TESIS DOCTORAL

Tesis de doctorado leída en la Universidad Central el 28 de junio de 1905 memoria presentada por Jesús Cabezudo Arroyo

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR
PRESENTADA POR

Jesús Cabezudo Arroyo

Madrid, 2015

© Jesús Cabezudo Arroyo, 1905
De la neurastenia.

Memoria

Presentada por

F. Cabezudo Alonso

81-12-10

Ca 2407

No 1850
Queriendo cumplir con la formalidad establecida, obliga a presentar un trabajo que verse sobre cualquier punto de las Ciencias médicas, para poder optar al título de tor, y en la forma persuasión de que asumo una empresa superior a mis debilidades, tengo que empeñar por solicitar a mi digno y Sabio Tribunal, a quien tengo la honra de dirigirme, que accep con indulgencia esta

2

esto tema que voy a leer.

Solo, el no tener una reedición para pasar por esta prueba, puede darme atracciones bastantes para que decida a escribir para ser leído, pues además de estar en conveniencia que lleva consigo la falta de experiencia, en cuenta, dentro de mi creador conocimiento grandes la guerra, que hace tema que hasta leer ideas geniales, fuera de las propias carece, sean expuestas con
Que sirva de descargo a tanto falta el haber dejado

tema, el estudio de una enfermedad que creo no se le ha poni
tado la atención debida, y sintiendo cierta predilección por

los enfermos que la padecen, quisiera al ocuparse de ellos,

contribuir de este modo a que muestrase atención por ellos,

aumente, para tratar de mejorar su suerte.
De la neurastenia.

La neurastenia es uno de los padecimientos que más abruman, y que más contribuyen a que la desdicha y los sufrimientos aumenten en este medio social en que vivimos.

Si la neurastenia de existencia mal, bastante bien la dentro de la clínica, aunque sus límites a veces son muy contribuyendo a ello la oscura de su patología y la diversidad de cautos bajo los cuales se ofrece al prático.
Parece por estos motivos no se la dedice la atención debido a los afectos del padecimiento, y tal vez por esta falta de contribuyamos a no aliviarlos, lo que deberíamos, en sus mientos. Alrededor de como se merecen y con nuestro buen puro conseguirnos que el vuelgo deje de mirarlos con ira y ambos haremos que mejoren de cuenta.

He propuesto atender desde las causas a que se el padecimiento hasta su tratamiento, debiendo la siguiente
extensión a la automatología, patogenia, y variedades. La patogenia dará idea de las principales teorías inventadas para explicar la manera de surgirlos y los tractores que el neuró...
puedo ver ha sido hecho antes ha sido desde luego porque no abun-
aban faltó esta clase de experiencias, mientras que en nuestros días con
cuadro más o menos claro, constituyen, sin duda alguna, el índice
me más frecuente que el médico ha de tratar, la separadamente,
sea en el curso de enfermedades interrupción.

Hasta ha sido el que primero ha diferenciado la neurasté
ría de las demás enfermedades designadas bajo la expresión vaga de
nervosismo. Ha podido sus primeras observaciones. Se que como su-

toma dominante la depresión del sistema nervioso.

Después de Gavard han sido muchos los que se han ocupado de estudiar la neumonía, entre ellos Huchard, Charcot que la ha
tanto bien estudiado y que aludiendo a las divisiones que ha hecho del padecimiento las cree innecesarias y superficiales, Levi
donnerot, Raymond y otros muchos. Entre los médicos españoles
hay quien ha publicado algún trabajo sobre la neumonía, el Dr.
y Díaz de la Torre tiene un tratado premiado por la Academia de Medicina de Madrid.
Los síntomas que los neurastenicos presentan son, según Charcot, a palma, la angina, la dispepsia, un cierto estado mental, la astenia neuro-muscular y un agotamiento o debilidad críticas de los músculos. De estos síntomas fundamentales, algunos están particularmente marcados en el mismo sujeto que han hecho los autores crear formas especiales, como por ejemplo, cerebral, hipotérmico, genital, cardiovascular, etc.
Causas generales. - Los marinarios llevan, según Godlewski, la décima parte de la población de los grandes cantones. La lucha por la vida rige cada día una mayor actividad; los desgraciados, conjuntamente con las fatigas, tienen cada vez más numerosas. Los excesos de todas clases, las enfermedades, el descanso inexistente, la vida de mucho con sus agitaciones y los ciertos hábitos como el juego, bebida, etc., el abandono de la
campo no conduce a sostener su trabajo excesivo de lo
determinando el agotamiento e la depresión, tal vez por
parado por circunstancias acentuadas. La recaudación puede ser debida
d a una serie causa, como ocurre generalmente, a varias rou
vidas. La causa dominante reside en las circunstancias que caracterizan
la vida de ese ser, tan poco interesante que se denomina vivir y
bien en la herencia. En cuanto al desencanto intelectual es
rin una causa bastante influente, pero explica decir que
lleva una vida sedentaria y enfrascada, puede acumular un trabajo mental prodigioso y por de sí solo en dado energía considerable sin que se vea su salud, y si se
este aumento bien pronto se ve despues de algún
de reposo. Este esfuerzo con incapaces de hacerlo los productores.
Según Piemander, los descendientes de padres en quienes ha sido
viendo la inacción, el hábito de no hacer nada, dan una
actividad en mucho mayor grado que éstos, los trabajadores.
dice, que si el organismo se agota funcionando excesivamente y de un modo desorganizado, se hincha mucho más y más rápidamente sin haciendo la función. En un individuo que no manda, las facultades intelectuales que crean lo mismo que sus músculos operan para conservarse y propagated, tienen que detenerse forzadamente. El hecho más notable manifiesta la decencia, fue una influencia moral depurante de primer orden. Y mientras Rotterdam sigue quedando considera.
cien, ignorar, reír, desocupado, ausente; lo que tomo el culpable en enérgico, lleno de indiferencia en sus palabras y en su acto. Sólo una conversación vacía o menor vanitosa y fútila, que abstraen la razón de la cabeza, que conste acto en tu acto, inmedioro, como constituyente por un estado mental nervioso, debido en gran parte a la ociosidad acompañada generalmente del viejo, en peligro.

La neurastenia no se manifiesta por sí sola ni.
los diez y seis años, es decir, cuando llega aquel periodo de vida en que el desarrollo físico se muy grande, y las actividades físicas, ya que exigen esfuerzos de todos clases para abrirse camino en la lucha en la lucha, cuando se empieza a tener un concepto claro de la responsabilidad individual y de los deberes que estamos obligados a cumplir y convirtiéndose en una sensibilidad esperuente en todas las cosas físicas y espirituales, que hacen que el terreno sea apropiado...
...para que el desequilibrio nervioso se declare.

La neurastenia es más frecuente en el hombre que en la mujer, lo que no ha ocurrido en contraria, porque se ha confundido con la historia, con lo que está merodeando a veces. Con predilección igual, se comprende que esta dependencia exista, teniendo en cuenta las obligaciones que sobre el hombre recaen, que tiene el deber de hic...
que los abusos, que desparten las energías, son más frecuentes en el hombre,

aquél, que tan conmio, lucha, preocupaciones y disgustos finan.

mientras que la mujer no alcanzan generalmente estos cargos, reduciendo su papel a dirigir el régimen interior de la casa.

Los neuromáticos existen en todas las clases sociales, pero unas profesiones predisponen a esto más que otras. Von Hobbing dice

‘... ha encontrado muchos más neuromáticos en los dedicados al..."
y la industria, que entre los que dedicaban sus disposiciones a otras profesiones. Tal vez está sea cierto tratándose de los comerciantes en grande escala y de los grandes industriales, donde hace falta disponer de gran capacidad y sobre todo se necesita desarrollar una gran acierto cerebral, además del estado de tensión nerviosa que puede pro-ducir la inseguridad de los negocios. Se supone no cabe duda que abunda más entre la clase intelectual, influyendo para ello una
pugna de causas, entre las cuales están la lucha por la existencia que
la España sufre el menor entre los órdenes de la inteligencia que ente.
los industriales y comerciantes, el esfuerzo intelectual que tienen que
hacer la mayoría de los individuos dedicados a las occias, y este
son inferiormente ordinariamente a las fuerzas por los obstáculos
con que tropezarán en su camino y que uno de los mayores
a la falta de base científica, por lo que el estudio es poco fructífero
Para que sea ó una constancia de la humana naturaleza ó un buen equilibrio físico y físiográfico ó una capacidad intelectual
vada cónica. Como estas no son las que abandonan y en cambio los obstáculos de vivir, tras de los esfuerzos hechos inutilmente, la depresión, el desencanto, la fatiga; y el mantenimiento de todos los
funciones orgánicas.

Las penas morales tienen efectos más depresivos sobre
intensa servicia que el fermentaje cerebral, pero se comprende
sus efectos sean más marcados cuando aquellas vayan unidas a
ellos.
La vida modesta y de sabiduría de los campesinos se sustituye por
la lucha desenfrenada de las inteligencias (para conseguir, sea por
la oposición, sea por la protección, una posición social más eleva
da que la que se ocupa), con exclusión del ejercicio físico y con
perjuicio del cerebro. El número de los que sufrirán a esto es
vez mayor. Cuentas, pues, sobre todo, que hubieran podido ver feliz su pueblo natal, llegar a las grandes poblaciones con esperanza incuestionable. Han sido alagados, se les ha inculcado la idea de que necesitan un centro mayor donde desarrollarse, y donde podrían satisfacer sus aspiraciones, y al no encontrar más que esas despaciosas, se hacen el terreno más abonado para que en ello se edifiquen los trastornos neurasténicos.
Entre las causas de fatiga cerebral se cita también el gran desarrollo que ha tomado la tipografía. Al principio los libros tenían por objeto ayudar a la memoria. Pero su tendencia ha sido transformada, y hoy la escrita y los libros, lejos de ser un instrumento de apoyo para la memoria, son una de las causas mayores de la fatiga de la inteligencia, una "instrumento de tortura para el cerebro humano". Se favorece en los casos con lectura extenuante, con detrimento de la expresión física, tan útil para el desarrollo orgánico. Como compensación, refiri
una fatiga cerebral precoz, que procede a la neurastenia. Los adultos, además de pasar sobre otras ocupaciones que les fatigan, buscarán la lectura de periódicos, período en tiempo precioso que podría ser dedicado a pases benéficos.

Aun las gentes, parece que permanecen como para poder de tras de barreras insuperables, y muy pocas, tan solo los muy fuertes, se sienten con empuje bastante para salir del suelo en que se ha quedado. Hoy las leyes y costumbres han inspirado estar tan
cada uno se esfuerza por elevarse a una posición tan alta que
sus ascendientes, la concurrencia es grande, los conflictos de intenciones y per
sonas se han multiplicado en todas las clases sociales, a las
las se les ha vuelto falta, una multitud de individuos imponen
dó en el centro con trabajo superior a sus fuerzas. Venía, como conse
uencia, disgustos, reversos de fortuna, abandono o independencia por tie
nado de obligaciones sociales o familiares, abducidas por perseguir-
ser dominado por la idea fija de encumberarse y el sistema nervioso
en tierra continua, bajo el golpe de una excursión incesante, ter-
mina por resentirse y debilitarse.

El sistema nervioso va a la cabeza de todas las manifesta-
ciones de la vida, preside a todas las funciones del organismo, lo uni-
que a las de la inteligencia que a las del movimiento y de la
sensibilidad, y de instrucción. De aquí una dependencia absurda de todas las vidas,
unir, una repercusión de una a otra, ya del concepto sobre la demás, ya

Recíprocamente, esta influencia se apoya de la psiquiácn sobre la física, y que en sus trabajos, como decían, "dándo la carne en cuerpo", se comprende, según lo visto, que la fuerza psíquica y física, que íntimamente unidas y que las influencias a las leyes de una se diferencian sobre la otra.

Hubo dejado para concluir lo referente a las causas generales, una que influye más que todas ellas, porque...
La misma se ha de para crear un terreno favorable, cuando todavía no intervienen ninguna de las anteriores.

Herencia: La transmisión hereditaria de las enfermedades nerviosas puede operarse según dos modalidades: herencia simétrica homóloga, en que el individuo hereda la misma enfermedad que los padres, o descendiente o heteróloga, si la enfermedad nerviosa se manifiesta en el hijo, otra enfermedad.
dad que la padecida por sus progenitores.

Sigue dice Claverot, los nervios se buscan y se comprenden.

La influencia que pueden tener los matrimonios concertados en estas condiciones, crean una herencia doble que complica en los descendientes el estado nervioso de los progenitores. Esta aparición se caracteriza con la recurrencia constante. En tal

situación se presentan dos enfermedades nerviosas en los descendientes de matrimonios concertados, frecuentemente.
La verdad, que los antecedentes hereditarios de los neurasténicos son en general menos graves que los de la mayor parte de los enfermos atacados de neurastenia o de psicosis graver.

Por el neurasténico constituye un término favorito para el desarrollo de enfermedades más graves del sistema nervioso; que pueden producirse si una higiene apropiada no se observa rigurosamente.
Luego se destaca entre los descendientes de individuos que poseen inteligencia excepcional, donde se encuentran más características. El genio aparece en condiciones intelectuales y morales. Los hombres de genio son de una espiritualidad y sus concepciones tienen un sello especial y distinto de las que producen el estado psíquico ordinario. Se ha dicho que «el genio es maravilla» y también se ha dicho que el estado normal psíquico, tal de ordinario lo comprendemos, no existe, como que existen los cerebros
La asimetría cerebral, lasaciones particulares fisiológi-  
es de los padres, se transmiten a los hijos. Las disposiciones mortales se  
heredan y desde luego se puede suponer que lo mismo ocurre con lo  

- tenencia, ni uno solo que sea simétrico. Y así como entre el vicio y la  

- virtud, entre el genio y la imbécilidad, haya estados medios, los límites entre  

- el estado normal psíquico y el estado mortuorio no pueden ser más  

- arbitrarios.
Hemos hablado algo de la fatiga, tratando la muy en general
y voy a insistir sobre ella, por la gran frecuencia causal que tiene.

Aunque se la considera como causa particular, mejor parece...
incluiría entre las generales, pues dependientemente podría faltar en los anteriores de los neurológicos. Sí, es verdad, que en la mayoría de los caídos no debemos considerarla como agente etiológico o como consecuencia de un estado neurológico ya constituido.

Se dice que la fatiga, la encontramos, sea física, psíquica o moral, y natural es que exista, pues siendo la consecuencia de toda unión y estando todos conectados en mayor o menor grado, 

La fatiga de cualquier clase que sea, a causa de trastornos, por que no siendo más que una intersección producida por de forma vigorosa, vigorosa, durante un trabajo, está además de estas resistencias, excederá anormalmente las células crían de un estado morboso, tanto más duradero cuanto mayor sea la frecuencia de este trabajo que origina la fatiga. Siguiendo con la
frecuencia que tiene que ser la fatiga en el neurasténico, aunque no sea
seña que por su estado moral depresivo que por el hecho de presentarse
la escena disperso central, concluiríamos por concluir que la fatiga es
la neurasténica, y también por ser uno de sus caracteres más comunes.

Causas particulares: Si en un caso central y pasivismo depo-
señalizan. Todos los neurasténicos en mayor o menor grado en ciertos
momentos de la vida. No dejan de serlo, los absolutamente inútiles.
a las emociones. Cuando el trabajo es excesivo y prolongado, cuando los
excesos se repiten sin cesar, cuando las decepciones median a las decepciones,
cuando las tensiones se renuevan con frecuencia, el sistema nervioso termina
por no responder debidamente y el estado nervioso desde luego
perjudica a la salud permanente aun en los individuos no propensos por
herencia.

La depresión nerviosa ataca sobre todo a los que se dedican a
Trabajos intelectuales, literatos, médicos, filósofos, sociólogos, industriales, etc., que no dejan mayor tributo a la enseñanza del bien. Pero no es la principal causa el exceso trabajos intelectual, sino que éste se debe a las circunstancias que le acompañan, a la preocupación constante que acompaña al esfuerzo de la preocupación que ocasiona el doloroso sufrimiento del esfuerzo de la esposa, que es el que causa una insomnio, un estado de tensión nerviosa, que agota; es decir, que el estrés principal es el de...
La falta de ejercicio físico, poca alimentación, creación de pozo después de las comidas, postura encorvada del tronco, etc. que no deben de influir de manera desfavorable en el estado general.

Los efectos depresivos, tienen acción más desfavorable, sobre
el cerebro y la fatiga más que el trabajo intelectual, Mose ha demostrado que las emociones ejercen una acción más manifesta sobre la circulación cerebrovascular, que un trabajo intelectual intenso. De todas las causas de neuralgia, los afectos depresivos, son los más frecuentes. La muerte de un hijo, de un compañero, de una fortuna, producen con frecuencia sobre las facultades afectivas una depresión trascendental de las más inmensas y durables.
Otra de las causas que sin duda ninguna influyen dentro de los abusos, es el abuso del alcohol como bebida, sobre todo de los alcohólicos de familiares. Siendo su uso continuado, las crisis neurales que producen, siguen depresiones que repetidas con frecuencia llegan a agotar el sistema nervioso, contribuyendo a que se convierta en una neurastenia estelar.

El uso traumático creo que se ha dado demasiado de importancia como causante de la neurastenia, tanto
Se ha descrito una neurastenia traumática, y se ha dicho que la convulsión se producían modificaciones moleculares en lo interno del sistema nervioso, que debían originar el cuadro neurasténico. No cabe dudar de que en los antecedentes de los neurasténicos, a veces se achaca al traumaismo como origen del padecimiento. Se ha de citar el hecho de que produciría lesiones más o menos grandes del sistema nervioso, hay mucha distancia. Se m-
en la mayoría de los casos se trate de un estado moral modificado consecuentemente al traumático.

Síntomatología en las neurotéticas. La característica principal de la sintomatología en estas enfermos es el predominio de los síntomas subjetivos, siendo a veces más el encontrar subjetivo. Otro carácter es su infinita variedad, y sue

llegando en general a ofrecernos síntomas sobre los órganos de
la economía.

Entre los síntomas subjetivos que los neuromatónicos aprecian
ninguno tan constante como la cefalea. Los dolores de cabeza que
padecen de una sensación de contracción como la que podrí
de una venda o una cofia apretada; es el llamado cefá
neuronténico. Lafosse dice que lo ha encontrado en enfermos
tipo, generalmente localizado en la frente, aunque también
aparece en la nariz y otras partes, otras se incrusta a las orejas, de la nariz y fosas temporales. Muchas veces, si cintas en la cabeza una especie de moco, similares, imposible fijar la atención. Le produce con frecuencia ardor, tiemblan fuertes latidos y a veces verdaderas paroxismos. Aparece sobre todo al de la sierra y van desapareciendo al llegar la noche, cuestión que puede servir para distinguirlo de los de otra naturaleza.
Humedo, como es natural, con el más significante temor, con resonancia, permanencia en un muchachuelo, o por fijar la vista en un objeto o en varias miradas successivamente. Algunas veces acompañaba de hiperventilación del cuello esbelto. Expresaba con doce decires: «mi corazón se pegaba para su contendose» o «mi corazón se volvía» y se acompañaba de respiración profunda a la frente. La expresión de su fisonomía traduce su asombro.
e intuitivamente se lleven las manos a los puntos dolores.

El insomnio es otro de los trastornos frecuentes que padecí:

Los nerviosismo y que es una de las causas que contribuyen para que la fatiga se aumente. Lo que más temor causa al insomnio visto a que llegue la noche. Oye sonarse náufragos después de las existencias infiernas durante la vigilía, y en la causa de

Fue un nuevo tormento, pues los hermanos revolviéndose en el lecho.
Tirando una postura favorable, tanto una tóndal, una más
dia quemada, sobre todo en las extremidades inferiores, que le
tengan una nueva preocupación. Estas dos horas de excitación
real el sueño, pero el intrépido, pensó y poco después,
los primeros momentos, rena, saciedad, repuesta y violenta
de las extremidades, y del tronco, que sancen una vez con-
trocierras, tense producidas por la aplicación de un refresco.
y otras produciendo sensaciones de cansancio grave y de ansiedad.

Si además de las posas frías de reposo se añade la misma calidad del sueño, se comprenderá lo notorio que quedan para la vigilia siguiente. Interviene, el sueño, su duración, si la inmensa función oír es pertinaz, se podrá deducir por este dato el grado de agotamiento que alcanza.
Depresión cerebral y estado mental. El estado mental durante el sueño y el tiempo de descanso son de notable importancia. Las enfermedades tienen sobre todo naturalmente pequeñas.

La actividad cerebral está más o menos atravesada por la ocupación intelectual parece una carga de carga. La memoria parece intacta aunque ofrece discontinuidades. Es esporádico...
un esfuerzo, de presentarse en la plenitud de sus funciones intelle-
tuales, de llamar la atención por su buen orden, y a la inversa,
en otras ocasiones. Se esfuerza por recordar hechos, hechos y
hechos lo esencial. Como cada enfermo suele presentar
algunos trastornos de la memoria (dividir por la tarde, lo que
le hice por la mañana, y en cambio, recordar los detalles
de su vida pasada antes de la enfermedad), frecuentemente
en ellos acentuar a las asestaciones para recordar hechos, fechas, o
asuntos, tanto que Charcot, ha llamado al siniestro el hombre de
los propósitos. La razón no está atrevida, pero de buen sentido,
no el debilitamiento de su personalidad le suele impacientar.
Para resistir las invasiones de ciertas ideas que la preocupan, se
frecuentan en ellos la tendencia a las alteraciones que revisten la
fraseología que en las preocupaciones se expresan con
cia tal vez que dominan las preocupaciones metafísicas.

La voluntad emana de los individuos por excelencia, y
dejan guiar por cualquiera que encuentren en su camino. Las deci-

siones, sea por lo que las tengan, resueltas, construir, todo antes

se toma en práctica

La atención es para ellos de una gran dificultad;

Páginas sueltas, sin fijarse en lo que han leído, y al esperar...
se, vuelve a comenzar de nuevo la lectura, para volver a di-

tener más tarde. Se olvidan de lo que van a hacer y de lo que

viene a hacer. La facultad de atender si no está abolida pe-

que en ello, como una claudicación del cerebro, como un tuer-

ce en el estado de vigilia. Mientras que los demás que le no

dean se ocupan de un asunto importante, ellos están supe-

gados a detalles inconsecuentes, o a la idea que ocupa su espe
vitae, deseos trabajos o estudios utiles, pero luego se convence
de que son incapaces para poner en practica sus buenos pro-
positos, obligandolos a veces hasta a abandonar sus profesiones.
Su impresionabilidad es desde luego exagerada por no ser
más que consecuencia de la debilidad nerviosa y otros tanto
dormaz de la inattividad, que les hace ser parsiemtes, tontos,
inquietos, suelen tofar, temerlor y tímidos. Se preocupan mucho
salud pueden padecer una lución grave, preocupación que por su tenacidad hace que aumente la presencia del sufrimiento.

También suele aparecer aunque más con mucha frecuencia la agorafobia, cuya alarma con sus variaciones la debemos a la ansiedad, la autófobia y la stárofobia. Más inusualmente aunque inconsciente en los mismos individuos.

La ansiedad es otro tormento para él.
y que llega a trabajos cuando se lo pone en las circunstancias que le recordan el orgullo de su jardincito, cuando sabe o se

pone a que es debido.

Ntro. sintoma, importante, porque falta nunca habiendo el sitio para diagnosticar al neuveutico en muchos casos, en la actitud nervio muscular. Se echa constante pero donde alcanza su maxima es después de un trabajo nue-
Por ser inesencial, se ha visto que el debilitamiento no es muy marcado en el primer esfuerzo hecho por el oceanógrafo al tratar de medir la fuerza con el dinamómetro, pero después la sigue un gran debilitamiento. Según Haller la astenia neuro-muscular es más o menos continua, variable, se atenua, se diluye o aumenta, de un día a otro, de uno a otro instante y está bajo la influencia de causas.
que son generalmente de orden moral. No se puede decir que en los neurasténicos se trate de una debilidad, de una función pícaramente distinta como en las lesiones orgánicas, esta astenia se refleja en todas las funciones orgánicas. Respiran con poca amplitud, su voz es velada y una conversación se siente tanto por el ejercicio del aparato vocal como por la tensión de espíritu. Este debilitamiento general hace
Los enfermos están condenados a la quietud más absoluta, teniendo que permanecer en la cama o en la butaca, en ocasiones durante largas temporadas. Todo esto suele ir acompañado de medicamentos con curación de corriente postural que se pro-

fieren a veces a las extremidades. Dichas medicaciones aparecen sobre todo en los que se ven obligados a adoptar un

ver y en los que permanecen largas horas de pies, tal cuanta.
tomar de este último que se ha estado usando.

de neurastenia llamada miastenia.

Sintomatología del aparato digestivo. Este aparato

aparece en el neurastenia- una gran variedad de síntomas o

dice el Dr. el es un cambio grande, rápido, a veces incalcula-

mente caprichoso, en la intensidad y modo de manifestarse

los síntomas mortales. La influencia previa que los fe
tosos pequeños (excitaciones animales, emociones, preocupaciones, contra-
vidas, desengaños, miedos, esfuerzo excesivo) y todos aquellos otros
que afectan al sistema nervioso, ejercen sobre la apertura y el curso de
los fenómenos motores, a tan característica, como es, en sentido contra-
ario, el efecto beneficioso de un estado de ánimo alegre sobre los temi
tos y los padecimientos del enfermo. Los autores están conforme
en reconocer que los trastornos digestivos están íntimamente ligados
con los trastornos funcionales del sistema nervioso central.
"La patología de las afecciones funcionales del sistema nervioso central, es la patología de los trastornos nerviosos parciales; y colocada la tensión entre tales afecciones, esta repercusión existe. Sólo bajo el punto de vista teórico y didáctico pueden trascender las reducciones empíricas de las diferentes formas bajo las cuales se deben ordenar los diferentes trastornos que ofrece la neuroanatomía, en lo que sobre todo se fundamenta la patología de este órgano. Thi Meihius.

Las formas: 1. Despíritu nervioso; matiz con o sin hipodermia..."
1.º Hiperaldosteronía, 2.º Hiperaldosteronía y estasis gástrica permanente con o sin hiperoxider orgánica.

A. Robin establece tres grandes grupos de dispepsias: 1.º Las por exageración de la función hiperaldosterónica; 2.º Por insuficiencia o hipoxider gástrica, y 3.º Por percepción funcional o fermentación gástrica.

Se quiere establecer alguna clasificación de las afecciones viscerales de la neurastenia, mejor sería dividirlas en secretoras, motrices, sensitivas y más malas enduring dentro de ellas mencionarla o...
nación de la verdadabilidad. Pero en la práctica la naturaleza enferma
no se presenta tan sistemática, pues lo cual dicho ofrece muchas veces
sea dentro de un mismo individuo, apareciendo combinaciones espri-
diales, por lo mismo que la concepción individual del hombre enfermo se
manifiesta en virtud de un distinto entorno y de suel manera
rente.

Se estos enfermos es donde los análisis repetidos del flojo
frecu dan resultados muy opuestos a veces. Después de un primer
análisis en que se apoya una hiperasidosis, se toma en el segundo análisis en asidosis normal o hipodoris.

La función más tratada en el neurológico es la motilidad, que está disminuida, participando de la atonia que domina en todas las funciones, de aquí resultan distensiones anómalas, con toxinas al roce, y como consecuencia relajación de las fibras musculares, distensiones, todo lo cual prepara el terreno a las
deshidratación, cuando las causas persisten durante mucho tiempo o las prácticas temperamentos no se siguen con rigor.

Cuando domina la hipodrínquia aparecen dolores mixos o mixos, violentos, tormentos intensos y afrentimentos que se comportan hacia la espalda y se sienten durante la deglución sobre todo en los últimos periodos de vida y se hacen mucho a lo de la citación. Los extrañorrientos violentos, las orlas de las venas espermáticas que se tienen en las regiones del pulmón y del corazón pueden ser testimonio de contracciones espermáticas secundarias del
pelvis y el corazón debido a la contracción producida por la supresión del líquido gástrico; de ello puede resultar una acumulación de gas con distensión sensible de la región gástrica y cólicas del flécor, también en ocasiones con bastante frecuencia. Durante los intervalos no existe ninguna trastorno. El apetito puede ser excelente, los y las alcachofas calman los dolores, la misma que los calman la ex- pulsión de gases, cuando ello, con la causa de las molestias. En caso grave, si se toma por la función, pueden estar enfermos, de
Hemorragia de tal manera que esta ceca en una agresión grave de estornudos. Cuando se la hipodría a la quemadura, el cuadro sea en gran parte suspendido. El apetito disminuye o es nulo. Después de las comidas sintetiza una sensación relativa y olvida las penas. Siente rene el dolor o agor y punzadas acompañadas de temblores palpitórios, enagua gaseosa, incontinencia y fiebre. Existe verdadera debilidad que se aprecia por palpación e inspección. Desde luego la atenuación y las fomentaciones anómalas son más aceleradas, siendo también frecuente que haya somnolencia general.
mente provocadas parece hacer disminuir las molestias producidas por la
cació. La atonía, más caracteriza que en la hipocolidrosis, y el peso pudiendo
de los jugos gástricos contribuyendo a que la deminución fue más marcada, teníamos
señalado que en ésta, en estos enfermos se presenta más rápidamente la dilata-
tación de estómago y el estreñimiento a más particular.

Un aumento de irritabilidad del aparato motor del estómago puede presentarse en algunos enfermos irritables, sobre todo cuando
sus comienzas más o menos violentas y se torna parte el intestino.
pueden sobrevivir diversas bacterias procedentes de infección digestiva de fomento en el abdomen después de los comidas, sensación de hambre al poco rato de haber comido y sensación molesta de vaciedad de este último.

El cuarto síntoma es frecuente en los recurrentes, no siempre.

Es debido a la expulsión de gases producidos en las fermentaciones y a la expulsión de aire atmosférico que ha sido digerido al comer, beber y que se presenta en forma de accesos, moderados, sin olor, y a
presenta la digestión gástrica. Las influencias físicas son
análogas a su producción.

El espasmo del piloro y el del cardias pueden también presentarse,
siendo su mortalidad mayor o menor frecuentemente. El esce se presenta a expa-
nos del estómago tan tenazamente que hace pensar en una entidad orgánica.

El esófago siempre es también algo frecuente y se presenta
aparejo en forma, sin poder ser manosear, colapsándose con ella.
que se trata de una regurgitación. Se encontró un individuo en quien
los vómitos provocados eran casi imposibles, y en cambio, y en cambio,
en una de las etapas por que atraviesa el padecimiento, francamente
manifestarse se presentaban vómitos severos, que aparecían sin tiempo
una molitus y sin duda tiempo algunas veces sin para cambiar de po-
tura. Venían precedidos temprano de una tumefacción de arder al nivel de
la glándula parótida y de su afijo de salivación con gran cantidad.

Los trastornos de la movilidad se manifiestan en forma de
Sensaciones desagradables de opresión, repulsión, pesadez, ardor, tenerezas y tober todo de dolor en la región gástrica. Muchas veces son acompañados de trastornos del apetito, repugnancia a los comidas y hasta anorexia, de hambre y de sededad. La sensibilidad de la mucosa gástrica depende de la existencia de su nervio sensitivo y de la exactitud del sistema nervioso central. Normalmente no sucede en nuestro organismo los estados patológicos, lo cual es una consecuencia de su embrión inicial gradual de la sensibilidad gástrica producido por lo mucho tiempo...
Los digestivos. Prueba de la adaptación a estímulos determinados. Las sensaciones subjetivas se presentan cuando los estímulos tropasan este grado de intensidad o ton de dolor especial, o cuando hay aumento de esta sensibilidad de los nervios gustativos. Esta sensibilidad puede estar aumentada de tal modo en los neuroasténicos, que se produzcan sensaciones anormales aun cuando se introduce el estómago. Precisamente uno de los casos tiene una distinción de los dolores de estómago que los neuroasténicos, a su falta de relación con los periodos digestivos, apareciendo lo mismo.
citado de vaciarse que en el de reflexión, lo mismo por la mañana por la tarde, durante la regla o durante el sueño, bien es verdad que es más raro durante este último. Faspor influyen para eso la clase de alimento, en la producción de muchos de los trastornos gástricos, pudiendo estar apropiado de esto una porción de casos de suficientes manifestaciones, en que la ingestión de alimentos que tuvieron por indigestos han sido bien tolerados y hasta han contribuido a que los tormentos ocasionados por los trastornos gástricos hayan mejorado. En cambio, se vio que en
varía otro en forma sometido a un régimen lactio exclusivo, todo lo cual
puede ser caprichoso en la vieja gástrica y de cuantas maneras sufre
tengan las susceptibilidades individuales. Además se puede que la mayor
parte de las trastornos gástricos en los neorrectomías se desarrollen sin alterar
totalmente el funcionamiento del estómago.

La poderosa influencia que los factores psíquicos ejercen sobre las
sensaciones subjetivas y la exacta conexión entre la composición de los alimen-
tos y la acididad de los jugos gástricos durante el acto de la digestión.
habiendo normalidad en el estado objetivo y que recuentas gran parte del
estado general, son las razones características de estos trastornos gástricos, tan pre-
cuentes en los nevadones, son con recuentos gran parte de la nutrición y
aparente de lesión grave de estómago y por los fríos, y de larga dem-
ción, se estima curación, sobre todo por el dice, y que éste atribuye
viamente a tratamiento que para el lo son.) prealéisis, y éstos faltan
aquellos de ellos que causan visión el adornador, y que según ellos son
los que han contribuido a que el cuadro, de aparente grave, se haya
modificado por completo, terminando por la curación. En la mayoría de
destos casos se ve claramente la influencia argumentiva que han tenido, además
de este tratamiento, la coincidencia con mejoras del estado mental.

Entre los trastornos intestinales habituales en los neurasténicos, domi-
nía la constipación, participando de la atonía general. Claro es que son
los reflejos abundantes y están exagerados en los neurasténicos, sobre todo di-
arios, sobre todo después de emociones. Del mismo mecanismo se han
estado casos de obstrucciones intestinales, espasmos y constantes nieder-
Morboso. Debido a la atonía muscular intestinal el abdomen aparece de timpanismo, duro, con sensación de plenitud, molestias que se pueden atribuir a los gases producto de fermentaciones anormales.

Trastornos de aparato circulatorio. Los trastornos cardiacos pueden adquirir tal intensidad que dominen todos los otros trastornos. Los accesos atípicos están sujetos a palpitationes, que se suceden por acceso bajo la influencia de una emoción, de un esfuerzo o durante el tránsito digestivo. A menudo de un acontecimiento o influente de peso.
carteras. Van acompañadas de fuertes latidos arteriales que son un motivo
para que, sobre todo, durante la noche el enfermo sea más molestado.

Fradulando el corazón ordinariamente no se aprecia nada
anormal, aunque en algunos enfermos aparece una resonancia de
vuelos en la corte y aparece hasta verdaderos truenos que se nota con solo
aplicar la mano. Estas palpitaciones no van acompañadas de dis-
casa de esfuerzo, presentándose sin que la respiración se acelere, y no
varando el enfermo más que algo de actividad o como sensación,
de vaso torácico.

La taquicardia y la bradicardia pueden presentarse pero generalmente es de una manera transitoria. Lo mismo las intermitencias.

Más frecuentemente es la falsa apnea de pecho y que se caracteriza por un dolor punzante al nivel de la punta del corazón, a veces con radiaciones por el brazo y costado que provoca cierto malestar, pero que no es angina que aparece en la angina verdadera, su duración es mucho mayor. Sin que el vegetalismo sea como en esta que aparece con los
Sí y con acompañada de excitación, o de actividad, sin tener los enfermos.

Respecto al pulso, es muy variable en todos los casos, y si viene normal

hay variaciones encontrando el pulso contenido y pequeño, mas

qué el dilatado y blando.

Frenar la ferocidad. - No son de gran importancia

su importancia, pero se por las molestias que a veces ocasionan.

Ya hemos hablado de la ferocidad a veces dolorosa del caso cabelludo.
Se observó aumento de la presión arterial, dolor intercostal localizado particularmente a la región precordial. Informaron que los dolores fulgurantes de la ataxia y que se presentan sobre todo la parte superior e interna de los puños y que no se presentan de manera constante.

La mayor parte de los enfermos tienen una sensibilidad exagerada por el calor y para el frío. El calor de un recipiente donde hay otras personas les produce un gran malestar. El frío lo temen de próximos o lejanos.
Vaso truncado es el que se traduce por sensación de entorpecimiento general. Le pasa que tal vaso al regresar de su miembro la como muerto, o como un leño, o bien con sensación de pesadez, de fuerza de grano. Durante el día, tienden a oír sensaciones de la punta de los miembros que les obligan a estirarlos o a sujetarlos, produciendo un ruido sordo indefinido y que aumenta con las funciones.

Los reflejos tendinosos están aumentados. Hay exaltación mecánica de los miembros, y una vez vez exagerada.
de los nervios, trastornos espásticos y tónicos de los músculos, hiper- y a veces tambúlora rápida y fibrilares.

El sector de la vista también puede ofrecer algunos trastornos. Hay ordinariamente con debilitamiento de la vista, descrito por algunos autores con el nombre de astagnofía neurasténica, de vista se fatiga con facilidad. Se observan, a veces, trastornos de la refracción que se corrige con el uso de lentes apropiadas. Los neurasténicos, en general, obligados a hacer uso de estos a una edad relativamente temprana. Charcot señaló también la disminución del
campo visual. Ordinariamente existe una hiperestesia de la retina que ocasiona reacciones exageradas.

El aparato auditivo goza también de una reactibilidad acen
tuada. Son bien los ruidos más lejanos. Son molestos para ello cualquier

tono de ruido, igual los latidos arteriales, sobre todo de las carótidas,
y durante el reposo llegan a causar gran extrañeza y frío

Para terminar lo referente a sintomatología hacen uso
ción del vértigo neurasténico. Se ha atribuido a trastornos del aparato genitourinario, pero el hecho de no presentar, muchas veces, en enfermos con trastornos graves de este aparato, hace sospechar que no tiene ninguna relación con ellos. Se le atribuye con fundamento originar sen- tencias. No se presenta como en la enfermedad de Ménière por una falta de equilibrio sobre que ocasiona la caída del enfermo. Se aconseja de una tonificación de vacío cerebral de una tonificación como si el suelo o este sufre una mutilación. El vértigo aparece sobre todo cuando el enfermo mira de arriba o de un sitio alto y particular...
También aparece el cambio bruscamente de postura sobre todo si de la posición horizontal se pasa a la vertical.

**Patología.** Si el estado actual de la ciencia no es posible afirmar nada acerca de la naturaleza de la lesión anatómico-patológica o cambio físico-patológico, y como siempre ocurre cuando se trata de estudiar fenómenos ignorados, tenemos que acudir a teorías hipotéticas para explicarlo. Las autopsias, no permiten descubrir lesión relacionada con la histopatología que la afección cursa con.
Teniendo que acudir al método inductivo para explicar sus patogenia.

Las teorías inventadas son numerosas, pero nos concentraremos a exponer las principales, terminando el estudio de la patogenia indicando que criterio debe dominar, por estar en congruencia con la clínica.

Teoría de la autointoxicación. Boucharant ha extendido su teoría de la autointoxicación de origen gástrico para explicar la génesis de los trastornos neurasténicos. Por la citación de alivio en un estómago reducido o dilatado, con la aparición de antiespíritos gástricos favorece la decomposición de las sustancias en...
El contenido formando vacuas o frotaciones, que producen en el torrente circulatorio dan lugar a enfermedades infecciosas, y sobre su

ley, indicio de haber sido, también, responsable el sistema nervioso de

esos sustos, y describe una cuarta que en nada se diferencia del

que ofrecen los neumáticos.

El río, esta aquí en repetir que la lesión pastrícia es lo

tivo cuando en la mayoría de los casos, la perturbación de las funciones

pastricia, no es una que una sustancia que actúa a formar parte del cielo

do complejo que constituye la sensación que sienten más, pudiendo

90
además, está exentas sin que intervengan para nada las alteraciones gástricas. Charcot dice: y Como es posible que individuos que tienen una gran dilatación gástrica, con estenosis conjuntiva, los cancerosos por ejemplo, no tengan jamás la serie de accidentes nerviosos atribuidos a la dilatación protogástrica?

La alteración de las funciones gástricas, debido como la alteración nervio-muscular, del debilitamiento del reflejo nervioso enunciado el centro cerebro-espinal y que se refleja en todas las funciones orgánicas, de esta afonía generalizada, y que es la que domina la creación, tie...
ne como consecuencia la perturbación de las funciones. Según esta man
nera de pensar, lo que Bouchard considera como causa, es un efecto.

La doctrina de la autointoxicación sería exacta pero no nos explica
la patología de la neurastenia.

Teoría mecánica. Para Glicord la esplenopática es la causa
de la neurastenia. Para él la lesión inicial es la cistotimogía y prin
cipalmente la del codo derecho del colon, que viene después de la caída de
los demás órganos contenido en la cavidad abdominal.

Sobre el Glicord, están muchos antropólogos no han podido.
Comprobar tales íques objetivos, y fruto cuando, que las consideraciones en que se apoya Steward para defender la antropología como causa del acercamiento son puramente teóricas, y no responden a ninguna demostración anatómico-patológica.

Para que esta teoría tuviera algún fundamento era preciso que las dilataciones de los órganos abdominales se comprobaran en los casos de muerte tóxica, y prácticamente se encontraban muy pocos casos con ella. No se puede negar que tales pulsos producen trastornos nerviosos y que efectivamente como en el sexo femenino más frecuentemente que en el...
masculino cuadro muy parecido al síndrome que ofrece los neuroasteros, y que son debido a "si no de uno o varios órganos abdominales. Pero en este caso, era condición indisociable que los trastornos se presentaran al iniciarse la enfermedad y no suel ocurrir esto.

Desde luego cabe asegurar que cuando la enfermedad lleva mucho tiempo de fecha con trastornos graves que han afectado en el estado general y ha producido un enfraquecimiento marcado, siendo la astenia muscular que se ha reportado está el organismo en las mejores condiciones para que la dilatación se verifique. La metástasis
como dice Bouverel, no será la causa de la neurosis, sino el resultado
frecuentemente gastrointestinal, la cual procede de su vez de la agota-
tamiento nervioso como los demás sindromes, y este estado mortífero.

Por lo dicho, deducimos que tampoco esta teoría satisfazca.

Teoría química. Segun Krafft la neurastenia resulta de una
intoxicación neurofílica producida por los productos de descomposición
nudos de la sobrecapacitación y de la fatiga. Aquí, tenemos, también, que
toma como causa lo que es efecto; para la sobrecapacitación y la fatiga
salvar, que entran a formar parte de los elementos inmateriales del padec
miento, sin que pueda elevarse a elevarse etiológico.

Teoría artítica. Habiendo encontrado Dujouy en la corriente de numerosas neumáticas, enfermedad anormal de aceite círico, y productos incompletos de excreción, caracteres que también pertenecen a la artítica, llega a la conclusión de que aquellas son artísticas.

Como dice el Dr. Ut y Eudeo, no tiene razón que esté meramente porque de este modo el origen de los trastornos neumáticos, por la última relación que existe la diarrea artítica y el neumático exantemático, se copia la siguiente proposición de Charcot: "Se puede considerar una..."
Todavía como formando un árbol cuyas principales ramas son: la gota, reumatismo articular, cutánea, formas de jaquece, afeciones cutáneas, etc. De otro lado un árbol nervioso, comprendiendo la neurastenia, histrionismo, epilepsia parálisis general, ataxia locomotriz, etc. Los dos árboles están interdichos de comunicación por sus raíces y tienen relaciones tan íntimas que podemos preguntarnos algunas veces si no son el mismo árbol. He aquí lo que según este parámetro patogénico, opinan que no en todos los casos, y tal vez ni en la mayoría, existirá esa correlación, haciendo una afirmación que satisface y es que la dieta será
consecuencia de la neurosis. El arthritisimo es un proceso general caracterizado por la diminución de la nutrición en que la asunción de la orina, urinoses vitrificadas origina una serie de productos incompletos de desintoxicación, producto que al no encontrar salida por el riñón se ve detenido por el hígado, circulando por la sangre venenándola y determinando un proceso de autointoxicación del cual deriva la toma de \( \text{el arthritisimo. Cuando esta imperación sirve al cerebro, ataca la nutrición, ataca la funcionalidad y sigue con la presión del individuo a experimentar la ansiedad misteriosa.} \)
De este modo explican las neuromas de convulsiones al artritisimus, pero
bien sostiene que la aparición artítica puede ser la consecuencia de la
neuritis. Hoy a cubrir ese excéntrico.

El carácter más saliente de la epinguedad de lacroce es la actinias
de uniónada y de prensión cefalica y postural, y al desproporcionada vis-
como para la buena elaboración de principios nutritivos y si para elabo-
rarlos en condiciones normales, al ser absorvidos producen los fenómenos
de autorintoxicación que en vez de provistos son consecutivos, parece
que esto lo que ofrece frecuentemente.
Trastorno de Charcot. La neurosismía es un trastorno especial del sistema nervioso, resultado de la herencia, pero que puede presentarse sin antecedentes ni predisposiciones, empezando en esta serie nueva, incómoda de enfermedades nerviosas y neuropatías hereditarias. Luego, que como causa, la herencia tiene preponderancia en seguida hemos expuesto en la etiología, pero en lo que se refiere a patología, con esta teoría nos quedamos tan aislados como con las demás. Su estrecha se usan, de como se inician los trastornos y de quiénes naturalmente son.
Teoría de Yrb. - Coce en un desorden nutritivo intenso del sistema nervioso, desde que lo interpreta con la idea de debilidad corriente.

No habíamos encontrado causa anatómica responsable de los trastornos que la neurosis produce y pareciendo natural que proceda de una alteración funcional del sistema nervioso, esta interpretación satisfiere hasta cierto punto, pues con esta teoría no hay una afección típica que demuestre existir una debilidad nerviosa que no hasta explicar su patogenia.

Teoría de Beard. La neurastenia proviene de «el defecto...
de equilibrio entre el pasto y preparación del tejido nervioso. No se dice
de donde proviene era falta de equilibrio en las condiciones que favore
con su protección.

Teoría de Foré: Ha de depender la naturaleza de esta neurosis
de una modificación de la vitalidad propia de los elementos nervio
es, este concepto se funda en las experimentaciones por él hechas, con
figurando que a las excitaciones físicas, psíquicas, morales o físicas
suele requerir un arreglamiento y cuando en los primeros momentos
vienen la excitación de la macación para ser sustituida por el agota-
miente que es el patogénesis de la enfermedad de Brand.

La naturaleza del ruido estólar generalizo no es descrita y por
lo tanto el nombre de vibrabilidad sería muy dilatado. Hasta un día, de
que naturaliza a la modificación de esa vibrabilidad, ni de la localización de
las alteraciones, porque ni la anatomía patológica, ni los síntomas, ni
la evolución de la enfermedad nor hacen ver el territorio atacado. Es
uno dice el Dr. Ot, y siquiera, estando afectas todas las funciones que pre
siden los centros esenciales regulares, así no habrá que hacer partícipes
para poner de acuerdo la lesión con la sintomatología habitual.
Tampoco hay nada acerca del orden de células nerviosas que de
estan atacadas,

Aunque esta teoría se aproxima bastante a la recepción psicopatológica
de la enfermedad de Beard, no se acerca por completo a su sintomatología
génia y evolución, y por lo tanto no es aceptable.

Otra teoría se han esbozado, como la genética, la del tóxico mus
car, la del varicocèle, del traumatismo o etc y que satisfacen menos que
las anteriores,

Para ello digo que es el que más conviene acerca de la
patología de esta comisión, cosa que puede encontrarse el origen del trastorno funcional dentro del mismo concepto que se tiene del padecimiento de enfermedad de Beard, es decir, dentro de la misma significación lógica del término empleado por Beard, agotamiento nervioso.

Cuando nos imponemos un trabajo excesivo que exija gran mental, al terminarlo nos sentimos fatigados, con la cabeza pesada, inteligencia embobada, con imposibilidad de fijar la atención en otro asunto, la memoria ensimisada, y el sueño desaparece.

Después de descansar durante la noche, nos encontramos en la plena
tud de nuestro vigor mental? ¿Qué ha ocurrido aquí si no comprometió un ataque de mancillería?

Lo mismo ocurra cuando se multiplica la hora de estudio y se hace de un modo forzado, y cuando se entregue uno a la vida agitada de deportes y diversiones.

Cuando dedicamos a una empresa todas nuestras energías y la existencia interior, convencidos de que es nuestra salvación o nuestra felicidad y le ganamos a éstas en su posesión, de repente, por un accidente inesperado se truncan todos los planes y desaparece toda esperanza de éxito.
deprimidos, agobiados, sus apetitos, su sueño, su voluntad, bien
mando el cuidado y con apatía e indiferencia a todo lo que le
También este cuado tiene todas las apariciones de la neurastenia.
Una cosa parecía ocurre después de esfuerzos musculares exagerados.
Estos trastornos nos facilitan el conocimiento de la naturaleza de la
neurastenia, dada la identificación con su síndrome y la probabilidad
de poder explorar y analizar fenómenos que todavía permanecen
en el terreno fisiológico.
Desde luego se ve que este sistema orgánico es el responsable.
la producción de estos fenómenos. Sólo una modificación o disminución en las funciones del sistema nervioso central puede justificar el número de síntomas que aquí se ven presentar; ya que la natural, complejidad y gradual determinación denuncian la subordinación de aquellas lesiones a modificaciones del eje encefalo-réptilico. Y por cualquiera camino que vayamos siempre iremos a parar a ser responsable a los centros de las alteraciones a que dan lugar en los enfermos neuro-técnicos.

Contamos con la localización probable del trastorno muscular, tónico que no falta andar en natural.
Para intentarlo, en lo primero que merece fijar la atención es, que no
en todos los individuos se determinan con la misma prontitud
las manifestaciones de cansancio cerebral. Esto revela que se necesita pro
fer una organización predominante a la fatiga para producir esta
tumor. Podrá ser esta predisposición hereditaria o adquirida, pero desde
cuando existe su previa existencia para que haya explosión de sensación.

Hemos reiterado que el exceso de función de la célula orig
tra los trastornos, sin duda por falta de producción de fluido o por dis
ucción en las conexiones celulares. Si el consumo de energía es
y la capacidad de las células inferiores, sea de llegar momentáneamente que queden agotadas las fuerzas productoras, sobreviniendo los fenómenos de agotamiento antes descritos. Recuperándose la energía por el descanso de el individuo a la normalidad antes perdida y desaparecen las manifestaciones del agotamiento nervioso.

Haciendo aplicación de esto a la neurastenia, comprenderemos como se determinan y desenvuelven los síntomas del cuadro, con sólo considerar mayor energía a las causas productoras y más anómalas a los trastornos constitutivos. De este modo se justificaría la falla...
lesiones anatomías y se comprueba la posibilidad para localizar en
tal o cual aparato, para la relación que todo ello tiene con el eje cefaló-
quidico. También se explica porque el refero cefaló para desvanecer las manifes-
taciones mortales.

De este concepto patogénico se dependen grandes consecuencias para
las la etiología, sintomatología y tratamiento de la neurastenia.

Parece que esta teoría explica bien sencillamente la sucesión de
y su evolución, en armonía de lo recogido a lo concebido; de lo que naja en la
fisiología, a lo que está formando parte de la patología, lo hace.
Todo de la astenia, de la debilidad nerviosa, sin más que conceder una mayor energía a la sustancia que engendra la fatiga y mayor susceptibilidad en el individuo para que los trastornos consecutivos sean mayores.

Como espectro dejamos por terminado la que nos proponemos indicar sobre patogenia.

Estudio de las variedades de neurastenia.

Ya que muchos autores, al estudiar la neurastenia, se han ocupado las variedades, formas bajo las cuales se ofrecen al practico, fijaron, mostrando la atención en su estudio, si bien con mayor brevedad posible.
A pesar de la gran dificultad que hay para hacer una mención del
reconocimiento por la ausencia de síntomas objetivos y el poco valor
que hay que dar a las relaciones fiscales por los mismos, no tenemos
tan la mayoría de los casos característicos bien trabados entre ellos.
La actitud de los enfermos varía mucho: los unos tienen todos las apariencias del agotamiento, los otros conservan el aspecto de la salud. A menudo, se ve un cuadro completo de los primeros. «El paciente está pálido y desmuntado, sin fuerzas en cuerpo para nada, siempre triste y abatido. Corren las cosas hacía el lado degenerado. Para ver sombra, ve con la cabeza baja, evita las miradas, su mirada es languidece, sin brillo; no oye una al que le habla, y lo ruego de su mirada es como un signo de impotencia, una confesión de la inferioridad de su fuerza moral, lleva la marcha de un hombre fatigado, en palabra e vista...»
Contrasta con esta forma, los neurasténicos que presentan el árepo de la salud: «Síbilo en el estómago, la teja fría, la mirada lúgubre, con esta fraca de esta actividad, tienen el gesto vivo, la palabra fácil y a la primera pregunta que se les hacen contestan con decisión; se diría que conocen, se extienden en una interminable relación de todos sus males, de sus sensaciones, penas, algunos veces de dolores, que contrasta con su buen aspecto, apenas inspiran compasión, y pasan generalmente, entre las personas que frecuentan su amistad, por la variabilidad de su carácter y su comportamiento en medio de su enfermedad.»
por los instintos que decían, por enfermos imaginarios. La depresión de suceder y sucede a la excitación, por lo que domina en ella una vivida vida.

Dentro de este dos grupos, claro está, que existen formas intermedias, y entre ellas formas mixtas, o que en el mismo enfermo se presentan simultáneamente.

Entre las formas particulares, se ha admitido tres que son:
- central, medular, gástrica, genital, traumática, histero-sensitiva, y hemicrucraestenia. Esta clasificación se ha fundado en la
ología que ofrece los neurastenicos, menos la variedad traumática que pertenece al criterio etiológico.

Esta clasificación es la que ha servido de base a los demás autores que posteriormente le han seguido, al hacer la clasificación de las variedades.

Alonso, añade a las anteriores, las variedades aguda, hereditaria y la femenina.

Haweis sigue en su clasificación un criterio más sutil, haciendo dos grandes variedades: general y secto crónica y puberitaria.
de esta última, en cerebral, espinal, simpática y periférica.

Hartmann encuentra diez variedades: cerebral, espinal, cerebral, espinal, simpática, simpática, simpática y genital.

Kovalesky admite una variedad intelectual y otra moral, y dice que, a veces, ambas se combinan constituyendo una variedad mixta.

Levillain la divide en dos grandes variedades, clínica y otros, y para formar el grupo de estas mezclas se encuentra en el sexo y en la profesión fundamento para diferenciarlas.
No concluyen aquí las variedades que se han formado por todavía, además, la degenerativa, coclástica, del rogabundo, pulmonar, bifónica, etc.

Yada la naturaliza moderna de esta afición y al á las diversas particularidades del síndrome, podrían crearse tantas formas como enfermedades existan en la patología común y por esto no tiene nada de extraño que este criterio haya dominado. Pero a medida que se conoce la afición, el criterio analítico de encargo de eliminar una división innecesaria y que el menor inconveniente que
el de obligar a fatigar las inteligencias por temor que formar.

Reconocer una función de caso clínico, parece

que se encuentran indicaciones lógicas y adecuadas para que se acepten

mas variedades, sin embargo, las modificaciones que ofrece el

no son tan escasas, ni tan independientes para que la dureza sea

aceptada en clínica.

Pienso, estudiar las descripciones que todos los autores hacen

de los casos clínicos deviene, que ellos incluyan en una u otra

vez
viedad, se ve que, considerar en tal caso la atenuación generalizada
común a todos los enfermos y que es lo que viene a impedir en tal caso
la ventaja debilitada en todas las funciones orgánicas y especialmente
al estirar y mover mentalmente. Esta atenuación de la atenuación que no puede trascender
mas que del cerebro, y que corrobora esta manera de pensar la demasía
sintomática común a los neurasténicos (efesía, sensibilidad, no
disminución, inconstancia, atención escasa, disminución disminuida, des
mente), sin embargo, incapacidad, apatía, depresión física etc.) no
se acentúa más la idea que se tiene del padecimiento, siendo
sural útil clínicamente el no estudiar más que una neurosíntesis, es
evir denominar a todo los síntomas con el nombre de neurosisónica sin
anadirlle ningún adjetivo.

Sólo la terapéutica podría hacer ver recordar la utilidad
las variaciones por leer que modificar lo ampliar las indicaciones
según la naturaleza de lo síntomas o la presencia de uno
sobre otro, pero dentro del diagnóstico, que es lo interesante, esto
es secundario.
Diagnóstico. - Siendo tan complejo el cuadro que ofrece la neurastenia hay que hacerlo diferencial y por exclusión.

En primer lugar saber diferenciada de la demencia paralítica, pues en muchos casos enfermos trastornos como neurastenicos al co-
sucederlos trastornos han terminado por reducir de demencia paralítica.

La esta encontramos reacción pupilar, peroxita, falta de reflejo solu-
bianos, balbucia paralítica y escritura paralítica con trastornos
los que en existen son decisivos para poder el diagnóstico. Algún
estos trastornos puedan aparecer en el neurastenia, cuando esta mucho
Típico o excitado, pero son trascendentes.

La denuncia prosa en su comienzo, puede presentar síntomas co-
nuevos al histerismo y neurastenia. Hay formas maníacas depresivas que a-
veces pueden dar lugar a confusión.

No se confundida con la esclerosis múltiple, tumores cerebrales, riñón-
ribal y otras dolencias (trastornos periféricos y paralíticos). La función lumbar de
actuar en ocasiones el diagnóstico. Numerosas consideraciones de los sujetos y
existencia de albúmina en el líquido cefalorraquideo no son sug-
ros de neurastenia.
La neurastenia y la paranoia tienen cada una de esas dos maneras de manifestarse. La paranoia es más una forma de neurastenia en la que se confunde la paranoia con la suparanoia. Con esto, es más fácil confundirlo, tanto que para él no es más que una exageración de la neurastenia. En individuos con abundantes antecedentes neuróticos podemos encontrar tendencias de todo esto, a pesar de los tratamientos recibidos.

Los límites entre la neurastenia y el histerismo no son precisos; la neurastenia generalmente es pura. En la neurastenia faltan las convulsiones y las parálisis, y la ausencia de la sensibilidad general y sensorial. El cambio brusco de carácter y de los síntomas son del histerismo.
La regulabilidad más exagerada en el histerismo, el agotamiento nervioso, persisten en mayor grado y con más constancia al acostumbrarse, lo que no es el caso que el enfermo de examinarlo a la misma, y no va acompañado de sacudidas ni contracciones.

Los casos de histerismo traumático son los que han hecho que se busquen signos objetivos de la enfermedad. Se osten: la exaltación de los reflejos tónicos, exaltación mecánica de los miembros, y más raramente, la excitabilidad de los nervios, la corritabilidad del sistema nervioso caudal (palpitations) así como los demás signos de
neurastenia cardíaca, trastornos vasomotores, secretorios y tóxicos.

Síntomas afectivos y tóxicos de los músculos lisos, temblor rígido y fisur.

Potentes trastornos de la nutrición, la glucosa, la alimentación. No

siempre existen fiebre y dolor en gran parte de ellos.

El aumento de la excitabilidad, a veces se expresa directa

mente. A continuación de un efecto se produce una reacción

desproporcionada. La hipersensibilidad de la retina responde con una

también, reacción exagerada. La fatiga física puede apreciarse

por experiencias psicológicas.
Son de gran valor el apreciar los estigmas degenerativos, como anomalías de desarrollo y estigmas psiquiátricos que acompañan a la neurastenia grave.

Un marcado se queja de disminución de la memoria y de la inelaboración, pero generalmente no es real y se debe a la baja idea que tiene de sí mismo. En algunos casos existe verdaderamente esta disminución, muy difícil de apreciar por lo variado. Se dedican muchos detalles de su inmadurez, las oclusiones pueden existir y se refieren, generalmente, a cuestiones metafísicas.
La neumonía puede confundirse con algunos padecimientos que no sean del sistema nervioso. Una afeción cardíaca de un cuadro de tos. Si hay hipertrofia o dilatación de la olores permanentes será afeción cardíaca. La exaltación del golpe cardíaco, el trill, una fugaure de pulso y hasta intermitencias pueden presentarse en el cardíaco pero trascienden. La aceleración del pulso es producida más por las emociones. que por las fatigas corporales. Los trastornos cardíacos de materiales tóxicos no producen trastornos de comprensión y casi siempre van acaso.
pasado de trastornos viscerales, el pulso fuerte y el pulso capilar pueden existir en la neurastenia. Cuando en el neurasténico aparecen palpitaciones no se acompañan de disnea objetiva. Se tendrá en cuenta el estado general muy distinto en ambos casos. A pesar de todo, no se puede negar que una lesión cardiaca podría ser acompañada de la neurastenia.

Otras enfermedades tienen también un período en que es posible también confundirlas con la neurastenia. En algunos tuberculosos su enfermedad puede oculta por el dominio que tienen los trastornos nerviosos. Aparecen palpitaciones, cambios de carácter, algún vómito nervioso, dei
nerviosa, sudores etc. La diarrea crónica, el hemorroides, el dolor de riñón, la arteriosclerosis, y la diarrea cólica, pueden dar lugar a confusión, sobre todo cuando tienen, a la que se ha dado demasiada importancia, haciendo el terreno abonado para que se produzca la nevastenia.

Pronóstico: La nevastenia generaliza no compromete la vida del enfermo, pero el nevasténico se ve amargado continuamente por sufrir a menudo muy penosos. En los enfermos con antecedentes hereditarios, ofrece una gravedad, siendo en ellos más difícil el verlos hasta resultado del tratamiento. La conciencia de la enfermedad, la persistencia de las causas determin
132

vanto, los trastornos gástricos, intestinales graves y que regresa sobre la
sin obis, tantos motivos para esperar el alivio o la curación.

Félix de la Bourette establece el pronóstico según el estado de bienes
estar mortal, que el enfermo desfallece. La independencia que puede la
posición local desahogada, pone al enfermo en las mejores condiciones
no conseguir la curación, pero puede poner á su alcance todas las
das higiénicas que se exijan para reabrir la salud, contribuyendo á ello
el mejoramiento del estado moral que acompaña al que tiene
la existencia. A que se viel obligado á trabajar para vivir y sustentarse.
nilia, se le dobló el rostro débilmente la salud. Cuando se tiene una
dud la fortuna no es de gran necesidad, pero la misteriosa y fatal acción
forma de todos los actos. El sentirse, generalmente, incapaz de
el intento y de hacer esfuerzos de voluntad son inconvenientes que in
fluyen para que se aliente un pesar. Incertidumbre de fortuna, perdida y ad
más, un medio ambiente de excitaciones, y convicciones sin otro tanto ab
tractos, para luchar con éxito en la conformidad que estuviésemos.
Profilaxis de la neurastenia. Si bien es verdad que el
médico puede indicar las medidas preventivas que se deben tomar para evi-
tar en gran parte la determinación de la enfermedad, también es cierto que
su papel es bien reducido sin conseguir a nada más que al simple
Esopo. Mientras con su influencia se llegue a despejar de la acción los me-
todos de la medicina preventiva, puede suponerse que sean casi inútiles.
Tendrías que penetrar en la organización de la manera de ser social para
que lo que se haga sea que consejos dirigidos a individuos que no
su verdadero alcance se traduzcan en medidas llevadas a la práctica.
La principal medida profiláctica sería el poner los médicos para hacer disminuir el número de hijos descendientes de tales neurasténicos. En primer lugar, las constituciones morbosas se ven tan palpablemente la influencia de la tarea hereditaria, como en las demás. Para atender a estos de tal índole, y que no se haga que se influyan para evitar que los matrimonios entre con antecedentes hereditarios o neurasténicos se realicen...

Si nuestro poder no llega a tanto influir para que el descendiente de matrimonios con caracteres patológicos cerebrales o de otra índole se coloque en condiciones favorables para modificar las tendencias...
Patológicas heredadas de los progenitores, tratando de conseguir el atenuarlas o hacerlas desaparecer.

Para conseguir lo primero, es necesario realizar cirugía en sujetos en sus años más jóvenes y eliminar con concierto exacto por completo de todo rastro neurológico que pudiera atenuar los efectos de la herencia. Si es posible, hay que evitar que el cerebro se desarrolle en los grandes centros, en el campo, donde su vida en la escuela es una vida intelectual y mezcla difícil que domine el agotamiento neurológico. De esta manera las tendencias hereditarias disminuyen y la descendencia tiene menor probabilidad de contraer la neurastenia.
Este caso quedará contrastada la influencia de la buena constitución de uno de los progenitores si no se da cita a la intervención que pueden tener algunas circunstancias, como el alcohol, e infecciones como la rúcula, la tisis, convalecencia de enfermedades importantes que debiliten al organismo y que al presentar estas condiciones transmiten al embrión anormales, morfológicas que pueden del nacimiento se traduzcan en estigmas nerviosos o degenerativos. Según así, todas las condiciones susceptibles de alterar la nutrición pueden determinar la degeneración.
dencia morbosas de otra naturaleza que las neuróticas, que quisiera
resultar más perjudicial para la descendencia. Se evitará el
intercambio entre consanguíneos, y entre los que tenga tendencia al astenia, erup-
ções, herpes, alcoholismo, saturnismo.

A pesar de lo indicado, poco veces habrá razón de comprobar los
buenos resultados de los preceptos higiénicos encaminados a la desapa-
riación de la hiperactividad y muy rara vez se podrá fin "ex posa-
tión.

De todos modos, sea hereditaria, o adquirida la neurastenia,
en el que la padecer, las reglas que hemos de prevenir han de ser las mismas y por lo tanto vamos a conocer la línea de conducta que debemos observar el futuro neurasténico para evitar la explosión de la enfermedad.

Las medidas encaminadas a atenuar o a evitar que el futuro neurasténico lo sea, aunque en la generalidad de los casos tengan éxito para poder llegar como presunto neurasténico, en muchos otros

lo podemos afirmar y al presentar en práctica llevan de contener con que puede no hacer explosión la enfermedad. De todos modos, creemos con seguridad se trata más de combatir el neurosisismo y corregir

la edad
neración central. Para los individuos primitivos, lo mismo pueden
continuar la menudencia que otras afeciones neuropáticas o cerebrales.

Eso servirán en estos casos, aquellos niños que muestran cierta
presencia mental incompatible con su edad y que precisamente son los
que mayor tributo pagan a la muerte, víctimas de las enfermedades de
la infancia, sin duda por esa falta de resistencia que es típica de
ellos deprimidos. Si bien en la infancia es en la adolescencia, pertur-
bado, mal educado, irreverente, insolente, hubieran amigos de poco
ver, alborotado y desobediente. Estas condiciones de carácter pueden tra-

cante, y presentar al adolescente con cualidades que acentúen y ser operante, temerario y sin decisión ni energía; cualquier contradicción la anómala, son muy sugestivos, dominando una conducta y reflexión inapropia de su edad y en contradicción con su escasa capacidad intelectual.

Lo mismo en otros, la mejor medida que podemos tomar es evitar que los dediquen al estudio en toda su plenitud, y sólo que se atienda a su desarrollo físico, mediante una ordena dietética, constante ejercicios y ejercicios físicos.

La conducta que hemos de seguir para formar el carácter
de los presentes serán desincentivados, será distinta con los apoyo de los irreverentes. Con los primeros podrá emplearse la energía, con los segun-
dos todo será desde atrás y conformación que transformen sus perju-
dicios y preocupaciones.

Una vez llegada la edad en que se hace oportuno el su desarrollo,
las inclinaciones, o formarle las que le conviene para ponerle en
consecuencia de obrarse su porvenir, desde luego, tratándose de evitar
que se destine a las profesiones liberales, estas imponen un gran lugar,
la central y solo los centros privilegiados y sin predeterioros se

públicas pueden reportar un sentimiento de la salud. La agricultura, el comercio, muchas industrias algunas profesiones liberales que requieren poca preparación y poco estudio después, son las preferidas.

En el caso en que la enferma... empieza a manifestarse, combate de tiempo, ante evitada o modificada haciendo la más llevadera.

Según otro y segundo la depresión central y la insensibilidad constiuyen las dos avanzadas permanentes del síndrome neurológico. Cuando el apetito falta y el cerebro se muestra frío en su recogimiento, también en la memoria e inserto en sus concepciones bien poderoso resoplar en la misma...
rencia de un trastorno nervioso, que puede ser la neurastenia, que
dos fenómenos se desarrollan en una organización progresiva al
mismo, casi con grandes probabilidades de actuar animarán con la proximi-
dad de un ataque neurásténico.

Seguir las etapas a este punto, nuestro papel puede ser de más
todo satisfactorio, yendo primero la supresión de todo trabajo in-
telectual alejamiento de las causas que producen preocupaciones o exa
tracciones y atender debidamente a los trastornos gastro-intestinales que
usan estrecha relación tienen con la del centro. Los más constantes de
aquellas son la incapacidad y el estruende. Contra la incapacidad dependiente del estado cerebral, en primer lugar, atendemos al mejoramiento de las funciones del órgano central del sistema nervioso y desde luego a regularizar las comidas que se compongan de alimentos de fácil digestión y administración de algún tónico.

Para terminar con lo referente a profilaxis, indicaremos que también hay que dar importancia a todas aquellas medidas higiénicas generales y comunes a todos los individuos como son lo referente a alimentación, higiene, vestido, uso de ropa, higiene, etc.
Terapéutica. La prueba de que una terapia médica o tratamiento efectivo para combatir la enfermedad que uno ocupa, es la infinidad de estas terapias que se presentan como antiaceptables.

Enumerar las diferentes sustancias y los métodos de tratamiento que han declarado más o menos eficaces, sería inútil a menos que todas las sustancias y métodos que estudia la terapéutica.

Sin embargo, expondremos algunos de ellos que consideramos principales, pero no cabe duda que su influencia beneficia se puede aplicar en la gran mayoría de los casos.
Claro que aplicado activamente a ningún de ello puede llevar a terc Dempwolfs como tratamientos curativos, pero que la mayoría de los casos obtenían sus coadyuvantes.

Uno de los métodos más interesantes es el de Mr. Belfield que comprende cinco indicaciones principales que son: 1. Hidromodificación, 2. marcaje, 3. alimentación, concediendo especial importancia a la primera.

Dicha modificación tiene tres movimientos que son en la manera de planchar, requiere establecimientos montados ad hoc y personal apto de apoyo.
143

cación de este método, requiere adquirir una verdadera reducción del sufrimiento y un esfuerzo que el separar de su querer profundo y de sus incesantes recuerdos de la realidad, la protección de sus vidas que sea de conseguir en su

acción para beneficiar para el estado moral; así, al contrario, le perturba grandemente, siendo un obstáculo para recobrar la salud para

la que no participar de este inconveniente el distanciamiento, es cuando se lleva a la práctica la petición del mismo enfermo. Creo

que el neurastenia necesita dedicación, cuanto más y más en

más mejor, que lo abstraigan y lo hagan obstruir sus
y en una casa de debil, la reglamentación impide la vida variada, la compañía de personas desconocidas y de dependientes que generalmente no son aptos para atraer la compañía del enfermo; no son medios apropiados para imponer su estado mental. Será de más utilidad el silencio en la enferma, en quienes docime la intoxicación mental, la anorexia y la anorexia.

La aplicación más general y de mayor utilidad para casi todos los casos, serán las demás indicaciones del método de Herr-Mitchell.

La gimnasia y masaje se han pronunciado como tratamientos
tos de la neurastenia, desde luego van de gran utilidad como
trata de otras tristezas, no pudiendo abrigar por ello la represen-
tación de terapéuticas específicas. Los buenos resultados se not-
ten algunos casos porque con los ejercicios físicos la contribución a
promover la tonificación del sistema muscular haciendo desaparecer esa aminoración que tanto daño a la neurastenia.

También se ha pensado en la medicina vibratoria como trata-
tivo. Su iniciador fue Vignyroux. Con este procedimiento se pretende
fomentar el estado de inflado simultáneamente a repetidas fricciones, que dan

Para modificar las células nerviosas y sus característicos, se ha
contribuido a modificar todos los demás tejidos, mejorando su nutrición.
Como se ve este procedimiento, no tiene más alcance que
mejoramiento ampliado.

Dentro de las indicaciones del método de Weir-Mitchell hemos
utilizado la electricidad que por sí sola, se aplica al tratamiento de la
neurastenia, siendo su aplicación, de las que tehen sus defensas, pro-
duciendo efectos más beneficiosos. Charvat presencia lo buenos resultados
obtenidos con la estimulación aplicada en forma de toco de cuento.
de chupas y de fricción eléctrica. Digamos a nuestro antepasado par
tario de este método terapéutico, que cree superior a los demás. Fisher, Lob
y otros, son partidarios de la fenolización o galvanización que consiste
en aplicar el polo negativo en la planta de los pies y pasar el positivo por
toda la superficie del cuerpo. También se aplica para aliviar síntomas así
lados, como la cefalea, epiglotitis, atonía gástrica-véstibular etc.

Tanto la fenolización como la galvanización, según sus defen
sores son medios con los que en la mayor de los casos se consiguen buenos
resultados.
La corriente eléctrica es muy fuerte que ejerce su acción local sobre los centros nerviosos, determinando alguna modificación favorable en las anastomosis de las células nerviosas, produciendo su acción beneficiosa extendiéndose a todo el tejido en general, contribuyendo a que la nutrición general. Ahora bien, no cabe duda, que dada la facilmente-gestionabilidad de estos enemas, a lo que contribuye su abulía y su falta de energía, no sea ajenas a la influencia negativa que el mismo ejerce sobre la infusión, contribuyendo de este modo a que se conjuran tan buenos efectos, a veces, con el método eléctrico, aunque solo fue
el éxito debido a esta influencia digestiva, tornamos con él un pan-
worth para echar mano de él cuantoveces haya ocasión de apli-
tarlo.

No método que coadyuverá al tratamiento de la neurastenia
será el Hipotérmico, para combatir sobre todo trastornos de depresión,
de excitación y de insomnio. Aplicará bajo todas las formas de
que las circunstancias, mencionando mención especial la cuantini-
humada a 38° y por espacio de dos minutos, aplicada de un modo
sistemático por Reisien sobre todo en los casos de depresión nerviosa.
El empleo de las farmacás, aunque sea incierto, no reviste la importancia que los demás métodos anteriormente citados, sea la de lo que expondremos. Sin embargo, revistiendo el caso mencionado una peculiaridad tan extraordinaria y una generalización tan frecuente, habrá ocasiones en que tendremos que aplicarlos, sobre todo en caso de urgencia. Se han pronunciado como útiles con todas las revoluciones de la farmacia terapéutica, y entre ellas, principalmente, los broncóxicos, la coca, alcohol, estriñimiento, eucaliptus etc., los tónicos, hipnóticos y sedantes, son de los que con frecuencia haremos más uso. Se evitará el administrar la
fue impido por el peligro que hay de hacer confusión con el ator y
mas, además de la acción congestionante eusal al que es perjudicial.

Surgió el principio de los metales al interior y al exterior para combatir la neurastenia. Según Tournoux la acción en el tratamiento a la neurastenia podrá expulsarse por virtud de la elec

...
También la esoterapia ha sido elevada al tratamiento de la nau-
	lescencia, empleando para la administración de los líquidos tácil y cere-
bral, generalmente la vía hipodérmica. Los mismos autores, los mismos au-
tores no hacen como ubicar en el organismo, y además sus resultados son co- 

tristosos. La dificultad de medir la absorción y la posibilidad 

de instaurar sustancias orgánicas descompuestas con otros tantos incon-
venientes que limitan su empleo. Sin embargo, sabía empleada 

do haya ocasión de hacerlo en buenas condiciones.

Una preparación para ser inyectada por vía hipodérmica.
es el líquido de Cheron, compuesto de sustancias definidas y bien dosificadas, y que bajo este punto de vista, además de su fácil esterilización, tiene los inconvenientes de los fregos anteriormente citados. Este líquido es una solución de ácido fénico, sulfato de plata, óxido de cobre y destilada. El autor explica su acción fundándose en que durante la fístula arterial, y estando en la aurícula, según el diagnóstico de curación o alivio de la afeción, el cuerpo expuesto a estos disolventes para nada contribuye a la determinación de esta veneno, siendo por lo tanto uno de
Tratamientos que podríamos beneficiar en algunos casos, fundamental con
la acción sugestiva que pueda ejercer, pero que desde luego, no ser debe
suspender gran confianza en éxito.

El tratamiento quinerpés debemos procederlo en absoluta propia
tener razón de ser, hoy día.

Haremos honor para terminar con los medios terapéuticos de
gue dispomos para combatir con más o menos éxito a
que nos ocupar, los métodos que en nuestro concepto tienen más pro-
habilidades de triunfar en la práctica, y que son el psicoterápico y
el hipnótico, abarcando este, desde luego algunas de las indicaciones ex-fuestas anteriormente.

Desde luego cabe afirmar que lo que podemos llamar tratamiento hipnótico o medicación mental nos dará mejores resultados que la sugestión hipnótica, sobre esta última no puedo hablar por experiencia propia, pero en cambio, en los pocos casos de mi práctica, he podido afirmarme de la influencia beneficiosa de la primera. He hecho averiguaciones con el Sr. O... y Segundo, que este método es más medio que la sugestión hipnótica y que desde luego, teniendo con que sustituiría...
con ventaja bien podemos proceder de él.

A ningún médico le oculta el poder influyente extraordinario que tiene sobre el estado físico la convicción moral. En la práctica, todo médico podría citar casos curiosos del poder de esta influencia. Al tratar de los trastornos digestivos en la neurastenia, tiene relación a esta influencia que se oculta al vulgo y que no cabe dudar que interviene sin el médico, bajo la forma de autohipnosis, de hipnosis producida por la convicción que da la fiar al vulgo. La sola presencia del médico ante un paciente...
La clara de cambio fueros ocurridas en cuadros morbos de muy distinta naturaleza.

Muy a menudo el cambio de medio social, de trato de gato, provoke la misma transformación, luego atribuida en un todo a cambio de clima o de alimentación, cuando esto puede ser lo secundario.

Esa es la medicación psíquica que empleamos, que no tienen los inconvenientes de la neurosis experimental llamada hipnotica, sino, que determina un bien progresivo, que puede ser más perfeccion de cielo que la dolencia propia. Además no hay que olvidar lo
aduce a que se jacta por lo prevalente que quedan los individuos hipnotizados para dormirles luego con gran facilidad aprovechando de estos propios gritos no muy morales.

Esta medición podrá ponerse en práctica con mucho triunfo el médico, y por poco habilidad que posea para atener la compañía del paciente. La instrucción y el conocimiento de este será la que contribuirá a que sus resultados alcancen a veces más de la que se pretendía.

Estaría que tres días pasar, siguiendo con constancia
Este tratamiento, la sugestión verbal se fletó insensiblemente en el cerebro enfermo, pasando lo conseguido a formar parte de sus convicciones, lo mismo que a conocer del efecto que debían, veía a producir el empleo de tal o cual medicamento.

Con esto no queremos afirmar nuestro exclusivismo por la inducción moral, de que podemos esperar más que de los otros métodos, contando, desde luego, con que la neurosis tomó muchísimos casos resistiría a todos los tratamientos que empleáramos, pues dependiendo de tantas causas y algunas de ellas tan difíciles de com
165

suegar, como la fiebre sícopeúrica o neurosícopeúrica, gota, artritis,
como, etc., agotamiento nervioso, emociones violentas, etc., no pue
den ser contrarrestados con medicaciones únicamente, su tratamiento
con frecuencia,

Completan el tratamiento todas aquellas prescripciones
higiénicas, desde las más elementales, en la creación de que debían
causar la atención que merecen, hacen que sean más eficaz
con los demás tratamientos empleados.

Lo defiende, ahora, de tener una regla general que
da a todos los casos, pues depende de las circunstancias, variando en cada enfermo, según sus susceptibilidades y según su etiología. El médico encargado de hacer el estudio del individuo y que de la enfermedad juzgue las medidas que convendría tomar, según los casos.

Respecto a la alimentación se puede considerar más, indicando lo que conviene a la mayoría. Se procurará fijar las horas de las comidas y que las sepase un tiempo suficiente para dar lugar a cuando se ingiera una cantidad de alimentos, haya sido buena digestión de la anterior comida, con el objeto de evitar toda fatiga.
la visceras gástricas han propensión a hacerse atóxicas. La vez
procuraremos que los alimentos sean de fácil digestión. Se recomiendan, sobre todo los mazapines, ya que no son por su digestibilidad, por la cantidad de fierro que llevan en forma bastante ácida.

Dominando en él la fatiga física y psíquica, natural es además de estudios y ejercicios que sostengan la fatiga. Sin embargo, esta prohibición no se hará extensiva a todos los casos. Si el grado de agotamiento no es acentuado y en el enfermo domina la ten
dencia a preocupaciones que le atormentan, si el estado mental
y de quinto, bueno sera que se le infle la idea de que le conviene hacer reglamentándola y reduciéndola a una clase de estudios en que no haya que disipar mucho. En algunos casos el estudio metodizado puede servir de tratamiento curativo, pues puede ser el camino para aspirar a un buen porvenir, que cuando este es incierto, la preocupación puede ser en algunos casos motivo para que se agrave una neurastenia leve.

Generalmente la prohibición de los trabajos intelectuales es absoluta y a la vez que se prohíben de voluntad y manifiesta...
Frecuentemente la vida de campo. Este punto también merece ser destacado. Habría narcomatismo en el que la vida de campo, si es duradera y va acompañada del abonamiento podría ser altamente perjudicial. En otras ocasiones, tal vez, con la permanencia larga en el campo, mejoran los trastornos nerviosos y sobe todo el estado de la nutrición general, por tanto el paciente a terminar su condición en que superior retrogradará el cuadro narcomatismo.

En ese punto mejor podríamos encontrar lo que falta de tener de práctica y beneficiar la permanencia en el campo. Aprovechare
de la circulación, buscar ocupaciones variadas, cuando se pueda, que haga
llevar la vida y que distraigan gran parte del día, así llegar por
teras a la fatiga, alimentación sana y por añadidura compañía de
feras por los que se toman afectos. Siguiendo estas indicaciones atiende
da algunas de las esperanzas, y en primer lugar la meditación moral,
creemos que en muchos casos conseguiremos, no sólo aliviar, sino
modificar la manera de ver del individuo enfermo, de modo que el
padecimiento termine por ceder y el enfermo por curar.
Conclusions.

1. La neurotensión es una neurosis de existencia real, independiente, caracterizada por un agotamiento nervioso, una debilidad mental de las funciones, y acompañada de trastornos de índole nerviosa, principalmente, que pueden, también, interesarse a todas las funciones orgánicas.

2. Los neurotensores, aunque han existido en todo el tiempo, no han sido estudiados independientemente de otros padecimientos, pero, sobre todo, la segunda mitad del siglo XIX, no tiene duda.
172

el que su número ha aumentado extraordinariamente en los últimos años.

3. Se contribuyen a dicho aumento una infinidad de causas, siendo las principales: la necesidad, los abusos de toda clase, las sucesiones materiales, las luchas constantes, constante intransicién,

por la competencia, creando una preocupación constante, lo que

fugaz del porvenir; la misma lucha por encima de para

llegar a cubrir las muchas necesidades creadas en este medio es-

cial en que domina la idea de granaderos, aumentado todo esto.
por la falta de fresco y de voluntad, los esfuerzos y fatigas físicas e
intelectuales contingentes a la lucha que se sostenía y quedaban lugar
de excitaciones y emociones, cuanto más persistente, y durables, más
perjudiciales.

4. La neurastenia se presenta al principio bajo formas variadas
pero dominando en ellas la astenia nervo-muscular, cephalalgia,
substanciamento intelectual, insodlencia, depresión y el autismo.

5. Muchas veces puede quedar sellado el cuadro neurasténico por la
inponderancia que adquieren los tormentos gastrointestinales, y que han
que presentan en este padecimiento parte:

6. De todas las teorías inventadas para explicarnos la manera de
acuñaren los trastornos neurológicos, la que más satisface por
estar más conforme con la clínica, es la que dure, en primer lugar
muestra atención hacia la localización probable del trastorno, que
con fundamento suponer que es central exclusivamente, y al
sujeción la considerar apreciamos por lo que pasa en el estado
normal comparado con el estado patológico, que ver se trata más
que de un trastorno funcional originado por una manera de ter.
del organismo que predispone a consumir una exorbitante cantidad de energía nerviosa durante un trabajo, o que las células disponen de la capacidad para producir la que se necesita. Este ruido de Juan era conforme con la ausencia de lesiones anatómicas y con la del síndrome neuroléptico que muestra predilección más una vez por el aparato digestivo, otra por el genital, etc. debido a la dependencia estrecha que todos ellos guardan con el eje cerebral especial.

7. Que siendo la misma en todos los casos la localización que da origen a los trastornos neurolépticos, conseguimos amplificar el eje
...el estudio de las variedades, y encontrándonos a entablar una neurotec
ómica única, capaz de presentar bajo un aspecto, regre presidi
rión y causas, pero que en todos los casos las indicaciones principales
son las mismas.

...El diagnóstico en la mayoría de los casos podrá establecerse direc-
tamente. Se excluirá la demencia paralítica, con la que puede con-
fundirse en sus comienzos, la melanodía, la paranoia y la lupot-
concia. El hierático puede ir asociado, pero generalmente aparec...
fueron, siendo fácil el diferenciarla. Excluimos también ciertos
enfermedades orgánicas independientes del sistema nervioso, como:
la tuberculosis en sus comienzos, el carcinoma oculto, leisión cardíaca,
cardio, arterial, espléndida y drástica.

9. Pertenece a la neurastenia, el agotamiento nervioso, la cephalalgia,
la neuropatía, la astenia neuro-muscular, fácil fatigabilidad
la exaltación de los reflejos solitarios, la exaltación mecanica
de los músculos, irritabilidad del sistema nervioso cardíaco, tra-
se, vaso-motores, secretorio, estado esfíntérico y tónico.
musculares, lues. Disminución de la memoria, a veces acentuada, y enfrañamiento intelectual. Se hallan contracturas, parálisis, convulsiones, anejas a la debilidad general y trastornos mentales.

11. Respecto a las medidas profilácticas que convendría tomar, influiríamos en lo posible para evitar la unión entre estos accidentes y hacerlo imposible, aconsejando las medidas educativas y dirigir las que deben ponerse en práctica para los que nacen con tendencias maníacas.

12. En cuanto aparecen en individuos los primeros trastornos maníacos, se aconseja que abandonen el medio y gámen de vida en
179

Daba conformidad tratando de fortalecer su voluntad y sugería ante la idea de la necesidad que tenía de dirigir sus violencias por otros derroteros.

181. En el mantenimiento, conformamos el horno en mano de los métodos según lo tratado del tratamiento, sirviendo de base la medicación mental junto con las medidas higiénicas, y en caso de necedad y convenciones la electricidad, manía, refuso, ejercicios físicos, la sedentización, la hidroterapia y farmacoterapia etc.

185. El avilamiento se parece ser un tratamiento aplicable a todo lo que pueda, desde luego cuando domina la perturba ción mental...
la amnésia y la amnesia, también cuando sea juzgada pro-
tesa a petición del mismo enfermo.

2. Respecto a la supresión de los trabajos intelectuales, y de la preponderan-
de la vida de campo, como medidas tomadas en absoluta necesidad in-
tente, siendo el estudio de cada enfermo el que nos diera hasta que
finito conocimiento de ponerlas en práctica.

Madrid 5 de Junio de 1905

[Signature]
Verificó el ejercicio y fue certificado de aprobado.

Madrid 29 de Junio de 1790

El Presidente,

Federico Oberón

El Secretario

19.