



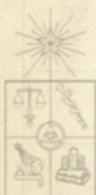
4 Nov. 93

421

Observaciones clínicas
sobre la Huallata como
diurético:



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En fisiología i terapen
tica

P. Pérez Molina



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



Honorable Comision Examinadora

Voi a presentaros como tema de este trabajo la suma de datos i observaciones clinicas, fisiologicas i terapeuticas que hasta ahora llvo recojidas de una planta de la flora (de la flora) chilena: el Seneio Hualtata.

No he omitido sacrificio alguno por recojerlas lo mas exactamente posible a fin de poder dar en la Terapeutica el verdadero lugar que le corresponde a la reputacion tan merecida i al empleo vulgar que desde tiempos inmemoriales hasta nuestros dias viene perpetuandose en la medicina casera el uso de esta planta.

Espero, señores, que esta buena voluntad conque deseo contribuir al estudio de una de nuestras plantas, i, que tan ricas son en principios medicinales, influya favorablemente en el ánimo de vosotros para que me deis su aprobacion..

No pasare mas adelante sin declarar, ante todo, mi gratitud

hacia los señores D^{res} Juan B. Miranda i Andres Pacheco i farmacéuticos Sr. Elias Villarroel por la buena voluntad conque han cooperado a la proyeccion de este trabajo

Historia. — La hualtata ha tenido antiguamente un prestigio mucho mas generalizado que ahora. El padre Masales en el primer tomo pagina 233 de la Historia de Chile cuenta, que los soldados tenian a esta planta como un remedio universal: la empleaban como resolutivo en las contusiones i tumores inflamatorios; para modificar las heridas de mal caracter; para quitar los dolores de los riñones, del corazon, aplicando las hojas en la region correspondiente, para la gota coral etc. etc. i siempre con buenos resultados. En suma, para ellos era una verdadera panacea. Hoy dia tiene un uso mucho mas restringido: la he visto emplear como resolutivo en forma de cataplasma i como atemperante i diurético en infusion. Solo bajo este ultimo punto de vista he emprendido mis investigaciones. Unos aconsejan

las hojas, otros la raíz i todavía la corteza de la raíz Yo me he servido para mis experiencias ya de las hojas, ya de la raíz i tambien del extracto fluido i blando. —

Sinonimia. — Es conocida esta planta por el vulgo con los nombres de Lebo, Lampazo i mas que todo con el de Gualtato. —

Botánica. — Pertenece a la gran familia de las sinantereas, suborden tubulifloras, tribu senecionídeas Don Claudio Gay en el 4.º tomo de su obra página 125, da los caracteres siguientes: "Planta herbacea, vivaz, cubierta cuando tierna i en la punta, de un vello urticaroides esparcido i fugaz. Tallo cilíndrico, grueso, finamente estriado. Hojas glabras, delgadas, las inferiores pecioladas, hastadas, combooidales, adelgazados en ambos lados u ovaladas oblongas, desiguales i fuertemente dentadas alcanzando hasta 15 pulgadas de largo i 5 de ancho; las terminales cilioladas lanceoladas-agudas, desigualmente aserradas de 3 pulgadas de largo i 4 a 6 líneas de ancho. Ca-

bezuclas de 3 líneas de diametro lleva-
dos por pedicelos por lo comun mas
cortos que ellas, dispuestos en peque-
ños corimbos compactos casi globulo-
sos i todos reunidos en un gran corim-
bo compuesto o en una sima corimbi-
forme. Involucro campanulado acom-
pañado en su base de pequeñas brác-
teas angostas i muy cortas formado
por unas 20 escamas lineares agudas
mas cortas que los flóculos del disco
Hai como 8 a 12 ligulas lineares-
oblongas. Flóculos del disco en n.º de
50 a 60. Akenios glabros."

La raíz es cilíndrica provista
en su periferia de numerosos radi-
culas; mide 15 a 20 centímetros de lar-
go por 3 a 4 de diametro; es de con-
sistencia semipulposa.

Crece en los esteros i lugares pan-
tanosos de la República

Química. — Nadie mas has-
ta ahora que el Dr Juan B Mi-
randa se ha ocupado del estudio
químico de la huallata i cuyo tra-
bajo me ha proporcionado con esqui-
sita amabilidad dicho señor para
insertarlo los mas reducido que me
sea posible en esta memoria. — El.

organo sometido al análisis es la raíz.

