

265

Alcoholismo.
i
Estricnina.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Memoria de prueba
para optar el grado
de
Licenciado en la Facultad
de
Medicina i Farmacia
por

Carlos Arce

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL
Noviembre 1880.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Alcoholismo
i
Estricnina

Honorable Comisión

Señores:

Recordándole que ten-
drá que llegar a presentar una
memoria para la recepción de Licen-
ciado, i leyendo por otra parte las Re-
vistas de Medicina Temprera, encuen-
tre en ellas la aplicación de la Es-
tricnina al Alcoholismo.

Medicamento nuevo,
tal vez para nosotros, al menos para
nos, pues, en los años de Clínica que
fui alumno me lo vi prescribir fa-
mas.

Hará tres años que he comen-
cipado a usar la estricnina bajo
todas sus formas en las diferentes
manifestaciones del Alcoholismo.

He reunido una
veintena de casos i he elegido seis
para someterlos a nuestro criterio
i observación.



2

Consideraciones generales:

Encontramos en la
 ma del alcoholismo, en primer lugar
 toda la categoría de los alcoholos inco-
 nientes.

Cientos individuos son, en general,
 sujetos de clase acomodada viven de bien
 i absorbiendo una considerable cantidad
 de alcohol bajo todas sus formas
 o de una manera incoante.

Si es verdad que
 para ellos la asociación de un ali-
 mento copioso i reparador compensa
 alquien tanto la acción demeritativa
 directa del alcohol, hai por otra
 parte la facilidad para satisfacen-
 cer sus pasiones i las meltas con-
 stancias de las libaciones acatan
 por sobrepasar los límites de la
 resistencia i por crear una especie
 de alcoholismo latente que bien
 pronto se dará a conocer de un modo
 de características.

Si bien desde entones
 mal estar, bajo debilidad funcional
 una depresión de todo el organismo
 i en fin la miseria psicológica en
 consecuencia de toda la abundancia.

Otras veces
 el alcoholismo se encuentra coneti-

para ellos la asociación de un ali-
 mento copioso i reparador compensa
 alquien tanto la acción demeritativa
 directa del alcohol, hai por otra
 parte la facilidad para satisfacen-

stancias de las libaciones acatan
 por sobrepasar los límites de la
 resistencia i por crear una especie

de alcoholismo latente que bien
 pronto se dará a conocer de un modo
 de características.

Si bien desde entones
 mal estar, bajo debilidad funcional
 una depresión de todo el organismo
 i en fin la miseria psicológica en
 consecuencia de toda la abundancia.

el alcoholismo se encuentra coneti-

truido por reavino, así los catadres los
mercaderes de vino; en fin a individuos
que su profesión los obliga a estar en
contacto directo con el trío.

Estas personas viven, por
decirlo así, en una atmósfera de al-
cohol, el veneno se incrusta por todo
lo porros, constituyendo entonce una
intoxicación íntima del género de la
intoxicación saturnina; i en general
de las intoxicaciones profesionales.

Alcoholismo. manifestaciones.

Distinguiremos sus formas ordina-
rias o clásicas i sus formas excep-
cionales o raras, que importa mu-
cho saber reconocer.

Alcoh. en sus formas ordinarias
Encontrándose casi siempre en
presencia de un accidente, (muí frecuen-
te. bien conocido; llegar a ser mu-
gar, el delirium tremens, que
escasos, solo; por sí mismo sin ser
la complicación de ninguna otra
enfermedad, en una palabra croni-
al; pero lo mas a menudo viene a
complicar de una manera lamu-
table por traumático, una gas-
troenteritis, una neumonía, a tal
punto de no tomar en considera-

con la afección principal si llegar a ser él la indicación suprema.

La idea de la localización morbida no es aquí mas que secundaria; cuando entra por ejemplo de una neumonia puede pasar desapercibida, neumonia central, del vértice, oscilar.

Los accidentes ^{y variaval infinito} de orden alcohólico, la economía entera puede tomar parte en la desorganización: es después de una corta fase a menudo abortada de actividad aparente, concluye siempre por tomar los caracteres de la regresión (necrótica o atemática), pero si en presencia de los residuos de la intoxicación alcohólica como absolutamente importante, es así durante el período de determinación incipiente o hiperemia con exaltación funcional, el empleo de la estricnina deliene seguramente el mal si la acción de la causa es adquirida ciertamente.

