

Discurso leído en la última Sesión del  
2.º Semestre del año de 1816,

que comprende

Un resumen de las observaciones que se han reco-  
gido en la Clínica interna del año escolástico;

Por D.º Francisco Javier Lazo de la Vega, Socio  
Presidente, agregado a la Escuela del N.º Colegio  
de Medicina y Cirujía de esta Plaza.

---

Madrid. 1816.

1.<sup>o</sup>  
El Joven Baglivo, uno de los Médicos, que con más ten-  
sion y acierto han trabajado para afirmar el Imperio de la  
Medicina de Observacion, conoció bien de cerca y tudo que vencer  
muchos impedimentos que en la opinion general, retardan los  
progresos de esta ciencia. En su obra inmortal que consultarán  
eternamente los hombres de un sano juicio, compendia como p.  
sia de introduccion estos obstaculos: y ampliando su conocimiento  
en otros tantos articulos presenta el modo de allanarlos, y facilita  
por lo tanto el estudio de las enfermedades que es el verda-  
dero cimiento de la terapeutica. Demuestra con razones ponde-  
rosas la necesidad de la observacion, los verdaderos fundamen-  
tos del <sup>de curar,</sup> arte, las <sup>que se</sup> tentas que se experimentado en su curso, y la  
verificacion en que se tienen las obras de nuestros antepa-  
sados. Aleguia que los progresos de este arte saludable han  
sido entorpecidos por opiniones absurdas, por preocupaciones ne-

181. 211

cias, y por analogías engañosas, a que deben agregarse los estudios dirigidos sin orden ni método, y el deseo de adquirir celebridad por la invención de algún sistema. Obstáculos tan comunes en nuestros días, como en el tiempo del escritor Romano, y acaso reforzados por otros no menos poderosos que pululan entre nosotros, y que, enervando la actividad de sus adelantos, deshonran la profesión que ejercemos, digna de una general veneración.

En el confuso caos que ofrecen, la inmensidad del estudio del hombre por una parte, la dificultad de sus aplicaciones por otra, la multitud de ideas contradictorias que vagan, que hormiguean en todos los escritos y en las bocas de todos los Médicos; que incertidumbre para el que premia y desea marchar con pie firme al término deseado? Siempre es su excelente tratado de la experiencia ofrece sin duda alguna la antorcha que puede guiarnos en esta noche oscura, ¡pero quantas nuevas dificultades no presenta también, que tino, que

mádures, que conocimientos no exige para elegir discretamente el sendero cierto de una experiencia juiciosa y verdaderamente del falso!

Para alcanzar tan delicada empresa son pequeños los esfuerzos de un hombre solo durante toda su vida; y, por la desconfianza que debe tener en sus operaciones, necesita consultar a cada paso los escritos de tantos autores respetables que han alternado sus tareas entre la observación de la naturaleza, y la reducción a principios de las operaciones que dan vida a todo el Universo y a cada qual de los seres que lo pueblan. El espíritu mas fuerte decae al tender la vista por la mas pequeña de las Bibliotecas medicas; y al ver que el Malicia no, como el discípulo de Pitágoras, después de altercadas disputas y de juicios enteramente opuestos, parten a tratar con igual suceso prospero y adverso unas mismas enfermedades, era preciso imitar a Heraclito o a Demócrito, y decidirse de una vez a llorar o reír eternamente los estrados del espíritu humano.

h. Hagamos una abstraccion general de todas estas ideas, y elevandonos à un punto metafisico seamos desde alli, como desde una alta cima, para sucesivamente los siglos y las naciones. El supragio general se reúne a favor de ciertos varones que desprendidos de las trabas que Bragiorio señala y condena como otro tanto obstaculo al adelantamiento, han firmado con una pluma sabia è imparcial los giros de la naturaleza en sus operaciones, y confrontando sus maximas se han hallado concordes en todo tiempo, en todo lugar, en todas circunstancias.

En medicina fue, es y será un canon la experiencia ilustrada por el raciocinio y aunque perescan en eterno olvido los libros de Locis in homine, de humidorum usu, de Nacul-tatibus, de inequali temperie, duraran siempre en el mas alto grado de estimacion el Libro 13 y 13.º de las epidemias, el de Prænotiones, el de Arte curativa ad Glaucomem, y el de Diebus decretoriis; porque aquellos contienen solo miras puramente hypotheticas, quando estos abarcan los resultados eternos

de la observacion.

5  
Siguiendo pues este camino que la experiencia conagró, yo reuní anualmente las historias de las enfermedades que se observan durante el curso clinico de esta escuela, y cuyo resultado general nos demuestra la índole de las que han reynado en las estaciones de Invierno y Primavera. La Sociedad admitió gratamente mi igual escrito del año 15. y habiendo retardado hasta poco hace el del siguiente, me complazco en presentárselo en la actual sesion que termina el segundo semestre de este año, y con el empleo de Presidente con q. la Sociedad me honró.

Este escrito dirigido y dedicado al D. D. Manuel Padilla, Vice-Director de este R. Colegio, y Licenciado de medicina practica, está dividido en secciones que abarcan las clases nosograficas. Empiezo por una ligera introduccion que expresa por que causas el numero de observaciones recolectadas es menor que en el año precedente: y entra en materia de este modo.

6. "Mintiendo siempre en los principios y en las máximas fundamen-  
tales del arte de curar que tantas veces oyeron los Alumnos de  
sus labios en la cátedra, dimos principio a la parte práctica en  
el mes de Noviembre: exponiendo las historias que se transcribie-  
ron, arreglándose al sistema nomenclógico.

