

Ord.^o del 2.^o Semest. de 1818.

N.^o 78

(1818)

Censura

a la memoria q. en Ses.ⁿ

Ordinaria de 18 de Julio de 1818

leyo a esta Sociedad. D. Francisco

Lore, Socio de numero

cuyo tema es

Determinar el uso de los estimulantes

en la apoplexial

Por el de igual clase D. Juan de Puga

Leido y Ocho 10 de 1818.

4/24

Es copia este frontis del q. tiene al fin, por
equivocacion.

Da principio el autor a su memoria por un breve Exordio, en el que hace ver la dificultad que se halla en fijar las indicaciones curativas arregladas al verdadero caracter de las afecciones morbosas; atribuyendolo a la falta de signos positivos o patonómicos en algunas enfermedades, y a la Relación o Analogía que tienen entre si otras, en las que son diametralmente opuestas, cuyas causas dice, son verdaderamente el atraso de la Medicina, y las que impedirán siempre llegue esta ciencia al grado de perfección en que se hallan los demas ramos de las ciencias físicas.

Cree que la division de la Apoplexia en sanguinea y serosa deba a este su origen, pues que siendo una misma la enfermedad se observan en ella sintomas tan opuestos, que piden de necesidad diverso metro.

4
de curativo: Expone en seguida los síntomas
que acompañan a cada una de estas especies,
y la edad mas propia a padecerla, aseguran-
do no obstante que la inspeccion cadaverica
hecha sobre los que han sucumbido de tal
enfermedad, no ha dado ninguna certeza de
la confianza que deban merecer los signos
q^e las caracterizan: En prueba de esto cita
al ilustre Morgagni, quien refiere hechos
tan contrarios como comunes en las inspecio-
nes q^e tubo lugar de ejecutar; nunca vió
derramens sanguineos en los cugetos que fa-
llecieron con los síntomas q^e asignan los au-
tores propios de la Apoplexia sanguinea;
mientras q^e siempre los encontró en aquellos
q^e atribuyeron su muerte a la Apoplex.
serosa. Infiere de aqui q^e aun quando por
la inspeccion no queda duda de las dos espe-

5
cies, carecemos aun de los síntomas positivos
q^e marcan a cada una de ellas, y que no de-
bemos fiarnos de los asignados p^{or} comprender
el plan curativo.

Apoyado en la doctrina del Dr. Cullen esta-
blece otra division fundada en principios mas
solidos y que pueda con mas seguridad dar me-
jores resultados. Pone una, sobre las causas
productoras del mal, y así dice: Que a las claves
generales pueden reducirse aquellas, quales son;
1^a Las que ocasionan una compresion en el ce-
rebro, y 2^a Las que p^{or} su propiedad delesenca
destruyen instantaneamente ^{te} la sensibilidad del
sistema Nervioso. Asegura q^e p^{or} esta media se
observan dos estados diferentes que piden una
atencion particular, Que en todo ello la pa-
tencia nerviosa se halla profundamente ^{te} afec-
tada, la sensibilidad perceptiva y la con-

6
tranquilidad voluntaria completam^{te} abolida,
que un dolor profundo acompaña siempre am-
bas especies, y finalm^{te} que puede decirse q^e
el sujeto ya no existe p^a los objetos que le to-
can, p^a que hay la diferencia, que en el pri-
mer caso la vida esta solo como sofocada en
su origen, y que los nervios no han perdido
la facultad de sentir, sino en quanto esta in-
terceptada su comunicacion con el cerebro p^a
los líquidos que ejercen la presión sobre su
sustancia: Que en el 2.^o p^a el contrario, se ha
lla destruida la susceptibilidad nerviosa p^a la
impresión sedativa y amoniguadora q^e han
producido los Agentes deletéreos: Que en este
ultimo caso hay una verdadera destrucción
de la vida, mientras que en el otro hay solo
un impedimento que se opone a su libre exer-
cicio: que estos dos estados tan diversos p^a su

7
naturalera, tienen como es sabido, señales pro-
pias y evidentes q^e muy pocas veces permiten
confundirlos: Que la apoplexia p^a compresion
se manifiesta p^a los síntomas q^e indican
una tendencia viciosa de los fluidos hacia los
vasos del cerebro, y la que es efecto de las pe-
tenencias sedativas ~~y amoniguadoras~~, está uni-
camente acompañada de los q^e pertenecen a
la debilidad, al abatim^{to} y a la entera in-
quietacion de las fuerzas vitales. En fin mani-
fiesta, q^e tal distincion es importante quando
menos p^a la terapeutica, p^a que es evidente q^e
los medios indicados en una especie de Apople-
xia, pueden ser perjudiciales en la otra, y con
el efecto de Adarar, e indicar al ~~otro~~ ^{en} tipo.
Las causas que la producen establecen varias
especies q^e la denominan del modo sig^{te}
Apoplexia idiopatica p^a deriva