Algunos grupos sintomáticos son, por otra parte bastante significativos para disputar por ellos mismos la idea del alcoholismo.



A un primer grupo pertenecen esas primitivas manifestaciones del mal, en la vida de relación, son estas sensaciones ilusorias i fugitivas, alteraciones de los principales sentidos, tambaleo en la palabra, marcha con temblor muscular aun paucifero, alteraciones momentaneas de caracter, impaciencias, olvido de palabras, incoordinacion sin cajon.

El trastorno se complica i agrava poco a poco, concluyendo por delirium tremens, enafracion mental i paralisis general.

Entre estos cambios hai uno que se avista facilmente i que no es a menudo mas que toda la enfermedad, el temblor muscular, pues esta manifestacion ya muy significativa i que confirma sintomas de orden neuropatico, es todavia poderosa la medicina con etriencia.

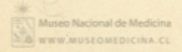
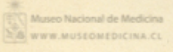
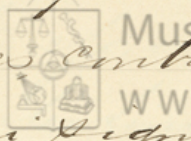
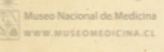
Los desordenes gastricos intestinales que colicaremos en seguida son los primeros por orden de aparicion i habrian de ser mencionados en primer lugar si no hubieran tantas otras circunstancias que ejercen primitivamente su influjo



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



encia sobre el estomago i los intestinos
 No es sino poco a poco i a la lar-
 ga que se secreta la protomylga al-
 cohólica de una afeccion lactante
 vana. en su forma con respecto
 al punto de partida; es en primer lu-
 gar de orden puramente funcional.
 existe una especie de dispepsia que
 trae bien pronto un catarro pertinaz
 concluyendo por una destruccion mas
 o menos completa de la mucosa
 digestiva, bajo la accion incesante
 del contacto alcohólico.

A un tercer grupo acomodaremos
 los cambios cardiacos pulmonares
 que pertenecen a la influencia del
 alcohol sobre las segundas mas, en-
 terices mas tardias i debidas a la
 accion directa ejercida sobre la mu-
 cosa gástrica intestinal o a una impres-
 ion siguiendo la via nerviosa para
 llegar a la medula espinal i al
 encéfalo, es lo que tiene lugar en efec-
 to i tiene por término definitivo por
 un lado la hienacion uterina del
 pulmon, tisis alcohólica, o por otro
 la degeneracion atromática del endo-
 cardio i del sistema arterial entero
 pero estos desordenes últimos han
 tenido una fase inicial, acompa-

Trada por ciertos cambios funcionales
 i durante la cual la terapéutica
 habria podido intervenir eficazmente
 armada con las preparaciones de
 estricnina i otros rónica.

Tambien se encuentran en los
 alcoholicos afecciones tales como
 asma, angina de pecho, acistolia,
 hipertrofia del corazon, palpitaciones
 i sobre todo cirrosis hepática que
 es una de la enfermedad mas comun
 en el alcoholico debido a la abor-
 cion por las vaicillas intestinales de
 la vena porta i su acumulacion
 en el higado.

Ford este cuando se ocu-
 rre en esa forma comun i compleja
 del alcoholismo, que se encuentra
 tan a menudo en los Hospitales
 en que los recibos de la oficina
 Social parecen dar la mano.

Ford esta en pro-
 metido en el individuo, las funciones
 cerebrales ofrecen el espectáculo de una
 degradacion moral mas o menos avan-
 zada; el sistema locomotor es el sitio
 de parálisis múltiples i de un tem-
 blor característico, las funciones
 sensitivas estan perturbadas por la exis-
 tencia de una gaceta entérica crónica

el aparato respiratorio en el que se
 conforma un catarro crónico de los
 bronquios o una licuación abun-
 dante del parénquima pulmonar;
 el sistema circulatorio presenta las
 señales de la endocarditis o de una
 obliteración precoz de las arterias.

Mas allá del Ho-
 spital no hai mas que un año
 de encadenado en el que el alcohol
 lleva concluye a menudo su vida en
 medio de la parálisis general y la
 demencia mas completa.

