

Extraord. del 1<sup>o</sup>. semestre  
21 1819.

Nº Q<sup>o</sup> 2<sup>o</sup>.

5 / 14

Memoria sobre las Fiebres Intermitentes.

Memoria sobre determinar con exactitud el carácter de las Fiebres Intermitentes, i las circunstancias en que puede usarse su específico con seguridad.

Utinam... Fiebres diagnosticamus à febribus, tempus à tempore, et modum à modo. (Ferrarius ad Torti Theolog. Spec. ltr. 4. cap. 4.)

1. Sydenham calcula que las enfermedades, cuyo síntoma principal es la Fiebre, forman las dos tercias partes, con considerable diferencia, de las que afligen al género humano. Por esta razón, no es extraño que, en todos tiempos, los Medicos se hayan aplicado a dividir las Fiebres en diferentes clases, según los diversos caracteres que se observan en su duración, su origen, sus Síntomas i su Terminación.
2. La mas antigua, i al mismo tiempo la mas natural de estas divisiones, es, a mi entender, la que distingue las Fiebres en continuas, i intermitentes. El espíritu de sistema no ha podido nunca, hasta ahora, descenderse de esta verdad. Porque ciertamente, una enfermedad que en un espacio de tiempo bastante corto, aparece, i desaparece alternativamente para volver a manifestarse del mismo modo; se hace igualmente distinguir en todos los sistemas, de una enfermedad que sigue una marcha sostenida hasta una completa terminación.
3. Una diferencia tan sensible, en el orden de los fenómenos que presentan estas dos especies de fiebres, anunciaba, casi evidentemente, una diferencia notable en su carácter, e indicaba, por consiguiente, leyes diferentes que seguir en el modo de observarlas i de curarlas. La práctica universal de todos los siglos ha establecido una diversidadencial entre la curación de las Fiebres intermitentes i la de las continuas; i es que nunca se ha pensado en detener de pronto la carrera de una fiebre continua, al paso que siempre se ha tratado de detener con eficacia el progreso de las intermitentes.
4. Los Medicos, que muy frecuentemente varian en la idea exacta que se debe formar de cada especie de enfermedad, están de acuerdo en la de las Fiebres intermitentes. Todos convienen en que la Fiebre intermitente es una enfermedad que resulta del conjunto de muchas enfermedades Febriles, de las cuales cada una es bastante corta en su duración, i parece esencialmente distinta de la que la precedió, como de la que le sigue, asemejándose a ellas por lo regular.

4. Se ha reservado el nombre de Fiebre intermitente al todo de la enfermedad, i se ha dado el nombre de Accesiones á las enfermedades febiles que la componen.
5. Yo no encuentro en los Nosologistas una definicion verdaderamente satisfactoria de las Fiebres intermitentes; i sin detenerme á exponer la que han dado de ellas los mas celebres, me contento con que la ya mencionada exprese la idea que todos tenemos de esas Fiebres.
6. Procurare, pues, que era definicion (4.) me sirva de regla para decidir si una Fiebre cualquiera que se presente á mi consideracion, podre colocarla entre las intermitentes ó no.
7. La idea que da de la Fiebre intermitente nos presenta tres objetos principales que considerar: 1º Cada accesion examinada en si misma, i como aislada de las demas: 2º la sucesion de las accesiones; i 3º su independencia reciproca.
8. Cada accesion tomada en particular, es una verdadera enfermedad febril: por consiguiente, debe tener la progresion propia de todas las fiebres en general. Mas, como es una enfermedad febril muy corta, esta progresion debe ser rapida; i por este primer caracter la fiebre intermitente no puede ser equivocada ya, sino solo con la Fiebre Ephemera: porque, exceptuando la ephemera, la accesion mas larga de una intermitente no se apropnia, en duracion, á la mas corta de las Fiebres continuas propiamente tales.
9. La sucesion de las accesiones parece exigir, con precision, dos condiciones: 1º su pluralidad, lo cual es evidente: 2º su aproximacion á tales distancias, que puedan considerarse, con razon, como dimana das de la misma causa. La primera de estas condiciones distingue la fiebre intermitente de la Ephemera simple; la segunda la diferencia de la Ephemera periodica.
10. Debo observar que esta segunda condicion ha sido muy poco meditada hasta agora. La vuelta de las accesiones que en el mayor numero de las Fiebres intermitentes es periodica, ha producido insensiblemente la confusion entre las periodicas i las intermitentes. Esto se hubiera evitado, si se hubiera hecho atencion á que la Fiebre intermitente es una enfermedad subsistente en cuanto á su principio, aun durante el intervalo que separa las accesiones; en terminos que estas accesiones no son sino ramas salientes, sucesivamente, del mismo tronco (permittame esta comparacion): en lugar que para constituir una fiebre periodica, basta que re-aparezca en tiempos determinados, sin que sea necesario que el principio que la ~~se~~ reproduce subsista durante el intervalo que separa sus vueltas.
11. Es cierto que estos dos caracteres estan, por lo regular, reunidos en el hecho: mas no se encadenan precisamente; i como nadie contradice la existencia de las fiebres intermitentes irregulares ó no-periodicas, los que examinan despreciosamente este particular, confirman, segun creo, que puede haber tambien fiebres periodicas no intermitentes, en el verdadero sentido que se debe dar á esta palabra: esto es de representar una enfermedad que existe, aun cuando la accesion no existe.

