diata dependencia de la amenorrea, que del histerismo exclusivamente.

Erupciones cutáneas

La amenorrea coincide, en ciertos casos, con **erupciones cutáneas** periódicas, acné, eczema, herpes, urticaria, pénfigo, erisipela (1), cuyas erupciones aparecen en otras mujeres regladas en la época de la menstruación. También se ha observado la hiperhidrosis y la hinchazón de la cara y de los piés, sin duda por angio-neurosis (2), y el desarrollo excesivo del sistema piloso (3).

Estos hechos sirven de transición, por decirlo así, al muy curioso estudio de las menstruaciones suplementarias, é indican perfectamente el consenso orgánico que puede existir entre el tegumento externo y la mucosa uterina, como también la posibilidad de que se suplan las funciones entre uno y otra.

Secreciones suplementarias

La ciencia registra curiosos casos de las que podrían llamarse **secreciones suplementarias.** Jones (4) ha relatado el caso de una mujer joven, á quien se le suprimieron las reglas probablemente á causa de un enfriamiento brusco, siguiéndose luego amenorrea y presentándose á guisa de reglas, durante los cinco años siguientes, una abundante secreción de leche por los pezones que duraba cada vez treinta y seis horas. Otra mujer que había sido madre de muchos hijos, tenía durante los tres primeros días de período catamenial una copiosa diarrea y flujo leucorreico, que cesaban tan luego aparecían algunas gotas de sangre. Cita además un ejemplo de leucorrea periódica en lugar de las reglas mensuales.

Menstrución supletoria ó reglas desviadas

La desviación de las reglas, **menstruación supletoria** (5), vicaria, ó *ectópica,* ofrece ejemplos de lo más curioso é inesperado (6). Una de las vías por donde se manifiesta con mayor frecuencia es la

(1) Danlos. *Des Éruptions cutanées à l'époque des règles.* Tesis de París, 1874.—G. H. Rose. Asoc. amer. de Obst. y de Gin., set. 1888 (anal. en *Annal. de Gyn.,* enero 1889, p. 66).—Stiller. *Berl. klin. Wochenschr.,* 1877, n.º 50, p. 731.—Wilhelm. *Ibid*, 1878, n.º 4, p. 50.—Schramm. *Ibid.,* n.º 42, p. 626.—Wagner. *Allg. med. Centralzeit.,* 1878, n.º 94, p. 1173.—Rouvier. *Phénomènes supplémentaires des règles (Annal. de Gyn.,* 1879, t. XII, p. 10).—L. Joseph. *Ueber die Beziehungen von Dermatosen in Genitalerkrankungen des Weibes (Berlin. klin. Wochenschr.,* 1879, n.º 37, p. 554 y sig.).—J. Heitzmann. *Vicariirende Menstruation und Menstrual-Exanthem (Wien. med. Jahrb.,* 1884, Helft 1, p. 9).

(2) Borner. *Ueber nervöse Hautschwellung als Begleitererscheinung der Menstruation und Climax (Samml. klin. Vortr.,* 1888, n.º 90, p. 312).

(3) Teplischin. *Med. Rundschau,* 1888, n.º 1.

(4) G. E. Jones. *Trans. of the obst. Soc. of Cincinnati (Amer. Journ. of Obstetr.,* 1887, t. XX, p. 92)

(5) Este curioso fenómeno se conoce ya desde mucho tiempo. G. E. Stahl. *De mensium insolitis viis.* Halle, 1702.—A. de Haller *(Elementa Physiologiæ,* Berna, 1765, t. VII, 2.ª parte, p. 157) describe con gran exactitud *Quæ mensium locum tenent.*—Consúltese sobre este particular: Scanzoni. *Loc. cit.,* p. 277.—Courty. *Loc. cit.,* p. 473.—Puech. *Comptes rendus Acad. des Sciences,* 9 dic. 1861, t. LIII, p. 1066.—G. Lorey. *Des Vomissements de sang supplémentaires des Règles.* Tesis de París, 1875.—L. Thorthe. *D'une forme rare de Déviation menstruelle.* Tesis de París. 1877.