8
me sanguíneo ó seroso en los ventrículos del
cerebro: *Idiopática* p.^a colación sanguínea, serosa
ó ~~putrida~~ purulenta en la misma sustancia
de este órgano: La que ocasiona el desarbol
bimiento de tumores en lo interior del cráneo:
La q.^a se origina p.^a pleura arterial y venosa en
los vasos del cerebro: La *Idiopática* nerviosa, y
la *simpatía* de la misma especie: Que estas dos
últimas son del género de Aquellas q.^a destruyen
la movilidad de la potencia nerviosa, mientras
que las *Antecedentes* obran solo comprimiendo
la sustancia cerebral: p.^a como quiera q.^a sea, las
causas productoras del obran unas veces inmedia-
tamente en el cerebro, y otras se comunican á él
p.^a la afición de partes distantes, es *distinta*
sin distinguirlas p.^a en *idopáticas* y *simpatías*
hicas, correspondiendo á las primeras las que
son ocasionadas p.^a pasiones violentas y repetidas

9
el estudio inmoderado, las meditaciones profun-
das en materias Abstractas, las Vigilias conti-
nuadas, las commociones violentas, el abuso
de los narcóticos &c. &c. y á la segunda las q.^a
sobrevienen á los ataques epilépticos, á la gota
reopulsa y muchas especies de *Asfisia*, que M.
dice el Autor á Verdaderos *Apoplexias* que
obran simpativamente.

En seguida hace una exposición de
mo las *Asfias* son Verdaderos *Apoplexias*, p.^a
consistiendo el carácter esencial de Aquellas en
una privación absoluta y repentina de las fun-
ciones del sentido y movim.^{to} voluntario, coinciden
en todo con lo que sucede en las *Apoplexias*, no
sobreviniendo jamas la muerte general en las
simeras, sino p.^a la falta de influencia del ce-
rebro: en unas y otras las funciones exten-
nas ó correspondientes á la vida Animal

perdiendo de vista el estado del pulso y la
 subcuenda de la cara, pues dice con ^{las} señas muy
 ciertas ^a p. graduan el quante de sangre que debe
 extraerse. No omite tampoco la aplicación de
 sanguijuelas a las sienes y occipicio; quando
 hay mucho de debilitar mucho con las sangrias
 generales; y si la Apoplexia ha sido ocasiona
 da p. la supresion de flujo menstrual ó hemor
 roidal, deberán aplicarse al ano, ó labio de labul
 ba con la idea de evacuar aquella coacción.¹⁰

Se aplica en seguida las enemias estimulan
 tes ya para llevar los líquidos que se dirigian
 a la cabeza, ya ^a p. estimular el mismo canal in
 testinal mediante a que es el que p. mas tiempo
 goza de vitalidad. Si la deglucion no está inte
 ramente interceptada encuentra muy oportuno ó in
 terduca p. la boca algunos ligeros purgantes
 mediante a lo sabido que es lo buenas efectos e
 tales medicinas en las enfermedades de cabeza.

La aplicac.¹⁰ de Sigillatonia y toda la M.
 medios externos capaces de volver los líquidos q.
 se encaminan al cerebro como pedilubio, sin
 prismos estimulantes. Se han ¹⁰ ~~aplicado~~ p. muy
 útiles en la Apoplexia.

Segun lo expuesto infiere q. en la apople
 xia sanguinea de ningun modo convienen los
 medicamentos tonicos y estimulantes; p. que si
 despues de disipada la congestion p. el Regimen
 antiflogistico, reaparecen señas de debilidad
 y abatimiento, marcadas p. la palidez del ros
 tro, decadencia del pulso &c. En estos es ne
 cesario recurrir a los estimulantes internos y ex
 ternos con el fin de ~~Reanimar~~ ^a ~~los~~ ~~funciones~~ p.
 lo que emplea la Valeriana, la Arnica, la
 raíz de Angelica, y otras plantas estimulan
 tes, que la experiencia ha manifestado con
 útiles en tales circunstancias.

