Biblioteca Riccardiana Universitaria

UGR. Biblioteca Universitaria

Caja
6 13 - 41

UGR Biblioteca Universitaria

UGR Biblioteca Universitaria

Extracto

de las lecciones de afectos internos dadas
en el R.l Colegio de Medicina y Cirugia
en el curso de 1829. à 1830.

Por

el Doctor D. Ygnacio Amella,
Catedratico de dha. Asignatura.

Arreglado por uno de sus Discipulos.

M. Gutierrez.
Lerida.

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

Barcelona

Año de 1831.

UGR Biblioteca Universitaria

Efectos.

UGR Biblioteca Universitaria

1

Affectus internos.

UGR Biblioteca Universitaria

UGR Biblioteca Universitaria

Apuntes internos. Notas de las explicaciones del Dr. Ametller en el curso de 1822.

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 siendo esta, y el modo de presentarse y procederse, para que en la cabeza pueda ocurrir un conocimiento de sus modos particulares 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. Dsgana, falta de agilidad, apatia, tristeza, languidez, turbacion de sentidos, y alteracion en las pasiones del alma, no dependiente de una causa

UGR Biblioteca Universitaria

accidental transitoria, como un susto, una desgra
cia &, sino de una causa identificada en el su
geto mismo. A estos síntomas que vienen espontá
neamente se da el nombre de preludia morbi.

Nosotros distinguiremos en las calenturas tres
periodos, y contaremos su duracion desde el momen
to en que se manifiestan el primero, que cono
cemos, 1.º; por una sensacion de frio, difícil de
esplicar, el enfermo se presenta con cara lan
guida y descolorida, pulso contraido, falta ó di
minucion de secreciones, frio como maximos
al esterior con calor al interior; en una pa
labra concentracion suma de fuerzas (sobre las
cuales carga el agente morbífico) y una tenden
cia ineresistible al sueño.

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

3.r periodo. Sobreviene el sudor, las secrecio
nes vuelven á su estado normal, la piel se
presenta blanda y humedecida; todo se verifi-

UGR Biblioteca Universitaria

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 exito 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 fisico, y los progresos de la civilizacion

UGR Biblioteca Universitaria

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, cuyas doctas observaciones han llegado á nuestras manos.

Es cierto que algunas enfermedades se desarrollan con la aparicion de una calentura, como algunas obstrucciones en las entrañas del aparato Digestivo, varias especies de fagedenas, y principalmente las de caracter nervioso, como epilepsia &: no obstante es bastante raro y menumente imposible cuando se hallen sostenidas por un vicio organico, como un escirro, tumor cancriforme &. se ha visto, sin embargo, desaparecer un tumor ereinoso, efecto de un bubon mal tratado en la ingle, á consecuencia de una calentura efimera inflamatoria agudisima; lo que puede esplicarse por el aumento de accion de que goza en estos casos el Sistema absorvente.

Conviene distinguir la calentura procedente

UGR Biblioteca Universitaria

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 ò curativos.

No hemos de confundir la disposicion de
enfermar, con lo que se llama diàtesis: esta
es mas bien una enfermedad oculta è impo-
tente que se desarrolla al obrar sobre el mis-
mo la mas ligera causa.

Generalmente hablando es dañosa la apari-
cion de una calentura, esceptuando los pocos
casos en que suele ser favorable y de que ya
hemos hecho mencion; pues à consecuencia
de ella se sobrecargan de humores vientos or-
ganos, se ingurgitan tus vasos sanguineos y
linfaticos, de lo que resultan paralisis, obstruc
ciones, diarreas, y debilidades parciales ò ge-
nerales, como se vè en los convalecientes de ca-
lenturas, que son debiles y valetudinarios de.

La habilidad del Profesor consiste en hacer
Venir un estado de calentura cuando la crea

útil y haciendo desaparecer cuando haga nab
en una palabra, debe dirigir sabia y cuidadosamen
te los esfuerzos de la naturaleza que no siem
pre es feliz en las reacciones que suscita, al
paso que en otras ocasiones sería una imprudencia
contener sus movimientos cuando se enca
minan al bien. Véase á este efecto el escelen
te tratado de Hoffman sobre los esfuerzos de
la naturaleza.

Causas de las calenturas. — Por cau
sas ocasionales de las calenturas entendemos to
dos aquellos estímulos capaces de producir un
trastorno mas ó menos tumultuoso en el sistema
y vasos mayores sanguíneos. Así las vicisitu
des atmosféricas, tanto generales y las pasio
nes de ánimo, contagios, abuso de licores, enfer
medades particulares como bubones, parotidas,
anginas &c pueden determinar la calentura.
Su modo de obrar no es desconocido, pero es pro
bable que afectando primero al Sistema nervio
so, trasciendan sus efectos á la cavidad vital.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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 Asteneas 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 sintomaticas 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, reconozcamos 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

UGR Biblioteca Universitaria

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

La division en contagiosas y no contagiosas no debe asi mismo detenernos: de estas poco sabemos 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 de con respecto á las que no lo son.

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

UGR Biblioteca Universitaria

como si lo fuesen.

Diagnostico.

Ninguna circunstancia debe despreciar el Medico que pretenda conocer la esencia y caracter particular de una enfermedad; pero sobretodo indagará las causas que pueden haber dado lugar á su produccion; pues aunque no siempre sáque mi diagnostico cierto, bastará al menos lo sea probable, para despues llegando á 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 á este fin, pues nada hay mas faláz que los primeros si considerados aisladamente; asi vemos que calenturas diferentes por su naturaleza ofrecen síntomas ígnales, del mismo modo que causas al parecer diversas originan una misma calentura. La consideracion, pues, de entrambos debe igualmente, la del lugar, tiempo, etc.

UGR Biblioteca Universitaria

cion, metodo de vida, moral, edad, frio, cli-
ma &. ha de guiar al facultativo para la
formacion del juicio diagnostico

Pronostico.

Al principio de una calentura es sumamen-
te difícil y arriesgado pronosticar de ella: los
que aventuran su parecer pueden arrepen-
tirse despues de su precipitacion y ligereza,
mucho mas si lo hacen por adquirir opinion
y fama; pues la practica enseña que enfer-
medades que se presentan con síntomas remi-
tos ó de poca consideracion suelen desarre-
glarse 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 particularmen-
te cólicos que afectan gastro-enteritis decididas
al parecer, se calman en pocas horas, quedan-
do los pacientes tan restablecidos como antes del
insulto.

Hay circunstancias en que el facultativo se

UGR Biblioteca Universitaria

vé obligado á dar su parecer sobre el escito de la enfermedad, pero en estos casos el decoro del arte y la propia reputacion le exigen diga aquello que sienta sin esponer las razones pruebas ó señales en que 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.

Es regla general los sintomas que congenian primeros los enfermos son los mas temibles, pues si un sugeto endeble se halla decaido en una calentura es bastante natural; pero un 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 ser 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 queja fuertemente dando muchos chillidos, y preguntado por el sitio del mal, no lo sabe asignar. Pero aprende que no siente dolor en ningun

UGR Biblioteca Universitaria

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

Curacion.

Hay dos especies de curacion; à saber: directa, è indirecta. La 1ª se dirige contra la causa proxima 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, constituiran la medicacion directa; lo mismo puede decirse de la terciana, calentura gastrica &c. Por desgracia en muchas afecciones desconocemos intimamente la causa proxima, y entonces nos servimos de la curacion indirecta, poniendo los sintomas mas graves y haciendo que ningun par de los juntos limites, como se hace en la vinela.

Tambien se hace uso de la curacion causal

---

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

UGR Biblioteca Universitaria

sintomática, paliativa y profiláctica ó preservativa.

La sintomática atiende solo á los síntomas prescindiendo de la inquisicion de las causas, á las que exclusivamente se mira en la curacion causal: la paliativa es aquella que se dirige á acallar un síntoma que mortifica mucho al enfermo, V. g. si llegan un delirio que aparece en la pleuresía: en fin se adopta la profiláctica 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 pantiendan.

Intermitentes.

Tienen cuatro periodos que son: frio, calor, sudor y apirexia, los que en los debiles que padecen una diabetis, purgeses &c suelen hacerse tan grandes asi en la aparicion como en la terminacion.

---

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

UGR Biblioteca Universitaria

División. 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 aparecido.

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 setenario ó septenario; sin embargo es creible puedan acontecer sin aquella causa.

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

UGR Biblioteca Universitaria

forma periodica.

Por su simplicidad i complicacion las dividiremos en simples i complicadas: las primeras existen sin otra afeccion en el cuerpo: las segundas son de dos especies; pueden ir acompañadas de otros dolores que no tengan relacion alguna con ellas, como ulceras, abcesos, o existir con estados que las compliquen, como aquellos q. vienen en lugares profundos, en cuyo caso podrá constituirla una intermitente inflamatoria; si tiene el paciente apanado de las vias, sera una intermitente gastrica. Estas divisiones son bastante inutiles.

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

---

(1) cuando lo es el delirio de coma algida; si lo es el del calor lipiria y si el del sudor diaforetica

UGR Biblioteca Universitaria

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

Son ademas, esporadicas, endemicas y epidemicas.

Sintomas. Al entrar el frio se esperimentan, hormigitaciones principalmente en el dorso, 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; sino de calor muy parecido al de la fragua, ojeneros, palidez en el rostro, livideza 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.e los vuelve perniciosas; asi se llaman: Armaticas, Soporosas, Hidrofobicas &.

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

No puede determinarse la duracion de este periodo pudiendo ser 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, gemenos en la doble, disminuye en la cotidiana, y à veces es casi imperceptible en aquella cuyas accesiones son muy repetidas.

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

UGR Biblioteca Universitaria

dependientes de la mayor ó menor energía de vi-
da 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 periodo, sueño turbado,
locuacidad intempestiva, boca y fauces secas,
sed, estado comatoso algunas veces, orinas cortas
y coloradas, y algúna epistaxis.

Su duracion es proporcionada á la gravidad
de la calentura ysu naturaleza del sugeto en-
fermo.

Entra el 3.er periodo en esta forma: empie-
za el sudor por los sobacos estendiendose por to-
do el cuerpo, olor particular, orinas cortas
con sedimento parecido al ladrillo molido, pul-
so blando, disminucion considerable de todos los
demas sintomas.

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

UGR Biblioteca Universitaria

vece[illegible] ofrecida como molido ò muy cansado, sin apetito, con sabor metalico y amarillez en el rostro, principalmente en las montañas.

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

En las calenturas intermitentes que se dicen inflamatorias, reumaticas gastricas &c los sintomas de la diatesis sobrevienen en la asfixia.

No es raro que en el decurso de esta enfermedad se presenten varias anomalias, de modo que el frio de la 2ª accesion sobrevenga durando aun el sudor de la 1ª; 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 (prâlmte) los alimentos de mala calidad, las fatigas, y sobretodo los miasmas que se levantan de los lugares en q. haya aguas estancadas, sustancias animales y vegetales en putrefaccion &c.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Reinan tambien las intermitentes despues
de primaveras lluviosas en que los rios han
salido de madre y las aguas quedan estanca-
das. Toda poblacion que recibe el viento de lu-
gares cenagosos està predispuesta à padecerlas
los vapores levantados por el calor durante
el dia, caen por la noche y afectan à los que
no se precaven. ¿El aire humedo puede causar
las intermitentes? Puede responderse por la
negativa: hay pueblos en que por la abundan-
cia 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 in-
termitentes, por lo mismo no se padecen en
alta max y si alguno las tiene, es de creer
ó que ya las habia sufrido, ó que antes de
pasar adquirió la disposicion.

Lo mismo debe decirse respecto del calor,
pues se observa que ciertos puntos de las
Zonas templ. no hay pantanos, estan libres

UGR Biblioteca Universitaria

de esta enfermedad.

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

Autopsia. No se han encontrado desordenes ciertos y positivos y constantes en los que sucumben de esta enfermedad: obstruccion y duresas 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 desarà de ser intermitente, ni toda la q.

UGR Biblioteca Universitaria

le manifiesta por periodos, merecerá tal nombre: la lenta nerviosa se presenta ordinariamente de este modo. La primera manifestación de los periodos es una de las circunstancias propias que las caracteriza, la que nunca se ve en las continuas. Las primeras sirven pues para aclarar el Diagnostico. Pueden seguir 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 tercia.

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, porque 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 tratara simplemente

UGR Biblioteca Universitaria

En toda epidemia de intermitentes se observa algun 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 vernales, mas frecuentemente se ven veinax en el otoño, suelen ser rebeldes y casi nunca pernicioas.

Es dificil conocer en los niños estas calenturas, sin embargo si la esperiencia nos 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 vernales 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 asi mismo de consideracion las intermiten-
tes en que sobreviene un sintoma grave, como
epilepsia, candialgia, mayormente en el 1er
periodo. En el del sudor si sube mucho de pun-
to se puede temer lmorragias, delirios &. Un
sudor copioso, ó bien frio, fetido, parcial indi-
ca una debilidad suma ó un desequilibrio de
las fuerzas nerviosas.

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

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

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

1º Abultamientos y obstrucciones en vasias sintu-
ras del vientre: inflamaciones lentas que

UGR Biblioteca Universitaria

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 enfermedades, y el sintoma de obstrucciones en el higado inflamaciones cronicas del aparato biliar — La ascitis y el edema, efecto de afecciones organicas — Los sintomas cutaneos: hipocondrias, calenturas lentas nerviosas, manias &c. cuyo tratamiento no se diferenciará de cuando se presentan en otra dolencia cualquiera.

Curacion.

Se divide en dos tiempos: 1º, durante la accion; 2º 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 accion se procurará calmar los sintomas; asi en el periodo del frio el enfermo ha de estar en cama con las estremidades cubier-

UGR Biblioteca Universitaria

tas con paños calientes ladrillos &; se administrarán bebidas tibias algo aromatizadas, bebiendo poco y à menudo. Si acaso el paciente mal gusto en la boca se añadirá à las bebidas un poco de crémor tart y un jarabe aromatico.—

Las ligaduras en las estremidades acortan el periodo? Puede probarse— En caso de vomito se le proporcionará la pistura antiemetica de Riverio, ó algunas gotas de laudano liquido, si se hace peligroso este accidente.

En el periodo del calor, quitadas las cubiertas que se habian añadido en el del frio, se pondrán aplicarán fomentos de agua y vinagre sobre la frente ó una cataplasma de llanten entre dos trapos, una sangria si el enfermo es propenso à hemorragias. Las inmersiones de agua fria no tienen 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 teme 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

UGR Biblioteca Universitaria

unas 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 da ra el ober à malg.a otro antiespasmodico.

Cuando se presenta el pulso mayor que indica va à entrar el 8.r perido y la piel no se hume dece, y el debil el sugeto se le administrará una taza de una bebida teiforme, del anis. comun ò manzanilla C. à la que se le echan 10 ò 12 gotas de una mezcla de partes iguales de licor mineral de Stoffman y laudano liquido Syd.- 2 Gtas de quarto en quarto de hora hasta diez veces primeras para poder cortar las intermitentes 2 .... 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 asfixia

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

UGR Biblioteca Universitaria

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- R.e Tartar. emet. gr.j. - Cinam. tart. ʒij - tart. vitriol. ʒij. en lugar de este ultimo se sustituirá el nitro si el sugeto es toroso. — Si se ha de emetizar solamente usaremos la ipecacuana á la dosis de VI á VIII gr.

Luego de pasada la accesion se propinará la quina bien pulverizada para que obre mejor sola ó mesclada con el diacodio ó el opio á la dosis de una á dos dracmas cada dos horas: si la hipostenia es tanta se aumentará dicha cantidad tomando siempre con la susceptibilidad del sugeto y el modo de sobrellevarla — En las subcontinuas se dará en el periodo en que se note mas remision 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 lucha coacta; es decir en administrarla al instante á fuertes dosis mesclada con un poco de

UGR Biblioteca Universitaria

canela, yenbabuena, vino dec X p.ª estomagos debiles y enomd. sauce astio à los enfermos.

Si prodnfese calor y acedia debe incorporar se dicha Instancia con mo i dos escrupulos de magnesia por oma de quina: si origina se diarrea se le unirá un poco de la confeccion del diascordio ii opio — En los hipocondriacos y otros de vientre estreñido se mesclará 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 à la dosis de 20 n. à 22 gr. se usa p.r los niños: se debe administrar en mixtura para hacer mas facil su toma. El sanabe solo sirve para las existencias que aun no se han detestado.

El mas apreciable de los preparados de la quina es sin duda el sulfato de quinena, ya por lo bien que el estomago lo recibe, por la facilidad con q.e se toma, y por los efectos benficos que ha demostrado la practica: si esta bien elaborado 12 granos equivalen à 3ij de quina.

UGR Biblioteca Universitaria

El sulfato de quinina se vulve con facilidad purgante y jamas se propinara en altas dosis, bastando 12 a 24 granos dividido en seis i 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 la epidermis, no es de aconsejar en manera alguna: las superficies 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.

Pesa la quina de producir buenos efectos por la complicacion que acompaña a la

UGR Biblioteca Universitaria

calentura; en cuyo caso, se procurará destruir
primero aquella, para que el antitipico
pueda obrar directamente contra la afeccion
periodica. En caso de sabura no usaremos
de purgantes muy energicos, pues debilitan
demasiado á los enfermos; y su abuso ha
llevado á no pocos infelices al sepulcro. El
Drastico tan celebrado de le Roy ha produci-
do ya muchos de estos milagros.

Si aperas de haber dado en suficiente cantidad
los evacuantes persistieren los sintomas de gas-
tricismo, bantearemos un poco de Vino ge-
neroso con agua, una corta cantidad de
alimento, pues no pocas veces es aparente
y efecto de debilidad.

Si sobreviene una inflamacion en el estoma
go (gastritis) ó una gastro enteritis, se adop
tara el plan antiflogistico en todo su
rigor, sin eclusion 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 nervio

o la flogosis de la mucosa gastro-duodenal.

Si el ingeto 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 toma da 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 de las primeras vias. — Es bastante recomendable la opiata del Dr. Marsdevall en estos casos: he aqui la formula

℞. Cortic. peruvian. pulver. - - - - - ℥j

Tartar. emet. - - - - - gr. XVIII

Subcarbonat. potasse et Salis amoniaci - - - - } aa. ℥j

En las complicaciones pneumonica, venerea

UGR Biblioteca Universitaria

5 Combutica nerviosa de podemos al mismo tiempo ofre
dames la quina ataxax lites afecciones; pero en
la primera, si es agudo el reumatismo acudiremos
al plan antiflogito antes de administrar la cor-
teza del Perú: siendo crónico con ella podemos cum
plir ambas indicaciones, ayudando a la naturaleza
tambien con una bebida que soltando el espasmo
de la piel procure i excite la diaforesis.

Para combatir la complicacion es combutica mez-
claremos a la quina los tonicos de la plantas
crucifenas.

La nerviosa deberá tratarse con tinta y mas
prontitud que la intermitente a q.e acompaña,
pues de diferirlo puede esta parar a continua!

La diatesis 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 tialismo y diarreas
sumamente rebeldes: por esto solo en caso de lue
sifilitica confirmada acudiremos a este doble
tratamiento para impedir no pase a calentura
hectica Supuratoria y mate al paciente.

En casos de obstrucciones y abultamientos del higa-
do, bazo &c a consecuencia de intermitentes muy

UGR Biblioteca Universitaria

largas nos valdremos de fricciones hechas con el vinagre teriàdo.

Hay sugetos en quien la quina y sus preparados no producen efecto alguno sin asociarlos con otras sustancias abundantes de tanino y àcido gadico, como la corteza del granado, la de encina, la raiz de bistorta, de serpentaria &. y aun hay observaciones de haberse curado intermitentes con los polvos de las ojas de olivo mesclados con el tanino puro. — El cocimiento de la cuasia (media dracma por libra de agua) es bastante util, y dicen muy rebelde puede puntarse 6 à 12 gr. de sal 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 le precederàn à toda otra medicacion. lo mismo se ha de esperar cuando amenaze una apoplegia &c &c.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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 util 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 sido curada con una cucharada de aguardiente, con un poco de sumo 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 escitantes dados al entrar la accesion pueden cortarla; pero si una vez prueban bien, las mas pierden al enfermo.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Diferentes ingestos de yerbas aromaticas a polvados en diferentes puntos han 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 tercianas.

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

UGR Biblioteca Universitaria

Durante la enfermedad si ella es corta y benigna con vendrá que no se ingieran alimentos sólidos, puesto en el periodo de apirexia en el que obra la quina, resultaría nulo su 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 remision es muy prolongada puede tomarse algun caldo en el periodo del rigor ó en aquel en que se halla menos molestado el enfermo.

Las intermitentes se responden con mucha facilidad. Las causas principales son: las vicisitudes atmosfericas, errores en la dieta, el dormir de cara por las noches, las pasiones de animo fuertes, los purgantes drasticos &.

Despues de cumplida la calentura podrá seguirse por tres ó cuatro dias y no mas el uso de la quina á la dosis de una dracma macerada y filtrada: si se continúa y volviesen las intermitentes costaria mucho ó no podriamos cortarlas con ella, pero siendo preciso en muchos casos fortalecer al enfermo lo haremos con otros tónicos como la tintura

UGR Biblioteca Universitaria

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

La práctica no ha demostrado ciénta 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 necesitare de alguna ligera medicacion, se hará con la mayor suavidad. El regimen profilactico toca ai la Higiene pública.

Calentura inflamatoria.

Aquella calentura que se presenta con síntomas bien visibles de riego de vigor ò aumento de propiedades Vitales en toda la economia, no pudiendose averiguar el organo primariamente afectado, ni la que se llama.

UGR Biblioteca Universitaria

calentura inflamatoria bilioso, Angiotenica de Pi-
nel, fiebre ardiente segun otros.

Pocas veces se presenta simple: lo mas comun es va-
ya acompañada de erupciones exantematicas de
un color rosaceo, como Lupias, hemorragia &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 efimera sino-
sa si 24 horas y Sinoco simple si se prolonga
mas — La palabra Sinocus es aplicable, segun
Cullen a todas las calenturas. — Los antiguos
denominaban causus a la inflamatoria que
participa de biliosa y va 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
las catarrales y no sera estraño que algunas
veces se hayan confundido estas con aquellas.
Sintomas prodromos. se observan rara vez, pero
cuando existen son los siguientes: Cefalalgia de
cabeza, Dolores vagos, Epistaxis, insomnios:
en este caso suele ser secundaria la calentura
o bien Angiotenica local.

UGR Biblioteca Universitaria

Síntomas concomitantes. Dolor de cabeza frontal, 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. &.

Todos estos síntomas si es muy aguda la calentura tienen muy poca duracion. Las crises felices son por hemorragias esternas, Orinas ó sudores.

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

Causas. Las predisponentes son la robustez, el vivir en parages altos montañosos, el mucho 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 esfuerzos 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.

UGR Biblioteca Universitaria

6. En ciertos paises es mas frecuente que en otros, sin que podamos atribuirlo á ninguna causa predispo-nente ni determinante que obre en el, siendo so-bres sus habitantes.

No puede dudarse que existe una constitu-cion ánica pues lo enseña la practica. Por esa disposicion adquieren una enfermedad el carac-ter inflamatorio, otras el nervioso &. De aqui se sigue que en los principios de una calentura se vá á ciegas, como decia Sidhenam, buscando las in-dicaciones á *tedentibus et juvantibus* hasta que conocemos el genio de la constelacion reynante.

Causa proxima. Unos la atribuyen al acero de origen en la Sangre, siendo esta la opinion de la escuela de Montpellier: otros á la inflama-cion de las tunicas de las arterias y del corazon desde cuyo punto crecen 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 delos capilares es la que la constituye.

UGR Biblioteca Universitaria

Diagnóstico. El calor inviersal mente y el entumecimiento tomoroso de la piel junto con los demas sintomas enumerados indican la existencia de la verdadera angiotenica.

Esta suele ser sinoca ò efemera dura de uno ò 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 à ser otra calentura distinta. Tomasini y Brown 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 sobrano auxilio es la sangria cuando se obtienen sintomas que la indiquen ya sea el 1° 2° 3° ò 4° dia. Una evacuacion sera copiosa como de 14 onzas ò 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

UGR Biblioteca Universitaria

mientras persistan la dureza en el pulso, tume-
faccion roxacea en la piel, sequedad de la misma.
sed &.

La costra flogística por si sola no es bastante
señal para reiterar la sangria; pº el enfermo hipo-
timico y semiconvulsivo en que suelen caer algunos
enfermos á consecuencia de ella, no contraindica
el volverla á hacer, si persisten los sintomas in-
flamatorios, como ni tampoco el poco ó ningun
alivio que haya podido obtenerse de la prime-
ra depleccion sanguinea, y deberá seguirse el
precepto filosofico del Padre de la Medicina:
Non est transeundum ad aliud, manente eo quod
prius visum est.

Las sanguijuelas, y ventosas secas serviran de
mucho cuando se vea que la sangre se dirige
hacia algun punto.

Un regimen dilvente y refrescante será sigu-
rosamente indicado en semejante afeccion. El
nitro se prescribe cuando haya el menor recelo de
irritacion en la mucosa gastro-intestinal. cuan-
do 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 espuesto en el mediodia de Europa recurrir á estos medios, que parece obran 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-

UGR Biblioteca Universitaria

mucho de sangre en la cabeza, pecho &c à 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 crisis imperfectas, cuando han dejado algunas enfermedades efecto de la inflamacion, pero nunca mientras esta existe.

La profilaxis consiste en apartar las causas que pueden desarrollarla, como tienen 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

UGR Biblioteca Universitaria

es producido por un agente especifico y contagioso
la calentura de que tratamos es efecto de debilidad
y esta exenta de contagio. Es esencial pues no
se observe lesion primitiva que la distingue 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: tris-
ma tristeza, lasitud, 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, siguien-
dole un calor ingrato que sin urente tiene al en-
fermo en una desazon continua: no puede tener
la cabeza levantada por la debilidad de sus mus-
culos extensores; grande postracion de fuerzas,
ojos hundidos, cara languida, turbacion de oidos,
habla baja, oscura y tremula de suerte que
son casi ininteligibles sus respuestas, mal sabor

UGR Biblioteca Universitaria

en la boca y lengua blanquiza, dientes pega-
josos: (ese ultimo síntoma es de los mas conve-
nientes de la existencia de esta afección) el pul-
so 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, subseltus,
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 subsiste de punto mas
lentamente y asi como la aguda dura de 14 a
21 dias, aquella llega a prolongarse dos
meses y mas: es dificil distinguir no obstante
la una de la otra; a mas de que puede
la cronica parar a aguda y vice versa.
Unicamente se observa, (y podia quizas
que en la crónica tienen los enfermos gran
des confianzas de curar, al paso que los q
padecen la aguda estan destituidos de toda
esperanza

Esta afeccion es muy versatil en sus sintomas

UGR Biblioteca Universitaria

principalmente de calor y frio. Franck reconoce dos especies: a la una denomina Vexatil, que es sabidamente la que describimos, y a la otra llama Soporosa, y a la que mas adelante conocemos con el nombre de Tifo-

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

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 desa-
reglada estan mas dispuestos á padecerla.

Causas ocasionales: se refieren 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 i calidad, las fuertes pasiones de
animo, la turbacion de espiritu por causas
comunes politicas, los abusos del coito &

Causa proxima. La esencia de una enfer-
medad es tan dura la debilidad, mas el ver que
resiste á los tonicos y mejor 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-

UGR Biblioteca Universitaria

ar es simple. La disenteria es comunmente reumatica, gastrica, 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, de manifiesta sin embargo con los que le son propios, los cuales además 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 consecuencia 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 carfolo-

UGR Biblioteca Universitaria

gia, el meteorismo y demas distomas dinamicos y atasicos son del mayor respeto.

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

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

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

En la nerviosa aguda los difusivos le van mas que los amargos y astringentes; pero en los sugetos demasiado sensibles deben preferirse los tonicos permanentes. Para graduar la dosis de atenderá al mo que hayan hecho ya de ellos los enfermos, a 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 a la dosis de 2 a 3 onzas cinco o seis veces al dia es un tonico bastante eficaz

Los éteres, los licores espirituosos aromatizados

UGR Biblioteca Universitaria

como el agua de melisa compuesta, el alcolato de clavos, de canela &c deben darse siempre con parca mano y solo en los casos de pronta alteracion en el sistema nervioso, ó de fuertes dermayos, procurando no confundir los síntomas 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 ó mechanedas.

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

El fosforismo puede substituirse al opio: el agua destilada del acido prusico á la dosis de cuatro gotas es un buen calmante.

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

UGR Biblioteca Universitaria

sopor, ò afeccion en las vias urinarias. Las cantaridas no han de permanecer aplicadas mas de 24 horas

El linimento volatil (compuesto de Olei comun Zij. alcali volat. Zij pruebase 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, &. pero si proceden de un acumulo de sangre en algun organo, los antiflogisticos serán los mejores antiespasmodicos.

Cuando hay complicacion verminosa se recetan mucho la asafetida y la Valeriana.

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

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

UGR Biblioteca Universitaria

La dijital à la dosis de ¼ grano y cuatro ò cinco de nitro con un poco de azucar dos veces en el caso de sobre escitacion del sistema sanguineo.

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

La leche de cabra ó de burra podrà recomendarse à los infermos à quienes no fastidie su uso. La mistura antiemetica serà 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 à su tristeza y melancolia.

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

UGR Biblioteca Universitaria

tomas prodromos de la nevosa: 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 á despues á tifica 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 hayan producido.

Calentura gastrica

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

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

UGR Biblioteca Universitaria

tos que no en un solo individuo ó en pocos mas ó menos estendido: y epidemica por las malas calidades del aire ó partículas que lleve consigo.

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

Fiebre gastrica subsinoca. Es la que ha tomado origen de la mala calidad de las bebidas ó alimentos ó de su escesiva cantidad.

Síntomas. Dolor de cabeza obtuso y supraorbitario (constante en las indisposiciones ventrales) dolores vagos en las articulaciones, abonecimiento general á toda comida, la lengua gruesa, blanquecina ó de varios colores el pulso un poco frecuentes, 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 efimera gastrica

Causas determinantes. Alimentos desproporcionados á la fuerza del estomago y de mala calidad, legumbres mal cocidas, carne altera

da &

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

Diagnostico. Se ha de sacar del genero de vida del paciente y sintomas espresados: es frecuente en los convulsos 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 estomago los materiales que la ocasionan. El tartaro emetico, la ipecacuana y los purgantes sirven à este efecto. La misma naturaleza manifiesta la via por donde debe auxiliarse à la espulsion de aquellos. Si la degeneracion de los humores fuere acida se propinará la magnesia pura ò la leche de tierra ò carbonate de magnesia, la sal amoniacal con el ruibarbaro &. Si es alcalescente ò de sabor de huevos podridos, usaremos de la decoccion de tamarindos, del cremor de tartaro &ª

Los tonicos podrán ser buenos despues de ha-

UGR Biblioteca Universitaria

ben recibido los principales síntomas

Gastrica biliosa. Depende de la perver-

sion de la bilis.

Síntomas. 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 rosiza.

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 hacerse consistir en un estado meramente irritativo de las mucosas del aparato bilíar en vista de los buenos efectos que se obtienen evacuando la bilis y no con

UGR Biblioteca Universitaria

un plan antiflogistico decidido.

Su duracion regular es de 7 á 14 dias, terminandose regularmente por cameras sudores y alguna vez por orinas.

Se complica con frecuencia con el reumatismo, gota &c y entonces se llama calentura bilioso-reumatica &c.

Autopsia. Ofrece el higado un volumen mayor, color amarillento, estructura floja llenura de la vegija 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 bilioza no es temible, mas si le acompañan sintomas ataxicos y adinamicos es de mucho respeto.

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

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

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

Si una cucharadita del tartaro antibiado, una dracma 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 vino á la dosis de 4 granos con

una dracma de sal nentra.

Convienen los atemperantes, como las decoc-
ciònes de cebada, de grama, &, que el enfer-
mo beberà à menudo. Las lavativas con el
agua y vinagre son muy buenas.

En las complicaciones inflamatoriá, nervosa,
Adinamica & mezclaremos las sustancias que
sean mas conducentes. Franck propone pa
la bilioa nerviosa que ocurre comunmente
en otoño, la formula siguiente = Rl. camph.-
gr. iV. = Nitr. gr. X. — El opio no es de acon-
sejar sino en casos extremados.

La dietanlos tres primeros dias serà de
agua panada ò de cebada; despues se con-
cederà algun caldo &, segun la mejora q.
vaya esperimentando el enfermo. — El ap-
sento ha de ser fresco.

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

Gastrica Espirituosa. Es aquella en que
se nota una abundancia de moco ò pituita

UGR Biblioteca Universitaria

que sale por la boca i por el ano acompaña-
da de algunos síntomas de la <u>Sabanosa</u>.

Síntomas precursores: falta de apetito, bo-
ca grasa y pegajosa y un estado de debili-
dad general (bastante falaces)

Empieza como la bilióza, la piél se presen-
ta arida y otras veces sudorosa, hay ardores
al amanecer, lengua pegajosa llena de saliva
y moco tambien viscoso, astas en la boca,
diarreas mucosas, flojedad en todos los mus-
los, peso en el estomago, flujos y eruptos ácei-
dos y algunos otros síntomas de la Sabanosa.

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

Es por lo comun de mas larga duracion que
las anteriormente descritas por lo que podria
llamarse <u>Gastrica cronica</u>.

Femina por camaras ó orinas. Prolongando-
se mucho tiempo mata regularm.te a los infante

UGR Biblioteca Universitaria

à ygnes por lo comun invade esta calentu-
ra.

Autopsia. Se encuentra gran cantidad de moco amarillento en la intexion del estomago è 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, la sustancia animale pingüedinosas, la vida muy sedentaria; en una palabra todo lo que puede ocasionar una constitucion endeble esenfalica; por cuya razon se observa con mucha 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 nerviosa, atendiendo à 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Pronóstico. Curado es bien tratada no da que te-
mer; mas si no lo ha sido produce inflamacion
en las glandulas mesaraicas, ulceraciones &.

Curacion. Debe espelerse el moco por medio de
purgantes suaves; asi un pan de enchalada de
ruibarbaro con un grano ó dos de sal amonia-
cal conducen muy bien á este fin. Quando el mo-
co sea muy tenáz podremos administrar la for-
mula siguiente = Rl Acetat. potass. gr. iij. =
aquæ font. distillat. ℥iv = simp. cujus libet ℥ij.

Cuando haya complicacion Verminosa pongo-
remos dos ó tres granos de mercurio dulce.

Siendo las evacuaciones de vientre muy excesi-
vas, ademas de los cocimientos de agenjos, de ma-
nera le será muy buena alguna bebida mucila-
ginosa

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

Los alimentos han de ser tenues mientras la
calentura esté 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 ajunto con un regimen de vida
moderada evitará el que no reproduzca.

UGR Biblioteca Universitaria

1. Gastrica mesenterica. Es la que va acompañada de degeneracion en los humores de las primeras vias, como de bilis, fugo pancreatico &.

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 bilíosa que es ardiente, y no tan fuerte ni pena tanto como en el tifo; las dejecciones de vientre ^orinas^ son negruscas ó de un verde amarillento y muy fétidas: abultamiento de vientre y desenvolvimiento de gases junto con algo de meteorismo, estado de somnolencia con dolor pesado de cabeza, ojos pálidos ó lividos &

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

---

(*) 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.

UGR Biblioteca Universitaria

el abuso del vicio, la diatesis encombustiva &c.

Causa proxima: es igual a la de la sabirrosa y limosa, junto con la degeneracion humoral.

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

Pronostico. Debe ser grave.

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

En los ingetos muy debiles se acudirá a los cocimientos de quina, de casia, y del lignum en particular. El alcanfor y los antiespasmodicos triven en el estado adinamico y ataxico que alguna vez se manifiestan. Los medicamentos prescriptos para la lenta nerviosa 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Gastrica Verminosa. Se la determinada por la presencia de los Vermes. La mayores es una complicacion que en los niños suele acompañar à la calentura pituitosa.

Sintomas. 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 mexillas, calofrios ligeros, entumecimiento en el epigastrio, orinas de varios colores, pulso irregular è intermitente, prizion de narices, dilatacion de pupilas, &c. y otros comunes à varias afecciones.

