

ALCOHOLISMO.

(CONTINUA.)

Esto es propio de la macilencia. Mas cuando la trasformacion grasosa se verifica hay desaparicion completa de los hacesillos fusiformes y de la fibra estriada, pérdida completa de la coloracion roja, desaparicion total del sarcolema y deposicion de una sustancia granulosa globular que reemplaza totalmente la fibra muscular, haciéndola frágil, falta de elasticidad, y reduciendo su volúmen al grado de dar al micrómetro la mitad de su espesor normal. Estas granulaciones, que parecen todas de dimensiones uniformes, se asemejan á sartas de cuentas esféricas puestas paralelamente las unas á las otras.

La sustancia grasosa, á la inversa de la anterior observada en el primer ejemplar, se disuelve en la esencia de trementina, cloroformo y éter, sin tener ningun resultado en el ácido acético.

En los centros nerviosos y en las raices y cordones de los nervios se nota la completa aglomeracion de la sustancia grasosa observada en los músculos. Esta sustancia se deposita entre el nevrilema y entre los filamentos nerviosos que forman los paquetes de los nervios en el sistema de cordones periféricos, y entre la masa cerebral blanca ó gris constituida por las celdillas uni, bi, ó multipolares en los centros nerviosos.

No he podido llevar mis observaciones hasta una diseccion minuciosa de las raices anteriores de los nervios raquidianos, pero, como dije antes, Axenfield asegura que los elementos de las raices motrices, al nivel de los cuernos anteriores de la médula, lo mismo que muchos paquetes y plexus del gran simpático se trastorman en tejido fibro-conjuntivo y grasoso, desalojándose por la presion entre los dos vidrios de observacion, gotitas de grasa que se exprimen del nevrilema. La porcion cervical del gran simpático es la mas sujeta á esta alteracion patológica.

Cruveilhier habla de un caso en que se notaba la atrofia de un nervio motor en el momento que iba á penetrar en un músculo atrofiado.

Estas son en resúmen las alteraciones patológicas que en la parálisis alcohólica progresiva se notan. Por lo general la atrofia muscular progresiva concurre á determinar el principal fenómeno anatómico patológico; pero no es raro ver que muchas veces no existe la atrofia muscular y sí una aglomeracion de grasa en distintas vísceras, principalmente en el sistema nervioso periférico y central que preside la locomocion.

En cuanto á las demas alteraciones patológicas no hay nada que decir, puesto que todos los órganos de que hemos hablado en los casos de autopsias sobre lipe-

manía y alcoholismo visceral, se presentan bajo las condiciones ya dichas, abundando en todos las degeneraciones grasosas.

Entre las alteraciones orgánicas se notan con frecuencia el reblandecimiento cerebro-espinal y la esteatomización hepática, próxima á tomar parte activa en la alteración de las funciones intestinales.

PRONÓSTICO.—Esta afección es de las más fatales y no se puede esperar algo favorable. Casi todos los alcohólicos de esta clase de degeneración terminan por el embrutecimiento alcohólico.

TRATAMIENTO.—El tratamiento que en este caso se pone en práctica es del todo ineficaz. Cuanto se inventa para modificar los síntomas de la enfermedad es inútil: queda, pues, á la pericia del médico poner en acción lo que sirva para combatir las manifestaciones predominantes de esta faz de la intoxicación alcohólica.

La medicación de actualidad es sintomática, analéptica y nevrostémica.

El embrutecimiento alcohólico es la terminación del período de la astenia alcohólica; pero siempre va ligado con los padecimientos viscerales, principalmente el reblandecimiento cerebral, de cuya afección trataré inmediatamente.

IV. — EL EMBRUTECIMIENTO ALCOHÓLICO.

CENTROS NERVIOSOS. — PERÍODO DE ASTENIA.—Los centros nerviosos, que son los primeros en sufrir la acción excitante de las sustancias alcohólicas ingeridas al organismo, son los últimos que se desorganizan aunque paulatinamente van manifestando su torpeza para desempeñar las acciones fisiológica y psíquica.

La prueba de esta verdad consiste en la obtusión gradual que se nota en las facultades mentales de los alcohólicos; así como la torpeza para la motilidad de las regiones animadas por músculos que son propios á la vida de relación y las aberraciones táctiles que dependen del embotamiento que los cordones nerviosos periféricos y centrales sufren á consecuencia de su degeneración histológica.

