

GACETA MÉDICA DE MÉXICO

PERIODICO

DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE MÉXICO.

PATOLOGÍA GENERAL.

NUEVO METODO PARA ESTUDIOS CLINICOS.

He encontrado una manera sencilla de hacer el estudio de las enfermedades á la cabecera del enfermo, que tiene las ventajas que más adelante señalo. Lo doy á conocer á la Academia de Medicina para que ésta le dé publicidad, en el caso de que forme de mi método la misma opinion que yo he formado.

La base del citado método consiste en representar por medio de líneas en una misma hoja de papel, cada uno de los sintomas que se observan en una enfermedad, de la misma manera que hoy se acostumbra anotar las observaciones meteorológicas; ó mejor, como se anotan las observaciones de la temperatura en una enfermedad.

En la figura 1.^a de la lámina adjunta, se ve cómo se dispone el papel en el que se ha de asentar una observacion. Es un papel cuadrículado, cuyo tamaño será el que convenga al observador. Las líneas verticales más gruesas limitan columnas en donde se anotan dia á dia cada uno de los sintomas en su casilla correspondiente, y las líneas, tambien verticales, pero más delgadas, separan la observacion de la mañana de la de la tarde. En la parte más alta de cada columna, se ponen el dia del mes y el de la enfermedad. Las líneas horizontales están destinadas á limitar la casilla de cada sistema. Estas se escriben en la primera columna de la izquierda, anotándolos por medio de una línea horizontal en cada dia de la enfermedad, y se tiene cuidado de que la distancia que guarde la línea de anotacion respecto de la línea inferior de la casilla, sea proporcional á la intensidad del sintoma, comparada esta intensidad con la que tuvo el mismo sintoma en la última anotacion que se hizo de él. Por ejemplo: (véase la fig. 2.^a) En la mañana del segundo dia de enfermedad, la cefalalgia era medianamente fuerte; la línea de anotacion se pone á la mitad de la distancia que separa las dos líneas, superior é inferior de la casilla, porque en la cercanía de la superior se pondrá cuando el sintoma llegue al máximum, y en la cercanía de la inferior cuando desaparezca. En la tarde del mismo dia aumentó un poco la cefalalgia; entónces se tiene cuidado de que la línea de anotacion quede un poco más alta

que la de la mediana. Al siguiente día, por mañana y tarde, el dolor de cabeza fué intolerable; la línea de anotación se pone hasta el límite superior de la casilla. En el cuarto día de la enfermedad desapareció la cefalalgia; la línea se pone en el límite inferior, y allí se sigue poniendo mientras no vuelva á aparecer. El órden en que se escriban los síntomas es más economía de tiempo. En la figura 2.^a he representado arbitrariamente *algunos* de los síntomas que se observan en la fiebre amarilla, y no todos ellos, porque ocuparía una extensión grande del papel, lo que dificultaría su impresión.

Este es el método sencillo y fácil que estoy siguiendo para estudiar clínicamente las enfermedades; y conforme la experiencia me ha ido aleccionando, lo he perfeccionado poco á poco. Tal como lo he descrito, la altura de la línea me da la intensidad del fenómeno, y su longitud su duración aproximada. Pero como en algunos síntomas hay que tomar nota de otros caracteres, he hecho algunos cambios en el ancho de la línea de anotación y en su dirección; v. g., en la misma figura 2.^a, para anotar que el calosfrio fué intermitente en el día, no lo anoto con una línea llena horizontal, sino con varias líneas pequeñas, que todas guardan la misma altura, si el calosfrio fué regular, ó diversas alturas si fué irregular: en la casilla del vómito, las líneas delgadas indican materias acuosas; las onduladas, biliosas, y las muy llenas, de sangre: en los dolores vertebrales, el número 1, indica la región cervical; el número 2, la dorsal, y así sucesivamente, y cuando es toda la espina el número 5. Para otros síntomas uso de otros signos.

Las ventajas que le encuentro á mi método son estas:

1.^a Economía de tiempo. No necesito demostrarla, porque es evidente: por muy rápidamente que se escriba, v. g., *no hubo cefalalgia*, más rápidamente se pone una línea de medio centímetro; y cuando se observan en un día cinco enfermos, y en cada enfermo hay que escribir sesenta ó setenta anotaciones por mañana y tarde, la economía está en no escribir seiscientos ó setecientas palabras.

2.^a No deja de observarse ni un solo síntoma. Las anotaciones se ponen conforme al interrogatorio escrito en la columna de la izquierda; así es que no es posible tener un olvido.

3.^a A la simple vista, y sin perder el tiempo en buscar en cada hoja de papel escrito por el método común, *se tiene la historia completa de cada síntoma*. Léase en la figura 2.^a la marcha de la cefalalgia, su duración, su intensidad, su sitio, etc., así como la de todos los síntomas puestos allí. Esta ventaja es trascendental, porque permite hacer con extremada facilidad la comparación de cada síntoma con los iguales en todas las demás observaciones de una misma enfermedad. Esto me ha permitido comparar ya, la cefalalgia en los casos funestos y en los felices, y sacar indicaciones para el pronóstico y método curativo.

4.ª Y por último, y por ser la más principal, llamo sobre ella la atención de la Academia; presenta á la simple vista y de un golpe, la correlacion que hay entre diversos síntomas, guiando de este modo al observador á buscar por los métodos que enseña la lógica, cuál de los fenómenos observados es la causa y cuál es el efecto. El paralelismo ó la falta de él, entre las curvas de dos síntomas, me ha permitido ya pronosticar con seguridad la terminacion que tendrá el enfermo que observo. La coincidencia constante en el ascenso de varias curvas ha despertado en mi ánimo la idea de una lesion en la médula espinal, que creo verá confirmada en lo de adelante. El levantamiento de una curva precediendo al ascenso de otra ha hecho que pueda yo predecir una hematemesis, hasta con diez y ocho horas de anticipacion; así otros muchos hechos que no enumero porque deseo darlos á conocer cuando concluya los trabajos que he emprendido sobre la fiebre amarilla.

Creo que podria decir en resúmen: que el método que propongo, es un instrumento fácil, de investigacion en el estudio de los fenómenos biológicos, cuando no se pueda emplear el método experimental.

Veracruz, Junio 24 de 1877.

I. ALVARADO.



DE LAS LACERACIONES O EVERSIONES DEL CUELLO UTERINO.

Una de las cuestiones que en los últimos tiempos, más han ocupado la atención de los ginecólogos es la de las laceraciones, ó mejor dicho, de las everSIONES del cuello uterino.

Todos los médicos que han dedicado algun estudio y tiempo á las enfermedades particulares al sexo femenino, deben haberse encontrado luchando con casos de ulceraciones, peculiarmente rebeldes, en el cuello uterino de mujeres que han parido.

En muchos de estos casos el útero está dislocado, su volúmen es exagerado, el cuello granuloso, corroído, los foliculos del cuello se encuentran en un estado de degeneracion cística. En otros casos solo el cuello es de mayor volúmen, y la cavidad del útero queda casi normal. Estos casos fueron considerados como hipertrofia del útero ó del cuello, debida á la subinvolucion del órgano, consiguiente á un parto.

La experiencia ha demostrado que el mejor remedio en estos casos, era el cauterio actual, que mejor que otro remedio destruye los foliculos degenerados. Todos los demás cauterios son de muy poco efecto en la enfermedad que nos ocupa. El temor de que el cauterio actual deje cicatrices que despues formen obstáculos en partos ulteriores, no parece muy bien fundado.