13. Asi como tres accesiones de fiebre, espaciadas en un año, no nos darian la idea de una fiebre intermitente irregular, por no estar bastante cercanas unas á otras; del mismo modo, me parece mas natural pensar, que cada una de ellas es una enfermedad nueva, absolutamente independiente de las otras, aun cuando haya habido una distancia igual de una á otra.
14. Lo que acabo de decir del intervalo de cuatro meses, puede aplicarse facilmente á cualquier otro intervalo de tiempo bastante largo para que las dos enfermedades febiles que separa, no puedan ser reducidas, con exactitud, á un solo principio.
15. Cuál sera, pues, el espacio de tiempo que debe mediar entre las accesiones, para que pueda constituir una fiebre intermitente? Cuál para que las accesiones deban considerarse otras tantas fiebres diferentes, ó cuando mas una fiebre periodica?
16. No crey que haya ninguno que tenga bastante autoridad, en nuestra ciencia, para fijar, en este punto, la opinion general; notandore tan diferentes pareceres en los Autores. Mas, si nos es permitido aventurarnos á buscar alguna lei, saquemosla de la experientia.
17. Esta nos enseña que el intervalo que separa las accesiones, es rara vez mayor que de tres dias: casi no hai observadores que lo hayan encontrado de once, doce ó trece dias: algunos ejemplos hai de un intervalo de catorce dias. En una palabra, adhiriendome á la opinion del celebre Sauvages, este ultimo intervalo es el que fijare para las fiebres intermitentes, no reconociendo por tales á aquellas ~~cuyas~~ cuyas accesiones pasen mas de catorce dias.
18. Por lo demas, cuando se quisiera alargar ó acortar, de otro modo que el que se establecio, el termino mas alla del cual una fiebre recurrente no podria ser considerada como intermitente; no por eso quedara menos probada la necesidad de reconocer un termino cualquiera. El principio sobre que funde esta prueba, es que la fiebre intermitente es una enfermedad que subsiste aun en el intervalo de salud apparente que dejan las accesiones entre si (11): lo cual me parece incontestable.
19. Para mayor claridad, dire que este principio esta tan intimamente unido á la idea de la fiebre intermitente que ninguno de nosotros tendra por tal á la fiebre que excita, por ejemplo, un baño, una friccion mercurial ó otro remedio repetida á tal distancia que diese la apariencia de una fiebre intermitente; i que por disposicion particular del enfermo se presente la fiebre á consecuencia del remedio.
20. El tercer objeto que tenemos que considerar es la independencia reciproca de las accesiones (8.): no basta que la Fiebre antecedente pueda ser considerada como un principio suficiente de la que sigue: porque, en este caso, esta ya no seria la segunda accesion de una intermitente, sino una verdadera fiebre secundaria. Asi es, que en las viruelas benignas, la fiebre de supuracion, aunque separada algunas veces de la fiebre de erupcion, por un intervalo considerable de dias, durante los cuales el enfermo està sin fiebre; nunca es mas que secundaria, porque tiene su origen en la fiebre de erupcion.
21. He procurado dar hasta agora los caracteres teoricos de las Fiebres intermitentes: parare á exponer los signos que deben darse á conocer en la practica.
22. No me detendré en la comun division de las Fiebres intermitentes en erráticas i regulares, ni en la de las intermitentes regulares en estolidas, tercianas, cuartanas, &c. Convengo en que esta division, fundada

6 Solo sobre el orden de la vuelta de las accensiones, tiene sus ventajas. Una larga observación ha hecho descubrir, en la diferencia misma del orden de estas repeticiones, reglas diferentes para el prognóstico i para la curación. Mas, por lo que respecta á nuestro asunto actual, esta división no nos trae ninguna utilidad: porque una fiebre intermitente no es mas fácil ni mas difícil de reconocer, porque sea quotidiana, tertiana, cuartana o porque tenga otro tipo determinado que se la quiera suponer.

23. Tres, por consiguiente, que llenaré mejor el objeto de esta Memoria, considerando la fiebre intermitente segun el mayor ó menor numero de caracteres evidentes con que se la encuentre, i no perdiéndola de vista sino cuando estos caracteres estén borados de tal modo que nos sea imposible reconocerla.

24. El gran numero de cosas que es menester traer á la consideración en esta materia, me dispensará de no haber hablado todavía de los symptomas de las fiebres intermitentes, de los cuales haremos mención ~~después~~: puestrato de la brevedad i de evitar repeticiones.

25. La división, mas interesante para la Práctica, que se puede hacer de las Fiebres intermitentes es, á mi entender, en intermitentes manifiestas, e intermitentes o cílicas. Llamo intermitentes manifiestas aquellas cuyas accensiones están separadas entre si por intervalos, durante los cuales el enfermo está absolutamente sin fiebre; e incluyo bajo el nombre de intermitentes o cílicas á aquellas en que el enfermo no está nunca absolutamente libre de fiebre.

26. Sería pecar contra la división que acabo de hacer, si señalase algun carácter particular á la Fiebre intermitente manifiesta. Por tanto que sea el estado de apurexia perfecta que repara el fin de una accesion del principio del siguiente, donde que este estado sea observado, bastaría para decidir de su índole.

