

Las asociaciones terapéuticas en neurología

por el doctor

Juan Verdaguer

Médico del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona

Una característica importante de la terapéutica moderna es el empleo de dos o más medicamentos con la misma acción final, pero que actúan sobre síndromes diversos. El emplear simultáneamente varios fármacos cuya asociación obra sinérgicamente, tiene la inmensa ventaja de su eficacia, superior, al ensanchar considerablemente el área de su acción terapéutica, no debiendo incurrir en dosis elevadas, como es preciso en las medicaciones simples.

Esta sinergia de medicamentos de resultados positivos en todos los campos de la Clínica (recordar las asociaciones medicamentosas de los diuréticos derivados de las purinas, como también los analgésicos derivados de la antipirina), ha sido estudiada en estos últimos tiempos en el campo de la Neurología.

Hace aún pocos años que los únicos medios que se encontraba el clínico para combatir estados y síndromes neuropáticos eran los preparados bromurados. Bajo su influjo cedían ataques clásicos de epilepsia y otros síndromes más o menos confusos y denominados con el nombre vago de nerviosismo o hiperexcitabilidad nerviosa; incluso eran modificados ciertos estados de opresión, neurosis puras, que entraban de lleno en la Psiquiatría.

Pero para esta clase de tratamiento bromurado era necesario la supresión de Cl. Na. en las comidas; además, eran necesarias dosis altas que provocaban por su intensidad una serie de síntomas secundarios descritos con el nombre de bromismo, siendo en muchos casos el mismo médico quien provocaba estos síntomas secundarios, única manera de obrar con eficacia esta medicación, como por ejemplo en la epilepsia misma.

En el campo del nerviosismo, hiperexcitabilidad, ciertos insomnios, etc., las dosis no eran necesariamente tan altas, pero se produce una sensación de laxitud, pesadez, cansancio intelectual, síntomas secundarios que molestan mucho a los enfermos, pues no les permite continuar su vida normal, principalmente en sus trabajos intelectuales.

Una renovación importante del arsenal terapéutico implicaba la aparición de los derivados de los hipnóticos orgánicos del tipo del ácido dietilbarbitúrico, principalmente del Luminal. Gracias a este componente el tratamiento de la epilepsia y de otros estados espasmódicos se ha simplificado en cuanto a dosis, se ha aumentado en eficacia, se ha disminuído de frecuencia de síntomas secundarios y no hay necesi-

dad de someter a los enfermos a ningún régimen declorurado.

Esta acción del Luminal no queda reducida solamente a la epilepsia, sino que se ha extendido a muchas afecciones no modificadas por otros medicamentos. Así en la enfermedad de Meniere los accesos después de un tratamiento con Luminal han sido más leves y raros, y últimamente BATTNER ha tratado con resultado favorable la jaqueca. Debido a su acción hipnótica es muy usado últimamente como narcótico base tres horas antes de la intervención. En los estados de depresión en que ha dado buen resultado la hipnoterapia prolongada, es usado con éxito junto a otros hipnóticos. WIMBER cita 48 casos de melancolía simple, locura melancólica, depresión psíquica, de los que curaron después de un tratamiento de varios meses un 78 %, y A. LEWY ha obtenido resultados favorables en el tratamiento de las depresiones de los esquizofrénicos y HUEBERER en los trastornos psíquicos del clima-terio.

A pesar de todo, este medicamento, cuya acción se extiende tanto, no está enteramente librado de cierta toxicidad, como lo demuestra la aparición de exantemas, si la dosis no se ha tanteado con prudencia, así como otros accidentes que se presentan al interrumpir súbitamente la medicación. Para prevenir esto último WUTH aconsejó en el V Congreso Escandinavo de Neurología la asociación del Luminal con el Bromo.

En estas circunstancias R. MICHELS, de Dusseldorf, logró, tras repetidos ensayos, franco éxito en la epilepsia con el preparado Lubrokal, en el que el Bromo en forma ionizada está en proporción de 50 por 100 y el Luminal (luminal sódico) en el 3,3 %. De este modo obtuvo la ventaja de reunir el efecto intensamente sedante

del Bromo con el antiespasmódico e hipnótico del Luminal en una dosis muy inferior a la que nos vemos obligados a dar en una medicación simple. Por otra parte, gracias a la reducida cantidad de Bromo está desprovisto del peligro de provocar el bromismo. En cuanto al Luminal, la dosis mínima que contiene no hay peligro que produzca exantemas ni dé lugar a los accidentes antes mencionados al interrumpir súbitamente un tratamiento con dosis alta de Luminal.

En resumen, podemos obtener buenos resultados con la asociación del Bromo al Luminal:

- a) En la epilepsia ya genuina o sintomática, administrándose años seguidos, sin ningún inconveniente.
- b) En todos aquellos casos en que el tono nervioso está exaltado ya por causas emotivas o fatiga intelectual, que se traducen por varios síntomas de agitación e insomnio crónico, el resultado ha sido evidente.
- c) En casos de irritabilidad de tipo mixto o neuroendocrino, como el hipertiroidismo, menopausia, etc.
- d) Finalmente, los síndromes neuróticos, angustias, fobias, depresiones, han sido modificados favorablemente con el empleo del Lubrokal.

A continuación exponemos diversos casos observados, cuyo tratamiento confirma lo dicho.

Historia n.º 1.

L. S., 35 años, casada, hiperexcitabilidad general, insomnio, agitación, temblor en las manos, reflejos exaltados, ligero exoftalmos, metabolismo basal + 35, diagnóstico de hipertiroidismo. Tratamiento con pequeñas dosis de yodo. Mejora lentamente. Simultáneamente se establece una medicación consistente en una

pastilla y media al día de Lubrokal. Desaparición completa de la agitación, disminución de los reflejos tendinosos y sueño profundo.

N.º 2.

J. B., 28 años, soltero. Antecedentes neuropáticos en la familia. Hace 2 años que presenta ataques de epilepsia clásica. Se le instituyó un tratamiento bromurado que el enfermo abandonó por la depresión que le producía, que no le permitía ningún trabajo intelectual. En 2 semanas presenta 5 ataques. Es sometido al tratamiento mixto con Lubrokal, 2 tabletas 3 veces al día, desapareciendo los ataques, reintegrándose al trabajo intelectual que le es habitual, sin ninguna depresión.

N.º 3.

M. F., 22 años, soltera, presenta desde varios años diversos tics variables en la cara y una constante mímica que recuerda la corea. Incontinencia de orina, ganas imperiosas de orinar; muchas veces llega a mojarse. Poca seriability. Es sometida a $\frac{1}{2}$ tableta 3 veces

al día de Lubrokal. Rápidamente desaparece la incontinencia de orina, modificación de los tics, faciales, notando sus familiares que se encuentra más comunicativa.

RESUM

Cita l'autor casos en què l'associació del brom al luminal ha estat altament beneficiosa, especialment en epilèpsies, exaltacions del tonus nerviós, hipertiroidisme, menopàusia, angoixes, fòbies, depressions, etc.

RÉSUMÉ

L'auteur décrit plusieurs cas dans lesquels une association de brome avec luminal a donné des résultats très bénéfiques, surtout dans l'épilepsie, les exaltations du tonus nerveux, hyperthyroïdisme, ménopausia, angoisses, phobies, dépression, etc.

SUMMARY

The authors speaks of cases in which an association of bromide and luminal has been highly beneficial, especially in epilepsy, exaltation of nervous tonus, hyperthyroidism, menopause, anguish, phobias, depression, etc.