

## Las ictericias paraterapéuticas que sobrevienen en los sifilíticos tratados por los arsenobenzoles

(Jean Parnet)

### Conclusiones:

-El problema de patogenia de la ictericia para terapéutica de los sifilíticos tratados por los arsenobenzoles, no ha sido todavía resuelto.

La discordancia existente entre las dos teorías de la naturaleza tóxica y de la naturaleza sifilítica que tienden a explicarla, impide considerar estas teorías como satisfactorias.

Ellas están, la una y la **otra**, lejos de hallarse de acuerdo con la mayoría de los casos,

2"—La teoría de la naturaleza sifilítica de la ictericia paraterapéutica, defendida por Milian, está, basada sobre seis argumentos que son igualmente discutibles.

Ella tropieza, además, contra objeciones serias que la hacen rechazar:

Primero. En la mitad de los casos, la reacción de Wassermann es negativa, lo que va en contra de nuestros conocimientos de las manifestaciones ordinarias de la sífilis.

Segundo. La ictericia paraterapéutica aparece lo mismo en los sifilíticos recién infectados que en los antiguos. Es difícil admitir períodos tan diferentes de la enfermedad, la existencia de una ictericia del mismo tipo catarral, teniendo igual evolución y acom-

pañándose de los mismos signos objetivos hepáticos.

3. La teoría ríe la naturaleza tóxica de la ictericia paraterapéutica, admitida por la mayoría de los autores, se presta igualmente a la crítica.

Tanto desde el punto de las condiciones clínicas de su aparición, como del de los resultados obtenidos por la experimentación y el laboratorio, está en desacuerdo con la mayor parte de los casos.

Y contra ella también se elevan otros argumentos:

Primero. No se puede explicar casi por acción tóxica del arsénico una ictericia que aparece a veces varios meses después del **tratamiento**, y esto sin ninguna relación por la dosis de arsénico inyectado.

Segundo. No se comprende **tampoco** como el arsénico habiendo una vez determinado ictericia en un enfermo, puede ser perfectamente tolerado después.

Tercero. Esta teoría, por **último**, no puede explicar las variaciones del número de las ictericias paraterapéuticas, observadas pues de la aparición del **novoarsenobenzol** en el tratamiento de la sífilis.

4"—La hipótesis de la naturaleza catarral de la **ictericia**, ya sostenida, **por otra** parte, parece por el contrario, estar de acuerdo con

el mayor número de los hechos.

Se puede considerar esta ictericia como un nuevo ejemplo de lo que Muíán ha llamado el "biotropismo", y del cual se conocen ya otras manifestaciones.

Sus recrudescencias coinciden con las de la ictericia catarral.

Su marcha clínica es idéntica.

Por último, se cura por el tratamiento ordinario de la ictericia, sin que sea necesario recurrir a los arsenobenzenos.

5'—De ello resulta que el tratamiento de la ictericia sobrevenida en un sífilítico sometido al arsénico, debe ser el de toda ictericia infecciosa benigna.

6<sup>11</sup>—Estas conclusiones nos parecen aplicables a la mayoría de las ictericias paraterapéuticas, pero reconocemos que, entre éstas, las hay cuya naturaleza sífilítica o tóxica es indiscutible.- (Tesis de París).