

Entre estas complicaciones, hay una que presenta gravedad extrema, y que se evita también por el tratamiento que las es aplicable á las demás manifestaciones viscerales del reumatismo; me refiero al reumatismo cerebral (1).

ciones cardíacas del reumatismo.

En Alemania, en una estadística que reúne diez y ocho casos de reumatismo articular agudo, tratados desde el primero ó segundo día por el salicilato, no hubo más que 5 casos por 100 de lesiones del corazón, en vez de 80 por 100 sin tratamiento.

Las estadísticas inglesas dan resultados completamente opuestos.

Las estadísticas suministradas á la Sociedad médica de Londres, en diciembre 1881, se refieren á 5 000 casos.

Hé aquí dos de las principales estadísticas:

*Estadística de Fagge.*

500 reumatismos no tratados.  
273 lesiones del corazón, 54 por 100.  
350 reumatismos, medicaciones diversas.  
227 lesiones cardíacas, 65 por 100.  
350 reumatismos salicilatos.  
241 lesiones cardíacas, 68 por 100.

*Estadística de Broadbent.*

1 727 reumatismos antes del uso de los salicilatos.  
949 afecciones cardíacas, 55 por 100.  
1 748 reumatismos después del empleo de los salicilatos.  
1 109 afecciones cardíacas, 63 por 100.

En Inglaterra, pues, en vez de hallar 5 por 100 de lesiones del corazón por la medicación salicilada, se tiene, por el contrario, por término medio, 64 por 100.

(1) Hervez de Chegoin fué el primero que describió con el nombre de *reumatismo cerebral*, las complicaciones que pueden producirse en el encéfalo en el curso del reumatismo. Las manifestaciones reumáticas pueden distinguirse bajo cuatro formas diferentes: la locura reumática, la apoplejía reumática, la meningitis, y por último, el delirio simple con hipertermia.

La hipertermia se manifiesta, sobre todo, en el delirio simple, y es la más tributaria del tratamiento por los baños fríos. El delirio mismo puede faltar y existen reumatismos con hiperpirexia, sin manifestaciones delirantes. Steward Lockie ha citado curiosos ejemplos de ello. La temperatura se eleva, en algunos casos á más de 41 grados, y llega á veces á cerca de 42°.

Lo que caracteriza esta forma de reumatismo, es la desaparición de los fenómenos articulares, y su reaparición cuando los síntomas delirantes desaparecen á su vez.

Se ha acusado al reumatismo cerebral el ser provocado bajo la influencia de ciertos medicamentos, y en particular del sulfato de quinina. Arán ha demostrado que los medicamentos no tenían ninguna influencia sobre la producción de este reumatismo cerebral.

El tratamiento del reumatismo cerebral por los baños fríos ha sido aplicado por vez primera por William Fox, en 1871, después, el mismo año, por Moxon, Clifford Albutt; por Thompson y Russel en 1872; por Weber, en 1873; y por fin, por Raynaud en 1874, por Fe-

Los accidentes que pueden producirse en el cerebro en el curso del reumatismo, tienen formas múltiples; ya se ven sobrevenir trastornos intelectuales, que mi excelente amigo Mesnet, mi compañero en este hospital, ha descrito con el nombre de locura reumática; ya se producen verdaderos ataques de hemiplegia, que constituyen la apoplejía reumática; ya dominan los síntomas meningíticos; ya, en fin, existe una hipertermia considerable con ó sin delirio.

Esta hiperpirexia reumatismal ha llamado especialmente la atención de los médicos ingleses, y en su reciente trabajo sobre el reumatismo, Maclagan consagra un extenso capítulo á esta hiperpirexia que la compara con la producida por la insolación y por el calor; la atribuye á la irritación de los nervios térmicos de la piel por el ácido láctico, cuyo exceso en la sangre es para él la causa primera de todos los accidentes reumáticos (1). Esta hipertermia es la úni-

reol y Blachez en 1875, y Heubner en 1877 (a).

(1) Maclagan ha insistido extensamente sobre la hiperpirexia reumática; según él, existe un centro térmico especial situado probablemente por encima de la médula, que gobierna y regulariza la tem-

peratura del cuerpo: este centro, que poseería el doble poder de producir y detener el calor, estaría en conexión íntima con los nervios térmicos que están abundantemente distribuidos en la piel. Así se explicaría la hiperpirexia producida por el calor y por la insolación;