27. Mas lo que ciertamente es interesante de observar en este primera especie de fiebre intermitente, i lo que no se puede observar bien sino en ella, son los caracteres generales, por los cuales todas las accensiones se asemejan. La fiebre intermitente manifiesta es, en efecto, la unica especie de fiebre intermitente en que cada accesion tiene su entero i perfecto desarrollo, i en la que, por consiguiente, nada debe ocurrir los verdaderos raras que caracterizan en general todas las accensiones de Fiebre intermitente.

28. La observación nos enseña que cada accesion tiene, por lo regular, tres caracteres muy visibles: 1º. el frío, por el cual principia; 2º. el calor que, hablando con propiedad, la constituye; i 3º. el sudor que la termina. Sin embargo, como todas las accensiones no están señaladas, sin excepción, por los tres symptomas sucesivos de frío, calor i sudor, procurare indicar este objeto bajo un punto de vista mas general, i que abrace mejor toda su extensión.

29. Si se aparta (9.) que cada accesion de una fiebre intermitente es una verdadera enfermedad febril: debere, pues, notar en cada una lo que se nota en todas las fiebres sin excepción, esto es, tres periodos bien distintos que los antiguos llamaron el principio, el estado i la declinación, i que aun suelen llamarse por los modernos con mas razón, el tiempo de la irritación, el tiempo de la cocción, i el tiempo de la crisis. Mas antiguos i modernos, todos han observado que cada uno de estos periodos está caracterizado por un aparato de symptomas que le es propio. Entrar en el pormenor de estos symptomas, tan cuanto pertenezcan á la fiebre en general, sería apartarme de los límites impuestos: me contentaré con indicar lo que cada uno de los tres diferentes estados de la misma fiebre,

parece tener de particular, en la accesion de una fiebre intermitente, comparándolo al mismo estado en una fiebre continua.

30. Primeramente, en la accesion de una fiebre intermitente, como en la fiebre continua, el estado de irritación se manifiesta por el abatimiento, la languidez, la lasitud, la concentración del pulso, la sequedad del cutis, i todos los symptomas que anuncian la impresión del principio de la enfermedad sobre el principio de la sensibilidad, sin anunciar aun la reacción de este ultimo sobre aquél.

31. En este estado la fiebre intermitente tiene por symptomas casi caractéristicos que acompañan mas ó menos á los expresados, las extensiones i forzadas de los miembros, la palidez de los labios, los borteros repetidos, el calor livido de las uñas, i mas que todo aquel frío tan notable, que llama la atención de los observadores, i que merece realmente una particular atención.

32. Cuando el frío pertenece á la invasión de una fiebre continua, es, por lo comun, moderado en su intensidad; es un ligero frío interior que se dirige facilmente, i que vuelve á rats. La aplicación de un calor exterior al enfermo, en términos que puede, en algún modo, prolongar este alivio á su alrededor, no mudando de situación.

33. No sucede lo mismo con el frío que pertenece á la accesion de una Fiebre intermitente. Lo mas frecuentemente es un frío tan grande que el enfermo tiembla todo, i da diente con diente, i no puede contener. Por parte de los asistentes se deja percibir por el entramiento real i alguna veces espasmo de la nariz, de las orejas, de los dedos de las manos, principalmente de las plantas de los pies; es un frío tan inherente al primer tiempo de la enfermedad, que no se termina sino con él, sin ser nunca intermedio por ningún intervalo de calor.

34. Este frío es acompañado muchas veces de una orina seca i frecuente; i á veces precede al primer periodo de la accesion.

35. El segundo tiempo de la fiebre es el de la cocción (29.), o el tiempo en que el principio de la vida exerce sus fuerzas contra el principio de la enfermedad para subyugarla i dirimirla. En este estado no hai nada que distingue una fiebre intermitente de una continua, a no ser que se tome el conocimiento de los antecedentes o se observe que pase el tiempo que puede durar, cuando mas, una accesion.

36. Ultimamente la accesion febril, considerada en su tercer estado que es el de la declinación, presenta una disminución sucesiva del calor, i la tendencia del pulso á su orden natural, terminando la accesion la mayor parte de las veces, por evacuaciones críticas.

37. Aunque no es de mi inspección individualizar las señales que caracterizan las evacuaciones críticas; juzgo oportuna una reflexión, i es que no hai evacuación natural que, en la fiebre continua, no pueda adquirir el carácter de evacuación crítica, en lugar que en las accensiones de una fiebre intermitente, la evacuación critica se hace constantemente por el sudor.

38. Para terminar el carácter de la Fiebre intermitente manifiesta, debo decir que el modo mas seguro de conocerlo es, á mi modo de pensar, estudiarlo en la serie general de la accesion. En efecto, de cualquier especie que sea una accesion de fiebre intermitente, sean cuales fueren sus symptomas, i la duracion respectiva de sus tiempos, tiene siempre, en la totalidad de su progresion, un carácter que no la abandona nunca, i este carácter es la rapidez.

