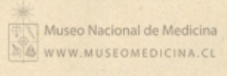


1231
1178
1358

331

20 die. 1888



Estudio del sulfonal

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

un nuevo hipnótico

Memoria para optar el grado de licenciado
en la Facultad de Medicina y Farmacia.

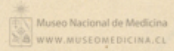
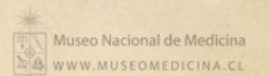
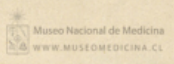
por

Eduardo Aquirre V.



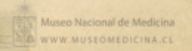
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL





Estudio del sulfonal un nuevo hipnótico

Honorable comision examinadora:

Muchos son los estados patológicos en que la periódica necesidad del sueño se encuentra alterada, en todo o en parte en su funcionalismo normal, sobretudo cuando el dolor forma parte del síndrome morbido i del que siempre el paciente reclama un pronto alivio del médico. No siempre, pues, es posible librar al enfermo de la afecion que lo obliga a consultar al médico, contentándose éste, muchas veces, con paliar los síntomas mas molestos para el paciente, como es el dolor i la falta de sueño su consecuencia, haciéndole solo mas soportable una desgraciada situacion. Aquí es sobretudo i casi exclusivamente donde encontrarán su aplicacion los medicamentos que sirven para quitar o calmar el dolor, i entre ellos los hipnóticos que producen el sueño, la tranquilidad, la calma i por cuyo medio se llega a sustraer a los enfermos del dolor que los atormenta.

Así, pues, muchas veces se verá el médico en la necesidad de recurrir a esta clase de medicamentos, llevando una indicacion del momento i evitando consecuencias posteriores desagradables: como pérdida de las fuerzas vitales, aniquilamiento, pérdida del apetito, decadencia i finca las consecuencias mas o menos prolongadas.

La terapéutica no se encuentra de ninguna manera, desarmada a este respecto; pero si es cierto que

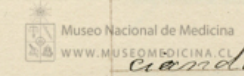


cuenta con medicamentos mas o menos seguros i de accion rápida, no es ménos cierto que su empleo no está del todo exento de inconvenientes inmediatos o secundarios, influyendo o alterando en mayor o menor grado, las funciones de los mas importantes órganos de la economía, y cuyo estado morbido, en muchos casos, es la causa directa que nos obliga a prescribir los medicamentos hipnóticos.

Me he decidido a elegir el sulfonal por tema de esta memoria por pertenecer a un grupo de medicamentos tan importantes y de una aplicacion tan frecuente, que por esto solo, seria su descubrimiento un adquisicion de gran valor para la terapeutica, y por que creo que viene a llenar cierto vacio en el modo de obrar de los agentes farmacéuticos que poseemos para restablecer en su estado normal la necesidad fisiologica del sueño, cuando está abolida o desviada de su funcionamiento normal.

En este trabajo yo no agrego nada de nuevo a lo que han dicho del sulfonal los observadores extranjeros, sino que he repetido sus experiencias, y las observaciones personales que consigno, no tienen otro mérito que el de ser lo mas exactas que me ha sido posible, afin de establecer si es o no justa la forma que, desde hace poco tiempo, este medicamento se viene conquistando, sobretudo en Alemania, lugar de su descubrimiento.

¿Cual es el mecanismo de un medicamento hipnótico, que produce el sueño esta clase de medicamentos? Punto sobre el cual la ciencia todavia no ha pronunciado su fallo, lo que me dispensara de



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

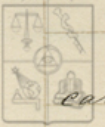
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



detenerme en referir las discusiones que se han suscitado últimamente para aclarar este punto oscuro, por alias reputaciones médicas sin haberse logrado uniformar las opiniones a este respecto, que permanecen, por el contrario, divididas en campos distintos: Venos que creen que el sueño fisiológico es producido por anemia del cerebro, entre estos está Guyardin Beaumetz; otros que piensan que el sueño puede ser producido por anemia con congestión del cerebro, eminencias como Constantino Paul, Cadet de Gassicourt, Vulpian, Mr. Ferriol son de esta opinión; y otros como Monsieur Henry Huchard que considera que el sueño es producido principalmente por un estado especial de la sustancia cerebral de la célula nerviosa misma, verificándose en el momento de eliminarse en dicha sustancia los productos escrescenticios producidos durante la actividad cerebral i su fatiga consiguiente, pues para este autor las modificaciones circulatorias de congestión o anemia son fenómenos secundarios.

