Parálisis facial llamada a "frigori" y disfuncionamiento vascular local

Para ciertos autores la parálisis llamada "a frigore" no existe, **habría** solo parálisis facial de origen infeccioso específico en particular **para** otros el frío no sería sino un **agente** secundario en la aparición de la enfermedad que se asociaría a causas latentes pero reales para favorecer la producción del síndrome.

Sea cual sea el origen de la parálisis facial llamada a frigore su tratamiento salvo en los casos en **que** la especificidad es indiscutible se presta a vacilaciones y es decepcionante.

En la sesión del 22 de marzo de 1930 en la Sociedad de medicina de París, el señor Tarneaud comunica el caso de un enfermo joven de buena salud que no parece afectado serológicamente ni clínicamente de sífilis adquirida o hereditaria y afecto desde hace poco tiempo de parálisis facial a frigore. El enfermo ha sido tratado con una aplicación de sanguijuelas al nivel de la mastoides en el mismo lado de la parálisis. La mejoría ha sido rápida y segura.

El autor piensa que la extracción de **sangre** es aquí la causa del feliz efecto constatado. Comunica otros casos observados por él y por otros en que una intervención sangrienta sobre la mastoides ha provocado rápidamente regresiones totales de la **parálisis**. Su enfermo ha sido parcialmente curado pero solamente ha sido tratado con la aplicación de sanguijuelas siendo dado que rehusó toda intervención.

El señor Tarneaud emite la **hipótesis** basándose en este caso que se pudiera denominar parcial y según las observaciones más completas de los otros casos, que la causa de muchas parálisis faciales **a** frigore pueden ser trastornos circulatorios locales, congestiones **vasculares** capaces de repercutir sobre el funcionamiento normal del facial y que **la** extracción de sangre en cantidades importantes, hecha **al nivel** de la **mastoides** por una operación sería capaz **de restablecer** la fisiología circulatoria local normal y provocar curaciones prontas y **fáciles**.

Informe presentado por los doctores Tito López **Pineda** y Benjamín Guerrero, acerca de los casos sospechosos de beriberi presentados en Trinidad, Departamento de Santa **Bárbara**

EL BERIBERI

CASO IV

JUAN ALBERTO GUTIÉRREZ, vecino de la aldea de Las Delicias, de 35 años de edad, pesa 120 libras y mide m. 156 de estatura; es casado y ha tenido 4 hijos, de los cuales uno murió de pneumonía; su padre padece de elefantiasis y su madre goza de buena salud; su esposa es sana, lo mismo que sus hermanos, a excepción de uno, que ha padecido, en años anteriores, de una enfermedad análoga a la que él padece actualmente.

Antecedentes personales.—Salud fue mas o menos buena hasta hace como 10 años, época en que empezó a sentir debilidad y adormecimiento en las piernas, hasta el grado de que la marcha le fue imposible, pues al mismo tiempo se le inflamaron las piernas y los pies, extendiéndose la inflamación hasta arriba de las rodillas; al comprimirse los músculos de las piernas sentía vivo dolor, pero la inflamación no era propiamente dolorosa, sino que un tanto dura y que dejaba, al hacerse presión con el dedo, una impresión que duraba algún tiempo; también se le inflamó la cara, aunque en menos grado. La inflamación fue cediendo con medicamentos que *e recetó el Dr. Pineda de quien

recuerda que le introducía una aguja en la piel de la cara anterior de la tibia y no sentía; cuando la inflamación cedió, los músculos de las pantorrillas se le adelgazaron demasiado y se le pusieron flácidos, doliéndole al comprimirse unos contra otros. Poco a poco fue adquiriendo fuerzas y al fin pudo caminar, primero apoyándose en un lazo asido de una viga; y después apoyándose en un bastón, recuperando su salud algunos meses después. Posteriormente ha tenido 4 ataques análogos, pero sin edemas, el último, el cual se le presentó el 24 de abril de este año, un día después de haber permanecido expuesto al sol durante todo el día. Este ataque se le inició con fiebre, la que tuvo durante 18 días, al cabo de los cuales empezó a sentir flojedad en las piernas e imposibilidad para la marcha. Las piernas se le adelgazaron y los músculos se le pusieron muy dolorosos a la presión; a] mismo tiempo sentía ambos miembros inferiores, como dormidos y pesados. Así como los miembros inferiores se le adelgazaron las manos y los antebrazos, quedando completamente impotente para levantarse. Este enfermo no ha sido alcohólico ni ha padecido enfermedades vené-

reas. El examen de heces dio tricocéfalos.