Alcoholismo Larvado.

Es difícil decir
 en que momento preciso comienza
 la serie de accidentes que mas tar-
 de se acentuarán mas a tardar
 o ninguna otra en el espíritu.

Se puede, sin embargo, prescribir
 que las funciones digestivas siempre
 en contacto con el veneno detengan
 tarde las primeras, dispepsia, anorexia
 diarrea, tales son los primeros términos
 de la fase mórbida.

Después el individuo
 se tarda en sentir una prostración gene-
 ral que contrasta con el buen régimen



que sigue i está inclinado siempre a creer que las bebidas alcohólicas dan fuerzas, error funesto, que será difícil arrancar del público.

El mal llama aquí al mal, los cambios gástricos notados sobre todo al despertar, boca frías, náuseas, pituitas, vértigo, cefalalgia etc son poco a poco arrastrados por una ómera dosis de alcohol, pero la excitación ficticia pasa i la debilidad alcanza de ómero en ómero.

Es así como girando en un círculo viciado el alcohólico inenfermo alcanza los grados superiores de la enfermedad.

En segundo lugar las funciones cerebrales manifiestan algunos desórdenes, sin contar los vértigos dispepticos i la cefalalgia gástrica del primer período.

Aquí quedan colocados la debilidad muscular, el temblor nervioso i las ideas fugaces.

El bebedor pierde en primer lugar la memoria busca las palabras i olvida los nombres, este es el primer grado. Después viene la indecisión un estado problemático del espíritu, se es imposible retener un nombre i repetirlo.



o contará anécdotas ocho o diez veces en una hora sin acordarse de que ya o la ha referido.

Allega, en fin a la vida inconsciente o se ha echado i parece estar ebrio.

Un indicio capital es la facilidad por la cual los alcohólicos al iniciar contraen flegmasias de todas clases, gastro enteritis, pleuro neumonías, nefritis albuminicas, hepatitis intersticiales, encefalo mielitis sub agudas etc. Es la manifestacion exterior del trabajo lento i sordo que mina a la vez el sistema nervioso i el sistema vascular, inflamacion destructiva (proceso lencia), aunque no supurativa; la purulencia es reemplazada aqui por el ateroma, la esclerosis i aun la gangrena, es la decadencia i la muerte del elemento histológico al abrigo del aire.

Se ha notado que esta obra de regresion era calcada a la del tiempo, el alcohol en efecto a los que abusan de él i si el individuo tiene la edad de sus vasos como ha dicho Florence se puede añadir que la osificación vascular que marca el límite

estremo de la existencia se encuentra
aquí (mas o menos avanzada por la
intemperancia), llamando la muerte an-
tes de tiempo.

Medicación Estricnica

Se puede usar al interior

1.^o Mez vinica o su alcaloido

2.^o En sulfato que es la unidad medica
mentra por esencia, con la cual
no puede haber equivocacion posi-
ble.

3.^o Sustancias en que entra la estric-
nina, Nata de San Ignacio i las
diversas preparaciones magistralas en
la que entra este principio.

No debemos olvidar
el método hipodérmico que es de un
uso casi indispensable en un
alcoholico incoconiente o inanimado
método que surte los mejores efectos
en las formas mas graves del
Virium Tremens.

En cuanto a la cues-
tion de dosis, debemos usar el doble
de la que normalmente se prescribe.
Por lo que respecta al Sulfato no



debe temerse introducir en infeccion su-
perficial medio cutipano a la vez se
renova esta dosis dos o aun tres veces
al dia.

Con esta dosis no se tiene aun
gran peligro en la intoxicacion i se
llega pocas veces al limite mas
superficial de las contracciones tetá-
nicas.

Por otra parte los experimentos
de Richet, (Academia de Ciencias
12 de Julio de 1880) sobre los animales
hien a probar que el peligro en el
empleo de la estricnina proviene
no tanto de la intoxicacion de los
centros nervios como de una accion
directa de esta sustancia sobre los
musculos laringes respiradores que
los mantendria en un estado de espas-
mo tónico, por lo que se procura en
gran parte conjurar este acciden-
te, practicando la respiracion ar-
tificia.



Causas en que se apoya la Medi-
cacion estroica.