— Historia i materia médica —

El sulfonal fue descubierto por el profesor Bauman en el año 1886 i fue él quien le dio este nombre. — Habiéndolo experimentado personalmente lo recomienda como hipnótico i lo coloca en el grupo de aquellas sustancias que conservan o entretienen la periódica necesidad de dormir o cuando es necesario la suscitan o la llaman.

Posteriormente el profesor A. Koss en Friburg ha descrito con el nombre de sulfonal el Diethylsulfon-Dimethyl-methan (Revista clínica semanal 1888 N.º 16.)



El sulfonal pertenece por su combinacion quimica a la clase de los disulfones que tienen conexion con los acetales, grupos que ha suministrado varios hipnóticos a la medicina.

El sulfonal se presenta bajo la forma de pequeños cristales incoloros, pesados, facilmente quebradizos; es inodoro e insipido. Se funde entre 130° y 131° casi sin descomponerse. Se disuelve en 18 a 20 partes de agua hirviendo y en 100 de agua medianamente caliente; se disuelve mas facilmente en alcohol i éter i en una mezcla de estos dos disolventes, en cloroforno. Ni en frio ni en caliente es atacado ni por ácidos ni por bases ni por oxidantes. - El ácido sulfúrico concentrado y en caliente apenas tiene accion sobre él. Lo mismo sucede con el ácido nítrico, agua regia humo y claro. Algunos reductivos como el ácido gálico y pirogalico i el cianuro de potasio atacan del sulfonal en su temperatura de ebullicion el mercaptan, de un olor desagradable.

Pero, por mi parte, he repetido estas experiencias y he obtenido los mismos resultados con ciertas diferencias. Así, he encontrado que el sulfonal es soluble en 30 partes de agua hirviendo en lugar de 18 a 20 como lo indican los experimentadores de este agente. - En alcohol y éter es poco soluble y solo lentamente y lo mismo en una mezcla de estos disolventes, en cloroforno es muy soluble i con mucha rapidez. - Con los otros reactivos que acabo de mencionar hai uniformidad en los resultados que he obtenido con los de los experimentadores.



El sulfonal no posee ninguna reaccion característica.

Preparacion

El sulfonal se prepara (segun la Revista de Farmacia 1888 N.º 32) introduciendo en una mezcla de 2 partes de mercaptan (C_2H_5SH) y una parte de acetona (C_3H_6O) ácido clorhídrico seco, por lo cual separándose el agua por la condensacion se forma *Diethylethyl-Dimethyl-methan* ($(C_2H_5)_2C(C_2H_5)_2$) Después lavando con agua y lejía de soda i secado con cloruro de calcio, se destila y entonces se forma un liquido muy refringente e insoluble en el agua, cuya temperatura de ebullicion está entre 190° i 191° . Este liquido se agita con un 5 por 100 de una solucion de permanganato de potasa donde poco a poco se vierte ácido acético o sulfúrico, formando un líquido casi tanto como el permanganato empleado, hasta que por fin toma un color rojo estable. La mezcla se calienta al baño Maria; se filtra caliente con lo cual durante el enfriamiento se separa el sulfonal.