Examen físico.—Es de complejión débil y piel pálida; pulso, 88; temperatura, 36. 5; respiración, 18; tiene los dientes cariados y pálido el velo del paladar; amígdalas y faringe, normales digestión, normal; aparato respiratorio normal; hay dilatación **cardiaca** y los ruidos no tienen la tonalidad normal; el choque de la **punta** se percibe en el sexto espacio intercostal; la sensibilidad de la piel está bastante disminuida en la parte anterior de las piernas, así como en las caras laterales de las mismas; el reflejo cremasteriano está entorpecido y el patelar falta por completo. En ambas piernas la atrofia muscular bastante pronunciada, estando el soleo y los gemelos completamente flácidos y con marcada hiperestesia a la presión. Habiéndole ordenado a este enfermo, estando de pie y con las manos en la cabeza que se agachara y recogiera un alfiler colocado en el suelo, no pudo hacerlo. Asimismo se le ordenó abrocharse la camisa, lo que ejecutó con mucha dificultad. Se hizo constar, en las manos, la atrofia de los músculos de las eminencias, tenar e hipotenar; así como de los músculos del antebrazo y del brazo. La marcha de este enfermo es francamente atáxica.

CASO V

ROTEO BAIDK.-Vecino de la aldea de Las Delicias, tiene

62 años y pesa 125 libras; mide m. 1.65 de altura; es casado y de oficio labrador y fabricante de tejas de barro; su padre **murió** de neumonía; y su madre de fiebre cerebral; ha tenido 11 hijos que gozan de buena salud; su esposa es sana y sus parientes cercanos son también más o menos sanos.

Antecedentes personales. Hace algunos años **que** padeció de paludismo; en 1923 tuvo neumonía; no ha sido alcohólico ni ha padecido enfermedades **venéreas**; en **1911** tuvo una **enfermedad igual a la** que ha estado padeciendo este año y que ha **padecido** como **en** 8 ocasiones más, enfermedad que se le anuncia con dolor y flojedad en las piernas, adormecimiento y falta de sensibilidad, quedando imposibilitado para la marcha, adelgazándosele demasiado las piernas, **hasta** quedarle, los músculos de esa región, completamente flácidos, así como los de los muslos y antebrazos. Cada ataque lo ha tenido postrado como tres o cuatro meses. El Dr. Guillermo Pineda que es el médico que lo ha asistido, le introducía alfileres en la parte anterior de la tibia y no sentía. El primer **ataque** lo tuvo en la aldea de El Corral, que es de clima caliente y en donde el agua que se toma es de pozos **naturales**

Examen físico. Es de complejión mediana; la piel tiene coloración rosada; padece de piorrea **alveolar** y tiene **los dientes cariados**; **aparatos** digestivo, respiratorio y circulatorio, normales; orina,

normal; pulso, 60; **respiración**, 18; temperatura, 36.8; reflejos superficiales y profundos, normales, excepto el patelar que está completamente abolido; hay aún, atrofia de los músculos de la pierna, muslo y **antebrazo**; la marcha **es algo atáxica**. El último ataque lo tuvo hace 10 meses; habiendo estado en cama como tres meses, pues la **marcha** le **era** imposible por la suma **debilidad** que sentía en las piernas, las cuales se le enflaquecieron demasiado.

CASO VI

FELIPE PÉREZ R, vecino de la aldea de El Rodeo; de 33 años de edad, **casado, ladino**, de oficio labrador. Ha tenido 7 hijos, de los cuales han muerto 3, uno de fiebre cerebral; otro de una infección en la boca y gastroenteritis; y otro de una afección **hepática**; su padre murió de enteritis, a la **edad** de 80 años; su madre de una fiebre violenta, también ya de una edad **avanzada**.

Antecedentes personales.—Hace como 8 años padeció de chancros, habiendo tenido, posteriormente ulceraciones de la piel; 2 **años** antes, es decir, hace como 10, al

regresar de unos trabajos, sintió como dormidas las pantorrillas mucha flojedad en las piernas, hasta el punto de impedirle la marcha. Seguidamente simió dolores fuertes en ambos miembros inferiores, así como en las manos y antebrazos, habiéndosele inflamado los pies, las piernas y **los** muslos. El médico que lo asistió le introducía alfileres en la parte anterior de la tibia y no sentía, y cuando hacía presión con el dedo en las partes inflamadas, la impresión del dedo quedaba **por** algún tiempo. Mientras estuvo enfermo, sobre todo, cuando estuvo postrado, sentía gran opresión y muchas palpitaciones. Cuando la inflamación cedió, las **piernas** se le **adelgazaron** demasiado, **quedando** los muslos completamente **nacidos** y dolorosos a la presión.