(a) William Fox, *On the treatment of hyperpyrexia as illustrated in articular rheumatism*, London, 1871.—Moxon, *Med. Times*, 1871, p. 243.—Clifford-Albutt, *Lancet* 26 décembre 1871.—Thompson, *Brit. Med. Journ.*, 3 aug. 1872, et *Med. Times*, 19 mars 1873.—Russel, *Brit. Med. Journ.*, 20 mars 1872.—Weber, *A case of hyperpyrexia* (*Clin. Soc. Trans.*, V, 1872).—Heubner, *Zur Behandlung der hyperpyrexia im acuten gelenk-rheumatismus (des Sagenannten cerebral rheumatismus)* (*Arch. der Heilkunde*, XVII, p. 134).—Maurice Raynaud, *Application de la méthode des bains froids au traitement du rhumatisme cérébral* (*Journ. de théor.*, n° 22, 1874, et *Union méd.*, n° 465, 1875).—Blachez, *Rhumatisme cérébral traité par les bains froids, guérison* (*Gaz. heb. de méd.*, n°s 7 et 8, 1875).—Féréol, *Sur l'efficacité des bains froids dans le rhumatisme cérébral et dans le délire alcoolique aigu* (*Soc. méd. des hop., Union méd.*, 24 septembre 1878).

ca entre todos los accidentes cerebrales reumáticos, que es tributaria del tratamiento por los baños fríos.

En la discusión que se promovió en 1875, en el seno de la Sociedad de los hospitales, á propósito del tratamiento del reumatismo cerebral por los baños fríos, traté (a) de demostrar que en estas circunstancias, no se encontraba la indicación de esta medicación, ni en la desaparición de los fenómenos articulares, ni en la aparición de los síntomas delirantes sino en la elevación de la temperatura, y que el único guía de la intervención de los baños fríos, resultaba de la hipertermia que en estos casos puede pasar de 41 grados.

Esta medicación por los baños fríos, preconizada por primera vez por William Fox en 1871, é introducida en Francia por Mauricio Raynaud en 1874, ha dado en ciertos casos resultados verdaderamente maravillosos. Consiste en colocar los enfermos en estas immersiones siguiendo el método de Brand, y en renovar los baños fríos hasta que se haya reducido la temperatura de una manera duradera á menos de 40 grados (1).

igual explicación sería aplicable á la hipertermia observada en el reumatismo.

La piel presenta gran sobreactividad en los ataques de reumatismo; el exceso de ácido úrico en la sangre, que es, para Maclagan, el punto de partida del reumatismo, sería la causa de estas traspiraciones, y como el ácido láctico se elimina por el sudor, su eliminación irrita la superficie cutánea. Esta

irritación determinaría la de los nervios térmicos y consecutivamente la de los centros térmicos. Como tratamiento, Maclagan propone las aplicaciones frías (b).

(1) Woillez ha hecho un buen trabajo sobre el tratamiento del reumatismo cerebral por los baños fríos. Según él, las indicaciones de estos baños son las dos siguientes:

1.<sup>a</sup> Cuando al delirio se une la atenuación ó la desaparición de la

(a) Dujardin-Beaumetz, *Sur les indications du traitement du rhumatisme cérébral par les bains froids* (Union méd., 1875, y Bull. et Mém. de la Soc. méd. des hop., mars 1875).

(b) Maclagan, *le Rhumatisme, sa nature, son traitement*, traduit par Brachet, Paris, 1883.

Esta medicación es heroica, y debéis recurrir siempre á ella cuando se trate de un reumatismo con hipertermia, forma de las más graves y que produce

fluxión articular, y hay además una hipertermia de 40 grados y aun más.

2.<sup>a</sup> Cuando, en el reumatismo cerebral con delirio no hay disminución de los síntomas articulares, siendo manifiesta la hipertermia.

La Sociedad clínica de Londres ha hecho investigaciones sobre este punto. Hé aquí sus conclusiones:

1.<sup>a</sup> La hiperpirexia, en el reumatismo agudo, parece prevalecer en ciertas épocas. Fueron muy numerosos los casos de este género durante los años de 1873-1876, siendo raros durante estos últimos años. Sin afirmar que exista una proporción matemática entre el número de casos de hiperpirexia y el de reumatismo, se puede sin embargo admitir que existe alguna relación entre ellos. La hiperpirexia fué más común en la primavera que en el verano, en tanto que el reumatismo es ordinariamente más frecuente en otoño que en invierno;

2.<sup>a</sup> En tanto que la influencia del sexo sobre la frecuencia del reumatismo parece poco acentuada, la hiperpirexia es más frecuente en el hombre que en la mujer en la proporción de 1,8 á 1; la influencia de la edad y de las profesiones es nula;

3.<sup>a</sup> La predisposición hereditaria al reumatismo no es causa de hipertermia;

4.<sup>a</sup> Frecuentemente la hipertermia complica los primeros ataques de reumatismo;