Empleando una disolucion ácida de permanganato de potasa el azufre en el *Diethylethyl-Dimethyl-Methan* se combina con el oxígeno i el sulfonal o *Diethylsulfon-Dimethyl-Methan* producido tiene la fórmula $(C_2H_5)_2C(SO_2C_2H_5)_2$

El profesor A. Rossi (Revista clinica semanal 1888 N.º 16) comunica que ha hecho mas de 300 observaciones en mas de 60 enfermos i llega a las siguientes conclusiones:
1.º que al sulfonal le corresponde un lugar sobresaliente en



En los hipnóticos, no entre aquellas sustancias que por aturdimiento producen sueño, sino en el grupo de las sustancias que favorecen la necesidad normal i periódica del sueño que lo ocasionan cuando falta. 2.º que el sulfonal no tiene ninguna influencia perjudicial sobre los elementos de la sangre ni tampoco sobre la mucosa del tubo digestivo i que no influye de ninguna manera sobre el corazón i el sistema vascular, aun que se le use en dosis considerables.

Entre sus numerosas observaciones señala el profesor Kast las siguientes enfermedades en las cuales el sueño estaba abolido i que el empleo del sulfonal le ha dado buenos resultados: Esclerosis generalizada, Neuropatías, Pulmonía senil, Parálisis agitanti, Insuficiencia mitral, Bronquitis, Asia, Hilocación del útero con nervosismo pronunciado, Pneumotorax, Paraplejia con excitación nerviosa, Estrechura del orificio mitral.

El Dr. Pallas médico de la casa de Orates de Marburg refiere (en la Revista clinica semanal de Berlín 1888 N.º 17) el empleo del sulfonal 220 enfermos de los cuales 27 son de enfermedades mentales i da los resultados siguientes: El sulfonal es un hipnótico que en dosis medias de 2-3 gramos obra con mas seguridad i mayor que el hidrato de amylena i paraldehida en dosis mayores. - También en individuos acostumbrados a los narcóticos, sus resultados son mas seguros. Además de esto aventaja a estos dos medicamentos en gusto i olor. El hidrato de cloral en todo caso restablece el sueño mas pronto, pero su acción no es tan persistente como lo hace el sulfonal, i es



Sobretudo en enfermos que sufren excitacion, surte un buen efecto. Al administrarlo por largo tiempo no parece ser necesario aumentar las dosis. En la mayor parte de los casos el sueño se restablece despues de media hora raras veces despues de una o dos horas i dura de 6 a 8 horas sin interrupcion, pero algunas veces administrándolo en las primeras horas de la noche se prolonga hasta algunas horas antes del medio dia. El efecto se produce gradualmente. El sueño es igual al sueño natural. Dosis mayores 4 gramos administrándose a pequeños intervalos con dosis menores de 2 a 3 gramos, no ejerce influencia perjudicial sobre el organismo. Sobretudo efectos posteriores no se presentan.

El apetito, digestion, respiracion i accion del corazon de ningun modo sufren alteracion. No se puede afirmar si el vomito ocurrido en un caso y la diarrea en otros se deben estos efectos al sulfonal. Su influencia inocua del sulfonal sobre la funcion del corazon es una gran ventaja sobre la del cloral, cuya influencia deprimente como se sabe, es universalmente conocida y temida. Hemos observado algunos casos en que no se obtuvo efecto alguno con el sulfonal. Un hipnótico que obre en absoluto con toda seguridad seria difícil encontrar. De todo esto se desprende la ventaja del empleo del sulfonal en dosis de 2 gramos sobre el cloral y la morfina y que debe recomendarse la q dosis de 4 gramos en casos de insomnios sin otra complicacion.

En el Periódico clínico semanal de Berlin el señor C. Cestrich médico asistente en la casa de sanidad



Schönberg, Berlín. Refiere que se ha empleado el sulfonal en las siguientes afecciones:

Crisis pulmonar	-----	1 vez
Demencia paralizante	-----	9 veces
Demencia senil	-----	18 "
Manía	-----	10 "
Melancolía	-----	13 "
Perturbación mental histérica	-----	4 "
Epilepsia	-----	10 "
Estado epiléptico	-----	1 vez
Alcoholismo	-----	1 "
Hipocondría	-----	2 veces
Morfínismo	-----	41

El Dr. Cestricher se expresa así hablando del sulfonal. El sulfonal es un hipnótico inofensivo, sin efectos accesorios posteriores. La respiración, el pulso, la secreción de los riñones, (como la albuminuria) ^{continúan} sin alteración. No he observado perturbaciones con su empleo constante. Por ser inodoro i por no tener gusto merece ser preferido en casos de enfermedades mentales al hidrato de amoníaco y paraldehído. En cuanto a sus efectos no es absolutamente seguro, pero en la mayor parte de los casos es igual al cloral sobre el cual tiene la ventaja de preservar del peligro en las afecciones del corazón.