Examen físico. — Compleción mediana; estatura, m. 1.58; peso, 140 libras; pulso, 38; respiración, 22; temperatura, 37. Tiene **piorrea** alveolar y el velo del paladar está enrojecido; dientes cañados; el resto del aparato digestivo, normal, lo mismo que los aparatos circulatorio y respiratorio; orina sin albúmina; esfínteres, nor-

males; reflejos superficiales y profundos, normales, excepto el patelear que es apenas manifiesto. El examen de heces **dio** únicamente huevos de ascárides. En los músculos de las piernas se **nota aún** algo **de** atrofia. Los chancros y las erupciones **cutáneas** le fueron curadas por el Dr. **Guillermo Pineda** quien le **aplicó** numerosas inyecciones **intramusculares** e intravenosas.

CASO VII

ESTERAN FAJARDO, vecino de la aldea de La Unión, de 41 años de edad, casado, agricultor, ha tenido 7 hijos, de los cuales han muerto 3, uno al nacer y los otros dos de gripe; su esposa, su madre y demás parientes cercanos, son más o menos sanos. **Su padre** falleció hace algunos años, de hidropesía.

Antecedentes personales.—*Hace* 18 años, tres días después de haber estado preparando un terreno para sembrar maíz, fue atacado de dolor y adormecimiento en las piernas y en los pies, inflamándose, en seguida, estas regiones.

La marcha le fue imposible y estuvo postrado más de una semana. Cuando la inflamación cedió, las piernas le quedaron sumamente delgadas y no fue sino como dos meses después que pudo andar sin dificultad, pues antes lo hacía como arrastrando los pies. De esta enfermedad curó por completo, pues no fue **sino** hasta abril de este año que fue atacado de neumonía y, en la convalecencia, sin-

tió adormecimiento en los pies y las piernas, luego dolor e inflamación en la misma forma que la primera vez, aunque más atenuados los síntomas. Tuvo como antes opresión precordial y **palpitaciones**. **Cuando la inflamación** cedió, las piernas le quedaron completamente enflaquecidas y los músculos de las mismas, al comprimirse unos contra otros, le producían un vivo dolor. Actualmente se nota la atrofia de los músculos de la pierna y la completa **flacidez** del soleo y los gemelos.

Examen físico. —■ *Complexión*, regular; temperamento, sanguíneo; pulso, 76; respiración, 24; temperatura, 37,4; aparatos digestivos, respiratorio y circulatorio, normales; hígado y **bazo**, normales; en las heces no se encontró nada anormal; orina, sin albúmina; sensibilidad, normal; reflejos, normales; esfínteres, normales; marcha ligeramente atáxica.

CASO VIII

MÁXIMO GUTIÉRREZ, vecino de la aldea de La Unión, de 37 años, casado, agricultor, pesa 125 libras, mide m. 1.60 de altura; ha tenido 7 hijos, habiendo fallecido uno de ellos, de liebre; su esposa padece de paludismo; su padre murió hace muchos años, de disentería; su madre es más o menos sana y lo mismo sus familiares cercanos, a excepción de uno de sus hermanos, que padece una enfermedad análoga a la que él **viene** padeciendo desde 1911, tal como se relatará en seguida.

Antecedentes personales.—No ha padecido más que de paludismo y **gripe**; no ha sido alcohólico ni ha tenido enfermedades venéreas. En el mes de abril de **1911** fue a quemar un terreno preparándolo para la siembra de **maíz**, habiendo atravesado varias veces el terreno caliente; como tres días después **empezó** a sentir **adormecimiento** en las piernas, con **inflamación** y dolor, hasta el punto que se *vio obligado a tomar cama*. Poco a poco la **inflamación** fue cediendo y entonces las piernas le quedaron completamente **enflaquecidas**, lo mismo que los muslos, y los músculos de estas regiones completamente flácidos al **comprimir** estos músculos unos contra otros, se provocaba un dolor **pungitivo** que lo hacía gritar. Como dos meses estuvo en cama y, al levantarse y querer andar, sentía las **piernas** completamente, sin fuerzas y como pesadas, teniendo que andar como **arrastrando** los pies. Recuerda que el Dr. Guillermo Pineda que lo **asistió** le pinchaba las piernas con alfileres y no sentía y pudo **notar**, asimismo, **palpitaciones** fuertes y opresión en **el corazón**. **Seis** meses estuvo sin **poder** dedicarse a sus trabajos

habituales. Después de este ataque ha tenido dos más, más o menos iguales y con **algunos** años de intervalos.

Examen Físico. — Complejión, **delgada** y temperamento **linfático**. **Pulso**, **72**; **respiración**, **22**; **temperatura**, **37,2**; aparatos digestivo, respiratorio y circulatorio, normales; en las heces se encontró huevos de ascárides y tricocéfalos; orina normal; esfínteres normales; sensibilidad normal; reflejos normales; hay **aun algo de atrofia** en los músculos de las piernas.

CASO IX

VICTORIANO GUTIÉRREZ, vecino de la aldea de La Unión, de 45 años de edad, de oficio labrador, pesa 124 libras y mide m. 1.57 de estatura, es casado y ha tenido 7 hijos, los cuales viven todos y son más ó menos sanos; su padre murió hace 13 años de disentería, su madre y su esposa gozan de buena salud, sus parientes cercanos son también más o menos sanos, excepto un hermano que padece la misma enfermedad que a él le ha atacado.

Antecedentes personales. — Al cumplir 21 años fue destinado al servicio militar a la Costa Norte

del país, en donde fue atacado de paludismo y disentería: no ha sido alcohólico ni ha padecido enfermedades venéreas. En 1911 tuvo que atravesar un terreno al que se había dado fuego y estaba aún caliente, dos días después sintió flojedad en las piernas con inflamación y dolor, haciéndosele la marcha completamente imposible, también le dolían las manos y los antebrazos, habiéndosele extendido la inflamación a los muslos y parte del tronco y a la cara. Con algunas medicamentos que le recetaron, fue cediendo la inflamación y el dolor, pero la demasiada debilidad en los miembros inferiores no le permitía caminar. Tanto las piernas como los muslos y las manos se le adelgazaron quedándole los músculos de las fantorrillas completamente uncidas y muy dolorosos a la presión. Cuando empezó a andar, lo hacía con suma dificultad y como arrastrando los pies. Mientras estuvo postrado, su estado era tal que no le permitía ni alimentarse por sí mismo, pues no tenía ninguna arteria en las manos y apenas podía moverse. Esta enfermedad le ha repetido cada año, en la primavera, aunque de menor intensidad los últimos ataques y; en el último, no tuvo edemas.

Examen físico.- Es de complejión mediana y piel pálida, ligeramente bronceada; pulso 60; respiración, 20; temperatura, 36.8; tiene los dientes cariados y el velo del paladar pálido; el resto del tubo digestivo, normal; bazo e higa-

do, normales; aparato respiratorio normal; en el examen de heces se hizo constar la presencia de algunos huevos de anquilostoma; orina sin albúmina; el corazón está dilatado y hay desdoblamiento del segundo ruido, estando los dos ruidos, separados por intervalos largos; esfínteres, normales; sensibilidad normal; reflejos, normales; excepto el patelar que está abolido. Actualmente siente cansancio y falta de voluntad para el trabajo y hay aún atrofia pronunciada en las piernas y las manos.

JUAN EVANGELISTA GU-TIERREZ, vecino de la aldea de LAS Delicias, tiene 46 años de edad y pesa 127 libras, mide m. 1.70 alto, es casado y de oficio labrador, I ha tenido 9 hijos, de los cuales uno no murió a consecuencia de ulceraciones en la boca y la nariz, otro que actualmente tiene 7 años de edad, padece de parálisis en ambas piernas, los demás son más o menos sanos, de sus parientes cercanos solamente uno ha padecido de inflamación y parálisis en las piernas, siendo los demás sanos. I

Antecedentes personales. Padece de una erupción exórnal; en el pabellón de la oreja del lado derecho, desde hace 13 años; con alguna frecuencia es atacado de un dolor agudo en el oído derecho que le dura poco tiempo; hace muchos años tuvo chancros; ha tomado licor excediéndose algunas veces, pero no es virginal; también ha padecido de pa-

mo y gripe. Hace como 18 años después de haber caminado varias horas, fue atuendo de un fuerte dolor en el estomago, dolor que lo tuvo postrado un mes, estando en la convalecencia, sintió que se le inflamaban las piernas y que se le dormían, hasta el grado de que no sentía cuando le introducían un alfiler en la piel de la parte anterior de la tibia; la inflamación se le extendió a todo el cuerpo, con dolor y ansiedad precordial, así como palpitaciones; cuando empezó a andar lo hacía con mucha dificultad, pues sentía las piernas completamente débiles. Desde la fecha indicada, cada año en el mes de mayo, se le inflaman las piernas y los pies, con dolor y adormecimiento; esta inflamación, tal como la primera vez cede después de algún tiempo, pero en cambio las piernas y los muslos se le adelgazan de manera exagerada; siempre que le ataca esta enfermedad, siente palpitaciones cardiacas y, desde el primer ataque ha quedado como con cansancio permanente.

Examen 'hito.—De complejión débil, piel amarillenta y algo bronceada; temperatura, 37.2; pulso,

74; respiración, 20; dientes caria- dos; velo del paladar y faringe en- rojecidos; amígdalas, normales; esófago y demás partes del aparato digestivo, normales; hígado y bazo, normales; el examen de he- ces únicamente dio huevos de as- cárides; orina, sin albúmina; aparatos circulatorio y respiratorio, normales; esfínteres, normales; sensibilidad, normal; reflejos, nor- males; en la región escapular, hay una deformidad edematosa; los ganglios inguinales están infarta- dos, hay cicatrices de chancros en el pene, a ambos lados del frenillo y tiene la tibia de Lannelonge. En todas sus enfermedades ha sido asistido por el Dr. Guillermo Pi- neda.

CASO XI

AMADEO PINEDA, vecino de la aldea de La Unión, de 60 años de edad, pesa 117 libras y mide m1.56 de altura, agricultor, casado; ha tenido 7 hijos de los cuales uno murió a los siete días de nacido, de ataques nerviosos, su esposa goza de buena salud; sus **padres** murieron hace mucho tiempo; sin [i]oder precisar la causa de su muerte; sus familiares cercanos gozan, de buena salud.

A Tile ceden I es personales. — Ha padecido de paludismo; a la edad de 22 años sufrió un guipe en el tercio superior del esternón. Hace cerno mes y medio empezó a sentir entumecimiento en las extremidades inferiores, así como sensación de calor y dolor en las mismas. Tales síntomas se le extendieron progresivamente hasta el tronco, volviéndosele la marcha muy penosa, teniendo que arrastrar los pies para ejecutarla. En las manos y los antebrazos sintió también, los mismos fenómenos que en las extremidades inferiores. No tuvo fiebre.

Examen físico. Complexión débil; piel pálida, pulso, 70; respiración, 16; temperatura, 36.8; hay una deformidad manifiesta a **ambos lados de la articulación** — ester — no clavicular; en la cara anterior del antebrazo izquierdo hay una **fibromioma** del tamaño de una pera; aparatos digestivo, respiratorio y circulatorio, normales, aunque se nota algo de arterioesclerosis; orina normal; esfínteres normales; el examen de heces no dio más que huevos de ascárides; sensibilidad normal, excepto en los músculos de las piernas que denotan demasiada hiperestesia; los músculos de las pantorrillas están **atrofiados** y friables; y, aunque en menos grado, **participan** de atrofia los músculos de las manos y antebrazos.

CASO XII

ABELARDO PEKEZ, vecino
(le la aldea de El Rodeo, de 31

años de edad, pesa 135 libras, tiene una estatura de m. 1.60; oficio labrador, **casado** y ha tenido **tres** hijos de los cuales sólo vive uno, el cual goza de buena salud, habiendo muerto los otros dos, de enteritis y fiebre uno **de** ellos; y solo fiebre, el otro; sus padres son sanos; su esposa goza de buena salud; sus parientes cercanos, también **tienen buena** salud, en lo general, pues solo **han** padecido algunos de ellos de paludismo y algunas otras enfermedades comunes, como **gripe** y disentería.

A tecedentes personales. — Ha padecido de paludismo e hiperclorhidria; a la edad de 14 años sufrió **una** caída de una muía que montaba, quedando sin **conocimiento por** espacio de una hora, quedando, desde entonces, padeciendo de vértigos y trastornos visuales, consistentes en omnubilación momentánea. Hace dos años estuvo quemando un terreno preparándolo para sembrar maíz, después de lo cual alravezó varios lugares, donde había **agua** en el suelo por donde forzosamente tenía que marchar. Al siguiente día, en la mañana, **sin** ^{ti} entumecimiento en las **pantorrillas y** los pies, con dolor en los músculos de esas regiones. Estos trastornos le duraron más o menos, un mes, después de cuyo tiempo se sintió perfectamente bien, hasta el mes de abril del año próximo pasado que nuevamente sintió fenómenos análogos a los anteriores, además, pérdida la sen-

sibilidad en la piel de las piernas. Sin embargo, ni esta voz ni la anterior se vio obligado a guardar cama, pues los dolores fueron de poca intensidad; pero en abril de este año, fue nuevamente atacado, siendo entonces, los síntomas indicados, más fuertes, agregándose a ellos una **inflamación** que se extendió por todos los miembros inferiores. Tuvo que guardar cama **varios** días y cuando se levantó, la marcha la hacía con dificultad, pues sentía las piernas sumamente débiles y como pesadas. La pérdida de la sensibilidad era tal, que el Dr. Guillermo Pineda le introducía agujas y le pellizcaba la piel de la parte anterior (le la tibia y de los muslos y no sentía.

Examen físico.—Es de compleción regular y piel rozada; temperatura, 37°; pulso, 60; respiración, 20. Tiene los dientes cariados; velo del paladar, amígdalas, faringe y esófago, normales; la región del estómago es dolorosa a la presión y hay, en el hueco epigástrico, una palpitación; aparato respiratorio, normal; al esa-

men del corazón se hace constar soplo sistólico en el orificio pulmonar y el choque de la punta, se percibe en el sexto espacio intercostal; a la simple vista se notan los latidos carotideos. Los reflejos son normales, excepto el patear que está abolido; hay marcada hiperestesia en los músculos soleo y gemelos y atrofia pronunciada en los músculos de las piernas y los muslos. Examen de heces, negativo por uncinaria y demás parásitos intestinales; orina normal.

CASO XIII

PABLO FAJARDO, vecino de la aldea de La Unión, de 58 años de edad; tiene m. 1.54 de estatura; pesa 125 libras; de oficio **labrador; casado**; tiene 7 hijos, de los cuales una niña padece **de** parálisis y ataques epilépticos, habiendo quedado muda desde los primeros ataques; un hijo varón padece también de parálisis de uno de los miembros inferiores, desde cuando tenía 6 años, es decir desde hace 17 años; su esposa ha padecido de ulceraciones en la

boca y la nariz y de abscesos alveolo-dentarios; también ha padecido de ulceraciones en la **vulva**; sus parientes cercanos han padecido, unos de paludismo; otros de pneumonía y otros de gripe.

Antecedentes personales. — Ha padecido de paludismo; reitera la **afirmación** de no haber padecido enfermedades venéreas y no fue posible descubrir cicatrices chancrosas en el pene; hay; sí, ligero infarto en los ganglios de la ingle y el pelo es ralo, pero firme; padece de palpitaciones cardíacas; ha tomado alcohol con alguna **frecuencia**, **sin** ser vicioso; el año **pasado** sufrió un ataque de pneumonía; y hace como seis años, estando ocupado en trabajos del campo, quemando un terreno para sembrar maíz, sintió adormecimiento en los pies y las piernas, dolor intenso en las pantorrillas e imposibilidad para caminar, teniendo que guardar cama por muchos días, habiéndosele enflaquecido bastante las piernas, hasta el punto de quedar los **músculos** completamente flácidos; **cuando** empezó **a** andar, lo hacía con mucha dificultad y como **arrastrando** los pies. De este ataque curó completamente, habiéndole asistido los Drs. Faz Barahona y Pineda; pero el año siguiente, en el mes de mayo, sintió otra vez, los mismos síntomas, **aunque con** menor intensidad, pero siempre dificultándosele la marcha, no pudiendo dedicarse a sus trabajos habituales; y así en la misma forma, cada año, ha tenido un nue-

vo ataque, restableciéndose pronto.

Examen físico. — Constitución débil; piel ligeramente rosada; pulso, 62; temperatura, 36.5; respiración, II; **aparatos digestivo, respiratorio** y circulatorio, normales; orina sin albúmina; esfínteres, **normales**; en las heces se encontró huevos de anquilostoma y de **tricocéfalos**; **reflejos**, normales; hay atrofia en los **músculos** de las piernas.

CASO XIV

ANDRÉS FERNANDEZ LÓPEZ, vecino de la aldea de El Tigre; tiene 70 años de edad; mide m. 1.53 **de altura**; **pesa 105 libras**;

de oficio labrador; viudo; ha tenido 3 hijos, habiendo muerto dos de ellos, ignorando la causa de la muerte. El que vive goza de buena salud. No recuerda la enfermedad de que murieron sus padres; sus parientes cercanos gozan más o menos de buena salud.