Causas. Alimentos viciosos y de mala calidad aguas estagnadas, carnes podridas. &... Los niños y personas de estomago debil y lleno de humores mucosos y viciosos estan predispuestos à esta calentura.

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

UGR Biblioteca Universitaria

Diagnostico. Se saca de la presencia de las lom-
brices cuando se ven salir por camara ò
vomitos.

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

Si al enfermo le sobreviene alguna convul-
sion lo mejor es una mistura de uno ò dos gr.
de asafetida y ℥j de aceyte de ricino por dois
con algun jarabe para adulcorarlo

Cuando la complicacion es nerviosa podremos
valernos ò mas de los medicam.ˢ internos ade-
cuados, de fomentos de agua de malvas, dela
reina, aceyte &c sobre el vientre. — En la
inflamatoria con hinchazon epigastrica, san-
guijuelas, sedaños &c y la mistura sig.te
℞. Aq. distil. tib. j = gumm. ℥ij = mist. ℥ij.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Calentura Catarral.

Aquella calentura en la que se ven notablemente afectadas las mucosas que viten la nariz, laringe, faringe, traquea y bronquios es 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 circunstancia de frio y calor, y la cual solo podemos apreciar por sus efectos. Se difunde á veces por todo una Ciudad Provincia Reino &.

Cuando la causa no es desconocida debemos ir buscando los medios y curas á *suvantibus et nocentibus*

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

UGR Biblioteca Universitaria

cada una: como un dolor pleuritico, angina, etc
Ha tenido varios nombres segun su origen y
otras circunstancias como catarrales, tisica.

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 ynera, 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 entendimiento 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Alguna vez se entumecen las glandulas del cue-
llo, el pulso es duro y acelerado, hay zumbi-
dos de oidos y vertigos, respiracion algo anciosa &.

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 ner-
viosa se dexa conocer por las manchas livi-
das, amarillez en el rostro, etc.

El sintoma particular que acompaña à esta
calentura cuando es epidemica, no debe alarmar-
nos mucho ni exige una medicacion directa en
el mayor numero de casos, pues pende de la
causa productora de la catarral, la que combati
da oportunamente desaparecerà con el mencio-
nado fenomeno. Sin embargo merece este un
examen serio para no equivocarlo con el pre-
cedente de la naturaleza del higado, cuyo sin-
toma se verà destruirse con medios particulares

UGR Biblioteca Universitaria

Esta calentura dura de 11 à 14 dias prolongandose en algunos hasta los 21.

Quando va à 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 exposicion al frio estando 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 entre fria, de vida sedentaria y Clima muy predispuestos à contraerse. — 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 à la constitucion reinante, à las causas que hayan precedido y à la naturaleza del sugeto.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Pronóstico. Se hará ligero en la simple; pero muy serio en la nerviosa y en la que se presenten síntomas tifoideos. — En sugetos mal constituidos ó cuando ha sido mal tratada produce inflamaciones lentas, tubérculos en los pulmones, tisis secas impertinentes, hidropesías, 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 haber producido como sino frio, humedad.

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

UGR Biblioteca Universitaria

fermo y dudas à una temperatura regular, son muy 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 à mantener la libre transpiracion, que podria suprimirse con el mas leve exceso 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 à 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-

UGR Biblioteca Universitaria

matalgia (no inflamatorias) son preconizados los polvos de Dower = 1 gr. de ipecacuana: con 3ij 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 síntomas confusos, limitarémos á Sidenham tanteando la curacion con medios evacuatorios.

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

La educacion física de las criaturas podria libertar á muchos cuando jovenes y de mayor edad de ser afectados de catarrales, habituándoles habituado á las esfericion 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

UGR Biblioteca Universitaria

frecuencia. 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 à otro mediata ó inmediatamente por un principio especifico cuya naturaleza no conocemos. Tales son las viruelas, escarlatina, sarampion, peste &c.ª

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

UGR Biblioteca Universitaria

el roce de las gentes como sucede en las funciones de iglesia, bailes, teatro &c. — 4.º Cuando 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 esa 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 cree en la ciencia que los contagios no se

UGR Biblioteca Universitaria

procrean espontaneamente sino que existe de antema no ingenen, causa del desarrollo de las enfermedades contagiosas

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

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 dentro en los cuerpos que son capaces de contener lo, 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 à menudo la ropa, y no fatigar el cuerpo ni el espiritu con trabajos penosos.

UGR Biblioteca Universitaria

La buena observancia de los las autos, 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 nerviosa exenta 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, contagiosa, 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 pintada, y algunos nerviosa

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

UGR Biblioteca Universitaria

tro mulo.

Alguna ves 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 nerviosa 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 asemeja al catarro inflamatorio.

2º es nervioso.

3º es de remision.

Sintomas. Al empezar la calentura vienen los escalofrios y frio en las espaldas; pareciendo á los de las intermitentes: fuerte dolor gravativo de cabeza que atormenta á los enfermos: suma debilidad en los musculos, un estado de inquietud por el que los enfermos no se hallan bien en ninguna parte, constricion 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 blanquiza y tostada 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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

2. Despues que disminuyen los sintomas inflamato-
rios, aparecen la palidéz del semblante, ojeras hun-
didas, perversion de olfato y gusto, turbacion de
vista, zumbido de oidos, el cuerpo aplomado y baxan-
do insensiblemente á los pies de la cama, estado
comatoso, convulsiones en los musculos de las extre-
midades y lengua de suerte que hay dificultad de
hablar, siendo la voz ronca y baxa, fetidez en el
aliento y camaras, meteorismo, parotidas, tumo-
res, carfologia, gangrena en las extremidades,
pulso acelerado, concentrado y desigual. Dura comun-
mente siete dias

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

UGR Biblioteca Universitaria

y sedimentosas y nunca por lamanas si no sea que esté complicada con alguna afeccion gastrica.

Su total duracion es de 14 a 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 unica 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 agenda nerviosa con la que tiene mucha analogia, en las señales siguientes que no se observan en la dicha.

1ª Arma el tifo casi esencialmente.
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.

UGR Biblioteca Universitaria

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 observa, siendo identicas; como pretenden algunos Autores.

Pronostico. En el principio el exito es dudoso; reasumiendo empeño 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, fatales profetas. El que sigue involuntario, el meteorismo, el delirio continuo, y la cardiologia son de mucho respeto.

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

UGR Biblioteca Universitaria

mos delos mismos medios que en la calentura agu-
da nerviosa.

El meteorismo acompañado de mucho calor y
por consiguiente de una grande expansion de hu-
mores en forma de gas se alivia notablemente con
el agua fria bebida y aplicada sobre el abdomen,
pero si son gases pruebau mejor unas gotas del al-
cali volatil en el caldo y un liniento del mismo
sobre el vientre.

Las parotidas es un sintoma fatalisimo, y que
debe inspirarse duda su manifestacion: asi las apli-
caciones de sanguijuelas, de nieve la procurarán su
resolucion y con ella evitaremos la fuente deplora-
ble que alcanza á los ojos el abandonarlas,
como se hace comunmente; creyendo que por ellas se
desahoga la maquina del virus tifoideo, cuando impo-
san.

En el periodo nervoso la dieta no será tan rigorosa.
El método preservativo pertenece á la Higiene pu-
blica.

De la calentura amarilla ó tifus icterodes.

Es tambien sui generis y se la llama amarilla

UGR Biblioteca Universitaria

por presentarse los enfermos con este color; tifus por ofrecer semejanza con los otros, è ictiodes, por ir acompañada de ictericia. Algunos la denominan Vómito negro por que en su curso da este vómito: otros Vomito prieto, como los habitantes de la America meridional porque 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 sucesion, la agudeza y la mortandad que produce. Es una calentura distinta del tifo exantem y de la peste.

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

Sintomas concomitantes. Frio que venia entre intensidad, dolor de cabeza fuerte sobre las sienes y frente, ojos centellantes, convulsivas

UGR Biblioteca Universitaria

ingestadas, pampados rostros, dolores vivísimos en los brazos y espaldas, lengua amarilla ó blanca, y en los bordes, y punta sea con aspereza en su centro á manera de terciopelo; opresion en el candias 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 estraordinario en otros, mudanza de facciones; pulso ya acelerado, otras veces mas lento del natural, en algunos duro &. &. — 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 camaras, 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 en 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, dejeciones y aliento fetidos añadiendose á todo esto una hediondéz particular que no se escapa á los observadores de un olfato muy fino. La retencion y

UGR Biblioteca Universitaria

sepresion 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 &.

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

Causas determinantes. Principalmente es el virus especifico, cuya esencia se ignora como de la de los demas tifus. Aunque por regla general no perdona al sexo, edad ó clase 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 septentrionales 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 allí 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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 proxima. Consiste en una afeccion general de todos los sistemas organicos, 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, livideces y blandura del higado, &. &.

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.

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

UGR Bjblioteca Universitaria

12 no pocas han arrebatado à la mitad de los enfermos.
El vómito negro si se adelanta es uno de los peores sintomas. 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 dejecciones: estos enfermos que por lo regular no agueran 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 à los colicos, cardialgias, dolores agudos en el tronco &. En America no dexa tan malas secuelas.

Curacion. No debe emprenderse con ningun medicamento heroico. 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 ò teiforme 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Las lociones frias no han probado bien.

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

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.

De 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 era un 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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

En algunos empieza con frio general intenso, y en otros solo en las extremidades y calor en el resto del cuerpo, ansiedades, fuerte dolor de cabeza y precordios, palidez en el rostro, decaimiento en las funciones, lipotimias, ojos tendidos y alguna vez centellantes, la fisonomia mudada, el aliento, camaras y orinas despiden una hediondez 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 pus-

UGR Biblioteca Universitaria

ta con ensor y pesadez y formandose al cabo de algunas horas una Vegiga, la que rota, deja una llaga gangrenosa con un pus hediondo y tan intolerable como los vicsemetos del cuerpo.

Los bubones se presentan ya inflamados, ya sin calor ni rubor ni dolor; unos se resuelven otros supuran y sus pocos se gangrenan. Se ven principalmte en las glandulas inguinales.

Amas de estos dos sintomas se observa en cada epidemia algunos particulares ya gastricos, nerviosos &.

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 cientas substancias, como la lana, algodon, seda &. — Todos estan dispuestos á ser afectados en cualquier edad, clima y localidad. La Semana inva de regularmente á principios de Diciembre y

UGR Biblioteca Universitaria

mele ocurre en Smirna: en Constantinopla sucede lo contrario.

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

No pasa regularmente del 5° 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 ó tres dedos mas abajo dela doblez del muslo.

Pronostico. En cuanto a 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 espectante es la que ha salvado mas enfermos: sin embargo habrá casos en que la tintura de quina, el alcanfor, el vinage-

UGR Biblioteca Universitaria

benoso y otros incitantes tener provechoso, junto con una buena dietética. La limpieza en aposento y en la cama, y la renovación del aire deben recomendarse encidadosamente.

Ni la inoculación del pus y sangre de los bubones, ni las unturas de aceite en la superficie del cuerpo son preservativas de tan temible 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 determinarse 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 directas, y en malignas graves ó confluentes. En las primeras ó leves

UGR Biblioteca Universitaria

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 Verrugosas, las que cuestan de supurar; Embutidas ó corimbosas cuando hay muchos granos apiñados; cristalinas, las llenas de un humor transparente; es corbuticas ó negras, cuando tienen este color, (q.e son las peores de todas); aguzerradas &c. Llámanse tambien miliares, Anginosas, Lenticulares &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.

Sintomas 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 comunes á todas las calenturas, y particularmente á la catarral; como escalofrios, inquietud, estornudos, dolores varios en la cabeza, pecho, espalda &c. &c. estrechimiento de dientes y un estado de lelandia y convulsiones en los niños. Su duracion es de 3 á 4 dias.

En el 2º estadio se manifiestan 1º puntos rojizos en la cara y pecho, difíciles de conocer en algunos sugetos por el color rosaceo que se pone en la cutis: dichos puntos se estienden por todo el cuerpo, se elevan en segunda formando una elevacion en el centro con un cerco inflamatorio al rededor: si son dilatados el volumen de cada pustula es regular y de un color rojo 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 3er periodo van cesando los síntomas

UGR Biblioteca Universitaria

inflamatorios, la cutis se 97 pone madosa, la
cara abotargada, el pulso blando, las orinas
se vuelven turbias, los granos adquieren un co-
lor amarillo bajo, pero sin perder por esto el
cerco roso: el enfermo siente ya algun apetito
si las viruelas son benignas. Suele durar los
primos dias

4.º Periodo. Los granos se presentan de un color
obscuro en su centro, y van secandose sucesiva-
mente por el mismo orden que han salido.
Luego se caen dejando un hoyo en el punto
en que han existido: la piel queda algo ru-
bicunda, sin que ningun sintoma moleste al
enfermo si no es que toma demasiado, no guar-
de 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 pertina-
ces, dolores agudisimos y fijos ya en la cabe-
za, pecho, espaldas y lomos; flujos de sangre
á veces por las narices, pulso intermitente

UGR Biblioteca Universitaria

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

En el 2.º periodo, ó mas de ser los exantemas
en numero mucho mayor, son los granos muy
pequeños, agusereados en su centro, amontados
y arracimados, desapareciendo de algunos pun-
tos y presentandose en otros: Si es de caracter
inflamatorio muy intenso viene el delirio, an-
siedades grandes, encendimiento de cutis y ojos,
sed, pulso fuerte y ardiente &c.

Habiendo entrado en el 3.r periodo estas vire-
las si cuando aparecen los sintomas adinami-
cos y ataxicos, el sopor, delirio, convulsiones,
hediondez de todo el cuerpo &c. Principalmen-
te en este estudio suelen morir los infantes
atacando el mal alguna viscera del pecho ó
del bajo vientre.

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

que toca, flujos de vientre, convulsiones, tirantez de la piel, Ogarrotamiento de garganta, voz afonica &.

Algunas veces salen algunos granos y se secan despues de 3.º à 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 variolosos en lo interior: otros lo niegan, lo cierto 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, à la manera que sucede con los estamos.

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

La edad pueril è 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-

UGR Biblioteca Universitaria

de la menor virulencia, y otras veces las han padecido estas, sin que el infante se afectase tan poco.

Generalmente ataca este contagio en la primavera, lo que manifiesta en algun modo el caracter inflamatorio 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 ò 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.

Pronostico. — La denticion, la menstruacion

UGR Biblioteca Universitaria

el embarazo y el puerperio son obstaculos para pa-
sar dem las viruelas. Los valetudinarios, los artri-
ticos, escrofulosos, escorbuticos &c se hallan en el mis-
mo caso.

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

Las convulsiones fuertes y constantes, las hemorra-
gias, diarreas continuas, el delirio, los sudores antes
de la crisis, la voz afonica, la dificultad de respi-
rar, las manchas amoratadas &c &c, dan mucho q.
temer.

Suelen las viruelas dejar varias enfermedades, y
son; la fealdad del rostro por las cicatrices y hoyos,
inflamaciones crónicas y abcesos en las articulacio-
nes, brigado mesenterico &c adesiones 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 exantema se debe el enfermo
estar metido en cama, à no ser que sean muy
graves los síntomas precursores. El cuarto ha
de ser fresco, y se cubrirá con mucha ropa

UGR Biblioteca Universitaria

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

La dieta ha de ser de todo caldo flaco y tomado
de trande en trande. Los purgantes y emeticos son muy
malos à no ser que veamos una lesion de compli-
cion gastrica.

A la salida del exantema, conviene que el en-
fermo no se resfrie, atandole las manos si fuese
un niño. Para bebida ordinaria se prescribe un
agua acidulada que sea grata à los enfermos.
La limonada mineral compuesta de 3 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 utiles. Los baños ca-
lientes 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
à la constitucion del enfermo; pero si por la-

UGR Biblioteca Universitaria

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

Si se presentan sintomas adinamicos y ataxicos convendrán los cocimientos de quina, el almizcle, el agua con el ácido sulfurico; pero nunca vez podremos echar mano del opio en los niños aunque haya convulsiones por haber demostrado la practica sus malos efectos en ellos. El acido de lino, el espiritu volatil de asta de ciervo y otros de esta clase son mas recomendados en estos casos. En el periodo de la descacion 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

UGR Biblioteca Universitaria

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

La verdadera profilaxis es la vacunacion.

De las Viruelas falsas ó locas.

El 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 &a.

Suelen salir al segundo dia de estar declarados 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 2º dia de haber salido se secan y salen otros granos, pero en el 3º ó 4º por lo regular ya se han secado todos sin percibirse el menor resto.

Algunas veces reinan epidemicamente y seha

UGR Biblioteca Universitaria

H 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 sabelas distinguir, para lo cual se atenderá.

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 penfigo y á fin de no incurrir en esta equivocacion debe tenerse presente.

1º Que el penfigo nace in acompañado de mucha calentura. La erupcion sale en pocas horas, vá acompañada de mucho calor urente y ataca principalmente á las piernas.

Pronostico. Para vez se hace grave esta enfermedad y por lo mismo debe ser favorable.

Curacion. Debe arreglarse á los sintomas

UGR Biblioteca Universitaria

y naturaleza del sugeto. Algunas veces basta la sola dieta.

Sarampion ó morbillos.

Esta calentura acompañada de una erupcion en forma de picaduras enramadas un poquito elevadas con sintomas catarrales es lo que se llama sarampion. Es un exantema sui generis comun 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 nos presentarse el niño con impaciencia y desazon por la menor cosa. A su entrada hay escalofrios, estornudos, lagrimeo & 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 rojos en las mejillas, menton y partes laterales del cuello. Los granos se elevan muy poco y tienen á su alrededor una areola rosa,

UCR Biblioteca Universitaria

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. Estan separados unos de otros, y su elevacion es menor que la de una lenteja.

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

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

Si es de caracter nervioso la erupcion es capillada y de un color amoratado, los granos estan intermedios con petequias, vienen delirios y todos los demas sintomas de la agonia nerviosa

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

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

UGR Biblioteca Universitaria

Anatomía patologica. No se encuentra ningun vestigio de la erupcion dentro del cuerpo, presentando lo mismo que los sintomas de calentura intermitentes, como restos de inflamacion en la membrana traqueal.

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

Diagnosis. Aunque puede confundirse con la calentura petequial, miliar, ventricaza y especialmente con la escarlatina, no obstante un atento examen nos sacara de dudas y evitara el incurrir en errores. (Vease cada una de estas afecciones en su respectivo lugar)

Pronostico. se arreglara á la benignidad y gravedad de los sintomas y circunstancias de los acometidos de un mal. los niños en la epoca de la dentizion, los adultos dados á licores, las embarazadas y las puerperas mueren pasando 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

UGR Biblioteca Universitaria

sale el exantema y se apaciqua con esto el estado convulsivo. Tambien son muy temibles las señales siguientes: la erupcion de un color violaceo ò negro, el retroceso de la erupcion sin que vuelva à comparecer, la diarrea, la epistaxis muy abundante, la inflamacion de alguna viscera en particular la bronquitis, el delirio &— Un sueño tranquilo, un sudor suave, tos blanda y orinas con algo de sedimento predicen una terminacion favorable.

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

El exantema grave es causa muchas veces de inflamaciones cronicas ò calenturas lentas en sugetos debiles. Deja tambien otros males como divieso de mala indole que se forman en la region umbilical en el dorso y en las ingles: erupciones vesiculares, tuberculosas, herpeticas, oftalmias, &

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

UGR Biblioteca Universitaria

ponian mejor que los subaudos. Pero si el sarampion es grave se han de seguir las reglas dadas para la calentura inflamatoria, hasta que 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 sido efecto ha sido muy semejante al que naturalmente viene.

Escarlatina ó alfombrilla.

Una calentura acompañada de un exantema muy estenso 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, calor fuerte rubicunder en los ojos particularmente en el blanco de la albuginea que cubren los pomulos, de suerte que para ver lo bien

UGR Biblioteca Universitaria

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 inyeccion de los vasos y en aquella hay una coloracion rubicunda manifiesta y uniforme. Le acompañan a mas de lo dicho el ronquido 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 erisipelatosa que flegmonoso, pues que es poco temible su flogosis.

Al cabo de 24 horas poco mas o 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 a 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 a veces

UGR Biblioteca Universitaria

tubenculos en diferentes puntos.

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

UGR Biblioteca Universitaria

15. Decubiènta; salen escamas por las orinas, la mazas y moco nasal y esputos, lo que manifiesta que el exantema ha ocupado la mucosa de estas vias. Algunas veces se ha desprendido toda la cutis con las uñas de manos y pies &.

Las lipotimias, constriccion de garganta con pow dolor, manchas amoratadas, o por marchitos, erupcion descolorida, deyecciones fétidas &. 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 enfermedades muy graves mueren antes de la descamacion.

Anatomia patologica. En todas las membranas mucosas se encuentran restos de la erupcion, siendo muy propensa à dejar hidropesias del pericardio y otros puntos, inflamaciones del cerebro &.

Causas predisponentes. La edad infan-

UGR Biblioteca Universitaria

til, el exponerse los niños al frio mientras estan
lvando, lo mismo que el arrimarse al fuego
estando muy frios. El pronostico es tambien
favorable para logrela, en terminos que en
una epidemia la logran los pronosticos que
no la han tenido.

Causa determinante. Esta es especifi-
ca habiendo se contraido su naturaleza,
pero sin fruto. La causa proxima es una
afeccion en el sistema entoneo.

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

Por la naturaleza de los sintomas que sobre-
vienen se conoce su indole inflamatoria, nervo-
sa o gastrica, como hemos ya dicho respecto del
Sarampion

Pronostico. La sondena, ofuscacion delirio

UGR Biblioteca Universitaria

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 cacquecticos, escrofulosos, ecsorbuticos, en los niños en la epoca de la denticion y en las postrimerias 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 dilunente y demulcente suelen bastar. En los casos de viva inflamacion de garganta podrán aplicarse algunas sanguijuelas en las partes laterales del cuello, o bien una sangria si el enfermo es muy robusto, cataplas-

UGR Biblioteca Universitaria

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 costan-
do algo la salida del exantema son utiles
repitiendolas de cuando en cuando y cubriend
la parte despues de cada una de ellas con paños,
debiendo cesarlas cuando principie el sudor.

Los emeticos y purgantes se administraran
en la complicacion gastrica, y solo cuando ha-
ya mucha urgencia nos valdremos de los drac-
ticos.

En la escarlatina benigna convienen los mis-
mos medios que en el sarampion de la misma
-indole.

En la convalecencia se ha de evitar cuidadosa-
mente la recaida.

Del algunos exantemas febriles.

Los exantemas miliar, urticoso y vesico-
so o pemfigo deben considerarse mas como
sintomas de otra calentura que como enferme-

UGR Biblioteca Universitaria

dades esenciales.

Exantema miliar.

El exantema miliar llamado asi por la semejanza que tiene à 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 ò lleno los granos de un humor seroso ò purulento.

Esta erupción se vè en algunas calenturas intermitentes, catarrales, en las viruelas, sarampión, gastritis, en algunos tifos y en particular en las mugeres en tiempo del puerperio.

Es inciento 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 del ácido cumpido. 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, escepto en la cara, donde rara vez se observa, y en el tegumento cabelludo que no la padece nunca.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Causas. Son principalmente las escesivas evacuaciones sanguineas, la falta ó pennria 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 sudamina que es una especie de sudor que sale en los niños debajo de la barba, pero que no va acompañado de calentura que mucha falta en la miliar; ni tampoco con cierta especies erupciones producidas por sustancias acres y corrosivas que se hayan tomado como ácidos minerales, Arsenico &c.

Del exantema urticoso.

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

UGR Biblioteca Universitaria

enlora si se presentan tubeculos. Se ve en la 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 idiosincrasia. El balsamo del Perú en el chocolate segun algunos la determina, como tambien los cangrejos, la Valeriana, pasiones de animo &.

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

Pemfigo ó exantema vegigoso

Es una erupcion vegigosa que se presenta en la superficie del cuerpo, llena de un humor

UGR Biblioteca Universitaria

mor transparente y algunas veces amarillo. Se ob-
serva en casi las mismas afecciones que las pre-
dentes.

Síntomas y curso. En la parte donde va á
levantarse se siente un calor; se pone de color
rojo oscuro y antes de las 24 horas se forman
vegigas de la magnitud de un guisante, au-
mentando de volumen, pudiendo ser como el de
una nuez moscada. Si la calentura es malig-
na el humor seroso que contienen en un prin-
cipio se vuelve negro, icoroso y corrosivo. Le
obtienen mas en las piernas que en otra par-
te del cuerpo, aunque se han visto en el mea-
to urinario y en la interior de la boca y fau-
ces. Su duracion regular es de 24 horas: se re-
bienta la vegiga, defando una ulcera mas
ó menos simple segun la benignidad ó ma-
lignidad de la calentura. Al tiempo que
se apagan mas salen otras.

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

UGR Biblioteca Universitaria

16 dos alimentos es una de las principales.

Diagnostico. Por el color 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 urticora.

Pronostico. Sera mas ò menos grave segun la naturaleza de la calentura, que acompañe à estos tres exantemas.

Curacion. Se dirigirà à la calentura que los sostiene. El urticoro en general reclama el plan antiflogistico: en el miliar, como và acompañado de torpor y debilidad convienen mas los buenos alimentos, los quinados &c.

Cricma ò 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 à donde fue llevada, segun se cree por una irrupcion de los Tartaros. Se ha estendido recientemente por alg.s

UGR Biblioteca Universitaria

Estados de Alemania.

Antes de manifestarse suelen preceder varios síntomas que à veces duran años enteros; y son fuertes dolores de cabeza ò jaquecas, neuralgias en la cara, vertigos, ataques epilepticos, obtalmìas crónicas, amaurosis, pecas &.

Cuando empieza à ser manifiesta trasuda un humor de una hediondez particular en la cabeza, se enredan los cabellos, pegandose unos con otros, y formando diferentes figuras, pelotillas Zarcillos &. Aveces se enreda el pelo sin humor alguno y entonces se llama <u>plica seca</u>; à diferencia de la otra que se dice <u>humeda</u>. 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 ver 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 ò reumatica.

Las
Las unas son atacadas à lo ultimo cuando el

UGR Biblioteca Universitaria

enfermo está en un estado de inmovilidad: el semblante se pone demolado, se prenden las carnes y vienen ùlceras que se estienden mucho ocupando las estremidades, labios pechos; caries en los huesos, escirros en las vísceras, hidropesías, escorbuto &.

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

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 là 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 &. se

UGR Biblioteca Universitaria

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 à las dos.

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

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

Curacion. Sospechando que algun vaso à

UGR Biblioteca Universitaria

padecenta, ha de tener una buena dièttica, no es
ponense al aire frio, ni comer pescado salad, como
ni tampoco cortarse el pelo y las uñas. Los
baños termales sulfurosos, algun purgante me-
dicine de cuando en cuando y principalmente
el aloes para promover el flujo hemorroydal,
algunas sanguisuelas al rededor del ano; pro-
curar la secrecion de la orina en abundancia
asi como la transpiracion; son medios que deben
emplearse inclivamente. En caso de mucho
dolor podria propinarse el eleboro y la cicuta
que pruebau mejor que el opio, o bien algun
Antimonial para promover la transpiracion.
Los fomentos del hipopodion ablandandole la uva
Nasi, son recomendados para hacer salir el esan-
tima, abstenièndose de sinapismos, cantaridas
y por sus malos efectos en esta enfermedad. Un
ponche de pez entre las espaldas es util. los
sanguijuelas de nada sirven. Cuando la glica esta
enteramente formada son inutiles todos los re-
medios farmaceuticos.

Las uñas fumas deben cortarse hasta que

UGR Biblioteca Universitaria

desen de cresen. El ungüento de cicutas 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. La viruela no puede definirse. Estos sintomas se manifiestan de varios modos. Segun la especie de inflamacion y profundidad de la parte afectada; asi el rubor es mas o menos oscuro, reluciente azulino, amarillento, superficial o profundo, estenso o circunscrito. El calor ahora es perceptible 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 esceso de sensibilidad y no de irritabilidad; puede ser ademas quemante, superficial y profundo, pungitivo como en la inflamacion de las membranas serosas, mordáz como en la del corazon, en el carbunculo y pustula maligna y en todas las afecciones

UGR Biblioteca Universitaria

estenoticas. El dolor puede ser un simple punzito, fungitivo, urente, obtuso, pulsativo, distensivo perforativo, como en las inflamaciones del periostio, lontinuo, intermitente y remitente. La tumefaccion puede ser estendida, circunscrita, dura, blanda, y presentan varias figuras. La funcion dañada puede ser una ~~[illegible]~~ suspension 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 diatesis flogistica general. Hay inflamaciones agudas y cronicas: aquella corre sus periodos con prontitud, 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 erisipelatosa, en forma flegmonosa y en forma mista.

UGR Biblioteca Universitaria

Se dice inflamacion verdadera à la aguda ó cro-
nica que presente un verdadero aumento en las
propiedades vitales de la parte afectada; y fal-
sa aquella en que se observa solo alguno de sus
síntomas, como en la escorbutica, venerea, escrofulosa.

Tambien se divide en fija, ambulante, idiopa-
tica, sintomatica y simpatica. Termina la in-
flamacion por resolucion, metastasis ó revolucion
imperfecta, supuracion, adesion ó union de una
parte con otra, formacion de pseudo-membranas,
derrames de humores y la hidropesia consi-
cutiva, hemorragias, como en las inflamaciones
del corazon, ulceracion, formacion de una tu-
mancia sarcomatosa, adiposa &, y por fin por
la gangrena y esfacelo que es la mas fatal.

Causas determinantes. Todo estímulo fi-
sico, quimico y mental puede producirla, ha-
biendo disposicion en el organo.

Las predisponentes son las misma dela
calentura inflamatoria. El clima, las constitu-
ciones anuales y las circunstancias del indivi-
duo favorecen su desarrollo.

UGR Biblioteca Universitaria

17 La causa proxima de la verdadera inflamacion, segun lo que parece mas conforme á la practica, es la mayor accion, fuerza y actividad de la 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 dimos hablando de la calentura inflamatoria; pero á veces es tan oscuro que debemos deducirlo de la naturaleza del enfermo, de las causas y de la constitucion reynante. Por la intensidad de los síntomas se conoce la inflamacion aguda, y la cronica por su poca fuerza.

Las inflamaciones se diferencian por los tegidos 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, erisipelatosa y flemonosa.

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

UGR Biblioteca Universitaria

da la flogosis, y sus terminaciones suelen ser, la resolucion, denxamen ó induracion, la adesion ó la gangrena: commumente es de caracter erisipelatoso, mudando de sitio por esta razon, como en la pleuritis.

La inflamacion del tejido celular va acompañada de bastante calor y un dolor medioxe, y aunque alguna vez termine por resolucion, mas commumente 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 causan dolor muy

UGR Biblioteca Universitaria

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

Anatomia patologica. En esta se encuentra el
color rojo ó lívido, turgescencia de vasos sanguineos,
de la parte, derrames purulentos, ulceras, adhe-
siones, quistes, induraciones, destrucciones de organos &
Sym. En las inflamaciones internas todas las termina-
ciones son temibles, escepto la resolucion. Rarisima
vez puede ser útil la supuracion de un organo, lo-
lo en el caso, bastante raro, de que una parte indura-
da se destruyera, y el pus tuviese salida.

Es pues el transito de una inflamacion crónica á
aguda que rice versa.

La gravedad de una flogosis se saca de la na-
turaleza y sensibilidad de la parte, constitucion del
enfermo, síntomas y causas.

La inflamacion desa enfermedades incurables, como
son afecciones orgánicas, fístulas, úlceras crónicas,
flujos sanguineos, serosos y purulentos.

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

UGR Biblioteca Universitaria

ella. Asi por eg. la apartamos, disipando por los revulsivos algun acumulo de sangre; la destruimos cuando se forma un cuerpo estraño venido de afuera, ò cauterizamos la parte si persiste dentro, y finalmente la neutralisa combatiendo ò destruyendo el estado disenterico.

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

El metodo perturbador irritante sobre la parte que sufre la inflamacion Vndadeas, 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 los sintomas amenazen; de lo contrario debe atenderse à la indicacion causal.

UGR Biblioteca Universitaria

Inflamaciones en particular.

Gastritis

Se llama gastritis la inflamacion del estomago. Puede ser aguda y cronica, 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 las fauces, lengua roja y puntiaguda, vientre estreñido, pulso duro, acelerado y contraido, aparentando debil, orinas cortas y encendidas y todos los otros sintomas que acompañan á la calentura inflamatoria.

No pasando los sintomas á las 24 horas ó á

UGR Biblioteca Universitaria

mas tarsar al 3.r dia, suelen presentarse manchas
livideas 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, ò bien con un cata-
rro continuo ò una angina, segun el punto de mu-
cosa que se halle afectado. Viene despues una sen-
sacion de pesadez y opresion en el epigastrio, resintien-
dose muchas veces al tocarlo. El enfermo se vè regu-
larmente atacado de Indigestiones, eruptos, nauseas
y vo. La lengua se pone pastosa con la punta
y bordes de color rosa, cefalalgia, dolores vagos en
las articulaciones y el pulso acelerado con un poco
de dureza.

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

Anatomia Patologica. En la mucosa del est-
omago se observa un color rosa mas ò menos subido,
tumefaccion de vasos sanguineos, manchas de varios

UGR Biblioteca Universitaria

colores, tubérculitos, y erosiones superficiales. Rara vez ulceras ni la gangrena, à no ser que el enfermo haya sucumbido à la violencia de algun agente químico corrosivo &.

Causas. Por regla general los sugetos que por razon de su oficio comprimen fuertemente una viscera adquieren una disposicion à padecer la gastritis ya aguda, ya crónica. Asi p. eg. los sastres, Zapateros, Tintoreros &. Los dados al uso de bebidas espirituosas, ò muy calientes como el tè, café &. los sorbetes y bebidas muy frias, las comidas crudas y picantes &&. Pueden determinarla todos los agentes físicos, orgánicos y vitales que obren sobre una viscera, como los ácidos minerales, las sustancias narcóticas; la degeneracion de los humores gastricos, mucosos, biliosos, un emetico muy fuerte ò un drastico &. Una herida grande de cabeza la produce sintomaticamente; la metastasis artritica, reumatica, una supresion repentina de los menstruos, de las hemorroides & la pueden determinar ya aguda ya crónica segun la disposicion flogistica del estomago

Diagnostico. No es muy equivoco, atendiendo

UGR Biblioteca Universitaria

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

Pronóstico. Tanto en la gastritis aguda como en la crónica se hará reservado y mas ó menos funesto conforme la marcha y síntomas con que se presente y causa determinante. La aguda que à los 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 ectias &c &c son casi siempre los efectos de la gastritis crónica.

Curacion. Si la causa determinante es un agente físico, químico &c se debe procurar inmediatamente espelerlo ó neutralizarlo por medio de las instancias que enseña la química y la materia médica. Sindrain indicados los eméticos, debemos echar mano de los gargantes mucilaginosas, bebidas diluentes &c &c

UGR Biblioteca Universitaria

D. 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 aplicaran sobre el epigastrio y puntos doloridos.

Despues de haber hecho las depleciones sanguineas convenientes, tienen lugar los revulsivos, como los sinapismos, cantaridas, liniento volatil sobre el abdomen ó en partes distantes. Son tambien útiles los fomentos emolientes, los cataplasmas, 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 exercicio ha de ser moderado, debiendose aplicar de cuando en cuando algunas sanguijuelas sobre el abdomen y proporcionar algun laxante asi que se sos-

UGR Biblioteca Universitaria

peche la menor indigestion; evitar tambien los trabajos de entendimiento muy penosos, las violentas pasiones de ánimo, los esfuerzos 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 Ileno-flegia y á la que llama Galeno colapsus.

Admite las mismas divisiones que la gastritis. Síntomas y curso. Estos son fuertes hemorragias 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 algunas veces intermitente, la lengua seca, roxiza ó blanquiza en su centro, con la punta y bordes encendidos,

UGR Biblioteca Universitaria

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

Si à estos sintomas siguen postracion de fuerzas, cara hipocratica, delirio, se suelta el vientre de hasta minado 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 ò indigestio-

UGR Biblioteca Universitaria

nes, estipticidad de vientre y à veces diarrea; 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, el pastoso 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 à la supuracion, induracion, escirrosidad &.

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

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

UGR Biblioteca Universitaria

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

Diagnosis. El dolor que se padece en esta en-
fermedad tiene su sitio mas bajo que en la
gastritis, y la llamma é inxitacion de los va-
sos hemorroydales no se notan en esta ulti-
ma.

Pronostico. Es tan ejecutiva y temible como
la gastritis y parando á supuracion, ulceracion
ecximosis y gangrena de obrenos los mismos
sintomas que en aquella

Son muchos los males que deja á veces la ente-
ritis, como son diarreas, flujos cronicos en la
mucosa intestinal, indigestiones y estreñeces,
el marasmo y tisis.

Curacion. Debe seguirse igual metodo en
la enteritis que en la gastritis. Las sanguijue-
las en el hipogastrio ó en los margenes del ano
son sumamente utiles, y mucho mas en los ca-
sos de proceder esta enfermedad de la supresion
de algun flujo uterino, hemorroydal &. La

UGR Biblioteca Universitaria

sangria no debe prodigarse. los fomentos emolientes y las lavativas de la misma especie, las bebidas mucilaginosas y atemperantes han de seguir sin intermpcion. Nunca debemos administrar los purgantes tartaricos 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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 difícil, nauceas, 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. esperimenta el enfermo á consecuencia de la tirantez de los ligamentos y demas partes del higado; mas cuando este está muy inflamado estensamente 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 estremo de ella en la espina de las vertebras que corresponden á su altura,

UGR Biblioteca Universitaria

zelotro en el centro epigastrico, se vè si la longi
tud del laso con que se ha medido el hipocondrio
derecho, es mayor ò menor que la del izquierdo.

En la inflamacion de la fosete concava de
debe darse el diagnostico de los vomitos bilioso, hi-
po, dolor pro fundo y demas sintomas enumerados.

Si la inflamacion està en la vegiga de la hiel,
el dolor es agudo y fixo en la punta de las costillas
falsas en el punto donde corresponde el borde del
higado. El pulso derecho canto en la inflama-
cion de este como de aquella, està mas altera-
do 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 nin-
guno de los dos lados, prueban que la inflama-
cion 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

UGR Biblioteca Universitaria

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

Termina la hepatitis por resolucion, presentandose desde el 7º hasta el 14º 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 ectico & indican la terminacion por supuracion; en cuyo caso el pus se hace paso al esterior alguna vez y puede darse salida por los medios quirurgicos. se ha observado salir por lumbares.

Las lipotimias, palidez suma en el rostro, lengua negra & debe temerse la gangrena.

Síntomas y curso de la hepatitis cronica.

Esta es mas comun que la aguda, y sus sintomas 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 mexilla derecha que de la izquierda, y el latir con mas fuerza el

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

Cuando para á la induracion se siente un grave 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 caniar adesiones con los intestinos. diáfragma, estómago &c las q.e producen dolores en estas partes y otras incomodidades.

Anatomía patológica. se presenta el higado mas pesado y de un color variegado ó marmoreo en su superficie esterior; otras veces se deshace facilmente; hay estravasculos sanguíneos ó purulentos en el paréngquima, manchas lívidas de

Causas. Los sugetos de un temperamento

UGR Biblioteca Universitaria

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 ò degenerada, la insolacion, el dejar muy frio, estando el cuerpo muy caliente, la supresion de algun fluxo ò reentracion de cualq.a de los vicios constitucionales &.

Pronóstico. Se arreglará 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 compareencia de alguna erupcion eripelatosa en el esterior del cuerpo aligerandose en uno y otro caso los síntomas flogísticos, y ademas el presentarse un abundante fluxo 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 inundado.

Curacion. En la aguda conviene un plan

UGR Biblioteca Universitaria

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

Los eméticos y cantaridas pueden ser utiles en el principio unicamente cuando la hepatitis es consecuente a 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.

Síntomas y curso. El calor, dolor y tension se manifiestan debajo de las costillas del lado izquierdo correspondientes al baso, el color es semiicterico

UGR Biblioteca Universitaria

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 estension, la esplenitis es de caracter flegmonoso.

Si termina por resolucion van cediendo poco à poco los sintomas, presentandose algunas veces evacuaciones fecales negruscas. Son buenas señales los flujos de sangre por epistaxis, hemorroides 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 bazo, 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-

UGR Biblioteca Universitaria

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

El Pronostico y curacion son iguales à la hepatitis.

Peritonitis.

Se llama en general peritonitis à 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. Ora sea ella sola, y si acompañada de flogosis en otras visceras del vientre. Puede ser aguda y cronica, exifelatosa y flemonosa. En ocasiones muy frias tambien puede ser epidemica.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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 constrinido, nauceas vomitos y
demas sintomas comunes à una calentura inflama-
toria. cuando la inflamacion interesa principal-
mente el omento ò el mesenterio, reside el dolor pun-
gitivo en la region umbilical, aumentandose al
menor movimiento ò esfuerzo q.e haga el enfermo,
de tos, estornudar ò no pudiendo estar echado en
manera alguna sobre la parte en que existe la
flogosis.

En las preñadas cuan los hoguios, los pechos
se ponen laxos, hay mutacion notable de fisono-
mia con cara palida y un delirio particular.

La cronica ofrece los sintomas muy poco per-
ceptibles en su principio hasta que llegan à de-
sarrollarse despues de algun tiempo.

Cuando va à terminar por resolucion vienen
un flujo salival y sudor abundantes, orinas copiosas
y en las preñadas vuelven los hoguios, punto

UGR Biblioteca Universitaria

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 se conoce la terminacion supurativa

Las induraciones, adherencias del peritoneo con los intestinos, y vertebras, las pleuro-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 del peritoneo, concreciones, adherencias, ulceras &c.

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

Diagnostico. El sitio del dolor y la tension

UGR Biblioteca Universitaria

20 fuente de que hemos hablado la distinguen de la enteritis y demas inflamaciones del baso vientre: ademas en esta afeccion no hay pulso 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 desorden en las visceras interiores.

Pronostico. Cuando al 2º ó 3r 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 alcanza 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 sangrias en el principio y magen del mal son preferibles en el puerperio cuando la muger ha perdido mucho sangre. Dieta severa, fomentos emolientes, sedantes, paños mojados de agua y vinagre si el calor es mucho, baños, bebidas emolientes &c

Los medios revulsivos y evacuantes deben prescribirse

UGR Biblioteca Universitaria

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

Se ha puesto nuevamente en practica la prescripcion de un liniento 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 esperto, pero alguna vez la ha hecho desaparecer punta y felizmente.

Peritis.

Es la inflamacion del musculo psoas, i 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, estiran en la propia estremidad, hay cólicos y alguna vez fuerte tenesmo en el esfinter de la vegiga, no puede apoyar los muslos ni doblar las piernas sin mucho dolor, como ni tampoco el espinazo, el pulso es duro, sed, calor general y todos los demas comunes á las inflamaciones agudas.

Cuando se resuelve van cediendo poco á poco

UGR Biblioteca Universitaria

los sintomas. Si termina por supuracion, entran horri-
pilaciones, diarrea, calor en las palmas de las ma-
nos y plantas de los pies.

La pseudo crónica presenta los mismos sinto-
mas pero menos intensos y con lentitud; teniendo tam-
bien las mismas terminaciones.

Anatomia patológica. Ofrece congestiones pu-
rulentas, caries en los ilcos, siguen à grande trocan-
ter, ulceras, destrucciones del tejido celular, gangrena

Causas. Ademas de todas las referidas en ge-
neral y particulas de la inflamacion, lo son el
ejercicio, el egercicio violento que hacen algunos
hombres en razon de su oficio, el llevar grandes
pesos sobre las espaldas, el estan sugeto à las en-
fermedades venales &.

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 à las cau-
sas, curso de la enfermedad, constitucion reynante
y demas circunstancias

Pronostico. Le hará grave à lenio si no dà

UGR Biblioteca Universitaria

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 rinones, 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, siguiendo tambien las vertebras lumbares, y cuando la flogosis era 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

UGR Biblioteca Universitaria

contraido, la orina escasa y encendida con algun sedimento, y à veces sanguinolenta, acompañandose con trabajo, è interceptandose en no pocos casos, el dolor se propaga con bastante frecuencia al estomago, intestinos, diafragma, higado, baso, vegiga ~~victima~~ uretra à vagina &. hay contraccion de testiculos, temesmo, imposibilidad ò 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, acosa 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 3er dia.

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

UGR Biblioteca Universitaria

reclama los auxilios quirúrgicos.

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

Cuando en esta enfermedad se verifica una tumefaccion 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 fosa, la paralisis del lado afecto, y la disminucion y aveces 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, mancha livida. &

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

UGR Biblioteca Universitaria

la crónica que la aguda — La determinan; los es
fuerzos en las bebidas espirituosas, las sustancias diu-
reticas y afrodisiacas, las contrariedades, los egerci-
cios violentos del cuerpo, como el ir à caballo, el lle-
var pesos enormes, los fuertes espasmos de las
vias orinarias, golpes, caidas &.

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

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

Curacion. Sangrias muy repetidas, bebidas
mucilaginosas y en abundancia (con pref.ª à las aci-
dulas) baños, cataplasmas emolientes, redaño &.
son los medios unicos que estan indicados en
esta inflamacion.

UGR Biblioteca Universitaria

Cistitis.

Es la inflamacion de la vegiga urinaria. Suele pedecerla mas comunmente que tu cuerpo y fondo.

Se divide en aguda y cronica, siendo una la que se llama catarro vegigal inflamatorio, que debe distinguirse de otro que puede ser efecto de una flegesas de esa 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 viscera afectado, hay dificultad de orinar y á veces ischuria completa, ardor en todo el cuerpo y principalmente sobre el pubis de suerte que parece tienen los enfermos un Asua encendida, tumefaccion de las venas hemorroidales, prostatas y cuello de la vegiga, retraccion de los testiculos, estupor en las estremidades infenciones, pulso retraido y duro, sed y todos los otros Sintomas inflamatorios.

UGR Biblioteca Universitaria

21 Síntomas y curso de la crónica ó catarro Vejigal. En esta los dolores son sordos. hay repetidas ganas de orinar, un flujo mucoso y sedimentoso mesclado con la orina, asta al espeler este líquido por poco esceso que cometa el enfermo en la comida y bebida. Esta afección suna 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; parando á aguda al cometer algun esceso.

Terminá por resolucion, supuracion, ulceracion, tradicion linfatica, hemorragia, hidatides, adherencias 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 &.

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 &. Los resolutivos pueden tener lugar en

UGR Biblioteca Universitaria

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 mesclados 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 espureas 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

UGR Biblioteca Universitaria

ctados flogìsticos; no siendolos las espureas, sin embargo de poderlos ser, si las circunstancias delenfermo en quien recaen son favorables à este transito. Estas proceden de una inflamacion 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 predecidos de à tres dias antes, con tos, poco apetito, ò 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 blanquizca, ò 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, è interceptada por el mucho dolor que siente en este acto el paciente, ojos y cara encendidos

UGR Biblioteca Universitaria

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 delos 15 dias, verificandolo en el 5º
7º & segun la agudeza ó intensidad con que se ma-
nifiesta.

Los esputos blanquizcos con poca ó ninguna sangre,
en abundancia, y espelidos con facilidad, la mayor
libertad en la respiracion, y pulso con mucha regula-
ridad del pulso, pudiendo el enfermo acostarse
de ambos lados sin manifestar que la afeccion vá
cediendo y terminando felizmente. Pero si hay opre-
sion, suspiros involuntarios en el acto de respirar, sudo-
res parciales, semblante demacrado, esputos escasos,
tenues, muy sanguinolentos, blancos y desiguales en con-
sistencia formando globulos duros, pulso frecuente,
intermitente y concentrado, voz temblorosa, abdomen
abultado, delirio y resiste el paciente tomar los alimen-
tos o bebidas; la terminacion indudablemente sera
mala.

El pecho dentro dela cavidad vital, edema en

UGR Biblioteca Universitaria

el estension, y cesacion de sintomas inflamatorios agudos demuestran la Supuracion, y las lipotimias, manchas amoratadas & 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 tos principalmente en las noches, dificultad de estar echado sobre los costados, cara abotargada, pulso pequeño é intermitente, sudores viscosos parciales de cara pecho &. El pecho ligeramente percudido da un ruido oscuro.

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

En la Pleuritis crónica todos los sintomas predichos en el curso de la aguda son muy remisos, y van creciendo paulatinamente, haciendose facilmente aguda cuando viene una causa provocatantica 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 los fuertes, y si acusa dolor en algun punto del pecho, bastará para estar seguros de su existencia.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Se distingue de un reumatismo fijado en los musculos intercostales (que es la pleuresía 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 pregan 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, sospechamos la raquialgia y no una pleuresia.

Neumonia. Síntomas y curso. Las precursores cuando existen son iguales á los de la pleuritis. El dolor agudo del 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: subiendo de una ó de ambas mejillas conforme el punto ó puntos donde reside la inflamacion: mucha ansiedad, alito ardoroso, pulso muy constrinido y acelerado, ardor en lo interior del pecho y mas principalmte debajo del esternon, la respiracion es muy corta, muy repetida é interceptada,

UGR Biblioteca Universitaria

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 Síntomas flogisticos.

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

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

El Salsa 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.

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

Síntomas y curso

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

UGR Biblioteca Universitaria

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

La terminacion, curso y duracion son igúales 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. Reyna 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, rubicundez en las mejillas, dolor en el costado no tan agudo ni tan intenso de como en la Verdadera inflamacion; pulso frecuente y constriñido. — Debe distinguirse esta enfermedad de la Verdadera pleuritis á que acompañen dhos sintomas. En esta última los vomitos biliosos y las evacuaciones de vientre no alivian á los enfermos, pero si en la falsa de que nos ocupamos.

UGR Biblioteca Universitaria

22. Peripneumonia reumatica. Es la que va acompañada con síntomas 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. Una especie de peripneumonia suele ceder todos epispasticos y promoviendo el sudor.

Peripneumonia artritica: Una acontece a los gotosos, y se conoce en que ataca de repente con sofocacion, ansiedad, tos seca, inquietud grande por haberse fijado la artritis en los bronquios. Puede parar a verdadera.

Peripneumonias nerviosas ó tifoideas. Sucede algunas veces presentarse una calentura tifoidea con síntomas peripneumonicos, bien sea secundaria la inflamacion de pecho ó primaria. Es epidemica.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

Puede suceder que en un tifo sobrevenga 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 á veces sintomas convulsivos y de debilidad por ciertas congestiones que se forman entonces en la cabeza ó medula espinal.

Peripneumonias espureas intermitentes. Estas son calenturas intermitentes disfrazadas con ellas, observando 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 frio, cesan enteramente en la apirexia.

Debe sin embargo ponerse mucho cuidado en dis-

UGR Biblioteca Universitaria

tinguir la esputea intermitente con la verdadera peripneumonia que puede sobrevenir durante esa calentura, pues en el primer caso debemos recurrir al antitipico ò sea la quina, y en el segundo à el plan Antiflogistico.

Autopsia. La superficie de los que han sucumbido à la violencia de una peripneumonia suele ser livida y con manchas de este color en el dorso y partes laterales del cuello y pecho. Dentro de esta cavidad se encuentran copiosos derrames linfaticos, amarillos, cuentos, purulentos, & los pulmones hepatizados, negruscos, Varicosos, con adherones, concreciones duras tenillosas & 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, Aires 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 a pie, à caballo & una bebida fria estando sudando, los vapores acres y corrosivos inspirados, el canto, la declamacion, alimentos

UGR Biblioteca Universitaria

picantes, ostreos en las bebidas espirituosas, las fuertes posiones de animo, la supresion de algun flujo natural ò habitual, los medicamentos estimulantes contraindicados, la retropulsion de alguna enfermedad emptoica &. &.

Pronostico. La sola pleuritis es menos grave que la neumonia: en los biejos 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 ò higado. La violencia de las causas y la intensidad de los sintomas deben siempre tenerse presente 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, aquellos muy tenues y fetidos.

Se augurara con reserva asimismo cuando hay mucha dificultad ò falta de espetoracion.

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

UGR Biblioteca Universitaria

proxima las mas delas veces.

Un sudor unìversal q. no sea frio, un esputo facil, de consistencia ignal y de un color blanco lucio, aunq. tenga alguna estria sanguinolenta, junto con un buen tranquilo sonlas mejores señales de una terminacion favorable.

Curacion. En esta debemos antetodas 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 hemper, 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 habrà de ser templada, Aguas acidulas, ò mejor las orchatas, agua de

UGR Biblioteca Universitaria

de cebada, panada &c de que hacia uso con frecuencia.
El caldo debera ser de pollo.

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

La sangria de las yugulares convendra en el caso
de que se vea una repleccion de sangre en la cabeza,
v. g. cuando hay cara livida y abotargada, congecen-
cia en los ojos &c.

Si despues de rebajados los principales sintomas, subsis-
te un poco de dolor, seran útiles en algunos robustos
algunas ventosas sajadas en los lados del pecho, y prin-
cipalmente sobre el sitio afecto; pero en los debiles
y mugeres podrá aplicarse el manseo de sanguijue-
las que parezca suficiente. En los que padezcan
almorranas sera mejor ponerlas en la margen del
ano.

El dromel con el agua, las tisanas de cebada

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

En la pleumonia 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 comun 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

UGR Biblioteca Universitaria

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

Los revulsivos se aplicaran en las estremidades
inferiores, ó en el brazo sobre el musculo bicepe 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 estivado 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 acetato Scilitico de pote-
sa son sin favorables, á cortas dosis, para escitar la de-
reccion transpiratoria, cuando se llegue á temer con-
gestion ó hidropesia en la cavidad torácal. Lo mismo
diremos del mercurio con la digital que tanto recomien-
dan los Anglo americanos cuando se sospechan infla-
maciones con supuracion.

Cuando ya se ha supurado, solo algunos
geno bebrico puede hacer mas Revadero este estado.

La peripneumonia reumatica exige el tra-

UGR Biblioteca Universitaria

177

tamiento antiflogistico hasta haber rebajado los sintomas inflamatorios; pero despues se trataria 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 entenderá de la antritica, hipidea é intermitente.

Pericarditis.

Se da este nombre á 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 ó con calofrio, el semblante unas veces se pone pálido y otras encendido, ó por Centellanter, calor interior y urente en todo el cuerpo y principalmente sobre el esternon y parte izquierda del pecho como si tubiesen agua hirviendo sobre estas partes, dolor en las mismas que se estiende á veces hasta el brazo espaldas, y ansi á la vejiga urinaria, suma inquietud y desazon, mudando de posicion sin cesar, congojas y opresion de pecho,

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

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

UGR Biblioteca Universitaria

no hay 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 esa entraña, acometen al instante lipotimias seguidas, cara edematosa y lívida tinte con la depresion de todas las secreciones. De lo que se infiere que cualquiera la revolucion todas las crisis 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 obscuros y menos intensos. En esa enfermedad se ha notado en algunos sugetos un apetito estrivo, en otros diarreas, dolores colicativos, ardor en el estomago, edema sobre la frente y en algunos han dejado de faltar las cardialgias.

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

UGR Biblioteca Universitaria

nios, pseudo membranal, osificaciones, Supuraciones
uliceras, coarugacion del pericardio y otros varios
desordenes dificiles de esplicar como se han verificado
en tan poco tiempo.

Causas. Son predisponentes a esta afeccion los
de temperamento atletico, los que padecen vicios
congenitos y enfermedades crónicas de esta viscera
y de los pulmones, los viejos, las embarazadas, los
ponenpexas &.

La determinan. Las caidas, golpes heridas,
y demas violencias contra el pecho esfuerzos violen-
tos para levantar cuerpos muy pesados, los saltos,
el correr mucho, los trabajos muy penosos con el
cuerpo inclinado, como el de los tejedores y Sega-
dores, las fuertes pasiones de animo, las bebidas es-
pirituosas y frias, estando el cuerpo bañado en su-
dor, el retroceso de varios exantemas &.

Diagnostico. Por los síntomas enunciados y
las causas se podrá facilmente conocer esta infla-
macion y distinguirla de las otras. De la peripneu-
monia ademas hay las señales distintivas siguientes
1º En la peripneumonia latus es constante,

UGR Biblioteca Universitaria

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

2º En la peripneumonia la respiracion es muy 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 Prefiere 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 diafragmitis, hepatitis, enteritis, gastritis. Se diferencia por los síntomas propios de cada una, no siendo raro tampoco el verla complicada con la inflamacion de las demas visceras del pecho y bajo vientre.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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

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

Cuando se sospecha la supuracion, recomiendan algunos la digital, el ritmo, cocimiento de dulcamara &.

Profilaxis. Cuando a consecuencia de una fuerte pasion de animo, caida, ejercicio violento & se temala pericarditis, se prescribirá la sangria, dieta, & &.

UGR Biblioteca Universitaria

Yflamacion delos vasos.

Puede ser general y atacar à todo el Sistema arterial y venoso, ò bien uno de estos generos de vasos separadamente, y como tambien limitarse la inflamacion à una estension mas ò menos corta. A la flogosis de las Arterias se llama Arteritis, y à 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 fuente en el vaso inflamado y lancanos; 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 y fenecimiento de la enfermedad à la pericar-

UGR Biblioteca Universitaria

tis.

No está bien demostrado si es creible que todos los vasos lleguen á inflamarse, como algunos Autores lo sospecho.

La flogosis de una Vena está caracterizada por los síntomas siguientes: abultamiento preternatural del vaso con dolor, formando como una cuerda tirante con nudos; edema al rededor, el cual ocupa 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 débil, 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

UGR Biblioteca Universitaria

24. Tanto la Arteritis como la flebitis duran de tres à nueve dias, dejando no pocas veces varias alteraciones en estas partes; como, adherencias de las paredes de los vasos entresi, y con las partes inmediatas, la litiatis, Dislaceraciones, ulceraciones &.

La Autopsia demuestra la superficie cutanea de la parte inferior muy palida ó livida: tubercullos y supuraciones pequeñas al rededor de los vasos, derrames de materia purulenta en su interior, concreciones &.

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 à 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 flegmasia alba.

No es muy frecuente que la inflamacion de una parte se propague à 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 bilióza, la catarral, las exantemáticas & la producen en muchos casos mayormente pasando del estado crónico al agudo.

Diagnostico. Cuando el dolor se propaga desde el tronco á la estremidad del vaso, junto con los tegumentos mas referidos, puede clasificarse de Arteritis, y al contrario creeremos que es flebitis cuando el dolor pase dela 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 evidentemente en la Arteritis

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

Pronosis. Se hará mas ó menos grave en razon del mayor ó menor numero de vasos afectados, su procsimidad 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-

UGR Biblioteca Universitaria

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 hará como en la pericarditis.

Diafragmitis.

Es la inflamacion del musculo diafragma. A esta enfermedad han dado algs. autores el nombre de frenafrenitis 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 están 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 inmoviles tanto los abdominales como el diafragma; la deglucion unos

veces es impedida, otras nudosa, vómitos, hipo y agravandose el mal el delirio y la risa sardonica; de suerte que estos dos ultimos síntomas, junto con la faja al rededor del cuerpo y la elevacion 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 Síntoma: En un individuo vió el Dr. Amellér, catedratico de afectos internos de ese colegio, una porcion de intestino dentro de la cavidad del pecho que se habia remontado y rasgado el diafragma por su parte muscular, 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, fistulas, derrames &.

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

Causas. Las violencias esteriores, las caidas

UGR Biblioteca Universitaria

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 &.

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

Pronosis. Cuando estos síntomas 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 &.

Crup.

Angina infantil ó sofocativa, agarrotada, sudosa, asma infantil, ortophnea membranacea, laringitis, traqueitis &. Todos con los propios nombres con q. 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Síntomas y curso. Los precursores son los mismo que en una catarral. Luego aparecen algunas manchas rojizas en la cara y cuello con un poco de tumefaccion y dificultad en la deglutia. falta de apetito, mal sabor de boca, sueños perturbados y algunos vomitos 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 tos sofocativa como si le agarrotasen el cuello. Descansa algun tiempo y repite el ataque mas ò 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 saltones 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Cuando la enfermedad crece se aumenta la inquie
tud general, repiten los paroxismos muy facilmen-
te al menor enfado, al beber, comer toser &, gi-
men los pacientes, se arañan la lengua, sobrevie
nen vómitos arrojando por ellos pedazos de mem-
branas, ya redondos, ya filamentosos y en forma
de canuto. A veces manifiestan una pasion irre-
sistible al sueño, procedente sin duda del acumulo
de sangre á la cabeza. Les acometen convulsiones,
en particular de los musculos de la mandibula
inferior, rechinamiento de dientes, opistotonos, deli-
rios, cara lívida, vibraciones en el corazon, arte-
rias carotidas y venas Yugulares; y el pulso, que
en su 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 blan-
cos y fijos, se hincha el cuello, la ventanas de
la nariz se ponen mas dilatadas y convulsas,
la laringe prominente, la tos es poco sensible,
los musculos del abdomen se presentan agitados,
y en fin la anelacion y el estertor preceden inme

UGR Biblioteca Universitaria

Rácamente á la muerte.

Hay esp tan efectivo que no llega á dura 24 horas, y el Profesor Ametller vio ~~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 tiempo.

Cuando se consigue la resolucion perfecta se ven calmar los síntomas respiratorios, viniendo la crisis 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 silvosa y dificil prueba la resolucion imperfecta ó el haberse contraido 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 ese caso la paralisis de la ~~laringe~~ laringe la gangrena &.

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

UGR Biblioteca Universitaria

25. Autopsia. El aspecto de los que sucumben al crup parece al de un apoplectico. La traquea y bronquios ofrecen señales de inflamacion, pseudomembranas, 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, por 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 dentician, una grande propension á los catarros, una mala educacion tanto física como moral, los lugares frios, humedos, maritimos, pantanosos y sombrios. &.

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 exponerse al aire estando sudando, el vivir en aposentos recienblanqueados, y sobre todo las erupciones exantematicas, y la coqueluche.

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

UGR Biblioteca Universitaria

Diagnosis. La voz aspera y ronca, la dificultad de respirar, la tos con mucho chillido particular, aumentando 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 seria mucoso, y la calentura es ninguna la mayor parte de veces.

Pronostico. Debe hacerse mucho mas serio, mas en los niños que en las niñas, y que 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 1ª la revolucion perfecta de la inflamacion. 2ª dirijir los efectos de esta, y 3ª subvenir a las fuerzas vitales.

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

UGR Biblioteca Universitaria

las sanguijuelas, ventosas sajadas en la parte anterior del pecho, lados del cuello &c son asi mismos 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 pueden favorecer mucho una cantarida entre las espaldas, despues de practicadas las evacuaciones sanguineas ha sido tambien muy util

Otra 2ª indicacion, debemos valernos del tartaro emetico en dosis refractas para facilitar la espectoracion; pero siempre despues de rebajados todos los fenomenos flogisticos. Asi mismo la ipecacuana ó una mixtura que tenga por base el oximiel silitico es recomendada en este 2º 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 esca &c será mejor que adoptar medios escitantes, y mas ó menos peligrosos en estos casos. El sulfureto depotasa, á la dosis de ½ á 1 grano con un jarabe, (½ recomiendan algunos Autores) no está confirmada la eficacia por la practica

UGR Biblioteca Universitaria

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 existencia, es preciso ayudar à sostenerlas, prescribiendo algun difusivo, como el eter, ò bien el licor anodino, el almizcle, el alcanfor, el espiritu volatil de sal 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, ò 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Encefalitis.

La inflamacion del cérebro, 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 & 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, artritica, reumatica, periodica, tifoidea ó nerviosa.

La division que podria admitirse 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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

Invade con frio frente al que sigue un calor intenso, principalmente en la cabeza, el pulso es fuerte contraido y duro (cuyo síntoma 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 &.

UGR Biblioteca Universitaria

Estos son los síntomas generales de la encefalitis, la que después toma varios nombres, según los síntomas de dolor fuerte de cabeza, delirio, letargo, ó temblor, llamándose en el 1.r caso, encefalitis; en el 2.º frenética: letargica en el 3.º, y tremula en el 4.º

En la Encefalitica el dolor de cabeza regularmente ocupa toda su estension, y va acompañado de zumbidos de oidos, intolerancia de la luz, luego de varios colores representados ó la vista, ojos fijos, encendidos, y convulsos algª vez. Suben vomitos recienmacidos hay llantos continuos, movimientos de cabeza, suma inquietud, en ademan de arrancarse los cabellos y cuanto encuentran, convulsion, estreñimiento de vientre &

En la frenetica ó mas de los sintomas generales y otros de la convulsion, hay delirio furioso incoherente ó impropio del caracter de los pacientes, pasto con la cara pálida, ojos encendidos, manoseando y golpeando todo lo que les rodea y aun dañandose ó si mismos; tienen vigilias, sueños turbados y penosos, estreñimiento de vientre, cardalgia; gritan descom-

UGR Biblioteca Universitaria

paradamente, y viene por ultimo el topor 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, vomica, respiracion grande y los sintomas inflamatorios generales entra un topor muscitante con ronquido, hay toma vigil y carfologia. Ataca con mas frecuencia á los niños y viejos que á los adultos.

En la Trémula se observan muchos síntomas de la encefalica y algunos de la frenética 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 manía, siendo comun en los niños y viejos.

En la cefalica los síntomas alguna vez son tan lentos que el enfermo no los experimenta hasta que se ha efectuado el derrame ó otra terminacion, como sucede á los niños de 3 á 10 años de resultas de un golpe.

Autopsia. Presentamos un poco rubicunda, meninges inyectadas, duras y llenas otras veces de linfa va-

UGR Biblioteca Universitaria

gulable, derramenes de pus en tus cavidades; la masa cerebral muchas veces entumecida, otras blanda y no pocas dura, escrecencias fungosas, supuracion en algunos puntos, dilaceraciones &. casi nunca gangrena. En el higado se ven derramenes, congestiones sanguineas &.

USOS. Son mas dispuestos á la encefalitis los recien nacidos, mayormente los de vicio escrofuloso hereditario, los que tienen tumores en el cuello, padecen insomnios, los de dentician muy laboriosa, los de constitucion muy irritable, los fugitivos, 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 &.

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 ó otro exantema, la

UGR Biblioteca Universitaria

Impresion de algun fluxo, la falta de evacuacion del meconio, mas tos convulsiva en los infantes y jovenes, la contadura del pelo, el crudio prematuro, los golpes, caidas y demas violencias sobre la cabeza, las vigilias continuas, las pasiones de ánimo, varias afecciones eruptivas como la escarlatina, sarampion &.

Diagnostico. La encefalitis en los adultos puede facilmente confundirse con la nevrosa (calentura) 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 nevrosa principalmente tifoideas, es sino contagiosa, frecuentemente epidemica: la encefalitis casi siempre es esporadica y nunca contag.ª

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.

UGR Biblioteca Universitaria

6.. En el primero hay decaimiento de fuerza 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 queja de él pero en la encefalitis es muy agudo, siendo el síntoma 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 manía, Emicrania, y demas afecc. 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

UGR Biblioteca Universitaria

se hace mortal en el 3.º ó 4.º dia; pero volviendola oportunamente da esperanza 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 &.

Cuando la cara se pone abotargada y lívido, 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 contenido 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, a mas de todo lo dicho, una intumescencia.

La aparicion de los síntomas adinamicos bien decididos al fin de la encefalitis, es indicio de la inminente procsima.

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

UGR Biblioteca Universitaria

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 también la de pie como revulsiva, repitiendo asi la una como la otra mientras duran los síntomas inflamatorios.

Despues de las evacuaciones sanguíneas generales se pasará á las locales por medio de sanguijuelas en las sienes, á lo largo de la sutura sagital y sobre las apofises mastoides: también 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 ó otras tantas veces y alternandolas á uno y otro lado de la misma.

Las fomentaciones de agua fria ó de ora y vinagre son muy del caso, mayormente cuando la encefalitis reconoce por causa una insolacion.

No son de aconsejar en un principio los mañutios y pediluvios calientes

Los sinapismos en las pantorrillas á la entrada de la noche, las lavativas refrescantes, la dieta &c el procurar que beba á menudo, las lociones de agua y vinagre sobre el vientre son otras

UGR Biblioteca Universitaria

tos medios que ayudan á la curacion del mal &

En los casos de estipticidad de vientre podrán propor-
narse algunos lactantes y aun el mercurio dulce
ha producido buenos efectos; pero no deberá darse
cuando acuse el enfermo un dolor fuente de cabeza
y un ardor cerebro. Institúir por medio de este pur-
gante la evacuacion hemorroydal se halla sumamen-
te indicada mayormente en la encefalitis lactánica,
no habiendo contraindicantes.

Si la causa determinante fuere algun vicio antriti-
co, reumatico & deberá atenderse, previas las evacua-
ciones de sangre convenientes.

Cuando se tema la terminacion por supuracion,
derrame, ó por otra que no sea la resolucion perfec-
ta, se ha de administrar el áloes, el mercurio dul-
ce, la digital, la scila & y en los casos de convulsion,
parálisis & se combatirá este estado con los antien-
parmódicos indicados

La encefalitis crónica que alguna vez se presen-
ta 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 pu-
pilas, rubicundez en los parpados y retina, tristeza
calor y pesadez en la frente & deberá tratarse con
sanguijuelas en las sienes, pediluvios y dieta rigurosa &

UGR Biblioteca Universitaria

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 autores convienen en reconocerlos por afecciones distintas, y realmente su tratamiento no es identico.

Síntomas y curso. Se observa un dolor en un tronco ó ramo nervioso que se propaga mas ó menos hasta sus ramificaciones. Este síntoma puede ser neuritico ó neuralgico.

En el 1.r caso. Es fijo, constante, distorcionante y continuo con tumefaccion y mayor dolor al tacto: hay calentura general y local y rara 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

UGR Biblioteca Universitaria

sinos lados se está en duda sobre la naturaleza del dolor nervioso; en cuyo caso es preciso tantear algun remedio para adquirir un diagnostico cierto de esa 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, derrames 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 Estrañas muy Excitantes, vicios en las visceras y demas partes que atraviesan los nervios, la plethora ya general ya particular de su vaso, ó al contrario la inanicion ó falta de sangre, las vicisitudes atmosfericas, las pasiones de animo los desarreglos en la comida y bebida, las vigilias, la semen inmoderada y otros mil y mil estimulos capaces de produccion ya la neuritis ya la neuralgia

Pronosis. se hara con respecto á la importan

UGR Biblioteca Universitaria

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; asi es que los nervios intercostales dan un dolor profundo y vivo, que penetra hasta el corazon, y va acompañado de convulsiones y otros muchos sintomas graves.

Curacion. Tanto en la neuralgia como en la Neuritis debe atenderse á su causa proxima, administrando en su consecuencia los antiflogisticos, si es inflamatoria, los antinervinos &

Neuralgia facial.

Un dolor muy agudo, intenso en algun ramo de los nervios faciales del 5.° ó 7.° par es lo que se llama prosopalgia, ó neuralgia facial.

Division. Por razon del sitio que ocupa se divide en suborbitaria y maxilar: en la 1.ª coge toda la frente, el parpado superior, el borde ciliar y la raiz de la nariz. En la suborbitaria 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 agugero barbilar del mentor y la mandibula inferior, los dientes confundiendose á veces unas con otras.

UGR Biblioteca Universitaria

Por su causa determinante se dividen en traumáticas, reumáticas, metastáticas, gastricas, Artríticas, cancinomatosas, sifilíticas 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 egecutivamente, y á otras acomete despues de un Jorrito que les obliga á rascarse, de un hormigueo ó especie de convulsion, perdiendose 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 pomulo 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, índole de la causa y la arteria temporal se hincha y adquiere mucha tension; se presentan algunas mancha ó estrias en la pen-

UGR Biblioteca Universitaria

te, raiz de la nariz y en las cejas: no hay calentura siendo el pulso mas blando 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 fluxo mucoso, lagrimal ó de saliva suceden á la terminacion por lo comun.

Los intervalos libres pueden ser horas, semanas, meses años &. 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, hidropesia &.

La Autopsia ha manifestado alguna vez un tumor ó daraame 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 & la llegan á contraher despues de mas ó menos tiempo por las.

UGR Biblioteca Universitaria

tonte facilidad

Las determinantes son: herida de cabeza, aceytes y colorites, la traspiracion repentinamente suprimida, como tambien el retroceso de algun humor, del vicio venereo, una fuerte pasion de ánimo particularmente la tristeza, y una ira muy furiosa. &.

La causa proxima es ò una inflamacion del Nervio ò la neurilema (membrana que le cubre) ò un Acuma fijado en el &c &c.

Por los sintomas descritos se distingue con facilidad del reumatismo de los musculos de la cara; pues en este el dolor es mas constante y duradero, menos vivo, no impide los movimientos funcionales, ni puede sufrir el enfermo una compresion fuerte. De la hemicrania se distingue por que en esta el dolor aumenta por la noche como en el reumatismo, guarda un tipo regular, dura mucho tiempo coge una parte de la cabeza y cara, y no es tan agudo, pero si mas pesado è interior: las jaquecas ademas son mas frecuentes en el lado izquierdo que en el derecho, sucediendo lo contrario, como llevamos dicho, en la neuralgia.

Pronosis. Es una enfermedad de Dificil curacion, pues algunas veces sigue por muchos años y debera formarse mas ò menos favorable segun la intensidad de los sintomas, naturaleza del enfermo

UGR Biblioteca Universitaria

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 cree provenir la neuralgia de alguna plenitud ò 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 sudoríficos mas ò menos estimulantes, los polvos de Dower, los baños termales sulfurosos &. Tambien aprovechan los diureticos y entre ellos el cocimiento de la dulcamara. Entre los narcoticos se han ensayado el opio, el acido hidrocianico muy debilitado, el hioscyamo, 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 fricciones, mezclado con el almizcle, ò con el opio, con el extracto seco de valeriana &. Lo mismo dicen varios Autores respecto del muriato oxigenado de potasa y el sulfato 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 Subcarbonato de hierro; aun

UGR Biblioteca Universitaria

en la clínica no se ha comprobado su eficacia. La electricidad, el magnetismo y el galvanismo no han producido tampoco los efectos que se habían anunciado por otros profesores.

Para calmar el paroxismo se han recomendado los baños templados de agua pura en el vaso y partes vecinas; los vejigatorios; los baños calientes cuando hay parálisis; las fricciones con el éter sulfúrico y acético, lo mismo con el aceite de trementina, con el ungüento blanco, con el de mercurio; el amoniaco cáustico &c pero todos estos medios los mas de las veces son mas perjudiciales que provechosos: los espirituosos, el cauterio actual y potencial, los vexigatorios &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 medios que reclame la causa del mal, y la naturaleza del paciente, sin dejar de proponer el método metasentitico que es el que puede curar mejor esta clase de dolencias.

Neuralgia de las extremidades.

Las principales son la cubital, y la radial; la ischiática, la crural, la ileo crural, la plantar y la anómala.

UGR Biblioteca Universitaria

La neuralgia cubital se esplica principalmente por el dolor debajo de los tobacos, 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 addruccion del pulgar. En algunos principia el dolor en los dedos y sube hacia 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 ponla noche con ansiedad en el acto del panoxismo y dificultad la mas delas veces de levantar el brazo, maxime despues de pasiones de ánimo y variaciones atmosfericas. Con el tiempo llega á enflaquecerse la estremidad afecta y á coarrugarse por ultimo la piel.

En la radial el dolor se esperimenta mas acia la parte ulnar y el ded. pequeño es el que esta mas afectado.

La neuralgia ciguatica es la llamada ciguatica nervosa politica de Cotunni. En esta el dolor principia entre el gran trocanter del femur y el hueso ciguion, estendiendose hasta el Sacro, lomo S, superficie posterior del muslo y delas corvas, Espando algunas veces por la cabeza delatibia,

UGR Biblioteca Universitaria

y malleolo interno hasta la planta del pie. las otras ocasiones el dolor se experimenta primero en el nervio tibial, estendiendose despues para arriba y por arriba à todos los puntos referidos.

En la Neuralgia crural (Nevrosa 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: algunas ves 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 dolo-ridas hay calambres, rigideces, convulsiones, hinchazon de venas, sin calentura — La ingeniatica es la mas comun y periodica: en el acto del dolor se pierde el apetito, y à veces hay dolores en el epigastrio con nauseas, vomitos &. El muslo, despues de muchos ataques se enflaquece y las carnes de las pantorrillas se relajan considerablemente.

La neuralgia <u>ileo-escrotal</u> se manifiesta con dolor que coge desde la cresta del hueso ileon y lombar con espermatico hasta el escroto y testiculos con retraccion de estos ultimos.

UGR Biblioteca Universitaria

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 varia 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, à lo que considera como causa de ellas. Boerhave ya sospechaba alguna cosa de esto; pero otros la atribuyen à una sustancia viciosa que (segun refieren) han encontrado.

Causas. El nervio cubital y el inguinal son los mas propensos à las neuralgias por estar poco cubiertos de carnes, teniendo à mas este último una vayna sumamente delgada, laxa y poco adherida à la superficie del nervio, lo que facilita la formacion de un acumulo linfatico, estando ademas provista de muchos vasos sanguineos. La ischiatica ataca con mas frecuencia à los hombres que à las mugeres: nunca afecta las dos estremidades à la vez, lo que la distingue del Reumatismo, que es la enfermedad con que podria confundirse

UGR Biblioteca Universitaria

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 ò 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 neuralgía isquiatica puede confundirse con la raquialgia lumbar y sacra, con el abceso del musculo psoas y con la luxacion espontanea del humero femur.

Se distingue de la raquialgía lumbar y sacra porque en esas 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 toge en fin todo el miembro sin respetar el ano. Ademas en la raquialgia lumbar las dos estremidades se afectan de una temblor de flogedad mal bien que de dolor, del cual se esperimenta tambien en el intestino

UGR Biblioteca Universitaria

recto, vegiga urinaria y genitales, cuya simpatia nole nota en la neuralgia inguinatica.

Del absceso del musculo psoas se distingue por que en ese 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, baso, ó pulmon; pero sinembargo aquellos son mas constantes, impiden ó dificultan mucho los movimientos dela estremidad y se agravan á mas por la noche, circunstancias que no se notan en las neuralgia cubital y radial.

La crunal puede confundirse con un absceso formado debajo de la fascialata, y con un aneurisma de la arteria de aquel nombre; pero el tacto y el conocimiento exacto dela estructura de la parte nos sacaran de duda.

UGR Biblioteca Universitaria

Pronostic. Las neuralgias son impertinentes y difíciles de curar sino son solucionadas á tiempo. Algunas veces despues de haberse resistido á los medicamentos se curan por sí mismas.

Curacion. Si se cree inflamatorio el caracter de la neuralgia, conviene el tratamiento antiflogistico arreglado á la naturaleza del enfermo. Los lavativas lacantes y un poco purgantes aloeticas ó salinas suelen probar mui bien, mayormente en las neuralgias crurales é ingüiatica. 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 substancia.

La compresion con el torniquete cual sobre la arteria cubital ha sido alguna vez provechosa. Algunos han recomendado los fomentos de agua fria para hacer calmar el dolor.

En la ingüiatica conviene el método de Cotunni de aplicar un vegigatorio sobre el trayecto del nervio en las partes afectas y en pantorrilla sobre la rodilla, cabeza de la tibia y maleolo interno es el preferible. El enfermo en esta especie de neuralgia es conveniente que viva de lana interiormente. Los baños de vapor emolientes algunas veces han aliviado los dolores durante

UGR Biblioteca Universitaria

el paroxismo; pero los tonicos han aprove-
chado mui poco para la curacion radical: los
linimentos emolientes, los volatiles, la tintura
de cantaridas, el aceite de trementina, el ungue-
to de mercurio, los sedales, la acupuntura, los
fontículos, los emplastos revulsivos han sido
recomendados y podrán tener aplicacion util aten-
diendo á la causa productora del mal.

Interiormente se han dado en algunos casos con
buen suceso el azufre, el opio, el acónito, en otros
han producido tambien efectos saludables la quina
el carbonato de hierro y otras sustancias de la clase
de los antiespasmodicos.

Raquialgitis ó 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 menin-
ges que la cubren.

Division por razon del sitio en cervical, dorsal
y lumbar. Si la raquialgia procede de un reumatis-
mo, artritis ó de la inflamacion crónica de los
nervios ó de la perversion de su sensibilidad es
tan difícil de decir, como la causa proxima de la
Neuralgia y neuritis. En algunos casos es difícil

UGR Biblioteca Universitaria

distinguir la raquialgitis crónica; pero la aguda tiene siempre bastante manifiesta.

Síntomas y curso de la raquialgitis 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 estremecimiento de viente; 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, tremafaciente cuando ha sido el 2º, convulsiva

tetanica y paralitica conforme lo hayan sido el 3º 4º o 5º.-

Termina por resolucion cuando van cediendo los sintomas, viniendo al mismo tiempo, un sudor general, una copiosa evacuacion de orina o bien una hemorragia.— El dolor obtuso el estupor y los sintomas generales de la hidro-raquitis manifiestan la hidropesia. Se revela 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 produciria una muerte egecutiva. La raquialgitis sucede muchas veces en segunda de la encefalitis, principalmente en los niños.

Autopsia. Ha demostrado derramen de liquidos de color sanguinolento dentro de la columna vertebral, pus, materia adiposa, sangre, inyeccion de vasos, la inflamacion de los nervios raquiticos y crurales, flogosis en muchos puntos del celebro, &c.

Causas. Todas las violencias estensiones

como golpes, caidas, el llevar grandes pesos cargados sobre el espinazo, los saltos, los vestidos muy apretados como corillas, jubones & 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 repercusion de varias exantemas, los azotes, el frio ó calor y frio, los epispasticos intempestivamente aplicados etc.

Diagnosis. La Lumbalgitis 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 muchas vezes 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 utiles

UGR Biblioteca Universitaria

29 en ltos casos que las evacuaciones sanguineas topicas; pues 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; é 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 tartaro y las aguas ferruginosas.

Estas terminaciones malas se obtienen con mucha frecuencia y los enfermos acusan cierta incomodidades, inclinando el cuerpo acia un lado, con dificultad de orinar y efecto no poca vez de la compresion de algun nervio.

Sintomas y curso de la Neuralgia. 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, temblor ó movimientos involuntarios de los brazos y de los dedos anular y auricular, bostezos y estiramientos, congojas debiles, oprimientos frecuentes de corazon, etc.

UGR Biblioteca Universitaria

En la dorsal á mas del dolor en la columna vertebral hay respiracion dificil y supinora, congoja, dolor en los hipocondrios y debajo de las costillas falsas, constriccion en los musculos abdominales, impedimento de ladrar el enfermo, dificultad de estar sentado, de levantarse y ponerse 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 anorexia ó flaccidez de la cutis.

En la lumbalgia lumbar y sacra á mas del dolor hay la insensibilidad y enflaquecimiento de las estremas inferiores, hormigueo, frio, convulsiones en el enfermo, como las prodromas: 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 vicios.

Causas. Son las mismas de la raquialgitis como contusiones, heridas, abuso de la venus, el onanismo (aunque este produce mas frecuentemente la tabes dorsal); la entrada de la pubertad; la supresion de pasiones de animo, la continencia rigurosa

UGR Biblioteca Universitaria

del cito &c. &c.

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 visceras intestinales 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 Vertebras. 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 tumultuante vemos, ó bien queremos asegurarnos del punto precisamente afecto se toma una esponja empapada en agua caliente y se va aplicando sobre cada vertebra y cuando el enfermo se resienta, habremos encontrado el sitio del mal. Este mismo puede practicarse en la raquialgitis, pues no siempre el dolor se manifiesta mas intenso en el punto

UGR Biblioteca Universitaria

realmente florecado lo que es conveniente ave-
riguar para las aplicaciones topicas que hubie-
ren de hacerse.

Pronosis. Algunos en razon de la indole de
esta enfermedad, la dividen tambien en Reumatica
Escrofulosa, gastrica, Artritica, Nerviosa &c y cier-
tan mucho mas temibles que las raquialgias
producidas por una causa sencilla y aparagena,
como de un ligero golpe, de haber bebido agua
fria, de la epoca de la pubertad etc. La cro-
nica fortalecida por cualquiera de los vicios re-
feridos exigira 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) de sus varios desordenes re-
sultantes de las terminaciones que tenga, y
que pueden referirse á las mencionadas en la
raquialgitis. Es totalmente imposible curar la
dorsal cuando ya esta establecida la tabes de
este nombre.

UGR Biblioteca Universitaria

Curacion. Aunque la nagualgia no sea enfermedad inflamatoria, sospechandose alguna congestion sanguinea en el nagvio como es facible que se tome 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 lacantes y purgantes salinos y aloeticos 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 nerviea finalmente todo 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 emplastos fabones han sido tambien utiles. Cuando se via que la nagualgia es periodica se propinará la quina sola, y con los preparados del hierro cuando se tema pueda pasar a tabifica. La moxa y el hierro solo tienen aplicacion ventajosa cuando sea muy rebelde y haya

UGR Biblioteca Universitaria

señales de caries.

Reumatismo agudo y crónico.

El reumatismo es un dolor agudo con calentura y tumefacción, fijado unas veces en el periostio interno, otras en los músculos y articulaciones del cuerpo. Puede ser agudo y crónico. Que no vá acompañado de reacción febril.

Tanto el uno como el otro se divide en fijo y errante. Cuando se fija en los músculos del cuello constituye el torticolis; cuando en los del pecho, la pleurodinia; y cuando en los lomos, el lumbago.

El agudo suele ser mas fijo que el crónico.

Síntomas y curso del reumatismo agudo: No hay fibras musculares, tendinosas, aponeuróticas ó ligamentosas que estén exentas del reumatismo, y por consiguiente los síntomas serán mas ó menos intensos segun la naturaleza de la parte ofendida. Unas algunas veces con frio, otras sin él, el calor es grande, el pulso lleno, frecuente y duro; el dolor remite durante el dia y se exacerba por la noche; la orina es sedimentosa, lateritia; las partes se hinchan y se fomen

UGR Biblioteca Universitaria

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 de los musculos, el enfermo queda inmovil sin atreverse á hacer ningun movimiento. Cuando ataca la cabeza cuello, 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 de los otros sintomas, indica que la crisis es perfecta y por consiguiente la completa resolucion de la 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

UGR Biblioteca Universitaria

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 mas partes que el agudo y principalmente en las articulaciones grandes y en lo largo de los músculos. Está exento de calentura, suele ser mas 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 á poco los dolores.

Si la enfermedad ha sido muy duradera é impertinente deja ankilosis, edemas, atrofias, paralisis y otros males crónicos. Puede irradiar al intestino, y tambien pasar á agudo por un error en la dieta, por un golpe de aire ó por un tratamiento inoportuno.

Artritis. Se han encontrado en las partes afectas del reumatismo depósitos fibrosos, materiales adiposos ó cenagosos, principalmente concreciones, adherencias, durezas, abultamientos, mate-

UGR Biblioteca Universitaria

30 rias purulentas infiltradas y alguna vez la gangre-
na.

Causas. Son predisponentes una Diatesis reuma-
tica adquirida ya por un demasiado Antiflogistico, ya
por el estremo opuesto de esponerse demasiado á
las vicisitudes atmosfericas; asi mismo las estacio-
nes de primavera y otono.

Determinan el reumatismo un ayre frio hu-
medo estando el cuerpo, un aparente humedo, subterra-
neo ó inaccesible á la luz, una fuerte pasion
de animo de ira ó de temor, una exaltacion
biliosa, la fiebre miliar retropulsa, las fiebres
intermitentes inconsideradas 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 de las
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 estencion que coge el primero es mucho

UGR Biblioteca Universitaria

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, flogoses crónicas ulceracion etc. Aunque rara vez termina por supuracion, de fo, cuando esto sucede, úlceras de muy mal caracter. Es muy mala señal si la parte adquiere un color rojo, oscuro, livido ó negruzco, y le si esto le añade alguna flictena denota la gangrena. El mejor indicio de resolucion es el sueño placido acompañado de un sudor general y de abundante secrecion de orina.

Tratamiento. En el agudo, la sangria.

UGR Biblioteca Universitaria

siones generales de sangre deben practicarse inme-
diatamente en particular cuando ataca la cerca,
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
sanguisuelas y ventosas sajadas son utiles 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
pungante sasante, como la solucion del mana
i los tamarindos, una pequeña dosis de la sal
de ajenjo ó del tartaro soluble, principalmente
cuando haya un poco de saburra intestinal; pero
jamas nos valdremos de los pungentes fuertes
pues con ellos se devia 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 aplicaran fomentos y cataplasmas emolien-

UGR Biblioteca Universitaria

tes y anodinos ó saturninos. Los fomentos de agua fria y las 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 tintancia alguna de la clase de las tonicas 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 pasan en decir que no pueden 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 pos 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 pocinc-

UGR Biblioteca Universitaria

pio à su tratamiento con los medios que con
cluimos en el agudo: asi los antimoniales,
los polvos de Dower (sobre todo) aumentando
ó disminuyendo la cantidad de las sustancias
que los componen, segun fuesen las circunstan-
cias 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 de Guaya
co, Zarzaparrilla etc.: el aconito
dado à la dosis de 1/4 gr. à 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
hioscíamo etc. Los mercuriales junto con el
opio y los antimoniales han sido preconiza-
dos por algunos con mucha ventaja, pero solo
convendrá administrarlos cuando se tema
alguna lue sifilitica. Las cantaridas, los
Sinapismos, los Linimentos volatiles y al-
canforados son muy utiles cuando el reu-
matismo sea muy rebelde y se haya fija-
do en un punto. El balsamo de Opodeldoch

UGR Biblioteca Universitaria

y el aceyte de trementina produzcan buen efecto cuando el reumatismo sea ligero; pero cuando es pertinás suelen ser inutiles: lo mismo puede decirse de los baños calientes y aromatizados. y del eterico y sulfurico alcanforados, cuyos medios han estado muy en boga.

Las cepillaciones, las frieguas, la electricidad, el galbanismo, las ventosas y todos los medios locales son mui utiles segun las circunstancias en que se halle el enfermo. Los linimentos opiados. compuesto de opio, aceyte y mostaza, añadiendo despues un poco de alcanfor estan recomendados para calmar el dolor. Los baños termales generales ó de chorro para el reumatismo cronico de los estremidades habiendo ademas enseñado la esperiencia que aquellos que los han tomado, conviene vuelvan a tomarlos al entrar la primavera y otoño para prevenirles son preferibles los de aguas minerales sulfurosas termales a los de agua comun. Los baños de vapor serian utiles cuando el reumatismo sea local y de consiguiente ellos deberian ser tambien locales; pero si la enfermedad es general no los acomsejaremos de ningun modo pues que de ellos se han visto efectos desgraciados.

El baño frio de mera inmersion despues

UGR Biblioteca Universitaria

de algun tiempo, un buen régimen dietetico, el vestir de lana interiormente, el cepillarse y no esponerse à las vicisitudes atmosfericas, son los mejores medios preservativos.

Las enfermedades consecutivas de la reumatalgia son: abcesos, rigideces, dolores nerviosos, indurraciones, que deberán tratarse con cataplasmas emolientes ó resolutivas, ya con unguentos nervinos ó mercuriales, baños de vapor &c.

Reumatismo vulgar ó accidental.

Este es un dolor pasagero que ocupa el centro de algun musculo, pero que no se ha fijado, de modo que el enfermo determinadamente no sabe el punto que le duele. Viene regularmente por algun golpe de aire y por haberse mojado alguna parte del cuerpo. Se cura à veces por si mismo, ò bien con paños calientes, friegas, con una bayeta, cepillo ò un pañito de salvado aplicado caliente sobre la parte, ò bien con el balsamo de Opodeldoch, el tranquilo, el Liniento volatil &c.

Gota ó artritis.

La Artritis ó gota es un dolor que ataca

UGR Biblioteca Universitaria

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 atormentada por pruritos; pudiendose considerar como una afeccion especifica distinta del reumatismo y demas enfermedades.

Division. Puede dividirse en tonica, 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 para de una á otra parte, como se observa frecuentemente en la atonica ya por la mucha susceptibilidad del sugeto, ya por error en la dieta. La remontada es la que sube á la cabeza, se fija en el pecho riñones, estomago etc ú 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 podra distinguir del paciente y por el dolor puede, aunque con dificultad distinguirse.

Cuando la gota está en las articulaciones

UGR Biblioteca Universitaria

31 del pie, se llama podagra

Síntomas y Curso. Esta enfermedad algunas veces acomete de pronto sin señal alguno precursor mayormente la tópica; 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 grasa y llena de moco, saliendo tambien las orinas con muchas mucosidades, somnolencia sueños turbados y poco reparadores, lasitud general, abatimiento de espiritu, apatia, ansiedad y temores; en las mugeres se desarreglo 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 nerviosa. De esto se infiere que la causa del parecer procede del estomago.

La padecen las mugeres y los eunucos porque aunque algunos autores lo hayan negado, y la ninguna epoca de la vida en que no se padece es la de antes de la pubertad.

Los sintomas enumerados hasta aqui pueden

UGR Biblioteca Universitaria

consideracion 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 tónico 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 unas veces á estos parages, y otras se estiende á otros mas distantes, la parte afecta tiene una rubicundez 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, le acompañan síntomas dispepticos; el punto doliendo ofrece mas bien una rubicundez de caracter edematoso que de erisipelas

El paroxismo del dolor vivo dura 8, 10, y hasta

UGR Biblioteca Universitaria

20" horas: luego que cede, se ponen rubicundas las partes afectas, desaparece poco à 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 à 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 para, como hemos dicho, de una articulacion à otra, sino que tambien se presenta en los canillos, calota aponeurotica, musculos intercostales y parenquima de las visceras, como estomago, intestinos, pulmones etc ocasionando desordenes mas ò menos graves segun la entraña y naturaleza del paciente; de aqui las candialgias, colicos espasmodicos, apoplegias &c que muchas veces matan repentinamente à los gotosos.

Se presenta bajo la apariencia de otra enfermedad como herpes, sarpulla, neuralgia, calentura sinoca etc y para formar el juicio diagnostico

UGR Biblioteca Universitaria

lvento de error observancia si se presenta en
las articulaciones de la mano, pie ù otras partes
de las que acostumbra fijarse, la naturaleza del
enfermo etc. etc

Autopsia. En las articulaciones de los gotosos
se han encontrado varios derrames linfaticos, ex-
pesos y glutinosos, calculos, destruccion de membra-
nas y otras varios desordenes.

Causas. Estos predisponentes à la gota los hom-
bres mas que las mugeres ala edad de 30 à 40 años.
los de vida sedentaria, los que trabajan mucho
en el bufete, los comilones y aficionados à licores
y por consiguiente, à indigestiones y acedias, los propensos
que siendo de una constitucion delicada se esponen
al aire frio y à la humedad, los que abusan de
medicamentos purgantes y otros brebages estimu-
lantes, los dominados de pasiones tristes:::: la
enfermedad por lo mismo de gente rica, y en efecto
son raros los pobres que la adquieren. La dis-
posicion 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 desconoci-
das en la atmosfera que la determinan à un

UGR Biblioteca Universitaria

tiempo á muchos predispuestos á ella; tal sucede en los equinoccios, en las mutaciones de estacion, en las temperades ó bonanzas &c.

Causa proxima. No puede decirse que es una afeccion sui generis; pero; el desorden intimo que la produce ¿reside en el estomago, en los plexos de una viscera, ó consiste en un exceso de fosfato calareo? 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 de antes de 30 años es muy probable haya una diátesis artritica hereditaria muy difícil 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

UGR Biblioteca Universitaria

de cuerpo y de espiritu, en cama sin comprimir
ni hacer que roce cosa alguna sobre el punto afecto.
En la tonica la dieta sea rigurosa, y se propi-
nara una mistura nitrada, topicos emolientes
y aun sanguijuelas si la parte se presenta muy
rubicunda y tumefacta, vapores del cocimiento
de agua de malvas etc. Si hay embarazo gastrico
le podran dar los purgantes laxantes, ó algun
grano de ipecacuana en el caso de haber tabarra
alta, pues conviene estè desembarazado de materia
les indigestos y aun de alimentos el canal cibal.
La sangria solo esta indicada en el caso de ser
el sugeto muy robusto y de haber sintomas decì-
didamente inflamatorios, y la gota sea fixa. Pero
cuando esta remontandose al pecho, cabeza etc ca-
sionare accidentes graves se puede recurrir à este
medio sin titubear, pues està demostrado por mu-
chas esperiencias fatales à veces à los enfermos que el
mejor medio de hacer mudar de sitio la gota, es
la sangria, y por esta razon se recomienda es-
casamente cuando ataca un organo esencial à la vida,
y no en el caso contrario, en que hay autores la
proscriben absolutamente por el temor de su retro
pulsion, como no ha dejado de suceder infinitas

UGR Biblioteca Universitaria

ciones.

En la atonica bien caracterizada por los sintomas referidos, se ha de cubrir la parte con paños Zahumados de yerbas Aromaticas, ò 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 espìritu algun gr.° de alcanfor y el aceite de manzanilla suele producir buen efecto; lo mismo debe decirse de los pediluvios y manilluvios algun tanto aromatizados en sugetos debiles. No son de aconsejar los epispasticos, cantaridas etc porque la gota se desperta y puede rentrarse.

Las bebidas sudorificas mas ò menos fuertes ò escitantes segun los casos son muy oportunas, pues es necesario promover la transpiracion de cualquier modo.

Si la gota se dirige à los riñones, pecho, estomago etc, y no es prudente administrar la sangrìa, se recurrirà à los pediluvios fuertes sinapizados, vejigatorios en la nuca, pubis y otros parages

UGR Biblioteca Universitaria

que mas simpatizen con el organo nuevamente afecto.

Los purgantes drasticos, los emeticos, y todos los remedios empiricos que se han preconizado tanto, son perniciosos.

Las Induraciones que resultan de la gota se curan con los resolutivos, como fomentos de Agua de Sal de tartaro, emplastos 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 poseido siendo ricos, se han curado radicalmente de ella, habiendo llegado á un estado de pobreza

Pequeñas dosis (de dos á tres grs. de acido acetico en un Vaso de agua tomado cada dia por la mañana se cree previene la gota, ó cuando no, hace sean mas benignos los paroxismos.

Hemorragias en general.

La salida de la sangre de los vasos con mayor ó menor impetu, dentro ó fuera del cuerpo se llama hemorragia; y si gota á gota

UGR Biblioteca Universitaria

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 dese de poderse ver hemorragias que no son verdaderamente esteneas ni considerarse tampoco como arteneas, como la artritica y la procedente de un reuma. Son asi mismo internas y externas

Por sus causas toman 1º el nombre de traumaticas, las que proceden de una diæresis, y de una rexis ó dislaceracion del vaso: corrosivas, cuando lo consiguiente á 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 aneurismaticas, tumores etc: reumaticas, gastricas, Artriticas escorbuticas, atonicas, y nerveas

UGR Biblioteca Universitaria

Esta ultima (hemorroas) 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 la epistaxis, y aun hemoptisis tan frecuentes en dicho periodo de la vida.

Síntomas 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 repletion, 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, rumbo 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Autopsia. Solo diremos que en algunas hemorragias tanto internas como externas, no se ha encontrado ningun desorden ni alteracion sensible en el sistema sanguineo.

Causas. Dispongen á las hemorragias una condicion particular del cuerpo que llaman temperamento 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 hemoptisis, 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 físicos, químicos ó mecanicos que directa ó indirectamente obran sobre los vasos sanguineos: las pasiones de animo, los vicios de calor y frio, y los contagios.

Diagnosis. No todo humor rojo que sale del cuerpo se debe tener por sangre y para no engañarse puede recurrirse á la analisis.

UGR Biblioteca Universitaria

Las hemorragias internas las conocemos por las enfermedades del sistema sanguineo que padezca el enfermo, por la repentina perdida de fuerzas, por la palidez del rostro, pequeñez del pulso, lipotimias, convulsiones etc.

Pronostico. Las lipotimias y convulsiones que vienen en las hemorragias no son siempre efecto de una debilidad esencial, sino del tiempo ó bien de una propension del paciente á estos accidentes. Hay hemorragias criticas y saludables, pero estas mismas siendo internas y muy abundantes pueden ocasionarle un mal peor del que le liberan, como congestiones, la congestion de materia, 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 indole de la hemorragia y á sus causas en particular.

Hemoptisis.

El fluxo de sangre encendida y regularmente espumosa por la boca con mas ó menos tos, acompañado de calor y dolor en el pecho, bitilacion

UGR Biblioteca Universitaria

en las fauces etc, es lo que se llama Hepoptisis saliendo del pulmon y bronquios toma el nombre de Neumonragia; y si de la laringe, laringorragia.

Admite todas las divisiones enumeradas anteriormente.

La secundaria suele venir en alguna enfermedad aguda, v.g. en la peripneumonia, ó en hidropesia, vicios organicos del corazon y vasos mayores.

Sintomas y curso. Suelen preceder á la hemoptisis los siguientes mayormente cuando procede del pulmon y bronquios: horripilaciones, calor y rubicundez en el rostro, especialmente en las mexillas, frio en las extremidades, calor interior maxime debaxo del esternon, dolor en el pecho, lassitud general, tension en los hipocondrios, flatulencia, estreñimiento de vientre, dificultad de respirar, inquietud, anxiedad, pulso acelerado, y algo duro, sabor dulce en la boca y finalmente titilacion y prurito en la traquiarteria que promueve los tos. Algunas veces no hay sintomas precursores, sino

UGR Biblioteca Universitaria

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 mesclada con moco, ya sin ningun esfuerzo, ora con mucha tos ó ganga leando: 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 el 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 asfixiarse al fin á mas de la sangre, pedazos de membranas, sangre coagulada parecida á la carne, trozos á manera de higados etc. En los unos principales síntomas, 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, tubérculos, Varices, equimoses y encrpos extra- ños dentro del pulmon; rotura de la arteria pulmonar, aneurismas en la Aorta, Carotidas, afecciones en las subclavias, rotura de la ve- na cava, hidrotorax, hidrocardiax, &c. al pa- so que en otros no se ha encontrado alteracion alguna preternatural.

Causas. La disposicion hereditaria, la es- tatura alta y delgada, mayormente si el cre- cimiento ha sido rapido, el cuello largo y del- gado, el cuerpo poco abovedado, los hombros levantados, la rubicundez de las mejillas, siendo el resto de la cara de un color palido, la mala conformacion raquitica de la cer- vical, 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 mu- tacion repentina de vida activa á pasiva, la primavera, y las mutaciones atmosferi-

UGR Biblioteca Universitaria

cas; tales son entre otras las causas predisponentes mas poderosas.

Entre las determinantes debemos contar los golpes, caidas, contusiones ec sobre el pecho, los esfuerzos para levantar mucho peso, los saltos violentos, las carreras precipitadas de pie ó á la valla, 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 de las montañas, el frio fuerte, la supresion de las flujos menstrual y hemorroidal, la amputacion de un miembro la pletora, la masturbacion y el abuso del coito, el uso indiscreto y escesivo de los mercuriales, en particular del sublimado corrosivo, las fuertes pasiones de animo, como una alegria repentina, la electricidad y el magnetismo &c.-

Causas proximas. Si se considera que el tejido pulmonar, bronquial y traqueal está sembrado de arterias cortas y grandes y de venas de

UGR Biblioteca Universitaria

33 menor diametro que aquellas, que estan tan cerca
nas al corazon, y cubiertas solo de una membra
na delgada, y que el tegido pulmonar es tan deli-
cado no parecerá estraño que sean tan frecuen
tes los flujos hemoptoicos ó consecuencia de la
rotura tan facil de sus vasos. A mal estando
esta entraña espuesta á la accion continua del
aire, á la de la sangre que atraviesa su paren
quima 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 ecsecion
monbra, por anastomosis ó por espasmo.

Diabrosis. Se distingue de la espistaxis, por los
sintomas precedidos, por la edad del sugeto y cau-
sas que la han determinado. De la estomachache
mirando la camara posterior de la boca y fos-
sias que es de donde procede esta hemorragia.

Estando la sangre sale de la traquea y
laringe, la incomodidad acostumbra estar en estos
puntos, el flujo suele ser corto y con poca tos y
esta es silvosa, pareciendose á la del crupo. de

UGR Biblioteca Universitaria

distingue de la hematemesis en que en esta la sangre se arroja por vomito, es negruzca, mezclada con alimentos, y en otras cosas que se diran 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, bicio, heridas, aneurismas etc, en cuyos casos puede venir una muerte pronta. de sospecha por la ansiedad, sofocacion, lipotimias etc que se notan en los enfermos.

Pronostico. Todas las hemoptisis son temibles, pero no todas son incurables.

La inflamatoria y reumatica producidas por una causa accidental v.g. la derivacion del flujo menstrual ó otro, siendo corregida pronto y restituyendose la evacuacion suprimida ó aberrada, se curan bien, pero subsistiendo la dificultad de respirar, viniendo esputos purulentos y la fiebre hectica en caso de ser

UGR Biblioteca Universitaria

pendo - lo mismo puede decirse de la hemoptisis gastrica, Artritica, Atonica, espasmodica etc. Las que proceden de mala conformacion, tubercular vicio hereditario son precursores de la tisis. Las de vicios en el corazon, hidrotorax, Ascitis, son muy malas. Conviene tener esto presente y atender a la constitucion del infermo para arreglar la gravedad mayor ò menor del pronostico.

Curacion. Al hemoptoico debemos ser puntos 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 serán 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, jubon etc y enlargarle toda 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

UGR Biblioteca Universitaria

flujos pero las evacuaciones sanguineas no serán tan copiosas como en la peripneumonia y solan las suficientes para calmar la enfermedad. Procederá de esta de la supresion del flujo hemorroydal ó menstrual en la muger puede ordenarse la sangría del 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 manuluvios no muy calientes, los sinapismos en las extremidades y sobre todo las lavativas refrescantes. El agua filtrada sola ó mezclada con algun jarabe emoliente como el de malvavisco. Las orchatas, dilaciones 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 dara 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-

UGR Biblioteca Universitaria

hemoptisis es reumatica un vejigatorio entre las escapulas. Si no cede con estos medios debemos administrar el alumbre à cortas dosis con alguna goma ò jarabe. (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 lacrantes y minorativos, precia alguna evacuacion sanguinea.

En la espasmodica convienen principalmente los anodinos, como el veleño en forma de emulsion compuesta de ß, à 10, gr. de sus semillas pulverizadas, y de las pepitas del melon, calabaza etc. Las mixturas opiadas, la ipecacuana à la dosis de 1/4 de gr. tomada cada hora, el opio mismo en lavativa 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

UGR Biblioteca Universitaria

y parte ingrediente del pecho, el agua nitrada, los baños, la digital, la belladona &c.

En la escorbutica los acidos vegetales como el oxalico, tartarico, citrico, acetico, el zumo de las ortigas, la leche &.

En la atonica y verdaderamente paviva los astringentes ponderados, el acido sulfurico, la ratania, el cateú, las bebidas acidulas, la sangre del drago, el cocimiento de alumbre junto con el jarabe de regaliza y el opio con el alumbre, principalmente durante el flujo. Para despues al fin de prevenir puede ser util en esta dolencia, 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 acidulas, la misma nieve, la del comun, el alcool con el mismo &

Hay casos en que aprovechan las ligaduras frentes en las extremidades 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.

UGR Biblioteca Universitaria

un buen regimen dietetico, el evitar la pasion de animo, 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 de su cercania, 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

UGR Biblioteca Universitaria

de precordios, inflacion de vientre, cardialgia y espas-
mos 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 im-
proviso la hematemesis sin haber precedido sin-
tomas sensibles, etc.

Estos, si los hay, se agravan al entrar el vomito,
la sangre ahora es mucha, ahora en poca can-
tidad, ya arterióra, ya venosa, negruzca ó de
color de tinta, mas ó menos disuelta, grumosa,
sanosa, mezclada con bebidas, y otros humores,
como bilioso, pancreaticos etc. Aveces es tan
acre y corrosiva que los dientes llegan á resentir-
se y aun á corroerse. Las repetidas lipotimias
ponen á los enfermos casi en un estado de asfixia,
el pulso es debil y acelerado, y apenas 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.

UGR Biblioteca Universitaria

34 lesa à veces y vuelve à repetir facilmente dentro de algunas horas dias ò meses. Se ha visto à una hemorragia guardar un periodo constante, mayormente en las mugeres cuando proviene 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 instante de consideracion les desa pulsaciones sensibles al tacto en los vasos del bajo vientre, esparcen este cuyas palpitaciones indican el conamen hemorragico, pudiendo por si solas determinar un nuevo ataque. La sangre en algunos sale al mismo tiempo por camara, y en otros por abajo solamente; habiendose tambien observado sobrevenir y efectuarse la hemorragia sin dolor alguno, fenomeno que tiene lugar cuando ella proviene de la diapedesis de un vaso.