Siempre ocasiona vértigos o excitación en su empleo pasajero. En los primeros días de la abstinencia de la morfina (en casos de morfínismo) no produce resultado alguno.



no del mismo modo que con los tres hipnóticos antes mencionados. — El sueño que ocasiona en los días siguientes se produce después, 1-3 horas de su administración, pero es persistente y seguro.

Se recomienda tomar el medicamento algunas horas antes de acostarse. No se establece la costumbre con su empleo de producirse, yo no he tenido ocasión de observarlo.

El Dr. Schwabe refiere la aplicación del sulfonal en 50 enfermos: de estos 29 hombres 11 mujeres i 4 niños.

De los 50 casos ha obrado muy pronto el medicamento en 33 casos por lo tanto un 66% en media hora a 3 horas después de haber administrado el medicamento. Deficiente fue el resultado en 12 casos i igual 24%.

En 23 casos de insomnios nerviosos, es decir 90,3% el sulfonal ha producido una reacción completa y buena, mientras que cuando la enfermedad misma motivaba la causa directa de la agripnia en dosis mayores, terminó medio solo 12 veces igual al 44%, obró satisfactoriamente. No dio de obrar en 27 casos de insomnios nerviosos. De los 27 restantes en 13 no se obtuvo éxito alguno.

El Dr. Schwabe expresa su opinión en los términos siguientes respecto del sulfonal. Está de acuerdo con el profesor Kast de que el sulfonal no es un narcótico.



hico sino un hipnótico, que quiere decir que es capaz de calmar las células cerebrales y ocasionar el sueño; que esta capacidad del sulfonal se hace extensiva a las perturbaciones momentáneas o continuas del equilibrio normal, pero que su acción no tiene lugar tan pronto como las perturbaciones traspasan ciertos límites. - El sulfonal por ser inodoro y sin sabor, en su forma líquida es un medicamento agradable. 2º obra como hipnótico en casos de insomnios nerviosos a la dosis de 1-2 granos con la prontitud deseable. En aquellos casos en que la agripnia resulta de perturbaciones orgánicas su resultado es mas o menos incierto 3º el sulfonal no altera la temperatura ni el pulso, ni la respiración mereciendo por tal cualidad la preferencia a la morfina al cloral en las enfermedades febriles y en todas las aficciones en que se tema una depresión de la fuerza cardíaca.

Los síntomas subjetivos que se manifiestan al administrar el sulfonal y después de su administración son insignificantes.

Acción fisiológica

El sulfonal aplicado sobre la piel localmente, no produce efecto alguno como así mismo sobre las mucosas. Cuando se le toma en la boca se percibe un ligero sabor amargo i una ligera sensación de picor. Ingerido por el estómago se percibe una sensación mas bien agradable. Ingerido por la vía estomacal he podido



Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

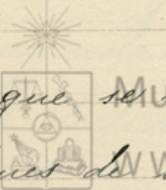
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

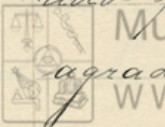


Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL



observar que ha producido en 1 caso diarrea, pero con dosis repetidas de este medicamento, diarrea que ha cedido pronto a los medios ordinarios - Uno de los observadores del sulfonal, como lo hago notar anteriormente, tambien habia observado en un caso diarrea y en otro vomito que no se ha atribuido o no al medicamento - En mi mismo con una dosis de este medicamento he notado un ligero mal estar al estomago y vientre que desaparecio sin tratamiento alguno.