## Fiebres.

Un soldado joven, bien constituido y de temperamento bilio-  
sanguíneo se presentó con una fiebre gástrica remitente que ter-  
minó al fin del segundo septenario por sudores generales y dia-  
rrea. Nos hizo ver la utilidad de los eméticos dados oportuna-  
mente en el principio de las calenturas. Los síntomas propios de  
la que padecía eran intensos: cefalalgia frontal, calor aumentado  
sed, amargor de boca. &c. Diminuyeron considerablemente después  
de las evacuaciones biliosas que procuró el tartro antimonioado  
de potasa, y siguiendo su curso regular, concluyó del modo  
dicho. Como es frecuente sobrevenir este desorden de las funciones

7.  
Digestivas que se conoce hoy día con el nombre de embarazo gástrico, no  
faltó un ejemplo de él, que por exceso y mala calidad de alimentos,  
presentaba el ventrículo en grande alteración por la saburra que lo  
sobrecargaba. Un vomitivo restituyó a su tipo las leyes de la Digestión  
y el enfermo empezó a apetecer desde el siguiente día.

Un soldado de Artillería tuvo la imprudencia de  
bañarse poco después de haber comido con algún exceso. El apar-  
to Digestivo sufrió un desorden tanto mayor quanto que su edad  
y temperamento le disponían a las fiebres del orden de las gas-  
tricas. Sobrevino esta en efecto bajo el tipo de una quotidiana  
remitente. En su larga duración fue necesaria repetir los eméticos,  
y concluir y perfeccionar su cura por las infusiones tónicas.  
No ofreció evacuación sensible que sirviera de crisis.

Así tambien las tercianas intermitentes, cuyo caracter  
en bilioso exigen desde los principios la pronta administración del  
tartro emético, después de haber hecho fluído el humor que se  
ha de espeler por los llamados Digestivos, apportet fluído

6.  
facere. Aph. 3.<sup>o</sup> sect. 2.<sup>o</sup> A la expulsión que verifica de la saburra  
y demás redundante en el ventriculo, se sigue la abeccion  
del parosismo, y la levedad de los síntomas en los siguientes:  
la curacion se facilita en proporcion a este caracter benigno  
por medio de tonicos ligeros.

En el tratamiento de las fiebres intermitentes se  
vé alguna vez frustrar la naturaleza el poder de los medicamto-  
mas heroicos; y el enfermo, fatigado de la escrupulosa observancia  
de nuestros preceptos, abandonarse à exesos que alguna vez le propor-  
cionan una curacion tan radical como maravillosa: el cambio de  
una formula a otra de igual virtud suele producir el mismo re-  
sultado. No he substituido a la quina, dada con el mayor metodo,  
la infusion de esta planta febrifuga que los Botanicos designan con  
la denominacion de Gentiana centaurium. L. y siempre he estado seguro  
del buen exito. Con el mismo suceso la emplee este año en algunos  
quartanarios: la cesacion de la fiebre fué conseqüente a su uso.

¿Se quiere ver hasta que punto la naturaleza guarda  
un orden admirable en sus operaciones? Lo mismo en la cabecera

del enfermo que en el gabinete del naturalista se advierte esta unifor-  
midad de las leyes que rigen los cuerpos organicos, cuya constancia  
è inalterabilidad veriamos acaso con mas frecuencia y menor admi-  
racion, si nuestros medios perturbadores no desviasen tantas veces a  
la naturaleza del camino que elige para alcanzar una curacion  
mas pronta y mas solida. La siguiente historia que compendio, lo  
acredita completamente.

Un estado de temperamento linfatico y constitucion algo  
debible, contrano en la Provincia de Extremadura una fiebre inter-  
mitente que cedió a un emetico: trasladado à esta Ciudad reaparecio  
bajo el tipo quartanario, pero guardando cierta proporcion y sen-  
tilles en su curso. De las Salas de Medicina fué llevado a la de  
Clinica, y sometido en esta à un regimen moderadamente tonico  
que permitiendo desplegar a la naturaleza sus reacciones, alenar  
la debilidad y le comensar el apetito y las fuerzas. Siete acciones  
sufrió tan solo en nuestra sala: en la penultima se advirtio  
que el frio era mucho menor que el de las precedentes, a el que  
se siguió despues de poco tiempo de calor aumentado un sudor

mas copioso que en otras: seguidamente vino un flujo de sangre por las narices que le duró hasta la mañana siguiente. Los dos dias intercalares lo pasó bien: en el de la accion correspondiente invadió el frio muy corto y poco sensible, y al modo que en la anterior se espació en breve un sudor tan copioso, general y prolongado que le duró hasta las ocho de la mañana siguiente, empapando las mantas y colchon. No sufrió ya otro algun acceso. Este hecho acredita que la naturaleza afecta un orden sencillo en la curacion de nuestros males, y que del mismo modo en las fiebres intermitentes que en las continuas concluye y perfecciona su terminacion por medio de evacuaciones evidentemente criticas. Las tercianas equivas se juzgan asi al septimo acceso, esto es, en dia critico, y segun las observaciones de Aoullier y otros las orinas han ofrecido caracteres de tales.

Podria colocarse en el genero de las intermitentes permisivas la que un Artillero joven contraxo hallandose destacado en las inmediaciones de Valencia y sometido al influjo de los

miasmas pantanosos que abundan en las inmediaciones de aquella ciudad. En su invasion presentaba los sintomas mas sencillos, pero exacerbada por la marcha que hizo hasta aqui, por la falta de remedio y malos alimentos fue conducido a la sala de Clinica, haciendo observar un acceso diario en frio, calor y sudor. Este ultimo se manifestaba poco despues del frio que era intenso y duraba hasta la media accion que empezaba a las cinco de la tarde. El sudor era copioso, abundantisimo y derivaba al enfermo en un abatimiento y prostracion notables. La gravedad de este sintoma me obligó a no diferir la administracion de la quina en cantidad de una onza desde que declinaba el paroxismo, y al dia 5.º de su entrada logré por destruida del todo la fiebre, derivandose asimismo el exemplo raro de una quotidiana intermitente.

