

Exposición anatómico-fisiológica de una aberra-
ción congénita del Estómago, observada en el
anfiteatro del R.^o Colegio de Medicina y Cirugía
de esta Ciudad: Leyda

Por D.ⁿ Francisco Javier Laro, de la Sociedad
Médico-Quirúrgica G.: en la Sesión ordinaria del
1.^o de Abril de 1858.

Cádiz?

2
Quelle que soit notre admiration pour cet ouvrage,
elle n'est rien en comparaison de celle q^e nous inspi-
rerait la vue des choses que l'on y représente, et q^e notre
faible intelligence ne saurait y découvrir.

Dumas. princ. de physiol. tom. 1.^{er} pag. 2. disc. 1.^{re}

3
El continuo estudio y meditacion de la naturaleza
ofrece siempre al observador nuevas maravillas q^e le con-
vencen q^e el poder de aquella es inagotable en sus produc-
ciones. Oh! qu'on sublime y encantador es su estudio!
Si las aberraciones de su comun modo de obrar son eviden-
tes, no lo es menos la sabia reparacion con q^e atiende
a perfeccionar sus obras hasta en su misma monstrosi-
dad. Las q^e denominamos tales, quistos, etc. son pare-
lla uno muestras de los infinitos y diversos modos con
q^e podria haber compuesto su sistema; todos posibles, todos
bien acabados y todos inaccesibles al entendimiento hu-
mano sin la marcha lenta del tiempo y de los suce-
-sos.

Tal acontece en el fenomeno que voy a descri-
bir, y que someto gustoso a nuestro examen. Es verdad
q^e se separa infinitamente del camino trazado a los
seres vivos para el complemento de las funciones mas

4 importantes a su conservacion; pero se aventura en la ma-
ma ^{historia} ~~exposición~~ ^{graves} la sabia precaucion conq. la natura-
lesa ha ^{eritado} ~~permanecido~~ ^{reservado} la taccion q. la anomalía de
su organismo ~~podria haber ocasionado~~ en el orden armonioso
de todas las demas funciones que segun la bella expresion
de Hipocrates deben tener un mismo consentimiento y conspirar
a un mismo fin.

El caso, origen de muchos descubrimientos
utiles, proporciona el hallazgo de una rara ~~alteracion~~
del Estomago, ^{descubierta en un} Individuo traído a el Hospital
Militar de esta Plaza ^{con una herida en el costado izquierdo.} pero
esta es ya la historia de la enfermedad q. lo condujo
a la muerte, y ^{debemos} ~~podemos~~ presentarla baxo un metodo pro-
piamente clinico.

José manuel Hidalgo, natural de Spania en
el Reyno de Mexico de edad de 24 años, ~~temperamento~~
~~sanguineo bilioso~~ q. de constitucion muy robusta, fue herido
en la noche del 5.º de Junio de 1815 en el navio de guerra
el Atica, del que era grumete, conducido al ^{hosp} hospital

5 ~~recibida de este~~ ~~plaza~~ en la mañana del día 2 y colorado en
la sala de S.º Ferrn al cuidado del Director e tratamiento del
N.º Colegio de Medicina y Lirugia D.º José de Benjumeda q.
en aquella sason la visitaba. Era la herida penetrante de
pecho, de una pulgada de extension, hecha con instrumento
punzante y cortante, situada entre la septima y octava
costillas del lado izquierdo hacia el tercio anterior de la
porcion huesosa en direccion obliqua de afuera adentro, de
arriba abajo y de izquierda a derecha. Se aboraba a ella
una porcion de material espeso, de color ceniciento y facil
a deshacerse: el pulso era pequeño, duro y frecuente, la
respiracion acelerada, ansiedad continua, nauseas y vomitos
q. se realizaban quando tragaba alguna cosa, ^{de la qual} ~~arrojaba~~
^{arrojaba tambien parte por la herida.} ~~tenia la vida de~~ ~~no se ocultó~~
a la sagacidad del referido Profesor en vista de estos sinto-
mas q. el estomago estaba ofendido, a pesar q. ^{de contradecirlo} ~~la~~
^{el sitio y direccion de la herida,} ~~se~~ ~~apare~~ ~~parecia~~ ~~demasiado~~ y reglundo por
esta indicacion su conducta medica dispuso q. le adminis-

46 trasen a cucharadas una porción de ora, el caldo de pollo para todo alimento, y una enema emoliente: ni se detuvo a pesar de la pequeñez del pulso en prescribirle una evacuación de tres onzas de ^{la que calmo} sangre, ~~Algun tanto~~ los síntomas ~~después de esto~~; pero elevándose de nuevo al mismo y aun mayor grado; habiéndose hecho mas continua la ansiedad, demudado sobre manera el semblante, languido y sin reacción el principio de la vida ~~murió~~ ~~se agotó~~ a las 8 de la ~~noche~~.