Como se desprende de las observaciones anteriores en dosis 1 a 2 y 3 gramos produce sueño que se establece gradualmente al cabo de 1/2 hora, rara vez despues de 1 o 2 horas, sin ningun sintoma de excitacion anterior, es igual al sueño natural, no interrumpido por ensueños, tranquilo, de una duracion de 6 a 8 horas, para tenerlo no medio, i sin djar al despertar ningun malestar, sino al contrario, esa sensacion agradable de bien estar general que se experimenta al despertar despues de un sueño natural i reparador. - Esta sensacion de bien estar, se revela mas claramente en individuos nerviosos que despues de despertar de su sueño estan mas alertos, parecen tener mas imperio sobre si mismo.

No han resultado inconvenientes de su administracion a altas dosis, ni de su empleo prolongado. - No se establece la costumbre con su empleo, no habiendo necesidad de elevar las dosis para obtener el mismo resultado. Haré notar que he observado casi en todas las casos que despues de la administracion de algunos



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

Museo Nacional de Medicina

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

Museo Nacional de Medicina

Museo Nacional de Medicina

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



dosis del medicamento los enfermos siguen durmiendo con un sueño tranquilo y reparador sin necesidad de recurrir al medicamento.

¿Cual es el mecanismo como produce el sueño?

Parece mas probable que es obrando directamente sobre la célula nerviosa misma y no anemiando o congestionando el cerebro, por que lo he visto obrar con el mismo buen resultado, en casos de individuos anémicos, como en ca-

sos de deliriums tremens, en que hai evidentemente una hiperhemia cerebral.

Los reflejos en general estan disminuidos, no asi el reflejo respiratorio, lo que prueba que tambien tiene influencia sobre la médula. La energia muscular parece estar ligeramente disminuida, no asi el musculo cardiaco.

Para apreciar mejor estos efectos yo mismo he ingerido dosis de este medicamento.

En algunos casos los enfermos decian que disminuian su sufrimiento cuando tomaban sulforal y se observaba que los tics disminuia la tos, y en dos casos este efecto me lo hicieron notar los mismos enfermos; pero de esto no se podria concluir que es analéptico y anestésico.

Circulación

No he observado alteracion en la funcion del corazon ni en la temperatura. El pulso no experimentaba alteracion, la respiracion lo mismo.



Las secreciones del sudor i de la orina no parecen estar influenciados en su cantidad; la orina conserva su coloracion normal. - No se puede investigar su presencia en la orina por no tener un reactivo característico.

Vias de introduccion

La preestomacal es la mas comoda para los enfermos, que la aceptan sin dificultad y asegura la accion del medicamento y la unica que han usado los experimentadores.

La via rectal no ha sido empleada, yo la he ensayado, el sulfonal estando en suspension en agua de linosa, agua gomosa, y aun en agua pura a la temperatura ordinaria y en agua medianamente caliente. - En todos estos casos el efecto ha sido tardio: despues de hora y media y en un grado mucho menor que por la via preestomacal.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Tratando de saber como se absorbía el sulfonal preparé un jugo gástrico artificial y le agregué a unos 50 gramos de jugo gástrico artificial 0,50 en gramos de sulfonal y lo deje durante tres horas agitándolo siempre, se disolvió mas de las $\frac{2}{3}$, despues repetí el experimento y le agregué al jugo gástrico un poco de alumina y en este caso se disolvió menos; lo deje despues de haberlo agitado durante varios dias; la alumina se convirtió en peptona y la mayor parte del sulfonal se precipitó y una pequeña parte quedó en suspensión.

Por la via hipodérmica tampoco se ha ensayado, pues su aplicación no es practicable por ser un medicamento insoluble.

Se disuelve en 100 partes de agua medianamente caliente y se precipita en parte y se queda en suspensión en el agua una vez que disminuye la temperatura de este liquido y ademas se necesitaria inyectar una gran cantidad de agua para introducir las dosis de este medicamento para producir el sueño.