### Unguentos.

Puede llamarse la medicina de que una de sus partes que se halla mas cerca de tocar a su perfeccion es la que abraza el conjunto de enfermedades que se comprenden en la clave

12.  
flegmas. Ocurrieron en efecto historias multiplicadas de todas las inflamaciones que pueden atacar los órganos de nuestro Ser, y a se desmenuaban esporádicamente, ya sean debidas a causas epidémicas, o se originen de agentes contagiosos. No es solo el diagnóstico de estas enfermedades el que debe enmendarse: los medios de su curación, reducidos a un corto número, admiraron por su sencillez y energía; y este conjunto, a que el común de los Médicos ha llamado plan antistlogístico, opera en las manos de los Sena- tor curaciones prodigiosas. El poder que lucha tantas veces por turbar este orden admirable que resiste a la muerte, burla en muchas ocasiones los mas concertados planes y se muestra indiferente a la acción de qualquiera, del mas heroico de aquellos remedios.

En prueba de esto quisiera transcribir literalmente la observación que siguió el Colegial D.<sup>o</sup> Francisco Tepes sobre una angina gútural que, complicandose con pulmonía y pericarditis, como evidenciaron nuestras ultimas investigaciones, se put-

13.  
tó a Miguel Izel, marinero joven, y de un temperamento bilioso-sanguineo, robusto. Su mal dió principio por la mera tenion inflamatoria de las amígdalas precediendola en calor y calor; pero bien pronto se propagó a la faringe y demas partes de la boca posterior, dificultanda y haciendo doloroso el paso de los alimentos. En el mismo dia se declaró un fuerte dolor en el pecho que se aumentaba por la tos y la inspiración; y los caracteres del estado inflamatorio se manifestaron universalmente, por lo que le fue ordenada en el acto una sangría de 8 onzas, ademas de otros remedios adecuados. Esta se repitió a la mañana siguiente, se aplicaron tambien sanguijuelas, vapores, cauterios; y uso bebidas diluentes, intradas, gargaras &c. A pesar de todo el dolor estaba mas intenso, la respiración dificilísima, la deglución tan impedida que apenas pudo tragar algunas cucharadas de caldo, la expectoración difícil, el pulso duro, pequeño y frecuente (3.<sup>a</sup> Sangría de quatro onzas).

En el tercer dia el pulso pequeño e irregular, la situación del enfermo que no podría estar sino sentado, el volumen excesivo de la lengua (Glositis), y la intensidad de los demas sinto-

mas anunciaban ya un fin funesto. En el quarto la expectoracion era imposible ya por la violencia del dolor que retraia al enfermo de los actos de la tos, como por la sequedad de esta, la cara hipocratica se dibujaba perfectamente en el semblante del enfermo, el pulso estaba sumamente irregular y deficiente; los pies y manos frias.... haciendose cada vez mas dificil la respiracion, y aumentando por grados el abatimiento fallecio en la mañana del dia 5.<sup>o</sup>

La inspeccion manifesto la lengua, faringo y epiglotis con vestigios de la inflamacion; en las dos ultimas se advertian algunas manchas liridas, los pulmones adherentes a la pleura costal y en estado de carnicacion: un suero amarillento inundaba el pecho: el pericardio habia aumentado algunas lineas de espesor, con justa posicion de algunas falsas membranas. En los demas organos no se advertia cambio sensible.

Si queremos oponer a este orden tumultuario de sintomas complicados q<sup>e</sup> a favor de la analisis permiten ver la coexistencia de dos o mas afectos, la marcha sencilla y benigna de otras afecciones de pecho, tendremos un exemplo sensible en el catarro pulmo-

nar que contraxo un marinero del Navio Asia, de 38 años de edad, es- puesto por su ejercicio a la alternativa vida de frios, calor y humedad. Sensacion de plenitud, respiracion dificil, tos dolorosa pero acompañada desde luego de expectoracion mucosa, facil y abundante: pulso duro, fuerte y frecuente, cefalalgia. Se le ordena el cocimiento pectoral y el toco de la misma idea; unos vapores dirigidos por medio de la respiracion a los bronquios mitigan por momentos los sintomas de dolor y tension, y al quarto dia se ve la curacion absoluta del mal por una terminacion feliz.

La historia siguiente, observada durante una enfermedad que me privo muchos dias de concurrir a la clase, es digna de ser leida con atencion por la multitud de sintomas anormales que acompañaron la marcha del afecto. Paso la Direccion del Dr. D.<sup>o</sup> Ignacio Aneller y hecia a su vista la inspeccion anatomica <sup>cuya</sup> entendieron las anotaciones de que extracto el diario; en vista y examen debe creerse que fue una gastritis de las que se denominan *erythemáticas*.

Jose Verges, Cabo 1.<sup>o</sup> Del Regimiento de Gerona, de

treinta y seis años de edad, temperamento bilioso, constitucion robusta, fue conducido a este hospital el dia 25 de Noviembre de 1815, y colocado en el n.º 18 de la sala de Clinica. Desde luego llamo la atencion de todos por la grave prostracion de fuerzas que aparentaba, por lo anheloso de su respiracion y por la irregularidad, pequenez y frecuencia del pulso; pero luego que fue puesto en la cama, sorprendio mas su torpeidad y el estado de sus funciones intelectuales.