33. La otra parte de la division que hice de las Fiebres (25.), concierne á las Fiebres intermitentes ocurras; i dije que por ellas entendia aquellas en que el enfermo no está nunca sin Fiebre! Aunque algunos Sevenses Nosólogos no admitan entre las intermitentes sino á las que tienen un intervalo entre las accesiones, yo creo que una Fiebre no dejará de ser intermitente? porque la segunda accesion principio un instante despues de aquél en que ha ya terminado la primera.
34. Puedese, puer, concebir una serie de enfermedades febiles muy cortas, mas tan cercanas que la segunda comience antes que la primera haya concluido del todo, i así de las demás. Esta es la Fiebre intermitente subintrante.
41. Se puede concebir que en esta serie de enfermedades febiles subintrantes, el segundo tiempo, que es el del calor, absuerves, o no dejas percibir, en algun modo, á los otros dos. Esta es la fiebre intermitente subcontinua.
42. Por ultimo, se puede concebir que una Fiebre intermitente esté compuesta de una Fiebre continua, i es propiamente la Fiebre remitente.
43. Para reconocer en un enfermo, que no está nunca sin fiebre, la verdadera índole de ella, con respecto á la intermitencia, ó á la continuidad, toda la cuestión se reduce á decidir, si la fiebre que segun mi suposición, no abandona nunca al enfermo, es una simple i única enfermedad febril, ó si es un conjunto de muchas enfermedades febiles, que se suceden, de modo que la siguiente principio antes que la anterior haya terminado. Me parece este el momento de traer á la memoria lo que dije sobre los tres tiempos que constituyen esencialmente toda enfermedad febril. (29. i sigtos) porque aunque en la Fiebre subintrante, las accesiones carecen unas sobre otras, con todo cada una tendrá su invasión, su estado i su terminación. El observador se detendrá a notar el tiempo de la invasión, i el de la terminación: porque tengo por cierto que si en un estado sostenido de fiebre, se descubren muchas veces i sobre todo, a intervalos con algún orden, señales ciertas de invasión ó de terminación, la enfermedad no es unica. Una sola fiebre no puede tener muchos principios, ni mucho fin.
44. De la reflexion que acabo de decir se deduce la razón por la cual todos los Autores caracterizan la Fiebre subintrante por la repetición periódica de los calorfríos ó de los sudores.
45. Es cierto que algunas veces los symptomas comunes de cada uno de estos dos estados, se complican entre si, de modo que el sudor de la accesión que declina, i el calorfrío de la que comienza se oscurecen igualmente.
46. A pesar de esto, hai señales que observadas con atención, hacen considerar en la Fiebre subintrante, que la declinación de la accesion es súbita de repente en su marcha, por la invasión de la siguiente. El curioso que se iba blandiendo, se pone de nuevo aspero; el calor, que se temblaba por grados, decrece de pronto; el rostro se pone palido; las secreciones, que adquirian alguna libertad, se turban o se suspenden de nuevo; la orina de tartericia ó aladrillada (i me permite exponerizar aquella palabra), se vuelve clara; la lengua de humeda, i se vuelve seca ó á veces viscosa; el enfermo experimenta una inquietud particular, tirantez en los musculos, acorachamiento en las articulaciones, muchas veces seco, i algunas unas veces seca; el pulso principalmente que estaba libre i blando, se muda con prontitud i se vuelve pequeño i profundo.
47. La Subcontinua (41.) consiste en el oscurecimiento sucesivo del primer i

- 9
- del tercer tiempo en accesiones subintrantes; lo cual da á la fiebre intermitente una apariencia mayor de continua.
48. En peculiar á las subcontinuas la tendencia á degenerar en continuas: esta mutacion se hace siempre por grados, i la fiebre que era al principio intermitente, perdiendo cada dia alguno de los rango que la caracterizan, degenera al fin de un todo, i se hace una verdadera fiebre continua.
49. La tendencia de las subcontinuas á venir á parar en continuas, forma un carácter esencial para la curación, i por esto es menester dedicarse á considerar.
50. Tres señales hai, cuya reunion anuncia con tiempo, i con certeza, que una fiebre intermitente se inclina á Continua. Estos dimanan de la comparacion de las accesiones entre si, i consisten en que en cada accesion, con respecto á la que la precede,
- 1º. La duracion total es mayor, ya porque la accesion es en realidad mas larga, ó porque la que viene despues no espera la lei señalada por los tipos anteriores, ó sea por las dos causas reunidas.
- 2º. El segundo tiempo que es el del estado de la accesion, tiempo durante el qual la agitacion febril llevada á su mayor elevacion no puede adquirir mas intensidad, i no pierde aun nada sensiblemente, domina mas sobre los otros dos.
- 3º. El primero i el tercero de los tiempos expresados, ademas de la diminucion respectiva que presentan en comparacion del segundo, experimentan una diminucion real, por cuanto los symptomas que les son propios se debilitan en cuanto á la duracion, i en cuanto á la intensidad.
51. La remitente o (42.) la complicacion que oculta la fiebre intermitente bajo la apariencia de Fiebre continua. Esta complicacion ha sido reconocida en todos tiempos, en la Hemitritrea, ó Seni-terciaria. Mr. Sicutius dice que la fiebre remitente tiene en algun modo, el lugar medio entre la intermitente i la continua, i se inclina á crecer que se approxima mas de la naturaleza de la intermitente.
52. Nada impide la posibilidad de esta complicacion: porque si la fiebre intermitente, por conveniencia unanime de todos, puede complicarse con una intermitente de la misma especie, como sucede en la terciaria doble, la cuartana doble, &c. o tambien con una intermitente de otra especie; lo mismo puede complicarse con una fiebre continua.
53. Esta fiebre remitente ha sido denominada, por algunos, con el nombre de Exacerbante, por los recargos de fiebre que se nota en ellas.
54. Debio advertir que por recargo no entiendo cualquier especie de aumento de fiebre. Porque en este sentido, todas las fiebres continuas serian remitentes: mas sea dicho de paso, que en la practica, suele darse ese nombre de Remitentes, con alguna ligereza, a algunas fiebres que no lo son.
55. Para explicarme mejor dire, que no merece el nombre de exacerbacion ó recargo sino aquél aumento de fiebre que
- 1º. Se anuncia por una turbacion sensible;
- 2º. se verifica por grados;
- 3º. se sostiene un cierto tiempo en su mayor fuerza;
- 4º. decrece poco a poco;
- 5º. dejá al enfermo con el mismo grado de fiebre, con corta diferencia, que tenía antes de la exacerbacion.
56. Consideren, pues, las exacerbaciones de las Fiebres remitentes á la manera de lo que son las accesiones en las intermitentes: sin mas diferencia que en lugar de interrumpir estas ultimas la carrera de una salud aparente, interrumpen aquellas la de una enfermedad febril, en la cual estan como embutidas (permítaseme esta expresion), mas de la cual son independientes hasta cierto punto.

