

Universidad de Chile.

1
Sifilis hereditaria y
sus varias formas.



Es una verdad, por desgracia
harto cierta, que la sifilis tiene el
triste privilegio de transmitirse por
herencia. Su conocimiento, aunque
no pasó desapercibido para los antiguos
sifilógrafos, como Aetius, Serapion
y sobre todo Ambrosio Pare y Fabri-
cio Hildes (Berna), ha sido en los
últimos tiempos objeto de las más
numerosas investigaciones de parte
de Ricord, Diday (Lyón), Jonatas
Hutchinson, Colles (Abraham)
Beaumont, Parrot, el malogrado pro-
fesor de Paris, Profeta, Santurri
y más especialmente Alfredo Jour-
nier que, como tendremos ocasión
de decirlo más adelante, en unión
de Hutchinson y Diday, puede
decirse que han dado y abierto
una senda desconocida casi en
la materia: nos referimos a sus
notables estudios sobre la sifilis
hereditaria tardía.

Estudiemos, para ser metódicos las manifestaciones de la heredo sífilis en el producto de la concepción, mientras permanece en el cláustro materno: heredo sífilis in utero; la heredo sífilis precoz i por último, la sífilis hereditaria tardía.

Al hablar de la primera de estas manifestaciones diremos algo, sintiendo hacerlo solo incidentalmente, de lo que hoy día se conoce en la ciencia con el nombre de sífilis concepcional. (Diday) este nuevo progreso de la venereología contemporánea

I. Heredo sífilis in utero.

Es la forma cuya anatomía patológica es menos conocida. Se han descrito sin embargo placentitis esclerosas i gomosas que por desgracia no han comprobado todos los autores, de tal manera que hai muchos que dudan de dichas alteraciones. Los primeros creen, i parece muy razonable, que de esa manera se explicaria hasta cierto punto la notable

frecuencia con que la sífilis determina el aborto. Intencionalmente puse en silencio otras alteraciones descritas, mas dudosas aun, para ocuparme de asuntos de mas interés práctico i mejor conocidos.

Chilopía. La sífilis se hereda directamente del padre, madre quedando indemne; de la madre, siendo el padre sano i consecuentemente ^{mente} de ambos progenitores.

Se ha puesto en duda por algun tiempo la primera de estas formas; los que han criticado ese modo de pensar han dicho con perfecta razon: "se quiere que el hijo lo sea solo de su madre i que el padre solo sea la causa incidental, ocasional. (V. Fournier. Sífilis i matrimonio)"

Por lo que respecta a la segunda forma, es harto mas frecuente i aceptado por todos. En este caso la mayoría inmensa de los hijos heredan la enfermedad.

Por último, cuando ambos padres tienen la sífilis, la herencia alcanza

a tal grado de frecuencia que no se puede calificar sin con el epíteto de esfautrea. Luego citaremos algunas estadísticas.

Antes de seguir adelante diremos que en ninguno de los tres casos anteriores la herencia es fatal. Journier posee ya la estadística de 87 matrimonios que, infectados marido i mujer, han engendrado hijos perfectamente sanos.

Debemos decir todavía que este privilegio de la herencia lo pierde la enfermedad con sus dos grandes correctivos: el tiempo i el tratamiento. Es la sífilis del primer año sobre todo, i del segundo las que se tratan mas a menudo. La sífilis terciaria, que se inicia en la inmensa mayoría de los casos del 3.º al 5.º año de la enfermedad, no se trata en general.

Sintomatología

Es de las mas sencillas. Se traduce especialmente por la inaptitud del niño para la vida

Una sola estadística me bastará para corroborar mi acerto. Fournier, cuya práctica inmensa no tiene igual, da un 68% de mortalidad. (V. comunicaciones a la Acad. de Med. titulada "Sifilis como causa de mortalidad infantil." 1885)

Es sabido que de todas las causas de aborto ninguna más frecuente que la sifilis. Se producen series de abortos, o partos prematuros, o niños muertos, o vivos que nacen para vivir pocas horas o días, por último, niños que viven pero cuya constitución está viciada por la diátesis hereditaria.

La enfermedad no se inicia en el niño que la hereda como en los que la adquieren e. d. por el chancre infectante. Ricord ha dicho "sólo la sifilis hereditaria (hoi se agregará a ella la sifilis consecutiva) no principia por chancros."

Son numerosas las estadísticas que citan $\frac{3}{4}$, $\frac{4}{5}$ de muerte o aborto por tantos embarazos por sifilis heres.