Aplicaciones terapéuticas

El sulfonal encuentra su verdadera indicación en casos de insomnios producidos por excitación nerviosa, como los producidos por exceso de trabajo intelectual, los insomnios producidos por el uso de bebidas alcohólicas en las afecciones febriles, afecciones mentales. En estos casos pres



ta verdaderos servicios y sus resultados satisfactorios no se hacen esperar. En esta clase de insomnios como en los casos de lesiones o perturbaciones orgánicas su efecto no es seguro, y lo he visto fallar.

Farmacología y posología

El sulfonal que se encuentra en el comercio es de la casa Boyer y Reidel ambos son buenos.

Se administra a las dosis de 1, 2, 3 gramos de una sola vez. Se puede aumentar o elevar la dosis en caso necesario, sin inconveniente.

Se administra en capsulas amilaceas. En pocion en suspension en un liquido apropiado y tambien en agua caliente y en este caso tiene un sabor amargo. Tambien hai pastillas ovaladas de un gramo. Las dosis de 1 gramo es aplicable a los niños.

Las observaciones que he podido reunir del sulfonal ascienden a 1,088; de las cuales pertenecen al profesor Peast 300 en 60 enfermos, 220 al D^o Peallas. - 128 al D^o Cestricher. - 274 al D^o Rosni. - 50 al D^o Swalk y 116 personales en 23 enfermos - de las que tomo algunas para consignarlas en esta memoria. - Estas observaciones las he recogido en el hospital de San Vicente, mediante la buena voluntad de los doctores Triguero, Arce, Silva Ybarra, y Cañas Letelier en cuyas salas con



juntamente con estos señores doctores he podido observar los efectos del sulfonal.

Observacion N.º 1 Sala del Rosario, del H.º

Izquierdo.

Prospero Calderon entro a ocupar la cama N.º 24 de 25 años de edad, zapatero, con una exema rebelde y muy generalizada. Se le ha dado arcenio y se le ha administrado baños de afueho. Se mejora con este tratamiento, pero luego que deja de bañarse vuelve nuevamente a empeorarse. Se queja de falta de sueño, pues la picazon que le produce el exema dice lo hace despertar.

El 30 de Agosto se le dio 1 gramo de sulfonal i durmió muy bien toda la noche. Aqui yo no puedo determinar con precision el tiempo que duermen los enfermos, puesto que se les administra en la noche y yo no he podido ir a esta hora al hospital; pero apesar de esto, por los datos de los mismos enfermos y ademas yo he interesado al relator para que observada a estos enfermos, asi que estos datos no distan mucho de la verdad. El 2 de setiembre se le dio 1 gramo de sulfonal durmió 8 horas. Setiembre 4 - 1 gramo de sulfonal durmió 9 horas. Setiembre 5 no tomó, no durmió; setiembre 6 1 gramo de sulfonal durmió 9 horas, setiembre 7. 1 gramo de sulfonal durmió 9 horas. Dia 10 un gramo, durmió como 8 horas. Dia 12 y 13 durmió 6 horas, dia 14, no tomó durmió 4 horas, sintió mucha picazon en el cuerpo. La temperatura que la toma en todas estas observaciones antes de administrar el



medicamento i despues no notaba alteracion en mismo el pulso y la respiracion.

2.^o Interrogado al despertar si sentia algun malestar dolor o pesadez de cabeza o molestias al estomago me contesto negativamente, al contrario me decia me siento muy bien

~~metaba~~ ~~temperatura~~ ~~pulso~~ ~~y~~ ~~la~~ ~~respiracion~~. Por no observar estas relaciones no consigno las observaciones de temperatura, pulso y respiracion y como no hai diferencia antes y despues de la ingestion del sulfonal las he omitido.

Ob. N.^o 2. Sala del Rosario

D.^o Izquierdo

Juan Cabrera de 40 años, salabartero, absceso hepático abierto en los bronquios.

