sea mas intenso el espasmo, administrando antes, la sola agua de melisa &c; ~~pero~~ En el caso de lipotimias podrá ser útil algun alcoolico aromatico ú etereo; bastando muchas veces sacar al aire libre al niño y procurar que este fluido toque á su pecho.

La nux vómica, el oxido de Zinc, el sulfureto de potasa y otras que se han tenido por específicos, no han producido los efectos que se les atribuian.

La sauna, las fumigaciones de la pez de trementina y las del romero preservan de la coqueluche. Asi lo han asegurado varios autores; pero es falso.

Dificultad de respirar.

La diphnea, la Orthophnea, y la apnea son tres grados, ó mejor síntomas de una misma enfermedad. La 1ª es la mas ligera; la 2ª es aquel estado en que el enfermo ha de respirar con la cabeza alta; y la 3ª cuando parece que va á dar el ultimo aliento.

La dificultad de respirar puede sobrevenir en todas las afecciones de cualq.r parte del cuerpo, por la grande simpatia que tienen todos los organos con esta funcion. Las de la cabeza la producen por la comunicacion que establecen el par vago y el intercostal; las del vientre por sus muchas relaciones nerviosas; las de las fosas nasales por el ostáculo en el paso del áire &c. las

indudable el gran numero de causas que reconoce este síntoma. Pero hay una dificultad de respirar que merece el nombre de primaria: tal es la conocida con el de

Asma.

Se dice asma una respiracion anhelosa que ataca periodicamente por paroxismos mas ó menos repetidos, sin ser producida por una causa evidente. Es de consig.te una afeccion sui generis.

Síntomas y curso. El primer insulto asmatico suele venir de improviso, regularmente por la noche durante el sueño; pero los consecutivos van por lo comun precedidos de dolor ó pesadez de cabeza, inflacion de vientre, regüeldos, borborros, sequedad de narices, salivacion viscosa, vientre estriptico, calor y picazon en la piel, tristeza, apatia y somnolencia.

Cerca de la media noche es cuando acostumbra á presentarse el paroxismo, el enfermo, si duerme, despierta de repente, siente como un peso que carga sobre él al mismo tiempo que una grande constric-

cion de pecho le impide admitir la cantidad de aire que él desea; entra en una congoja por no poder dilatarse suficientemente el torax, se levanta de la cama, abre las ventanas, y llama á los que tiene cerca, creyendo que vá á dar el ultimo aliento. Haciendose la respiracion corta y precipitada se forma á veces un chillido particular que se oye á alguna distancia, hay una tos seca, breve y muy repetida, la cara pálida ó lívida, los ojos salientes y lacrimosos, manifestandose en la boca y narices el ansia de inspirar el aire; la piel se pone seca, frias las estremidades, sobrevienen frecuentes ganas de orinar y la orina es muy abundante y sin color; el pulso es acelerado, debil y alguna vez intermitente. El insulto dura por algunas horas y á veces hasta el amanecer. Cuando va cediendo la tos se vuelve húmeda, espectorando un humor viscoso, espeso negro ó sanguinolento; otras veces se desvanece sin tos, y los enfermos concilian despues el sueño.

Los paroxismos repiten ya cada dia, cada mes, cada año & guardando ó no un periodo fijo. Asi los sugetos acomete en determinadas estaciones del año; y por regla general cuanto mas fuerte es

49 el insulto, tanto mas largos son los intervalos libres; algunos en los periodos de apirexia respiran con toda libertad, y otros conservan un resto, aunque ligero, de disnea.

Anatomia patologica. Se dice que lo mas particular que se ha hallado en la inspeccion cadaverica, es un aumento de volumen en los pulmones que parecen enfiseumaticos ó edematosos, un humor viscoso dentro de la traquea y vesiculas aereas.

Causas. Predisponen el vicio hereditario, el sexo masculino, los obesos por razon de la ociosidad, la declamacion y el fumar. Ocasionan el asma, el frio, el deslumbramiento por el rayo, la ira, el temor, los zelos, una venus inmoderada, un exercicio violento, una indigestion flatulenta, la supresion ó retroceso del sudor, el flujo hemorroidal, el retroceso de la gota y erupciones cutaneas, los preparados del plomo. Cuando han cesado los primeros paroxismos vuelven á veces por las mutaciones repentinas de la atmosfera, por el calor y frio excesivos, por una temperatura, por el aire del mar, por el de las montañas, por el humo, acido carbonico, por un

esceso en la comida, por el delos purgantes &c.

Causa proxima. Unos quieren reside en el baso, otros que consista en la convulsion espasmodica del pulmon y musculos pectorales; otros quieren proceda de los vicios del quilo; finalmente dela rarefaccion de los espiritus animales, de la falta de oxidacion de la sangre; pero generalmente se cree es una enfermedad nerviosa ó un espasmo del pulmon, pudiendo tambien ser producido por una de las diatesis inflamatoria, gastrica, catarral, artritica y nerviosa.

Diacnosis. Habiendo varias enfermedades periódicas en las que hay dificultad de respirar, diferentes en esencia del asma, es importante distinguirlas. tales son las afecciones histerica é hipocondriaca &c.

Las enfermedades histerica é hipocondriaca son accidentales, acometen á cualquiera hora del dia, y parece que la dificultad de respirar está en la laringe y en la traquea; cuando el asma es constante, invade por la noche y la sufocacion es en el pulmon, sin agitacion como en las otras.

El efialtes viene tambien por la noche, pero

el enfermo tiene visiones y le faltan fuerzas para llamar á nadie; lo que le hace distinguir del asma.

Se distingue del croup, en que en este la respiracion es silbosa y traqueal, le acompaña calentura aguda, menos intensa que en el asma &c

El habito del enfermo, las causas anteriores, la calentura, aliento tos &c hacen que no la confundamos con la tisis.

Del hidrotorax 1º en que en este hay escasez de orina y esta turbia, siendo en el asma son abundantes y claras. En aquel el sonido del pecho es oscuro ó mate, con edema en los pies, lo que no se observa en la 2ª si no sea que ambas se complican.

En los viejos el asma puede confundirse con la osificacion de los vasos del corazon, con los aneurismas, polipos y otras afecciones orgánicas; pero á estas acompañan lipotimias, palpitaciones y otros sintomas que sirven para distinguirlas.

Pronostico. Aunque algunos han formado siempre mal pronostico del asma; se han visto sinembargo, muchos curados ya espontaneamente, ya

con un buen regimen debida. Cuando recae el asma en sugetos escrofulosos, escorbuticos, ó en quienes predomine una diatesis de mucha duracion, ó bien sean los insultos muy repetidos, con complicacion &c. es bastante temible.

Curacion. Una ha de ser durante el insulto y otra fuera de él. En el primer caso, se ha de hacer al enfermo levantar de la cama, desbrochandole bien el pecho para que el aire dé sobre él, que este sea fresco &c y procurar conserve la posicion mas ventajosa ó comoda. Nada de embrocaciones ni fricciones, de ligaduras ni de olores espirituosos. Tampoco ha de darsele de comer y lo mas un huevo pasado por agua con una pequeña cantidad de vinagre. Son cuentos los efectos prodigiosos atribuidos en estos casos al jugo del rábano y al cardo de la cal colorada

Fuera del insulto se ha de someter á un buen regimen dietetico y el exercicio y pasiones del ánimo. Despues si se ve una diatesis inflamatoria dudosa ó que acompañen al insulto sintomas pletoricos, congestiones, ó supresion de algun flujo habitual, se adoptará el plan antiflogistico. Si predomina

una diatesis catarral, los bechicos, los tamedonores, alguna bebida teiforme, &c. En la artritica y reumatica, los medios propios para combatirla, como queda dicho; y asi sucesivamente, segun los casos y circunstancias de los enfermos. Despues se tratarà de fortificar el aparato digestivo con los tonicos mas adecuados à la naturaleza de los mismos. Existiendo espasmos procedentes de los plexos abdominales son muy utiles los oxidos de Zinc y de bismuto. Este debe preferirse à la dosis de tres à 4 grs una vez al dia; pero con tal que esté bien preparado. En la diatesis nerviosa en el acto del insulto el opio es el mejor calmante, dandole en la forma laudanada, añadiendole algunas gotas del acido sulfurico. El azafran, el almizcle, la goma resina, asafetida, la electricidad y galbanismo han sido recomendados por algunos al mismo objeto. Las fumigaciones del arsenico y del estramonio no deben administrarse: tampoco son provechosas las de adormidera y de trementina, ni la inspiracion del Oxigeno.

Fuera del insulto, el buen regimen roborizante, la mutacion de aires, la quina, las aguas ferruginosas, el té de España, el vino caliente y otros medios semejantes para destruir el asma puramente nervioso. Son recomendadas como específicos varias sustancias escitantes como el asafetida, la nuez vómica, el veleno blanco, el acido benzoico, las gomas resinas &c pero la mejor medicina es la metasencritica, emprendiendola en viages, navegacion, mudando de domicilio &c

Del Hipo.

El hipo es una respiracion precipitada sonora y convulsiva. Se considera siempre como sintoma de otra enfermedad ya aguda, ya crónica; pero como algunas veces no se puede descubrir cual es la que la produce, se puede decir que en estos casos es una enfermedad esencial.

Puede ser accidental y paragano, y tambien persistente, constante y grave. Se le ha visto durar mucho tiempo acompañado de otros sintomas, como ruido en el acto de la respiracion parecido al ladrido del perro, con insomnio, nauseas, vomitos, suspiros, bostezos, rubicundez en el rostro, pulso fre-

cuente é irregular. Cuando se presenta un hipo de esta naturaleza debemos averiguar si es traumatico, inflamatorio, reumatico, artritico, calculoso, gastrico y nervoso.

La causa proxima puede existir en el estomago, en el diafracma, en el esofago por la inspiracion del aire dentro de este conducto. El hipo accidental no debe ser tenido por enfermedad.

El traumatico es el producido por heridas del diafracma, hundimiento de las costillas &c. El inflamatorio procede de flogosis en alguna víscera, de la supresion menstrual, de la fijacion del reumatismo en el estomago, esófago, diafracma &c. El artritico y calculoso son ocasionados; el 1º por este vicio fijado en alguna víscera abdominal, y el 2º por la simpatia que con estas partes tiene el plexo renal. El gastrico se produce por varios vicios del abdomen, por cólicos, bebidas frias, por el vino caliente, por sustancias calientes y picantes, por la cicuta, y el euforbio por las cacoquimias ácidas, ~~como~~ por pa-

siones de ánimo, por enfermedades de cabeza, como faquecas, enfermedades de la espina &c

Diagnostico. Debe distinguirse el hipo de la convulsion sonora del pecho en el acto de llorar, como sucede en los niños y en las mugeres histericas. El conocimiento de la especie á que pertenece el hipo se saca de la diatesis y circunstancias del enfermo.

Prognosis. El hipo primario suele seguir sin acarrear graves accidentes. El que procede de inanicion es un sintoma peor que el ocasionado por repleccion de los vasos sanguineos (como ya dijo Hipocrates) El hipo nervioso á veces pronostica la epilepsia. El sintomatico no es mortal siempre como se ha dicho, pero es fatal acompañado de otros accidentes de consideracion. Pudiendo venir accidentalmente en el curso de tal ó cual, puede tambien así aparecer en el de enfermedad

Curacion. La del traumatico corresponde á la medicina operatoria. El inflamatorio, se

remedia con el plan antiflogistico; el neumatico, artritico y gastrico con los medios propuestos anteriormente, añadiendoles algun carminativo; y por fin el nervioso, con los antiespasmodicos, como el eter, los polvos aromaticos, el aceite de cayeno, los polvos antiespasmodicos nosos de Stall, que se componen del nitro, tartaro soluble, y del cinabrio; y sobre todo el opio junto con los demulcentes y lacticinosos. En los casos de mucha debilidad y estenuacion de fuerzas sera muy conveniente un plan dietetico y farmaceutico tónico y corroborante. Sobre el abdomen pueden aplicarse fomentos de vino con la triaca magna, y algunos emplastros tonicos, como el de higo. El estornudo quita alguna vez el hipo, por lo que los errinos han sido utiles en muchos casos. Se ha contado alguna vez con los medios siguientes; v. g. con el humo de una vela apagada, con el vapor del azufre, deteniendose mucho el ayre inspirado, con una imaginacion exaltada, con un bofeton, y con una faja en el vientre.

Palpitaciones.

Unos movimientos violentos, ya oscilatorios, ya tremulos, ya de sistole y diastole en el corazon y vasos mayores, percibiendose bien y simulando vicios organicos, es lo que se llama Palpitaciones. Pueden ser sintomaticas y primarias, que es de las que nos ocupamos.