La astenia de los centros nerviosos se manifiesta probablemente por la astenia creciente de los cordones del sistema ganglionar y espinal. Si es cierto que existe una acción refleja de los centros nerviosos hácia el sistema de cordones periféricos, no lo es menos que también existe otra del sistema periférico hácia los centros. Las acciones directas y las reflejas son las que tienden á establecer el equilibrio fisiológico que constituye y forma el regulador de los diversos aparatos de la vida animal y de las metamorfosis orgánicas de los elementos que continuamente se trasforman en quilo, sangre, grasa, sudor, orina, saliva, etc. Si estas acciones fisiológicas de compensación subsisten, el animal continúa viviendo bajo un sistema normal; pero si se modifican á consecuencia de metamorfosis orgánicas

que físicamente alteren sus funciones, entonces todo entra en el desequilibrio produciendo afecciones mas ó menos notables que constituyen el estado patológico.

Por otra parte, todas las sustancias venenosas ó virulentas producen en los tejidos modificaciones histológicas lentas, que comienzan por traer una derivacion de las acciones fisiológicas y acaban por alterarlas, al grado de crear en ellos un nuevo modo de existencia, una alteracion que cambia su testura, sus funciones y sus demas caracteres normales, dando por resultado el estado patológico que se desarrolla gradualmente.

El alcohol ingerido, en la economía, ejerce una doble influencia que se puede considerar bajo dos aspectos. Como cuerpo químico se debe analizar su propiedad disolvente obrando sobre la grasa en que abunda la colecterina; como sustancia terapéutica dá lugar á todas las consideraciones que tienden á explicar el estado morbozo que, la celdilla elemental de cada órgano y de cada aparato hace ver, por la modificacion de las funciones de la vida animal é intelectual.

Si la vida intelectual no tomara parte en esta intoxicacion, se debia de concluir que los órganos eran los que se atacaban y las funciones psíquicas no padecian ninguna alteracion; mas sufriendo éstas notablemente, y estando íntimamente ligadas con la organizacion histológica normal del cerebro y de los cordones nerviosos, se infiere luego que, si las propiedades psíquicas están alteradas, las orgánicas no lo están menos. En efecto, el simple análisis de los hechos patológicos manifestados por las propiedades psíquicas de un individuo, dá lugar á hacer un juicio diagnóstico de los órganos y aparatos generadores de la facultad de pensar. Las prodigiosas facultades de los centros nerviosos en el estado fisiológico, revelan, siempre que se cumplen sin alteraciones psíquicas, que la organizacion de la celdilla cerebral no sufre; que la de la médula guarda el equilibrio compensador del sistema fisiológico, y que los cordones periféricos que trasmiten las sensaciones no han tenido modificacion alguna que altere las facultades perceptivas y sensoriales.

¿Por qué debemos juzgar así? porque ademas de las propiedades que constituyen la vida fisiológica general y la de cada órgano y aparato en particular, tenemos en el cerebro la vida intelectual que está íntimamente ligada con la vida orgánica.

Esta facultad de la vida intelectual de cada sujeto, dá para el hombre al estado fisiológico un signo característico que representa el modo de apreciar las lesiones que puede haber en los centros nerviosos.

La estructura del cerebro, la disposicion de los elementos nerviosos, la histología de las celdillas, uni, bi y multipolares, y la influencia de la accion nerviosa para pensar, formando juicios con las ideas dimanadas de las sensaciones; apreciando y comparando las que se forman en conjunto, constituyen para el médico.

un modo indirecto que sirve para formar juicios diagnósticos sobre la aptitud mental de los enfermos sujetos á observacion.

La sustancia cerebral no se limita á poseer las propiedades que tiene en el órden fisiológico; como materia, disfruta de una organizacion exquisita que posee elementos complexos; como medio de comunicacion entre los objetos exteriores, está dotada de un mecanismo delicado que si sufre la mas leve alteracion deja de funcionar; como medio de comunicacion entre el espíritu y la materia organizada, requiere toda la perfeccion de su estructura, para fundar la série de sensaciones externas ó internas que le ponen en comunicacion con el mundo psíquico.

Vese, por tante, que la sustancia cerebral no se limita, como dije antes, á manifestar propiedades absolutas ó directas, sino que abraza otras de órden elevado que hacen de los centros nerviosos el aparato mas perfecto, pues la materia organizada debe estar dispuesta de una manera exquisita y completa para dar origen á las funciones psíquicas.

