

auriculo ventriculares que son la causa de las dilataciones primitivas de las aurículas

No pudimos comprobar un tumor del mediastino de localización extracardiaca. Los tumores del corazón, ya sean lipomas, fibromas, miomas, angiomas, cáncer primitivo, etc. etc., se presentan excepcionalmente y la sombra que dan al examen radiológico es más densa que la sombra cardiaca.

Quedan en nuestro concepto, en pie, el aneurisma de Valsalva aórtico derecho y el aneurisma circunscripto de tipo sacciforme de la porción ascendente de la

aorta, como los probables causantes de ese importante signo que fue puesto en evidencia por la radiografía del corazón: advirtiéndose que el primero es mucho menos frecuente que el segundo.

**Tgucigalpa**, D. C, 14 de febrero de 1939.

*NOTA:—En el fotograbado que ilustra a este trabajo, aparece indicada por las flechas, la sombra radiológica que hace saliente en el borde derecho del corazón en el caso estudiado.*

## UN CASO DE PURPURA HEMORRAGICA

Daniel Roque, de 42 años de edad, casado, carnicero, vecino de Comayagüela; soy llamado a verlo por encontrarse sufriendo de una hemorragia de las encías y con dolores en las articulaciones.

Dice que hace poco más de dos meses que tuvo un ataque gripal, que le duró como una semana y de mediana intensidad, que del coriza que tuvo, sangraba por la nariz, pero que no le hizo caso por pasarle pronto.

Después de pasarle la gripe, le empezaron a salir unas pequeñas manchas violáceas en las piernas y en la región abdominal, y del tamaño poco más o menos de un centavo pequeño, desapareciéndole luego.

Tuvo también hemorragias por el recto y seguidamente le empezaron a sangrar las encías, por lo que buscó médico que lo deja-

ron de atender por ser la hemorragia de la boca.

Al examen presenta las encías sangrantes con coágulos no retráctiles, mucosas anemiadas y la dentadura en apariencia normal.

En la región bucal no hay nada más.

El paciente presenta un tinte amarillo céreo, bien enflaquecido, mucosas bastante anemiadas.

Examen general:

Aparato circulatorio: únicamente el pulso acelerado y blando.

Aparato respiratorio: respiración acelerada también pero sin ningún otro síntoma.

Sistema nervioso normal.

Aparato gastro intestinal, pequeñas hemorragias rectales, únicamente.

Aparato genitourinario normal.

Hígado y bazo ligeramente aumentados de volumen.

Temperatura, normal.

Orina: ligeras trazas de albúmina.

Antecedentes personales. Sin importancia, pues dice haber sido sano.

Antecedentes hereditarios sin importancia.

Antecedentes colaterales, hijos y esposa, aparentemente sanos.

Exámenes complementarios:

Radiografía de la dentadura: completamente normal

Sangre:

Recuento globular: Leucocitos: 3.600 p. m. c. c.; hematíes, 432.000; hemoglobina, 5 %.

Fórmula leucocitaria: polinucleares neutrófilos 13 por m. c. c.

Fórmula leucocitaria: polinucleares neutrófilos 13 por ni. c. c. Pleosinófilos, 0. p. m. c. c. Basófilos 2. p. m. c. Linfocitos, 85%, formas de transición, 0 %.

Reacción de Kahn positivo más tres.

Por toda esa sintomatología diagnosticué una púrpura hemorrágica.

Debido al estado tan lamentable del paciente, pues tenía casi dos meses de botar sangra cuando fui llamado a verlo. Le instituí un tratamiento enérgico para cohibir la hemorragia, pero de todos los hemostáticos usados, el único que me dio los mejores resultados fue la Arremapeptine Gallien, que galantemente me facilitó el Dr. Paredes; con dos ampollas tuve suficiente para detenerle la hemorragia. Para la anemia le apliqué suero fisiológico en grandes cantidades y campolón, trayéndolo a La Policlínica para hacerle una transfusión sanguínea, pero con tan mala suerte que la sangre que se

consiguió se coaguló ya para aplicársela.

Como el paciente era bastante pobre no le fue posible a la familia conseguir para más y el enfermo murió en adinamia.

La etiología de las púrpuras es bastante compleja, pero es indudable que esa tendencia a las hemorragias sea debido a tres factores principales, a saber: la coagulabilidad de la sangre, la formación de trombos y el estado de los vasos.

Las púrpuras pueden dividirse en tres grupos:

3Púrpuras infecciosas, que sobrevienen a consecuencia de una enfermedad infecciosa definida como una tifoidea, una escarlatina, etc., pudiendo presentarse también al comienzo de cualquier infección y entonces se llama primitiva.

Los caracteres de la erupción son: manchas violáceas o purpúricas del tamaño de una lenteja, que no desaparecen a la presión y diseminadas por todo el cuerpo.

Hay también hemorragias en las mucosas y en diverso grado de intensidad. La sintomatología general es la de las septicemias.

2Las púrpuras reumatoideas se observan sobre todo en la niñez y en la mujer durante sus períodos menstruales: los urodromos son: lascitud, cefaleas, dolores vagos y difusos en diversas articulaciones.

Los síntomas caracterisantes de la enfermedad, son: trastornos gastrointestinales, no muy acentuados, dolores reumatoideos y la erupción de púrpura formadas por manchas rojas del tamaño de la cabeza de un alfi-