Le traia sed, y acercandole agua para mitigarla, manifesto por contorsiones y agitacion extremas que le era imposible tragarla, ni tampoco alimentos solidos. Instado segunda vez, la resistio del mismo modo, questandose de una sensacion molesta e inexplicable en las fauces. Tranquilizandose algun tanto al cabo de cierto tiempo se pudo proceder al examen de los demas sintomas, que se anotaron del modo siguiente:

Lengua humeda, algo blanquecina: atricion completa del vientre desde los cinco dias, que habian precedido a su venida a el Hospital; respiracion anhelosa y acelerada unas veces y en otras tarda; calor regular, uniforme, pulso pequeno, frecuente e irregular; color del cutis moreno, verdoso; dolor de cabeza y del epigastrio; sed, sabor pastoso; percepciones

distintas y arregladas; contraccion ligera de la pupila, y un suero seroso (contrahimo desde la infancia), repuntas acordes; gesticulaciones y estremecimiento ala vista del agua que, a pesar de su espesura, no pudo beber.

El examen de las causas antecedentes no daba razones mas satisfactorias para ilustrar el diagnostico: tratandolo en su oficio de Zapatero, bebio una poca de agua sobre la comida, e inmediatamente le acometio tal debilidad que se vio precisado a acostarse, sucediendole escalofrios por todo el cuerpo, dolor lento en el epigastrio, mas intenso de cabeza; calor y un ligero sudor en la noche y pero a la mañana siguiente desporto mejorado aunque con languidez y sensacion incmoda desde el epigastrio hasta la boca: anorexia. A las 12 del dia siguiente (17 de Noviembre) queriendo beber un vaso de vino perabio por primera vez la imposibilidad de tragar: todo este dia, el tercero y quarto continuo sin poder comer.

Al quinto fue conducido al hospital, y para decidir si la disfgagia era acaso un fenomeno dependiente de la voluntad, o habia un verdadero horror a los liquidos, se le acercaba agua ya improvisamente ya viendola el enfermo: en este solo caso su furor se exaltaba. Tambien rechazó el caldo, pero sugeriendole (en lo que comino) lo tomó en pequeñas porciones y con sensacion de sofocacion inminente. La impresion de una luz artificial

le fue notoria e inefrable, y lleno de temores pedía un confesor a voces.

A las dos de la tarde. Derrota en las funciones intuitivas y facultades intelectuales, temor de la muerte por más de quanto le rodeaban y recuerdo del agua que bebió el primer día, antes de la invasión de su enfermedad, en la que creía le habían echado mal espárricho (\*). Había tomado catos, aunque con mucha fatiga, y empezó a usar a cucharadas una disolución de alcanfor en el ácido acético, y en el éter sulphúrico.

A las 7 de la noche. Mayor turbación del estado moral; fingaba "que los medicamentos eran otros tantos agentes venenosos y mortíferos de su ya poca vida"; pérdida del conocimiento. Obstinado en negarse a toda deglución se le hace tragar a la fuerza alguna cantidad de la poción dicha, que le produce ardor interior y la espulsion de algunos espumarajos: eructos estrepitosos, borborignos. Al trasladarse a otra cama q. se le había hecho, en el suelo, caminó con paso vacilantes y como si estuviese ebrio, arrojándose de golpe en ella. Entonces pidió alguna bebida que le refrescase, y trago, aunque agitado por movimientos violentos, primero alguna agua pura, y luego con otras gotas de éter: pulso algo más regular, aunque pequeño; durante la noche dormía, se tansa de los ramos, y se para a intervalos.

(\*) Especie de maleficio creído naciamente por los hijos del Principado.

Día 22 de Noviembre. 6.º de enfermedad. Lengua natural, abdomen elevado, aunque blando, constipación de vientro, respiración fácil, calor moderado, pulso regular, aunque pequeño, aumento notable de la secreción de la saliva, calor interior que le abaraba las entrañas, indiferencia a los alimentos y bebidas: temor de la muerte que creía inmediata por conspiración y atentado de algunos enemigos suyos. (enema emoliente).

A las 11. continuaban los mismos síntomas. A fuerza de amensar se consiguió tomarse un poco de sopa.

A las cinco de la tarde: pulso pequeño, loquacidad con altivez y desprecio. No se le pudo obligar a que tomase alimento. Como seguía constipado, se le ordenó una enema purgante.

Día 23 de Noviembre. 7.º de enfermedad. Respiración pequeña y difícil, frialdad de todo el cuerpo, con particularidad de los pies, pulso muy pequeño, irregular; repugnancia a todo alimento o bebida; delirio confuso representándose a su imaginación figuras humanas y de animales, pero sin afición de amor ni odio: el aspecto del semblante como distraído o melancólico, ojos turbidos, lívidos de los párpados, situación supina, gran prostración de fuerzas (enemas de catos y de tintura de quina con alcanfor); espulsion de una corta cantidad decrementos semejantes al natural en olor, color y consistencia. Decidido a

tomar una tasa de café, mudó de pensamiento por la llegada de dos personas y arrojó al suelo la tasa, pronunciado en un nudo delirio. Se figuraba caminaba a la Isla, y a favor de una idea feliz, se le supuso la llegada a un ventorrillo del manito y tomó algún vino y pan. A las 8, 2 y 10 de la noche repitió igual alimento por un expediente parecido y a que se prestó con menor dificultad. En todo este día se fue aumentando la prostración de fuerzas y el delirio participó del carácter de la tifo mania: se salía resbalándose poco a poco y no tuvo objeto fijo en la aberración de sus juicios y falsas percepciones.