No menos numerosos son los autores

que citan el vicio completo, absoluto en tales casos i Journier en el trabajo citado refiere la observación de un parto distinguido, que sirve de "ejemplo" en la materia.

19 embarazos 19 muertes!

Para terminar este anadiremos que hai casos en que un niño envenenado por un padre sifilítico en una mujer sana, nace indemne de la enfermedad del padre pero la mujer contrae la sifilis del feto ("fetal blood contamination" de los ingleses) mas frecuentemente el niño nace sifilítico. En ese caso la sifilis de la mujer se inicia con accidentes secundarios, tal es la "sifilis por concepción".

II. Hereditaria sifilis precoz

Así se llama la que hace sus manifestaciones poco tiempo después del nacimiento del niño.

En anatomía patológica es conocida en gran parte; no pudiendo tratarla en estenos orri a limitarme a in-

dicar las principales: lesiones visce-
rales i óseas; lesiones del tegumento
externo i mucosas que estudiaremos
con la simptomatología.

El hígado, los pulmones, el
timo son los mas frecuentemente a-
fectados. Se han descrito perito-
nitis en que hai derrame sangui-
nento i aun algunos alemanes acep-
tan la forma hemorráptica.

Las lesiones viscerales tienen gran
analogía con las lesiones terciarias
de los mismos órganos en el adulto.

Las lesiones óseas se localizan espe-
cialmente en los huesos largos, estremi-
dades e. s. bulbo del hueso, siendo
por decirlo así el foco de sus ma-
nifestaciones la tibia. Para abreviar
i ocuparnos luego de la mas interesan-
te de sus formas, diremos que
llegan como último resultado al
reblandecimiento platiniforme (Parrot)
Omito hablar de las daquilitis tan
bien estudiadas por Fayler de New-
York.

Simptomatología. Ricors decía

el año 1846 que no habia obser-
vado todavia un niño que al tiempo
de nacer traiera manifestaciones si-
filíticas. Cullerier por su parte,
dice que en diez años que ha
pasado en Roureine, ha observado
un solo caso.

Es que la enfermedad comienza
al fin de la segunda semana, en
el primero o segundo mes est. i.
Mauriac (Paris) dice que si
al cabo de seis meses no hai ma-
nifestacion el acepta el niño co-
mo buen vaccinifero (es claro que
hablo del descubrimiento de Jenner)
He aqui el interes práctico de
asunto.

Las manifestaciones por parte de
la mucosa nasal son muy frecuen-
tes.

Las manifestaciones cutáneas so-
bre todo en la cara, repin glutea,
anal i perianal. De estrordi-
naria frecuencia. El penfigo
i la rupia. Dolor de la mano i cara
palmar i pies son casi patog.

nomómeros. El profesor Sevestre que acaba de publicar una excelente monografía sobre la materia, ha hecho un grupo especial de los dermatitis bajo la denominación de sífilides eritemo-papulares multiformes.

Se que me queda aun mucho por decir pero me restan solo 45 minutos para la hablar de la

III Sífilis hereditaria tardia

Es posible que un niño enfeudado por padre o padres sífilicos, nazca perfectamente sano i quede tal durante tres o mas años hasta que un buen dia se inicia una enfermedad que, hai diversos medios de reconocerla que es hereditaria i no otra que la sífilis

de heredo sífilis tardia se manifiesta pues al tercer año o despues, siendo entre tres i dieziocho su maximum de frecuencia. Puede que antes del tercer año haya habi-

De manifestaciones i que hayan sido fugaces hasta no llamar la atención de los padres o bien que hayan sido reconocidas sifilíticas, tratadas como tales i en seguida, durante un tiempo mas o menos largo no haya habido otra manifestación; o bien por último, se inicia en el tiempo indicado i del modo que pasamos a precisar.

De los 212 casos que se cita Journer en su magnífico tratado "Sifilis hereditaria tardia" resultan:

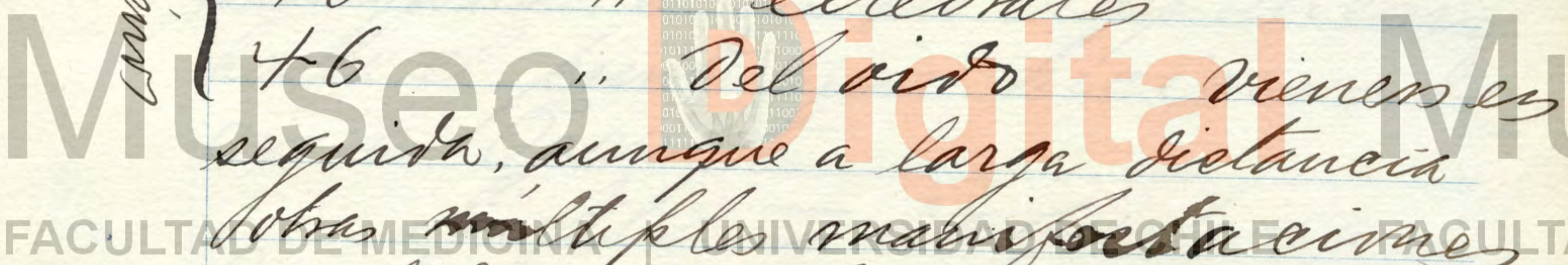
- 101 lesiones oculares
 - 86 " " oreas
 - 46 " " nasales
 - 46 " " cerebrales
 - 46 " " del oído
- seguida, aunque a larga distancia
 otras múltiples manifestaciones que podríamos llamar "un poco de todo".

¿Cuál es el aspecto de un niño afectado de esta especie de sifilis?

Desde luego son como los llama

"He incurrido evidentemente en un error; pero sostengo la periodicidad (penitencia) del barbarismo) de frecuencia de las lesiones.

Mas o menos



Journer infantiles e. s. por ejem-
plo que a los 12 años los tomamos
un por niños de 6 o de 7 años

Fiebre frecuentemente la nariz
deformada ya sea hundida en su
base, ya achatada i como aplas-
tada en sus cartilagos laterales.
su frente es olímpica o ventrada
como la llaman los ingleses e. s.
abombada, de eminencias fron-
tales muy salientes.

Las eminencias parietales muy
salientes i en la línea media hundido,
cráner natiforme de Parrot

Fibras deformadas en hoja
de sable (d'au longue, Mericamp)

Deformaciones torácicas
semejantes a las del raquitismo
hasta el punto que hicieros de
cir a Parrot

Sífilis — raquitismo
Dovebrina evidentemente falsa.

Pero indudablemente lo que
es de observación vulgar es la
triada de Hutchinsos e. s.
perturbaciones oculares, defor-

maciones de ptosis i alteraciones auditivas

La queratitis intersticial difusa es de tal manera frecuente ~~en~~ ~~tal~~ ~~manera~~ ~~frecuente~~ que para Hutchinson, a quien debemos en mayor estudio, es patognomónica.

Siento que vaya a expirar el tiempo señalado por la honorable comisión

Reyes sobre la herencia en sífilis:

Abraham Collé's law o lei de Beaumés:

Una madre no tiene nada que temer de su hijo afectado aun de las manifestaciones mas mas eminentemente contagiosas siempre que estas sean hereditarias

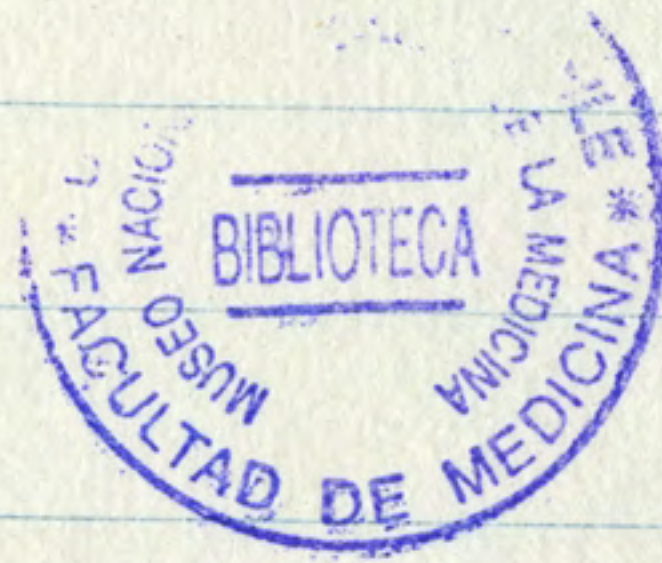
Lei de Profeta


Un niño sano no tiene nada que temer de su madre si al enfermarse toma sífilis, pero pasado algun tiempo puede esta

colocarse en aptitudes de recepción.
huidas.

Reyes, no merecen propiamente el nombre de tales, probablemente no los tendremos jamás absolutos en medicina.

VII - 4. / 90. R. Sierravallo



Museo  Digital Museo

FACULTAD DE MEDICINA | UNIVERSIDAD DE CHILE | FACULTAD