Antecedentes personales. — Ha padecido de reumatismo, paludismo y dispepsia; ha sido alcohólico; hace como 18 años que un día sintió flojedad y adormecimiento en las piernas, con incontinenencia de orina y de materias fecales síntomas estos últimos que fueron desapareciendo paulatinamente, quedándole únicamente, el adormecimiento y la flojedad en las piernas, las que se le inflamaron bastante, adelgazándosele **demasiado**, después, quedándole los **músculos** completamente flácidos. **Con frecuencia** ha tenido **calara***

bros en las piernas y las manos, mientras ha estado con la enfermedad relacionada.

Examen físico. — Constitución **débil**, piel ligeramente **rosada**; **temperatura.** 37; respiración. 22; **pulso,** 8); carece de dientes; el velo del paladar y la faringe están enrojecidos y con granulaciones esta última; esófago, **normal**; estómago dilatado; hay **reacción de defensa** en el punto de Mac. líurney; dolor a la presión, en la región de la vesícula **biliar**; linzo normal; hígado **disminuido** de volumen; intestinos normales; corazón, normal; aparato respiratorio, normal, hay arterieesclerosis; esfínteres, normales; orina sin albúmina; reflejos normales; padece de insomnio. El examen de heces fue negativo por uncinaria y tricocéfalos y positivo por ascárides.

RESUMEN DE LOS CASOS

CASO IV

Ha tenido varios ataques, maso menos **análogos**, que se fe **han** caracterizado por trastornos de la

sensibilidad y de la locomoción; y por atrofias musculares y edemas, excepto en el último, en que los edemas no se presentaron, aunque sí tuvo fiebre durante algunos días. Cuando examinamos este enfermo tenia algunos meses de **estar** con su **último** ataque, sin **embargo**, no podía andar sino era con dificultades, como arrastrando los pies; tenía los músculos de las extremidades inferiores y de las manos y antebrazos, bastante atrofiados y los gemelos y el soleo dolorosos a la presión; el reflejo cremasteria-no entorpecido y el patelar, abolido por completo; también se hizo constar trastornos cardiacos, caracterizados por ruidos anormales y dilatación en el corazón.

CASO V

Desde 1911 viene padeciendo de una enfermedad que le ataca de manera periódica, enfermedad caracterizada por hiperestesia de los músculos de las piernas, pérdida de la sensibilidad en la piel de la región tibial anterior; paraplegia y atrofia muscular. El último ataque fue en el presente año, y

cuando lo examinamos tenía ya varios **meses** de sentirse bien, sin embargo, **aún presentaba** atrofia de los músculos de las piernas; bastante pronunciada; **flácidez** completa de los gemelos; y *el soleo*; algo de atrofia en los **músculos de** las manos y los antebrazos; **el** reflejo patelar abolido y su **marcha** aun era algo atáxica.

CASO VI

Ha padecido de chancros y ulceraciones en la piel, habiendo sido tratado, con este motivo, por el médico del lugar, Dr. Guillermo Pineda. Dos años antes de esta enfermedad estuvo en cama prostrado a consecuencia de tina enfermedad **caracterizada** por trastornos nerviosos y cardiacos y por **edemas**, seguidos de atrofia muscular. Examinamos este enfermo varios años después de su ataque y aún presentaba algo de atrofia en **los músculos** de las piernas y el reflejo patelar apenas manifiesto.

CASO VII

Hace 18 años fué atacado de una enfermedad que se le **Localizó** principalmente en las piernas, caracterizada por trastornos de la **sensibilidad, paraplegia, edemas y atrofia muscular.** Este año, en el mes de abril tuvo un segundo ataque análogo **al** anterior, pero que no le impidió por completo, la marcha, pero **Mí** tuvo palpitaciones cardiacas y opresión respiratoria. En el mes de agosto que examinamos este enfermo, aún conservaba algo de atrofia muscular y flacidez de los músculos de las panto-

rillas, siendo su marcha ligeramente atáxica,

CASO VIII

De 1911 a la fecha ha tenido tres ataques de una enfermedad que se le manifiesta por los siguientes síntomas: trastornos de la sensibilidad, paraplegia edemas y atrofia muscular, localizándose la enfermedad en las piernas; ha tenido, además, palpitaciones, cada vez que ha estado con dicha dolencia. Aún presenta atrofia de los músculos en las piernas.

CASO IX

Desde 1911 padece, cada año, por la primavera, de una enfermedad caracterizada por trastornos de la sensibilidad y de la locomoción, así como por edemas y atrofia muscular, faltando los edemas, en la última ocasión que estuvo enfermo, pero en los otros ataques estos edemas se le extendieron en ambos miembros inferiores hasta el tronco, así como también los tuvo en las manos, siendo siempre, los síntomas, de menor intensidad en los ataques posteriores al primero. Este enfermo presenta **aún** atrofia muscular pronunciada en la región de las piernas y de las manos; tiene abolido el reflejo patelar y hay dilatación del corazón con desdoblamiento del segundo ruido, estando los ruidos **separados por** intervalos largos.

CASO X

Tuvo chancros hace mucho tiempo; desde hace como tres años

padece de una erupción **exematosa** en el pabellón de la oreja del **lado** derecho. También ha padecido de paludismo y gripe. Hace como 18 años fue **atacado** de un **dolor** muy fuerte en la región correspondiente al estómago, enfermedad que lo tuvo postrado como un mes; ya convaleciente de esta dolencia, notó edema? en ambas piernas, teniendo al mismo tiempo, trastornos **nerviosos**, como sensación de adormecimiento en las pantorrillas y pérdida de **la sensibilidad** en la piel de la parte anterior de la tibia, así como paraplegia; los edemas se le generalizaron, pero cedieron algún tiempo **después**, quedándole entonces, los músculos, atrofiados. Desde la **Fecha indicada, cada** año, en la primavera, siente síntomas iguales, con dolor en los músculos de las pantorrillas al comprimir unos contra otros. Tuvo palpitaciones cardiacas desde el primer ataque y actualmente se siente con muy poca voluntad para el **trabajo**.

CASO A i

En junio de este año fue atacado **de** una enfermedad que se le

racterizó por fenómenos dolorosos y sensación de entumecimiento en las extremidades inferiores, **dificultandosele** la marcha, la que se le tornó **atáxica**; en las manos y en los **antebrazos sintió también igual sensación** que en las extremidades inferiores. Al examinar este enfermo se notó hiperestesia en los músculos gemelos y soleo, atrofia **muscular** en las piernas, manos y antebrazos, siendo bastante pronunciada, en las piernas.

CASO XII

Ha sido palúdico y dispéptico. Hace dos años, un día, después de haber estado trabajando, fue **atacado** de una enfermedad caracterizada por trastornos de la sensibilidad en las regiones de los pies y las piernas, habiendo estado enfermo por espacio de un mes, quedando completamente bien; pero en abril del **año** pasado, tuvo un nuevo **ataque**, más o menos con la misma sintomatología, del que también **curó, permaneciendo** bien hasta abril de este año que tuvo un nuevo acceso, el cual fue mucho más fuerte que los anteriores, pues además de los dolores y fal-

ta de sensibilidad en la piel de la **tibia, tuvo edemas en los pies, piernas** y muslos, y **paraplegia**. Su marcha, al empezara andar, **era** atóxica. Al examinar este **enfermo**, cuatro meses después de su ataque ultimo, se hizo constar la existencia de **soplo sistólico en el orificio pulmonar, percibiéndose** el choque de lapunta en el sexto espacio **intercostal**. Los latidos de las **carótidas se notan a la simple** vista; el **reflejo patelar está** abolido; hay hiperestesia cu los músculos de las piernas y atrofia de los mismos y, aunque monos pronunciada, también en los músculos de las manos.

CASO XIII

Sus antecedentes no guardan relación con la enfermedad **de que** fue atacado hace como seis **años, la** cual se le inicio por fenómenos **dolorosos en** los músculos de **las** pantorrillas y sensación de anestesia en la piel de los pies y las **piernas, siéndole** imposible la marcha; los músculos de **las** piernas se le atrofiaron, quedándole comple-

tamente flacidos. Su marcha, al **empezar** andar, era **atáxica**. Curó de este ataque, pero desde **esa** época, cada año, en la **primavera**, ha sido víctima de nuevos ataques, aunque no muy intensos. En el mes de agosto que lo examínanos aún presentaba **algo** de **atrofia** en los músculos délas **piernas**.

CASO XIV

Hace como **18** años fue **atacado** de una enfermedad **caracterizada** por fenómenos nerviosos, **edemas**, atrofia muscular e incontinencia de orina y materias fecales. Los fenómenos nerviosos como **sensación** de anestesia en la piel de las piernas, **calambres, etc.**, así como los edemas, fueron **desapareciendo** poco a poco, pero en cambio noto atrofia muscular, **quedándole los músculos de las** piernas, completamente flácidos.

El niño pasa por **cuatro grandes edades paotlogicas:** la **edad** digestiva, la **edad ósea**, la **edad endocriniana** Georges **Monriquand**.