Día 21 de noviembre, 8.º de enfermedad. La lengua de color natural, pero en sus bordes se advertían unas ulcerillas pequeñas de carácter sordido; la respiración pequeña, el pulso casi imperceptible según lo tardo y pequeño; ningún apetito, pero tomaba los alimentos que se le ofrecían, y luego sin náusea pero con eructos los vomitaba: frialdad universal, delirio vago, mirada languida; dificultad de hablar y esto en voz baja: situación supina, Adynamia (tintura de quina con alcanfor y éter).

A las cinco de la tarde. Los mismos síntomas y medicamentos, fricción de la tintura de cantaridas por todo el cuerpo y un caustico volante a lo largo de la espina. Aumento de la prostración, eructos, bor-

borinos, reyección de los alimentos sin náusea. Caustico en el epigastrio, botellas de agua bien caliente a los pies.

A las 9. algún calor por todo el cuerpo, pulsaciones más distintas, alguna concordancia en las ideas, respuestas conformes a lo que se le preguntaba sobre su estado; pero en el resto de la noche delirio continuo, conversaciones consigo mismo, pero pronunciadas con voz muy borraca.

Día 22 de noviembre, 9.º de enfermedad. Lengua natural, abdomen mole y voluminoso, respiración difícil y muy pequeña, abatimiento del semblante, labios cardeos, vista fija y como empañada; sudor por la frente y sienes que estaban deprimidas; nulidad en las percepciones, situación supina, gesticulaciones, que sido profundo; se mordía alguna vez el brazo (venemas de tintura de quina y alcanfor, rubefactores en varias partes). A las once; respiración lenta, tarda y pequeña, pulso imperceptible, aspecto cadavérico, que cuando se movía se ponía a poco minutos frías.

Inspección del cadáver. Inyección sanguínea considerable de todos los vasos del cerebro y de sus membranas; acia el borde que separa la cara interna de los hemisferios del cerebro de la externa, presentaba la pia madre con elevaciones pequeñas blancas acumuladas, tan consistentes y adheridas a ella, que no se pudieron separar: la masa cerebral no pare-

cia diferir del estado ordinario. En el examen de la cavidad del abdomen se observaron algo pagias las bandas adiposas del omento y los vasos sanguíneos algo llenos de sangre aun fluida. El estomago e intestinos inflamados por algunos gases, presentaban puntos de color pagiao que inclinaba al negro: En su superficie interna se advertian manchas pequeñas de color rosso tirado al cardeno en la membrana mucosa propagandose a la del enfago. Hechas algunas incisiones en el Hígado, que estaba voluminoso, se halló tal congestión sanguínea en su substancia que parecia una esponja empapada en sangre. El sistema de la vena porta estaba cargado del mismo humor líquido. En el Pecho: el pulmón izquierdo y los dos grandes lobulos del derecho eran de color cardeno; el pequeño estaba natural: aquellos estaban muy sobrecargados de sangre; en este no la habia. Los vasos del pecho abundaban tambien de ella.

¡Que dificultades no se ofrecen para formar el diagnóstico de casi todas las fleumáticas que presentan un carácter crónico, ya por la antigüedad del mal; ya por la inejecución de la relación del paciente, que apenas sabe señalar el quando y como de su invasión; o bien por el diverso impulso que le comunican ciertos medicamentos ya oportuna o acaso indebidamente administrados; o porque

la enfermedad misma en su progreso infecte los organos vecinos ó de origen aórtico por una correspondencia simpática! toda la sagacidad y prudencia medicas son indispensables para defendiar en este caso el verdadero hilo de Ariadne, y seguir imperturbable contemplando de hito en hito el orden y sucesion de los fenomenos morbivos. Los hospitales abundan por lo comun de estos exemplos y por desgracia la institucion de aquellos agrava mas la suerte de estos infelices, porque el cambio frecuente de profesores y asistentes, interrumpe las indicaciones mas bien fundadas y debilita el numero y la vigilancia que se toman alguna vez a favor de estos desgraciados.

Un joven de 25 años, de constitucion debil, habia tomado por dos veces las fricciones mercuriales para desvanecer unos dolores que le sobrevinieron despues de la resolucion de un bubon sifilitico. En la convalescencia del ultimo tratamiento sintió un dolor en la region lumbal derecha al que se siguió sed, estreñimiento, y la excrecion de corta cantidad de orina muy encendida. Despues de haber comido con exceso granadas cierto día advirtió al siguiente que tenia el vientre hinchado y al ir a orinar sintió vivos dolores en las ingles y con una estranguria. El uso de los purgantes y algunos mucilaginosos, aliviaron muy poco su padecer, y

llevado a la sala de Clínica y observado con alguna erupuloridad ofrecio  
 en los dias consecutivos a el de su entrada estos sintomas: Estaba pálido  
 y estenuado; la lengua blanquecina, el pulso pequeño y frecuente por  
 lo regular, pero muy contraído al sobrevenirle (y era casi todos los  
 dias sin hora fija) un fuerte dolor en la ingle que se propagaba  
 al hypogastrio y a la uretra y otras veces a la espina dorsal ó al  
 ombligo. En este caso la respiracion se havia acelerada y difícil, y se  
 veia obligado à acostarse en el lecho boca abajo. El examen de las  
 orinas, vertidas en poca cantidad durante estas ascension, ofrecio caracte-  
 res varios; ya eran encendidas y con sedimento gomoso; ya perfectamente  
 claras, como en los paroxismos nerviosos: otras veces variado en la inten-  
 sidad del color total, precipitaba en el fondo del orinal un humor  
 blanquecino, amarillento, ó un material analogo al furfuraceo-lateritium  
 de las fiebres hecticas. A los principios un blando sudor espontaneo, ó una  
 dosis corta de la tintura de opio en vehiculo conveniente calmaban los  
 ataques; pero despues se hizo rebelde à este y otros antispasmodicos, y  
 su violencia superaba todos los recursos. La atencion de vientre y el  
 sueño interrumpido fueron constantes. No empecaba a hacer algunas tenta-