El unico caso en que pueden em

pléase desde luego los medicamentos tónicos y
estimulantes de mayor energía, es quando la
apoplejia ha sido el producto de alguna poten-
cia sedativa ó amortiguadora, que destruyen-
do las fuerzas vitales ha reducido al enfermo á
un estado comatoso; entonces dice, que es quan-
do directamente pueden aplicarse tales medica-
mentos, pues no hay temor de que aumentan-
dose el tono de los vasos sanguíneos se acrecen-
te la congestión cerebral: tambien propone el
Autos con Bagnio, si sea conveniente excitar
una fiebre artificial.

Este es en compendio el discurso de ^{meo} ~~meo~~
conser D. Ramon Pin, paree p^{er} lo expuesto
que fíxa en tres puntos toda la fuerza de él.
1.^o No admite la division de la Apoplejia
en Sangüinea y Seca; estableciendo en su
lugar la que ha asignado del Sr. Luller 2.^o
en hacer ver que la Asfixia y Apoplejia

son una misma enfermedad, ó quando me-
nos que en la primera padecen las mismas
partes, q.^e con afectadas en la segunda, y 3.^o
manifesta en el Regimen curativo bastante q.
puede ser útiles los estimulantes, ó si con-
viene en el tratamiento de la Apoplejia.

Puede el objeto de todo esto buscar me-
dios de librar al genero humano de una enfer-
medad tan cruel, ó poder curarla quando des-
graciadam^{te} affige á qualquier individuo. oes
oportuno manifestar q.^e el mayor cuidado debe em-
plearse en evitar tales ataques. En estos pocos
son los casos en que no pueda el facultativo preve-
nir estos accidentes. La Apoplejia tiene síntomas
precursores, y que casi con evidencia patentizan
el desorden que va á sobrevenir. Entre los
de cabeza, algunos vertigos, pérdida en parte
la memoria, abstracciones mentales, intermisio-^{tes}
de las extremidades, lagrimas involuntarias

ruido ó lumbido de oído, trémor de labios, difi-
 cultad en articular las palabras, frialdad de
 pies y manos, perturbarse las funciones anima-
 les y entorpecerse los movimientos voluntarios.
 es lo que acontece al médico del estado apoplético
 que ha de saberlo. Intumes es quando hay lu-
 gar de presentarse los medicamentos apropiados segun
 la edad, la estación, el carácter del sujeto, su gene-
 ra de vida, enfin segun las causas que lo hayan
 puesto en tal estado. Si estos signos no se obsen-
 dan ó se desprecian, y la enfermedad se agita, con
 dificultad se vuelve al enfermo a su primiti-
 va ~~salud~~ salud; atendiendo a esto dijo Hipócrates
 "Solvere apoplexiam fortissimè impossibilem, debilem
 viam non facile", p. como no siempre como ha-
 mado en tiempo oportuno; y p. otra parte hay cau-
 sas que imperiosamente producen el mal, es neces-
 rio que el facultativo tenga exacto conocim.
 de todo lo concerniente a ella p. poder emplear

su plan curativo.

El primer escollo que se presenta es cla-
 sificar a qual de las especies pertenece la apople-
 xia que ha quitado la vida al desgraciado q.
 la padece. Noorre los síntomas de todas ellas
 y no encuentra mas que confusión. Si adapta el
 Régimen antiploístico en toda su extensión, le
 parece que p. la debilidad que ocasiona con la
 efusión de sangre lleva directamente a la tum-
 ba al desgraciado enfermo; si emplea tónicos y
 estimulantes se agrava el mal p. la mayor
 cantidad de sangre que dirige al cerebro median-
 te los esfuerzos de la naturaleza impelida p. los
 medicamentos. Noorre momentaneamente la Opinión
 de los mejores Autores y se decide enfin p. lo q.
 la experiencia le haya enseñado mas de continuo.

La Opinión mas general y seguida de to-
 dos es dividir la Apoplexia en Languinea, Sen-
 sa y Accidental. No faltan algunos que miran

esta division como ilusoria, y fundada en doctrina del Padre de la medicina la dividen en Cerebral, Sanguinea, Metastatica, y p.^a contencion de excretus Anomales. heuy visto la que da el Dr. Cullen, y a la verdad, aunque este libro Practica parece que se dirige a lo esencial, esto es, al conocimiento de la causa proxima p.^a su division, en el plan curativo se tocan graves inconvenientes, p.^a exemplo: En las Apoplexias que bienen p.^a compresion (que es su primera division) coloca la Sanguinea y la Serosa, pues que lo mismo comprime a el cerebro la Sangre que la linfa: ¿el metodo curativo debra ser el mismo? No habra diferencia quando padecia un Joven cuya sangre camina con rapididad, en quien las pasiones son mas vivas: y las causas predisponentes obran de diversa naturaleza, q.^{ue} en un hombre de avanzada edad cuyo circulo es mas perezoso, los vases tienen menos