Agua de vegetación. — Como esta planta crece i vive en lugares pantanosos, acumula en sus órganos, especialmente en la raíz, una cantidad considerable de agua, lo que da lugar a largas operaciones para su desecación.

Por repetidas operaciones he llegado a encontrar 88,56% de agua de vegetación.

La raíz recientemente tomada está compuesta de:

Agua de vegetación	88,56
Materia orgánica	10,14
id inorgánica	1,30
	<hr/> 100,00

Privada la raíz completamente de su agua de vegetación, se representa por la siguiente composición:

Materia orgánica	91
id inorgánica	9
	<hr/> 100

Agotada la raíz de hualtata por los disolventes tales como el éter, alcohol i agua destilada i empleando los reactivos necesarios para caracterizar los principios, he podido aislar i separar los siguientes:

"	Hualtatina
"	Mesina
" Parte	Inulina
" orgánica	Acido lampazo-tánico
" ca	Glucosa
"	Materia extractiva
"	id colorante
"	Celulosa
" inorgánica	Ceniza

De los principios que constituyen la parte orgánica de la raíz, solo merece especial atención la hualtatina por ser un verdadero aleolodeo i que indudablemente hade ejercer una acción fisiológica en la economía animal.

La inulina existe en gran cantidad en la proporción de 20 a 30 i mas por ciento.

A los otros principios atribuye poca importancia el autor i solo se ocupa del aleolodeo.

Hualtatina. — Existe en pequeña cantidad en la raíz del seneio hualtata.

Es cristalizada en gruesos agujas prismáticos, un poco amargos. mui



" poco soluble en el agua cuando está
 " anhidro, pero mas soluble recién
 " temente precipitado. Soluble en el
 " alcohol, éter i cloroformo. Se dis-
 "uelve en agua acidulada, sobre-
 " todo con ácido clorhídrico forman-
 " do combinaciones definidas. Su re-
 " acción a los papeles es poco sensi-
 " ble. Por la calcinación desprende
 " olor a cuerno quemado sin dejar
 " residuo. Lo que prueba la presen-
 " cia de azoe.

" Disuelta la hualtatina en agua
 " acidulada precipita por los bases
 " inorgánicas alcalinas, siendo este
 " precipitado poco sensible si el
 " soluto es diluido.

" El tanino la precipita de sus
 " disoluciones.

" El reactivo de Mayer da abun-
 " dante precipitado blanco, que se
 " disuelve en alcohol o calentado
 " simplemente.

" El reactivo de Dragendorff pre-
 " cipitado rojo-anaranjado, el de Bou-
 " chardat, rojo-canela.

" Cloruro de oro. — Precipitado
 " amarillo que se cambia en morado
 " Ácido sulfúrico. — Concentrado i

en caliente da con la hualtatina
disolviendola, coloracion parduzca - mo-
rada En frio no la colora al prin-
cipio. pero por graduaciones toma
un color pardo.

Acido nitrico. — En frio o al
calor no la colora, si la hualta-
tina esta pura, puede tomar un
color amarillo si contiene impu-
rezas.

Acido clorhidrico. — En frio i
en caliente la disuelve inmedia-
tamente sin colorala.

Para la preparacion del alcaloi-
deo vease este mismo trabajo del
autor. en el primer tomo del Congre-
so Médico pag. 300

Observaciones

Voi a describir señores, las que has-
ta ahora he reunido sin omitir
de ellos el menor detalle i aun
señalaré a la ligera aquellos en que
el enfermo falleció a los pocos dias
de principiada la observacion: pero
ya a pesar de esto el medicamento
ha alcanzado a revelar su accion
diuretica. Señalaré de estas ob

servaciones la accion fisiologica i terapeutica i terminare con la farmacologia i posologia.

Observacion
nº 7

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Ante todo voy a referir el primer caso notable que vi con el empleo de la huallata en la señora Dominga Moran de 60 años viuda. Calle viejo San Diego nº 15. Esta señora era reumática i tenia una afeccion mitral y compensada. A consecuencia de un ataque de influenza con complicacion pulmonal, se habia roto esta compensacion i la enferma entro en un estado de asistolia estremo. Inútiles fueron los drásticos, los diuréticos, los tónicos cardiacos mas poderosos, pues el edema seguia su marcha siempre creciente i colocabo mas i mas a la paciente en una prolongadaagonia.