Notaba al principio sangre pura por la boca se sospecho una afeccion pulmonar, ~~en~~ examen del pecho no revelaba mucho, despues aparecio el pus caracteristico del absceso hepático. ~~Vi~~ me he se guya de ardo al pecho y de falta de sueño desde hace algunos meses atras. El 31 de Agosto se le dio un gramo de sulfonal en una capsula amilacea; durmio como 6 horas. El 2 de setiembre 1 gramo de sulfonal, durmio 5 horas. El 3 de setiembre 1 gramo de sulfonal durmio 4 horas. El 4 de setiembre 1 gramo durmio 4 horas. El 5 de setiembre 2 gramos de sulfonal durmio 5 horas; tiene mucha tos y desgarró. Dia 6 dos gramos de sulfonal durmio 4 horas pero tuvo diarrea sin dolores de vientre, quien sabe



si fue debido al sulfonal. Día 7 tomó pilloas de opio y durmió mejor. Día 9 un gramo de sulfonal y durmió 5 horas. Día 10 no tomó, no durmió. Día 11 un gramo durmió 5 horas sigue durmiendo sin remedio.

Of. 3^a Sala del Rosario. D^o Izquierdo

Daniel Neira de 22 años, soldado ocupaba la cama N^o 21. Reumatismo agudo con artritis blenorragica de la articulacion esterno clavicular izquierdo. Se quejaba de dolores en los miembros y de la articulacion con artritis, no puede dormir hace algunos dias. Este enfermo tomó salicilato de sosa Setiembre 4 se le dejó 2 gramos de sulfonal durmió como 6 horas. Día 6 un gramo durmió 4 horas. Día 8 un gramo de sulfonal. Este enfermo dice que se siente con disposicion de dormir con el sulfonal pero que los dolores no le permiten tomar el sueño. Posteriormente se le hizo una punccion aspiradora al nivel de la articulacion donde se habia formado un absceso, extrayendose como 400 gramos de pus. Día 10 durmió 5 horas y así los dias siguientes.

Of. 4^a Sala del Rosario. D^o Izquierdo.

José Salgado de 44 años ocupa la cama N^o 8 Cardíaco, con insuficiencia mitral, cordinnea intensa y edema general, particularmente de los miembros inferiores y del escroto; está con mucho desasociado; pulso muy débil; dice que hace muchos dias a que no duerme. Este enfermo toma digital y vino diurético. Setiembre 3 se le dejó 2 gramos de sulfonal i durmió 6 horas. Día 4



un gramo durmió 4 horas. Día 5 un gramo durmió 4 horas. Día 7 un gramo durmió 4 horas. Día 9 un gramo durmió 3 horas. Día 10 un gramo de sulfonal y 2 gramos de infusión de digital durmió 6 horas, se siente mejor, el pulso está más fuerte. Día 12 y 13 tomó 2 gramos de sulfonal durmió 6 horas. Como el edema no se diría a pesar de los medios enérgicos y oportunos empleados, el enfermo se retiró del hospital.

En este enfermo tuve cuidado especial de observar el corazón y pulso durante la administración del sulfonal y no he podido apreciar ninguna alteración que pudiera imputarse a este medicamento.

Ob. 5^a Sala del Rosario. N^o 7 Izquierdo

Segundo Borno ocupa la cama N^o 2, de 22 años de edad padece de catarro bronquial de origen traumático. Hace dos años a que está enfermo. Tiene un dolor al nivel de la pared costal izquierdo. Dice que hacen muchas noches que no duerme nada. Setiembre 9 se le dio 1 gramo de sulfonal y durmió 8 horas. Día 10 un gramo y durmió 9 horas. Día 11 un gramo durmió 9 horas. Día 14 un gramo durmió 9 horas. Este enfermo dice que cuando toma sulfonal le calma un poco la tos. Día 15 no tomó y durmió.

Ob. 6 Sala de San Joaquín del Dr. Cañas Letelier.

Indro Canes de 33 años ocupa la cama N^o 13 individuo alcohólico, con delirium tremens está sumamente agitado, es la con camisa de fuerza. No duerme absolutamente.