elasticidad y las pasiones estan ya mas amortiguadas. No sera necesario dirigirse al primero en contra oposicion del segundo? No habra en uno exceso, y en otro defecto de ~~acción~~? ~~Deberia con-~~
viarse un mismo metodo p.^a los dos? Esto es que no, y a pesar de lo que diga el Dr. Morgagni de lo difícil que es distinguir la Apoplexia sanguinea de la serosa, en medio de sus observaciones y p.^a las inspecciones cadavericas en favorecidos de Apoplexia; No convengo con el Dr. Cassius en que la division que mas se acomoda a la practica es la segunda generalmente, p.^a que las observaciones y mejores resultados estan en su favor.

Tampoco estoi de Acuerdo en que la Apoplexia y Apoplexia sean una misma enfermedad: encuentro en una y otra sintomas muy diversos y que caracterizan a cada

una de por sí. En la Asfixia hay una muerte aparente ^{p.} que las señales vitales están enteramente extinguidas, ó al menos muy poco perceptibles; el pulso, la Respiración y el calor externas son sensibles; mientras que ^{p.} el contrario, en la Apoplejia hay pulso duro y frecuente, la Respiración tan es perceptible, que el ronquido, ó ~~señal~~ ^{señal} que hace es un signo característico. Viendo ^{p.} lo general á ser estormentor, la boca al ~~ver~~ ^{ver} en esta enfermedad, se pone al mismo ^{p.} llena de espuma, lo que no sucede en la asfixia; y ^{p.} último: de que el cerebro sea en ^{p.} asfixia el órgano donde reside el mal, no lo es muy comprobado. Verdadero es que cesan todas las funciones de la vida Animal y ~~movimiento~~ ^{voluntario}, ^{p.} también lo es que si el que le quitan la Respiración, sea ^{p.} la causa que quisea ~~prende~~ ^{prende} hasta la vida. No extraño es

q. á el que le falta Aire ^{p.} Respirar, ó ^{p.} Respirar gases moféticos causa soporoso; la falta de Respiración entorpece y aun suspende la circulación; y será necesario otro motivo que este ^{p.} pierda el sentido y movimiento?

Pero averguemonos á la curación: Namor ^{p.} que junto son útiles los tónicos estimulantes en la Apoplejia.

En la parte curativa entré en un todo con el Autor de la Memoria: Verdadero es que en ella sigue la práctica establecida ^{p.} los mejores Autores; En la Apoplejia sanguínea usa con preferencia á todas las evacuaciones de sangre ya generales y ^{p.} tópicas según ~~exijan~~ ^{exijan} las circunstancias; En seguida atiende al canal intestinal como parte que gana á vida ^{p.} mas tiempo; en él emplea estímulos laxantes, no olvida

la perijecion con causticos, firm y plantas, principis.
may y unguentos de bastante actividad, y es a be
nificio de estos auxilios el enfriamiento llega a pa
rarse capar de propinacis medicamentos inter
nos, segun los mas apropiados p. su completa
curacion.

Quando la Apoplexia es serena, o producida
p. alguna causa debilitante o debilitada que sea
ca directamente el sistema nervioso o sustancia
cerebral, emplea desde luego los medicamentos
estimulantes y tonicos en toda su extension.

En quanto a los emeticos conciergo con el
Autor, es decir, que quando la Apoplexia sobrevie
ga p. una ingluvie, o bien haya sabuna en prime
ras vias, o en algunas Apoplecias nuevas deasio.
nada p. falta de decon del sistema en me
ral, pueden administrarse, pero siempre a peque
nas dosis y con precaucion, pues de lo contra
rio curan expuestos del todo a quitar la vida.

del todo, y que de ninguna modo convienen en
las Apoplecias sanguineas.

Diso.

Cádiz y octubre 10 de 1818.

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Francisco Xavier Sanz

Procto.

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Dr. D. J. M. de la Cruz

M. de la Cruz

Ort.º del 2.º Semest. de 1818.

N.º 78.

Censura
a la Memoria que en Ses.ⁿ
ordinaria de 18.º de Julio de 1818
leyó a esta Sociedad D.ⁿ Ramon
Pasi, Socio a Numero
cuyo tenor es

Determinan el uso de los extrin-
secos en la Apoplexia

Por el de igual clase D.ⁿ Juan de Puga

Cádiz y Oct. 10.º de 1818.