Tanto los varios medicos, los 3 o 4 puntos que se hicieron i aun el que esto escribe no pensaban sino en un seguro i fatal desenlace.

En los primeros dias de Enero del presente año alguien le aconsejó que tomara la huallata

yo consentí en ello tanto como
un recurso desesperado cuanto que
ya había oído hablar de los bue-
nos efectos de esta planta en los
enfermedades del corazón.

Se principió por darle una in-
funcion de corteza de raíz fresca
en la proporción mas o menos de 6
por 200. 3. vs. al día. Con sorpre-
sa vi que al 2º día de su empleo a-
umentaban las orinas, se hacían
mas claras, el pulso un poco mas
regular i entraba la enferma en un
grado de calma relativo.

Las orinas aumentaban día por
día i bastaron 5-a 6 días para que
el edema desapareciera por completo.

Confieso con franqueza que solo
dos veces nomos medí la orina: una al
3º día del empleo de la hualtota i fue-
ro de 1500 gramos, la otra al 5º i las
orinas pasaron de 2000.

La Señora siguió bien durante 8 me-
ses. Hasta que falleció de un segundo
ataque el 4 de Setiembre próximo pa-
sado. —

Observacion
nº 2

Lipreano Vera de 50 años, casado,
gacero natural de Pirque ocupó la ca-
ma nº 18 de la Clínica del Doctor U-

garte Gutierrez el día 19 de Junio del presente año. Se diagnosticó estrechez e insuficiencia mitral e insuficiencia aórtica. Tenia en consecuencia un edema bastante considerable en las piernas i la cara i una asitis no muy abundante. Se le trató por los drásticos i digitalina alternados. Con esto disminuyó un poco el edema. El día 28 cuando principié mi observacion, estaba nuevamente edematoso, se sentia mal, no dormia sino muy poco, el corazon latia 69 vs. por minuto las respiraciones 21, temperatura 36,8, los orinos muy escasos de 700 gramos en las 24 hs. Comenzada estaba muy sediento. Prescribí el tratamiento con infusion de raiz seca i en maceracion por 14 hs. al 3% 300 gramos.

Día 29 orinas 850, pulso 65, respiraciones 19. Temp. 36,7. El enfermo está mas contento, dice que pasó mejor noche, le ordene que bebiere la menor agua posible. Dejen los mismos.

D. 30 Orinas 1200 gramos 80 nuevos que el día anterior. Altruys esta disminucion a que el enfermo se levantó en la noche

i u resfrió; Pulso 63. resp. 19 Temp 37°
sensación de sed muy disminuida. al-
bumina 3x1000 con el reactivo de Es-
bach. Inf. al 4% 300 grms

Julio 10

- orinas 940, mas claras, albumina la
misma cantidad. El mozo de la sala me
mostró otro escupidero con excremento
y orina que era del mismo enfermo. de ma-
nera que eran mas de 940. El edema
disminuye sensiblemente sobre todo el
de la cara. el enfermo está contento i
duerme mejor. Pulso 63. resp. 18. Pa-
cien la misma

D. 2 - Orinas 1050; nada de cambio en la con-
tidad de albumina, pulso 69. resp. 19
Temp. 37° estado general mejor, come
i duerme bien. (La misma) Inf. al
4½% 300 gramos

D. 3 - orinas 1400 muy claras. pulso 72. resp.
19 El edema disminuye manifiestamente
Pacien La misma del día anterior

D. 4 - 1640. albumina 2x1000, pulso 71 resp
19. El enfermo bebe muy poca agua
La misma Pacien

D. 5 orinas 1470 - 170^{grs} menos que el día
anterior No me pude explicar esta
disminución. pues el enfermo sigue
muy bien; pulso 70 resp. 19
Misma Pacien

D. 6. Orinas 1550 grs. albúmina 2×1000 pulso 71 resp. 19. Misma posic.

D. 7. orinas 1580 pulso 70 resp. 19; edema apenas perceptible; el enfermo está muy bien. Este día suspendí de ex profeso el medicamento

