UN TRATAMIENTO MEDICO EFICAZ EN EL 40 POR CIENTO DE LOS BROTES DE RECTOCOLITIS MUCO-HEMORRAGICA

Dr. A. CARDONER PLANAS

HACE tres años, presentamos una comunicación acerca del empleo de la vitamina B₁₂ en el tratamiento de la rectocolitis mucohemorrágica. Como que los resultados obtenidos eran alentadores, prometíamos continuar en el estudio de esta cuestión.

Un interrogatorio cuidadoso de estos enfermos, nos hizo darnos cuenta de que muchos colíticos mucohemorrágicos o bien eran individuos que por su profesión de vaqueros o labradores habían bebido a menudo leche sin hervir o bien que en su anamnesis presentaban un episodio francamente tuberculoso, a menudo olvidado, que a veces había sobrevenido diez o quince años antes y del cual se les consideraba totalmente restablecidos, según las múltiples exploraciones a que se les había sometido desde su supuesta curación.

Estas observaciones y el estado hipotónico en que generalmente se hallan estos enfermos nos indujo a ensayar en ellos un tratamiento con hidrazidas, cuya influencia tónica y antianoréxica es suficientemente conocida.

La primera que empleábamos era la del ácido cianacético, pero los

mismos resultados eran obtenidos con la del ácido isonicotínico.

Cuando llegamos a este punto, conocimos un trabajo de Lambling y colaboradores¹ en el que exponían como —partiendo de una observación fortuita en un enfermo del mal de Pott—, habían procedido al tratamiento de 25 enfermos de rectocolitis hemorrágicas con hidracidas, estreptomina y PAS con excelentes resultados. Este trabajo recogía todos los antecedentes que conciernen a este problema y que es posible hallar en la literatura médica, que son los siguientes:

En 1954 Susnow publicó en «California Medical» un artículo sobre la isoniazida en la colitis ulcerosa crónica² y Augeras otro sobre el tratamiento de las colitis del lado derecho y la isoniazida³. En 1955 Weiller trató de los efectos secundarios de las hidracidas en las colitis⁴ y Augeras insistió en recomendar el uso de la isoniazida en el tratamiento de los espasmos del aparato digestivo⁵.

Hemos confirmado lo descrito por Lambling y hemos visto resultados espectaculares por su eficacia, asociando a las hidrazidas, la estreptomina y el PAS.

No podemos todavía dar una estadística con números concretos de éxitos y fracasos, pero tenemos la impresión de que aproximadamente se producen en número aproximadamente igual y que los casos de éxito son aquéllos en los que se pueden recoger en la anamnesis los antecedentes tuberculosos antes descritos.

En vista de todo ello nos formulamos una pregunta. Estos enfermos ¿son todavía tuberculosos, a pesar de hallarse aparentemente curados o bien existe alguna otra cosa? No nos resulta fácil creer en la primera posibilidad, por las siguientes razones:

1.º El largo y silencioso espacio de tiempo transcurrido entre el episodio tuberculoso inicial y el primer brote de rectocolitis muco-hemorrágica nos hace dudar de que exista un verdadero proceso tuberculoso en actividad.

2.º En cambio, es digno de notar que como señalaban recientemente Hillemand y colaboradores " durante este período de silencio, han aparecido en estos enfermos manifestaciones de poca entidad tales como eczemas, urticarias, formas leves de asma, eritema nudoso, etc., que traducen la existencia de un estado de sensibilización, que en la actualidad estamos investigando.

3.º Dado el estado actual de nuestros conocimientos acerca de la tuberculosis, pensamos que si la rectocolitis muco-hemorrágica fuera de origen tuberculoso, se curaría con este tratamiento, mientras que éste sólo yugula el brote, pero no impide las recidivas.

En un próximo trabajo expon-dremos lo que resulte del examen del estado de sensibilización a la tuberculosis en los enfermos de rectocolitis muco-hemorrágica.

BIBLIOGRAFIA

1. LAMBLING, GOUGÉS y BERNIER. Le traitement des rectocolites hémorragiques (Colite ulcéreuse) par l'isoniazide associée ou non à la Streptomycine et au PAS. La Semaine des Hôpitaux de Paris, 18 novbr. 1959.
2. SUSNOW. Isoniazid therapy in Chronic Ulcerative Colitis. California Medical, 1954. Citado por LAMBLING.
3. AUGERAS. Emploi de l'isoniazide dans le traitement des colitis douloureuses du carrefour ileo-cecal. Presse Med. 18 octubr. 1954, p. 1240.
4. WEILLER. A propos de quelques effects secondaires de l'I. N. H. sur le tube digestif. Le Poumon et le Coeur, 1955. Citado por LAMBLING.
5. AUGERAS. Emploi de l'isoniazide et de ses derivés en gastroenterologie. Presse Med. 14 octobre 1955, p. 1199.
6. HILLEMAND, BENSUADE, ROUX y EMERIT. La rectocolite hémorragique. Les théories etiopathogeniques. La Semaine des Hospitaux, 26 novbre. 1961, pp. 3254-55.