- 10 57. Para mayor comprobacion de lo dicho, reflexionare que tanto las fiebres remitentes, como las intermitentes, se manifiestan en el otono, mas decididamente, que en ninguna otra estacion del año. Que los ritmos en que unas o otras son endemicas, son los lugares bajos i pantanosos. Que la constitucion del sujeto que manifiesta tanto las hace presentarse, es aquella en que predominan el calor i la humedad juntamente.
58. Por ultima prueba de la identidad de principios de esas fiebres, añado que nunca las fiebres intermitentes i las remitentes son epidemicas separadamente; que en todos los parajes en que reinan las fiebres intermitentes, las fiebres continuas toman casi siempre, el caracter de remitentes: que cuando las fiebres intermitentes degeneran en continuas, degeneran por lo regular, en continuas remitentes; i que entre las continuas, las remitentes son las unicas que degeneran en intermitentes.
59. i aun cuando queramos prescindir de estas consideraciones, la experientia no demuestra con evidencia, que la Fiebre Remitente es compuesta en la realidad, de dos enfermedades sencillas muy distintas entre si, de las cuales una es intermitente, i otra continua. No habra Practico que no haya observado a las dos fiebres, que componen la remitente, manifestar su independencia por la alteracion de su duracion. Apenas habra quien las haya visto terminar juntas: por lo comun, la intermitentecede de la primera, i desde ese momento, la enfermedad que pierde sus exacerbaciones, queda reducida a una fiebre continua simple. Otras ocasiones, principalmente en algunas epidemias, la fiebre continua cede primero, i quedan aisladas las exacerbaciones, no presentando otro aspecto que el de una verdadera fiebre intermitente.
60. Seria demasiado extenso, i hubiere de entrar en otros pormenores; hasta aqui he procurado, en cuanto he podido, fijar el Diagnostico de las fiebres intermitentes, que es a lo que se reduce la primera parte del Programma. Si no lo hubiere logrado con la exactitud que se podria desear, a lo menos lo he hecho con la que me ha permitido el tiempo.
61. Para acabar de cumplir el objeto del Programma, me queda que considerar las Fiebres Intermitentes con relacion a la parte principal de su curacion, que es la administracion de su especifico, con seguridad.
62. Una discusion tan interesante exige trabajos que sean el resultado de la mayor meditacion i experientia: sin embargo, exponde mis ideas sobre este particular, con la concision que piden las circunstancias, suprimiendo lo que no tenga conexion con el objeto del Programma.
63. Por consiguiente, cinendome a el, no hablare de los muchos remedios que se usan en las fiebres intermitentes, ademas de su especifico, ya como preparatorios, o como auxiliares, para socorrer algunos symptomas accessorios.
64. Existe un especifico de las fiebres intermitentes. Esta es una verdad que nadie dudara en el dia. La Kina estan visiblemente superior a todo lo que antes de su descubrimiento tenia el nombre de Anti-tifril, que se puede decir, sin temor de equivocarse, que ella sola formo en la Materia Medica, la clase entera de los Verdaderos Febrifugos. Los otros pretendidos Febrifugos podran facilitar la curacion de la Fiebre: mas sola la Kina puede verdaderamente curarla.
65. Mas, por lo mismo que tenemos un especifico, el Medico no esta por eso exento de la critica; si el enfermo padece de una enfermedad contra la cual hubiera podido usarse este remedio facilmente, o si se le emplea sin fruto en una fiebre de la cual talvez el enfermo, puesto que en ambos casos puede haber habido una equivocacion en el conocimiento del mal.