Comunmente en el acto del paroxismo no mueren los enfermos; pero no siendo accidental ò pasagera la causa, las secuelas suelen ser, la fiebre etica, la hidropesia etc, cuyas afecciones acaban con ellos mas ò menos pronto.

UGR Biblioteca Universitaria

Autopsia. Se han hallado en los cadaveres tingecencia de los Vasos abdominales, y dilatados los breves, aneurismas y varices en los del estomago, derrames sanguineos, erosiones, materia purulenta, 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 ò 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 emeticos estraños como cebollas, puntas de clavo, alfileres, ò una sanguisuela deglutidos, las sustancias acres, corrosivas, un emetico muy fuerte siendo contraindicado, ò tomado inconsideradamente, las congestiones sanguineas en el baso higado etc, la supresion de

UGR Biblioteca Universitaria

los flujos menstrual y hemorroidal, los abultamien-
tos preternaturales de las visceras del abdomen,
los esfuerzos violentos en el acto del parto, una
plétora ó obstruccion en el sistema de la vena por-
ta, los vicios constitucionales, las intermitentes
pernicionas etc.

Diagnosis. Como la hematemesis puede confun-
dirse 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,
porque la bilis, los alimentos etc pueden tener
tomar este color á las materias espelidas del
cuerpo, como sucede en algunas cólicas y en cier-
tas calenturas. Es preciso, de consiguiente, infor-
marse 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 cau-
sa traumatica accidental, la que viene de una
aberracion de la menstruacion, como no vayan
acompañadas de síntomas que indiquen una le
sion organica, no son las menos temibles. Cuan
do la sangre es negra y fétida lo es mucho mas

UGR Biblioteca Universitaria

que cuando sale roja. Si repite muy à menudo es de mucho respeto sino por una muerte repentina, ò al menos por la suma postracion de fuerzas que induce en el enfermo y por las afecciones crónicas que ocasiona.

Curacion. Se ha de ir con mucho cuidado en prescribir emeticos, estimulantes ni antiespasmodicos en los casos de presentarse un individuo con los síntomas precursores de esta hemorragia, creyendolos efecto de un embarazo gastrico, de una afeccion nerviosa etc porque con ellos podriamos facilmente determinar la hematemesis. Al contrario nos declararemos determinadamente 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 à provocar.

En los casos en que se vea que proviene de una plenitud de sangre, se ordenará una sangria

UGR Biblioteca Universitaria

y algunas Sanguisuelas en la margen del ano, ò en los labios de la vulva en las mugeres, algunos pediluvios no muy calientes; lavativas de miel y vinagre con el decoto de malvavisco, y pocos mosados refrescantes sobre el vientre.

Para bebida comun, un agua ligeramente acidulada, ò con un poco de azucar solamente. Si la evacuacion fuese egecutiva, se pondrà una cataplasma de mièvre sobre el abdomen, ò el agua simplemente fria, la limonada sulfurica, algun astringente fuerte como el alumbre, la tintura del muriato de hierro, solos ò mezclados con el laudano, Sinapismos sobre el espinazo en toda la parte inferior dorsal, cuidando de sacarle de la boca los cuajarones ò coagulos que quedan en ella porque podrian bajar à la glotis y aumentar el flujo con la tos.

Cesado el Vomito, el enfermo ha de estar con suma quietud, adietado con los alimentos menos que pueda soportar su debil estomago. Los purgantes lacsantes son convenientes para sacar la sangre que haya quedado en los intestinos. Si la dieta puramente lactea es el mejor medio de

UGR Biblioteca Universitaria

gun el Reconocer de varios pronosticos

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 trata de proporcionar el remedio que mas pronto la neutralice. La tranquilidad de espíritu, nutrición 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 vegija 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

UGR Biblioteca Universitaria

de modo que no se precipita resfriandose; acompaña regularmente à este flujo calentura: sale algunas veces filamentosa y blanquiza la sangre à manera de fideos ò gusanos, efecto de haberse concretado y amoldado al pasar por los uréteres, 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.

Síntomas 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 grupos negruzcos, hay dolores atroces en el acto de orinar y en la region del pubis, se intercepta la excrecion, sale mucho moco con ella, estrias filamentosas, y grumos de sangre coagulada. Suelen acompañar la nausea y vomitos, pulsos, y las mas de las veces calentura.

Cuando sale la sangre del cuello de la vegiga por supresion de los flujos menstrual y hemorroydal no se siente dolor alguno, sacando una cantidad mayor ò menor antes de orinar.

UGR Biblioteca Universitaria

Autopsia. Sta manifestado ulceras, concreciones calculosas y polipposas, Vanicoridades indurasiones y vanias rentas de flogosis en el trayecto de las vias del aparato urinario.

Causas. Pueden determinar la hematuria los golpes, caidas y otras violencias externas, las carreras precipitadas à pie, à caballo, los esfuerzos violentos para levantar grandes pesos, ò en carga sobre los lomos, los vomitos fuertes, lo dolor del parto, la coma inmoderada ò forsada, 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 la supresion de los fluxos menstrual y hemorroidal, (que es muy comun) los diureticos, los vicios constitucionales, y la combiccion renales y vesicales, que algunos Profesores han observado.

Diagnosis. Es preciso no equivocar el color no- lo que alguna sustancias suelen dar à la orina, con el que resulta de su mezcla con la sangre. En à ciertos casos sale tambien la orina teñida de negro ò rojo, que nada ha cooperado à ello la sangre.

UGR Biblioteca Universitaria

35. Pronosis. 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 pertináz es muy temible; pero si procede de la supresion de los flujos menstrual y hemorroidal no lo es tanto; si es síntoma de otra enfermedad es de mucho respeto.

Curacion. El método antiflogistico estará indicado si la causa es inflamatoria; asi las evacuaciones de sangre) servirán para dilipalla, acompañadas de emulsiones y bebidas mucilaginosas; las cataplasmas emolientes sobre la parte afectas, los semicupios, lavativas refrescantes etc etc.

Si empero el flujo es pasivo se dará el alumbre solo ó mesclado con el opio, ó el alcanfor, la uva Ursi y algunos balsamicos en corta cantidad. La quina cuando cesé 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 vegigatorios y demas revulsivos podrán ser, segun la causa de algun provecho; á la que deberemos siempre atender para obrar metodicamente.

UGR Biblioteca Universitaria

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 medula espinal que son los puntos céntricos á donde van á parar ó de donde parten aquellos. Ocupan un lugar medio los pleos 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 ó organo afecta y trastorna aquellas. v. g un exantoris 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

UGR Biblioteca Universitaria

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 tal vez aun en las inflamaciones; sin embargo no toda afeccion que presenta sintomas nerviosos se ha de calificar de tal, y si unicamente merecerá este 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 pronostico 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

UGR Biblioteca Universitaria

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 uterino, 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.

Síntomas y curso. Aunque algunos sujetos robustos y de buen semblante se vean acometidos alguna vez de espasmos, no obstante las mugeres y personas 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, sueños penosos y otras incomodidades, son poco sufridos en sus trabajos, se quejan siempre de la menor intemperie, se ponen luego del miedo y demas pasiones de animo, esceptuan-

UGR Biblioteca Universitaria

do à los epilepticos).

Los propensos à los espasmos vagos suelen tam
bien padecer dolores en las espaldas, lomos y
cabeza, dolores parciales y vagos, calores fuga
ces, cara ahora encendida, ahora pálida, ofus
cacion en la vista, pension en el olfato in-
quietud interior como de ansiedad, hinchazon
del cuello, constriccion de garganta, y al traves
de los hipocondrios, bostezos, suspiros, salivа-
cion continua, anorexia, hambre canina, pi-
ca, inflacion de vientre, regüeldos y pandi-
culaciones.

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, cólicas, orinas abundantes, aliena-
ciones de entendimiento, perturbacion de sentidos,
sofocaciones, lipotimias, abultamiento preternatu-
ral en varias partes del cuerpo.

En los recien nacidos suelen presentarse los

UGR Biblioteca Universitaria

convulsiones con hipo, colicos, calambres, risa y topor.

En los de leche, con contracciones evidentes de to-
dos los musculos y con subsultos y sobresaltos
durante el sueño.

En los niños algo mayores en edad suelen com-
plicarse con las convulsiones, algunas indispo-
siciones de vientre, como flujos, diarreas, abul-
tamiento del epigastrio, timpanitis &.

En los jovenes se presenta con emicrania, tos-
cilla y palpitaciones de corazon.

En la entrada de la pubertad con desarreglo de
la menstruacion en las mugeres, ninfomania
ataques al parecer epilepticos, alienaciones men-
tales, 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 a-
nos suelen presentarse con afecciones hipocon-
driacas, demacraciones tabificas, dispepsias &

En las mugeres despues de la pubertad es muy
frecuente el remedar varias enfermedades, como

UGR Biblioteca Universitaria

hemicraneas, & pero la principal es el histerismo.

Síntomas y curso del histerismo. Estos son la constricción 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 muidos, palpitaciones de corazon, latidos de las arterias vertebrales, lipotimias y asfixias, 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 arma, 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,

UGR Biblioteca Universitaria

la entrada de la pubertàd, la edad exitica en las mugeres, el estado de celibato, la vejez prematura, los abortos, los partos, una educacion mimada, la vida lujuriosa, las vigilias, los sueños largos, el entregarse con exceso ardor à la poesia, musica, pintura etc, la falta de alimentos, la lectura de novelas, y cuentos que inciendan las pasiones, los profluvios de sangre y de semen, los flujos blancos, las diarreas pertinaces; en una palabra todo lo que es capaz de debilitar la imaginacion y debilitar nuestra maquina.

Las determinan las contusiones, heridas, compresiones y demas causas mecanicas, las pasiones de animo, ira, celos, amores etc, los sustos imprevistos, el miedo, el terror, la retencion del meconio en las criaturas reciennacidas, las indigestiones, y las lombrices en los niños, la dentricion difícil, 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.

UGR Biblioteca Universitaria

36. Causa proxima. Consiste en un estado de debilidad de todo el organismo ya sea esencial, ya suscitada por una causa orgánica.

Diagnosis. Es preciso no tomar por simple espasmo ó espasmo vago á una enfermedad grave y vice versa. Las afecciones espasmódicas que van divagando de una parte á otra sin tener asiento fijo y atacan por intervalos regulares ó irregulares son las que comunmente se llaman espasmos vagos; y aquellas que persisten continuamente son tenidas por enfermedades graves. Atendiendo á la edad, causa, 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, cancinomatosos, herpeticos, sifiliticos, escorbuticos y uterinos.

Pronosis. En los niños son muy temibles,

UGR Biblioteca Universitaria

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 organicas

Curacion. Antes de prescribir medicamento alguno de la clase de los antiespasmodicos, debemos atender segun de la indole, causa determinante y complicaciones del espasmo, para que influiendo en la causa proxima, la ataquemos 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, reducir el utero precipitado ó cualquiera que sea. Si procede de una congestion sanguinea en una viscera, ó fuere 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 temiemos 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

UGR Biblioteca Universitaria

del agua destilada del lauro cerazo, como calmante y paregorico.

Si el espasmo fuere gastrico convendran los emeticos y purgantes, segun la indicacion que se presente. En los niños, procediendo de la cacoquimia acida, el ruibarbo con la magnesia, o la decoccion del sen, los jabonosos y una buena dieta son los mas convenientes, y en los casos de estar sostenido por lombrices, los clisteres, 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 provenientes de una alteracion determinada por una causa pasagera, bastan regularmente las emulsiones comunes, añadiendoles algunas semillas del veleño. Las mixturas del licor anodino, el eter, la tintura de castor, dos o tres gotas del espiritu volatil de asta de ciervo succinado junto con el caldo, los pol-

UGR Biblioteca Universitaria

dnas de asafetida, de ruina, almicle alcanfor etc, son buenos antiespasmodicos principalmente para el histerismo. Se pueden prescribir tambien las infusiones de la manzanilla, matricaria, hierbabuena, te de España etc, las tinturas de asafetida, los aceytes estimulantes, los linimentos espirituosos, los extractos del beleño, beladona; los emplastos anodinos, los epitemas sobre el baudas, 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 propinaran los oxidos de Zinc, (dosis medio gr.) el de bismuto, (á la de 3 á 4. gr.) el cuprum 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, los baños, el respirar aires puros, los buenos alimentos, viages etc, y el buen vino tomado con la debida moderacion.

UGR Biblioteca Universitaria

Chorea Sancti Viti.

Baile ó danza de san Victo.

Se llama comunmente Pelotmbe, Ballimus, chorea mania, 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.

Síntomas 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, pertineo involuntario, caidas, risa, llanos tambien involuntarios: síntomas 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,

UGR Biblioteca Universitaria

en que acomete, naturaleza del sugeto y dela causa.

En la cabeza se convelen hasta los tegumentos, los cabellos y las cejas se mueven, las ceras se agitan, y el aspecto del semblante ahora es triste, ahora alegre, furioso etc, la cabeza da vueltas ò bien se inclina adelante ó atràs, la cervis se encorva en diferentes sentidos, los brazos y dedos estan en una continua gesticulacion, en ademanes de arañar ò herir, de tocar un instrumento etc, los pies se mueven de varios modos andando en cama, si andan han de ir dos tiendos y nunca van en linea recta, si estàn sentados no pueden levantarse y otros ni lo primero; el tronco hace varias contorsiones 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 desecciones involuntarias de vientre: la razon se pierde y se ven inclinados à la ira, en cuyo caso no atienden à las suplicas, ni se corrigen con las amenazas y menos con castigos. El sueño ya es plácido ya turbado con sueños horrorosos, pesadillas etc.; en algunos se observa inape-

UGR Biblioteca Universitaria

tenèa, al paso que otros esperimentan hambre canina.

Algunas veces es periodica, otra continua, escepto cuando duermen los enfermos. En el primer caso, pasado el insulto que dan postrados y llenos de sudor. Su duracion es incierta, pues mas veces llega à treinta dias, otras à cuarenta y aun mas.

Siendo muy pertinaz puede pasar à una epilepsia, apoplegia, mania, paralisis y la tabes por las malas digestiones que ocasiona.

Autopsia. Nada se ha descubierto que pueda esplicar la causa procsima de esta enfermedad.

Causas predisponentes. El sexo femenino, el vicio hereditario, la edad de 9 à 14 años, los climas frios mas que los templados, la debilidad y una constitucion eleno folosa y raquitica.

Determinantes. La supresion de menstruacion, transpiracion ò del sudor de pies, una pasion fuerte de ánimo, una exaltacion de imaginacion, un temor pánico, la fuerza de imitacion un vicio herpetico, tinoso, reconcen-

UGR Biblioteca Universitaria

trado, las resultas de la viruelas, ù otra fibre erup-
tiva. los vicios gástricos como la cacoquimia, las
lumbrices, el estramonio comido imprudentemente,
los vapores del plomo, mercurio, opiados y aroma-
ticos, la mordedura de algunos insectos, las heri-
das contusas, y otras causas traumaticas, en los
pies, cabeza, ojos ò la dificultad en la menstrua-
cion, el onanismo y el coito prematuro.

¿Su causa proxima esta en el cerebro, en la me-
dula espinal, ò en los plexos abdominales? Las
opiniones de los Autores son muy discordes sobre
esta particular.

Diagnostico. Es preciso advertir que hay cho-
reas fingidas mayormente por los mendigos, al-
gunos niños y niñas por sus miras particula-
res, lo que distinguirà la sagacidad del facultati-
vo, atendiendo à las causas, inconstancia de los
sintomas, ò mas claras, al cabalramiento del vien-
tre &c.

Se complica algunas veces con la Somniacion
ò la manía, y se distingue de ambas siendo sola
por los sintomas referidos y los que expondremos
al tratar de cada una de ellas. En la Catalepsia
hay constantemente un hormigueo, y reyna

UGR Biblioteca Universitaria

37 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 difícil de curar que la continua, y su gravedad se infiere de las causas, constitucion del enfermo, simtomas, edad del paciente, sexo y punto afectado.

Curacion. Los recomendos de ella es mejor que duerman en el suelo y con pocos colchones para que no se calienten demasiado el espinazo; pero si conviene tengan las almohadas correspondientes para evitar se lastimen la cabeza con los movimientos que egecutan continuamente, apartando tambien de su alrededor cuanto puedan cogerlo y dañarles; 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 laxantes; procediendo despues á la aplicacion de especificos, y á la digital intencion-

UGR Biblioteca Universitaria

mente, si se conociese bien indicada.

En la chorea reumatica y en la procedente de algun retroceso herpetico se podrian ser utiles los antimoniales, baños termales, sulfureos, el azufre interiormente, los espasticos y cuando se recomendo para el reumatismo.

En la gastrica y en la verminosa convienen los eméticos, los purgantes lactantes, la jalapa, la creamonea, el aloes, sobre todo los calomelanos, y tambien la magnesia calcarea, principalmente cuando el mal proviene de cacoquimia acida.

En la nerviosa, 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 beladona á la dosis de medio gr. el hioscianno, las gotas del aceyte animal de Dippel (que es un aceyte empireumatico succinado, la tintura del castor y los emplastos anodinos sobre la espina son bien aprovechan. La infusion del Té de España ha sido muy recomendada. El Dr Ameller con

UGR Biblioteca Universitaria

sina haberse comido ó tiempo de prevenirlos peme-
dios, y habiendolos usado á el solo regimen y una
mistura 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 exista 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 mu-
chos infantes de contraher este mal.

Rafania.

Se llama por Linneo rafania á una enferme-
dad nerviosa semejante á la chorea producida
por el pan, cuya harina contiene el rabano
silvestre (rafanum rusticanum, ipsius); pero ul-
timamente se ha descubierto que lo era por el
secale communum, 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 ner-
viosa maligna; necrosis hutilaginea; convul-

UGR Biblioteca Universitaria

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 a lo largo de la columna Vertebral, lasitud y hormigueo en toda la cutis que produce un sentimiento como de dislacerasión, el enfermo durmiendo se sobresalta, vienen subsultos de tendones y luego la convulsión como en la chorea, poniendose algunas veces tetánicos los enfermos, el pulso no se altera; trabajando se ven obligados a 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 si se quejan de un fuerte dolor de cabeza y de Cardialgia; despues les entra un hambre estraordinaria, a 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

UGR Biblioteca Universitaria

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 vária.

Forma gangrenosa. Empieza con fuerte dolor y pesadez 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, anestesia 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 de los 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 número de dias determinado.

Autopsia. Los cadaveres de los que sucumben por esta enfermedad se pudren luego, encontrandose principalmente en ellos lo siguiente: derrámenes sanos en la cabeza y en la espina; y en el pecho de sangre; laxo el corazon con manchas lividas

UGR Biblioteca Universitaria

y vacio de sangre, los vasos llenos de un liquido al parecer bilioso; 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 Secal al rabano rusticano y aun al hordeum feculentum.

La causa procsima reside en la medula espinal, ¿en el celebro y en los plexos, como en la chorea? Parece que los Autores se inclinan á favor de la 1ª opinion.

Diagnostico. El hormigueo, las neuralgias y la anestesia que son sus prodromos, nos la harán distinguir de toda otra afeccion convulsiva. La gangrena en razon de atacar mal á los pobres sin pendonar edad, etc etc, no se puede confundir con la gangrena senil que es mas frecuente en los ricos, y no va acompañada de los síntomas dichos.

UGR Biblioteca Universitaria

Prónosis. Es una enfermedad peligrosima entre
manos que son pocos los que se salvan, y aun estos
estan espuestos á padecer todo el resto de su vida, prin
cipalmente 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 á han sido alguna veces síntomas favo-
rables.

Curacion. En sus principios, los eméticos en alta
dosis y los purgantes con los antielmínticos, mayor-
mente en el acto del paroxísmo son los mejores y pre
dios, pues con ellos puede lograrse talvez el separar
la causa morbífica. Convienen el agua emetizada
junto con el oximiel y el poco alimento, pero de fa
cil digestion. Para antiespasmodicos se podran dar
el alcanfor, la aristologuia, la ruda campana,
el licor anodino etc. La sangria prueba muy mal;
el opio no es ventajoso; el hiosciamo, el aconito y
el laurel cerato son medios que han solido probar.
La quina, el hierro, los tónicos en fin, son prove-
chosos como antisépticos. Generalmente no se acon-
seja en estos casos la amputacion.

UGR Biblioteca Universitaria

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 carece 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 ò menos tiempo, y repitiendo mas ò menos à menudo, es lo que se llama epilepsia.

Sinonimia. Alferecia = morbus sacer = morbus herculeo = comitialis = morbus caducus = Analepsia = Enfermedad de S. Pablo = M. de S. Juan = mal de corazon.

Sintomas y curso = Antes de su invasion = hormigueo en alguna parte del cuerpo, calambres, manchas en la cara, ò Vitiligio, peladez de cabeza, turbacion de vista y sentidos, chispas delante de los ojos, vigilias, sueños turbados son efialtes, gestos y visiones, lagrimeo, estornudos, zumbido de oidos

UGR Biblioteca Universitaria

38 salivacion, tonpesa de la lengua, bortezos, 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 Ventrice de la cabeza. Quando esta sensacion entra desde luego el insulto epileptico. el cual no deja alguna vez de presentarse sin señales precursores.

Invasion. Da el enfermo un grande ahullido y desde este instante quedan embargados los sentidos, caen mos inmediatamente, otros dan algunos pasos tadeandose, y hay quien para el mundo sentado en una silla ó sostenidos por algun mueble. Algunos dan Vueltas sin caer, y en este caso la cabeza gira rapidamente en tasi todos sentidos ó direcciones, el cuello se pone rigido y doblado, las cejas, frente, calota aponeurotica y musculos dela cara estan en una continua agitacion, lo mismo los parpados, ojos, pupi-

UGR Biblioteca Universitaria

ber, la cornea esta aarugada casi siempre y no tiene el brillo que en el estado sano, la cara hinchada a. manilla ò rubicunda, manifestandose varios afectos de ànimo como de ira, risa etc, los labios torcidos ò contraidos de varios modos, una espuma blanca y tenue, algunas veces sanguínea en la boca y narices, rechinamiento de dientes, las quijadas alguna ves 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 ò hipo, otros dan gritos, cantan ò 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 està en continua contracion y addiccion acia la palma de la mano; el corazon vibra con suma fuerza, el pulso suele ser debil ò intermitente, hay regüeldos, flatos, vomitos deposiciones alvinas, de orina y semen involuntarias lo que se observa tambien en los niños no pubertos, sudores parciales ò totales y sobre todo una

UGR Biblioteca Universitaria

insensibilidad de todo el cuerpo

Cesa el paroxismo al relajarse los musculos principalmente los del dedo pulgar. Dura un cuanto 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 periódica atacando cada mes, cada año y aun cada dos y tres años; mas 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, la cara abotargada con alguna reliquia de la convulsion, ya en los carrillos, ya en los labios, pestañas etc. Deja tambien por espacio de algunas horas vómitos ó diarreas; otras veces no ofrecen toda 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 calcilagenosas, intumecencias, escorbos, fungosidades, caries, infiltraciones, Dexámenes etc. El cerebro

UGR Biblioteca Universitaria

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 indurasiones, inflamaciones de las meninges, y varios vicios de los nervios frenicos, ciquiaticos, crurales y plexiformes. — Varios vicios organicos en el corazon como hipertrofias, concreciones poliposas, disminucion de capacidad en sus cavidades.

En el vientre rastros 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 eosinofulva y raquitica.

Determinan la epilepsia todas las causas traumaticas que obran sobre el cuerpo, los cuerpos estraños dentro del abdomen, la dentision dificil la retencion del meconio, el condon umbilical muy

UGR Biblioteca Universitaria

contacto, un fuerte ruido ò estrepito, mayormente en los niños, las lombrices, los calculos en varias cavidades, la supresion de los fluxos sanguineos de los ordos y otras partes, las caries, las ulceras y los tumores en varios órganos, la dificil salida de varias erupciones, el coito inmoderado ò indiscreto en 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 animo como el Amor, la ira, los celos ó una alegria demasiado repentina, varias cacoquimias acidas, ò mosidas, 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.

Aun que toda Epilepsia podria decirse cerebral, no obstante algunas veces no es Idiopatica, pues se ha visto residir la 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-

UGR Biblioteca Universitaria

cidente de afeccion en todo el Sistema nervioso v. g. la determinada por un rapto de colera. 2º en exclusivamente del cerebro, por derrámenes, compresiones etc, en algun punto de esta mara. 3º De la médula espinal, por escoriasis, caries de 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 &. 8º De los órganos urinarios v. g. por calculos. 9º De afecciones de las partes esternas, como quemaduras &.

Diagnosis. Por ser esta una de las 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 conmigacion de la cornea &.

3º La admicion del pulgar es dificil vencerla

UGR Biblioteca Universitaria

en la verdadera y una vez logrado no vuelve á contraerse el dedo como antes.

4º Es difícil que el cuerpo resista las fuertes impresiones del contagio sin conmoverse, como también el de un pistoletazo á sangre fría.

5º Los paroxismos fingidos suelen ser mas largos que los verdaderos, habiendo en estos despues, ruidos repentinos, intermitencia en el pulso, los músculos de la cara algo convulsos, pupilas dilatadas y una fisonomía particular.

Se distingue la epilepsia de la <u>eclampsia</u>, por ser aquella enfermedad crónica y periódica, y no la segunda. De las demas convulsiones porque en ninguna hay pérdida de sentidos, espuma en la boca, addeccion del pulgar, soltura involuntaria de vientre, semen &. Sin embargo es preciso advertir que hay algunas convulsiones que se van asemejando poco á poco á ellas, y por fin se constituyen realmente tales.

La epilepsia se complica á veces con la <u>chorea</u> <u>mania</u>, con la <u>catalepsia</u> & como se verá á su tiempo.

Por las causas determinantes, por los síntomas

UGR Biblioteca Universitaria

que se manifiestan de lesion en algun organo, por la naturaleza y constitucion del enfermo, y por las enfermedades anteriores, podremos deducir la naturaleza y sitio de la alfenecia. Para caracterizarla de tal no se necesita el complexo de sintomas que se han descrito, pues algunas no le pierden los sentidos, otras no llegan á caer, pero siempre no tienen conocimiento de lo que ha pasado en el acto del insulto.

Procnosis. Siempre es temible la Epilepsia por su difícil 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 desarreglados, 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 artriticas, reumaticas, metastaticas, gastricas, inflamatorias y sifiliticas, que no hayan producido vicios organicos muy radicados suelen vencerse.

Esta enfermedad degenera algunas veces en

UGR Biblioteca Universitaria

39 mania, otras produce una ceguera, el estrabismo, la apoplegia, paralisis, hidropesias y taber. 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 tu cuerpo, como chalecos, corbatin etc, colocar al epileptico en un lugar claro, ventilado; le inflamará con una toalla solamente para que egecutando los movimientos convulsivos, circule la sangre, lo que no se logra haciendolo con las manos; le pondrá entre los dientes un madero ó corcho 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 ether, amoniaco & y solo si una liga dura cuando empiece en parte operable y el

UGR Biblioteca Universitaria

paciente sienta que va á subir el cuna 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 Senior Art.- El agua con vina-
gre cuando proceda de una insolacion y plenitud
sanguinea sera muy del caso. El emetico, cuando
sea determinada por un asco 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 q̄ le 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 proceden-
tes de afecciones graves y lesiones en las articula-
ciones.

En la inflamatoria, la sangria tiene el primer
lugar, aun en aquellas que acometen de repente
por algun tenior fuerte ó sueto, por poca plenitud

UGR Biblioteca Universitaria

que se note en los lugetos. La sangria debe ser prin
cipalmente de pie, de cuello, brazo ò de la yugular.
El regimen dietetico precautivo de la epilepsia por
esta causa, debe ser una comida parca, con abstinen
cia de bebidas espirituosas, al contrario diluentes
dulcificantes y refrigerantes; no emprender trabajos
que puedan escitar la imaginacion, los purgan
tes minorativos cuando haya alguna sabuxra, la
digital ò 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, convie-
nen los sudorificos, como el guayaco, la flor de
sabuco, el aceite de potasa & la pomada estibia-
da cuando sea efecto de algun herpes retropulso,
puede ser util. En el caso en que la ocasione
el retroceso de la sarna ò de la tiña, proponen
algunos la inoculacion de estas enfermedades. Sos-
pechandose sea efecto del algun resto de reuma ò
artritis, el mercurio en fricciones, con la digital ò
los calomelanos interiormente se han mostrado eficaz;
de aqui la reputacion de que ha gozado el cinabris

UGR Biblioteca Universitaria

à la dosis de 5 à 8 granos.

El mercurio à cortas dosis dado con algun amargo parmodico, con la leche ò con los cocimientos de las plantas aromaticas està 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 ò bien cuando haya indigestion acida el jabon, la magnesia, el agua de cal, los polvos de Franck, compuestos de las bayas de laurel, nuez moscada y de las raspaduras de asta de ciervo, deràn los mejores medios que podràn administrarse. Los purgantes drasticos, mercuriales, la sal de tartaro se han empleado contra las afecciones cronicas del abdomen que la produzcan.

En la raquitica, carcinomatosa y escrofulosa se adoptaràn los remedios que reclaman estas enfermedades.

En la epilepsia atonica ò puramente nerviosa se han empleado con mas ò menos buen resultado 1º el almizcle, el castor en polvos con el estracto de fumariа, ò de grama, con el ruibarbaro, el espiritu de asta de ciervo succinado ya solo ya con el eter,

UGR Biblioteca Universitaria

con el caldo, con el cocimiento de la salvia &; el fos
foro à pequeñitimas cantidades; la quina, la valeria
na ya en polvos, pildoras ò electuario solas ò mezcladas
con otras sustancias, la raiz de la peonia, las ojas del
naranjo en infusion teiforme, la aristologuia, la
mayorana, la artemira, el elebro, belladona, hios-
ciamo, el alcanfor, el opio, el lauro cerazo, el asafe
tida, los aceytes de trementina, de hinojo &. la nuez
vomica ÷ 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 del
manganeso, el nitrato de plata, las aguas mine-
rales ferruginosas y salinas, los baños frios de
mera inmersion, los baños calientes en casos de
provedan de desarreglos en la menstruacion, la
electricidad, galbanismo y magnetismo &... Pero
el Dr Amellen que ha visto la ineficacia de la ma
yor 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 enfer
medad, cuya causa proxima es casi siempre desconocida.

UGR Biblioteca Universitaria

Apoplegia.

La repentina abolicion de los sentidos, facultades del animo, y provimientos 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 nerviosa. La secundaria se subdivide en gastrica, reumatica, metastatica, Artritica y escorbutica. Generalmente se divide en sanguinea y serosa; pero ya en 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 flexo pes &c siendo asi que la causa proxima es diferente en cada una de ellas. Por las partes que ataca se divide en total y parcial: cuando en todos los musculos voluntarios defandolos paralizados, se llama paraplegia; si a los de un solo lado que

UGR Biblioteca Universitaria

pon lo regular es el siguiente se denomina emiplegia
Cuando la apoplegia no es completa ó la paraliſis
no es perfecta se ha llamado paraapoplegia. Este
estado se tiene pon un conato de la apoplegia. (pre
nuntia morbi).

Sintomas y curso. Los sintomas precursores son:
sueños profundos y à las horas no acostumbradas con
ronquidos, rechinamiento de dientes y à veces sacudimien-
tos 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 à llorar, albugínea colorada, pon la
noche chispean los ojos, perversion ó contedad de
la vista, zumbidos de oidos, estornudos, bostezos, es-
tremecimiento de vientre, hipo, lengua baltuciente,
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 à poco. En el primer caso
caen de repente con insensibilidad ó paralisis
del todo ó de una sola parte, acompañada de

UGR Biblioteca Universitaria

hinchazon de cuello y rostro, rubicundez ó palidez en el semblante, respiracion estertorosa, ronquido, la boca torcida y espumosa, sudores frios, 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 difícil y sonora, el pulso lleno y lento, suele haber incontinencia de orina, ó estreñimiento, dureza, y estreñidad de vientre. Quando viene poco á poco aparecen lentamente ya vómitos, ya vertigos, hipo tinnitus sueños profundos, vigilias ó chispas delante de los ojos conforme sea su índole.

Esta enfermedad quando no mata deja paralíticos 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 ser que el enfermo sea muy joven y la causa de la apoplegia sea accidental.

UGR Biblioteca Universitaria

40 Autopsia. Se han hallado venir devendenes en los cadaveres de los apopleticos, y son el craneo estrecho y falto de suturas, cariado y con ecostosis, derramenes purulentos, sanguineos, serosos, y 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 ò duros, la glandula pineal muy abultada, y derramenes en la columna vertebral, y varios vicios en el corazon, pulmon y vasos mayores. Nos gagnis 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 toroso 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,

UGR Biblioteca Universitaria

las largas enfermedades de cabeza, higado y riñones, una constitucion endemica y anua, la atmosfera humeda y nebulosa, el equinocio, el mucho calor y frio y todas las vicisitudes atmosfericas, 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 pasto, 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 animada 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, linfa, serosidad, tumor &c. y alguna vez por la inacion

UGR Biblioteca Universitaria

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 &

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 ai mas de la calentura, los sintomas de anastesia y de paralisis no son tan intensos. De la Catafora, embriaguez & por los señales que le dixan al tratar de cada una de ellas.

Pronosis. La apoplegia siempre es temible debiendose inferir su gravedad de la indole, edad, disposicion del paciente, vehemencia de los sintomas, de las causas &.

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 camara; son tenidas

UGR Biblioteca Universitaria

por buenas señales, el sobrevenia una calentura q
termine por sudores generales calientes, la orina
abundante y crara, el retorno del fluxo hemorroydal
siendo suprimido &c, pero la diarrea y la mejoria
que se experimentan despues de una sangria son
las mejores de todas.

Las traumaticas, ticonbuticas y nerviosas son
generalmente hablando mas temibles que las in-
flamatorias, reumaticas y gastricas. Las que vie-
nen en el decurso de una enfermedad casi siempre
son mortales y cuanto mas cerca del cerebro o
de la medula, este 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 pa-
ralisis, la amnesia, la amencia y aun en la
epilepsia.

Curacion. Lo primero que debe hacerse en
un insulto de esta especie es exponer 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 poco colchones

UGR Biblioteca Universitaria

y ambientes ligeras a fin de que la cabeza y espina
zo 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
inferior del cuerpo.

Las lavativas compuestas de miel, vinagre y
decoccion de malvas sera lo primero que se ha
de ordenar: en seguida algun suppositorio alcetico.

En la inflamatoria, caracterizada por los
sintomas que le son propios, se practicara
desde luego la sangria de la vena yugular, 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 comprueba
do los buenos y prontos efectos de esta sangria
Las sanguijuelas en la cabeza, espinazo, maa-
gen del ano ó las pociones laxantes, el agua
nitrada ó auxiliarán eficazmente á las eva-
cuaciones generales sanguineas. Rebajada la
plenitud del pulso y demas sintomas flogisti-

UGR Biblioteca Universitaria

cos se usaran entonces los epispasticos en las inflamaciones, el acido sulfurico, la digital con bexo las reglas dadas en las inflamaciones y hemorragias.

En la reumatica, despues de haber hecho algunas evacuaciones generales ò 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 manibrios, pediluvios etc. los purgantes minorativos, lacsantes, los diureticos &.

En la gotrica, despues de haber subvenido al estado pletorico, de podra prescribir un agua ligeramente emetica, los drasticos &.

En la nerviosa son igualmente necesarias algunas evacuaciones de sangre, y despues las fricciones con cepillos, los paños aromatizados a 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

UGR Biblioteca Universitaria

de ataque cierto. & cuando la causa espasmodica proviede de algun vicio en alguna entraña es preciso 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 grade aloes, el comer poco, sangrarse en los equinocsios, y cuando esperimente pesadez de cabeza llamadas à la cara & evitar las pasiones de ánima, dormir poco, no concurrir à sitios de mucha gente ni tener baja la cabeza por mucho tiempo, egercitar el cuerpo &.

Paralisis.

La falta de movimiento en un organo, no obedeciendo à la Voluntad, es lo que se llama paralisis.