Tres días seguidos se le ha dado cloral y morfina sin



conseguir tranquilizarlo ni procurarle el sueño. Setiembre 1.
 se le dio 2 gramos de sulfonal dividido en dos dosis y no dur-
 mió. Día 5 tomó 3 gramos divididos en dos dosis, la primera
 de 1 gramo y la 2^a de 2, se vino a quedar dormido a las 4
 de la mañana, como a las 7 horas después de haberle ad-
 ministrado el sulfonal. Durmió todo el día 6 y la noche
 de este día. Día 7 no tuvo delirio se sintió mucho mejor.
 En la noche toma 1 gramo del sulfonal y duerme bien.
 Día 8 un gramo de sulfonal y durmió 9 horas. Día 9 y
 10 duerme sin remedio. Día 11 y 12 ha seguido durmiendo
 sin remedio.

Oct. 7^a Sala de San Rufino del H^o. Ace.

Hilario Gonzalez de 33 años ocupa la N.º 10. Con ataque de
 delirium tremens, como un mes que ha bebido sin in-
 terrupcion, está muy agitado y hace mucho ruido y
 no puede dormir.

Se le dio el 31 de Agosto 2 gramos de sulfonal y
 durmió 6 horas. Setiembre 1.^o el individuo está mas tran-
 quilo, no se le da sulfonal si no ha dormido. - Setiem-
 bre 2 un gramo de sulfonal y duerme 6 horas. - Setiem-
 bre 4 - 0.50 de sulfonal 4 horas está muy tranquilo no tie-
 ne delirio. Día 6 no tomó y no durmió. Día 7 un gra-
 mo de sulfonal durmió 6 horas. Ha seguido dur-
 miendo sin remedio.

Oct. 8^a Sala de San Rufino.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

del H^o. Ace.

Eleuterio Vergara de 34 años ocupa la cama N.º 18



Erisipela traumática de la nalga, individuo de a hábitos alcohólicos con delirio muy agitado, insomnio persistente. El 2 de setiembre se le dejó 2 gramos de sulfonal y durmió 6 horas. El día 3 un gramo de sulfonal y durmió 6 horas. A este enfermo se le hacían inyecciones de morfina, pero dormía poco. Sigue durmiendo con sulfonal en dosis de 1 gramo.

Ob. 9^a Sala de Santa Ana

Museo Nacional de Medicina

del D^o Arce.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Cirilo Lopez de 37 años ocupa la cama N^o 4, Mineiro, barbero, entró con pulmonía ahora tiene bronquitis con una neuralgia costal. Se queja de insomnios frecuentes.

El 29 de Agosto se le dejó un gramo de sulfonal y durmió toda la noche. El 30 desearse duerme 6 horas. Setiembre 3 un gramo y durmió 8 horas. Día 5 no tomó y durmió. Día 7 un gramo de sulfonal y duerme 8 horas. Este enfermo está mejor no toma sulfonal y sigue durmiendo.

Ob. 10 Sala de San Carlos.

del D^o Silva y Gama

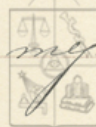
Federico Lieth de 53 años, carroceros, sifilítico con cefalgia pertinaz; hace 5 meses a que se siente enfermo y 14 días a que no puede dormir. Este enfermo toma ioduro de potasio. Setiembre 8 un gramo de sulfonal y duerme 6 horas. Día 9 un gramo y duerme 7 horas. El 10 un gramo duerme 7 horas. Día 11 un gramo duerme 8 horas. Ha seguido durmiendo sin



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

sulfonal

Ob. 11. Sala de San Carlos.

del D^o Silva Gavar.

Esteban Blanco de 35 años ocupa la cama N^o 2, mi-
litar, hepatitis aguda, individuo de hábitos alcohólicos.

Se queja de falta de sueño desde hace varias noches.

Septiembre 4 tomó un gramo de sulfonal y durmió 6
horas. Día 6 no tomó, no durmió. Día 10 un gramo

y durmió 6 horas; tiene mucha tos. Día 13 un gramo
y duerme 7 horas. Sigue durmiendo sin remedio.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL