

EL SIGNO DEL EDEMA DEL PÁRPADO INFERIOR EN LOS RETENCIONISTAS

Por *Ni FEDERE*. Boletín

de la Academia de Medicina

De las numerosas observaciones **que** hemos recogido **resulta, que el edema del párpado inferior** en un individuo en estado de buena salud **aparente**, es el **índice de una ligera retención ureo-clorurada**, sin **albúmina** y sin otros trastornos.

El abultamiento del párpado inferior que ha sido observado en el hombre y la mujer cerca de 50 años, pero más frecuente en el hombre, reconoce siempre por causa una retención de urea **sanguínea**.

Fuera de toda **manifestación** de hipertensión arterial] este signo único tiene un valor patognomónico.

Teniendo cuenta del **síntoma**, se puede, en tiempo oportuno, hacer **una** sangría, **prescribir** un régimen, un purgante, a fin de impedir los accidentes graves.

El signo ha sido observado, a **exclusión** de otros, en individuos bien constituidos **que murieron súbitamente**. Es objetivo y fácil de constatar, mientras que los pequeños signos del **brightismo escapan algunas** veces a la sagacidad del médico mis instruido.

El edema característico de los párpados, que los **novelistas** han **dado muchas** veces a sus personajes cerno estigma de intemperan-

cia, no es necesariamente la expresión de fatigas sexuales y las conchas de nuez del viejo **andarín**, son también la herencia del **trabajador**, del agotado, del gran comedor, cuyo régimen hipoazoado hará desaparecer los trastornos latentes; **esta infiltración** del párpado inferior siendo la sola y discreta manifestación de la retención.

Talvez no tendríamos que deplorar la muerte del espiritual autor del Bosque Sagrado, si el edema de los párpados se hubiera visto más luego. **En efecto**, Roberto de Flers, no tenía ningún signo de nefritis y la congestión pulmonar (edema pulmonar sin duda.) que mató tan repentina y prematuramente al célebre autor dramático, **había** tenido como síntoma **precursor el signo que relatamos**. Es al antiguo **asistente** del médico de Roberto **de Fiera**, de Vittel, que debemos esta observación que nos ha **permitida hacer** el diagnóstico retrospectivo

En presencia de **edema del párpado inferior**, será **juicioso** pensar en la insidiosa y disimulada nefritis, y en ausencia de otro síntoma, el enfermo será puesto en observación, regularmente pesado, lo que permitirá poner en eviden-

cia el periodo **de predema** de Widal y Javal. En fin, **las** investigaciones habituales: **dosificación** de la urea, constante **de Ambard**, prueba de **la** sulfo-penol-ptaleina permitirán sentar el diagnóstico de azoemia; estos diversos exámenes se imponen desde la **constatación** del síntoma. Es por **medio** de los métodos clásicos antes dichos que hemos llegado **a** verificar el valor patológico del signo.

Sin embargo hemos dado la preferencia **a** las pruebas que revelan el grado de permeabilidad renal, pues la **dosificación** sola de la urea sanguínea puede inducirnos en error: sabemos en efecto, que tal enfermo reaccionará con menos

de 0'50 gr. de urea en la sangre, **mientras que otro no** tendrá **ningún** trastorno con 0'80 gr

Creemos útil llamar la atención del médico sobre la **interpretación** de este pequeño signo, campanilla de alarma al alcance **de** todo práctico. Su observación permitirá un diagnóstico precoz; hará buscar sistemáticamente los **signos** subjetivos tan maravillosamente descritos por **Dieulafoy**, pero que pasan a menudo desapercibidos.

Agreguemos, para concluir, que la reabsorción de este edema local, formando bajo los ojos, una bolsa marchita, será el índice de la curación o de la mejoría **del** enfermo.