D. 8 orinas 1840 grs, con gran admiración del profesor Ugarté i del ayudante que día por día venían notando los efectos diuréticos de la hualtola. Pulso 70, resp 20; albúmina 1×1000 ; El enfermo estaba un poco sofocado pues no había obrado en todo el día anterior: se le dejó un enema purgante. Nada de medicamento

D. 9 1100. 740 menos que el día anterior, edema nada absolutamente. El enfermo pide el alta i se le posterga 2 días más. Ahora 300 grs. de infusión al 5%

D. 10 orinas 1500 pulso i respiración nada de cambio. Misma posic.

D. 11 orinas 1700. El corazón funciona muy bien i la circulación general se ha echado a satisfacción. El enfermo solía de alta. Conoció la hualtola i se encargó de su preparación.

Duración del tratamiento 13 días

Mercedes Pardo de 70 años de

edad viril. natural de Pochaguan i vive en la calle de Suñate n° 194. Padece una afección orgánica del corazón (insuficiencia mitral) de origen reumático.

Estado presente. — Edema general mas en las piernas que en el resto del cuerpo. se causa al menor ejercicio que la priva que la priva aun de los quehaceres mas indispensables de su casa, duele muy mal i una angustia precordial que la tiene en un verdadero martirio. Pone en que la enferma me expresó sus padecimientos. El pulso late 92 vs. por minuto. respira 25. temperatura normal. muy sedienta i poco apetito.

La enferma no sabe precisar desde cuando principiaron a molestarla estos síntomas. Nunca se habia sometido a un tratamiento constante.

Las orinas no pasaban de 700 grs. en los 24 hs. un poco cargadas con depósito rojo; analizadas o ensayadas por el color apenas revelaron presencia de albumina.

Principié mi observación el 24 de Setiembre con 180 gramos de una inf. de raíz seca al 5% i en maceración 25 orinas 700 pulso 91 resp. 23. La enferma habia hecho mucho ejercicio el

dia anterior. Inf en la misma proporción 200 gramos

D. 25 orinas 860 grms. muy claras, nada de albúmina, pulso 89. mas fuerte i regular resp. 20. la enferma durmió muy bien

Liqua inf. con 5 grs. de extracto fluido.

D. 27 orinas 890 grs. resp. 20, pulso 90. estado general mejora. La misma inf con 10 gramos de extracto fluido.

D. 28 orinas 1000 grs. muy limpias, pulso 85 firme i muy regular, resp. 21. La enferma sigue bien i el edema desaparece claramente. La misma porción del día anterior

D. 29 orinas 1050 grs. pulso i resp. nada de cambio. R.p. Agua común ²⁰⁰ Extr. fluido ¹⁵

D. 30 Nada de cambio. 5 pedruzcos de extracto blando de 25 centigram cada uno por los 24 hs.

Octubre 12 orinas 1100. muy claras pulso 85. resp 20. Hoy suspendí el medicamento.

D. 2 orinas 1120. pulso i resp. lo mismo. Nada de medicamento

D. 3. Orinas 900 grs. pulso 89. resp 21 enferma sigue bien. Inf. de raíz de cascara ²⁵⁰ en maceración al 10% 250 grs.

D. 4 orinas 1050 muy claras, pulso 84, res.

piraciones 20. Esta proporción le produ-
jo cada vez que la tomaba ligero estor-
naceoso. Yo no atribuyo este estor-
naceoso a una acción del medicamento
sobre la mucosa gástrica sino al olor na-
ceobundo que tiene la infusión de raíz
reca. Inf. al 80%.

D. 5. Orinas 1200 pulso 86 respiraciones 20
La rarsidad de red ha disminuido por
completo. Hace 2 días que la enferma
no bebe una gota de agua fuera de la
de la posición. La misma posición

D. 6 orinas 1200 grs. pulso 86. resp 20. La
enferma dice que está muy bien, e me pi-
de le suspender el medicamento pues le
repugna: accedí a sus deseos. Esto
completamente desahogada.

D. 7. Orinas 1300 grs. Alta. Le enseñé
a prepararse el medicamento. — Dura-
ción del tratamiento 13 días

Observación Suministrado por mi amigo Santiago La-
torre. — Francisco Escudero de 35 a-
ños. soltero de profesión agricultor,
natural de Rancagua. Del estómago del
enfermo obtuve los datos que expreso a
continuación: estrechez ~~insuficiencia~~ mitral
de origen reumático, edema en las pier-
nas no muy desarrollado, cansancio
al menor ejercicio, mucha sed, fene-

ralmente poco apetito. Pasa noches enteras sin dormir nada. El pulso late 95 vs. por minuto, muy irregular; respiraciones 26. Las orinas no han pasado de 800 grs. en los 24 hs.

Principié la observación el día 15 de Agosto con 2 gramos de estracón dividido en pildoras de 20 centigs. cada una por los 24 hs.

D. 16 orinas 880 grs. pulso 90, resp. 23. En la noche durmió un poco mejor.

Las mismas pildoras

D. 17 orinas 900 grs. bien claras, pulso 89 resp. 20. Dice el enfermo que se siente ^{mejor} esta más contento, nota que el cansancio le ha disminuido i no lo molesta tanto la sed. Las mismas pildoras

D. 18 orinas 1000 grs. respiración i pulso nada de cambio; el edema disminuye. M.p. Ag. común — 200
Estr. fluid — 10
Jorbe — 15

Por los 24 hs.

D. 19 orinas 1180 grs. muy claras, pulso 89 ~~muy~~ regular, resp. 20. El estado general mejora notablemente. El edema ha disminuido mucho tanto que apenas se nota la impresión del de-

— 18 —

do. Continúa con la misma posición

S. 20 orinas 1170, pulso i resp. nada de cambio. El día anterior había tenido que trabajar un poco i esto le produjo una transpiración que le humedeció las ropas. M.p. Az. común — 200

Estr fluid — 15

Jarb — 15

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Por los 24 hs.

S. 21 orinas 1300 mas limpias, pulso 87, respiraciones 20. Mismas posic.

S. 22 orinas 1300. El edema ha desaparecido por completo. El enfermo sigue bien i está muy contento; el corazón funciona satisfactoriamente.

Continué la observación por 3 días mas i la mayor cantidad de orinas que obtuve fue de 1500 grs el 24.

Al día siguiente di el alta al enfermo que se mostró muy agradecido i prometiendo no abandonar el curso de la hospitalidad. — Santiago Latore

— El tratamiento había durado 10 días —

Maria Contrera de 40 años, leonesa, casada i natural de Rengo.

Padece una estrechez mitral de origen reumático. Ha sobre presionado cuando principió a sentir molestias del lado del corazón.

Observación
no 54

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

El primer ataque de reumatismo que tuvo hace 3 años i le duró mas de uno.

Tiene un edema general sobre todo en los piernas i una ascitis no muy desarrollada. Le causa al menor ejercicio, no duerme sino sentada i muy poco; congestión en la base de ambos pulmones, poca gana de comer i mucha sed. Temperatura normal.

El pulso es delgado i da al dedo la sensación de una cuerda tensa; late 80 veces por minuto; respiraciones 26.

Los orinos no pasan de 700 gramos en los 24 hs. un poco turbios. Analizada revelaron ligera existencia de albúmina. — Principié mi observación el 7 de Octubre con 200 grs. de una infusión al 7½ %.

D. 8 orinas 1090 grs. mas claras. pulso 85 resp. 23. La enferma dice que pasó mejor noche i siente menos cansancio. — Le di 200 grs. de un coque de 60 grs. de corteza de raíz fresca por 500 de agua i hervida por 20 minutos.

D. 9 orinas 1100 grs. muy claras; no revelan albúmina; pulso 85 resp. 22; en la noche tosió un poco; sigue mejor i el edema se nota que disminuye.

minuye. — La misma posición.

D. 10 Orinos. 1120 gotas. pulso 80 mos. Meno
regular. resp. 21. No la moteta. Tanto
la sed ni el cansancio. La misma
preparación

D. 11 Orinos 1120. pulso 79. resp. 20. La en-
ferma ha tenido muy poca sed; está
contenta; el edema es apenas percepti-
ble. Recibe la misma

D. 12 1200 gotas. pulso 80. resp. 20. La en-
ferma sigue bien. La misma posición

D. 13 Orinos 1250 gotas. pulso 80 resp. 20. No
se nota edema en los piernas. La mis-
ma posición

D. 14 No hubo orinos pues las había
retenido equivocadamente. La enfer-
ma sigue mejor. Me vi obligado a sus-
pender la observación porque la enferma
se va al sur por asuntos de familia.
Le aconsejé continuar usando la
hualltola i le enseñé como se la
preparara —.

Observación
n.º 6

Claudio Madrid de 52 años ocupaba
la cama n.º 5 de la Clínica del Dr. Ugar-
te. Padece una síndroma hepática i en
consecuencia una ascitis bastante con-
siderable i edema en los brazos i pier-
nas. El pulso late 105 veces por minuto
muy pequeño. respiraciones 25. tempe-
ratura —

ra 36.5. a los 9 h. A. M. Tomé los orinos
de 24 i no pasaron de 300 gramos. El fu-
ren dueño de la cama me dijo que ha-
bía días que no llegaban a esta cifra.

Principié a ensayar el medicamento con
una infusión de raíz seca al 3% 300 grms.
el 14 de Junio.

D. 15 orinos 350 gramos muy cargados. pulso 98
respiraciones 24. Temp. 36.5. Inf. al 4%
la misma cantidad.

D. 16 Orinos 740 grs. un poco mas claros; pul-
so 90 siempre pequeño resp. 24. Durante
5 días consecutivos que ensayé el medicamen-
to los orinos no bajaron de 700 grms. Lo que
no se había conseguido a pesar de los diuréticos
que se le administraban. La muerte del enfer-
mo puro terminó a la observación.

Análisis observación. Tuvo de R-
odr Silva individuo como de 60 años
i de hábitos alcohólicos que ocupó la
cama n.º 27 de la Clínica del Dr. Ugo-
te. G. el día 28 de Julio del presente año.

Padecía una enterocolitis ulcero-
sa que 8 días mas tarde se le complicó con
un edema bastante considerable de los
piernas bajas i cara i que se reconoció ser
de origen renal. Nada se consiguió con
el vino diurético a cuya acción estaba
sometido, ni aun hacer bajar los orinos
a 400 gramos. Durante 5 días conse-

cutivos antes que falleciera lo someti a la accion de la hualtata, sirviendome para ello del extracto fluido en porcion. i con satisfaccion vi que al 4^{to} dia de tratamiento los orinos median 800 grms, probandome esto una vez mas la accion diuretica del Lampazo. Poreo 2 observaciones mas personales. i 4 del Dr. Andres Pacheco que por ~~carecer~~ carecer de los datos suficientes no los inscribo en esta memoria; pero que cuyo resultado espone al tratar de la accion fisiologica de la planta en cuestion.

Accion fisiologica. — Sometidos los enfermos a la accion de la hualtata, se nota que desde el segundo dia hai un aumento de la secrecion urinaria, que va en progresion creciente hasta la desaparicion completa del edema. Este aumento solo dura un dia mas despues de la suspension del medicamento i disminuye en seguida; una disminucion en el numero de las respiracion cuando estan aumentados hasta llegar con siempre a la cifra fisiologica; una disminucion tambien notable del numero de pulsaciones, que despues de varios dias de tratamiento llegan a adquirir cierto grado de re-

— 23 —

gularidad i fuerza; una sensacion de bienestar que coloca a los enfermos en condiciones de poder conciliar el sueño.

Respecto a la temperatura he notado algunos veces oscilacion de algunos décimos al rededor de la cifra normal. Por parte del tubo digestivo, en la mayor parte de los casos, ~~atenuacion~~ mejora de la sensacion de sed i solo una vez observé el accidente apuntado en la observacion n.º 3.

Ahora ¿cual es el mecanismo de estos fenómenos: aumento de la secrecion urinaria, regularizacion del pulso, disminucion de la diuresis, atenuacion de la sed i que al fin saca al enfermo de su estado de angustia?

Respecto a los fenómenos cardiacos i pulmonares: ¿seran estos debidos a la deshidratacion de los tejidos, que disminuyendo el obstáculo que opone el edema a la circulacion capilar coloca al corazon en condiciones favorables para cumplir mas desahogadamente su tarea? ¿o seran debidos a una accion directa del medicamento sobre los nervios que dominan a estos aparatos? ... En cuanto a la accion diuretica estamos de acuerdo con el Dr. Andres Pacheco en considerar a la hial-

tata como un agente vaso-constrictivo que elevando por este meconismo la presión sanguínea eleva la secreción urinaria. He aquí lo que me comunica dicho Sr a este respecto

Sr

D. Rey Molin

Pto

Por comunicación suya he surtido a mi clientela privada el lampazo o hollata i cuyos resultados han correspondido con siempre a la idea enunciada

Bien es cierto que por su reduccion al numero de observaciones, no se podría generalizar por el momento sobre el valor terapéutico de este nuevo medicamento, ni mucho menos pretendiendo haber hecho todavía un estudio completo de su fisiología terapéutica

Me permito exponer los hechos. Los enfermos a que me refiero en numero de siete eran todos cordobeses con lesiones mitrales en un periodo mas o menos avanzado de aterosclerosis i de una edad por término medio de 45 años. De ellos 5 mujeres. Sométidos a un tratamiento esclusivo con la infusión de raíz de

esta planta, se nota al tercer ^{dia} que el edema disminuye gradualmente. Habiendo desaparecido por completo en 3 casos. despues de 13 a 15 dias de tratamiento. Al mismo tiempo se inicia, por lo general al fin del segundo dia, una diuresis que va en progresion creciente hasta sobre 2000 gramos en las 24 hs. Cantidad que disminuye con la suspension del medicamento.

El color de la orina poco a poco se torna mas i mas claro.

Por parte del tubo digestivo nada de particular acontece.

En cuanto a su modo de obrar descartaremos desde luego la idea de que la hualtata sea un diuretico natripuro, esto es. que su accion la ejerza localmente sobre el parenquima renal. que sea un excitante directo de este organo. Ni lo dice el hecho de que los elementos inorganicos expulsados por la orina estan aumentados. particularmente los cloruros. Lo contrario sucede con la urea. que ha disminuido, en la cifra normal.

No veo por otra parte que principio balsamico o venereo que no exista en la planta, podria desempeñar este

papel

Los caracteres del pulso Monom también la atención. A medida que se ~~pericia~~ la deshidratación de los tejidos el pulso se regulariza i llega a adquirir cierto grado de fuerza. No creo que sea por una acción selectiva sobre el corazón sino sobre la circulación en general.

Por este último mecanismo me explico la acción diurética del Lampago. Crea que se trata de un agente vaso-constrictivo, i tal vez su principio activo sea que se trate de un alcaloide como dice el Dr. J. B. Miran da, o de una glucosida i que modifique las condiciones circulatorias en los riñones tales que actúan sobre un epitelio.

Hai un cierto parecido entre la diuresis producida por la escila i la hualtata. Difiere en esta última de aquella no solo en que sus efectos son mas acentuados sino en que la escila aumenta todos los elementos orgánicos e inorgánicos que entran en la composición de la orina.

Considero, pues, a la hualtata como un excelente i poderoso diurético, muy superior a todos los sus-

- 27 -

taucias designados con este nombre
i no presenta por otra parte algu-
nos inconvenientes que suelen tener
aquellos.

Jura de amor que se propone al
alcolismo para curarlo

Oct. 27 / 93. - A. Pacheco

Terapéutica - Por los casos obser-
vados me parece que la huattata es un
estimulante de la secreción urina-
ria i por tanto tiene su indica-
ción en en los casos de edema i sobre
todo en los de origen cardíaco

— Farmacología i posología - Se
emplea toda la raíz o solamente
la corteza de esta en infusión o co-
cimiento desde 5 hasta 15 por ciento

El extracto fluido hasta 15 gramos
en preción. El extracto blando 4 a
5 gramos en pildoras o preción. Se em-
plea también una tizana ya de la hoja
ya de la raíz ligeramente acidulada
con aceto clorhídrico i endulzada con
jorobe o agua. Cuando la red morbi-
fica mucho a los enfermos.

— Conclusiones - La huattata
es un magnífico diurético preferible
a los demás medicamentos que llevan

este nombre. 1º porque por si sola
es capaz de hacer desaparecer el edema
2º porque se puede prolongar su uso
hasta mucho tiempo sin reacciones
trastornos de ninguna especie 3º Por
que su dosis puede elevarse todavía mas
sin peligro i por ultimo es un buen
recurso que tienen los cordones umbi-
licales de mayor i de obtener sin gran
inconveniente. Santiago Octubre 3 de 1893

D. Reyes Molina



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL