

béticos de STOKES con crisis gástricas, 3 mejoraron y 3 no. Un 69 % de dolores fulgurantes mejoraron.

En lo que se refiere a las reacciones de Herzheimer, los autores norteamericanos han descrito el *provocative effect* por la penicilina, que parece ser bastante frecuente. Así, STOKES ha observado 43 reacciones en neurosifilíticos antiguos después de un tratamiento de ataque. Las elevaciones de temperatura moderadas parecen ser bastante frecuentes, pero pueden llegar a más de 40°, como en 4 de los 182 casos de STOKES.

Se ha observado también aumento de los dolores fulgurantes de los tabéticos, crisis jacksonianas, signos de mielitis transversa y trastornos de psiquismo en forma de alucinaciones y moria. SCOTT y colaboradores han descrito un caso de muerte brusca después de las catorce horas de la inyección de penicilina en un enfermo con un goma cerebral. Para evitar estas reacciones se aconsejan diversos procedimientos que fundamentalmente se reducen a dos. El primero consiste en inyectar dosis iniciales muy reducidas durante las veinticuatro o cuarenta y ocho primeras horas. STOKES aconseja empezar por 500 unidades e ir aumentando lentamente. El segundo procedimiento, recomendado por WORSTER DROUGHT, es la inyección previa de una serie de bismuto. Hay que exagerar siempre las precauciones si hay sífilis cardiovascular. Así, en otra observación de SCOTT, la muerte sobreviene por ruptura de aneurisma aórtico a las veinticuatro horas de terapéutica penicilínica.

En cuanto a la intensidad de las reacciones según los tipos de neurosífilis, CHESNEY y otros señalan que en la tabes las reacciones febriles son mucho menos frecuentes (12 %) que en la parálisis general (71 %).

Para STOKES estas reacciones serían particularmente intensas en el simple demente paralítico general.

En nuestras observaciones, en número de 30 aproximadamente, sólo consideramos como reacción de Herzheimer un caso de sífilis meningovascular, en que se produjeron intensas cefalalgias.

30-4-1949

RECONOCIMIENTO DE LAS PERSONALIDADES PSICOPÁTICAS POR EL INTERNISTA

Dr. G. Sastre Lafarga

SON personalidades psicopáticas, aquellas personalidades anormales caracterizadas por desviaciones psíquicas cuantitativas, o sea un grupo intermedio o fronterizo entre los individuos normales y los psicóticos (que son los que presentan trastornos psíquicos cualitativos).

Vulgarmente, a los psicópatas se les llama desequilibrados. La mayor parte de autores han definido las personalidades psicopáticas y cada uno a su ma-

nera. En este resumen sólo mencionamos la de KURT SCHNEIDER, que las define así: "Son aquellas personalidades anormales que sufren y hacen sufrir." El grupo de psicópatas que hacen sufrir a la sociedad constituyen la gran legión de los perturbadores y los que sufren constituyen la legión de los fracasados. El grupo de los perturbadores sólo se observa en las cárceles o en los establecimientos psiquiátricos; en cambio, el grupo de los fracasados son los que tiene ocasión de visitar el médico internista en la consulta ambulante. De los cálculos hechos entre unos y otros, LANGE arroja una cifra de un 5 a un 10 % de hombres psicopáticos en la sociedad.

El síntoma fundamental que revela toda psicopatía, consiste esencialmente en trastornos de conducta. El psicópata tiene un deficiente desarrollo de la personalidad psíquica global, se compara a un estado de infantilismo psicológico, especialmente en lo que se refiere a las esferas afectivas, instintiva y volitiva. No podemos entrar en esta nota resumida en el estudio de la sintomatología psíquica del psicópata, pero basta decir que para llegar al diagnóstico, sólo precisa hacer un estudio detenido de la curva de vida del sujeto y en el curso de la misma encontraremos alteraciones de conducta suficientes para poder reconocer a la personalidad psicopática. Unos autores, edifican la clasificación de las psicopatías sobre la base tipológica, otros sobre los distintos modos de valoración de las vivencias; otros partiendo de la investigación somato-estructural, etc. No obstante, la clasificación de las psicopatías apenas tiene utilidad en la clínica, pues en la práctica vemos que presentan síntomas entremezclados de las más diversas psicopatías. Nosotros creemos que no debe decirse psicópata esquizoide, por ejemplo, sino predominantemente esquizoide. Toda rigidez en una clasificación de este tipo de personalidades es querer poner límites y fronteras en donde en realidad no existen. La clasificación sólo tiene interés didáctico.

El resto de la comunicación se refiere al estudio de diferentes tipos de personalidades psicopatas, con ejemplos e historias clínicas de enfermos procedentes de distintos especialistas de medicina interna. Después del estudio de las peculiaridades psíquicas y de la curva de vida de estos enfermos, el internista puede reconocer con facilidad a la personalidad psicopática. Del estudio de la personalidad pueden deducirse importantes indicaciones terapéuticas, como por ejemplo el siguiente caso: Enfermo de 26 años que dice: "He sido siempre muy tímido, apenas me comunico con nadie, me siento aislado del mundo, no vivo con él, sino que le observo como si estuviese dentro de una garita; no sirvo para tratar con la gente...". Este enfermo es además muy aprensivo y propenso a presentar ideas hipocondríacas. Desde dos años a esta parte, trabajaba de auxiliar de farmacia y por tanto tenía que tratar con los clientes y ser amable con ellos, es decir, tenía que comportarse de un modo completamente opuesto a su manera de ser y sentir. Desde que comenzó a trabajar de dependiente de farmacia, que tenía colitis, sensación de cansancio, dificultad para pensar, cefaleas y una serie de molestias vagas e imprecisas de tipo funcional. Por toda esta serie de hechos, interpretamos que la co-

litis y demás molestias de este enfermo eran unas manifestaciones hipocondríacas. Al sustituir el trabajo de dependiente de farmacia por el de empleado de un laboratorio curó de sus molestias, porque este nuevo ambiente no traumatizaba constantemente a su personalidad psicopática esquizoide.

7-5-1949

SENSIBILIDAD RESPIRATORIA A HONGOS

Dr. Román Alemany

EL autor cita las diferentes clases de hongos que ha encontrado durante estos últimos años en placas de Petri, con medio de cultivo Sabowiaand, Czapek, etc., puestas en ambiente de enfermos riniticos y asmáticos.

El *Penicillium* fué el hongo en que pareció más frecuentemente, el número de colonias halladas era el de 40 % de los hongos encontrados; aparecían en todas las estaciones y ordinariamente de 5 a 25 colonias por placa. Le seguían en número el *Hormodendru* y el *Alternaria*; el *Stemphyllium* se obtenía bastante fácilmente; el *Mucor* y el *Rhizopus* en equivalente proporción; el *Aspergillium* en menos proporción, pues a temporadas no aparecía en las placas. Estos 6 últimos hongos formaban el 40 % de colonias. El 20 % restante de colonias se repartía entre *Monillia*, *Sacaromice*, *Pullularia*, *Verticillium*, *Fusarium*, *Botrytis*, *Pomas*, *Cephalosporium*, *Trichothecium*, etc., aunque había bastantes placas en que no se veía ninguno de éstos de este último grupo.

El *Penicillium*, a pesar de su profusión, nos ha dado menor número de reacciones cutáneas que el *Alternacia*, el *Rhizopus* y el *Hormodendrum*. El *Monillia* reacciones tardías cutáneas que algunas veces tenían valor etiológico para la dolencia.

Comparando las reacciones cutáneas en los enfermos alérgicos, ya riniticos o asmáticos, se establece el siguiente cuadro clínico, según esta positividad.

Rinitis simples debidas a hongos. — Aparecen en todas las estaciones, especialmente en primavera y otoño. Rinorrea intensa y abundantes estornudos en salvas durante las crisis agudas, pero rinorrea soportable y duradera en los estados subagudos o duraderos. La mucosa es pálida, regularmente o a trechos; hay eosinófilos nasales si el sujeto vive en poblaciones marítimas o tiene crisis en sitios o lugares húmedos. Estas rinitis son bastante frecuentes en Barcelona. El tratamiento desensibilizante con extractos de hongos, graduados convenientemente y en relación con las reacciones cutáneas correspondientes, nos ha dado muy buenos resultados, aunque el tratamiento es largo y sujeto a recaídas.