Sintomas. Unas veces vienen repentinamente, sin indicio alguno; pero otras las preceden dificultad de respirar, ansiedad, mutacion en el pulso, ofuscacion de sentidos y de cabeza y sensacion ó aura que sube desde las estremidades inferiores hasta el corazon. Cuando sucede lo primero, se perciben muy bien, aplicando la mano sobre la tetilla izquierda, ó bien con la vista ú oido. Regularmente acometen por la noche periodicamente. Las acompañan pulsaciones fuertes de las carotidas, oscilaciones de las yugulares, vertigos, fuertes dolores de cabeza, sueños turbados con espantos, dificultad de respirar, dolor

en el pecho y epigastrio, flatulencia, lipotimias, decaimiento de fuerzas, estremidades quebrantadas; pulso en fin varío.

Anatomia patologica. En algunos cadaveres no se han hallado vestigios de esta enfermedad en el corazon ni arterias, y en otros, restos de inflamacion en el estomago é intestinos.

Causas. Las predisponentes son: la hereditaria, la edad infantil, el sexo femenino, el temperamento sanguineo y el muy nervioso. Las determinan: las pasiones de animo, la electricidad, los venenos narcoticos, como la cicuta, el hiosciamo, y en particular la digital, las bebidas de café, té y los licores fermentados; la comida de cientos vegetales leguminosos, las batatas, fresas, una indigestion, las lombrices en los niños, los flatos, el onanismo, la supresion de algun flujo habitual, el embarazo, la retropulsion de algunas erupciones &c.

Diagnosis. Se conocen que estos movi-

mientos no proceden de vicios organicos, porque no han precedido las causas que con frecuencia los ocasionan, como el vicio hereditario, las fiebres inflamatorias y neumaticas, la gota, el mal venereo, los esfuerzos violentos &c.

Pronosis. Debe ser reservado.

Curacion. Si el sugeto es de un temperamento sanguineo, de suerte que las palpitaciones sean efecto de congestion sanguinea general ó local, el plan antiflogistico es el que se ha de aplicar. Existiendo una diatesis nervosa, los antiespasmodicos. Si el espasmo toma origen del sistema venoso abdominal, lo disiparán los purgantes laxantes y salinos; si del arterioso, la digital; y si de un espasmo histerico, los polvos nervosos de Stall. En los casos de debilidad y extenuacion aprovechan los tónicos dieteticos y farmaceuticos. Cuando recae en un hipocondriaco con delirio, las aguas salinas, los extractos de fumaria, genciana, hiel de buey &c. El Dr. Ameller prescribe la formula sigte de la que ha visto ver felices resultados ℞. Extract. gentian. ʒij = id fellis bovin. ʒj = digital purpur. gr. X

á lo que puede añadir un poco de jabon de Venecia, con lo que haciendo pildoras de tres gr. cada una, se podrian tomar tres ó cuatro al dia. Es muy apropósito el oxido de bismuto habiendo espasmos en los plexos abdominales. Si á lo dicho se junta la alegria, la rusticacion, la carne &, la curacion sera mas facil y pronta.

Esternodinia sincopal.

Es un dolor atroz en el pecho y espaldas que se estiende á las demas partes atacando por periodos y tan fuertemente que pone á los enfermos en un estado de Sincope. Algunos la llaman angina pectoral, otros gota diafragmatica, sincope anginoso, esternodinia, asma doloroso.

Sintomas y Causas. Con frecuencia entra de repente sin indicio alguno. El dolor mas veces se estiende á los brazos, manos y dedos, siendo tan agudo que á veces deja casi sin aliento á los pacientes, los cuales se agitan, se tiran por el suelo, hasta que por fin se desmayan. Crecen los insultos cada dia y repiten mas ó menos

à menudo. Los enfermos se ponen pallidos y caquectiros, y suelen morir en un ataque. En los intervalos libres al principio del mal estan aptos para continuar sus negocios; pero despues van adquiriendo una calentura lenta que los conduce à un estado sumo de postracion.

Causas. Las mas veces ataca à los gotosos, neumaticos y à los muy nerviosos; de aqui es que algunos la han llamado gota disfrazada.

En esta enfermedad no hay nada de tos, ni absoluta dificultad de respirar, ni palpitaciones, por cuya razon no puede confundirse con los vicios organicos. Por lo mismo no puede tampoco darsele el nombre de asma doloroso.

Pronostico. Siempre fatal.

Curacion. Como se ignora su causa procsima, ha de ser indirecta y sintomatica, sin sistematizar, pues es un hecho innegable que lo mismo daña el plan antiflogistico exclusivo que el antiespasmodico. El Facultativo debe proceder conforme à las causas y circunstancias del enfermo para su curacion.

Lipotimias ó desfallecimientos.

En ellas se reconocen varios grados, como la eclisis, la lipotimia, el sincope y la asfixia.

La eclisis es: una simple ofuscacion de los sentidos: la lipotimia: una pronta y paragera falta de fuerzas y sentidos, persistiendo el pulso y la respiracion: el sincope es tambien una subita suspension de los sentidos y movimientos voluntarios, persistiendo un poco la respiracion; y por fin en la asfixia hay pérdida de sentidos y movimientos, simulando la muerte.

Segun las causas que las producen se observa palidez en el rostro, convulsiones ó temblores, nauseas, vómitos, flujos de vientre, respiracion estertorosa; frialdad en las estremidades ó en todo el cuerpo, ojos caidos ó vidriados, espuma en la boca, manchas en algunos puntos, incontinencia de vientre &c.

Las asfixias en particular podemos dividirlas: en nerviosas, cardiacas y neumaticas.

Las nerviosas son de siete especies 1º las producidas por violencias esteriores, como golpes, caidas sobre el pecho ó estomago, por compresiones de los vestidos en alguna cavidad, por hernias etc.

2.º Las producidas por afecciones internas que, como las externas dañan el plexo ciatico, los nervios del estomago y el plexo diafragmatico. v. g. el cirrio del pulmon, la sabuna cacoquimica, las lombrices, los cirrosos del baso, higado &c los cuerpos extraños, la detencion ó estancacion de sangre en la vena porta, cuyas asfixias son comunes en todas estas enfermedades.

3.º Las producidas por una idiosincracia particular, las por una pasion de ánimo, por la presencia de un objeto asqueroso ú horroroso, por un afecto voluptuoso, por la inanicion por el histerismo, despues ó en el acto de una sangria, de un baño de pies &c.

4.º Por el hielo y el frio estremado, cuya causa llega á producirlas por el orden siguiente. El enfermo esperimenta hambre, luego sueño, y por ultimo cae, vencido por este, en una asfixia mortal. Alguna vez le limita á una sola parte causando la gangrena ó asfixia parcial.

Esta asfixia se socorre desnudando muy poco á poco al paciente y poniendole despues en la misma posicion que guardaba. Se frota la lu

81 penfície de su cuerpo con la misma nieve, despues con agua fria y por último con esta, mezclada con un poco de vino ó de alcool. Se coloca en seguida en una cama fria, se le darán lavativas de agua y vinagre; se le hará inspirar el aire fresco por medio de un fuelle, y luego se le va calentando poco á poco. Lo mismo se hará en la gangrena por esta causa.

5.º Por el excesivo calor, como un baño muy caliente &c. Esta asfixia se remedia pasando por grados á una temperatura fresca.

6.º Por la electricidad, principalmente por el rayo. Los asfiticos presentan: la cara entumecida, roja, ojos fijos, encendidos y lacrimosos, sangre por la boca, narices y oidos, perturbacion de las facultades intelectuales, cuando la asfixia no está enteramente decidida; pero siendo completa, el enfermo guarda la misma posicion que tenia cuando fué herido por el rayo; agregandose sintomas ó señales de combustion, olor de azufre, pelo quemado &c. La causa procsima consiste en la amortiguacion ó extincion del principio de vida y no en la sofocacion producida por los vapores sulfureos, como se pretende: ó bien en un derramen ocasionado por la commocion en la cabeza, como se ha observado.

latos enfermos han de ser socorridos con la sangria, con aspensiones de agua fria sobre la cabeza y cuerpo, las lavativas de oxicrato ó comunes. Si, empero, se presenta pálido y es de una constitucion muy debil entonces se prefieren con razon, las pociones aromaticas calientes, el vino y los antiespasmodicos. Los baños de tierra ó sea el medio entenuarlos se dice que es muy útil.

7º Por los miasmas, por los contagios y vapores narcoticos.

Neumaticas. Las lipotimias neumaticas son las determinadas ya por la falta de oxigeno en el aire que se respira, ya por no poder verificarse la introduccion de este fluido en los pulmones, ya por un gas que irrite esta víscera.

1º La de los recien nacidos es ocasionada por haberse impedido la entrada del aire al tiempo de nacer, bien sea por estar compprimida su traquea por el enroscamiento del cordon umbilical en su cuello, ó por la contraccion espasmodica del cuello de la matriz, ó por tener la boca llena de sangre.

Se remedia con las inspensiones de agua fria, con las fricciones secas, con el baño tibio, y con ha-

cente inspirar el aire por medio de un fuelle. Algunos prefieren la introduccion del aire espirado, pero el primer medio es mas provechoso.

2º Asfixia por submension ó sea la de los ahogados. Estos asfiticos estan frios, tienen rigidas las estremidades, la cabeza y cara entumecidas y de color livido, los ojos fijos y proeminentes, la lengua gruesa, espumarajo sanguinolento en la boca y fauces, el pecho y abdomen abultados, y abolidos, por supuesto, todos los sentidos y movimientos.

Otros quieren que consista en la introduccion del agua en los pulmones; otros en la congestion que el frio ha causado en la cabeza; pero lo mas probable es que dependa, como creen muchos, de la falta de entrada del aire en los pulmones.

Para subvenir á esta asfixia de pronto. 1º se desnuda ó desbrocha poco á poco el enfermo; se coloca horizontalmente boca abajo para facilitar la salida del agua y de la espuma, metiendole los dedos en la boca para limpiarsela. En seguida se pone entre sabanas calientes y con los dedos bombas de una pluma ó emetico se procura el

vomito: se le dan lavativas del tabaco con la maquina fumigatoria ó en su defecto con una pipa comun soplando para que el humo se introduzca y se logre una irritacion saludable en estos casos = tambien pueden suplir las lavativas del aloes y las sales neutras y el Dr. Amellet las juzga mas veneficas. Los sinapismos y demas lesitantes exteriores son muy oportunos, y la sangria en los casos de ser el sugeto robusto y quedar con la cara muy entumecida; de lo contrario pocas veces tiene buenos resultados.

La asfixia de los ahorcados. Estos tienen los ojos medio abiertos, y tambien prominentes, cara livida, lengua entre los dientes y á veces salida, ó parada, cuello entumecido, escroto con manchas rojas y azules, señales de evacuaciones involuntarias de semen, orina y camaras. Exige los mismos socorros que la anterior, por reconocer ambas causas identicas.

4º Asfixias producidas por el vapor ó humo del carbon, por el ácido carbonico, el sulfuroso y fosforoso; por el hidrogeno, por el azoe, hidrogeno

sulfurado y por el amoniacal. Estos gases producen la asfixia de dos modos distintos; unos negativamente ó privando la entrada del aire en los pulmones: tal es la del ázoe ó hidrogeno; otros á mas de producirla negativamente, atacan el sistema nervioso produciendo varios desordenes antes de desarrollarse la asfixia; tales como afecciones convulsivas, respiracion anhelosa, constriccion de las pupilas, nauseas, vomitos, fuertes clamores, lividez en el rostro y labios, presentando un aspecto apoplectico. Este ultimo estado podria confundirse, si no existiese en la asfixia falta de pulsos, lo que no sucede en la apoplegia. Como el carbon al tiempo de encenderse produce muchos gases hidrogenados, es de aquí que dá lugar á estos sintomas, que el acido carbonico no ocasiona.

Otros muchos vapores como los del plomo, los del arsenico, los de la cal en un cuarto recien blanqueado, el aceite de trementina &c pueden tambien producir la asfixia, principalmente en los niños, en las mugeres histericas y en sugetos muy impresionables.

Deben ser socorridos inmediatamente estos

enfermos poniendolos al aire libre, fresco con la cabeza levantada; si hay todavia pulsos, se les dará una sangria ó se les aplicarán unas sanguijuelas en la cabeza, detras de las orejas & se les harán insensiones de agua y vinagre sobre su cuerpo, frecciones con un cepillo en las plantas de los pies y palmas de las manos, lavativas refrescantes, la inspiracion del aire atmosferico ya por medio del aliento ó el fuelle para restablecer la respiracion.