66. Siempre estamos libres de cargo, si despues del uso de la Kina, bien haya suprimido la fiebre o no, se empeora el estado del enfermo: porque no atribuyendose el mal resultado a la indele del remedio, se cae la falta necesariamente en las inoportunas circumstancias en que ha sido dado.
67. Recorriendo lo que la mayor parte de los grandes Practicos han observado sobre el uso de la Kina, i haciendo reflexion sobre lo que la observacion nos encina acerca de ese particular, dire que la Kina no tiene una accion decididamente especifica sino contra las Fiebres Intermitentes i sus especies.
68. Pudo dudarse de esta verdad en la primera epoca del descubrimiento de la Kina: es natural presumir que se empleare indistintamente contra las Fiebres continuas i las intermitentes, i que en el primer entusiasmo que excitó un remedio tan admirable, se le atribuyese la virtud toda especie de fiebres sin distincion.
69. Aun era mas natural que algunos Medicos, observadores ejercitos, pero que no reconocian casi otras fiebres intermitentes, que las intermitentes manifiestas; creyeron de buena fe haber curado con la Kina fiebres continuas, cuando no habian curado efectivamente sino intermitentes subintensas, subcontinuas o remitentes.
70. Es cierto que algunos Practicos de un merito muy distinguido la usaron con aversion, en las Fiebres malignas o clasicas, sobre lo cual observo, 1.º que la mayor parte de las Fiebres malignas, principalmente las epidemicas, son del genero de las Remitentes, i por consiguiente medianas de intermitentes, i 2.º que si la Kina conviene algunas veces en las fiebres continuas, propiamente tales, no es como febrifuga; i la razon es sencilla, porque no las suprime.
71. Supuesta esta verdad (67), me parece que se puede sacar una consecuencia, que demanda de ella muy naturalmente: i es que si la Kina no tiene una accion especifica sino contra las fiebres intermitentes, no obstante mas que proflacticamente. A la verdad, cada accesion de una fiebre intermitente, considerada sola, es en si misma una fiebre continua. La misma razon, sea lo que fuere, que subtrae la fiebre continua a la accion de la Kina, debe subtraerle tambien la accesion de las intermitentes, cuando esta accesion este en plena, i por consiguiente limitar su eficacia a la accesion venidera, esto es, a prevenir la fiebre, i no a curarla.
72. Segundo a este punto, me ocurre la reflexion de si, bajo el mismo orden de consideraciones, la Kina podria obrar tan ventajosamente contra la fiebre continua futura, como contra la accesion futura de una intermitente. A lo menos, el buen metodo que se sigue en el dia de terminar las convalescencias de las fiebres continuas por el uso de la Kina, parece que tiene la ventaja de prevenir especificamente las recaidas.
73. Supuesto lo dicho (67, 68. i 70.), la primera cuestion que se presenta que ~~se~~ decidir, para que el anuncio que tratamos seaclar bien, es si la Kina, que como he expuesto, no tiene accion sino contra la fiebre intermitente, la tiene, como quiere, contra ~~especifica~~ cualquier fiebre intermitente. Porque si alguna especie de estas fiebres resiste al uso de ese remedio, su uso sera inutil, cuando no sea vergonzoso.
74. Si bien de nosotros no habra visto intermitentes, i aun intermitentes malignas, para no dejar duda en la proposicion, rebeldes a la Kina, i a todos los febrifugos conocidos: la fiebre custodiana que acompana, por lo regular, a las supuraciones internas, principalmente a la supuracion del pulmón se muestra, por lo comun, bajo la forma de intermitente manifiesta, antes de juntarse a la lenta continua, que la cambia en remitente. La intermitencia i no obedece a la Kina, aun cuando los abundantes sudores, de la mañana terminan perfectamente la accesion, que habia principiado la vespresa por

un calor frío decidido,

75. Tampoco caen a la Kina las Fiebres intermitentes que dependen del virus torbúlico del Veneno, á otros particulares, ni las que están acompañadas de alguna obstrucción considerable en las vísceras del abdomen, de una cagueña antigua, ó de una Ascitis formada.
76. Si esto es cierto, con respecto á las Fiebres intermitentes manifiestas, mucho mas lo es cuando se trata de las Fiebres intermitentes oscuras, i aun mas de las intermitentes complicadas con las continuas.
77. Sin embargo, esta verdad no es tan general que no tenga muchas excepciones, i de ellas nace la oscuridad de este punto, intimidados por algunos Exemplos desgraciados, i olvidaremos siempre la Kina en los casos que acabo de citar? Yo bien, alentado por algunos felices resultados, la usaremos siempre?
78. Busquemos entre el gran numero de fiebres, que hacen como equívoco el efecto de la Kina, el carácter que distinga a las que las es útil de aquellas en que de nada sirve.
79. Yo creo que encontraremos este carácter en la dependencia que existe entre la fiebre intermitente i la enfermedad que la acompaña de modo que la fiebre intermitente, que depende de esta enfermedad, como de su principio, resistirá á la Kina, al paso que la que sea causa o principio de la enfermedad accesoria, cederá á ella.
80. Esta tesis explica suficientemente el porque sucede, que en los casos de fiebres intermitentes, unidas las dos, á alguna obstrucción considerable en las vísceras del abdomen, á una Athenia general i otro mal, se aboca la una, con facilidad, con la Kina, i se hacen con ella, vanos esfuerzos contra la otra, aunque al parecer semejante.
81. En una palabra, dividiendo las fiebres intermitentes en esenciales i Symptomáticas, tendremos en esta división los verdaderos límites de la utilidad de la Kina como específico. Puede darse apercibirse que tan eficaz como en las primeras, tan inutil es en las intermitentes symptomáticas.
82. Los preceptos generales de la Pathología contienen las señales para distinguir las Fiebres intermitentes esenciales de las symptomáticas: me juzgo exento de individualizarlas, mayormente i tendré tan conocidas: solo añadiré que Galeno ya, en su tiempo, tenía por antigua esa división concerniente á las fiebres en general. Nuestros antiguos, dice ese autor, no llamaban febricitantes sino á los enfermos que, con la fiebre, no tenían ninguna afeción grave en ningún organo principal; porque por lo que respecta á los que tenían la fiebre en consecuencia de una afeción de esa especie, los llamaban pleuríticos, perigneumonicos, &c. según la entraña afecta.
83. Mas en caso de duda, lo que mas bien puede darnos luz para acertar, es la administración misma de la Kina con meditación i cautela: tres señales son las mas decisivas en este particular, i saber,
- 1º El alivio que la Kina produce en una fiebre intermitente esencial es siempre pronto, intenso, i tiene, al menos, una apariencia de solidez: en la symptomática, al contrario, la Kina tiene una acción evidentemente mas lenta, mas imperfecta i meno durable. En esta ultima i en preciso darla a mayores doses, i las accesiones no se reprimen del todo, i aun, cuando parecen mejor dirigadas, no tardan en volver.
- 2º En la fiebre esencial las accesiones re-aparecen algunas veces, pero mas tarde i nunca antes que se haya dejado la Kina, i cuando regresan, i de un modo menos intenso, esto es, i con menos symptomas, i con symptomas menos graves, i con una duración mas corta, i con intervalos mas claros i mas largos. En la intermitente symptomática, al contrario, no solo las accesiones vuelven mas pronto, pero aun durante el uso de la Kina;