Se me preguntará
conque título la medicacion estroica
se muestra tan eficaz en las manifes-
taciones del alcoholismo.

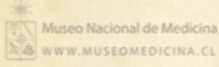
No tengo para
que negar que la uisca no
haya sido i en sea ordinaria emplea-
da raramente en uso contra los
cambios digestivos debidos al abuso
del alcohol.

Hago al contrario un
punto de apoyo para mi tesis, sea
circunstancia por una parte la efica-
cia de este remedio contra las prime-
ras debilidades del acto digestivo i
por otra combatiendo por este medio
una especie de parálisis de la fun-
cion.

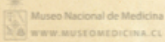
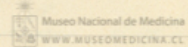
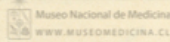
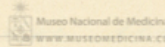
Ademas, es cierto, no es un ~~antídoto~~
antídoto del alcohol i cuando la
intervencion médica tiene lugar el
alcohol ha desaparecido i no que-
dan mas que efectos que combatir.
pero en presencia de estos efectos
tiene una accion antagonista
que opone a la inercia el
estímulo a la hipemia la hipere-

nia capilar a la segregacion la separacion, abstracciones que pertenecen todas a la esthemina, escita (motus) por excelencia de los centros nervios, que sea viva la vida animal languidecien-tes i hasta los actos intimos de la vida organica.

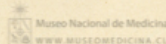
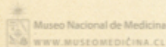
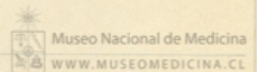
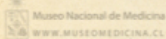
Hay aqui caracte-
res de un antagonismo fisiológico
inevitable.



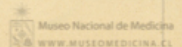
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Casos Clínicos.

Señor Lara de 28 años de edad, temperamento linfático, buena salud, de antecedentes alcohólicos pronunciados dice: que hace más de un año sufre de una tartamudez, y que hai veces en que le es imposible hablar una sola palabra. Estado actual. Escaminando al enfermo no encuentro absolutamente nada que me revele la causa de tal afección.

Consulto la plejeda inguinal, ganglios supra epitrocleos, escamino el miembro, ninguna cicatriz ni coloración anormal que pueda darme algun indicio de Chancras.

El individuo confiesa no haber tenido ninguna herida en el pene. Tambien dice no haber tenido nunca dolores a los huesos.

Esculto el corazon perfectamente normal.

Diagnostico entimes alcoholismo crónico, revelado por la tartamudez.

Instituyo el tratamiento estricnino en infusión hipodérmica, usen

1.ª La disolución siguiente:

Agua destilada ——— 10 gramos.

Sulfato de estrimina 0.05 cubj.

¶¶ para inyecciones hipodérmicas de un gramo.

Una, dos veces al día.

Después de un tratamiento de 20 días

el individuo está perfectamente, la

tormentosa ha desaparecido, sobreviene

el delirio cuando hace algun

exceso en la bebida, de un modo

bastante ligero que se cura completamente sans.

2.ª Manuel Saldaña de 23 años

de edad, de oficio herrero, buena salud

anterior, antecedentes alcohólicos prominentes

crónicos sufre desde hace dos meses

halucinaciones, ve árboles profanos, ca-

llas en la noche, pero se da cuenta

perfecta de que tales cosas no existen.

Presenta además a la vez

una gran tranquilidad, per-

tinencia grandísima y que hai veces

que no tiene fuerza para levantar un brazo.

Por lo demás el

individuo es perfectamente sano.

Diagnóstico, alcoholismo crónico

de forma cerebral.



Quomo tratamiento por esta vez el extracto en forma pilular, tomara hasta 10 cubif al dia.

Despues de un tratamiento de 15 dias el individuo queda perfectamente.

Falsa pneumonia en un Alcoholic.

Frae Maria Soto, 35 años de edad. antecedentes alcoholicos cae enfermo i soi llamado.

Estado - Siente un dolor punsante debajo del mamelon izquierdo, fro seca i dienea intensa.

La auscultacion me ha oido algunos ruidos húmedos bastante discretos, semejantes a los de la edema pulmonar, hai fiebre, delirio nocturno anorexia i lengua sabural.

Los otros sintomas habian cesado al herpes i purpura despues de un tratamiento de 4 dias.

Y tomara en consideracion los antecedentes del individuo, instituyo el tratamiento estrieno bajo la forma de tintera a la dosis de 2 francos diarios, en una fracion por dia.

Despues de un tratamiento de 6 dias el individuo se restablece completamente.



Perturbaciones Cardíacas.

N. N. joven de 21 años de edad. Coni-
do a los excesos alcohólicos i con un
francisco ardor sumamente precoz
i con desarrollo sufre de tiempo
en tiempo palpitaciones i accesos de
sufocación.

Consultame acerca de este
trastorno que hacia como un mes
habia tenido el último ataque i habia
sentido un dolor angustioso al corazón
saltándole como si se quisiera arran-
car del pecho, de tal manera que
no podia permanecer acostado, levantán-
dome i andando sin encontrar posición
que lo dejara tranquilo.

Este último
acceso duró 30 días i concluyó por
desaparecer al mismo tiempo que habia
sugerido evacuaciones gaseosas por la boca
i ano.

Actuado. Auscultando el corazón no
noto mas que una irregularidad en el
ritmo cardíaco.

Pregunte si ha tenido
reumatismo i me dice que no ha
sufrido jamás de dolores a los huesos.
Ahora fijandome en la parain que
señala por el bicuspid i tomando en con-
sideración el no haber padecido jamás

ninguna enfermedad que hubiera comprometido a este órgano, instituyo el trat estibico bajo la misma forma, misma dosis i mismo vehiculo que el anterior.

Desde entonces hasta 2 meses despues en que me hizo la consulta los accesos habian desaparecido.

Rumalismo Art. en un Alcohólico.

N. A. Lopez. de 35 años de edad. Coni pad. a los excesos alcohólicos, refiriendole casi diarias reacciones que en estado de fermita, sufre de dolores a los huesos, presentando varias articulaciones reproducidas i dolores.

Segun lo que veia crei que se trataba de un rumalismo Art. a que se dió el Sulfuro de potasio i Salicilato de Sosa al mismo tiempo. vejatorio volante a las art. enfermas.

La enfermedad permanece estacionaria i ahora hai dolores que son espontaneos, diferentes de los que existian antes, que eran provocados a la presion.

Segun con este tratamiento durante cinco dias no estan

De una forma mejor i desahogada ya aplico el trat estrieno.

Desp de ver a mi enfermo durante tres dias, tiempo que estuvo tomando el medicamento.

Pues despues i entro en sorpresa que la inflamacion a las articulaciones habian casi desaparecido i los dolores tan agudos antes i espontaneos son ahora casi nulos, presentandose solamente una ligera sensibilidad a la presion.

Fizo con la medicacion estrienoica durante 10 dias i el individuo se restablece completamente.

Ahora, ^{creo} que se trata de una manifestacion alcoholica venida por el reumatismo.

Todos estan de acuerdo en las relaciones que une el alcoholismo a la reumatismal i a todas las enfermedades a frigore por un defecto de resistencia.

De la misma manera, me parece que el reumatismo no siendo mas que una enfermedad ocasionada por falta de resistencia i exposicion al aire frio, puede quedar comprendida en este cuadro, mas todavia siendo el individuo alcoholico.

A. N. zapatero de 38 años de edad, antecedentes alcohólicos bastante pronunciados, dice que con motivo de las fiestas patrias se embriagó durante 6 días seguidos.

Hambrón cerca del enfermo veo que está puramente prostrado, pulso caído, debilidad muscular, palidez livida, coloración azulosa de las yemas, al mismo tiempo una diarrea serosa lo frustra más y más.

Interrogado el enfermo me dice que hace 5 años se ha dado a la embriaguez, haciendo continuas libaciones casi todas las semanas y no sufre nunca de malestar alguno.

Fijándose en los antecedentes me dice que se trata de un caso de alcoholismo de forma depresiva.

Trat. Dri a mi enfermo un purgante salino para acelerar la eliminación del alcohol por la superficie intestinal e instituyo la medicación estriénica en infecciones hiper-tónicas. La diarrea cesó pero el estado de prostración persiste.

Después de un tratamiento de seis días el individuo se reestablece completamente.