5º Puede venir la asfixia por cuerpos atragantados ó que compriman la traquea, ya sean solidos ya liquidos. En los casos de atragantamiento convienen una porcion de pan medianamente cado, el vapor del agua caliente, los sacudimientos en las espaldas, los eximos y sobre todo el emetico. Cuando estos no basten se recurren á los medios Chirurgicos.

Las Cardiacas: son las procedentes del impedimento del curso sanguineo por el corazon. Sus causas pueden ser afecciones orgánicas del mismo y del origen de los grandes vasos, las he-

monragias, una pletora, una pericarditis, un hidrocardias &c las que se subvienen con los medios que reclaman estas enfermedades.

Señales de la muerte para distinguirla del estado apletico.

En la verdadera muerte se observan las señales siguientes.

1º La abertura de los vasos no da sangre.

2º Puesta una vela frente las ventanas de la nariz, no se mueve la luz.

3º Frialdad general, igualandose el calor del cadaver con el del ambiente.

4º Palidez general en la superficie cutanea, sin enrojecerse por la frotacion, antes poniendose lisa y tensa.

5º Complanacion en la parte comprimida.

6º Perdida absoluta de contraccion en los esfinteres.

7º Rigidez en los miembros.

8º Opacidad de la cornea por haber perdido su hermoso brillo.

9º Desigual dilatacion de pupilas, y basa la

mandíbula inferior.

10.ª La cabeza pendula.

11.ª Una insensibilidad completa de todos los sentidos á todos los estimulos ponopios; v. g. á la vista, la luz, á los sonidos &c.

12.ª Las manchas ó rayas lividas que se notan en el cuerpo.

13.ª El feton y las demas señales de la putrefaccion, por lo que se deduce que hasta este estado no hay una señal cierta de la muerte, á no ser que veamos que ha producido desordenes capaces de esto.

Neuroses abdominales.

De la Dispepsia.

Se llama dispepsia, la digestion dificil, bradepsia la lenta, y apepsia la imperfecta.

La dispepsia se divide en sintomatica é idiopatica. la primera es síntoma de otra enfermedad. La idiopatica es la que por sí sola la constituye, y de la que tratamos ahora.

Síntomas y curso. Al principio se nota una pesadez con abatimiento á todos ó á ciertos

52 alimentos, principalmente cuando estos la hayan producido; luego se nota un estado nauseabundo con peso é incomodidad en la boca del estomago, especialmente despues de haber comido, flatos, eructos y borborigmos, la lengua se pone sucia y blanca, existe mal sabor y salivacion, vertigos, la vista turbada, el semblante decaido, estreñido el vientre, pulso debil y frecuente, ruido de oidos, apatia general. Agravandose la enfermedad les vienen vomitos, cardialgia, tristeza suma, palpitaciones, respiracion anhelosa, sueños turbados, vigilias; al fin mucha sed, alguna calentura, palidez en el rostro con perturbacion de las facultades mentales, acercandose ya en este estado á una hipocondria.

Anatomia patologica. Se han encontrado en los cadaveres sustancias corrompidas dentro del estomago, gases hediondos, escirrosidades en el piloro, vestigios de inflamacion en la mucosa gástrica y otras alteraciones.

Causas. Son predisponentes y determinantes de esta enfermedad una atonia congenita ó adquirida en las primeras vías, la inaccion y la

falta de egercicio, la vida estudiosa, abuso de bebidas espirituosas, de té, café y otros aromaticos fuertes el abuso de sorbetes, un esceso en el comer, las sustancias indigestas, la escesiva salivacion ó el defecto de esta secrecion, la falta de bilis, los placeres desmedidos de la venus, una vida desarreglada en todo, como el trasnochar, viajar á todas horas, esponiendose á todas las vicisitudes atmosfericas, el abuso de los purgantes en particular de los drasticos &c.

Diagnosis. No debe confundirse la dispepsia con la gastritis crónica, pero los sintomas que acompañan á esta, como calor, sed continua, dolor fijo en la region del cardias, la rubicundez de rostro &c nos la harán distinguir: sin embargo es algo dificil en los principios. Es preciso tambien conocer si la causa de la dispepsia es material irritativa en el estomago, ó puramente dinamica ó nerviosa.

Prognosis. En los principios puede muy bien corregirse; pero agravandose, de suerte que sobrevengan vomitos calentura &c degenera muchas veces en hipopepsia, en inflamacion crónica, en

inflamacion escirrosa, en fiebre lenta &c.

Curacion. La indicacion primera es la causal, El regimen dietetico, el ejercicio á pie ó á caballo, el mudar de lugar, la alegria &c son los medios mas eficaces.

Cuando depende de falta de fuerzas digestivas, y hace ya algun tiempo que dura, se sugetará al enfermo á una dieta de alimentos líquidos de facil nutricion y abundante de principios reparadores. Los caldos y carnes de pradio, la carne asada, los vinos generosos &c no convienen en estos casos hasta haber progresivamente aumentado el estado vital ó normal del estomago y de la constitucion.

Si hay señales de la existencia de materiales indigestos, se facilitará su expulsion con medios suaves por la via que indique la naturaleza. Si la cacoquimia es ácida, se administrarán las sustancias alcalinas, como la magnesia con el ruibarbaro &c. Si fuese alcalescente, que se manifestará por la aversion á las carnes, la sed &c entonces convendrán los ácidos, como la casia

las cinchonas, el enemor &c

Para restablecer las fuerzas del estomago cuando proceda la dispepsia de falta de accion en su túnica, son del caso los amargos junto con los escitantes, la tintura roborante de Wiet, los rosolis de quina, el licor mineral anodino de Hoffman (éter sulfurico alcoolizado), los vinos generosos &c. pero procediendo en su administracion con la mayor cautela y circunspeccion. Las aguas minerales ferruginosas, tomadas en los mismos manantiales, junto con los medios higienicos, son los mejores remedios para las dispepsias inveteradas.

Por ultimo se ha de atender á que muchas enfermedades de otras visceras, y varias lesiones físicas producen la dispepsia; lo que deve tenerse presente para conocerlas con acierto.

Cardialgia, Gastrodinia y Pirosis.

Un dolor fijo y continuo en el estomago, con peso, ansiedad y constriccion en él, produciendo nauseas vómitos y una propension á la

lipotimia, es lo que se llama cardialgia. Siendo el dolor continuo y agudo y no habiendo propension á la lipotimia, se llama gastrodinia. Si el dolor es ardiente con eructos ácidos, y termina por vomitos arrojando un humor ó pituita acuosa, aliviandose con esto, se llama pirosis.

Estos dolores principalmente la cardialgia y la gastrodinia pueden ser idiopaticos, nerviosos, ó simpaticos. Los simpaticos son los que proceden de dispepsias con las que suelen ir acompañados ó bien de artritis, de reumatismo, de escirrosidad, y de afeccion crónica. Los idiopaticos nerviosos provienen de un esceso de sensibilidad en la boca del estomago y tambien de un material indigesto contenido en él, de lombrices &c. La pirosis es producida por una degeneracion ácida.

Estas enfermedades en algunos casos pueden considerarse como unas verdaderas neuralgias y cuando lo son se presentan exaticas atacando las mas veces por la noche. En ninguno de estos hay lesion física apreciable que sea capaz de producirlas; se resisten á todos los medicamentos

y despues no es raro el que se curen espontaneamente.

Prognosis. Debe arreglarse á la intensidad de la causa y demas circunstancias ya dichas.

Curacion. Cuando sea su esencia un exceso de sensibilidad se dará el té, el café, la manzanilla el eter y todos los medicamentos antiespasmódicos. Una cortadosis de ipecacuana sirve muchas veces de evacuante y antiespasmódico, cumpliendose por este medio dos indicaciones.

Como la pirosis procede de la degeneracion acida de los jugos gástricos, deben proscribirse el pan, el vino, las verduras y cuanto tenga una tendencia á acedarse.

Cólico.

No se da el nombre de colico al solo dolor del colon como parece debiera ser segun su etimologia; sino que se llama tambien asi el dolor del estomago, el de los intestinos, y aun el de las otras visceras abdominales, acompañado de evacuaciones ventrales.

Se divide en ligero ó accidental (colica) y en grave. El primero va acompañado de nausea

vómitos, deyecciones alvinas aumentadas y de algunos dolores en el vientre. Se cura con un ligero lacsante, con un suave antiespasmodico. Su duracion es de pocas horas y reconoce por causa una indigestion.

El cólico grave unas veces tiene síntomas precursores y otras no.

Síntomas generales de un colico fuerte. Estos son languidez, decaimiento general, inquietud y tribulacion de ánimo, vigilia, inapetencia, mal sabor, pesadez y fatiga en el estomago palidez en el rostro. Declarandose el cólico el pesadez se cambia en dolor fuerte al rededor del ombligo como de torcedura, hay nauseas, vómitos de materiales agrios, fétidos y de varios colores, con constipacion grande de vientre. El dolor se estiende á los lomos y espinazo, y aun hasta el cuello, poniendo á los enfermos como embarazados; estos dan alaridos, vueltas por la cama y se comprimen el vientre con lo que suelen hallar algun alivio por un rato. En el principio no hay calentura; pero si dura mucho el cólico, se desarrolla.

Por fin se calma el dolor á proporcion que el vientre se mueve, y en su consecuencia rebajan los otros sintomas.

El Colico se suele dividir en saturnino ó Venenoso, nervoso ó espasmodico, saburroso, bilioso, verminoso, flatulento, hemorroidal ó inflamatorio, endemico ó propio de algunos paises, é iliaco ó pasion iliaca.

El saturnino es el producido por el plomo ó por los vapores de este metal entrados en las primeras vias; y los otros proceden de espasmos, detencion de materiales, escero ó alteracion de habilis. etc. como manifiestan los nombres con que se les designa.

Cólico saturnino.

Es el producido por el plomo ó sus vapores introducido en las vias digestivas. Asi es que los mineros, los pintores, los linteneros y demas que manejan este metal son los que con mayor frecuencia lo padecen.

Sintomas y curso. A mas de los sintomas que acompañan todos los colicos graves, ofrece este los siguien-

53 tes: fuertes espasmos y contracciones de los mús-
culos abdominales; hundimiento del ombligo y apla-
namiento del vientre; la compresion con la mano
sobre las entrañas contenidas en esta cavidad no
aumenta el dolor sino que al contrario suele dis-
minuirlo; sabor metálico y à veces dulce en la
boca, retraccion de testículos, calambres ó para-
lisis en los extremos inferiores, espasmos y con-
vulsiones de los músculos de brazos y manos, do-
lores en las articulaciones, vómitos de materias
acres; ámpulas, fétidas ó corrosivas que ennegrecen
las palanganas de plata que las reciban y que
prueba la existencia en ellas del hidrogeno sulfu-
rado, pústulas, arrojando alguna que otra vez bolas
ó cibalas; el pulso es normal frecuentemente, ori-
na interceptada; piel árida, cara pálida y
desencajada.

Termina en bien cuando vá cediendo el dolor y los
paroxismos se disminuyen escretando al mismo
tiempo alguna cosa; pero cuando sobreviene
el delirio, manchas por el cuerpo, lipotimias

sed inextinguible, vomitos negros, abultamiento del abdomen con una sensibilidad muy exquisita entonces es casi siempre mortal.

Colico espasmodico. Este es muy parecido al colico saturnino aunque los sintomas no son tan alarmantes. Lo producen las pasiones de ánimo, la gota, el herpes y otras erupciones retropulsas, los insultos histericos, los golpes de aire, frio, ó cualquiera irritacion en el sistema nervioso.

Suele ser de corta duracion y á veces termina por afecciones convulsivas, ya tetánicas ya de otra naturaleza.

Cólico bilioso. Es el que va acompañado de vomitos biliosos, de ardor en las visceras abdominales, sed, boca amarga y de los demas síntomas que se han espuesto en la calentura del mismo nombre. Este, vá acompañado de calentura.

Lo producen las mismas causas que ocasionan la expresada fiebre, y es mas frecuente en los climas calientes y muchas veces es tambien nervioso.

Cólico estercoráceo. Es el producido por los excrementos duros, detenidos en los intestinos, obstruyendolos é irritandolos, formando bolas asperas y consistentes llamadas cibalas, las cuales pueden observarse muchas veces aplicando la mano sobre los intestinos, hipocondrios y region umbilical.

Cólico flatulento. En este suele haber mucho ruido y abultamiento en el vientre, frialdad en las estremidades inferiores, muchos conatos infructuosos de vomitar y un sumo grado de inquietud.

Este viene por causas espasmodicas, por el desenvolvimiento de gases en las primeras vias y por una fuerte constipacion.

Cólico hemorroidal ó inflamatorio. Es el que viene de resultas de la detencion de algun flujo sanguineo habitual, como de las almorranas, lequias, menstruacion, y aun la epistaxis.

Cólico endemico. Es el que se produce en algunos paises, como el bilioso de America, y el nervioso de Madrid.

Cólico iliaco, passio iliaca, miserere &c. Es

un colico formidable en el que el enfermo entre las mas bas congojas, arroja los excrementos por la boca. Es muy agentivo y lo producen las mismas causas que à los demas cólicos. Su terminacion es por gangrena, sino se socorre con prontitud. Con el movimiento antiperistaltico se imaginan los intestinos que à veces ocasionan la muerte en pocas horas. Alguna vez acomete de repente, hallandose los enfermos en perfecta salud.

Verminoso. Es el producido por las lombrices. Los colicos hepatico, renal &c proceden de varios estados morbosos de las visceras abdominales, de las cuales toman el nombre.

Autopsia. Ha manifestado gangrenas en el estomago, intestinos, vestigios de inflamacion, de ramenes &c

Curacion. Para la del saturnino se han de cumplir tres indicaciones; à saber: 1ª evitar la inflamacion cuando el enfermo sea robusto. 2ª soltar los espasmos, y procurar la accion de los

intestinos. Para llenar la primera indicacion, se adoptará el plan antiflogistico mas ó menos activo segun el temperamento del enfermo: para satisfacer la segunda; el opio es el soberano remedio. administrandole á cortas y repetidas dosis bajo esta ó la otra forma. Son buenos auxiliares, los semicupios, los fomentos emolientes sobre el abomen, las lavativas emolientes y anodinas, las del humo del tabaco y las del laudano. La aplicacion de un grande sinapismo ó vegigatorio sobre el vientre ha sido tambien útil en muchos casos; los linimentos de opio cuando su administracion por el interior sea dificil ó imposible &c. Para atender á la 3.ª indicacion que se emprenderá cuando los espasmos hayan disminuido, se dará algun ligero catartico v.g. la sal de higuera, y alguna lavativa un poco estimulante como la de un cocimiento de malvas con la miel y un poco de sal comun, ó de vino emetico, &c. Para los calambres y convulsiones que se presen-

tan, barcarán las fricciones estimulantes, las volatiles y segun algunos las mercuriales &c.

El espasmodico flatulento ó iliaco se ha de seguir la misma curacion que en el producido por el plomo.

En el inflamatorio el plan antiflogistico es el mejor garante de su curacion.

En los saburrosos y verminosos, los lacrantes ó los calomelanos, opiados &c segun los casos.

Pena el bilioso echaremos mano de los subacidos para bebida usual y lavativas, y tambien de las evacuaciones sanguineas, si hay necesidad, como sucede con frecuencia.

Cuando se sospeche la existencia del plomo en algun liquido ó humor, nos serviremos como reactivos para salir de duda, del acido sulfurico ó del hidrogeno sulfurado: el primero produce un precipitado blanco y el segundo uno negro.

Como puede suceder que los cólicos sean producidos por otras sustancias, es util advertir, que en caso de serlo por las sales mercuriales, propina-

remos la albumina para cortar su accion: los astringentes para los antimoniales: para los precipitados del cobre nos valdremos del azucar: para los del estaño y del zinc, la leche: para el nitrate de plata, la sal comun ó el agua salada: para los ácidos minerales, la magnesia ó el agua de cal: para los venenos alcalinos y narcoticos, los mejores neutralizantes son los ácidos: para el arsenico, bismuto, muriate de oro y muchas plantas venenosas no se conoce antidoto directo, debiendo administrarse en estos casos desgraciados los emolientes y oleoginosos.

Colera morbo

Esta enfermedad será caracterizada por los sintomas siguientes: Vomitos de materias biliosas, y cursos frecuentes de igual condicion, acompañados de ansiedad, retortijones, calambres y los otros sintomas descritos en los colicos graves.

Termina pronto, disipandose poco á poco cuando es feliz; pero si aparecen sudores frios, sincopes, frialdad en los estremos, abatimiento general

&, causa á veces la muerte en 24 horas. Es endemico en algunos paises y ha solido reinar epidemicamente

Autopsia. Demuestra un estado gangrenoso en las vias alimenticias inferiores.

Causas. Los calores excesivos, las vehementes pasiones de ánimo, de ira, venganza &, las sustancias venenosas, las lombrices y otras infinitas pueden determinarlo.

Curacion. Los antiespasmodicos opiados, los baños calientes, los sinapismos, los sudaciones, y los demas medios recomendados para los cólicos bilioso y nervioso metodicamente combinados son los mas conducentes para el feliz tratamiento de esta enfermedad.

Hay cólicos intermitentes que se curan con el opio y la quina; pero el Dr. Amellen los cree sintomas de calenturas del mismo nombre

Diarrea

La diarrea consiste en evacuaciones frecuentes

54 mas ó menos copiosas y líquidas con retortijones, y acompañadas algunas veces de vómitos en sus principios, pero sin calentura.

Se divide en idiopatica ó primaria, cuya causa reside en los intestinos; y secundaria, que es la procedente de calentura lenta, inflamacion en el pecho &c. y esta suele dividirse en crítica y sintomática. Ahora solo tratamos de la primera (idiopatica)

La diarrea primaria se ha dividido, por razon de los materiales que arrofa en serosa, bilosa, verminosa, mucosa, quilosa, estercoracea, saniosa, sanguínea (que es cuando las materias van mezcladas con sangre) Si los materiales se arrojan casi sin digerir se llama lienteria. A la diarrea quilosa dan algunos el nombre de flujo celiaco.

Sintomas y curso. Suelen preceder á la diarrea; ligeros dolores de vientre y otros sintomas dispepticos: cuando se manifiesta hay muchos flatos; mal sabor de boca, tenesmo del ano y del cuello de la vegiga, retortijones de vientre antes de obrar, dolores en las articulaciones

una debilidad general, palidez en el rostro, edema en los pies, piel árida, escasez de orina, desecacion de las ulceras. Despues, agravandose este mal vienen ardor, sed, aparece calentura, dolores lancinantes en el recto, lipotimias, y los materiales que se arrojan son fétidos y mezclados con sangre, cuando es producida por un estado de sobreirritacion, notura de algun vaso, ó bien de un fuerte drástico. En algunos enfermos el vientre se abulta y se pone como timpanítico v. g. en la diarrea saburrosa; al paso que en la sexora se presenta laxo.

Anatomia patologica. En la autopsia se han hallado ulceras, aftas, engurgitaciones en las glándulas mucosas de naturaleza escirrosa; derrámenes sanguineos serosos &c y otras varias afecciones orgánicas.

Causas. Todo lo que es capaz de promover la accion peristáltica de los intestinos, cuanto pueda aumentar la exalacion de los humores ó alterar sus cualidades y todo lo que pueda debilitar las túnicas intestinales de suerte que pierdan su contractilidad hasta no poder

contener el tiempo debido la parte quimacea ni los excrementos, puede producir la diarrea; por lo que los alimentos y bebidas pecando en cantidad ó en calidad como los picantes, salados, ácidos &c ocasionan la diarrea saburrosa. Las fuertes constipaciones, el herpes retropulso, el reuma y la artritis, la mucosa y la serosa; el calor atmosférico, y las bebidas espirituosas producen la biliosa que en muchos países se hace disenterica con bastante facilidad. Las pasiones de ánimo y como los zelos, tristeza &c dan lugar á la lienteria y al flujo celiaco. Los cuerpos estraños y otras varias causas producen la sanguinea, la mucosa y la serosa, ademas de las que hemos ya insinuado.

Algunas veces son epidemicas las diarreas á consecuencia de una causa atmosférica y de los malos alimentos que hayan hecho uso muchos individuos á la vez en un país.

Pronostico. Debe arreglarse á la intensidad de la causa, duracion, gravedad de los sintomas

y naturaleza del enfermo.

Curacion. Debe ser conforme à su naturaleza y causas. En la saburrosa p.e. conviene la ipecacuana, si hay propension al vómito: pero no habiendola se podrà administrar el ruibarbo. Si la diarrea en los niños proviene de mamar una leche mala, de comer verduras; en una palabra de degeneracion ácida; se les darà la leche de tierra y despues algunos astringentes ligeros mezclados con el opio. Los gumosos y el cocimiento blanco de Sidenham son útiles en la mucosa y serosa y siempre que se crea existen materiales acres ò estimulantes que sostengan la diarrea. Los baños calientes, y los vegigatorios son utiles en las reumaticas, artriticas, herpeticas &c asociandose à estos medios el uso interno de los demulcentes. La dieta lactea es sumamente provechosa en las diarreas procedentes de exulceracion de la mucosa intestinal y de su flogosis cronica, que es muy frecuente;

en la bilioza convendrán los subácidos, y singularmente el espíritu de vitriolo dilatado en agua; La diarrea que padecen los niños en verano, y todas las producidas por pasiones de animo deben curarse con el buen ejercicio, aires puros, distracciones, rusticación y bebidas diluentes ó acidulas.

Disenteria

Las repetidas evacuaciones de vientre sin arrojar casi nada de excrementos, y solo unos materiales liquidos y de varios colores, con mucho dolor y calentura, es lo que se llama disenteria. (Termino de los antig.s = difficultas intestinorum, de algunos autores).

Puede ser endemica y epidemica. La calentura que la acompaña puede ser de caracter inflamatorio, y en este caso toma el nombre de disenteria inflamatoria; y otras veces es de un caracter astenico ó adinamico y se llama astenica ó de debilidad. Quando el flujo es blanco y mu-

coro sin nada de sangre ha sido llamada tambien
dysenteria alba seu morbus mucosus

Sintomas y curso. Entra regularmente con frio y en seguida viene el dolor estomacal, hay calor universal, sed, y flujos con retortijones de vientre. A veces precede à la disenteria una diarrea, y otras un fuerte estreñimiento en los sugetos hipocondriacos y de vida sedentaria. Los materiales que se arrojan son poco fecales; solo alguna ver arroja con mucho dolor una ó dos sibalas, ó las deposiciones son líquidas, mucho mas fetidas que en la diarrea y parecidas por su color al agua en que se haya lavado carne. Otras veces, no obstante son blanquizcas, parecidas al sebo derretido; frecuentemente son sanguineas. Igualmente los enfermos tienen nausea, hipo, abultamiento del abdomen, borborigmos, flatulencia fétida, grande postracion de fuerzas y mucha sed. Si la disenteria es estenica, el pulso en sus

principios es elevado y fuerte; el calor aumentado, y los bordes y punta de la lengua tienen un color rojo mas ó menos subido; si es empero de caractex adinámico se nota el pulso debil é intermitente, el semblante pálido, las fuerzas postradas, manchas lividas en todo el cuerpo, aliento fétido, y otros síntomas de las calenturas tifoideas.

Suele durar mas ó menos tiempo, y cuando se prolonga mucho y sobrevienen lipotimias, anasarca ó edema, delirio, la inmovilidad del cuerpo por la suma debilidad y la cara hipocratica, se puede deducir que la muerte está procsima. Cuando la disenteria se ha hecho crónica suelen constituirse en los pacientes en una verdadera tabes.

Anatomia patologica. Se han hallado los vestigios de la inflamacion y gangrena en los intestinos y visceras abdominales.

Causas. Se padece la disenteria estenica ó de caractex inflamatorio en lo fuerte del verano, y aun en la primavera, pero la astenica se obse

va con frecuencia en los Egipcios, carceles, navios &c.

En los paises pantanosos de la India oriental y occidental, lo mismo que en todos los paises de circunstancias análogas suele ser endémica la diventeria, creyendo algunos procedia de un gas deletereo.

La determinan principalmente los calores intensos durante el dia, seguidos de frio y humedad por la noche, como sucede à aquellos que la han de pasar al raso, v.g. en un campamento; en el caso de no atribuirla à una causa ~~miasma~~ miasmatica, que nosotros pondremos en duda por ahora: y los alimentos de carnes malignas, vegetales podridos, aguas enchiancadas de que se haga uso para bebida &c.

Causa proxima. La flogosis que manifiesta la autopsia en los intestinos, es causa de esta enfermedad. El Dr. Amstellex cree debe atribuirse à ella en los mas de los casos, sin negar por esto que cuando la fiebre tenga un caracter adinamico la inflamacion podra ser secundaria y determinada unicamente por la bilis ú otro humor corrompido, como quieren varios Autores.

55 Respecto à su propiedad contagiosa eran discordes los practicos; pero cuando vaya acompañada del tifo en un egercito, carcel &c. será prudente obrar como si estubiese comprobada aquella.

Diagnostico. Se distingue de la diarrea por la calentura y materiales arrojados con dolor &c.