i, lo que es mas decisivo, vuelven con el mismo aparato que tenian antes, ó si han alguna mutación es, por lo regular, en mal.

3º Después de la recia, la intermitente esencial obedece á la Kina con mas facilidad que al principio, en lugar que la symptomática se hace manifestamente mas rebelde, en términos que si uno se obtiene en emplear aquel remedio, se echa de ver bien pronto que no sirve de nada.

A pesar de la seguridad de estos señales, juzgo que puede haber casos oscuros, en los cuales, para no equivocarse, puede ensayarse la Kina en cantidad moderada, i si se observa mutación favorable aumentar la dosis, i si el mal se exaspera, abandonar su uso, i estudiar la esencia del mal.

El mal se exaspera, fijada la virtud específica de la Kina á las Fiebres intermitentes esenciales, aun queda que resolver el problema de si es útil i sin riesgo curar todas las intermitentes curables. No permitendome la estrechez del tiempo considerarme mucho, dire algo en un asunto tan dilatado.

36. Si han intermitentes que no se deben curar, aun siendo posible su curación, es dar á entender, con esta proposición, que han intermitentes que de si mismas son saludables. La primera división que hace (25.) de las intermitentes en manifiestas i oscuras puede aclarar esta cuestión. Porque siendo la primera condición de una enfermedad saludable, la de no encerrarr ningún peligro, i siendo la intermitente oscura de mucho riesgo, por lo regular, al paso que la intermitente manifiesta no lo tiene nunca; es evidente que, i alguna intermitente saludable, se la debe buscar entre las manifiestas.

37. Que me sea permitido antes de pasar adelante, llamar al Padre de la Medicina de un bonito que algunos le ponen: ha dicho en uno de sus Aphorismos, hablando de la fiebre, Si quocunque modis intermitenterit, periculis vacat. Esta sentencia que cortaría la vida a tantos enfermos, i si se aplicase á toda especie de intermitente; aplicada á la que distingo con el nombre de intermitente manifiesta, es evidentemente cierta. Todas las observaciones concuerdan en que en el momento que una intermitente se hace perniciosa, se muda en subintinta, en subcontinua, i en remitente, esto es, para á intermitente oscura.

38. No se puede dudar que haya intermitentes manifiestas saludables: han ejemplos repetidos de enfermedades crónicas que terminaron felicemente por intermitentes de esa especie, i de personas débiles i delicadas que se fortificaron después de ellas. Hippocrates nos dice en muchos parajes de sus obras que las cuartanas curan la Epilepsia.

39. Mas para no confundir los casos en que debamos mirar una intermitente como un remedio útil, pueden establecerse, á mi ver, cuatro reglas, de acuerdo con la práctica, para no usar de la Kina: me abstendré de ella,

1º Cuando el enfermo adolece ~~de sí mismo~~ de ciertas enfermedades que le atan, como el Aftma, la gota, i otras, principalmente si la intermitente que lo invade suspende visiblemente los ataques de esas enfermedades, como happens lo dijo de la Epilepsia:

2º Cuando el enfermo está afecto de un mal crónico humoral como son algunas evacuaciones, las hemorroides, las erupciones cutáneas, las fluxiones, &c. sobre todo si la invasión de la fiebre intermitente ha detenido el curso de esas enfermedades, como sucede muchas veces con la farina i los vicios herpeticos.

3º Cuando el enfermo por vicio de su constitución fría, i por defectos en su regimen de vida, se halla sobrecargado de una masa de líquidos mal elaborados que le amenazan, mas o menos próximamente, de la Cacochymia, i de sus resultas; mayormente, si se supiere por experiencia, que no escapa de ese peligro sino a costa de una afeción febril.

4º Cuando la fiebre intermitente nace complicada de una enfermedad, de la cual puede facilitar la feliciterminacion; En especial, si ese mal es de aquellos cuyas progresión sería peligroso detener, como por ejemplo, las viruelas, cuya fiebre eruptiva observó Vétherof con el tipo de una intermitente.