Expuesta esta digresion, tratemos del reblandecimiento cerebral.

REBLANDECIMIENTO CEREBRAL ALCOHÓLICO.—El reblandecimiento cerebral es la principal manifestación asténica de los centros nerviosos.

De todas las observaciones que he hecho sobre mis enfermos, encuentro que el reblandecimiento alcohólico debe atribuirse á la anemia general que se declara en los alcohólicos, á la degeneracion esteatomatosa de las tónicas de las arterias capilares, que hace disminuir y obliterar su calibre, á la anemia local verificada en el cerebro y á la alteracion misma de la sangre, que se halla muy dispuesta á coagularse espontáneamente, como sucede casi en toda caquexia. Ademas de todas estas causas patogenéticas, se debe considerar una muy principal. El alcohol ingerido diariamente macera en cierto modo todos los órganos del cuerpo y les hace adquirir la textura de las sustancias sometidas á su accion, las cuales comienzan por indurarse: así es que la elasticidad de todos los tejidos se pierde desde la del vaso mas capilar hasta el tejido conectivo que liga todos los elementos que están en relacion: perdida la elasticidad de las arterias y de los capilares, la distribucion de la sangre se modifica y la circulacion se ejecuta incompletamente.

Una vez disminuida la elasticidad del sistema arterial, la velocidad de la onda sanguínea decrece, y decreciendo la velocidad y la distribucion de la sangre la nutricion se impide: por otra parte, estando rígidos los capilares ya no ayudan á que se verifique la circulacion y se establece un prosésus que los hace obliterar.

Si se obliteran los capilares se acaba la nutricion, y cuando la nutricion falta, los tejidos se reblandecen trasformándose en detritus reabsorbibles.

He aquí explicada la patogenia y etiología del reblandecimiento alcohólico; esa explicacion manifiesta por qué los centros nerviosos se muestran endurecidos antes de reblandecerse, y por qué en algunas autopsias se hallan focos endurecidos en

distintas regiones del cerebro y de la médula, alternando con focos reblandecidos, diseminados en varios puntos del endurecimiento.

Las distintas clases de reblandecimiento, aunque sean determinadas por causas mecánicas producidas á consecuencia de degeneraciones histológicas de los vasos arteriales y venosos, tienen su modo anatómico de subsistir que los caracteriza.

El reblandecimiento alcohólico consiste en la mortificación parcial de las sustancias gris ó blanca del cerebro, ó de las dos á la vez, á consecuencia del alcoholismo.

El reblandecimiento cerebral alcohólico se caracteriza, en lo general, por la pérdida gradual de las facultades psíquicas. Ningún otro síntoma se nota que sea capaz de manifestar de pronto la afección cerebral de que se trata. Muchas veces, como es natural en el alcoholismo asténico, la depresión de las facultades mentales es tan completa que los enfermos llegan á presentarse con los caracteres del embrutecimiento ó el idiotismo.

Voy á caracterizar, sin embargo, la marcha de esta manifestación del alcoholismo, muy distinta de las otras especies de reblandecimiento cerebral.

La invasión de la enfermedad es apenas conocida, pues como coincide con las demás manifestaciones asténicas del alcoholismo, que son de la especie de la lipemania, de la demencia y de la parálisis general progresiva, es muy difícil anunciar cuál es el momento en que se ha iniciado la afección cerebral.