Pronostico. Es una enfermedad temible y el azote de los egercitos. Cuando se hace crónica, mata por lo regular haciendose tabifica. La mutacion del semblante junto con el rellandecimiento de la piel, disminucion del dolor en las camaras, el remitir la calentura &c son sintomas de buen agüero

Curacion. En la disenteria de caracter inflamatorio, en las procedentes de causa biliosa y saburrosa muy irritante convendran las evacuaciones sanguineas generales y locales, mayormente si el enfermo es robusto, en los principios. Los eméticos y los purgantes à cortas dosis son utiles en los casos de saburras decididas: 18,, ò 20,, gott. de vino antimoniado como evacuante y sudorifico es segun cierto autor, un excelente remedio. Los

fomentos emolientes, los semicupios y las lavativas de almidon y leche son muy del caso tanto en la disenteria de caracter estenico, como astenico.

Para procurar la transpiracion se podrán administrar los polvos de Dover, pasado el estado flogistico. Son medios muy oportunos y siempre recomendables, los demulcentes mucilaginosos, el decocto blanco de Sidenham, el cocimiento del salep, el agua panada y el opio, junto con un buen regimen dietetico analogo á el farmaceutico de que se haga uso. Los ferruginosos y quinados &c &c se recomiendan en la convalecencia.

Caquexias ó vicios locales, de Pinel

Escrofulas

Llamanse Escrofulas ciertos tumores glandulosos que se forman en el sistema glandular linfatico, procedentes de un vicio particular.

Se dividen en locales y generales. Su sitio es ya esterno, como en los sobacos, cuello &c; ya interno, como en el pulmon, mesenterio &c observandose

tambien en varias glandulas conglomeradas, v. g. en los pechos ó mamas, parotidas &c. A la clase de estos males pertenecen otros que traen origen del mismo vicio, como las optalmias conocidas con el nombre de escrofulosas.

En consideracion á los diferentes estados patologicos con que se presenta este vicio se puede dividir en cuatro clases. En la primera se presenta como una acrimonia, con costras en las narices, optalmias, flujos en las orejas, costras en las mismas y en la cabeza, flujos entre el prepucio y glande, y varias alteraciones en la cutis. En la 2ª clase se comprenden los tumores glandulosos. En la 3ª se manifiesta con vicios en los huesos y articulaciones, como el pedartrocace, los tumores blancos, la caries &c. En la 4ª se presenta la taber escrofulosa con abcesos en los lomos, ingles, tobacos &c y la calentura lenta, los sudores hecticos y la tisis escrofulosa.

La diatesis escrofulosa se manifiesta con las señales siguientes: color pálido en los labios y rostro

y mayor grosor en los primeros, con las mejillas colo-
radas, piel blanca y fina, cara como enfisematica, ojos grandes azules y profundos, el pelo castaño, nariz grande, la mandibula inferior gruesa y angulosa, cuello corto, musculos muy laxos, el pulso debil, pequeñas durezas subcutaneas perceptibles al tacto, picazon en todo el cuerpo, y en especial en los genitales; un alito de hedor ácido; inflacion del abdomen, flatulencia, flujos mucosos por la uretra y vagina, orina turbia, lombrices &c

El vicio escrofuloso puede producir el hidrocefalo, la tabes mesenteraica, la epilepsia, la tisis &c, segun la viscera à que afecte mas principalmente.

Autopsia. Se han encontrado derramenes varios de pus, concreciones glandulares &c conforme la parte mas ofendida

Causas. El vicio hereditario es la mas comun. Los hijos de padres cagnecticos, Venereos, tisicos &c heredan con mas frecuencia este vicio en su constitucion

disponen à el y lo determinan los desarreglos en la comida y bebida, el aire humedo y frio, como sucede en Inglaterra; el habitar en sitios y lugares sombrios; una vida ociosa, la mala educacion fisica desde la niñez, el abuso de licores àcidos, las bebidas vinosas mal fermentadas &c

Se manifiesta en los niños desde los tres à los seis años, siendo mas comun en las poblaciones grandes que en las pequeñas y en la clase menesterosa que en la opulenta; pero en esta no deja de observarse cuando la ociosidad y los vicios son sus ocupaciones ordinarias.

Causa procsima. Se cree consiste en una debilidad y alteracion particular del sistema linfatico. No puede considerarse este vicio como contagiado, à pesar de lo espuesto sobre este particular por varios escritores dela ciencia.

El Diagnostico se saca delos sintomas y diatesis de los pacientes.

Pronostico. El hereditario es mas temible que el adquirido y cuando no se vence al llegar à

los siete años ó á la entrada de la pubertad, regularmente es incurable mucho mas en el cuarto periodo del mal.

Curacion. El regimen dietetico tonico, el exercicio activo, el respirar los aires secos y puros, las friegas secas, el excitar la electricidad por medio de la piel de un gato, los vestidos de lana bastos & son medios muy indicados en estos casos para fortificar y avivar el sistema linfatico. Con el mismo fin se recomiendan los baños frios de mera inmersion en agua del mar, si es posible, el dormir sobre colchones de crin, pasa & é interiormente, el muriate calcareo (de 6 á 12 g.) mezclado en agua, la esponja preparada, el agua de cal, cortas dosis de calomelanos con algun polvo absorvente, el subcarbonate y muriate de hierro, (á la dosis de 3 á 4 gr.) la quina, el ácido nitrico, el tusilago (hojas y tallos en cocimiento, y en fin todos los demas tónicos conocidos, siempre que la flogosis del canal cibal no los contraindiquen.

Escorbuto.

Una cagnesia muy comun entre los navegantes que se manifiesta con palidez del rostro, tumefaccion en las encias, y ecas sanguinolentas y manchas amoratadas en todo el cuerpo, es lo que se llama escorbuto.

Sintomas y curso. Este suele dividirse en 3 periodos: en el primero se nota el rostro pálido, abotargado y como moateado, apatia suma, carunculas lagrimal y lagrimas de un color verdoso, encias tumefactas y sanguinolentas, piel con manchas amoratada, falta de apetito &c.

En el 2º se pierde el uso de los miembros, con contraccion en los musculos de la parte superior de la pierna, dolores y equimosis en toda su estension, lipotimias y sincopes; encias fungosas, aliento fétido, hemorragias por las encias, nariz, ano, y alguna vez por las orejas, en fin ulceraciones dolorosas y sanguinolentas en varias partes, mayormente en las extremidades infe-

nones.

En el 3.er están los enfermos constituidos en una calentura adinamica decidida, con opresion de pecho, sordidez en las ulceras, gran abatimiento, hemorragias de color negruzco y sumamente fetidas, derramenes en diferentes puntos &

Esta enfermedad á veces es rapida en su curso, y otras marcha con lentitud y no pasando del primer periodo suele curarse con los auxilios de la naturaleza.

Autopsia. Manifiesta 1.o Carnes flojas, muchos reblandecidos, derramenes de sangre corrompida, concreciones polipozas dentro de los vasos, y varias otras alteraciones en las visceras abdominales y del pecho.

Causas. La principal es la hereditaria, el aire humedo y frio, los salados, la penuria de alimentos, los hálitos fetidos y corrompidos que salen de ciertos lugares, como navios, carceles, las aguas corrompidas y otras v.g. el vino fermentado &

56. Causa proxima. Se cree consiste en una debilidad general del sistema sanguineo con una alteracion particular en él y en la sangre.

Diagnosis. Se saca delos sintomas ya descritos.

Pronosis. En el 1er periodo y segundo se logra la curacion con el regimen dietetico y plan farmaceutico que espondremos; pero en el 3er estadio es casi siempre mortal. Cuando al escorbuto sucede la diarrea ó disenteria, es una pesima señal. El heredado es peor q. el adquirido.

Curacion. En su principio bastan los solos medios dieteticos, como las carnes frescas, el uso de algunos vegetales como de los berros &c La limpieza, la ventilacion y la atmosfera del aposento bien purificada es lo primero que deberá practicarse. Las aguas para bebida usual han de ser bien puras; por cuya razon los polvos de carbon no deben faltar en todo buque que haya de hacer una larga navegacion, pues con ellos se consigue el que lo sean. La alegria, paseos, el montar à caballo &c son medios tonicos que deberán recomendarse à estos enfermos.

Habiendo aftas en la boca acompañadas de mucho calor, y dolor en el estomago, se propinará el zumo de limon, dilatado en agua, la limonada sulfurica, las pociones nitricas &c. Las plantas cruciferas convendrán en los casos de mucha debilidad, como asi mismo los opinados, ferruginosos &c. En una palabra se procurá atender á las diversas afecciones sintomaticas y accidentales que se presentan á menudo en su curso y combatalas con los remedios oportunos.

Ictericia.

Es una enfermedad en que la esclerotica y toda la piel se ponen de un color pagizo, siendo los excrementos blancos y la orina encendida y amarillenta.

Puede ser idiopatica y sintomatica. Tambien la hay febril, que es sintoma de muchas calenturas continuas ó intermitentes y sin calentura procedente de obstrucción en los conductos biliares, de concreciones, calculos ó induraciones en el higado. Los antiguos la llamaban morbus regius

Sintomas y curso. El sugeto que está amenazado

de ictericia suele presentarse triste, lánguido, apatico, sin apetito y hallando sin sabor la comida, el vientre entumecido y flatulento despues de haber ingerido algunos alimentos en el estomago, con opresion en el cardias, nauseas, con horripilaciones parageras, la piel seca, escasez de orina y esta turbia, pulso mas bien tardo que frecuente, respiracion algo anhelosa, sed y comezon en la cutis.

Declarada la enfermedad se tiñen de amarillo las piel y esclerotica, la orina, sin ser de este color à la vista, pone amarillos los paños y lienzos, y aun la saliva, los huevos y cabellos se han observado mas ó menos amarillentos y verdosos y negruzcos al mismo tiempo.

Cuando procede de calculos biliares hay dolor agudo en el hipocondrio derecho, en el epigastrio y en las espaldas que se aumenta por la presion, nauseas vómitos, dolores cólicos, eructos amargos, y amargor de boca, sed, deposiciones ya blancas, ya de un color oscuro ó acafetado. El pulso se hace mas frecuente por la noche, los sueños son

inquietos, hay sudores por espresion, se turban las facultades intelectuales, volviendose el ictérico con mucha facilidad hipocondriaco y maniatico. Cuando la enfermedad llega á su colmo, los enfermos arrojan cuanto entra en su estómago, aumentan todos los síntomas, sobreviene calentura y dificultad de respirar, y por ultimo se verifican derrámenes en varias cavidades, de que resultan hidropesias, apoplegias ya agudas, ya crónicas &c.

Se resuelve y se cura muchas veces perdiendo poco á poco los síntomas, sobreviniendo un sudor crítico, una salivacion abundante, una erupcion miliar en la cutis, hemorroides &c.

Autopsia. Se han encontrado las alteraciones siguientes: todas las túnicas teñidas de amarillo, concreciones biliosas, tumores escirrosos, ateratomas, abcesos en el hígado, duodeno, pancreas &c.

Causas. Los espasmos del hígado causados por golpes, heridas, caidas &c la producen con facilidad; lo mismo hacen las pasiones violentas de

ira, temor &c el uso de varias sustancias acres y picantes y de ciertas otras venenosas, las picaduras de algunos insectos, los licores espirituosos y el mucho calor, cuyas causas afectan, dicen, no solo al sistema hepatico, si que tambien al nervioso y sanguineo, haciendo desprender y difundirse por la economia el pigmentum biliosum.

Las obstrucciones del higado producidas por enfermedades preexistentes, principalmente por las intermitentes, la producen asi mismo con frecuencia, varios tumores formados en el mismo organo ó en los inmediatos ocasionan otro tanto: la falta de sangre en dicha entraña, despues de ligado el cordon umbilical, y la retencion del meconio dan lugar á la ictericia de los recienacidos. Tambien se observa en algunos sugetos despues de una hemorragia abundante.

Los calculos biliares son las causas mas comunes: estos son de dos especies: unos pequeños y otros tan grandes que llenan la vegiga de la hiel. Diagnosis. Se deduce de los sintomas referidos

Pronosis. Es mas dificil de remediar cuando procede de calculos, que de obstrucciones y espasmos en el higado. Por regla general cuando existe sin calentura es mucho mas leve que cuando la acompaña.

Curacion. Se procurará soltar los espasmos, poner expeditos los conductos biliares y quitar las concreciones que haya en ellos. Mr. Durande propone el remedio siguiente: dos partes de aceite de trementina y la tercera parte ó la mitad de cera, tomado á la dosis de uno ó dos escrupulos tres ó cuatro veces al dia. Es sin duda un antiespasmodico escelente en estos casos. Los fabones son tambien útiles para resolver algun infarto. Se han recomendado asi mismo los amargos con el extracto de la hiel de buey. Los eméticos en corta dosis son muy buenos para facilitar la salida de los calculos, obrando como antiespasmodicos. Los calomelanos ya solos, ya mezclados con una sal neutra son útiles para desostruir los tumores y concreciones biliosas; tambien se han recomendado al mismo fin el uso inte-

cion del carbonato de sosa y las fricciones sobre el hipocondrio derecho con el ungüento tercerado. Los jugos de las achicorias, de la lechuga &c son medios provechosos. El exercicio moderado á pie ó á caballo, las aguas minerales ferruginosas y salinas, la alegria &c contribuyen eficazmente á la curacion de esta enfermedad.

Si procede de congestion sanguinea ó de inflamacion crónica de esta víscera, el metodo antiflogistico es el preferible.

Hidropesias en general.

La coleccion preternatural de linfa ó de suero en alguna de las cavidades ya del pecho, ya del vientre &c es lo que se llama hidropesia.

Se dividen 1º por su origen, en procedentes de vicio local y general. 2º por su naturaleza, en asteni-cas ó de debilidad, y en estenicas ó inflamatorias. y en orgánicas ó procedentes de dislaceracion, heridas, &c 3º por el modo de comparecer, en

primarias y secundarias. 4º por su diversa formacion en derramadas, enquistadas, ó cisticas, é idatidosas. 5º por el sitio, en celular ó celulosa, hidrocefalo (cabeza) hidrorraquia (en el raquis ó espina) ascitis (en el vientre) hidrotorax (en el pecho) &c. 6º Por las calidades de los materiales en puramente linfaticas, purisformes &c.

Sintomas y curso de la hidropesia en general. Nosotros los dividiremos en dos clases: unos que dimanan de la causa proxima y otros de la coleccion de seosidad.

Los de la primera clase son de debilidad, si la causa proxima es una asthenia; flogisticos, si es una inflamacion, y dolorosos, si un escirro.

Los de la segunda clase son, la perturbacion de otras secreciones, como la falta de transpiracion, produciendo sequedad en la piel, disminucion en la secrecion de orina, la falta de saliva y de moco en los intestinos y la de la nutricion. De la distension de las pare-

67 des de la cavidad en que están contenidos los líquidos, ó quiste, resultan, el tumor, la fluctuacion y el derramen de aquellos. De la compresion de las partes vecinas ó subyacentes vienen la paralisis, las varices &. De la corrupcion de las aguas se presentan síntomas pútridos y adinamicos.

Causas. La causa viene á ser un desequilibrio entre la exhalacion y absorcion. Las inflamaciones y la pletora, de consiguiente la producen; como tambien las compresiones sobre los vasos linfaticos, los tumores, la retropulsion de varios vicios y exantemas, las pasiones de ánimo, las excesivas perdidas de sangre, la transpiracion suprimida, la penuria de alimentos y su mala calidad, las calenturas intermitentes y entre estas las cuartanas mas que las de otro tipo; los vicios orgánicos del corazon producen el hidrotorax, las de las visceras abdominales la ascitis; el beber agua estando hirviendo el cuerpo la produce en pocas horas, y el abuso de purgantes drásticos.

Diagnosis. Se conocen estas enfermedades por los síntomas, por la naturaleza del paciente, enfermedades precedidas &c.

Prenosis y curacion. Uno y otro han de arreglarse á la causa productora, naturaleza del enfermo, síntomas &c.

Ascitis.

Una coleccion de materiales líquidos dentro de la cavidad abdominal, es lo que se llama ascitis.

A mas de las diferencias dichas en general, se distingue en que unas veces está fuera del peritoneo en las mallas del tejido celular, otras en la cara externa del mismo entre este y los musculos. El agua puede estar contenida dentro de la cavidad y tambien enquistada en alguna víscera, en cuyo último caso toma el nombre de hepatica, intestinal &c. segun sea el hígado, los intestinos &c el organo en donde se halle contenida ó derramada.

Síntomas y curso. Empieza ordinariamente es-

escasando la orina; los tobillos piernas y pies se ponen edematosos, y alguna vez la mano; la hinchazon pasa al escroto en los hombres y á los labios de la vulva en las mugeres; el abdomen se va abultando principiando en el hipogastrio y subiendo hasta la region epigastrica; unas veces hay sed, otras no, la respiracion es algo anhelosa, la piel árida; el pulso debil y frecuente en la procedente de debilidad, y un poco duro en la estenica; la flemacion es un poco obscura en un principio; no tanto, progresando el mal, decaen las fuerzas del enfermo, se enturbia la orina, que es muy escasa, adquiriendo en fin un color de ladrillo: manchas en varias partes del cuerpo, lipotimias; la calentura aumenta; comparecen el delirio y la gangrena: en fin la muerte.

Comunmente termina en bien con las abundantes evacuaciones de orina; alguna vez se hace la crisis por camaras arrojando por ellas el agua; tambien, aunque raras veces, se ha espelido por una abertura espontanea del ombligo: la paracen-

tesis la ha terminado en ciertas ocasiones; pero este medio no es mas que paliativo.

En la hidropesia enquistada el tumor se presenta en el costado del abdomen en que está la coleccion y la fluctuacion es menos sensible. Los síntomas de dolor, calor &c son en razon de la causa que la produce.

Autopsia. Se han encontrado tumores, infartos, flogoses, derrámenes &c.

Causas. Las principales son los vicios orgánicos de las visceras del vientre.

Pronosis. Se hará, segun sea la causa mas ó menos intensa é irremediable y la naturaleza del enfermo. Regularmente es mortal la ascitis si se declara calenturia á no ser que sea de naturaleza inflamatoria.

Curacion. Hay 3 indicaciones que satisfacer. 1ª, atender á la causa. 2ª, promover la evacuacion del humor derramado. 3ª dar tono á la parte ó modificar el todo de la constitucion para evitar un segundo desarrollo de ella.

Si la causa es inflamatoria, como la producida por una pletora, supresion de menstruo &c, debe adoptarse el

plan evacuante sanguineo, con moderacion. Si es determinada por una obstruccion, reuma, pasion de animo, herpes retropulso &c, los vejigatorios, los baños, los desobstruentes &c son los mejores medios para combatir la causa proxima.

La salida de las aguas puede promoverse por camaras por orina, por vomito, sudor, por la pernacertesis, por evacuaciones, por ustion &c.

Por vomito solo se suscita cuando haya mucha propension á él, no existiendo empero irritacion, calentura, ni menos vicio alguno orgánico. Por camaras, convendrá unicamente en el caso de haberse formado en poco tiempo por abuso del agua, hallandose el canal intestinal en buen estado. El agua nitrada, la tierra foliada, la digital, en una palabra todos los llamados diureticos se han empleado á este efecto ¿pero cual es preferible? En mi concepto, dice el Autor, ninguno; y debo aconsejar se dé principio por los mas suaves, yendo por grados, administrando los mas activos. Las unturas de aceite han sido utiles cuando procede de una crespatura de la piel.

lo que decimos respecto de los evacuantes de la orina, debe entenderse de los hidrorificos. Las fricciones, las compresiones por medio de fajas y de baños de arena se han empleado en algunos casos con ventaja y en el dia están muy en boga.

Las escarificaciones y uniones son medios paliativos, digan lo que quieran algunos soñadores.

Los paseos, las diversiones, la navegacion, &c son recomendables en la convalecencia para impedir la reaparicion.

De la hidropesia del pecho.
(Hidrotorax.)

Esta puede formarse entre las dos pleuras, en un lado de ella, en ambos, en la cavidad del pecho, dentro del pericardio, y dentro de los pulmones.

Síntomas y cursos de todas ellas. Empieza con alguna dificultad de respirar, mayormente al subir alguna cuesta, escalera &, y mas siendo el ~~frio~~ aire frio y humedo, y el tiempo nebuloso; efialtes al coger el sueño; dificultad de estar echado de uno ó de ambos lados, siendo esta siempre sobre el lado contrario al en que está el acúmulo,

por la compresion q. efierce sobre el mediastino; el enfermo tiene una tosecilla seca, ó arrosa con ella un poco de moco ó pituita; la voz se pone algo ronca y debil; sienten dolores en los brazos, hombros y cervis; se vá escasperando poco á poco; las noches son muy inquietas y con sofocacion; la orina es escasa y turbia ó cubierta de una telilla oleosa de varias colores; hay sed, principalmente por la noche; la cara es pálida; los labios, la nariz y el cerco de los ojos de color livido, edema en los pies, escroto, y en los labios de la vulba en las mugeres; mayor abultamiento en ella do hidrópico; el pecho por la percusion dá un sonido oscuro ó mate; la fluctuacion se distingue con dificultad por razon de ser una cavidad hueca sin nada de aire; y en fin tienen la calentura lenta, la demacracion general, sudores colicuativos; dolores vivos en el pecho, y entonces se hace aguda. En este estado sobrevienen esputos sanguinolentos ó purulentos, delirios, y por último la muerte.

Cuando la hidropesia está en el pericardio, suele habia pero en el estranos; el enfermo no puede tomar el decubito supino, la cara es muy livida, existen

regularmente palpitaciones y el pulso es intermitente.
Autopsia. Se han encontrado vicios orgánicos en el corazon y vasos mayores, restos de inflamacion en la pleura y en las demas partes del pecho, vicios de conformacion en los huesos, derrámenes, osificacion de algunas texillas &c.

Causas. A mas de las que lo son de la hidropesia en general, se cuentan por particulares de la del pecho, las siguientes: las inflamaciones agudas y crónicas de la pleura y pulmones, los vicios del corazon la retropulsion de varios exantemas, en particular la escarlatina, los estudios sin regla; los sustos, caidas, los frentes resfriados, el canto y la declamacion. Se hallan dispuestos á ella, los mal conformados de pecho, los que trabajan en las minas de azogue y de carbon; por fin todos aquellos cuyo oficio exige que el cuerpo esté muy inclinado hacia adelante, como los sastres, los zapateros, &c.

Diagnosis. Es muy dificil conocer el hidrotorax en sus principios por los sintomas y causas referidas; se distingue si de los vicios orgánicos, porque en estos

58 la respiracion es algo interceptada, no hay edema*, el semblante es algo encendido, y el pulso un poco intermitente; ademas el pecho está mas encorvado en el hidrotorax que en los vicios organicos del corazon.

Prognosis. Es enfermedad que si no se resuelve ó corta en sus principios, es de dificil curacion, y si entra la calentura lenta ya se puede tener por incurable. Debe sin embargo para la formacion del pronostico, atenderse á las causas, sintomas &c.

Curacion. En esta se han de adoptar los mismos medios propuestos p.a el tratamiento de la ascitis.

Hidropesia celular.

La coleccion preternatural de suero ó linfa en el tejido celular, si es parcial se llama edema; y si general, anasarca.

Antes de que se verifique el anasarca suele presentarse la cutis blanca, pálida y algo abotargada de sucatelo que se denomina Leucoflegmasia

Puede ser primaria, secundaria, local, constitucional

* Las leucoflegmasias y el edema en los miembros son mas constantes efectivamente en el hidrotorax que en los vicios

El verdadero edema comprimido con el dedo deja un hoyo por algun tiempo.

Puede dividirse siguiendo á algunos autores, en hidropesia celular atonica, reumatica, é inflamatoria. — El enfisema no es mas que una coleccion de gas ó de aire en el tejido celular, distinguiendose del edema, en que en aquel hay una especie de crepitacion y mayor elasticidad en el tejido, y no le acompañan la sed, escáses de orinas ni los demas síntomas de la hidropesia.

No debe confundirse la polisarcia ó polipodinea con el edema; aquella es un acumulo de grasa en el tejido celular del pecho, vientre ó cualq.ª otra parte del cuerpo. Tampoco debe equivocarse con la polisarcia ni otro estado, pues este ultimo es un aumento de volumen en los musculos, junto con el de grasa.

Las causas, diagnostico, pronostico y curacion son las mismas que se han enumerado en general.

---

organicos; pero muchas veces se complican ambas enfermedades, y entonces es muy obscuro el diagnostico.

Para la poliapionia los mejores medios son, la dieta vegetal, y algunos purgantes alsticos de cuando en cuando. Una perdida considerable de sangre puede producir la polipionia. De esta causa procede la que está padeciendo el Dr. Carbonell.

Timpanitis.

La timpanitis es una coleccion considerable de ayre dentro ó fuera de las vias digestivas; y de consiguiente puede existir en este ultimo caso en el peritoneo, higado, pancreas etc.

El meteorismo es sintoma de otra enfermedad, y la timpanitis se considera como primaria. El vientre se presenta abultado y tocandole suena como una caja de tambor, no vá acompañado de calentura y la distension abdominal es constante, con lo que se distingue del meteorismo: este es sintoma de varias enfermedades agudas: aquel lo será de afeccion crónica desconocida.

Pronostico. Es enfermedad mui grave.

Causas. Indigestiones, malos alimentos, y vicios

abdominales, contra los cuales debe dirigirse la curacion siempre que se conozcan: de lo contrario es prudente adoptar la paliativa

Tisis.

Una extenuacion ó consuncion colicuativa de todo el cuerpo, con tos, disnea, espectoracion purulenta y acompañada de calentura lenta, es lo que se dice Tisis.

Puede dividirse en pulmonar y traqueal ó laringea: la 1ª es aquella en la que el pulmon está afectado; y la 2ª la que tiene su asiento en la traquea y larinx principalmente. Se divide tambien en escrofulosa ó tuberculosa; carcinomatosa, hemoptoica, escorbutica, sifilitica, metastatica, por vómica, y ulcerosa.

La escrofulosa es aquella en que domina la diatesis de este nombre; la carcinomatosa la determinada por el vicio canceroso; la hemoptoica es la que va precedida de flujos hemoptoicos; el

2-2499. escorbuto apoderado constituye la escorbútica; la sifilitica es la procedente del venereo; metastatica se llama à la que procede de enfermedad ò flujo suprimido, como fistula del ano, ulcera antigua, supresion de menstruos &c

Sintomas y curso en general de todas las tisis.

Se dividen de tres modos, ò por mejor decir en 3 formas. 1.ro = Disposicion à la tisis. Entorpecimiento, inercia en todo el cuerpo, dolor gravativo de cabeza con accesiones de afeccion catarral; expectoracion dificil, tos violentas que se aumentan bebiendo liquidos frios ò espirituosos, supresion de cantarros, ulceras, fistulas ò del sudor de pies. Tambien se manifiesta este 1.er modo bajo las formas siguientes. El sugeto es delicado, debil con mala conformacion en el pecho, faltandole el apetito, su respiracion es algo dificil, se pone melancolico, iracundo, con propension à la venus, tiene epistaxis, aficion decidida al estudio, dolores vagos en las piernas y palmas de las manos: ò bien se nota una constitucion del todo opuesta à la anterior, sensibilidad apagada, apatia, disposicion

escrofulosa ó escorbutica, expectoracion abundante por la mañana acompañada de sabor salado en la boca; falta de apetito; tos incomoda, endurecimiento de las glandulas del cuello; y postracion general de fuerzas.

2º periodo. Declaracion ó manifestacion de la tisis. Tos diferente de la catarral, mas de noche que de dia, repitiendo con fuerza; cosquilleo en la laringe y traquea, mayormente si es traqueal; vigilias pertinaces, respiracion dificil; mutacion de voz, que se vuelve ronca, menos intensa ó delgada; inapetencia, dolor gravativo en el estómago, y vómitos despues de haber comido; recargos de calentura por la tarde, con calor y encendimiento notable en las mejillas.

3er. periodo. Confirmacion de la tisis. La calentura es continua con pulso pequeño, á veces duro y siempre frecuente; mientras dura la exacerbacion febril hay tos, mucha dificultad de respirar y opresion de pecho; calor acre y mordicante al tomar el pulso, las noches son inquietas con algun sosiego por las mañanas; entonces los enfermos se hallan

tranquilos algunas horas, con grandes esperanzas de curar, proyectando viages &c. Por la noche vienen sudores colicuativos, y cuando estos cesan entra la diarrea, el edema se presenta en las extremidades, el esputo es purulento, globuloso, salado, ó dulce, y sale con poco ó mucho trabajo; la lengua y la boca encarnadas y afonas, dolores en las fauces y pecho, no puede estar echado de ningun modo; algunas veces se presentan erupciones miliares, rosiras y manchas en la piel; las palmas de la mano y plantas de los pies estan ardiendo; el pelo está continuamente bañado de sudor; la voz es afónica, faltan las fuerzas para la respiracion y esta es silbosa y estertorosa; comparece el delirio que anuncia una pronta muerte, las lipotimias, la cara hipocratica, y por último la muerte

Sintomas particulares. Escrofulosa. Diatesis del mismo nombre, los seca en su principio, des-

pues muera, síntomas de las escrofulas, como dolores en las glandulas del cuello, infartos abdominales. X lista es la tisis muera de algs. autores, y la mesenterica que se desarrolla desde los 7 á los nueve años.

Carcinomatosa (tisis) dolores lancinantes en el pecho, esputos de materia lardacea y fetida y otros síntomas del carcinoma. lista es comun en la edad critica de las mugeres y despues de la estirpacion de algun cancer y supresion de algun flujo uterino habitual.

Hemoptoica. Ha sido precedida de algun flujo sanguineo (hemoptoico, epistaxico, hemorroydal X); pero en la caidas, tos, calor en las mejillas, dolor en uno ú otro lado del pecho X. Viene desde los 15 á los 25 años, y sigue un curso tanto mas rapido cuanto mas joven es el enfermo. La supresion de flujos la desarrolla á veces despues de los 30 años.

Escorbutica. Hay los síntomas de este vicio, los esputos sanguinolentos y fetidos, la calentura de

canacter adinamico &c. Sigue su curso con mucha rapidez.

Reumatica y artritica. Recaen en sugetos afectados de reuma y gota, propensos á los catarros, se observa de los 40 años por arriba. En la verdaderamente artritica se arrojan pequeños calculos en el esputo.

Metastatica. Ocurre en aquellos á quienes se les suprime una enfermedad cutanea ú otra fluxionaria, flujo habitual &c.

Sifilitica. Es resultante del venereo, existiendo ya de antemano una disposicion escrofulosa ó caquectica &c.

Por vómica. Suele ir precedida de alguna inflamacion aguda ó cronica en el pulmon y bronquios, de catarros inflamatorios, de calenturas eruptivas graves, ó de cualquiera irritacion que termine en el pulmon por supuracion. Dá mucha sufocacion é inquietud, tos seca antes de rota la

vómica, y despues de abierta de tos con abundante esputo purulento, lipotimias, y á veces síntomas de flogosis repentinas. Cuando la vómica se abre por la parte interior del pecho, forma el empyema vesicadeas.

Tísis traqueal ó laríngea. Se distingue de la pulmonar 1º en que la irritacion está en la laringe y fauces, presentando desde un principio un estado flogístico y afono en la cámara posterior de la boca, lo que no se observa hasta lo último en la pulmonar; 2º en la traqueal es ronca ó afónica la voz desde el primer acometimiento. 3º La tos es continua casi y con poco ó ningun esputo; los enfermos en fin pueden estar echados de uno y otro lado; lo que no sucede en la del pulmon.

Los síntomas de unas especies de tísis se confunden con los de otras, y aun en los de los mismos periodos se observan otro tanto.

Autopsia. Se hallan en la autopsia, adesiones

de la pleura con los pulmones y de estos entre sì, y en varios puntos, derrámenes sanguíneos y purulentos dentro de la cavidad, ulcerados y consumidos los pulmones enteramente de no quedar ~~vati~~ mas que un pequeño vestigio de ellos; los vasos sanguíneos de esta cavidad comunmente vacíos, y por fin algunas veces derramenes en los ventrículos del cerebro y tambien à lo largo de la espina.

En los que han muerto de tisis escrofulosa se han encontrado constantemente cuerpos redondos, duros y transparentes en el pulmon y pleura, denominados tubérculos, vestigios escrofulosos en las vísceras del abdomen, los huesos más blandos y algo aneurismada la arteria aorta.

En los que han muerto de tisis carcinomatosa se hallan los tejidos del pulmon lardaceos, como el tocino, y otros vestigios de este vicio.

En la hemoptoica: el corazon y pulmones abultados, varicosos y lividos, derrámenes en varios puntos de la economia &

En la tisitica; caries en el esternon, úlceras cariosas y corrosivas en los cartilagos de la traquea y larinx, destrucciones cariosas en el pulmon &.

En la metastatica, artritica y por vomica, varios desordenes, enduracimientos, abcesos, concreciones idatidosas, pseudo-membranas &

Causas predisponentes. La mas poderosa es la hereditaria, lo son tambien una talla alta y un repentino crecimiento de muy joven; el cuerpo delgado; la piel blanca fina y descolorida, la cara pálida con una rubicundez ó mancha rosa en los pómulos; el cuello largo; el pecho achatado y todos los vicios de conformacion que predisponen á la hemoptisis. Lo son igualmente un ingenio precóz, la caquexia escrofulosa, un clima húmedo y frio ó inconstante en su temperatura; el vivir en ciudades populosas y de mucho lujo, la ociosidad &.

Determinan la tisis, las largas vigilias, los esfuerzos violentos á pie y á caballo; el poco

abrigo, las bebidas frias sudando el cuerpo y malos otro carron dietetico; las pasiones de animo de toda especie, las fiebres catarrales; las afecciones inflamatorias neumonicas y pleuriticas; el onanismo, la venus inmoderada y la preñez, los purgantes drasticos, el vicio sifilitico y los otros de que queda hecha mencion, la lactancia ó mesa, el empeñarse el criar á los niños sin tener leche, la entrada de cuerpos en la traquea y pulmones v. g. el polvo que inspiran los que labran la piedra; las compresiones, caidas, golpes &c sobre el pecho, los esfuerzos de cantar, recitar y declamar &c.

Causa proxima. El mayor número de autores cree hay alguna cosa particular en latisis confirmada; nosotros dejaremos esta cuestion á un lado, y aun pondremos en duda la propiedad contagiosa que le consideran algunos.

Diagnosis. Se sacará de los sintomas cotejando los con las causas. Sin embargo el primer grado es facil confundirlo con la clorosis, con algunas

afecciones espasmodicas vagas, con la hipocondria &.
La percusion del pecho, y el pulmometro son muy interesantes en este caso; tambien deberá ponerse mucho cuidado en no equivocar la artritica con el asma, con la tos espasmodica y vicios organicos del corazon.
Es dificil distinguir en los mas de los casos el verdadero poder del humor purulento, pues son falaces cuantos experimentos se han hecho á este fin. El precipitarse al fondo de un vaso lleno de agua, ni los caracteres de verde, amarillento por los que algunos pretenden conocerlo, como ni tampoco el que arda, ni el que salga mezclado con sangre, sirven de cosa alguna. La calentura hética de los autores, y todas las calenturas supuratorias ~~confunden~~ confundirse con la tisis y hacen formar un juicio erroneo.

Pronóstico. Generalmente hablando en el primer periodo es susceptible de curacion; en el segundo, mas dificil, y en el ultimo de este ó sea, cuando ya está del todo manifestada, es absolutamente incurable.
La peor es la hereditaria, desarrollada espontanea.

mente. La escrofulosa, escorbutica y la cancerosa son muy dificiles de vencer: No tanto la metastatica, hemoptoica y por vómica. La que acomete antes de los veinte años tiene un curso mas rápido que la que se manifiesta despues de esta edad. Bajo estas bases debe formarse el pronostico, sin desatender al propio tiempo las consideraciones deducidas de la constitucion y estado particular del enfermo.

Curacion. En el primer periodo, debemos aconsejar al paciente que evite esponerse á las vicisitudes atmosfericas, que se ejercite solo por distraccion, que habite en cuartos de una dulce temperatura; la abstinencia de bebidas espirituosas, que se abtenga de bailar, cantar, del uso de excitantes de toda especie, que no abuse de la venus, que no suprima inconsideradamente el sudor, que evite las pasiones de animo deprimentes y violentas, que guarde en fin un regimen racional dietetico é higienico.

Los baños de inmension y las cepillaciones se han recomendado en la escrofulosa en este 1er estadio:

En cualquier especie de tisis estan indicadas desde luego las evacuaciones sanguineas cortas y repetidas, y el pecho al paciente al uso de la leche, y si le repugna, al de los demulcentes, gomosos &c. En la escrofulosa ha probado mucho la leche con la cal (agua de) En la escorbutica se podrà añadir algun zumo antiescorbutico, y ademas convendrà en algunos casos los cocimientos de liquen, salep, tapioca, el caldo de tortugas, de caracoles, el de vibora &c.

Debe proscribirse el opio, (aconsejado para calmar la tos) en la tisis hemoptoica, y siempre que se vea alguna escandescencia.

La ipecacuana en dosis muy refractas en los principios de la antritica y reumatica, se ha mostrado eficàz para facilitar la tos y un poco la traspiracion. Nunca es ùtil en el 2.º ni 3.er periodo.

Los espispasticos son tambien medios ùtiles, segun las circunstancias: su aplicacion exige mucho tino.

Las aguas sulfurosas podrian tambien convenir, si ha habido retropulsion de grandes herpes antiguos ù otras enfermedades semejantes.

