

Comentarios al margen de la Etiología de la Atrepsia

Por el Dr. Antonio Vidal

Comenzaré estos comentarios diciendo que una mala alimentación debe ser siempre incriminada como la causa de graves perturbaciones gastro-intestinales, cuyo resultado final puede ser muy bien la Atrepsia: pero al mismo tiempo me permito hacer la observación siguiente: Si es verdad que a diario concurren a nuestras clínicas niños con graves trastornos gastrointestinales por mala alimentación, sobre todo a base de un régimen anticipado, casi exclusivamente a sólidos, como es corriente entre las clases inferiores que dan a sus niños desde el segundo mes, pan de maíz (tortilla), frijoles, plátanos, etc.; por otra parte otros niños en el mismo medio y alimentados de igual manera, no sólo no adolecen de ningún trastorno gastro-intestinal, sino que crecen robustos y sanos. ¿Cuál será entonces la causa diferencial entre una y otra clase de niños? Esta causa hay que buscarla como un factor individual para cada niño, factor constitucional, como sostiene la Escuela Pediátrica Alemana, a cuya cabeza se encuentra H. Finkelstein.

Según estas ideas, encontraríamos dos clases de nulos: V, Niños hidroestables. 2P, Niños hidrolábiles.

Niños hidroestables son aquellos en los cuales el agua y las sales de los tejidos se encuentran normalmente fijados, es decir que los mecanismos reguladores del metabolismo de estas sustancias es perfecto. Estos niños son de tejidos duros y de tono muscular normal. Si acaso debido a diarreas o a una dieta intencional sufren una pérdida de líquidos, ésta es relativamente pequeña y muy luego es reparada por el organismo.

Niños hidrolábiles son aquellos en los cuales el agua y sales de los tejidos se encuentran débilmente fijadas, esto es debido a una imperfección del mecanismo regulador del metabolismo de dichas sustancias. Los niños hidrolábiles son de carnes blanduzcas, fofos y a veces obesos. En estos niños toda pérdida de agua se hace rápidamente y por eso es de temer en ellos, cualquier diarrea o causa que pueda producir deshidratación. Finkelstein dice que la dieta de hambre en estos niños jamás debe pasar de seis horas, de lo contrario se vuelve fatal.

La fijeza del agua de los tejidos es debida a los hidratos de carbono y a las sales minerales.

En los casos avanzados de Atrepsia, cuando comienzan a desfallecer las energías oxidantes del metabolismo se encuen-

tra en la orina mayor cantidad de sustancias orgánicas que han escapado a la combustión.

Los estados distróficos, ya se trate de distrofias con o sin alteraciones orgánicas específicas, conducen casi siempre a la Atrepsia o *Descomposición*, como llaman a esta enfermedad los maestros de la Escuela Pediátrica Alemana.

En los niños **hidroestables** pueden presentarse distrofias con trastornos de la asimilación, estancamiento del peso, desnutrición lenta, cuyo estado recibe el nombre de "*Distrofia simple*", la cual puede presentarse con o sin diarreas y ser leve o grave, conduciendo en este último caso a la Atrepsia.

En cuanto a las *distrofias* de los niños hidrolábiles que se caracteriza por rápidas pérdidas de peso y consunción progresiva, puede ser también leve o grave.

En los casos leves la reparación se efectúa poco a poco; pero en los casos graves este estado conduce segura y rápidamente a la Atrepsia. •

En cuanto a los estados distróficos con alteraciones orgánicas específicas, mencionaré, por vía de ilustración, el escorbuto infantil, enfermedad que se presenta raramente.

Para la Escuela Pediátrica francesa, la Atrepsia o Atrophia-Atrepsia, como la llama Marfan, es considerada desde su **punto** de vista etiológico como debida a múltiples causas entre las cuales deben mencionarse:

a) *Causas secundarias o sintomáticas*, tales como infecciones diversas (tuberculosis, sífilis, erisipela, etc.), alimentación defectuosa y afecciones gastro-intestinales, especialmente diarreas.

b) *Causas esenciales o protopáticas*, tales como debilidad congénita y estados patológicos de los padres.

La Escuela Pediátrica Alemana no niega la multiplicidad de causas anteriormente enumeradas y que actúan para producir esta enfermedad; pero admite que estas causas obran secundariamente ayudando al desarro-

llo de un estado especial preexistente que constituye lo que llaman "*factor constitucional*", "*inferioridad individual*", debido a la falta de regulación del metabolismo del agua y sales minerales en los tejidos.

En los trópicos, donde los padres adolecen de Graves dolencias, tales como la uncinariasis, el paludismo y la sífilis; donde los organismos se encuentran debilitados por multitud de factores infecciosos, climatéricos, etc., y que sería inútil reseñar, los niños tienen que nacer necesariamente débiles y con este factor de "*inferioridad constitucional*" que los conducirá rápi-

damente a la Atrepsia tan pronto hayan sufrido las primeras embestidas de una mala alimentación conducida por padres ignorantes, como generalmente son los nuestros, o de las numerosas infecciones del medio ambiente.

Creo firmemente que se puede luchar contra la Atrepsia, dentro del terreno profiláctico, mejorando el estado constitucional de los padres, curando sus enfermedades, no permitiendo los matrimonios sino entre personas sanas y educando a las madres en los cuidados que deben prodigar a sus niños antes y después del nacimiento.

Hormoglando tónico masculino

Es una experiencia muy antigua de la ciencia médica, que la función normal de los órganos enfermos puede ser restablecida por la administración de los mismos órganos tomados de animales.

Un tal órgano es también el testículo que produce además de la esperma, también hormonas (es decir materia que entra en la circulación de la sangre) y asegura por estas no solamente la función sexual normal, sino influyendo directamente e indirectamente sobre las otras glándulas endocrinas (glándula tiroidea, hipófisis, suprarrenal, timo, etc.) gobierna la fuerza corporal general, el tono normal del sistema nervioso y el curso normal del trabajo muscular.

Pero en la producción de la neurastenia, sexual tienen papel, fuera de la función insuficiente de los testículos, también la insuficiencia de otras glándulas endocrinas. Ciertos síntomas semejantes a la neurastenia indican la función disminuida de la glándula suprarrenal, lo que es tanto más plausible, porque sabemos que la glándula suprarrenal no solamente regula el desarrollo sexual, sino tiene también papel en la función sexual. (Experimentos en perros de Biedl.) Por la misma

causa tiene influencia en esta enfermedad la glándula tiroidea, cuya función disminuida, el llamado hipotiroidismo, va muchas veces junto con astenia y un síntoma frecuente de esta enfermedad, como se sabe desde las investigaciones de Stiller, es la función sexual debilitada y la impotencia.

Al capítulo más nuevo de la ciencia médica pertenecen los datos que demuestran la influencia de la hipófisis (especialmente del lóbulo anterior) sobre las funciones sexuales. Zondek y Asehheim demostraron que el ovario o testículo de ratas infantiles, desprovistas de su hipófisis, no se desarrolla y que estos animales no llegan nunca a la madurez sexual, el aparato genital de animales adultos hipofisectomizados se achica y las ratas envejecen pronto. Lo mismo se puede observar en el hombre, si la función de la hipófisis está disminuida sea a base anatómica, sea por nerviosidad: la función de los testículos cesa y se puede presentar también atrofia.

Si pues deseamos curar los trastornos de la función sexual, la impotencia, las varias formas patológicas de la neurastenia sexual, debemos escoger un preparado que contenga las materias

que ayudan la función de los testículos.

El HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO "**RICHTER**" contiene las hormonas activas de los órganos mencionados y se puede emplear con resultado excelente cuando la causa de la impotencia y de la consiguiente depresión mental es el trastorno de la función endocrina de los testículos, o el curso anormal de las irritaciones nerviosas (por onania, coitus interruptus o desperdicio del interés sexual, etc.) o la debilidad constitucional del organismo, astenia, caquexia general, excitabilidad y disminución del metabolismo. El efecto del HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO "**RICHTER**" se presenta ya en poco tiempo: las funciones sexuales se vuelven normales, la potencia se restablece, la eyaculación precoz (que es uno de los síntomas más frecuentes de la neurastenia sexual) desaparece; por el componente de timo y cerebro aumenta el tono muscular del corazón y del sistema sanguíneo, la fuerza corporal aumenta mucho, el cansancio, la somnolencia cesa y con la normalidad del metabolismo vuelve el apetito y se regulariza la digestión.

Excelentes resultados se observaron por la administración del HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO "**RICHTER**" en los casos de obesidad de origen endógeno y de enajenación mental maniaca-depresiva. Así empleó **Schiff**, médico-jefe del Hospital de Budapest en 67 enfermos el HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO en casos que a pesar de la recepción disminuida de calorías no presentaron adelgazamiento, es decir en los cuales

la función alterada del aparato endocrino era la causa de la gordura. El tratamiento duró 6 a 10 semanas y consistió en la administración de inyecciones y de **tabletas**. El adelgazamiento fue en término medio 15 a 20 % y este resultado se podía aumentar todavía con la inyección simultánea de material heteroproteínicas (Frota ven "**Richter**"). Debemos mencionar que durante la cura no se necesita dieta especial.

De los resultados excelentes obtenidos con el HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO en la psiquiatría da cuenta Bakody, profesor de la Universidad de Budapest, que a base de sus experimentos con inyecciones en cientos de enfermos de enajenación mental, observó la aclaración de la cara sin expresión, la normalización de la disposición del ánimo, la cesación de las alucinaciones y la vuelta de la movilidad y del buen humor.

La administración se hace durante largo tiempo, porque la correlación química defectuosa del organismo, que ya subsiste largo tiempo y el estado del equilibrio n-normal se puede restablecer solamente después de cierto tiempo. La cura dura 2 a 3 meses. De las ampollas se administran según posibilidad diariamente una (acaso cada dos días una) por vía intramuscular. La dosis de las tabletas es 1 a 2 tabletas tres veces al día. Muchas veces es bueno dar las inyecciones y tabletas combinadas.

HORMOGLANDO TÓNICO MASCULINO "**RICHTER**" se pone a la venta en frascos con 25 tabletas y en cajas con 3 a 6 ampollas.