Inspección del cadáver. Ofrecía un doble interés de verificarla la precisión de dar una declaración legal del hecho y la ⁱⁿcongruencia de los síntomas con la lesión de las partes. Se realizó a las 20. horas de la muerte. Cuerpo robusto, musculoso, bien nutrido, largo de 60 pulgadas.

Cavidad del pecho. Levantado el esternon, y frangido el pecho por la fractura de la 4.^a 5.^a y 6.^a costillas se examinó la cavidad izqda. para reconocer las partes q. el instrumento habia ~~afendido~~: pero un raro e inuspe-

7 iado fenomeno sorprende al disector. Ante todo se ofrece a su vista un saco membranoso-muscular de extraordinario volumen q. ocupaba ^{can} toda la cavidad excepto una ^{menor parte} ~~pequeña~~ ~~parte~~ ^{donde se} alojaba el pulmon de este lado, ~~pero~~ tan pequeña q. no pasaba del borde inferior de la 3.^a costilla verdadera. En la cavidad derecha se veia el pulmon correspondiente, algo ^{menor} ~~mayor~~ ~~pequeño~~ q. lo regular. Tanto los diámetros del pecho como los del vientre eran proporcionales al resto de el individuo; pero examinemos con toda detención las visceras q. se contenian en el primero.

Todo el pecho estaba de igualmente dividido en dos partes ~~de las~~ ^{siendo} ~~mayor~~ la izquierda: el mediastino q. casi siempre se ~~aproxima~~ por su parte anterior al lado izquierdo, se inclinaba en el sujeto de esta observación al derecho, ~~que disminuian~~ ~~en gran~~ ~~manera~~ ^r la extraordinaria magnitud y convexidad del hígado que se adelantaba hacia esta cavidad. Ademas del pulmon ya citado contenia esta toda la ~~anexa~~ ~~parte~~

8
-cha del corazon y la mayor parte del ventriculo del mismo lado; el pulmon gozaba de la misma configuracion y espesor q^{ue} el ^{corazon}, bien conformado, bien q^{ue} la concavidad de su cara interna era mucho mas profunda para acomodar la convexidad q^{ue} ofrecian el pericardio, la auricula, y ventriculo derechos.

El pulmon izquierdo era sumamente pequeño, no comparado a el volumen ordinario, no excedia del bote interno de la tercera costilla verdadera por su parte anterior, mientras q^{ue} por la posterior se prolongaba hasta el espacio q^{ue} dexan entre si la quarta y quinta de la misma clase. La base de este pulmon, cortada comunmente en direccion obliqua de alto abajo de adelante atras y de dentro afuera, ~~segunda~~ ^{formaba} una concavidad en la q^{ue} se acomoda la cara superior del Diafragma, era en este muy considerable para adaptar la convexidad de la parte mas elevada del estomago, siendo la direccion de su corte obliquo de abaxo arriba y de adelante atras; de lo q^{ue} se seguia q^{ue} era muy poco espeso el pulmon izquierdo desde su mitad hasta su parte inferior.

9
El corazon y pericardio variaban igualmente de colocacion respecto de las vicinas inmediatas. Su situacion era casi perpendicular detras del esternon, aunque algo inclinados a la izquierda, y cubiertos en gran parte por el pulmon derecho y por el estomago entre los quales se hallaba como engastado, a excepcion de la parte media de su cara anterior q^{ue} solo la cubria el mediastino; la estremidad inferior del borde interno del pulmon izquierdo se anteponia tambien a una pequena porcion de la auricula de este lado. La cara posterior o plana del corazon no apoyaba sobre el Diafragma, pues el pericardio q^{ue} lo envuelve carecia de toda adherencia con el centro nervioso, ni con la porcion carnosa de este musculo; advirtiendose entre este y la punta del corazon, q^{ue} era lo mas inferior, un espacio como de media pulgada; Asi pues el corazon pendia solo de los gruesos vasos que, acomodandonos al lenguaje descriptivo, parten o se derivan de el.