Se dividen las paralisis en internas y externas: las primeras son las que atacan los organos contenidos en las cavidades, como lengua, la-

UGR Biblioteca Universitaria

ninge, pulmones &c Las segundas son las que inte
xeran los músculos voluntarios, las cuales se divi.
den en universales y parciales. La primera de estas
se llama paraplegia; y si coge todos los músculos
de un lado, hemiplegia; si todos los comprendidos
desde la cintura por arriba ó por abajo, se dice
hemiplegia transversa; si la parálisis coge la es-
tremidad superior de un lado y la inferior de otro,
toma el nombre de paralisis alternativa ó cru-
zada. Hay parálisis parciales externas de
los músculos, de la cara, cuello, pecho, abdomen &
Por fin puede también dividirse en traumatica,
inflamatoria, reumatica, metastatica, gastrica,
artritica, escorbutica, nerviosa y venerea.

Síntomas y curso. Esta repentina ó lenta-
mente. Lo primero se verifica en la apoplegia,
antes ó despues de manifestada. En el segundo
caso se anuncia la parálisis 1.º por dolor, temblor,
hormigueo, torpeza, enflaquecimiento y difícul-
tad de mover el miembro que va á paralizarse.
Una vez verificadose esto, no pueden contraerse
ni estirarse los músculos, quedando lacios,

UGR Biblioteca Universitaria

41. pues la rigidez es muy rara, falta tambien el sentido ò bien desde luego ò poco à 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, ò bien se pone edematoso &.

Autopsia. Se han hallado en el cerebro, en los nervios y en la espina varios estados preternaturales procedentes de vicios humorosos, derrames, tumores, escirrosidades &.

Causas predisponentes. Son las mismas que las de la apoplegia.

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 pa. satisfacer al Facultativo.

Diagnostico. Por los sintomas y causas precedidas se conoce el sitio y naturaleza de la paralisis determinada por vicio en el sistema

UGR Biblioteca Universitaria

sanguineo y en el muscular.

Pronosis. Este se sacará 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 esterna es de mucha gravedad. Es muy mal agüero cuando á la paralisis sucede la atrofia. Es mortal por lo regular la procedente de vicios organicos del cuello, columna vertebral. Si los enfintenes tanto del uno como de la vegiga se paralizan; y si hay una completa insensibilidad y falta de movimiento es muy mala señal. Si, empeno, entra calentura, temblor y calor, empezando á 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 orgánicos de la coluna vertebral toca á la ortopedia su tratamiento; asi los esfuerzos gimnasticos, compresiones sobre varios puntos de la misma serán los mejores remedios.

Las friegas mercuriales, linimentos de varias tintu-

UGR Biblioteca Universitaria

nas y otros resolutivos interiores y exteriores están indicados en la parálisis resultante de indurraciones cartilaginosas, de pólipos, y otras lesiones orgánicas semejantes.

En la que proceda de infartos hepáticos, esplénicos ó de plenitud gástrica, usarémos de los purgantes salinos, los aloéticos, los mercuriales, interiormente y por el exterior, los drásticos, aguas salinas, carbónicas, ferruginosas acidulas &.

En las reumáticas, artríticas, procedentes de erupciones cutáneas retropulsas, de congestiones serosas & serán eficaces, los revulsivos, los fomentos, los baños termales sulfúreos, é interiormente los cocimientos de dulcamara, de la raiz de china, la leche, la árnica, los cocimientos aromáticos teiformes, vino de Ansis, de Salvia &.

En la que se origine de falta de contractilidad y sensibilidad en los sistemas nervioso y muscular convienen los excitantes esclusivamente, como las friegas aromáticas, las hechas con un cepillo, con la piel de gato, los linimentos volátiles y aromáticos, las unciones, las mixtas, los baños sulfúreos calientes, los marciales, los baños de arena calientes, maxime habiendo edema, los fomentos con el aceyte de cayeput, las pieles & interiormente el alcanfor, el té de España, la mostaza, la piedra infernal, la

UGR Biblioteca Universitaria

nuez vómica, el rus radicans, la haba de S. Ygnacio, el carbonate de hierro &. dos baños frios 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 humoral en la espina, la reparacion de la menstruacion, cuando la impresion la sostiene, una diarrea, una fuerte pasion de animo, de temor ira &, el rayo, y otras en fin la naturaleza ha sido la mejor medicatrix

Venivini. Es una enfermedad que se padece en la India Oriental en la que los enfermos cuidan como las orejas con los muslos altos y bajos las piernas. Se asemeja mucho a la paralisis.

Catafora.

Es un sueño que en su frecuencia y duracion excede al natural. Hay de ella varios grados. Se dice coma a un sueño profundo que despertado el que le ha cogido, si se le deja vuelve a poco rato a caer en el. Coma vigil es en el que yace el enfermo con los ojos cerrados, pero sin dormir bien si poder moverse.

UGR Biblioteca Universitaria

El carus es un sueño profundo sin poderse dispertar con los clamores mas fuertes i imposibilitado el sentidos y movimientos. Es un grado dela 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 a 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 vomica, la inanicion, las lombrices, la supresion de menstruos, la preñez, la gota, la estrechez delos catotidas y otras muchas denominadas.

Pronosis. La primaria puede curarse, comparesiendo epistaxis, panotidad, sordeces, sudor de pies

Curación. Segun la causa procsima y naturaleza del enfermo, podràn prescribirse las sangrias, sanguisuelas, Ventosas sajadas, la friccion, los baños, la rontadura del pelo, la aspersion del agua fria, las embrocaciones, los gargantes, lavatibas, el Amoniaco, el castor &c y la debida posicion del cuerpo durmiendo.

Insomnio ò agripnia

El defecto de sueño ò vigilia inoluntaria es lo que se llama agripna.

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 erosiones, indigestiones, la dentision, las fajas y cosas muy apretadas, el exceso frio y el calor, vapores de Enfermedades mugeres el embarazo y la retencion de los menstruos. En los viejos, las malas digestiones, la entrada ò invasion de muchas enfermedades y en particular las tifoideas y nerviosas.

Son tambien causas de la agripnia, la cerra-

UGR Biblioteca Universitaria

lecencia, los narcoticos, una excesiva simbilidad, 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 miedo, calor, frio, por una pasion penagera, y por el habito de dormir pocos.

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 dolor 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, tristes continuas ganas de orinar, ansiedad, calor fugaz y parcial y otros sintomas hipocondriacos.

UGR Biblioteca Universitaria

Pronosis. La agripnia rarisima vez podrà ser salu-
dable; al contrario abre la puerta à muchas enfer-
medades, como àl hidrocefalo, encefalitis y convulsiones
en los niños, y en la edad media, àlos vatigos, hipocon-
dria, melancolia, mania y à la tisis; en los viejos
favorece la entrada repentina de una apoplegia.

Curacion. Proviniendo de una congestion sanguinea
ò inflamatoria, las Sangrias, sanguijuelas, manilu-
vios, pediluvios, baños templados, los polvos atem-
perantes, mixturas nitradas &. son los medios mas
à proposito para combatirla. — En la gástrica, se
han de emplear, segun fuere su causa, ya los pur-
gantes, los revulsivos, los mercuriales &. En la ar-
tritica y la reumatica se prevendrà todo lo que
pueda destruir la enfermedad que la produce. En
la nerviosa; los baños tibios, las fricciones, las emol-
siones de almendras dulces junto con algunas amar-
gas, el jarabe de adormideras, las pildoras de diño-
glosa, y todos los narcoticos son utiles: tambien el
alcanfor, almizcle, azafran, el ambar gris, el Oleo
sulfurico, y sobre todo el exercicio del cuerpo durante
el dia. Hacen tambien en estos casos conciliar el
sueño, la leche, la lechuga, la cerveza, &. &. la
cama del enfermo convendrà que suspendida.

UGR Biblioteca Universitaria

62 El sueño no solo peca por esceso y por defecto, sino tambien por el modo de tomarlo. Asi es, pues, que le suelen padecer, ronquidos, calambres, agitacion y vueltas por la cama, pavor, pesadilla ó espalter.

El ronquido: es una espiracion estentorea que produce un ruido en las foras nasales y en el faringe procediendo, ya de tener el cuello corto, ó humidas 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 estreñimiento, ó una simpatia gastrica.

La agitacion del cuerpo dando vueltas continuas por la cama con dolor universal junto con el

UGR Biblioteca Universitaria

insomnio, puede proceder de indigestiones, pasiones de ánimo, hipocondria etc, debiendose corregir, segun fuere la causa que la produce

Los pesares, tristes 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 fastigos 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 á cientos sugetos mientras duermen, durante la cual efectuan todas las funciones á que estan acostumbrados hallandose despiertos. Se ha llamado Noctambulos &

Cuando ella es ligera, los que la padecen no salen de la cama, reduciendose muchas veces á moverse y brazear como si se viesen acometidos de ladrones,

UGR Biblioteca Universitaria

ò fuera à echarse sobre algunos.

Cuando es en mayor grado se levantan de la cama se visten, encienden la luz, abren las puertas, salen, montan à caballo &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, llamando por su nombre, otros lo hacen, cayendose, y por fin los hay que necesitan de muy fuertes estimulos para desasirse este peligroso sueno.

Las causas predisponentes y determinantes son las mismas que las de las demas enfermedades nerviosas; pero la proxima es del todo ignorada. Regularmente la padecen los propensos à las enfermedades referidas, los biliosos y todos los muy impresionables.

La curacion se ha dirigir siempre à la destruccion de la causa que la produce, no omitiendo el facultativo medio alguno para descubrirla.

UGR Biblioteca Universitaria

Somniacion.

Es una especie de somnambulismo cataleptico, como le llama Sauvages, que acomete estando despierto. Durante el paroxismo parece que duerme, unas veces están inmoviles, otras pasean por el cuarto, cantando, saltando, hablando mucho &: suelen responder à lo que se les pregunta, y sin que despues se acuerden de nada. Comunmente tienen los ojos cerrados, pero 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 à la chorea ò à la epilepsia. Son muy impresionables à la luz; los ojos estan en una convulsion continua y lo mismo los musculos de la cara.

Causas. Pueden proveerse 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 proxima es desconocida. Parece que la entrada de la pubertad en la época en que mas se esperimenta, y en esta tambien se encontraba el unico enfermo de esta clase que, dice, ha visto el Dr. Amellet, en Barcelona.

UGR Biblioteca Universitaria

¿Hay somnolencia artificial producida por el magnetismo? Algunos autores lo afirman... Esta enfermedad puede parar fácilmente á epilepsia y también á catalepsia

La curación debe arreglarse á la causa que se presuma la haya producido; pero el método antiespasmódico por lo comun es el preferible. ¿El magnetismo puede ser útil? Pudiendo producirla, nada humano 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 pensado, enmudecido y suspenso, y los miembros en la posicion que se les quiere dar. Es el *morbus atonicus* de Celso.

Síntomas 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 *una cataleptica*, parecida á una sensacion de frio, que sube desde los precordios á la cabeza. A la entrada del paroxismo el enfermo guarda la misma posicion que tenía, queda enmudecido y los miembros

UGR Biblioteca Universitaria

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 su 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 excitando un poco la pituitaria, luego se convelen; la deglucion es espedita 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 sudores, bostezos, 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 ven el enfermo. Cesado el paroxismo quedan con inapetencia ó con ganas de comer extraordinarias, mas

UGR Biblioteca Universitaria

Autopsia. En algunos se han hallado estravasaciones 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 delgados y dañados en su origen &.

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 medicaciones profundas sobre un objeto, el amor, las calaciones 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 sonnicacion 1º porque en esta los objetos como en el acto de dormir, y en la catalepsia abientos. 2º En la catalepsia el enfermo parece una estatua, y en la sonnicacion de 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

UGR Biblioteca Universitaria

enfermo canta, recita, &c 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.

Pronosis. 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 ser 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 enfermo fijo en un objeto, 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, segun el caracter y profesion del enfermo.

UGR Biblioteca Universitaria

43 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 este caso idio-mas que tienen poco ó nada verdad.

Causas. Son las mismas que las de las demás enfermedades mentales, como catalepsia, epilepsia &c complicandose las unas con las otras.

La curacion debe sugetarse á las mismas reglas que la enfermedad anterior.

Vesanias.

1. Paranoia de los G.: insania de los L.

Los cinco sentidos externos y el universal interno, dañados por el acero ó defecto de sensacion, ó por un estado de perversion grande pueden producir una vesania ó altenacion mental. La falta de atencion ó un acero 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 de llaman alucinaciones, y otras por fin de falta de juicio. Es constante

UGR Biblioteca Universitaria

que los nervios son los instrumentos de comunicación 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 expondrán 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 reticatious*; 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 están muchas veces alegres y joviales, el ánimo generalmente es desconfiado aun de los amigos y parientes; suelen ser tímidos é inseguros

UGR Biblioteca Universitaria

lutos aun en las mismas horas que mas les interesan
ofrecen un conjunto de sintomas singulares y
volubles; como el epigastrio é hipocondrios en un
estado de tension, dolores vagos; torpeza en los mo-
vimientos musculares y siempre con dificultad en
el andar; depravacion mal bien que falta de ape-
tito, pues algunos son voraces, pero sus digestiones
jamas son perfectas; regüeldos y flatos intestinales,
muchas veces retenidos con hinchazon del estomago,
y otras espelidos con estrepito; espasmos vagos; con-
gojas, vigilias, sueños turbados, propension al
sueño y le cogen con dificultad, otras veces hay
vértigos, frios, ó calores parciales fugaces sin
calentura (pues casi nunca se les observa) estre-
chidad de vientre; orina ya abundante, ya esca-
sa, blanca ó sedimentosa. Exasperandose el mal
la cara se pone livida, los ojos hundidos, au-
mentandose el temor y agravandose los otros
sintomas. Alguna vez padecen por la noche
poluciones involuntarias y suelen tener deseos
lubricos. Llegan por ultimo á aborrecer la
sociedad y hasta el extremo de cometer acciones
muy agenas del caracter de los enfermos cuando

UGR Biblioteca Universitaria

goraban de buena salud.

La hipocondria es algunas veces periodica, acometiendo en ciertas épocas de la vida ó bien en determinadas estaciones del año.

Autopsia. Demuestra varios desordenes, como el cerebro de un color negro y con steatomas, vicios orgánicos en el corazon y vasos mayores, en el pulmon, higado, bazo &: las venas mesenaicas muy dilatadas, varicosas y llenas de una sangre negruzca: quizá es esta la causa de las muchas hemorragias 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 desarregladas, las malas digestiones y muchas otras. El abuso de los purgantes, de los astringentes, de la quina, licores espirituosos, bebidas teiformes, 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 siendo preventivos, el ejercicio de ella, el onanismo, las

UGR Biblioteca Universitaria

pasiones de ánimo contristantes ó con mucha pa-
sion de determinarla.

La causa proxima parece que reside en el
sistema nervioso, plexo cardiaco y ganglios abdo-
minales. 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, aunque
á primera vista parezcan importunas, pro-
poniendo ellas ser reales y verdaderas, nos es-
pondriamos á dañarles mas ó menos segun
fuese la afeccion que padeciesen.

Algunos han confundido ó creido iguales al
histerismo y á la hipocondria, pero son distinta
enfermedades diferentes distinguiendose 1º en que
el histerismo se cura con los antiespasmodicos ge-
nerales y la hipocondria con los antiespasmodicos
de las primeras vias. El 1º depende de un estado
nombro del útero y la 2ª de las visceras abdomi-
nales: En el histerismo los insultos son fuertes,

UGR Biblioteca Universitaria

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 hacia adentro; en la hipocondria hacia 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 enfados. El histerismo se alivia con los medicamentos alpa do 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 infadosa y de dificil curacion, y da margen por lo mismo á varios padecimientos - v. g. á la artritis, á la cagnexia, á los cálculos renales, á

UGR Biblioteca Universitaria

pesajos del torax, ò obstrucciones de las visceras abdominales &. Alguna vez ha curado esta enfermedad una calentura aguda ¿ es la hipocondria un preservativo de las enfermedades contagiosas? los ventrigos, 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 este sostenida por una causa material. Lo primero que debe hacerse es apartar las causas que hayan dado lugar à ella. El hipocondriaco debe vivir en medio de un aire puro, elastico y templado; egercitar moderadamente su cuerpo à pie, à caballo, ò como mejor le parezca, pues como dice Sydenham; es tan bueno el montar à caballo para el hipocondriaco, como la quina para los afectados de intermitentes. Debe igualmente recrear su espiritu con una sociedad agradable, asistir à los espectáculos públicos de diversion, egercitarse en la caza &.

UGR Biblioteca Universitaria

La comida ha de ser sencilla y moderada, de fácil digestion, y arreglada a la edad y hábitos del enfermo.

Los medios farmacéuticos han de ser pocos. Mantener el vientre libre con los laxantes ó salinos tratando añadiendo, si se quiere el anis ó otro carminativo, é aquí la principal mira terapéutica del Facultativo. Alguna vez convendrá algun amargo a una debil dosis, y acaso no tendremos la necesidad de hacer una evacuacion sanguinea topica ó general para destruir alguna congestion determinada por la supresion de los flujos naturales ó accidentales a que ha ya ya habituado el paciente.

En la fuente del insulto se le hará respirar un aire fresco y puro, el alcool aromatico, algunas cataplasmas en la boca del estomago, y la aplicacion de ventosas en la region umbilical. Interiormente pueden darsele algunas gotas de eter, y un ligero purgante si se ha complicado una indigestion. Solo en un caso muy apurado daremos el opio.

El método metasencritico debe acomodarse.

UGR Biblioteca Universitaria

114.

Delirios.

Siempre que las ideas no corresponden con los objetos, no habiendo conexion 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 animo 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. Estos sugetos, como los hipocondriacos, las histericas etc, deliran con mucha facilidad; al paso que en otros se observa rara vez este accidente, determinado muchas 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 rapido en los ojos, las vigilias, la

UGR Biblioteca Universitaria

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 demiacion porque el delirio no tiene semblanza de sueño, ni grande relacion con las cosas pasadas.

Delirios primarios.

Embriaguez ó 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, repeticion genial de ordenes, semblante encendido, y el pulso fuerte y frecuente. 2º Pasando este estado, vienen los vértigos, la vision duplicada, ideas inconexas, hablan ó refieren candidamente sus defectos, se esprimen ya con llanto, risa, furor, amor &. conforme la educacion y genero de vida del sugeto. En el ul-

UGR Biblioteca Universitaria

timo periodo se ponen balbucientes, se caen, vomitan, y se suelton de vientre, la cara se vuelve palida de colorada ò rubicunda que era antes, entrando por fin en una catafora, que dura mas ò menos tiempo, la que es su crisis.

Algunas veces duermen ocho ò diez horas y todo se remedia; pero otras termina por convulsion y tambien por apoplegia, y aun se ha visto morir algunos enfermos en el acto de cogen 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, los oidos son turbados, tiene un continuo lagrimeo y una Xeroftalmia particular se hizo afectado de una tosecilla continua, es propenso á varias enfermedades nerviosas, es poco apto para la propagacion de la especie, engendrando hijos por dispuestos á las enfermedades nerviosas y en particular para la epilepsia. A esta causa atribuye el Dr. Ameller el gran número de epilepticos que hay en Salamanca, ciudad en la que el pueblo bajo tiene la costumbre de embriagarse muy

UGR Biblioteca Universitaria

à menud.

Causas. Son, el vino y los demas licores espirituosos, Los vinos muy añejos son los mas propios para embriagar, mayormente à los que no estàn acostumbrados à beberlos. Los vinos que contienen azufre, amoniaco y àcido carbonico producen la borrachera con suma prontitud. Asì mismo, la cerveza muy cargada del lupulo (hombrecillo) y los vinos cargados de miel.

Autopsia. En el estomago se ha notado una distension grande de sus tùnicas, muy dilatados los vasos cerebrales, y en los ventrículos un olor vinoso. &c.

Diàgnosis. Para no confundir la embriaguez con la apoplegia, es preciso informarnos de la causa y demas circunstancias precedidas, &c.

Prognosis. Se saca de las impresiones que deja en el cuerpo y de la antigueda mayor ò menor del vicio.

Curacion. En el acto del insulto la immersion en el agua fria es muy ùtil, los fomentos de vino ò en el cerato ò de agua y vinagre, las bebidas azucaradas, hacen que descanse el cuerpo con la cabeza levantada, desbrochado &c Si se presenta algun sìntoma flogistico alarmante, se podrá administrar

UGR Biblioteca Universitaria

la sangria &.

Delirios producidos por sustancias virosas.

Determinan esta clase de delirios varios hongos, como el opio, el beleño, el estramonio, la belladona &.

El delirio por el opio es comun entre los malhomenados. Al su entrada da alegria, valor y audacia, despues de 4 ò 5 horas entra una apatia general, y un estado de somnolencia que dura mas ò menos tiempo. En el acto del delirio, les parece à algunos que estan suspensos en el aire y las pupilas permanecen fuertemente contraidas.

Los efectos del envenenamiento por el opio suelen ser la demacracion, la tristeza, la estupidez, la torpidez y la catafora. Puede decirse que el opio perturba los sentidos y la atencion, poniendo la imaginacion mas exaltada.

El beleño produce un delirio furioso, la cara pálida, la risa sardonica, el pulso debil, lipotimias, convulsiones y muchos dolores.

La Belladona produce un envenenamiento acompañado de convulsiones muy penosas

UGR Biblioteca Universitaria

á las de la chorea de San Vito, las que algunas ver
ces terminan en furor, la cara es encendida, hay
mucha sed, rechinamiento de dientes, vómitos y las
pupilas muy dilatadas ó bien inmoviles.

El delirio producido por el estramonio es muy pa-
recido al de la embriaguez.

El agario muscatico da un delirio Venatil, ya
de hideen gestos, de cantar, hablar ese, despues del
cual viene un Sopor. Las bebidas mágicas de los
Antiguos puede que fuesen varias Composiciones de
estas Sustancias.

La curacion consiste en sacar pronto la sus-
tancia Venenosa, ya sea por medio del emetico, por
las bebidas ácidulas; por los fomentos de agua y
Vinagre sobre el Vientre, purgantes acidulos, y
Neutros, cuyos medios sacando unos la causa, neu-
tralizando la otros y destruyendo los efectos los
mas de ellos suelen procurar la curacion de es-
tas enfermedades. Se puede dar á todo parto un
agua acidulada.

Manías.

Una enfermedad cronica que priva al hom-

UGR Biblioteca Universitaria

bre de tu razon, escluyendole de la sociedad por im-
pedirle el cumplir con tus deberes y versando su
delirio sobre uno ó muchos objetos, es lo que se
llama *manía*.

Sintomas y curso de la manía en general

Indican una disposicion maniatica los señales
siguientes: una particular figura y disposicion
del craneo, una inconstancia y volubilidad de
ánimo, la confianza, desconfianza, simpatia ó an-
tipatia devanal ras 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, des-
preciando las presentes y ciertas. Los síntomas
precursores son varios, segun el caracter y for-
ma de la manía.

Generalmente la precede, aversion á la luz
y al ciento, y determinados colores, visiones y fan-
tasmas al tiempo de acostarse, zumbido de oidos,
grande aficion al tabaco de polvo, unas veces

UGR Biblioteca Universitaria

Anorexia y otras voracidad, pica, grandes deseos de beber agua ó licores espirituosos, sensaciones sensoriales, pereza intelectual, meditaciones profundas, amor á la soledad, temor á la muerte causa, risa insempertiva, facil iracundia, faltan á la palabra en los negocios, hacen reflexiones agenas del caracter propio, cara regularmente encendida, vertigos, dolores de cabeza, congestas, dolores en los lomos, palpitaciones, impresion de flujos habituales, estipticidad de vientre, orina seca, cabellos oleosos y con un olor particular, segun lo han observado varios practicos.

La mania unas veces es periodica; otras continua.

Las formas bajo las cuales se presenta pueden reducirse á las diez siguientes: hipocondria, ca, mania monia, id quimerica, id melancolica, id fantastica, id erotica, id furiosa, id fatua, id diosa, id caos.

En la mania hipocondriaca los errores de percepcion son con referencia á su propio cuer-

UGR Biblioteca Universitaria

no po creyendose los enfermos que son de manteca, de bar
ro, 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 cuya manía han llamado algunos licantropia.
Estos maniáticos presentan la cara pálida, los ojos
hundidos, la piel enflaquecida y están sumamente
demacrados.

Los poseidos de la manía epidemica creen ser
papas, obispos, ya reyes, generales, dioses, santos
pobres etc.. se obstinan en defender las cosas
mas estravagantes, y alguna veces raciocinan
bien fuera de los objetos sobre que delian.

Manía moria. Esta es alegre, creyendose el
enfermo el mas feliz del mundo, sin el menor cui
dado ni de sus bienes, ni de su conciencia. ni de otra
cosa alguna. Esta continuamente cantando, riendo,
y corrigiendo no pocas veces los errores de los demas.

Manía melancolica. En esta el enfermo esta tris
te, mono, 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 mucho

UGR Biblioteca Universitaria

razonan bien sobre los asuntos que no tocan á el que ha dado lugar á su manía. — Regularmente tienen los señores perdon y delirian en ellos del mismo modo que estando despiertos. 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.

Manía fantastica ó religiosa. Esta es la que versa sobre objetos fantasticos y religiosos. Unos la dan en cantar, orar, tienen visiones, en mortificarse y azotarse; cuando por el contrario otros en blasfemar continuamente de Dios.

La manía erotica es la dominada 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 Ninfomanía. Los afectos de ella manifiestan en sus gestos sus insanos

UGR Biblioteca Universitaria

pensamientos; se ocupan únicamente 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 manía furiosa va acompañada de afectos de ira y audacia; estos rompen todo lo que se les 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 mas bien voraces, y otras apenas comen; sí 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.

La manía fatua ó fatuidad, llamada por otros demencia ó necedad. Es aquel estado en que todas las facultades mentales y aun todos los instintos animales están casi perdidos ó paralizados. Algunas veces aunque tengan desórdenes

los sentidos no se dirigen a ningun objeto, pues nada les mueve à desear cosa alguna; sinembargo es de notar que todos ellos saben el uso del dinero.

La manía idiota ó 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 Carintia y en Cantania. En el principio de esta enfermedad, nacen abortos, tienen la cara hinchada, prolongada, parecida à la de los monos, la boca abierta y espumosa, sacando casi siempre la lengua, los ojos poco regulares son pequeños y el modo de mirar, fijo y estúpido. Muchos son sordo-mudos y sin olfato, la cabeza y pecho constriñidos, los dedos largos y delgados, ancha y algo inconvada la planta del pie, la piel flaccida y livida, los falacos y lujuriosos, comen cuanto hallan, andan vicios recta sin atender à los tropiezos, son indiferentes à los castigos y adquieren

un aspecto senil antes de tiempo.

Manía casi. Es la demencia de Fin. Pinel. Esta va acompañada de una multitud de ideas y acciones inordenadas 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 examen y cerebro diferentes vicios de conformación; la sustancia de los huesos blanda, ó rota, con exostosis, las meninges duras, fungosas, adherencias etc, derrames de sangre en algunos puntos, pólipos, nervios duros ó muy blandos, la columna vertebral llena de pus, y por último varias estasis preternaturales en el corazon, pulmones, anteria aorta, estomago: intestinos &c &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 craneo y de los sentidos, la menstruacion, el puerperio,

UGR Biblioteca Universitaria

la cesacion de los menstruos, los vicios hereditarios,
una diatesis muy marcada, las pasiones y vicios desor-
denados, una imaginacion ardiente, una desmedida
atencion en un objeto ó negocio, los estudios abstractos,
la musica, pintura, la poesia, las heridas, la insola-
cion, los celos, el amor, la pérdida de fortuna, las
fiebres intermitentes, la apoplegia, las lombrices, la
epilepsia, las erisipelas, etc. la supersticion, el hom-
bre, la escesiva perdida de sangre, las revoluciones
politicas, la lujuria y otras infinidad. Luego con-
sas pueden tambien determinar estos desgraciados es-
tados.

Causa proxima. Puede decirse que no es descono-
cida; á pesar de cuanto se ha dicho por los A.A.

Diagnosis. Es dificil á veces distinguir y conocer una
manía, ya cuando visitamos á un sugeto maniaco en
el periodo lúcido, si es primitiva, y ya tambien cuan-
do ella es fingida ó accidental; por esa razon conve-
ne examinarle varias veces y á todas horas, infor-
marse detenidamente de sus costumbres anteriores,
y de todas las circunstancias conmemorativas que
puedan ilustrarnos. Averiguar su conducta y procede-
res dentro y fuera de la casa, solo y en presencia
de otros &. Se diferencia la manía del delirio, en

UGR Biblioteca Universitaria

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 cuatro síntomas como patognomónicos 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 eméticos y narcoticos sin que produzcan los efectos 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 sonnambulismo, ni con los salvajes.

Para el conocimiento de las causas debemos atender á la diátesis del enfermo: las principales son: la

UGR Biblioteca Universitaria

inflamatoria, la gastrica, la antritica, la nagustra, la escrofulosa, la carcinomatosa y la hemeca.

Pronostico. La mania siempre es enfermedad de dificil curacion. La hereditaria, 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 pronostico no se curara, y en este caso los enfermos suelen epilepticos, apoplecticos ó bien se hacen furiosos.

La fantastica ó religiosa no siendo muy radicada, da algunas veces esperanzas de curarse.

La moria moria supone un desorden organico en el cerebro superior á los recursos del arte. La furiosa suele curarse, aunque es bien rara. 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

UGR Biblioteca Universitaria

46 el volver à sus antiguas costumbres, una calentura con delirio variado; la aparicion de algun flujo sudorifico y la debilidad.

Las señales malas son: el cambio de cualquiera de las manias en fatuidad; los varios movimientos de la cabeza, y la resistencia que ofrecian à los medios higienicos y farmaceuticos adoptados.

Curacion. La mayor parte de los locos, principalmente los que deben estar encerrados, son trasladados à 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 expondremos algunas reglas que deben observarse en el tratamiento de estas enfermedades en los hospitales, las mismas que deberian adoptarse en el caso de hallarse los maniaticos en una casa particular.

1ª Los hospitales de locos han de estar separados de los destinados à la curacion de las enfermedades comunes.

2ª Ha de haber en ellos diferentes departamentos

UGR Biblioteca Universitaria

no solo para los dos sexos, sino para los de diferente especies de manía, separando los que pertenecen á distintas clases de la sociedad, de modo que el civilizado no se vea mesclado y confundido con el rustico.

3ª Ytan de estos 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 un conocimiento facultativo, reuna buena intencion, mucha paciencia; en una palabra una buena moral.

5ª No se debe permitir la entrada á estos establecimientos á ningun curioso que vaya á divertirse con los desgraciados que mienta; tocando solo al Director conceder el permiso á los deudos y amigos, si lo mira conveniente.

6ª los sirvientes y guardias de estos han de ir vestidos uniformemente, y no con trages que infundan temor 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, medias de hilos y otros medios suaves y mas provechosos

UGR Biblioteca Universitaria

9ª 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.

9ª 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, por esto lo que mas les exaspera: el engaño. Unicamente podria ser útil en algun caso de manía hipocondriaca y melancolica, y entonces bien discutido y meditado.

10ª 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 de ellos para hablarles del modo mas grato y ga la cau el partido que permita la situacion y estado respectivo de cada uno en los momentos de buena razon y criterio acertado que puedan presentar.

UGR Biblioteca Universitaria

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 aquellos que remota ó proximamente pueda recordarle el motivo que dió lugar á su manía. Los paseos en el aire libre son muy utiles, 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 &c, no permitirá el Facultativo se entreguen á este genero de trabajos por muchas horas para evitar la escitacion 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 escitabilidad. Sobre todo debe procurarse que hagan la mayor parte del dia ocupados, encargando los quehaceres domesticos, como el barrer, limpiar los muebles &c á los de condicion baja.

Los alimentos han de ser proporcionados á la constitucion, género de vida y diateris del mismo, pero

UGR Biblioteca Universitaria

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 ni otra sustancia, con clavos, canela etc.

En la manía nerviosa 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 padecieran, por el hambre, porque mide muy frecuentemente el que aborrecen la comida.

Los baños tibios y las embrocaciones, los fomentos de agua y vinagre, los baños frios de mera inmersion, 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 accesso fuerte, si el enfermo es robusto, sanguineo &, la sangria de la yugular ó del braso será muy eficaz

UGR Biblioteca Universitaria

En los casos de supresion hemorroidal ó menstrual será preferible la de pié. Si los maniaticos no fueren muy robustos y se presentaren síntomas de congestion sanguinea en algun punto, se podrán aplicar algunas sanguijuelas, ventosas &c. Las cantidades y todos los demas especificos son muy utiles en las manias monia, fantastica y quimerica para desvanecer por medio del dolor que ellos ocasionan las muchas ideas que los ocupan. Estos mismos medios estan indicados tambien en aquellos que tengan una constitucion artritica, reumatica herpetica &. Los sedales y fonticulos serán eficaces cuando se sospeche alguna congestion lenta que tenga la manía: 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 manía libídinosa, y la estirpacion del clitoris para la ninfomanía? El D.r Amella no lo aconseja

UGR Biblioteca Universitaria

El flujo hemorroidal promovido por la extirpacion delas almorranas, podrá manifestarse util en algunos casos, por el desahogo del cerebro, los ganglios &.

Los remedios farmaceuticos aplicables en la materia, podrán ser los eméticos, los purgantes, los fundentes, los estimulantes, los tonicos & segun sea el estado preternatural ó dinamico, y segun el desorden que preexistan en el enfermo.

En una afeccion biliosa, gastrica, en un maniatico mui vorax no habrá inconveniente en prescribirle los eméticos en una dosis triplicada para que produzcan efecto. Dígase de tartaro emet., en dies ó doce onz. de agua destilada, dando de ótres onz por dosis, hasta que se promueva el vómito, es la formula que se acostumbra usar en estos casos. Si los de congestion sanguinea de la cabeza pecho & no se recurrirá á los eméticos hasta haber aplicado algunas sanguijuelas, ó hecho una sangria general.

UGR Biblioteca Universitaria

Los purgantes son muy recomendados en los casos de manía con estreñimiento de vientre, en los de cabuxa basa, de congestiones serosas & dandolos en una dosis mucho mayor. Conforme la diate sis y naturaleza del enfermo le prescribirán los medicos ó lacsantes.

El eleboro, la graciola y el aloes se recomiendan como revulsivos muy eficaces, mayormente en los casos en que el acumulo de sangre proceda de la supresion de algun fluxo habitual.

Cuando los sugetos sean muy nerviosos y sensibles es preciso mucha precaucion para la administracion de los purgantes, cuando se hayen obstrucciones en las visceras, en cuyo caso convendrian mal los fundentes v. g. las aguas salinas, las jabonosas, el mercurio, el cocimiento de cachimia & y si existe una diátesis escrofulosa, el muriate calcareo, la esponja calcinada &.

Entre las sustancias tónicas se recomiendan la quina y el hierro. Las aguas mi-

UGR Biblioteca Universitaria

47 merales ferruginosas 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 biliosa y sanguinea. La digital purpurea alguna vez aprovecha.

Entre los sedantes el opio no es de los mas ventajosos; el hioscyamo produce mejores efectos porque no restriñe el vientre.

Si á la manía se asocia la epilepsia, es preferible la belladona. Cuando haya mucha retraccion de vientre, cutis seca, mucha vigilia, escasez de orina y no dependan estos síntomas de un estado flogistico, se administrará el stramonio; y si el enfermo presenta una diatesis cancinomatosa se mezclará esta sustancia con la cicuta.

En la diatesis escrofulosa se recomienda el aguardiente y el arsenico; pero no 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

UGR Biblioteca Universitaria

D. Amella reprueba este medio, porque puede dar lugar al desarrollo de una epilepsia, como medio á maniático en quien se probó, contra su dictamen.

La medicina moral ha de ser segun la clase del sugeto, valiendose siempre y contra de la dulzura y suavidad, y nunca del rigor á no ser momentaneamente en un caso de urgencia.

Pasiones de Ánimo.

De las pasiones del ánimo, unas abaten el cuerpo y el espíritu 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 demi estupidez, por el desarreglo de las funciones mentales, y corporales, regularidad é irregularidad del pulso, amor á la soledad &.

Cuando la tristeza es ocasionada por verse separado del país natal, se llama Nostalgia; enfermedad rebelde que acaba pronto con los pacientes si no se restituyen á él.