(6) J. H. Camiade. *Étude sur la Déviation des Menstrues.* Tesis de París, 1872.

mucosa bronquial ó pulmonar (1); la enferma sufre hemoptisis regulares que pueden tomarse por una tuberculosis incipiente. También se han observado hematemesis, epistaxis, hemorragias rectales (2), especialmente en las mujeres pletóricas afectadas de hemorroides, otorragias (3), ya por existir anteriormente otorrea purulenta que ha convertido el oído en *locus minoris resistentiæ,* ya estando sana la membrana del tímpano. Las hemorragias cutáneas son más raras y se presentan en forma de equimosis, petequias, derrame de sangre en determinadas regiones en donde la piel está sana (4), ó en la superficie de una úlcera. En el Hospital de Saint-Louis he visto una enferma afectada de lupus de la cara, que en cada época menstrual presentaba una abundante trasudación de sangre en el sitio afecto.

Tratamiento

Tratamiento.—Es un error creer que la amenorrea reclama medicamentos especiales de acción electiva sobre la mucosa uterina. Los **emenagogos**, ruda, sabina, azafrán (5), apiol (6), deben emplearse todo lo más en los casos especiales, en los que la cesación de las reglas obedece á una causa ocasional muy clara (enfriamiento, emoción violenta), y se prescribirán con moderación en el momento mismo que corresponde al período menstrual ausente. Otro tanto he de decir de los baños muy calientes (40 á 50°). También pueden administrarse

Emenagogos

() R. Thomas. *Amer. Journ. of Obstetr.,* 1886, t. XIX, p. 141.—C. O. Wright *(Amer. Journ. of Obstetr.,* 1887, t. XX, p. 88) refiere tres casos de esta naturaleza.

(2) E. C. Barret. *Vicarious Menstruation per rectum (Virginia med. Monthly.* Richmond., 1875, p. 671).

(3) Gilles de la Tourette *(Progrès méd.,* 1882, n.º 35, p. 668) relata un caso de una oven de 18 años, que desde la edad de 12 años presentaba un flujo purulento por el oído. Cierta noche, cuando ya tenía 14 años, se despertó bañada en sangre que se escapaba por dicho conducto. Desde entonces, este fenómeno se ha ido reproduciendo con regularidad cada tres semanas; una vez únicamente ha tenido menstruación normal.—Stepanow *(Med. Rundschau,* 1885, n.º 19) cita una muchacha histérica de 17 años, cuyo tímpano no se hallaba perforado y parecía sano el oído. El derrame menstrual se verificaba por esta vía sin embargo y duraba dos días. El autor recuerda otros tres casos análogos de Ménière, en los que empero había afección del oído, y otros casos de Jacobi, Benni, Henzinger, Huss y Lang.

(4) Stear *(Lancet,* 13 mayo 1882, p. 786) dice haber observado una hemorragia supletoria por los pezones; mujer de 50 años: la hemorragia data de 12 meses.—Gordon *(Amer. Journ. of Obstetr.,* abril 1882, p. 343) ha publicado la siguiente observación: Mujer de 41 años, de constitución fuerte. Desde 7 años faltan las reglas, sin embargo, en su lugar se produce con toda regularidad un derrame sanguíneo por una pequeña mancha azulada que se halla al nivel del pliegue de flexión de la articulación falangiana de los pulgares. El derrame dura de 3 á 5 días. Un embarazo interrumpió esta menstruación desviada.

(5) Hé aquí una fórmula que da de Sinéty:

R. Aloes, Ruda, Sabina, Azafrán } aa. 0,05 para una cápsula de las que se tomarán 1 á 2 al día).

(6) El apiol, principio activo del *apium petroselinum,* ha sido muy celebrado por Joret. *Bull. gén. de Thér.,* febrero 1860, t. LIX, p. 97, y Marotte. *Ibid.,* oct. 1863, t. LXV, p. 295 y 341. Se administra en dosis de 2 cápsulas de 25 centígramos cada una por día, una por la mañana y otra por la tarde durante el período de las reglas, en la dismenorrea y en el tiempo que corresponde al periodo mensual en la amenorrea.

los purgantes drásticos y los salinos (1) con objeto de determinar cierto grado de congestión pélvica. Recientemente se ha preconizado el permanganato de potasa como específico soberano (2).