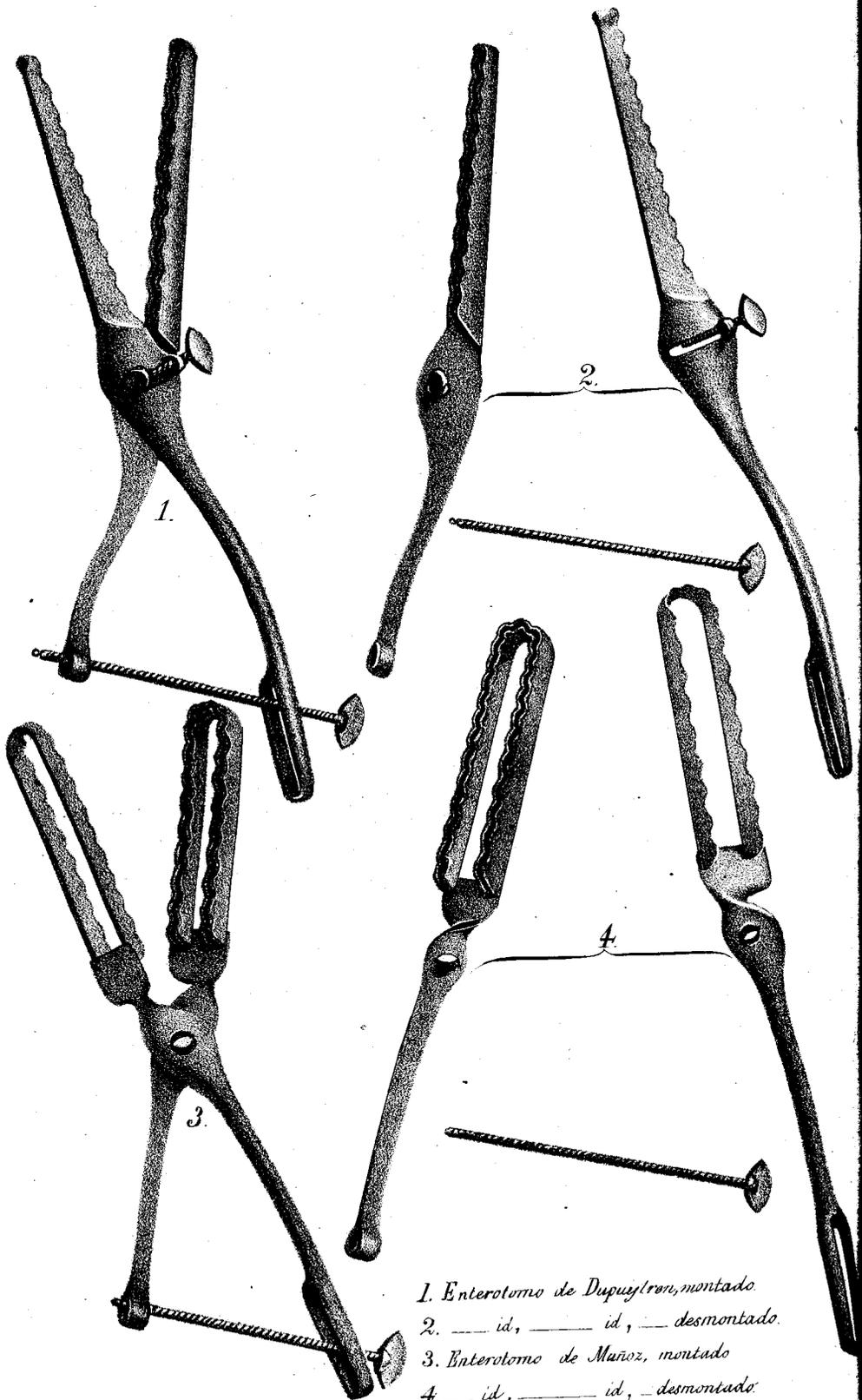
Los aturdimientos que sufren los enfermos, los desvanecimientos, las congestiones pasajeras, la pérdida de la memoria, la abolición del instinto genésico, son otros tantos signos que en el alcoholismo cerebral coinciden algunas veces con el reblandecimiento, pero que faltan en otros muchos casos. Generalmente sucede que todos esos síntomas que acabo de mencionar coinciden mejor con el endurecimiento de la sustancia cerebral.

(Continuará.)

Erratas notables.

En la entrega núm. 19, pág. 338, art. AFASIA, 2ª parte del epígrafe, dice: «*En la tercera circunvolucion frontal de uno y otro hemisferio, y especialmente en la de este último, está el órgano legislador de la palabra.*» Léase: «*En la tercera circunvolucion frontal de uno y otro hemisferio, y especialmente en la izquierda, está el órgano legislador de la palabra.*»

En la pág. 348, segunda proposición de las conclusiones, dice: «*En la tercera circunvolucion frontal de uno y otro hemisferio, está el órgano legislador de la palabra.*» Léase: «*En la tercera circunvolucion frontal de uno y otro hemisferio, y especialmente en la izquierda, está el órgano legislador de la palabra.*»



1. Enterotomo de Dupuytren, montado.
 2. — id, — id, — desmontado.
 3. Enterotomo de Mañoz, montado
 4. — id, — id, — desmontado.