tidas con los tonicos ferruginosos, el rubarbo en cortas dosis, el acyete de ricino  
 y las embrocaciones en el hypogastrio, quando obtuvo licencia para trasladarse  
 a su Patria, impidiendose continuar esta observacion curiosa que a mi  
 vez presentaba los caracteres de una inflamacion cronica de la membrana  
 mucosa de la vejiga, cuya clasificacion parece mas exacta si se aseja-  
 lon el precepto que da E. Cetero en el capitulo 7.<sup>mo</sup> del libro 2.<sup>o</sup> Aut si  
paupertas detinet, vel si sanguis per hanc editur, et in eo quedam cru-  
enta concreta sunt, idque ipsum cum difficultate redditur, et circa pubem  
interiores partes dolent, in eadem vesica vitium est. Tambien parece  
 competente en el caso 81. secc. IV. de Hippocrates, si sanguinem et pur-  
ringat aut squamosa et gravis dicitur, vesicae esculcerationem  
significat.

Las afecciones organicas del corason, bien se presentan con  
 caracteres agudos ó cronicos, ofrecen rara vez senales evidentes de su  
 alteracion. Sin embargo la siguiente historia manifiesta un exemplo  
 de una inflamacion cronica de esta importantisima entraña y de  
 las partes membranosas que la cubren y rodean, que acaso podrá  
 contribuir a formar la historia de este mal supuesto que es poco  
 conocida y que se no presentó independiente de toda complicacion.

A veces este estado cronico es seguida del agudo en las flegmasias y entonces el diagnóstico se establece sobre datos menos inciertos; pero en el enfermo que nos va a ocupar, no se podía señalar en que tiempo ni a que causa debió su origen el mal. Hacía años que el no encontraba su respiracion bastante expedita, y despues de algun movimiento algo sostenido, la verificaba con fatiga; el dolor gravativo de cabeza y el gusto amargo se le habian hecho tan habituales y a pesar de algunos emeticos que le habian administrado, jamas experimentaba un alivio notorio. Al llegar a esta ciudad se encontro peor que nunca, y examinado en nuestra Sala Clinica le advertimos entre otros estos sintomas notables. La cara abotagada, la respiracion difícil, pero con menor incomodidad quando permanecia sentado; sensacion de un liquido derramado en la cavidad abdominal, pulso pequeño frecuente e irregular (simil al scitipico). Sudor por la noche, y mejora en todos los demas sintomas, a excepcion del pulso que se conserva pequeño y debilitado. Al 6.º dia de observacion se nota que la tos que habia sido seca y rara, viene con expectoracion difícil de un moco espumoso y blanco; y en la misma tarde la induracion de una fievrecilla, precedida de frio en las extremidades inferiores, y

seguida en la madrugada de orinas turbias y con sedimento. En el 7.º la cara se advierte mas abotagada, el pulso pequenísimo e intermitente y la respiracion laboriosa: hay ansiedad, congesta y perdida del apetito.

Al uso de algunos tonicos recobra su estado primitivo, pero quedandole siempre la dificultad de respirar sino sentado, que cedio bastante bien a la aplicacion de un caustico. Ya en el 12.º dormia con alguna tranquilidad; y la alegria, el apetito y la energia del pulso eran señales favorables que se advertian en el enfermo.

En todas las noches desde la del 15 a la del 20 (dias de observacion) hizo tres o quatro deposiciones líquidas y de un humor blanco viscoso, lo que recargó de miedo los sintomas anteriormente expuestos, apareciendo la edema en los pies. Del 21.º al 22.º quedó en algun descanso y las orinas volvieron a cargarse y precipitar algun sedimento. En el 23.º se anuncia un paroxismo febril por frio y aumento de calor, la respiracion vuelve a ser difícil, se abotaga la cara y el vientre aumenta de volumen (fortificado en los brazos). En los siguientes dias la edema gana las estremidades inferiores, la ansiedad es extrema y se acelera la respiracion y se hace anhelosa; el pulso pequenísimo e intermitente, deposiciones como las expresadas en todas las noches. el color del semblante se acerca

a un verde muy obscuro. Las orinas continuaron ya turbias y con sedimento, ya sin el; el pulso se hizo mas frecuente, pequeño e irregular, y despues de estas alternativas y de una agonía penosa falleció a los 13 dias de su entrada en el Hospital. A la inspeccion de su cadaver se halló en la cavidad del pecho el fomes de su enfermedad: el pericardio estaba intimamente adherido al corazon; la figura de este era bastante irregular, acercandose mas a la esfera: habia en su base muchas concreciones de diversa solidez, acercandose algunas a la dureza de las piedras: la cavidad del ventriculo izquierdo estaba sumamente disminuida.

Nada es mas comun en la practica que hallar ejemplo de hepatitis cronica; aun las agudas no dexan de ser frecuentes. De aquella y esta tuvimos modelos en la Sala; pero la ultima debida a la accion de una causa esterna, contundente y terminada de un modo funesto, acreditó la verdad de aquella sentencia hippocratica (aph. 34. sect. 2.<sup>a</sup>) In morbis minus periclitantur, quorum natura &c. El sujeto de esta observacion era un marinero limeño, de un temperamento linfatico, y el menos dispuesto por consiguiente para favorecer el desarrollo de una inflamacion equisita. Abordo fué castigado por una falta con

Se continuará.

men rebencasos, dado imprudentemente en el hypochondrio derecho, a que se siguió muy luego gran dolor y dificultad de respirar: al dia siguiente se agregaron tos y arroyo de algunos escupos sanguinolentos. Al 5.<sup>o</sup> dia de su enfermedad fue llevado a la sala de clinica, y se advirtió alguna ofuscacion en las facultades intelectuales, la lengua cubierta de una costra blanquecina, que muy pronto cambió en amarillenta, espúto mucooso, pulso pequeño y frecuente, orinas encendidas, postracion extrema de fuerzas (caustico en el lugar dolorido, sanguifugas, de las que solo agarraron dos, píscina diluyente con oximiel y sinapismo). El dia 6.<sup>o</sup> la dificultad de respirar era extrema en todas situaciones, algo mas cómoda en la recta, el pulso pequeño y muy frecuente, respiracion estertorosa. Por grados fue perdiendo la accion de los sentidos externos y despues de algunos movimientos convulsivos falleció en la mañana del 7.<sup>o</sup> comprobando la inspeccion de su cadaver la existencia de la flegmasia del hígado, propagada a los organos de la respiracion.

Los casos de hepatitis cronica o tumores del hígado que mas comunmente hemos visto, debian su origen por lo comun a fiebres intermitentes que habian sido cortadas, acaso demanado a los

230  
a los principios, con grandes dosis de quina. Las calenturas respetando poco  
y nuestro heroico febrífugo han vuelto a aparecer y desaparecer alternativa-  
mente según su uso, y no elaborada suficientemente la materia morbi-  
fica, y por lo tanto in expulsa por vías coníferas, se ha acumulado  
en las vísceras del abdomen, como tiene de costumbre. Los tónicos feru-  
ginosos y los aperitivos han realizado la curación: en alguno se empleó  
el mercurio utilmente.

¿Podrá referirse la siguiente historia al Género Paraphrenitis o  
Diaphragmitis de los Autores? Un soldado medianamente robusto, joven y  
de temperamento sanguíneo sufrió veinte días antes de su entrada en clíni-  
ca varios síntomas febriles, siempre con dolor hacia la parte inferior del  
pecho y vómitos. En esta sala se le observó blanca la lengua con lista  
roja en su medio, sed, inapetencia, náuseas y vómitos de materiales bilio-  
sos; respiración anhelosa, tos, pulso lleno y frecuente, calor general algo au-  
mentado; dolor en las articulationes y en la parte inferior del pecho, estendi-  
éndose al epigastrio; decubito sobre el vientre, algo inclinado al lado dere-  
cho. Al día 3º y 23 de enfermedad disminuyen considerablemente la  
dureza y plenitud del pulso, cae en grande prostración de fuerzas, los

21.  
vómitos se hacen continuos, la lengua gruesa, las orinas encendidas sin sedi-  
mento.  
Día 21. interrupción de las facultades intelectuales, pulso irregular y  
pequeño, erupción de pústulas... muerte. Su cadáver fue llevado antes de  
tiempo y por inadvertencia al Cementerio, por lo que no se pudo inspeccionar.

Quiero presentar algunos hechos relativos a las clases de Hemorra-  
gias y Neúroses, porque los pocos que hemos visto no merecen una particular  
consideración. Pararé de luego a exponer algunas que han manifestado  
lesiones orgánicas generales y de las vísceras del pecho y abdomen, eligiendo  
entre las observaciones que tengo a la vista las que son del mayor interés.

Cáncer del Estómago. No sin fundamento el celebre médico de Francia  
excluye la hematemesis de los géneros de su Synopsis nosológica, contemplan-  
dola, sino siempre, las mas veces plerumque, síntoma de alguna otra  
enfermedad. En el curso precedente yo coloqué en la clase de las hemorragias  
la que Ramón Succin, Portero de este hospital militar, de edad de 57  
años, experimentó, proveniente del estómago. sin otra señal de afección preceden-  
te; sin mas síntomas que los que por lo comun preceden y acompañan a las  
hemorragias activas; sin otros signos locales que un dolor sordo y una

hemorragia de peso en el ventrículo y el estrechamiento perianal de muchos días anteriores, lanzó en la mañana del 27 de febrero de 1815 una copiosa cantidad de sangre por vomito.

La dieta, la quietud, las emulsiones nutritivas y una sangría reducida permanecieron en cuarenta y ocho horas este accidente, encomendándole un método profiláctico, por el que opusiere la sobriedad a el exceso que hacia de licor espirituoso; la actividad a su ociosa vida y a su constipacion algunos purgantes minorativos. Aunque no me consultó mas en el espacio de un año (21 de febrero de 1816), yo le veia en su destino emmagreciéndose considerablemente, palido hasta la blancura, y con rosetas en las mejillas, constantemente encendidas.

En la tarde del Vieho día se me presentó quejándose de un grave dolor en la region epigástrica y suya porcion; el pulso estaba pequeño y frecuente, las mejillas muy encendidas, conservaba buen apetito y las defecaciones naturales. En la noche estos sintomas se le acrecentaron considerablemente, agregándose una frialdad considerable de las extremidades superiores e inferiores. Una posion oleosa con la tintura antiaídica, y algunos topicos en el abdomen le mitigaron el dolor.

Pero a las 12. del siguiente día un nuevo acceso de este, cuya violencia se redoblaba por momentos, desahandolo casi cadáver, el pulso imperceptible y la respiracion interrumpida, le arrebató la vida manifestando la inspeccion estos desordenes organicos.

Omento voluminoso y de color rosso-amarillento, en algunos puntos grueso de supuracion, simplemente adherido a su cara posterior, sin ulceracion en ella. El orificio superior del estomago presentaba un tumor escarroso y hacia la cara posterior a la derecha de aquel un foramen de media pulgada de diametro por el que se habian derramado en el abdomen los alimentos y medicamentos que habia tomado, y de los que una parte regular se hallaba tambien en los intestinos: ala izquierda del cordón habia otro tumor de la naturaleza del primero.

¿Porque se ha de reusar el admitir en una sala de enseñanza practica algunos exemplos de enfermedades cronicas, por mas dificultades que presente el diagnóstico, por mas evidente que sea el peligro de la muerte? Ninguna entre estas es mas familiar que la tisis, dolencia frecuente en los hospitales como en las ciudades, y que exerce su imperio a uno y otro sexo, a todas las edades, en todo clima y en qualquiera condicion que se halle el hombre. Importa que los alumnos la estudien en todas sus fases y especies,

que la conozcan en sus periodos, y que segun esto aprovechen el en que la medicina obra activamente y con esperansa de suceso, y sepan que el arte en el mas adelantado se une a paliar y mitigar los sintomas.

Con tal designio fue conducido al n.º 12. el soldado Pedro Perez, de edad de 26. años, de cuya vida podia decirse que estaba ya en un periodo que inutilizaba toda esperansa de curacion. Mas tres años que por la aplicacion de un remedio topico se le habia curado repentinamente un efecto ponico, por cuyo imprudente tratamiento quedo desde entonces con una salud vacilante.

Supuesta su disposicion fisica, favorecida por la graduacion de un temperamento linfatico y por una repeticion frecuente de afeciones catarrales, el me vino relacion de que habia cinco meses que habia venido al hospital para curarse de una calentura que guardaba el periodo de terciana bajo cuya forma repitio por mas de quarenta dias. Entonces le empezo a entrar todos los dias, haciendole cada vez meno sensible el frio, y disminuyendo la intensidad de los sintomas primitivos, hasta que al cabo regenero en una fiebre lenta. Desde los principios se reintio de dolores abdominales siempre que iba a obrar.

Quando se presento a nuestra observacion venia con los sintomas colicua-

tido, comunes a este periodo defornal. Sudores abundantes, supra-diaphragmaticos; defecaciones frecuentes, orinas sedimentosas; tos con expectoracion purulenta, escarabaciones dobles de la fiebre cada dia. En un estado tan miserable, con que confianza podria emprenderse otro tratamiento que el que exigiere la violencia de cada sintoma? No le lica aplicar un cauterio en cada brazo, y con el designio de descargar algo la membrana mucosa bronquial por los sacudimientos de un ligero torito le administre algunos granos de la Speacacuana que llenaron el objeto.

Durante los primeros dias que se siguieron a el del emetico, la fiebre se reduxo a una sola escarabacion menos violenta; los sudores matutinos casi cesaron del todo, la diarrea disminuyo notablemente, y las orinas cesaron de depositar el sedimento latericio. Pero despues esto sintoma recobraron su primera energia y continuaron agotando los pocos restos de vida que animaban a este individuo.

Para proporcionar una nueva calma, repeti la misma dosis de Speacacuana que ofrecio iguales resultados, por lo que mientras puede contar con alguna fuerza de reaccion, no dese de administrarsela de tiempo en tiempo, prolongando de este modo su existencia.

Ya en el mes de Enero la caída del pelo, la casi estincion de la voz, las edemas de los miembros inferiores aseguraban su proximo ex-

terminio; entonces haciendole errar los exutoria y limitando mucho el plan de curacion me dispuse a esperar su muerte, termino infalible del mayor numero de estos afectos; la qual sobrevino a poco, dando la inspeccion de su cadaver los testimonios mas ciertos de una escueta clarificacion.

Adverti en esta enfermo que se quemaba de un dolor con continuo del epigastrio; sensacion molesta que es muy familiar a casi todos los tísicos. ¿Deberan atribuirse a la adherencia de algunos puntos de la superficie del pulmon a la cara superior del Diafragma?.....

Muerto por un efecto de la benevolencia de los miembros de esta corporacion ocupé el empleo que yo de ayaer, no hallabamos en la grata expectativa de la sancion Real de nuestros institutos. Los meros se han sucedido sin que nuestra esperanza se llenase, y si este acontecimiento podria restar nuestro fervor, nunca seria sino momentaneamente, pues que el amor a las ciencias que nos reunio una vez, se rehará con mas energia al tiempo mismo que se multipliquen los obstaculos.

No ha desado de continuarse enriqueciendo el gabinete con otros seres nuevos, y si la atencion de los miembros de cada corporacion no se ocupare tan ardida como precisamente de otros objetos que forman su

principal instituto, el estado de cada clase seria el mas perfecto. Se agitan semanalmente cuestiones nuevas y del mayor interes que si no se ilustran completamente por el breve espacio de tiempo en que se ventilan, permiten al menos una conferencia suelta en que cada cual manifiesta las luces que el estudio y la experiencia le han facilitado sobre la materia.

Persuadamonos de esta verdad: solo afuera de trabazo y de constancia llevaremos adelante nuestra empresa. Mil dificultades renacerán a cada paso; habrá emulos de nuestra opinion que se afanaran bastante en resaltar nuestros mas pequeños defectos y en llenar de lunares nuestra conducta. Es la suerte de la virtud el ser buscada y perseguida en su retiro. Pero nada debe desanimarnos: honor y gloria a las almas grandes que arrostran y vencen los obstaculos que les impiden subir al templo de la inmortalidad: verguenza y oprobio al vil que ramtea la tierra en la adulacion, y que se complace en turbar la calma que acompaña al bien intencionado, al justo en sus operaciones.

Cádiz 14. de Diciembre de 1818 Fran.º Javier Larrea  
 Fran.º X.º Larrea  
 Vicente. No  
 Leonardo Perez