90. Por ultimo, siempre que el estado del enfermo, considerado independientemente de la fiebre intermitente que lo moleste, no presente nada para que pueda ser útil el movimiento febril, digo resueltamente que la fiebre intermitente, por benigna que sea, debe ser atacada por la Kina.
91. No negare que me aparto en esto de la opinión de algunos autores respetables, entre los cuales están Sydenham i Torti. Este ultimo <sup>en particular</sup> quiere que se use del específico en tanto que las accesiones estén bien separadas entre si, que los symptomas no son graves, i que el enfermo no esté muy fatigado. Es de admirar que unos hombres tan grandes hayan pensado que la benignidad de una enfermedad, era una razón para no curarla pudiendo hacerlo.
92. Por lo demás, la misma razón que me hizo declarar útil la Kina en las fiebres intermitentes esenciales (85.), me conduce a decir que lo es igualmente en todos los periodos de ellas. Porque si es cierto que no se debe conservar una enfermedad inutil, pudiendo curarla; lo sera también que no se debe esperar a curarla tarde, pudiendo curarla temprano; i todas las razones por las cuales se quisiera probar que no es bueno detener, en sus principios, una fiebre intermitente, le dirigirían a probar precisamente que no era bueno detenerla jamás.
93. Supongo que cuando hablo de atacar, con la Kina, las intermitentes de un modo activo, doy por supuestas las preparaciones o remedios anteriores que se juzguen precisos, como los Eméticos, los Calenturiantes i otros, segun el país, la Idiognorancia del enfermo, i principalmente el carácter de la constitución epidémica reinante, cuya observación está tan recomendada por los mas celebres Practicos. No es de mi inspección hablar de esos remedios, como hice presente en el párrafo 63.
94. Vemos si para usar de la Kina se elegira el tiempo de la accesion, i el de la apyrexia; que es una de las cuestiones de que no puedo prescindir. Desde luego q'los que siendo ese específico un remedio prophylactico, es inutil administrarlo en la accesion, con la mira de atacarla. Si cierto que la Kina, como cualquier otro remedio, no ejerce su virtud sin por la acción de la reaccion que la naturaleza hace sobre ella. Pues es evidente, a mi ver, que esta influencia (sea qual fuere, porque no la conocemos) será tanto mas pronta, tanto mas perfecta i tanto mas fácil a la naturaleza, cuanto que su sensibilidad i sus fuerzas estén menos ocupadas por la fiebre.
95. Mucho tendría que decir todavía i hubiere de hablar de las intermitentes Atáxicas, de las que el ilustre Albert ha hecho un tratado particular que nada dejó que desear.
96. Mas debiendo decir algo del uso de la Kina en ellas, es indudable que se deben usar cantidades considerables del específico para salvar la vida del enfermo. Si en las intermitentes maníxicas hai lugar de ensayar cantidades moderadas, en aquella especie de las oscuras, es menester darse prisa en prevenir la accesion venidera, con mayores cantidades.
97. Debo anadir que, considera que sea la índole de una intermitente Atáctica, es menester dar la Kina en una dosis suficiente para confiar en ella; porque la primera dosis es sobre la que se debe contar mas. Si me pregunta porque la primera dosis es sobre la que se debe contar mas. Si me pregunta cual debe ser esta dosis, dire que depende mucho de los casos: 1<sup>a</sup>. de la magnitud del riesgo a que ha estado expuesto el enfermo, i por consiguiente de la justa previsión en que debo estar, acerca del peligro que correrá en la accesion siguiente: 2<sup>a</sup>. del intervalo que hai, segun la progresion apurada de la enfermedad, entre el momento en que se dá esta primera dosis, i aquel en que debe re-aparecer la accesion futura: porque habiendo acreditado la experiencia que, hasta un cierto punto, la dosis suple al tiempo, cuantos mas corto sea el intervalo del tiempo, la dosis debe ser mayor.
98. Para explicarme con exactitud, sobre esta primera dosis, digo que en los casos un poco urgentes debe ser, al menos, de media onza de Kina en sustancia, i que en los casos mas graves, pienso que lo que seis drachmas no hagan, no se debe esperar de una mayor dosis.

99. Somos deudores al inmortal Torti del descubrimiento de esta preciosa lei sobre la primera dosis: lei tan esencial que decide comunmente del efecto, i de la nulidad del remedio, i por consiguiente de la vida o de la muerte del enfermo.
100. Nota aqui con Torti que esta lei no concierne a la dosis total del específico, sino que en la distribucion de la dosis total, ella hace cargar la primera dosis parcial con detrimento de las otras, a fin de dirigir su acción, con mas seguridad, contra la accesion proximamente futura.
101. Con relacion a este objeto particular, no es lo mismo dar en veinte i cuatro horas una onza de Kina, de modo que el enfermo tome dos drachmas de seis en seis horas; i de dar la misma onza en las doce primeras horas, i de dividirla tambien en cuatro tomas, pero de modo que la primera dosis sea de media onza, la segunda de dos drachmas, i las dos ultimas de un drachma.
102. Concluyo mis consideraciones sobre el Programma propuesto, no permitiendo otra cosa la estrechez del tiempo.

Cádiz, 20. de Marzo de 1819.

José Antonio Villalobos.

J. A. Villalobos  
Secret. J.