5.<sup>a</sup> No se acompaña necesariamente de accidentes viscerales. Las complicaciones viscerales más comunes son: la pericarditis y la neumonía;

6.<sup>a</sup> La mortalidad del reumatismo agudo con hipertermia es muy elevada; la hipertermia es una de las principales causas de la muerte en el reumatismo agudo;

7.<sup>a</sup> Algunas veces, pero no siempre, va precedida de la supresión de los dolores articulares y de la traspiración;

8.<sup>a</sup> Va á menudo precedida de delirio de otros accidentes nerviosos;

9.<sup>a</sup> La fecha de la aparición y la duración de la hipertermia son muy variables;

10.<sup>a</sup> La muerte, cuando tiene lugar, sobreviene generalmente en el curso de la segunda ó tercera semana del reumatismo;

11.<sup>a</sup> No da lugar á lesiones especiales de las vísceras; cuando estas existen, no son necesariamente muy extensas;

12.<sup>a</sup> El mejor tratamiento consiste en hacer aplicaciones de agua fría sobre la piel. Estas son tanto más eficaces cuanto más pronto se hagan. La temperatura no debe pasar de 40°,5. Si los baños no bastan, se recurrirán á las aplicaciones de hielo, á las lociones frías, lienzo mojado, é inyecciones de agua helada, etc. (a).

(a) Woillez, *Du rhumatisme cérébral et de son traitement par les bains froids* (Bull. gén. de théor., p. 334 et 397, octubre et novembre 1880).—*Rapport sur l'hyperpyrexie dans le rhumatisme aigu*, par une commission de la Société clinique de Londres (Med. Times and Gaz., 3 juin 1882).

fatalmente la muerte si no se interviene con actividad.

Terminaré, señores, las consideraciones que querría presentaros sobre el tratamiento del reumatismo agudo, indicando los cuidados dietéticos é higiénicos que se han aconsejado en estos casos; estas prescripciones, excepto el régimen lácteo que ha sido aconsejado por Biot (1), son preferentemente aplicables al tratamiento del reumatismo crónico y de la gota; os los expondré, pues, en la próxima lección, en la que pienso hablaros de la cura de estas dos afecciones.

(1) Biot (de Lyon) emplea en el tratamiento de reumatismo articular agudo el régimen lácteo. Según él, este tratamiento disminuye los dolores y rebaja la temperatura. Produciéndose este efecto por la actividad que imprime á las funciones renales (a).

(a) Biot, *De la diète lactée dans le rhumatisme articulaire aigu* (*Revue mens. de méd. et chir.*, marzo, abril, mayo 1879).

## LECCION QUINTA.

### TRATAMIENTO DEL REUMATISMO CRÓNICO Y DE LA GOTA.

RESÚMEN. — Del reumatismo crónico. — Origen de la gota y del reumatismo. — Del artritis. — Del reumatismo deformante. — Tratamiento del reumatismo deformante. — Medicación interna. — Arsénico. — Iodo y yoduros. — Del salicilato de sosa. — Tratamiento externo. — De la electricidad y del masaje. — Del tratamiento termal. — Del tratamiento dietético. — De la acción del frío. — De la gota. — Patogenia de la gota. — De la diátesis úrica. — Etiología de la diátesis úrica. — Terapéutica de la gota. — Tratamiento del acceso de gota. — Del acceso de gota. — ¿Se deben tratar los accesos de gota? — De las complicaciones viscerales de la gota. — Del riñon gotoso. — De las emisiones sanguíneas. — De los sudoríficos. — Del guayaco. — De los purgantes. — Del tratamiento específico de la gota. — Del sulfato de quinina. — Del coléxico. — De las preparaciones de colchico. — Tratamiento vegetal de la gota. — De los alcalinos. — Del salicilato de sosa. — Tratamiento externo del acceso de gota. — Resumen del tratamiento de los accesos de gota. — Tratamiento en el intervalo de los accesos. — De los alcalinos. — De la litina. — De los amargos y de los tónicos. — Tratamiento termal de la gota. — Tratamiento higiénico.

### SEÑORES :

Quiero exponeros en esta lección el tratamiento del reumatismo crónico y de la gota. Por esta palabra de reumatismo crónico no entiendo todas las formas crónicas del reumatismo, sino la variedad que radica en el sistema óseo y que se caracteriza por las deformaciones de las pequeñas articulaciones, que han hecho dar á este reumatismo el nombre de *reumatismo nudoso ó deformante* (1).

(1) Charcot ha reducido á tres tipos principales el reumatismo articular crónico :

1.º El reumatismo articular crónico, primitivo, generalizado ó progresivo, que es el reumatismo nu-