Por lo común hay que atenerse á la indicación causal, y como la amenorrea suele responder, sea á un empobrecimiento de la sangre, sea á un trastorno nervioso, habrá que recurrir á los reconstituyentes, á los **tónicos**, á los modificadores generales y especialmente al hierro y al manganeso (3), ó á la hidroterapia. Tiene para mí mucha mayor importancia el tratamiento general que las escarificaciones del cuello uterino y la aplicación del pesario galvánico, etc. La **electricidad** (corrientes *farádicas* ó continuas) puede dar buenos resultados, por lo que no hay que echarla en olvido, Bigelow (4), recomienda en la amenorrea de las jóvenes cloro-anémicas la electricidad estática *(franklínica)* como tónico general. En las pletóricas afectadas de amenorrea de forma intermitente, da buenos resultados el empleo de las corrientes continuas, aplicando el polo positivo dentro la cavidad uterina. En las muchachas vírgenes se aplicará uno de los polos en la región lumbar y el otro exteriormente al nivel del útero; en las anémicas que no sean vírgenes será preferible aplicar un polo en el útero y el otro en el hipogastrio. Bigelow es, así mismo, gran partidario de la electrización general en la amenorrea, colocando un polo en la nuca y el otro en un baño salado de piés; según parece ha quedado muy satisfecho de este medio, especialmente en las jóvenes irritables, nerviosas y cloróticas. El tratamiento debe instituirse algunos días antes de la época presunta de las reglas y continuar á sesión diaria hasta dicha época. También se prescribirán especialmente los ejercicios físicos, los paseos al aire libre, la gimnasia, la permanencia en las playas ó en determinadas alturas y finalmente la distracción y la ausencia de preocupaciones morales.

Tónicos

Electricidad

(1) Los drásticos más usados son los siguientes: áloes, escamonea, jalapa, podófilo, cáscara, etc. Yo prefiero prescribir 10 gramos de aguardiente alemán (tintura de jalapa compuesta) en una taza de café ligero.—El purgante salino que se soporta mejor es el citrato de magnesia (45 gramos) ó las diversas aguas minerales naturales, Hunyadi-Janos, Pullna, Birmenstorff, etc.

(2) Boldt (de Nueva-York). *Therap. Gaz.*, 15 enero 1887, p. 625.— P. W. Macdonald. *Permanganate of potassium in the treatment of Amenorrhœa associated with mental disease (Practitioner*, Londres, 1888, t. XI, p. 428).—Hart y Barbour dan la siguiente fórmula:

R. Permanganato de potasa } aa. 0 gr. 15.
Kaolin }
Vaselina c. s. para una píldora.

(Tómense tres píldoras al día).

(3) Watkins. *Arch. de Tocol.*, 1887, p. 614.

(4) H. Bigelow. *Gynæcol. Electrotherapeutics*, Londres, 1889, p. 159.

En la amenorrea de las mujeres jóvenes amenazadas ó afectadas ya de obesidad, he logrado que se restablecieran las reglas atacando la obesidad por medio de la dieta seca, privación de feculentos, ejercicio, tratamiento termal (Brides, Salies de Béarn), y por último excitando la mucosa uterina por el **raspado** seguido de **inyecciones yódicas** durante la presunta época catamenial.

Raspado

En las mujeres que han sufrido la castración y quedan amenorreicas, no es raro observar, durante los primeros meses subsiguientes á la cesación de las reglas, la periódica aparición de ciertos trastornos, consistentes en dolores lumbares, llamaradas ó accesos repentinos y momentáneos de calor en la cara, vértigos, una especial irritabilidad de carácter; en una palabra, un verdadero *molimen* en sustitución de la crisis natural, que resulta tanto más penoso por la lentitud con que va disipándose. En los casos de esta naturaleza me han dado muy buenos resultados las **escarificaciones del cuello** á modo de sangría local, practicadas cada mes en las épocas determinadas. Con este tratamiento combino además el empleo de **purgantes** salinos. Una de mis operadas ha comparecido con regularidad durante más de un año, para que se le practicara esta pequeña operación, que le procuraba inmediato alivio. Á la larga acaban estos fenómenos por desaparecer espontáneamente.

Escarificaciones del cuello

CAPITULO III

Menorragia

Definición. — Síntomas. — Etiología. — Patogenia. — Tratamiento

La exageración del flujo menstrual constituye la **menorragia**, que se distingue de la **metrorragia** en que, en ésta la aparición de la sangre se verifica en épocas indeterminadas é irregulares.

Definición

Síntomas.— La abundancia, la larga duración del flujo, la producción de coágulos, la debilidad general, tales son sus caracteres. Estos fenómenos no constituyen una especie patológica, sino que representan el síntoma de muchas enfermedades.

Síntomas