UGR Biblioteca Universitaria

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 à los niños en la epoca del destete, conduce con mucha frecuencia à la muerte.

Un amor desgraciado determina una tristeza que degenera con facilidad en manía. Los reveses de fortuna producen otro tanto.

El aborrecimiento à 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 convulsiones, hinchazon de las venas y vómitos. La oculta se presenta con palidez en el rostro, ojos tristes, cara cenida &.

Hay ira pasagera, que llaman Efervescencia; 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-

UGR Biblioteca Universitaria

ties.

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, si 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, dentician, afeccion de las amigdalas, corazon &. Otras veces la tos es producida por causas residentes 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 limpio.

UGR Biblioteca Universitaria

que luego se espera, sin calentura, y procedente de una simple irritacion catarral

La curacion de consiguiente ha de arreglarse à 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.

Con los sus generos 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 tusis convulsiva, tusis ferina &.

Sintomas y curso. Puede dividirse en tres estadios que se denominaran de invasion, de completa declaracion y aumento, y por ultimo de disminucion.

1er periodo. Suelen acompañarle los siguientes sintomas: una calentura parecida à la

UGR Biblioteca Universitaria

catarral, hormipilaciones, ojos encendidos y lacrimosos, las narices tapadas, estornudos, voz ronca, ligeras tos, algun vómito, deglucion, y el pulso frecuente y algo duro. Dura esta calentura de cinco à siete dias, desvaneciendose poco à poco, mientras se va declarando la tos característica 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 comprimido y el diafragma aplicado contra esa cavidad, los pulmones no pueden dilatarse bien, de lo que resulta la lesion del enfermo; la cara con estos esfuerzos se pone rubicunda è hinchada, los ojos salidos, la frente sudosa, hay vibraciones de corazon, à veces sale sangre por las narices boca y oidos, en otros hay equimosis en los parpados, estornudos y deyecciones involuntarias de heces y orina. 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

UGR Biblioteca Universitaria

garganta parecido al canto del gallo. Alguna veces llega á faltarles el aliento procurando quedar una inspiracion profunda para poder enseguida con mas facilidad y arrancar al mismo tiempo el obstáculo de la traquea.

Terminia 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, terminio comun de duracion de este 2º periodo El D. Amedeo 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 luego alegres como si nada hubiesen tenido. Lo de esta noche que mas le portman.

En la cuarta semana se hacen mas raros los accesos y entra el periodo de remision ó tercer periodo, cesando la tos silvadora, y mudandose en ronquera primero

la que sigue hasta la completa cesacion del mal. En nuestro pais cede por lo regular a los siete semanas; pero en otros dura mas.

Tal es la descripcion fiel de la coqueluche simple; mas ella puede complicarse con la diate, sis inflamatoria, gastrica y nerviosa, en cuyo caso se presentara con calentura y todos sintomas propios de ellas. El sarampion, la viruelas, la erisipela &c pueden asociarse à la coqueluche, y no es extraño subsiga esta à aquellas enfermedades reinando epidemicamente alguna de ellas.

Autopsia. Se han hallado en los cadaveres; derrames serosos en los ventriculos del cerebro, llenos de sangre los vasos contenidos en el craneo, linfa coagulable en abundancia en la trachea, restos de flogosis en la pleura, bronquios pulmones, y cara superior del diafragma, adherencias de este musculo con el pericardio, los nervios del par vago en el pecho, subiendo el higado tirado acia arriba, el intestino colon

UCR Biblioteca Universitaria

68 muy dilatado en la parte superior transversal y constriñido en la porcion descendiente en terminos que algunas veces no permite la introduccion de un dedo; por último vestigios de congestion ó escrofulosas en las glándulas del pulmon y del mesenterio.

Causas. En todas las partes del globo y en todas las estaciones del año reyna esta enfermedad. En los dichos primeros años de la vida se padece con mas frecuencia; mas adelante solo suele atacar á las embarazadas y puerperas, pero los ataques de tos nunca son tan graves como en los niños.

La causa escitante es epidemica, desconocida propagandose mas ó menos segun la constitucion annual. Unos quieren que sea contagiosa, otros no, y el Dr. Amiellen es de esta opinion última. La tristeza, los llantos ó despechos en los niños y el frio, estando hirviendo son las causas que mas comunmente la producen.

Diagnostico. Esta es una enfermedad diferente de la bronquitis y se distingue 1º porque en la tos, sin que en esta hay un sonido particular en la tos, sin que se espectore, y en la bronquitis hay ronquera con espectoracion abundante. 2º en la primera

UGR Biblioteca Universitaria

hay intervalos largos enteramente lxentos 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 barrampion y otras cuyo primer estadio suele ser analogo al de la coqueluche. Las complicaciones se deducirán de los sintomas y diatesis del paciente.

Prognosis. 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 lxtinguida. 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, e 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 lxantematica. La espitapio y la

UGR Biblioteca Universitaria

hemoptisis, son muy respetables fuera del insulto; los vomitos y la diarrea pow copiosos no lo tanto y no pocas veces se muestran favorables. Las convulsiones fuertes son de mal agüeros, 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 harán mas blanda la tos. Si se observa calor aumentado, se administrará alguna bebida acidula ó nitrada, si hubiere empacho gastrico ó intestinal, lo (lacsantes, y por fin se le dará un poco de ruibarbaro con las pr calomelanos en muy cortas dosis

UGR Biblioteca Universitaria

cuando se sospeche la existencia de lombrices. El
llanto del infermo conviene que tenga una tem-
peratura media (10 gr. de R), se cuidará no dis-
gustarles, reprenderlos, castigarles ni que hagan
egercicios violentos.

Cuando se manifiesta la tos se hará de poner
en la cama en una posicion que puedan toser,
sacandoles las mucosidades de la boca con lordos
en caso de ahogarse algunas. Si en lo ultimo de la en-
fermedad es insuficiente la tos para espectorar, se
dará el jarabe de ypecacuana para ayudar á la
espulsion. Si el niño ha tenido una erupcion
que se haya retrocedido con la coqueluche, entón-
ces son del caso los epispasticos y la pomada
estibiada. Aquí las formulas mas comunes.

℞ Tartar. emetic. ℥j = adrung. suill. ℥vi.

Pero cuando cuando el niño tenga poco tiempo se
echa mano de otra mas debil - v.g. Tartar-emet-℥j
adrung. suill ℥j

La complicacion inflamatoria se combatirá con
los medios antiflogisticos, y despues podremos

UGR Biblioteca Universitaria

echar mano de la digital, del agua nitrada, del cocimiento de poligala &.

En el caso de complicacion gastrica, 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 pneumonicos puede ocasionarla. Asi que solo en dolores nauseabundos puede el emetico ser eficaz, pues es constante que cuando la accion de este se limita á producir este efecto, suelta mucho el pecho. En los purgantes no hay tantos temores, pero siempre deben preferirse de los mas ligeros.

En la neurosa espasmodica, el beleño, la belladona, el arafeida y los demas antiespasmodicos se han de administrar siempre antes que el opio; pero aun de los referidos no debemos valernos sino cuando sea mi intento el espasmo, administrando antes, la sola agua de melisa &; en el caso de lipotimias podrá ser útil algun alcoholico aromatico ó eterco; bastando muchas veces sacar al aire libre al niño y procurar que este fluido toque á su pecho.

UGR Biblioteca Universitaria

La nuez vómica, el oxido de Zinc, el sulfureto de potasa y otras que se han tenido por especificos, no han provenido 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 ortophnea, y la aphnea 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 la piel por el ostáculo en el paso del aire &c. las

UGR Biblioteca Universitaria

indudable el gran numero de causas que reconoce este síntoma. Pero hay una dificultad de respira que merece el nombre de primaria: tal es la conocida con el de

Asma.

Se dice Asma una respiracion anhelosa que acaba periodicamente por paroxismos mas ò menos repetidos, sin ser producida por una causa evidente. Es de consiguiente 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, borborigmos, sequedad de narices, salivacion viscosa, viento, estiptico, calor y prurito en la piel, tristeza apatia y somnolencia

Cerca de la media noche es cuando acostumbra à presentarse el paroxismo, el enfermo, si duerme, despierta de repente, siente como un peso que carga sobre èl al mismo tiempo que una grande constric-

UGR Biblioteca Universitaria

cion de pecho le impide admitir la cantidad de aire que il desea; entra en una congoja por no poder dilatarse suficientemente la torax, se levanta de la cama, abre las ventanas, y llama à los que tiene cerca, creyendo que và à dar el ultimo aliento. Haciendose la respiracion corta y precipitada se forma à veces un chillido particular que se oye à alguna distancia, hay una tos seca, breve y muy repetida, la cara pálida ò livida, 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 algunas veces intermitente. El insulto dura por algunas horas y à veces hasta el amanecer. Cuando va cediendo la tos se vuelve humeda, espectorando un humor viscoso, el pelo negro ò 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 ò no un periodo fijo. Acientos sugetos acomete en determinadas estaciones del año; y por regla general cuanto mas fuerte es

UGR Biblioteca Universitaria

4ª 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 particulas que se ha hallado en la inspeccion cadaveri-
ca, es un aumento de volumen en los pulmones que parecen enfisematicos ó edematosos, un humor vis-
coso 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 espas-
el deslumbramiento por el rayo, la ira, el temor & los zelos, una Venus inmoderada, un exercicio violen-
to, una indigestion flatulenta, la supresion ó retroce-
so del sudor, el fluxo hemorroidal, el retroceso de la gota y erupciones cutaneas, los preparados del plomo. Cuando han cesado los primeros pronosti-
nos vuelven á veces por las mutaciones repentinas de la atmosfera, por el calor y frio excesivos, por una tempestad, por el aire del mar, por el de las montañas, por el humo, ácido carbonico, por un

UGR Biblioteca Universitaria

lleno en la comida, por el delor punzante &c.

Causa proxima. Otros quieren reida en el baso, otros que consista en la convulsion espasmodica del pulmon y musculos pectorales; otros quieren proceda de los vicios del quilo; finalmente de la rarefaccion de los espiritus animales, de la falta de oxidacion de la sangre; pero generalmente se cree ser una enfermedad nerviosa ó un espasmo del pulmon, pudiendo tambien ser producido por una de las diatesis inflamatoria, gastrica, catarral, artritica y nerviosa.

Diagnosis. Habiendo varias enfermedades peculiar 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, iuva de por la noche y la sufocacion es en el pulmon, sin agitacion como en las otras.

El esfalto viene tambien por la noche, pero

UGR Biblioteca Universitaria

el enfermo tiene visiones y le faltan fuerzas para llamar a nadie; lo que le hace distinguir del asma.

Se distingue del crup, en que en este la respiración es silvosa y traqueal, le acompaña calentura aguda, menos intensa que en el asma. &

El habito del enfermo, las causas anteriores, la calentura, aliento tos &c harán que no la confundamos con la tisis.

Del hidrotorax 1º en que en este hay escasez de orina y esta turbia, mando en el asma son abundantes y claras. En aquel el sonido del pecho es obscuro ó mate, con edema en los pies, lo que no se observa en la 2ª si no es que ambas se complizcan.

En los viejos el asma puede confundirse con la osificacion de los vasos del corazon, con los aneurismas, polipos y otras afecciones orgánicas; pero a estas acompañan palpitaciones, palpitaciones y otros síntomas que sirven para distinguirlas.

Pronostico. Aunque algunos han formado siempre mal pronostico del asma; se han visto sinembargo, muchos curados ya espontaneamente, ya

UGR Biblioteca Universitaria

con un buen regimen de vida. Cuando reyne el asma en sugetos leucoflegmaticos, cacoquimicos, ó en quienes predomine una diatesis de mucha duracion, ó bien sean los insultos muy repetidos, con complicacion &c. es bastante temible.

Curacion. Cuenta de ser durante el insulto y otra fuera de él. En el primer caso, se ha de hacer al enfermo levantar de la cama, desabrochando 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 untuosidades ni fricciones, de ligaduras ni de olores espirituosos. Tampoco ha de darsele de comer y lo mas un huevo pasado por agua ó una pequeña cantidad de vinagre. Son muchos los efectos prodigiosos atribuidos en estos casos al jugo del rábano y al caldo de la col cocida

Fuera del insulto se ha de someter á un buen regimen dietetico en el exercicio y pasiones de animo. Despues si se ve una diatesis inflamatoria decidida ó que acompañe al insulto sintomas pletoricos, congestiones, ó impresion de algun flujo habitual, se adoptará el plan antiflogistico. Si predomina

UGR Biblioteca Universitaria

una diatesis catarral, los bechicos, los tamesonores, alguna bebida teiforme, &. 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 tratara de fortificar el aparato digestivo con los tónicos mas adecuados a la naturaleza de los mismos. Existiendo espasmos procedentes de los plexos abdominales son muy utiles los cocimientos de Zinc y de Benjuy. Este debe preferirse a la dosis de tres a 4 gr. una vez al dia; pero con tal que este bien preparado. En la diatesis nerviosa en el acto del insulto el opio es el mejor calmante, dandole en la forma lavandada, 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 effecto. Las fumigaciones del arsenico y del estramonio no deben administrarse: tampoco son provechosas las de azufre nitrado y de benzoina, ni la inspiracion del oxigeno.

UGR Biblioteca Universitaria

fuera del insulto, el buen regimen roborizante, la mu
tacion de aires, la quina, las aguas ferruginosas, el
té de España, el vino caliente y otros medios semejan
tes para destruir el asma puramente nervioso. Son
recomendados como especificos varias sustancias eficaz
tantes como el asafetida, la nuez vómica, el veleno blan
co, el acido benzoico, la goma resina & pero la
mejor medicina es la metasencritica, emprendiendola
en viages, navegacion, mudando de domicilio &

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 paragmo, y tambien per-
sistente, constante y grave. Se le ha visto durar
mucho tiempo acompañado de otros sintomas, como
nauseas en el acto de la respiracion parecido al ladri-
do del perro, con insomnio, nauseas, vomitos, mi-
pios, borborigmos, rubicundez en el rostro, pulso fre-

UGR Biblioteca Universitaria

cuente é irregular & cuando se presenta en hijo de esta naturaleza debemos (aunque si es traumatico, inflamatorio, reumatico, artritico, calculoso, gastrico y nervoso.

La causa proxima puede existir en el estomago, en el diafragma, en la 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 diafragma, hundimiento de las costillas &. El inflamatorio procede de flogosis en alguna viscera, de la supresion menstrual, de la fijacion del reumatismo en el estomago, esófago, diafragma. El artritico y calculoso son ocasionados; el 1º por este vicio fijado en alguna viscera 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 enfisbios por las cacoquimias ácidas, como por pa-

UGR Biblioteca Universitaria

dimes de animo, 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 puede en los niños y en las mugeres histericas. El conocimiento de la especie á que pertenece el hipo le saca de la diatesis y circunstancial del enfermo.

Pronostico. El hipo primario suele seguir sin acarrear graves accidentes. El que procede de inanicion es un sintoma peor que el ocasionado por replecion de los vasos sanguineos (como ya dijo Hipocrates) El hipo nervioso á veces precede 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 estado de salud, puede tambien aparecer en el de enfermedad

Curacion. La del traumatico corresponde á la medicina operatoria. El inflamatorio, le

UGR Biblioteca Universitaria

50 remedia con el plan antiflogistico; el neumatico, antritico y gastrico con los medios propuestos anteriormente, añadiendoles algun terminativo; y por fin el nervoso, con los antiespasmodicos, como el eter, los polvos anomaticos, el aceite de cayeput, los polvos antiespasmodicos de Stoll, que se componen del nitro, tartaro soluble, y del cinabrio; y sobre todo el opio junto con los demulcentes y laticinosos. En los casos de mucha debilidad y extenuacion 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 emplastos tonicos, como el de higo. El vomito quita alguna vez el hipo, por lo que los eméticos han sido útiles en muchos casos. Se ha tentado alguna vez con los medios siguientes; v. g. con el humo de una vela apagada, con el vapor del azufre, deteniendose mucho el agua inspirado, con una imaginacion exaltada, con un bofeton, y con una faja en el vientre.

UGR Biblioteca Universitaria

Palpitaciones.

Unos movimientos violentos, ya oscilatorios, ya tremulos, ya de sistole y diastole en el corazon y vasos mayores, perceptibles bien y simultaneo vicios organicos, es lo que se llama palpitaciones. Pueden ser sintomaticas y primarias, que es de las que nos ocupamos.

Síntomas. Unas veces vienen repentinamente, sin indicio alguno; pero otras las preceden dificultad de respirar, ansiedad, inquietud en el pulso, ofuscacion de sentidos y de cabeza y sensacion ó aura que sube desde las extremidades inferiores hasta el corazon. Cuando puede lo primero, se perciben muy bien, aplicando la mano sobre la tetilla izquierda, ó bien con la vista ni 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

UGR Biblioteca Universitaria

en el pecho y epigastrio, flatulencia, lipotimias, decaimiento de fuerzas, estremidades quebrantadas; pulso en fin Vano.

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 è intestinos.

Causas. Las predisponentes son: la hereditaria, la edad infantil, el sexo femenino, el temperamento sanguineo y el muy nervioso. Las determinantes: las pasiones de animo, la electricidad, los Venenos narcoticos, como la cicuta, el tricianno, y en particular la digital, las bebidas de café, té y los licores fermentados; la comida de cientos vegetales leguminosos, las batatas, frescas, una indigestion, las lombrices en los ninos, los flatos, el onanismo, la supresion de algun fluxo habitual, el embarazo, la retropulsion de algunas erupciones &c.

Diagnosis. Se conocen que estos movi-

UGR Biblioteca Universitaria

mientos no proceden de vicios orgánicos, porque no han precedido las causas que con frecuencia los ocasionan, como el vicio hereditario, las fiebres inflamatoria y neumatical, la gota, el mal venereo, los esfuerzos violentos &.

Pronostico. Debe ser reservado.

Curacion. Si el sugeto es de un temperamento sanguineo, de suerte que las palpitaciones sean efecto de congestion sanguinea general o local; el plan antiflogistico es el que se ha de aplicar. Existiendo una diatesis nerviosa, los antiespasmodicos. Si el espasmo toma origen del sistema venoso abdominal, lo disiparán los purgantes lacsantes y salinos; si del arterioso, la digital; y si de un espasmo histerico, los polvos rojos de Stall. En los casos de debilidad y atenuacion aprovechan los tónicos dieteticos y farmaceuticos. Cuando reside en un hipocondriaco son del caso, las aguas salinas, los extractos de fumaria, genciana, hiel de buey &. El Dr. Ameller prescribe la formula siguiente de la que ha visto ver felices resultados Rx. Extract. gentian. ʒij = D fellis bovin. ʒj = digital purpur gr. X

à lo que puede añadir un poco de jabon de Vene
cia, con lo que haciendo pildoras de tres gr. ca
da una, se podran tomar tres ò cuatro al dia.
Es muy aproposito el oxido de bismuto habien
dolo esparcido en los plexos abdominales. Si à lo di
cho se junta la alegria, la rusticacion, la taci
tª. la curacion sera mas facil y pronta.

Estraordinia Sincopal.

Es un dolor atroz en el pecho y espaldas que se
estiende à las demas partes atacando por perio
dos y con frecuencia que pone à los enfermos
en un estado de Sincope. Algunos la llaman an
gina pectoral, otros gota diafragmatica, Sincope
anginoso, estraordinia, Alma dolorosa.

Sintomas y curso. Con frecuencia entra de repente
sin indicio alguno. El dolor mas veces se es
tiende à los brazos, manos y dedos, siendo tan
agudo que à veces deja casi sin aliento à 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 ò menos

UGR Biblioteca Universitaria

à menudo. Los enfermos se ponen pálidos y ca-
quecticos, y suelen morir en un ataque. Enlos
intervalos libres al principio del mal estan aptos
para continuar sus negocios; pero despues van
adquiriendo una calentura lenta que los conduce
cc à un estado semejante de postracion.

Causas. Las mas veces ataca à los gotosos, reu-
maticos y à los muy nerviosos; de aqui es que
algunos la han llamado gota disfrazada

En esta enfermedad no hay nada de toz, ni ab-
soluta dificultad de respirar, ni palpitaciones, por
cuya razon no puede confundirse con los vicios
organicos. Por lo mismo no puede tampoco dar-
sele el nombre de asma doloroso.

Pronostico. Siempre fatal.

Curacion. Como se ignora la causa proxima, la
debe 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.

UGR Biblioteca Universitaria

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 la vista: 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 estentorosa, frialdad en las estremidades ó en todo el cuerpo, ojos caidos ó vidriados, espuma en la boca, manchas en algunos puntos, incontinencia de vientre &

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.

UGR Biblioteca Universitaria

2.º Las producidas por afecciones internas que, como las estirnas dañan el plexo ciatico, los nervios del estomago y el plexo diafragmatico. v. g. el skirro del pulmon, la sabuna cacoquimica, las lombrices, los estirnos 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 prodencidas por una idiosincracia particular, las por una pasion de ánimo, por la presencia de un objeto angustioso ó horroroso, por un afecto voluptuoso, por la inanicion por el histerismo, despues ó en el acto de una sangria, de un baño de pies &.

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 ves le limita á una sola parte causando la gangrena ó asfixia parcial.

Esta asfixia se debe desnudando muy poco á poco al paciente y poniendole despues en la misma posicion que guardaba. Se frota la su-

UGR Biblioteca Universitaria

81 penfiere de su cuerpo con la misma nieve, despues con agua fria y por ultimo con esta, mezclada con un poco de vino ò de alcool. Se coloca en seguida en una cama fria, se le dan lavativas de agua y vinagre; se le hace respirar el aire fresco por medio de un fuelle, y luego se le va calentando poco à poco. Lo mismo se hace en la gangrena por esta causa.

5º. Por el escesivo calor, como un baño muy caliente &. Esta asfixia se remedia pasando por grados à una temperatura fresca.

6º. 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 està enteramente decidida; pero siendo completa, el enfermo guarda la misma posicion que tenia cuando fue herido por el rayo; agregandose sintomas ò señales de combustion, olor de Azufre, pelo quemado &

La causa proxima consiste en la amortiguacion ò extincion del principio de vida y no en la sofocacion producida por los vapores sulfureos, como se pretende: ò bien en un desarreglo ocasionado por la conmocion en la cabeza, como se ha observado.

UGR Biblioteca Universitaria

Estos enfermos han de ser socorridos con la sangria, con aspensiones de agua fria sobre la cabeza y cuerpo, las lavativas de cocimiento de comunes. Si, empero, se presenta pletorico 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 o sea el medio enteramente se dice que es muy util.

2º 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 viscera.

1º La de los recien nacidos es ocasionada por haberse impedido la entrada del aire al tiempo de nacer, bien sea por estar comprimida la traquea por el enroscamiento del cordon umbilical en su cuello, o por la contraccion espasmodica del cuello de la matriz, o por tener la boca llena de sangre.

Se remedia con las aspersiones de agua fria, con las fricciones secas, con el baño tibio, y con ha-

UGR Biblioteca Universitaria

sente inspiran el aire por medio de un fuelle. Algunos prefieren la introduccion del aire espirado, pero el primer medio es mas provechoso.

2º Asfixia por submersion 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 grueza, espumajo sanguinolento en la boca y fauces, el pecho y abomen abultados, y abolidos, por supuesto, todos los sentidos y movimientos.

Unos 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 ó bombas de una pluma ó emetico se procura el

UGR Biblioteca Universitaria

vomito: se le dan lavativa del tabaco con la maqui-
na fumigatoria ó en su defecto con una pipa comun
soplando para que el humo se introduzca y de lo-
gre una irritacion saludable en estos casos = tam-
bien pueden usarse las lavativas del aloes y las sa-
les neutras y el Dr Amelles las juzga mas ventajo-
sas. Los sinapismos y demas revulsivos exteriores
son muy oportunos, y la sangria en los casos de
ser el sugeto robusto y quedar con la cara muy entu-
mecida; de lo contrario pocas veces tiene buenos
resultados.

La asfixia de los ahorcados. Estos tienen los
ojos medio abiertos, y tambien prominentes, cara li-
vida, lengua entre los dientes y á veces salida, ó pa-
lida, cuello entumecido, cuerpo 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 fos-
foroso; por el hidrogeno, por el azoe, hidrogeno

UGR Biblioteca Universitaria

sulfurado y por el amoniacal. Estos gases producen la asfixia de dos modos distintos; unos negativamente i privando la entrada del aire en los pulmones: tal es la del ázoe è hidrogeno; otros à mas de producirla negativamente, atacan el sistema nervioso produciendo varios desordenes antes de desarrollarse la asfixia; tales como afecciones convulsivas, respiracion anhelosa, contraccion de las pupilas, nausea, 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 pulso, lo que no sucede en la apoplegia. Como el carbon al tiempo de encenderse produce mucho gas hidrogenado, es de aquí que dà lugar à 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 & pueden tambien producir la asfixia, principalmente en los niños & en las mugeres histericas y en sugetos muy impresionables.

Deben ser socorridos inmediatamente estos

UGR Biblioteca Universitaria

enfermos poniendolos al aire libre, frescos con la cabeza levantada; si hay todavia pulsos, se les darán una sanguija ó se les aplicarán una ó sanguijuelas en la cabeza, detras de las orejas ó se les harán inspeziones 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 comprimen la traquea, ya sean solidos ya liquidos. En los casos de atragantamiento conviene una porcion de pan mediamarcado, el vapor del agua caliente, los sacudimientos en las espaldas, los vomitivos y sobre todo el emetico. Cuando estos no bastan se recurre á los medios Quirurgicos.

Las Hidropesias: son las procedentes del impedimento del curso sanguineo por el corazon. Sus causas pueden ser afecciones orgánicas del mismo ó del origen de los grandes Vasos, las he-

UGR Biblioteca Universitaria

monragias, una poletora, una penicarditis, un hi-
drocardias & las que le subvienen con los medios
que reclaman estas enfermedades.

Señales de la muerte para distinguirla del estado diffetico.

En la 1ª media hora muerte se observan las señales
siguientes.

1º La abertura de los vasos no da sangre.

2º Puesta una vela frente las ventanas de la na-
riz, no se mueve la luz.

3º Frialdad general, igualandose el calor del cada-
ver con el del ambiente.

4º Palidez general en la superficie cutanea, sin
inocencia por la fustacion, antes poniendose li-
sa y tensa.

5º Complanacion en la parte comprimida.

6º Perdida absoluta de contraccion en los esfinteres.

7º Rigidez en los miembros.

8. Opacidad de la cornea por haber perdido
su hermoso brillo.

9. Desigual dilatacion de pupila, y baja la

UGR Biblioteca Universitaria

mandíbula inferior.

10ª La cabeza pénsula.

11ª Una insensibilidad completa de todos los sentidos
á todos los estímulos ponopios; v. g. á la vista, la
luz, á los sonidos &.

12ª Las manchas ó rayas lívidas que se notan en
el cuerpo.

13ª El fetor y las demas señales de la putrefacion.
por lo que se deduce que hasta este estado no hay
una señal cierta de la muerte, si no fue que sea
mos que ha producido desordenes capaces de esto.

Neuroses abdominales.

De la Dispepsia.

Se llama dispepsia, la digestion difícil, brapepsia
la lenta, y apepsia la imperfecta.

La dispepsia se divide en Sintomatica é idiopatica.
la primera es síntoma de otra enfermedad. La idio-
patica es la que por sí sola la constituye, y de la
que tratamos ahora.

Síntomas y curso. Al principio se nota una
lengua con abarrecimiento á todos ó á ciertos

UGR Biblioteca Universitaria

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, eruptos y borborigmos, la lengua se pone sucia y blanca, acinte mal sabor y salivacion, vertigos, la vista turbada, el semblante decaido, estinguido el vientre, pulso debil y frecuente, ruido de oidos, apetita 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, acrimonidades en el pilaro, 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 vias, la inaccion y la

UGR Biblioteca Universitaria

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 venidos de la venus, una vida desarreglada en todo, como el trasnochar, viajar á todas horas, esponerse 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 desarrollo &c nos la harán distinguir: sin embargo es algo difícil en los principios. Se precisa tambien conocer si la causa de la dispepsia es material irritativa en el estomago, ó puramente dinamica ó nerviosa.

Pronosis. En los principios puede muy bien corregirse; pero agravandose, de suerte que sobrevengan vómitos calentura & degenera muchas veces en hipopepsia, en inflamacion crónica, en

UGR Biblioteca Universitaria

inflamacion crizinosa, enfiebre lenta &.

Curacion. La indicacion primera es la causal, El regimen dietetico, el exercicio à pie ò à caballo, el mudar de lugar, la alegria &. son los medios mas eficaces.

Cuando depende de falta de fuerza digestiva, y hace ya algun tiempo que dura, se sugetarà al enfermo à una dieta de alimentos liquidos de facil nutricion y abundante de principios reparadores. los caldos y caldos de pollo, la carne asada, los vinos generosos &. no convienen en estos casos hasta haber progresivamente aumentado el estado vital ò normal del estomago y de la constitucion.

Si hay señales de la existencia de materiales indigestos, se facilitarà su expulsion con medios suaves por la via que indique la naturaleza. Si la saburra es acida, se administraràn las sustancias alcalinas, como la magnesia con el ruibarbaro &. si fuere alcalescente, que se manifestarà por la aversion à las carnes, latos &. entonces convendràn los acidulos, como la casia

UGR Biblioteca Universitaria

las cirnelas, el cremor &

Para restablecer las fuerzas del estomago cuando proceda la dispepsia de falta de accion en sus tunicas, son del caso los amargos juntos con los escitantes, la tintura roborante de With, los rosolis de quina, el licor mineral anodino de Hoffman (eter sulfurico alcoolizado), los vinos generosos &. 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 las mejores remedios para las dispepsias inveteradas.

Por ultimo deba de atender á que muchas enfermedades de otras visceras, y varias lesiones físicas producen la dispepsia; lo que deve tener presente para conseguir con acierto.

Cardialgia, Gastrodinia y Pirosis.

Un dolor fijo y continuo en el estomago, con peso, anxiedad y constriccion en él. produciendo nauseas vómitos y una propension á los

UGR Biblioteca Universitaria

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 vomitar arenosa 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 eretismo, y de afeccion crónica. Los idiopaticos nerviosos provienen de un estado de sensibilidad en la boca del estomago y tambien de un material indigesto contenido en él, de lombrices &. 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 exacticas 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

UGR Biblioteca Universitaria

y despues no es raro el que se curen espontaneamen.
te.

Pronosis. Debe arreglarse á la intensidad de
la causa y demas circunstancias ya dichas.

Curacion. Cuando sea de esencia un estado de den-
sibilidad se dará el té, el café, la manzanilla
el eter y todos los medicamentos antiespasmodicos.
Una cocta dria de ipecacuana sirve mucha vez
de vomitante y antiespasmodico, cumpliendose por
este medio dos indicaciones.

Como la pirosis procede de la degeneracion aci-
da de los jugos gastricos, deben proscribirse el
pan, el vino, las verduras y cuanto tenga una
tendencia á acedarse.

Colico.

No se da el nombre de colico al solo dolor del colon
como pareceria 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

UGR Biblioteca Universitaria

vómitos, dejecciones 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 una vez 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, peso y fatiga en el estomago faltidez en el rostro. Declarandose el cólico el peso se cambia en dolor fuerte al rededor del ombligo como de torcedura, hay nauseas, vomitos de materiales agrios, fétidos y de varios colores, con constipacion grande de vientre. El dolor se estiende á los lomos y estomago, y sus hasta el cuello, poniendo á los enfermos como embarados; 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Por fin se calma el dolor á proporcion que el vientre se mueve, y en su consecuencia rebasan los otros síntomas.

El cólico 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 ese metal entrados en las primeras vias; y los otros proceden de espasmos, detencion de materiales, acrimonia ó alteracion de la bilis. 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 tintoreros y demas que manejan este metal son los que con mayor frecuencia lo padecen.

Síntomas y curso. Al mas de los síntomas que acompañan todos los cólicos graves, ofrece este los siguien-

UGR Biblioteca Universitaria

53 tes: frecuentes 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 muscul. de brazos y manos, do-
lores en las Articulaciones, vómitos de materia l
acres, ácidas, fétidas ò corrosivas. que ennegrecen
las falangenas de ropa que las recibany que
prueba la existencia en ellas del hidrogeno sulfu-
rado, pulso, arrosario alguna que otra ver bolas
ò <u>cibalas</u>; el pulso es normal frecuentemente, ori-
na interceptada; piel árida, cara pálido y
desemejada.

Termina en bien cuando và cediendo el dolor y los
paroxismos se disminuyen cesando al mismo
tiempo alguna vez; pero cuando sobreviene
el delirio, manchas por el cuerpo, lipotimias

UGR Biblioteca Universitaria

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, y cualquiera inxitacion en el sistema nervioso.

Suele ser de corta duracion y a veces terminar 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 más frecuente en los climas calientes y muchas veces es tambien nervioso.

UGR Biblioteca Universitaria

Cólico estercoráceo. Es el producido por los escrementos duros, detenidos en los intestinos, obstruyendolos é irritandolos, formando bolas ó arpeas y consistentes llamadas cibalas, las cuales pueden observarse muchas veces aplicando la mano sobre los hipocondrios, hipogastrios y region umbilical.

Cólico flatulento. En este suele haber mucho ruido y abultamiento en el vientre, frialdad en las estremidades inferiores, muchos conatos 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 aquel que viene de resultas de la detencion de algun flujo sanguineo habitual, como de las almorranas, hepatitis, 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, pasio iliaca, miserere &c Es

UGR Biblioteca Universitaria

un colico formidable en el que el enfermo entre
las muchas congojas, vomita los excrementos por
la boca. Es muy regurgitivo y lo producen las mis-
mas causas que à los demas colicos. Su termina-
cion es por gangrena, mas se solvente con prontitud. Con el movimiento antiperistaltico se imagi-
nan los intestinos que à veces ocasionan la muer-
te en poco horas. Alguna vez acomete de repen-
te, hallandose los enfermos en perfecta salud.

Vlceroso. 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 gangrena en el
estomago, intestinos, vestigios de inflamacion, de
ulceras &c

Curacion. Para la del termino se han de
cumplir tres indicaciones; à saber: 1ª evitar la infla-
macion 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 ò menos activo segun el temperamento del enfermo: para satisfacer la segunda; el opio es el soberano remedio. Administrandole ò cortas y repetidas dosis bajo esta ò la otra forma. Son buenos auxiliares, los semicupios, los fomentos emolientes sobre el abdomen, las lavativas emolientes y anodinas, las del humo del tabaco y las del laudano. La aplicacion de un grande sinapismo ò vegigatorio sobre el vientre ha sido tambien útil en muchos casos; los linimentos de opio cuando la administracion por el interior sea dificil ò imposible &.

Para atender à la 3ª 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, ò de vino emetico, &.

Para los calambres y convulsiones que se presen-

UGR Biblioteca Universitaria

tan, hacuàn las fricciones estimulantes, las volatiles y segun algunos las mercuriales &.

El espasmodico flatulento è iliaco debe 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 veminosos, los lacrantes i los calomelanos, opiados &. 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 sospecha la existencia del plomo en algun liquido ó humor, nos servimos 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, propóna-

UGR Biblioteca Universitaria

remos la albumina para cortar su accion: los astringentes para los antimoniales: para los preparados del cobre nos valdremos del azucar: para los del estaño y del Zinc, la leche; para el nitrato 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, muriato de oro y muchas plantas venenosas no se conoce antidoto directo, debiendo administrarse en estos casos detrayendo los emolientes y alcoginosos.

Colera morbo

Esta enfermedad está caracterizada por los síntomas siguientes: Vomitos de materias biliosas, y cursos frecuentes de igual condicion, acompañados de ansiedad, retortijones, calambres y los otros síntomas descritos en los colicos graves.

Termina pronto, disipandose poco á poco cuando es feliz; pero si aparecen sudores frios, sin copos, friaduras en los estremos, abatimiento general

UGR Biblioteca Universitaria

Xplana à 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 escesivos, las vehementes pasiones de ánimo, de ira, venganza &, las sustancias venenosas, las lombrices y otras infinitas pueden determinarla.

Curacion. Los antiespasmodicos opiados, los baños calientes, los sinapismos, los sudoriferos, y los demas medios recomendados para los vicios biliosos y nerviosos metodicamente combinados son los mas conducentes para el feliz tratamiento de esta enfermedad.