60 El cocimiento de la regalis con un poco de poligala se ha aconsejado en la tisis metastatica y escrofulosa, tanto para dar tono á las vias digestivas, como para facilitar la espectoracion y evitar la diarrea. El jarabe balsámico ha surtido los mejores efectos, administrado despues de haber rebajado la escitacion flogistica; y lo mismo puede decirse de la raiz de mezereon con la leche, y de la digital en pequeña dosis mezclada con el nitro.

Jamas procuraremos la rotura de la vómica por medio de los emeticos, contentandonos con los vapores emolientes inspirados. La medicina de los gases, como del cloro &c no ha sido provechosa*

En los casos apurados, deberemos practicar la curacion paliativa, cohibiendo suavemente las diarreas que se presenten, moderando los sudores escesivos, calmando la tos &c en una palabra, haciendo mas llevaderos los efectos de un mal tan desastroso

---

* En la clínica del año 30. el Dr. Vanez ordenó á una enferma la inspiracion del gas cloro, y al tercer dia se vió obligado á suspender esta medicacion,

Diabetes.

Un flujo abundante de orina y prepetido es lo que se llama Diabetes.

La orina puede ser insipida y sacarina. En el primer caso, que es clara y sin sabor dulce, es síntoma de otra afección aguda ó crónica. En el segundo constituye una particular enfermedad, conocida con el nombre de diabetes sacarina; la cual puede ser aguda y crónica. Es rara en este clima; pero muy comun en el Norte. El Dr. Amiller la visto solo entre nosotros, tres veces.

Síntomas y curso de la diabetes sacarina.

Puede dividirse en 3 periodos.

1º Sensacion de fatiga y debilidad, sequedad y aspereza en la piel, que llega á coarugarse constantemente, estreñimiento de vientre no arrojando mas que pequeñas sibalas, apetito voráz; mal color de rostro, grande sed, orinas abundantes, claras, sin sabor, olor ni sedimento.

---

por habirse manifestado síntomas nada equivocos de una excitacion muy viva en el organo pulmonar

2º periodo. Aumentan los síntomas del 1º; aparece una demacracion general de todo el cuerpo, decaimiento grande, las orinas, ya amarillentas, ya blanquecinas, ó con un ligero matiz verde amarillo parecido al agua miel. Su sabor es muy azucarado, á veces con sedimento ceniciento, y por fin á algunos se les abulta el vientre en ciertas horas del dia.

3er periodo. Se agravan mas todos los síntomas; el estado de marasmo es completo, se infiltran no pocas veces los miembros, hay manchas en la cara; el pulso es pequeño, irregular é intermitente, juntandose á lo dicho todos los señales de atonia y lesion de entrañas que anuncian una muerte mas ó menos pronta.

Algunas veces esta enfermedad es consecuente á una hipocondria, histerismo, asma &c y entonces es bien conocida su causa. Su curso es mas ó menos rápido, durando á veces algunos meses y otras solo algunos dias (18 ó 20).

Autopsia. Comunmente se hallan varios desordenes en los riñones, como dilataciones, derrámenes

de materia adiposa en ellos y en la vejiga, varias lesiones en las visceras abdominales, hinchazon de los vasos linfaticos, adiciones, restos de inflamaciones en las membranas &c.

Causas. Los de edad algo adelantada son mas propensos que los jovenes; la producen tambien el abuso de las sustancias llamadas diureticas, la intemperancia en el modo de vivir, los alcoholicos, como se observa en Inglaterra, los abusos de los placeres de venus, y de los acidos, las pasiones de animo, &c. La nostalgia la ha tolido tambien producir.

Causa proxima. Los autores estan discordes sobre este punto; atribuyendola unos á la relajacion de los rinones; otros á una afeccion del higado, (á pesar de no descubrir la autopsia alteracion alguna en este organo); varios en las vias digestivas; y algunos, en fin, la hacen consistir en una alteracion general nervosa linfatica, acompañada de irritacion en las 1.as vias.

Diagnosis. No debe confundirse con la diabetes comun, sintoma del histerismo y de la hipocon-

dria en la sacarina, la orina es mas abundante y de un sabor dulce, habiendose extraido de ella cristales de ácido oxalico; á mas la diabetes comun no va acompañada de los síntomas de la primera.

Pronosis. En el 1er periodo, si la sed y el apetito van disminuyendo, la piel se pone blanda, y la orina no es tan abundante hay esperanzas de curacion. En el 3er es incurable

Tratamiento. Se ha de procurar disminuir la secrecion de la orina, por medio de los diaforeticos que hagan mas abundante la de la piel. Los polvos de Dover son entonces muy utiles y aun los antimoniales en cortas dosis, y que no promuevan el vómito. En los tónicos se han encontrado asi mismo recursos muy apreciables. Se ha aconsejado el opio, la tintura de cantaridas, el sulfureto de potasa, el antimonio de cobre, el oxido de Zinc, la dieta puramente animal &c; pero es menester no dem-

tenderse de las indicaciones generales y del estado de las 1.as vias, antes de administrar estas sustancias verdaderamente activas, y cuyos efectos no han sido siempre los mas lisongeros en la enfermedad que nos ocupa

Cancer del Estomago

Su formacion es la misma que la de los externos.

En el principio es obscuro el diagnostico, presentando solo el enfermo, nauseas, vomitos, ansiedad, y dolores lancinantes, con alguna intermision. Mas cuando se observa al tacto un tumor duro, dolores muy vivos, calor en el interior, y los demas sintomas de esta enfermedad, su conocimiento es mucho mas facil.

En este último caso es del todo incurable, y solo puede emplearse la cura paliativa para hacer menos amarga la situacion triste del enfermo. En los principios; el metodo antiflogistico ha producido, muy buenos efectos, y es el unico que se halla indicado.

Delos aneurismas internos y de varios vicios del corazon y de la Arteria aorta &c

Los aneurismas pueden formarse en las arterias de la dura-mater, en las carotidas, en las delas medula espinal, en las sublinguales, celiaca y sobre todo en la aorta.

Sintomas y curso de todas ellas en general y de la aorta en particular.

1º Pulsaciones vagas en varias partes del cuerpo, y cuando es la aorta, vertigos, facil iracundia, insomnios, enflaquecimiento imposibilidad de inclinar acia adelante el cuerpo, ofuscandose los sentido cuando ~~la~~ guardan por mas ó menos tiempo esta posicion, ardores por la noche, frio en las extremidades, bostezos, cansancio al mas minimo movimiento, lividez en los labios, las venas de ~~los labios~~ cara se vuelven varicosas, ojos encendidos, susurro de oidos y oido duro, vibra

cion de las carotidas y temporales (arterias) pulsaciones fuertes en el lado izquierdo del pecho, subiendo á veces hasta el esternon y claviculas, y observandose otras en el epigastrio, conforme sea el ramo ascendente ó descendente el afectado, sofocacion al subir una pequeña cuesta ó escalera; ronquera ó afonia, á consecuencia de la lesion de los nervios recurrentes, disfagia, hipo, eruptos, pero en el estómago, vómitos despues de comer, tumores en el pecho, hombros, claviculas, lomos, estremidades &c. las pulsaciones se perciben al tacto, á la vista, oido &c. y siempre son isocronas con el pulso.

Cuando el mal está mas adelantado é imposibilita los movimientos por pequeños ó poco estensos que sean, sobrevienen epistaxis, hemoptisis, pulso debil é intermitente, edema en las estremidades, lividez de rostro, anasarca general, la muerte.

Esta se verifica 1º por la abertura ó rotura del aneurisma, 2º por simple sofocacion ó comprimir

61 la traquiartiria 3º por apoplegia, cuando el aneurisma comprime la vena cava descendente, impidiendo el descenso de la sangre. 4º por convulsion, paralisis, gangrena, è hidropesia.

En la Celiaca, la pulsacion se siente en el epigastrio, hay grande dificultad de digerir por el peso q. se experimenta en esta region.

La autopsia manifiesta varios desordenes en la arteria aneurismatica, como dilataciones, rotura en ella y en los ramos inmediatos, el corazon desgraciado, compresiones en las visceras cercanas, derramen mas ò menos copioso de sangre &c

Causas. Son predispuestos los de 30 años por arriba, los que gozan de una constitucion atletica y pletorica, el sexo masculino, los afectados de calenturas intermitentes, de ~~flebe~~ flebitis, arteritis,

Determinantes son: los golpes, caidas, abuso de licores, ejercicios violentos, el llevar grandes pesos, el canto, el mercurio, concreciones en las visceras &c.

Diagnostico. Se distingue el aneurisma de las simples pulsaciones, en que estas no son isócronas

con el pulso, en la edad del sugeto es mayor regularmente de 30 años en el aneurisma, y ademas este se forma poco à poco y aquellas embisten de repente.

Pronostico. El del aneurisma interno es fatal. Los enfermos suelen morir de repente, pero algunos pasan largo tiempo una vida infeliz.

Curacion. Cuando la naturaleza no la procura, los auxilios del arte son ineficaces. La tranquilidad de cuerpo y espiritu, y las sangrias cortas y repetidas es el unico que puede algunas ver curar los aneurismas, y es el plan propuesto por Valalva.

Las pociones nitradas y la digital son los medios que mas comunmente se emplean. Se recomiendan el bisciamo, el elixir de vitriolo dulce, el sueno aluminoso tan celebrado, el azucar de plomo &

La cura paliativa debe emplearse en los mas de los casos.

La hipertrofia (volumen aumentado del corazon) y la atrofia (su diminucion) se hallan en el mismo

cao que el aneurisma respecto à su tratamiento.

Polipos.

Dentro del corazon se forman polipos, los que mas veces están pegados à sus paredes, tapando los ventrículos, auriculas &c y otras, libres, dentro de alguna de estas cavidades, manifestandose unos y otros por lipotimias

Quando estas, pues, se observen en los viejos, y son de poca duracion, puede creerse ò mejor sospecharse la existencia de polipos en el organo céntrico de la circulacion. La autopsia, à decir verdad es la única que nos revela estas enfermedades.

Ictericia azul.

S. Cianosis = morbus cerulens, de varios autores.

La ictericia azul es una afeccion que se manifiesta con lividez en la cutis principalmente de los labios, manos, y pies, con frialdad en las extremidades, movimientos de corazon, difnea periodica y propension à las hemorragias.

se divide en congenita y adquirida. La 1ª es la de los niños que acaban de nacer, y la segunda se adquiere en el decurso de la vida.

En la primera, el niño en el acto del insulto se presenta llorando, tosiendo, dando fuertes alaridos con la cabeza torcida, llegando á hacerse negra la lividez de la cutis, con disnea y á veces con convulsiones. Parado el paroxismo quedan exanimes, el corazon les palpita con vehemencia, y el pulso es pequeño y concentrado.

En el adquirido la lividez de las manos desaparece alguna vez, y vuelve estendiendose por todo el cuerpo, la respiracion es dificil, las pulsaciones isocronas con el pecho, la denticion y la pubertad son tardias, la piel se pone aspera, principalmte en los últimos falanges de los dedos, las encias son sanguinolentas, el aliento fetido, hay vomitos, apatia, los sueños son turbados con sobresaltos, los niños no hacen caso de los juegos, el apetito es regular, agravandose todos los sintomas despues

de comer.

Al paso que el cuerpo va creciendo vienen cefalalgia, ofuscacion de sentidos; frio continuo y fuertes le agravan con la mas ligera pasion de ánimo, sufren lipotimias, ciegan á veces instantaneamente, tienen flujos de sangre, deposiciones fétidas de vientre, suma debilidad, muriendo unas veces por hidropesia, otras por hemoptisis, emiplegia &.

Autopsia. Manifiesta varios vicios orgánicos del corazon, como no haberse cerrado el agujero de Botal, abierto el septo del ventrículo, dos arterias aortas, una de cada ventrículo, la arteria pulmonar estrechada y originada de la aorta.

Se ignora la predisposicion y las causas determinantes de este mal: se atribuye á una mala leche, á unas tos continua de resultas de una escarlatina ú otra enfermedad, la plica polaca &.

La causa próxima es la mezcla de la sangre arterial con la venosa ó de la mucha dificultad de poderse hacer arterial esta última.

Pronosis. Fatal.

Curacion. Poco hay que confiar en los remedios. Es indispensable evitar los excesos, las pasiones de ànimo, hacer algunas fricciones ligeras; y alguna vez una pequeña sangria durante el insulto, tomar algunas gotas de vitriolo con agua, la tintura de la digital &c en una palabras paliar la enfermedad y alargar en cuanto sea posible la vida del paciente.

La inspiracion del oxigeno, el galbanismo, la transfusion de la sangre y otros remedios heroicos han sido empleados sin efecto.

Fin.

Amellen

Afectos

Internos