

## CASOS DE BERIBERI

Por el Dr. MARTIN A. BULNES B.

Por tratarse de un t3pico m3dico de actualidad, "AVITAMINOSIS," adem3s de su importancia cl3nica, me parece interesante el caso que a continuaci3n relatar3, adem3s de contribuir a la divulgaci3n de una afecci3n observada con alguna frecuencia en nuestro medio. El 15 de abril del corriente a3o se presentan al Consultorio de la Penitenciar3a Central de esta ciudad, *SIETE ENFERMOS, CON SINTOMATOLOGIA IGUAL*, vienen de un campamento del departamento de Olancho, donde han estado trabajando en la carretera de dicha zona; el presente caso es uno de los siete enfermos en referencia, cuya observaci3n cl3nica es la siguiente:

F. O. M. de 26 a3os de edad, soltero, de oficio labrador, originario de Santa Rosa de Copan, actualmente recluido en el referido Centro. Refiere el enfermo que hace 10 meses est3 trabajando en la carretera en un campamento del departamento de Olancho donde se inici3 su enfermedad actual, por diarrea abundante, c3lico y seis c3maras al d3a, de aspecto espumoso, decolorada, sin sangre ni tenesmo; v3mitos alimenticios e intolerancia g3strica, dolor en el hueco epig3strico y sensaci3n de calor en el hipogastrio; angustia precordial y sensaci3n de muerte inminente, adem3s de acusar cansancio, adormecimiento en los pies y m3sculos de las piernas y flojedad para caminar. El r3gimen alimenticio a que ha estado sometido, en uni3n de sur, compa3eros, en el referido campamento, ha consistido en *CARNE SECA Y TORTILLAS DE MA3Z*.

### ESTADO ACTUAL

*EXAMEN SOM3TICO.*—Enfermo de 26 a3os de edad, desnutrido, an3mico, adelgazado, demacraci3n manifiesta, ha perdido varios quilos de peso, ast3nico, piel seca, terrosa y p3lida, mucosas

probarlo y que en muchas Revistas lo he visto indicado, tales como la Coqueluche, la ci3tica, la eclampsia, la Corea de Syndenhan, la hipertensi3n arterial y otras.

As3 termino este peque3o trabajo sobre el sulfato de magnesia ■ que todos conoc3is; con lo que he querido solamente mostraros mis ■ pocas experiencias; y algo de lo que he le3do sobre su acci3n, que ■ como dije antes, es tan inocuo, por cualquier v3a que se introduzca al organismo, como f3cil y barato de conseguirlo.

Manuel CACERES VIJIL.

Agosto, 1942.

y conjuntivas pálidas, lengua roja y descamada, glositis, faringe pálida, y con granulaciones. Apirético y con '95 pulsaciones por "minuto. Estado mental bueno. Graneo: ni exostosis ni alopecia. Cara: abotagada y con edemas palpebrals, fisonomía de sufrimiento. Cuello: no se palpan ganglios submaxilares. Tórax: enflaquecido y simétrico. Abdomen: paredes flácidas y depresibles, a la palpación dolor en 'el hueco epigástrico, no hay ascitis. Extremidades superiores: Enflaquecidas, piel seca y terrosa, no hay ganglios epitrocleares. Extremidades inferiores: edema tizadas, edema blando, deja depresión al dedo que palpa; no hay ganglios inguinales, no hay várices ni cicatrices. Anestesia en el dorso de los pies y piernas, dolor en los huecos poplíteos y cara anterior de los muslos, flojedad e impotencia para caminar. Los movimientos de aducción y abducción, extensión y flexión los ejecuta con dificultad. La estación de pie solamente puede hacerlo con las piernas separadas. Reflejos: mucosos, normales; plantar, disminuido; rotuliano, abolido; cremasteriano, disminuido.

#### *EXAMENES DE APARATOS*

*APARATO CIRCULATORIO.*—Eretismo cardíaco. Pulso débil y frecuente, 95 pulsaciones por minuto. Punta del corazón late: en el 5 espacio intercostal izquierdo, línea mamilar. Ruidos cardíacos:

---

debilitados, no hay soplos. Área cardíaca: normal. Tensión Arterial: MX. 110, Mn. 60 (mm. de Hg.)

*APARATO RESPIRATORIO.*—*Trastornos* funcionales, ninguno. Sensación de constricción torácica.

*APARATO DIGESTIVO.*—Lengua roja y descamada, glositis, aliente fétido. **Trastornos** gastro-intestinales: diarrea y vómitos, anorexia y sensación de calor en el hipogastrio.

*HIGADO Y BAZO.*—En sus límites normales.

*SISTEMA NERVIOSO.*—**Reflejos:** Los reflejos músculo-cutáneos abdominales, disminuidos; reflejos mucosos, normales; plantar y cremasteriano, disminuido; *ROTULIANO, ABOLIDO.*

*SENSIBILIDAD.*—Anestesia en el dorso de los pies y piernas, dolor en las huecos poplíteos y cara **anterior** de los muslos.

*MARCHA Y ESTACIÓN DE PIE.*—La estación de pie solamente puede hacerla con las piernas separadas, hay dolor al unir ambos talones. Marcha con dificultad, hay marcado balanceo del cuerpo, hacia los lados.

Reacción de Kahn. Negativo. Hematozoario, Negativo. Examen de Orina, Fosfatos. Examen de heces fecales, Negativo.

*DIAGNOSTICO.*—Siete enfermos, de la misma zona, cuya enfermedad ha evolucionado en 10 meses caracterizada por trastornos gastro-intestinales: diarrea y vómitos; edemas, trastornos de la sensibilidad, motilidad y dificultad para la marcha; abolición del reflejo rotuliano. Descartamos todas las otras afecciones en que también existen edemas: nefritis, no hay albúmina ni cilindros; paludismo, no hay elevaciones térmicas ni hipertrofia del bazo; en las cardiopatías se aprecian soplos caracterizados. El cuadro sintomático de nuestros enfermos; el régimen alimenticio: *CARNE SECA Y TORTILLAS DE MAÍZ* y la *abolición de los reflejos rutulianos* nos hace pensar en una "AVITAMINOSIS," BERIBERI, FORMA MIXTA.

*PRONOSTICO.*—Benigno.

*TRATAMIENTO.*—Reposo, y dieta rica en vitaminas Jugo de frutas. Seis tabletas de Clorhidrato de Tiamina, al día, además de extracto hepático, vía hipodérmica y levadura de cerveza; los resultados fueron sorprendentes, a los quince días de tratamiento, se notó el cambio, los edemas desaparecieron, lo mismo que los dolores, restauración orgánica completa, curaron de su afección. Las tabletas de Clorhidrato de Tiamina y Levadura de Cerveza usadas son de la casa MEAD JOHNSON CQ, obsequio que galantemente nos hizo el Dr. José Reina Valenzuela, muchas gracias.

Agosto 7 de 1942.

No fue posible practicar recuento globular y fórmula leucocitaria en la sangre ni el ortodiagrama del corazón.