El estomago, objeto ^{interes} mas notable en esta observacion, ocupaba casi toda la cavidad izquierda del pecho; en el q^{ue} se introducía por una abertura especial q^{ue} le franqueaba el Diafragma. Para comprender mas facilmente la

8 10 estructura de esta entranza, importa considerarla dividi-
-da en dos distintas porciones, de desigual magnitud, confor-
-macion y estructura: la una incomparablemente ma-
-yor, de figura piriforme y muy parecida a la de la ve-
-giga de la orina, ocupaba el espacio comprendido entre
el pulmon izquierdo, el Diafragma, el corazon y las cor-
-tillas; distinguiremos esta con el nombre de pectoral:
la otra mucho mas pequena, de figura irregular, si-
-tuada en la region epigastrica entre el Diafragma
y el duodeno, el pequeno lobulo del higado y el bazo, a
la qual daremos el nombre de porcion abdominal.

La porcion pectoral. q. se extendia desde el pul-
-mon hasta el Diafragma en quanto a su longitud,
y desde el corazon hasta las cortillas en quanto a su
latitud, examinada en su totalidad ofrecia la figura
de un saco piriforme, cuyo fondo estaba en la par-
te superior y algo externa, mientras q. la parte estre-
-cha, donde existia la abertura de comunicacion con la
porcion abdominal, ocupaba la inferior y interna,
resultando por ello q. el eje de este saco se dirigia
oblicuamente de arriba abaxo y de fuera adentro. La
superficie exterior de esta porcion pectoral ^{tenia} ~~presentaba~~

11
relaciones con las partes circunvecinas -

La cara anterior menor convexa q. lo restante
de ella, correspondia a la posterior de los cartilagos y
tercio anterior de la porcion huesca de la 4.^a 5.^a 6.^a y 7.^a
costillas verdaderas y 1.^a de las falsas. La cara posterior
mucho mas convexa q. toda su superficie, y por consigu-
-ente de mayor extension correspondia y se adaptaba
exactamente a la concavidad q. dichas costillas pre-
-sentaban por su tercio posterior.

Considerando respectivamente separadas estas caras
por una circunferencia, nos haremos facilmente cargo q.
la parte mas interior de ella cubria casi todo el ventricu-
-lo y auricula izquierdos, y la porcion del pericardio
q. lo embuelve; q. la exterior mas saliente se acomoda-
ba en la concavidad respectiva del tercio medio de las
costillas enumeradas; q. la superior se hallaba cubierta
por la base del pulmon izquierdo y por una porcion
de su cara posterior adaptandose a la gran concavi-
-dad obliqua q. se ha dicho tenia aquel en su base:
y finalmente q. la inferior presentaba dos partes
bien distintas una interna q. formaba la comuni-

cacion referida con la porcion abdominal, y otra es-
terna q. se hacia algo mas enventrica q. el resto de la
circunferencia, formando un nuevo saco, q. puede llamarse
baxo fondo del estomago, y q. descansaba sobre la parte
mas externa de la superficie o' cava superior del dia-
fragma facilitando la colocacion una concavidad de
ella proporcional a la convexidad del llamado baxo
fondo

Examinando la estructura de la porcion
pectoral del estomago se advertió q. el grueso de sus
paredes era mucho mayor q. lo ordinario: q. su super-
ficie exterior se hallaba cubierta en totalidad de una
membrana firme y apretada de la naturaleza de las
serosas, continuacion sin duda de la q. reviste las vi-
ceras del pecho; a excepcion de aquella parte de su
alto fondo, q. diximos toca inmediatamente la
base del pulmon izquierdo, la q. apoyaba sobre la
parte lateral izquierda del corazon, y la q. toca-
ba a el Diafragma. A la manera q. la misma
pleura revistiendo en la organizacion mas natural

la cava interior de las costillas ^{las} laterales del mediastino
y superior del diafragma, se repliega sobre los pulmones,
y acompaña los vasos q. entran en ellos formandoles
una especie de vagina, asi en este caso ^{vago} de ~~abertura~~ de
la ~~organizacion~~ ~~coronaria~~, se estendia desde el pulmon a
la cava posterior del estomago, y revistiendo toda su su-
perficie, seguia a continuarse con la q. por el mismo
mecanismo se propagaba desde la cava superior del
Diafragma al baxo fondo de la porcion pectoral:

Era tan intima la adherencia en este sitio, q. no po-
dia intentarse la separacion sin exponerse a romper
alguno de los dos.

Debajo de esta membrana existia la muscula-
compuesta, como en todos, de dos ordenes de fibras: las unas
longitudinales q. se dirigian desde el alto fondo hasta
su parte mas estrecha donde se hacian convergentes;
otras circulares q. rodeaban mas o' menos, todo el cuer-
po de este organo. El grueso y color de esta
membrana diferian sobre manera del orden regu-
lar: su espesor y consistencia eran mucho mas na-

tablas, y el color de un rojo vivo, aung. desigual-
mente repartido: pues q. a proporcion q. las fibras
se acercaban a su parte mas estrecha, aumentaba
el espesor de los hacesillos, y el rojo era mas sub-
ido. Las fibras longitudinales, q. solo se ad-
vierten comunmente a lo largo de las curvaduras
del estomago, se hallaban ocupando en este dife-
rentes puntos de su superficie, bien q. las circula-
res eran mas numerosas en su parte mas estrecha.

Abierta la porcion pectoral del estomago
se observó q. su superficie interna abundaba de
unos repliegues bastante considerables, pero mas ac-
mulados hacia su parte mas estrecha: el corion
mucoso era mas espeso y mas blanco q. el q. cor-
responde en tal lugar a este sistema.

La porcion abdominal, q. puede conside-
rarse como el principio y fin del estomago, era mu-
cho menor q. la pectoral, ^{y estaba} colocada en la parte la-
teral izquierda de la region epigastrica y prin-
cipio del hypocondrio izquierdo, inmediatamente
por baxo del Diafragma, entre este y el duode-

no, el esofago y el bazo. Parecia q. la naturaleza
habia bosquejado en esta pequena porcion abdominal
todas las partes del estomago; asi es q. en ella se
ven los dos orificios Cardiacos y Piloros, la pequena
curvadura y parte de la grande con la porcion del
Omento q. le corresponde. El orificio cardiaco en lu-
gar de mover arriba y atras, se dirigia abajo y
hacia dentro. A este orificio se abocaba la extre-
midad inferior del Esofago, el cual habiendo recorrido
el espacio vertebral q. le corresponde aung. algo mas
inclinado a la derecha, y despues de atravesar la
abertura formada por el enlace de las fibras de
los piloros del Diafragma, entraba en el vientre,
dirigiendose a la izquierda para buscar el cardiacos,
recorriendo un espacio como de dos pulgades y for-
mando una ligera curvadura cuya concavidad
miraba arriba y a la izquierda y la convexidad
abajo y a la derecha, hallandose cubierto en
toda su extension por el pequeno lobulo del higado.

El ~~stom~~ ~~estómago~~ Piloro se inclinaba hacia la izquierda q. el Cardes; distaba de este como una pulgada, ocupando la parte mas inferior del estomago: de el partia como en todo individuo el intestino duodeno. Entre ambos orificios se intercalaba la q. hemos denominado pequeña corvadura, q. como queda indicado era de una pulgada de extension y dotada de muchos repliegues de espesor considerable.

Mas el borde de esta porcion q. hacia vezes de gran corvadura era de mayor extension, y se prolongaba desde el piloro hasta la abertura del Diafragma por la cual se continuaba con el gran fondo de la porcion pectoral anteriormente descrita. Et la convexidad de aquella, se ^{unia} ~~adheria~~ lateral e inferiormente el redano, q. formaba un pequeño saco o bolsa, y se extendia hasta tres o quatro pulgadas por bajo del estomago. La figura del Omento era bastante irregular,

gular, ~~se adheria~~ con la parte dicha del Estomago y por su borde externo con la interna ~~del~~ bazo; su organizacion la ordinaria, descendiendo sus banderas adiposas en radios divergentes de el borde fijo al libre.

Una membrana de tejido bastante laxo, y continuacion al parecer de la q. formaba el redano cubria toda la porcion abdominal del Estomago; el grosor y consistencia de las tunicas q. ^{componian} ~~formaban~~ esta porcion ~~era~~ eran incomparablemente mayores q. los de las tunicas de la porcion pectoral. Su cara externa manifestaba repliegues mas o menos elevados y gruesos q. seguian la misma direccion y figura q. esta porcion del Estomago. Su color diferia tambien mucho de la q. se observaba en el pecho; pues q. esta era de un blanco rosado, ~~cuando~~ q. la abdominal aparecia de un blanco sucio o mas bien ceniciento. La cavidad interior de esta era muy pequeña

relativa a su volumen total: las membranas
musculares y mucosa tenían un grosor enorme y
la segunda abundaba en repliegues considerables,
de los cuales uno en forma de septo y q. la
dividía en dos partes iguales se elevaba hasta la
marg superior de la gran curvadura; otro inge-
rido en la circunferencia del orificio cardíaco
impedía el ~~paso~~ retroceso a los alimentos.

Franqueaba el paso del Estómago al pecho o
en el lenguaje de nuestra división, se comunicaban
ambos porciones pectoral y abdominal, por una
abertura q. presentaba el Diafragma hacia su par-
te izquierda, de figura ligeramente oval, y cuyo
mayor diámetro estaba colocado de adelante atrás.

La circunferencia de esta abertura estaba guar-
necida con una expansión tendinosa del espesor de
tres líneas (V. la lámina. fig. 1)

No era sola esta la particularidad q.
ofrecía el Diafragma: su superficie o cara infe-

rior era mas convexa q. lo es ordinariamente
y carecia del centro frenal, de tendones y de aponeu-
roses en los lugares de sus comunes citaduras.

Tal es el resultado de la inspección anatómica,
según los apuntes mas conformes q. he tenido a la
vista, recogidos por los Directores sobre el cadáver mis-
mo, y q. me sirvieron de texto para la explicación
latina q. publiqué en la lámina q. pensé estampar
para perpetuar la memoria de tan rara obser-
vación, y el justo renombre de nuestro aprecia-
ble condelega y especial Amigo D. Jose de
Benjumeda, q. comprando sagazmente la ano-
malia de los síntomas con los parte ofendidos
previntió con justo y atinado raciocinio este ca-
pricho de la naturaleza.

Llego en efecto a abrirse la lámina no
solo por mi cuidado y zelo sino a mitad de es-
-peranzas de nuestro consocio D. Ignacio Tambores q.
tuvo la generosidad de contribuir a un pensamien-

20
ento a mi modo de un honorífico a esta R.
Escuela.

Será sin embargo sensible para siempre
q. el anhelo a fin con q. se hizo la disección
de las partes, olvidarse ó impedirse el examen de
los vasos tanto arteriales como venosos, y la dispo-
sición q. guardaban el sistema particular del ner-
vio simpático: quizás ofreciera motivos de con-
sideraciones muy oportunas, de serias admirables
de su marcha regular, y acaso dador para
afirmar ó destruir algunas Hipótesis fisiológi-
cas. Las demás vísceras del Vientre guarda-
ban la regularidad, posición estructura &c.
nos enseña en general la anatomía descrip-
tiva.

Emanan de esta exposición un nume-
ro infinito de reflexiones, de ^{bastante} interés:
~~se de interés~~ Merece denominación particu-
lar este estado monstruoso? ¿qual le conviene?

21
Sufrieron la digestión, respiración & algunos
trastornos, proporcionales a los de la organización
de estas vísceras? Hay algunos hechos observa-
dos por nuestros predecesores semejantes al descri-
to? La incongruencia de los síntomas con las
partes q. el nervio había ofendido turbaban
las indicaciones y métodos therapeuticos? La
herida debe clasificarse en el foro como mor-
tal de necesidad, por accidente, ó ut plurimum?
Estos y otras muchas ideas q. se derivan ~~de~~
~~de la~~ ^{precedente} historia ~~abren~~ abren onto cam-
po a una serie de consideraciones anatómicas,
fisiológicas, patológicas, y Médico Legales
q. serán argumento de un trabajo ulterior
q. ^{agraciamos al Público. Fin.} coordinare y ofreció a la Sociedad quando
mi salud mas asegurada, no me priva del
placer de ocuparme siempre con el dno

12 del acierto y de la utilidad del genero humano.

Cádiz 30 de Marzo de 1818.

Francisco Javier Larraz
Pbro

Francisco Javier Larraz
Secret. Pbro