Hay calicos intermitentes que se curan con el opio y la quina; pero el Dr. Amellen los cree sintomas de calentura del mismo nombre

Diarrea

La diarrea consiste en evacuaciones frecuentes

UGR Biblioteca Universitaria

54 mas ò menos copiosas y liquidas con retortiones, y acompañadas algunas veces de vomitos en sus principios, pero sin calentura.

Se divide en idiopatica ò 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 critica y sintomatica. Ahora solo tratamos de la primera (idiopatica)

La diarrea primaria se ha dividido, por razon de los materiales que arroja en serosa, biliosa, verminosa, mucosa, quilosa, cretaceacea, sanosa, sanguinea (que es cuando las materias van mezcladas con sangre). Si los materiales se arrojan crudos sin digerir se llama lienteria. A la diarrea quilosa dan algunos el nombre de fluxo celiaco.

Sintomas y curso. Suelen preceder à 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, retortiones de vientre antes de obrar, dolores en las articulaciones

UGR Biblioteca Universitaria

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, rubedo, 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 sobreexitacion, rotura 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 sobrevenosa; al paso que en la sevosa se presenta laxo.

Anatomia patológica. En la autopsia se han hallado ulceras, aftas, engurgitaciones en las glándulas mesenterias de naturaleza cancerosa; derrames 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

UGR Biblioteca Universitaria

contenen el tiempo debido la parte quimacea ni los escrementos, puede producir la diarrea; por lo que los alimentos y bebidas pecando en cantidad ò en calidad como los picantes, salados, ácidos &c. ocasionan la diarrea saburrosa. Las fuentes 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 paises se hace disenteria con bastante facilidad. Las pasiones de ánimo y como los zelos, tristeza &c dan lugar à la lienteria y al fluxo 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 à consecuencia de una causa atmosférica y de forma los alimentos que hayan hecho uso muchos individuos à la vez en un pais.

Pronostico. Debe arreglarse à la intensidad de la causa, duracion, gravedad de los sintomas

UGR Biblioteca Universitaria

y naturaleza del enfermo.

Curacion. Debe ser conforme à su naturaleza y causas. En la sabunosa 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 ó estimulantes que sostengan la diarrea. Los baños calientes, y los vegigatorios son utiles en las reumaticas, antriticas, herpeticas & asociandose à estos medios el uso interno de los demulcentes. La dieta lactea es sumamente provechosa en las diarreas procedentes de expulcenacion de la mucosa intestinal y de su flogosis cronica, que es muy frecuente;

UGR Biblioteca Universitaria

en la bilis 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, fricaciones, fumigacion y bebidas diluentes ó acidulas.

Disenteria

Las repetidas evacuaciones de vientre sin arrojar casi nada de excrementos, y solo unos materiales líquidos y de varios colores, con mucho dolor y calentura, es lo que se llama disenteria. (Tormino de los antig. = Difficultas intestinorum, de algunos autores).

Puede ser endemica y epidémica. 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 asténico ó adinamico y se llama asténica ó de debilidad. Quando el flux es blanco y mu-

UGR Biblioteca Universitaria

loro sin nada de sangre ha sido llamada tambien

Dysenteria alba seu morbus spinosus

Síntomas y curso. Instra regularmente con

frio y en seguida biene el dolor estomacal, hay ca-

lor universal, sed, y flujos con retortijones de bien-

tre. A veces precede à la disenteria una diarrea,

y otras un frecuente estreñimiento en los hipos

hipocondriacos y de vida sedentaria. Los materia-

les que se arrojan son pocos fecales; solo alguna

ves arroja con mucho dolor una ó dos libalas, 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, borborigmo, flatulen-

cia fétida, grande postracion de fuerzas y mucha

sed. Si la disenteria es estenica, el pulso en tus

UGR Biblioteca Universitaria

principios es elevado y fuerte; el calor aumentado, y los bordes y punta de la lengua tienen un color rojo mas ò menos subido; si es empeño de caracter adinámico se nota el pulso debil è intermitente, el semblante pálido, las fuerzas postradas, manchas livedas en todo el cuerpo, aliento fétido, y otros síntomas de las calenturas tifoideas.

Suele durar mas ò menos tiempo, y cuando se prolonga mucho y sobrevienen lipotimias, anasarca ò edema, delirio, la inmovilidad del cuerpo, palidez debilidad y la cara hipocratica, se puede decir que la muerte està proxima. Cuando la disenteria se ha hecho crónica suelen constituirse à 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 epidemica ò de caracter inflamatorio en la fuente del verano, y aun en la primavera, pero la asthenica se observa

UGR Biblioteca Universitaria

va con frecuencia en los egercitos, canceles, navios &

En los paises pantanosos de la India oriental y occi-
dental, lo mismo que en todos los paises de circun-
tancias análogas suele ser endémica la disenteria,
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 tienen de pasar al raso,
v. g. en un campamento, en el caso de no atribuirla
à una causa miasmatica, que nosotros ponderemos
en duda por ahora: y los alimentos de carnes malignas,
vegetales podridos, aguas enclavecadas de que se haga
uso para bebida &.

Causa proxima. La flogosis que manifiesta la au-
topsia en los intestinos, es causa de esta enfermedad?
El D.r Annesley 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 ù otro humor corrompido, como quieren varios
Autores.

UGR Biblioteca Universitaria

55 Respecto à su propiedad contagiosa están discordes los prácticos; pero cuando vaya acompañada del tifo en un egercito, cárcel ó sitio produce obran 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 delos egercitos. cuando se hace crónica, muta por lo regular haciendose tabifica. La mutacion del semblante junto con el reblandecimiento 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 precedentes de causa biliosa y saburro. sa muy insistente convendran las evacuaciones sanguineas generales y locales, mayormente si el enfermo es robusto, en los principios. Los emeticos y los purgantes à cortas dosis son utiles en los casos de saburras decididas: 18 ... à 20 ... gott: de vino antimoniado como evacuante y sudorifico es segun cierto autor, un excelente remedio. Los

UGR Biblioteca Universitaria

fomentos emolientes, los semicupios y las lavativas de almidon y leche son muy del caso tanto en la disenteria de caracter estenico, como asteniea.

Para procurar la transpiracion se podran 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 al farmaceutico de que se haga uso. Los ferruginosos y quinados &c &c se recomiendan en la convalecencia.

Adenexias 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. La sitio es ya esterno, como en los labios, cuello &c; ya interno, como en el pulmon, mesenterio &c observandose

UGR. Biblioteca Universitaria

tambien en varias glandulas conglomeradas, v. g.
en los pechos ò mamas, parotidas &. A la clase
de estos males pertenecen otros que traen origen
del mismo vicio, como las oftalmias conocidas con
el nombre de escrofulosas.

En consideracion à los diferentes estados patolo-
gicos 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, oftal
mias, 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 articula-
ciones, como el pedartrocace, los tumores blancos,
la caries &. En la 4ª se presenta la tabes escro-
fulosa con abcesos en los lomos, ingles, lobaco &
y la calentura lenta, los sudores hectico y la
tisis escrofulosa.

La diatesis escrofulosa se manifiesta con las
señales siguientes: color pàlido en los labios y rostro

UGR Biblioteca Universitaria

y mayor grosor en los primeros, con las mexillas colo-
radas, piel blanca y fina, cara como enfisematica, ojos grandes azules y profundos, el pelo cas-
taño, nariz grande, la mandibula inferior grue-
sa y angulosa, cuello corto, musculos muy laxos, el
pulso debil, pequeñas dureras subcutaneas -percep-
tibles al tacto, picazon en todo el cuerpo, y en es-
pecial en los genitales; un olito de hedor ácido; in-
flacion del abdomen, flatulencia, fluxo mucoso
por la uretra y vagina, orina turbia, lombrices &

El vicio escrofuloso puede producir el hidroscefa-
lo, la tabes mesentenica, la epilepsia, latiris &,
segun la viscera à que afecte mas principalmen-
te.

Autopsia. Se han encontrado derrames varios
de pus, concreciones glandulares & conforme la par-
te mas ofendida

Causas. El vicio hereditario es la mas comun. Los
hijos de padres cacquecticos, Venereos, ticicos & here-
dan con mas frecuencia este vicio en su constitucion

UGR Biblioteca Universitaria

Dispone 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 ácidos, las bebidas Vinosas mal fermentadas &

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 proxima. Se cree consiste en una debilidad y alteracion particular del sistema linfatico. No puede considerarse este vicio como contagioso, à pesar de lo espuesto sobre esta 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

UGR Biblioteca Universitaria

los siete años à à la entrada de la pubertad, regularmente el 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 mar ! la inmersion en agua del mar, si es posible, el dormir sobre colchones de crin, pasa & è inteccion mente, el muriate calcareo (de 6 à 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, (à la dosis de 3 à 4 gr.) la quina, el acido nitrico, el fusilago (hojas y tallos en cocimiento, y en fin todos los demas tónicos conocidos, siempre que la flogosis del canal cibal no los contraindiquen.

UGR Biblioteca Universitaria

Escorbuto.

Una cagnesia muy comun entre los navegantes que se manifiesta con palidez del rostro, tumefaccion en las encias, y estas 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 palido, abotargado y como moteado, apatia suma, carencula lagrimal y lagrimas de un color verdoso, encias tumefactas y sanguinolentas, piel con manchas amoratadas, 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 esta tension, 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-

UGR Biblioteca Universitaria

siones.

En el Hosp.to estan los enfermos constituidos en una calentura adinamica decidida, con opresion de pecho, fondidez en las ulceras, gran abatimiento, hemorragias de color negruzco y sumamente fetidas, derramenes en diferentes puntos &

Esta enfermedad à 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, muelles 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 ayre humedo y frio, los salados, la penuria de alimentos, los habitos fetidos y corrompidos que salen de ciertos lugares, como navios, carceles, las aguas corrompidas y otras v.g. el Pino fermentado &

UGR Biblioteca Universitaria

56. Causa proxima. Se cree consiste en una debilidad general del sistema sanguineo con una alteracion particular en él y en la sangre).

Diagnostico. Se saca de los síntomas ya descritos.

Pronostico. 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 hereditario es peor q. el adquirido.

Curacion. En un principio bastan los solos medios dieteticos, como las carnes frescas, el uso de algunos vegetales como de los berros & 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 á caballo & son medios tonicos que deberán recomendarse á estos enfermos.

UGR Biblioteca Universitaria

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, los pocio-nes nitricas &. Las plantas crucíferas convendrán en los casos de mucha debilidad, como asi mismo los opinados &, flexaginosos &. En una palabra se procurá atender á las diversas afecciones sintomaticas y accidentales que se presentan á medida en su curso y combatirlas 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 obstruccion en los conductos biliares, de concreciones, calculos ó indurasiones en el higado. Los antiguos la llamaban morbus regius

Sintomas y curso. El sugeto que está amenazado

UGR Biblioteca Universitaria

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 hipocondrio, nauseas, con horripilaciones paragenas, 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 con 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

UGR Biblioteca Universitaria

inquietos, hay sudores por la noche, se turban las facultades intelectuales, volviendose el ictericio con mucha facilidad hipocondriaco y maniaticos. 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 derramamenes en varias cavidades, de que resultan hidropesias, apoplegias ya agudas, ya crónicas &.

Se resuelve y se cura muchas veces cediendo poco á poco los síntomas, sobreviniendo un sudor critico, una salivacion abundante, una erupcion miliar en la cutis, hemorroides &.

Autopsia. Se han encontrado las alteraciones siguientes: todas las tunicas teñidas de amarillo, concreciones biliosas, tumores escirrosos, ulceraciones en el higado, duodeno, pancreas &.

Causas. Los espasmos del higado causados por golpes, heridas, caidas & la producen con facilidad; lo mismo hacen las pasiones violentas de

UGR Biblioteca Universitaria

ira, temor &c. el uso de varias bebidas 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, barios 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 recien nacidos. 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 síntomas referidos

UGR Biblioteca Universitaria

Pronosis. Es mas difícil 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 q que haya en ellos. Mr. Durande propone el remedio siguiente: dos partes de aceite de trementina y la tercera parte ó la mitad de esta, tomado á la dosis de una ó dos dracmas tres ó cuatro veces al dia. Es sin duda un antiespasmodico escelente en estos casos. Los jabones son tambien útiles para resolver algun infarto. Se han recomendado asimismo 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 destruir los tumores y concreciones biliosas; tambien se han recomendado al mismo fin el uso inte-

UGR Biblioteca Universitaria

sion del carbonato de sosa y las fricciones sobre el hipocondrio derecho con el ungüento terciado. 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 hidropesía.

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

UGR Biblioteca Universitaria

primarias y secundarias. 4º. por la diversa forma-
cion en venenadas, enquistadas, ò cisticas, è idatido-
sas. 5º. por el sitio, en celulas ò celulosa, hidrocefa-
lo (cabeza) hidrorraquia (en el raquis ò espina) asci-
tis (en el vientre) hidrotorax (en el pecho) &c 6º. por
las calidades de los materiales en primamente linfa-
ticas, purisforme &.

Sintomas y curso de la hidropesia en general.
Nosotros los dividiremos en dos clases: unos que dima-
nan de la causa procsima y otros de la coleccion de
dicho fluido.

Los de la primera clase son de debilidad, si la
causa proxima es una astenia; flogisticos, si es
una inflamacion, y dolorosos, si un dolor.

Los de la segunda clase son, la perturbacion de otras
secreciones, como la falta de transpiracion, producien-
do 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 distencion de las pare-

UGR Biblioteca Universitaria

cy des de la cavidad en que estàn contenidos los líquidos, ò quiste, resultan, el tumor, la fluctuacion y el derramen de aquellos. De la compresion de las partes vecinas ò subyacentes vienen la paralisis, las Varices &. De la corrupcion de las aguas se presentan síntomas pútridos y adinamicos.

Causas. La causa viene à 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.

UNIVERSITAT DE

UGR Biblioteca Universitaria

Diagnosis. Se conocen estas enfermedades por los síntomas, por la naturaleza del paciente, enfermedades precedidas &.

Pronosis y curacion. Uno y otro han de arreglarse à la causa productora, naturaleza del enfermo, síntomas &.

Ascitis.

Una coleccion de materiales liquidos dentro de la cavidad abdominal, es lo que se llama ascitis.

Amas delas diferencias dichas en general, se distinque en que unas veces està fuera del peritoneo entre mallas del tegido celular, otras en la cara esterna del mismo entre este y los musculos. El agua puede estar contenida dentro de la cavidad y tambien infiltrada en alguna viscera, en cuyo ultimo caso toma el nombre de hepatica, intestinal &. segun sea el higado, los intestinos & el organo en donde se halle contenida ó derramada.

Sintomas y curso. Empieza ordinariamente es-

UGR Biblioteca Universitaria

cacando 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 flucmacion es un poco obscura en su principio; no tanto, progresando el mal, decaen las fuerzas del influxio, 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-

UGR Biblioteca Universitaria

teris la ha terminado en ciertas ocasiones ; pero este medio no es mas que paliativo.

En la hidropesía 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.

Procnosis. 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 calentura 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

UGR Biblioteca Universitaria

plan evacuante sanguineo, con moderacion. Si es determinada por una obstruccion, reuma, pasion de animo, herpes retropulso &, los vegigatorios, los baños, los desobstruentes & 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 pomacerteris, por evacuaciones, por ustion &.

Por vomito solo se tuvieta cuando haya mucha propension á él, no existiendo empeno inritacion, calentura, ni menos vicio alguno organico. 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Lo que dicimos respecto de los evacuantes de la orina, debe entenderse de los diuréticos. 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 evacuaciones y sutiones son medios paliativos, digan lo que quieran algunos soñadores.

Los paseos, las diversiones, la navegacion, & 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; ofalta 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,

UGR Biblioteca Universitaria

por la compresion q. ejerce sobre el mediastino; el enfermo tiene una tosecilla seca, ó ansia con ella un poco de moco ó pituita; la voz se pone algo ronca y debil; sienten dolores en los brazos, hombros y cervix; se vá demacrando 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 tos, 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 el lado hidropico; el pecho por la percusion dá un sonido oseuro ó mate; la fluctuacion se distingue con dificultad por razon de ser una cavidad hueca sin nada de aire; y en fin vienen 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 haber peso en el estomago; el enfermo no puede tomar el decubito supino, la cara es muy livida, existen

UGR Biblioteca Universitaria

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, dexámenes, ossificacion de algunas texillas &c.

Causas. Amas 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 esfuerzos sin regla; los tutos, 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

UGR Biblioteca Universitaria

58 la respiracion es algo intercepada, 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 cura en sus principios, es de difícil 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, síntomas &.

Curacion. En esta se han de adoptar los mismos medios propuestos pª el tratamiento de la ascitis.

Hidropesia celular.

La coleccion preternatural de suero ó línfa en el tegido 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 lo que se denomina Leucoflegmasia

Puede ser primaria, secundaria, local, constitucional

* Las leucoflemasias y el edema en los miembros son mas constantes efectivamente en el hidrotorax que en los vicios

UGR Biblioteca Universitaria

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, orinas de ordinario ni los demas síntomas de la hidropesia.

No debe confundirse la polisarcia ó polipodinea con el edema; aquella es un acumulo de gordura en el tejido celular del pecho, vientre ó cualq.ª otra parte del cuerpo. Tampoco debe equivocarse con la polisarcia ni otra estado, pues este ultimo es un aumento de volumen en los musculos puesto con el de gordura.

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.

UGR Biblioteca Universitaria

Para la polisarcia los mejores medios son, la dieta vegetal, y algunos purgantes alsticos de cuando en cuando. Una perdida considerable de sangre puede producir la polisarcia. De esta causa procede la que está padeciendo el Dr Carbonell.

Timpanitis.

La timpanitis es una coleccion considerable de aire dentro ó fuera de las vias digestivas; y de consiguiente puede existir en este ultimo caso en el peritoneo, higado, pancreas &c.

El meteorismo es síntoma 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 síntoma de varias enfermedades agudas: aquel lo será de afeccion crónica desconocida.

Pronostico. Es enfermedad muy grave.

Causas. Indigestiones, malos alimentos, y vicios

UGR Biblioteca Universitaria

abdominales, contra los cuales debe dirigirse la curacion siempre que se conozcan: de lo contrario es prudente adoptar la paliativa

Tisis.

Una ulceracion 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 esta afectado; y la 2ª la que tiene su asiento en la traquea y larinx principalmente. Se divide tambien en escrofulosa ó tuberculosa; cancinomatosa, hemoptoica, escorbutica, sifilitica, metastatica por vómica, y ulcerosa.

La escrofulosa es aquella en que domina la diatesis de este nombre; la cancinomatosa la determinada por el vicio canceroso; la hemoptoica es la que va precedida de flujos hemoptoicos; el

UGR Biblioteca Universitaria

2.ª 1759. El conbento apoderado constituye la econbútica; la tisi-
tica es la procedente del vomeco; metastatica se llama
à la que procede de enfermedad ò flujo suprimido, co-
mo fistula del ano, ulcera antigua, supresion de
menstruos &

Síntomas 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 acce
siones de afeccion catarral; expectoracion dificil, tos
violentas que se aumentan bebiendo liquidos frios ò
espirituosos, supresion de cantenios, ulceras, fistulas
del tudon de pies. Tambien se manifiesta este 1.er modo
baxo las formas siguientes. El sugeto es delicado, debil con
mala conformacion en el pecho, faltandole el apeti-
to, su respiracion es algo dificil, se pone melanco-
lico, iracundo, con propension à la venus, tiene
espistaxis, aficion decidida al estudio, dolores vagos
en las piernas y palmas delas manos: ò bien
se nota una constitucion del todo opuesta à la
anterior, sensibilidad apagada, apatia, disposicion

UGR Biblioteca Universitaria

ronquera ó ecorbutica, 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 per-
tinaces, respiracion difícil; 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 mexillas.
3er. periodo. Confirmacion de la tisis. La calentura
es continua con pulso pequeño, á veces duro y siem-
pre frecuente; mientras dura la exacerbacion febril
hay tos, mucha dificultad de respirar y opresion
de pecho; calor acre y mordicante al tomar el pul-
so, las noches son inquietas con algun sosiego por
las mañanas; entonces los enfermos se hallan

UGR Biblioteca Universitaria

tranquilos algunas horas, con grandes esperanzas de curar, proyectando viages &. 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 aftosas, dolores en las fauces y pecho, no puede estar echado de ningun modo; algunas veces se presentan erupciones miliares, roseas y manchas en la piel; las palmas de la mano y plantas de los pies estan ardiendo; el pelo cae continuamente bañado de sudor; la voz es afónica, faltan las fuerzas para la respiracion y esta es silvosa y estertorosa; comparece el delirio que anuncia una pronta muerte, los hipotimias, la cara hipocratica, y por ultimo la muerte

Sintomas particulares. Escrofulosa. Diatesis del mismo nombre, los seca en su principio, des-

UGR Biblioteca Universitaria

pues nueva, síntomas de las escrofulas, como dolores en las glandulas del cuello, infarto abdominales. Esta es la tisis nueva de algs. autores, y la nueva clínica que se desarrolla desde los 7 à los nueve años.

Carcinomatosa (tisis) dolores lancinantes en el pecho, esputos de materia sanguinolenta y fetida y otros síntomas del carcinoma. Esta es comun en la edad critica delas mugeres y despues dela estirpacion de algun cancer y supresion de algun flujo uterino habitual.

Hemoptoica. Es la salida precedida de algun flujo sanguineo (hemoptoico, epistaxico, hemorroidal &c); pero en la cavidad, tos, calor en las mejillas, dolor en uno ù otro lado del pecho &c. Viene desde los 15 à los 25 años, y sigue un curso tanto mas rapido cuanto mas joven es el enfermo. La supresion de flujos la desarrolla à veces despues de los 30 años.

Escorbutica. Hay los síntomas de este vicio, los esputos sanguinolentos y fetidos &c, la calentura de

UGR Biblioteca Universitaria

57 Canacter adinamico &. Sigue su curso con mucha rapidez.

Reumatica y artritica. Recaen en sugetos afectados de reuma y gota, propensos à los catarros, se observa de los 40 años por arriba. Su terminacion ordinariamente artritica le arroja pequeños calculos en el esputo.

Metastatica. Ocurre en aquellos à quienes se les suprime una enfermedad cutanea ù otra fluxionaria, flujo habitual &.

Sifilitica. Es resultante del veneneo, existiendo ya de antemano una disposicion escrofulosa ò cacquectica &.

Purulenta. Suele ir precedida de alguna inflamacion aguda ò cronica en el pulmon y bronquios de catarros inflamatorios, de calenturas eruptivas graves, ò de cualquiera irritacion que termine en el pulmon por supuracion. Dà mucha sufocacion è inquietud, tos seca antes de rota la

UGR Biblioteca Universitaria

bónica, y despues de abierta de tos con abundante esputo purulento, lipotimia, y á veces hemoptisis de flogosis repentina: cuando la bónica se abre por la pared interior del pecho, forma el empiema vesicular.

Tisis traqueal ó laringea. Se distingue de la pulmonar 1º en que la irritacion está en la laringe y traquea, presentando desde su principio un estado flogistico y afono en la lamina posterior de la boca, lo que no se observa hasta lo último en la pulmonar; 2º en la traqueal es ronca ó afonica la voz desde el primer acometimiento. 3º La tos es continua casi y con poco ó ningun esputo; las enfermas en fin pueden estar echadas de uno y otro lado; lo que no puede en la del pulmon.

Los síntomas de unas especies deben diferir de confundirse con los de otras, y aun en los de los mismos periodos se observan otro tanto.

Autopsia - Se hallan en la autopsia, adesiones

UGR Biblioteca Universitaria

de la pleura con los pulmones y de estos entre sì, y en varios puntos, derrames sanguineos y purulentos dentro de la cavidad, ulcerados y consumidos los pulmones enteramente de no quedar ~~vesti~~ mas que un pequeño vestigio de ellos; los vasos sanguineos de esta cavidad comunmente vacios, y por fin algunas veces derrames 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 visceras del abdomen, los huesos más blandos y algo aneurismada la arteria aorta.

En los que han muerto de tisis cancinomatosa 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 &

UGR Biblioteca Universitaria

en la tisitica; caries en el cràneon, ùlceras cariosas y corrosivas en los cartilagos de la traquea y laringe, destrucciones sanioas en el pulmon &.

En la mesentatica, antritica y pro vomica, varios desordenes, endurecimientos, abceos, concreciones adiposas, 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 pàlida con una rubicundez ò mancha rosa en los pómulos; el cuello largo; el pecho achatado y todos los vicios de conformacion que predisponen à la hemoptisis. Lo son igualmente un ingenio precòz, la caquexia escrofulosa, un clima humedo y frio ò inconstante en su temperatura; el vivir en ciudades populosas y de mucho lujo, la ociosidad &.

Determinan la tisis; las largas vigilias, los esfuerzos violentos à pie y à caballo; el poco

abrigo, las bebidas frias sudando el enfermo y mala-
dro en seguida; las pasiones de animo de toda
especie, las fiebres catarrales; las afecciones inflam-
atorias neumonicas y pleuriticas; el onanismo,
la venus inmoderada y la pereza, los purgantes
drasticos, el vicio sifilitico y los otros de que queda
hecha mencion, la lactancia ò mesa, el empeñar-
se el criar à los niños sin tener leche, la entrada
de enfermos en la traquea y pulmones v.g. el pol-
vo que inspiran los que labran la piedra; los
compresiones, caidas, golpes de sobre el pecho, los
esfuerzos de cantar, recitar y declamar &c.

Causa proxima. El mayor numero de autores cree
hay alguna cosa particular en latiris confirmada;
nosotros dejaremos esta cuestion à un lado, y aun
pondremos en duda la propiedad contagiosa que
le consideran algunos.

Diagnostic. Se sacará de los sintomas cotejando-
los con las causas. Sin embargo el primer grado
es facil confundirlo con la clorosis, con algunas

UGR Biblioteca Universitaria

afecciones espasmodicas vagas, con la hipocondria &.
La percusion del pecho, y el pulmometro son muy
interesantes en este caso; tambien deberá ponerse mu-
cho cuidado en no equivocar la asthtica con el asma,
con la tos espasmodica y vicios organicos del corazon.
El dificil distinguir en los mas de los casos el verdadero
poder del humor purulento, pues son falaces cuantos
esperimentos 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 anda, ni el que tal
ga mesclado 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 errado.

Pronóstico. Generalmente hablando en el primer
periodo es suceptible 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.

UGR Biblioteca Universitaria

mente. La escrofulosa, escorbutica y la cancerosa son muy dificiles de vencer: No tanto la metastatica, hemoptoica y pur vómica. La que acomete antes de los vèinte años tiene un curso mas ràpido 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 à 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 bèstantes 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 nacional dietetico è higienico.

2 Los baños de inmersion y las cepillaciones se han recomendado en la escrofulosa en este estadio:

UGR Biblioteca Universitaria

En cualquier especie de tisis estan indicadas desde luego las evacuaciones sanguineas contas y repetidas, y el pecho al paciente al uso de la leche, y si le repugna, al de los demulcentes, gomosos &. 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 &.

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 artritica y reumatica, se ha mostrado eficàz pora facilitar la tos y un poco la transpiracion. Nunca es ùtil en el 2º ni 3er periodo.

Los esfigmias son tambien medios ùtiles, segun las circunstancias: su aplicacion exije mucho tino.

Las aguas sulfurosas podràn tambien convenir, si ha habido retropulsion de grandes herpes antiguos ù otras enfermedades semejantes.

UGR Biblioteca Universitaria

60 El cocimiento de la regalis con un poco de poligala
se ha aconsejado en la tisis metastática y escrofulo-
sa, tanto para dar tono á las vias digestivas, como
para facilitar la espectoracion y evitar la dia-
rrea. El jarabe balsámico ha sustituido 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 & no ha sido provecho-
sa*

En los casos apurados, deberemos practicar la
evacuacion paliativa, cohibiendo suavemente las
diarreas que se presenten, moderando los sudo-
res nocturnos, calmando la tos & en una pala-
bra, haciendo mal llevaderos los efectos de un
mal tan desastroso

---

* En la clínica del año 30. el Dr Danen ordenó á
una enferma la inspiracion del gas cloro, y al ter-
cer dia se vió obligado á suspender esta medicacion,

UGR Biblioteca Universitaria

Diabetes.

Un flujo abundante de orina y prepeño es lo que se llama Diabetes.

La orina puede ser insípida y sacarina. En el primer caso, que es clara y sin sabor dulce, es sintoma de otra afeccion 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. Amellea la visto solo entre nosotros, tres veces.

Sintomas 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 contraerse constantemente, estreñimiento de vientre no acompañado mas que pequeñas sibalas, apetito voraz; mal color de rostro, grande sed, orinas abundantes, claras, sin sabor, olor ni sedimento.

---

por haberse manifestado sintomas nada equivocos de una escitacion muy viva en el organo pulmonar

UGR Biblioteca Universitaria

2º periodo. Aumentan los síntomas del 1º; aparece una demacracion general de todo el cuerpo, decaimiento grande, las orinas, ya amarillentas, ya blanquecinas, ò con un ligero matiz verde amarillo parecido al agua miel. Su sabor es muy azucarado, à veces con sedimento ceniciento, y por fin à algunos se les abulta el vientre en cuarenta 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 è intermitente, juntandose à lo dicho todos los señales de atonía y lesion de entrañas que anuncian una muerte mas ò menos pronta.

Algunas veces esta enfermedad es consecüente à una hipocondria, histerismo, asma &c y entonces es bien conocida su causa. Su curso es mas ò menos rápido, durando à veces algunos meses y otras solo algunos dias (15 ò 20).

Autopsia. Comunmente se hallan varios desordenes en los riñones, como dilataciones, derramenes

UGR Biblioteca Universitaria

de materia adipora en ellos y en la vejiga, vaxiar le-
siones en las vísceras abdominales, hinchazon de los
vasos linfaticos, adherencias, restos de inflamaciones en
las membranas &.

Causas. Los de edad algo adelantada son mas pro-
pensos que los jovenes; la producen tambien el abuso
de las sustancias llamadas diureticas, la intemperan-
cia en el modo de vivir, los alcoholicos, como se
observa en Inglaterra, los abusos de los placeres
de venus, y de los ácidos, las pasiones de animo, &
La nostalgia la ha tambien producido.

Causa proxima. Los autores estan discordes
sobre este punto; atribuyendola unos á la relaja-
cion de los riñones; otros á una afeccion del higa-
do, (aperar de no descubrir la autopsia alteracion
alguna en este organo); vaxar en las vias digestivas;
y algunos, en fin, la hacen consistir en una alte-
racion general nerviosa linfatica, acompañada de
irritacion en las 1as vias.

Diagnosis. No debe confundirse con la diabetes
comun, sintoma del histerismo y de la hipocon-

UGR Biblioteca Universitaria

dria la sacarina, la orina es mas abundante y de un sabor dulce, habiendose extraido de ella cristales de ácido oxalico; a mas la diabetes con esta no va acompañada de los síntomas de la primera.

Prónosis. 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 útiles y aun los antimoniales en cortas dosis, y que no promuevan el vómito. En los tónicos se han encontrado asimismo 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-

UGR Biblioteca Universitaria

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 ventajosos 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, anexidad, 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 ultimo 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.

UGR Biblioteca Universitaria

Delos aneurismas internos y de varios vicios del corazon y dellas Arteria aorta &L

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, ventigos, facil incomodidad, insomnios, inflaquecimiento imposibilidad de inclinar acia adelante el cuerpo, ofuscandose los sentidos cuando la grandan por mas ó menor tiempo en esta posicion, andares por la noche, frio en las extremidades, bostezos, cansancio al mas mismo movimiento, lividez en los labios, las venas de la [illegible] cara se vuelven varicosas, ofuscamiento, sussurro de oidos y oido duro, vibra-

UGR Biblioteca Universitaria

cion de las carotidas y temporales (anterias) pulsa-
ciones fuertes en el lado izquierdo del pecho, subiendo
á veces hasta el esternon y clavículas, y observandose otras
en el epigastrio, conforme sea el ramo ascendente ó
descendente el afectado, sufocacion al subir una pe-
queña cuesta ó escalera; ronquera ó afonia, á
consecuencia de la lesion de los nervios recurren-
tes, disfagia, hipo, eruptos, pero en el estómago,
vómitos despues de comer, tumores en el pecho, hom-
bros, clavículas, lomos, estremidades &. Las pul-
saciones se perciben al tacto, á la vista, oido &.
y siempre son isocronas con el pulso.

Cuando el mal esta mas adelantado * imposibi-
lita los movimientos por pequeños ó poco estensos
que sean, sobrevienen epistaxis, hemoptisis, pul-
so debil é intermitente, edema en las estremida-
des, livideces de todo, anasarca general, la muer-
te.

Esta se verifica 1º por la abertura ó rotura
del aneurisma, 2º por simple sofocacion p. comprimir

UGR Biblioteca Universitaria

61 la traquiàrteria 3º por apoplegia, cuando el aneurìs. ma comprime la Vena cava descendente, impidiendo el descenso de la sangre. 4º por convulsion, paralisis, gangrena, èndro pena.

En la Eliaca, la pulsacion se siente en el epigastrio, hay grande dificultad de digerir por el peso q. se experimenta en esa region.

La Autopsia manifiesta Varios desordenes en la Arteria Aneurismatica, como dilataciones, rotura en ella y en los ramos inmediatos, el corazon hypertrofiado, 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 flebitis, arteritis,

Determinantes son: los golpes, caidas, abuso de bebidas, esfuerzos 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

UGR Biblioteca Universitaria

con el pulso, en q.la edad del tuget es mayor regularmente de 30 años en el aneurisma, y ademas este se forma poco à poco y aquellos 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 copiosas y repetidas es el unico que puede algunas veces curar los aneurismas, y es el plan propuesto por Vatalva.

Las pociones nitradas y la digital son los medios que mas comunmente se emplean. Se recomiendan el bisciamo, el elixir de vitriolo dulce, el tartaro 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 disminucion) se hallan en el mismo

UGR Biblioteca Universitaria

cau que el aneurisma respecto à su tratamiento.

Polipos.

Dentro del corazon se forman polipos, los que mas veces estan pegados à sus paredes, tapando los ventriculos, auriculas & y otras, libres, dentro de alguna de estas cavidades, manifestandose unos y otros por lipotimias

Cuando estas, pues, se observen en los vivos, y son de poca duracion, puede creerse ò mejor sospecharse la existencia de polipos en el organo céntrico de la circulacion. La autopsia, ò decìdver dad es la unica 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, disnea periodica y propension à las hemorragias.

UGR Biblioteca Universitaria

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 1ª primera, el niño en el acto del insulto se presenta llorando, torciendo, dando fuertes alaridos con la cabeza torcida, llegando á hacerse negra la lividez de la cutis con difnea y á veces con convulsiones. Pasado 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 difícil, las pulsaciones ó cardiacas con el pecho, la dentician y la pubertad son tardias, la piel se pone aspera, principalmte en las ultimas 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 irregular, agravandose todos los sintomas despues

UCR Biblioteca Universitaria

de corea.

Al paso que el cuerpo va creciendo vienen cefalalgia, ofuscacion de sentidos; frio continuo y fuerte le agravan con la mas ligera pasion de ánimo, sufre en lipotimias, ciegan à veces instantaneamente, tienen flujos de sangre, deposiciones fétidas de vientre, suma debilidad, muriendo mas veces por hidropesia, otras por hemoptisis, emiplegia &.

Autopsia. Manifiesta vario vicios organicos del corazon, como no haberse cerrado el agugero de Botal, abierto el septo del ventriculo, dos arterias Aortas, una de cada ventriculo, la arteria pulmonar estrechada y originada de la Aorta.

Se ignora la predisposicion y las causas determinantes de este mal: se atribuye à una mala leche, à otros continua desvelos de una cardialgia ù otra enfermedad, la plica polaca &.

La causa proxima es la mezcla de la sangre arterial con la venosa ò de la mucha dificultad de poderse hacer arterial esta última.

UGR Biblioteca Universitaria

Pronosis. Fatal.

Curacion. Poco hay que confiar en los remedios. Es indispensable evitar los excesos, las pasiones de ánimo, 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.

UNIVERSITARIA

UGR Biblioteca Universitaria

UGR Biblioteca Universitaria

UGR Biblioteca Universitaria

Ametller
Afectos
Internos

Nº Caja
B-41