
MEDICINA

Contribución al estudio de las propiedades terapéuticas del «*spartiun junceum*», vulgarmente «retamo»

(Memoria de prueba para optar al grado de Licenciado en la Facultad de Medicina
y Farmacia, por Don Benjamín González Lagos)

Señores miembros de la Comisión Examinadora:

Á indicación del Dr. Octavio Maira he elegido como tema de mi Memoria para obtener el título de licenciado en la Facultad de Medicina y Farmacia, el estudio de las propiedades medicinales del *spartiun junceum*, vulgarmente retamo.

El pertenecer á una misma tribu, la casi semejanza de caracteres botánicos y el parentesco, si así se puede decir, que existe con el *spartiun scopariun* y con el estrofantus, hacen también presunir semejanza de efectos medicinales.

Se ve, pues, que esta elección no es arbitraria y obedece á una deducción lógica, como muchas de las que existen en medicina.

Alentado con esta idea, he procedido á hacer un estudio botánico y terapéutico del retamo, administrándoselo á algunos enfermos bajo la forma de extracto alcohólico, haciendo las observaciones necesarias, algunas de las que acompaño á este pequeño trabajo.

Spartiun junceum, vulgarmente retamo.

Sinonimia, genet de España, ramis virgatis teretibus, fistulosis, floribus flavis in racemos termitatis lasce dispositis.

Arbusto como de dos metros de alto, muy ramoso, hojas caedizas; originario de la Europa meridional de donde se ha traído á Chile, Perú, etc.

Las ramas son largas, flexibles, cilíndricas, fistulosas y de color verde. Las hojas poco abundantes, lanceoladas, muy angostas en

la base desde donde se ensanchan hasta el ápice, que es algo agudo. Su longitud es de seis á doce líneas, con una y media á dos de ancho.

Son verdes, membranosas, con los bordes bastante regulares y cubiertas de un vello muy fino. Flores amarillas formando racimos terminales, donde se hallan bastante separadas unas de otras. Flores hermafroditas, corola papilionácea, cáliz libre, monofilo con cinco divisiones algo irregulares, siendo más larga la división que corresponde al estandarte. Estambres insertos, como los pétalos, en el fondo del cáliz en número de diez, con los filamentos unidos en un tubo cerrado (monadelphos). Ovario único, sécil, cubierto de un vello brillante y formado de una sola hoja carpelar. Ovulos múltiples implantados en la sutura ventral.

Estilo filiforme sencillo con estigma lateral indiviso. Fruto, una legumbre monosperma é indehisciente. El embrión tiene la radícula encorvada y los cotiledones foliáceos.

Muy común en nuestros jardines; nuestros ejemplares difieren de los europeos por el vello que cubre sus hojas. Se cultiva en los jardines y parques de Europa por su elegante aspecto y olor suave de sus flores, siendo éstas muy buscadas por las abejas. En Italia, Francia y España emplean su corteza en fabricar telas y cuerdas groseras y también se cultiva en algunos puntos de la Europa meridional para forraje de animales.

Los antiguos atribuían al *spartium junceum* las mismas propiedades del *genet avalait* y lo empleaban como diurético infundido en vino blanco, como un remedio soberano contra las hidropesías en general.

Rosenthal (*sinopsis plantarum diaphoricarum*, p. 985) dice: «El *espartium junceum* común en toda Europa, principalmente en el occidente. Las raras nuevas, flores y semillas eran antes oficiales».

Otro autor continúa: «Hierbas, flores y semillas tienen un sabor amargo y desagradable. En dosis pequeñas son un aperitivo suave y un diurético seguro; dosis mayores causan vómitos y diarrea. Se le emplea principalmente contra la hidropesía, estando estimada todavía en varios países como un remedio vulgar contra esta enfermedad. Se ha recomendado también contra la tiña, ulceraciones pútridas de las piernas y en los últimos tiempos contra la albuminuria».

El Diccionario Enciclopédico de ciencias médicas dice: «El spar-

tiun junceum tiene los mismos usos que el genet y el *S. esoparium*, y es sobre todo preconizado y empleado como diurético».

Como medicamento externo lo emplean para resolver los infartos articulares y de la mama y en los casos en que están indicadas las duchas calientes y los alcalinos.

En Chile la gente campestre de nuestras provincias lo emplean como un diurético poderoso tomando la infusión de flores. También lo he oído recomendar en las inmediaciones del pueblo de Colina como un remedio para los dolores de estómago y para la enfermedad que se llama colerina.

El extracto de retamo es de color café oscuro, de consistencia mielosa, de sabor parecido al de chancaca del país. Lo he administrado en solución acuosa y en infusión de flores de retamo.

He principiado á darlo en dosis de diez centigramos sin ningún resultado.

Después subí de cuarenta centigramos hasta llegar á un gramo; produjo una ligera diuresis con disminución del número de respiraciones y de latidos del corazón.

Aumentando gradualmente he encontrado como dosis media 2 gramos.

Habiendo administrado cuatro gramos á una enferma, he obtenido una intolerancia gástrica muy marcada que se tradujo por vómitos primero alimenticios y que luego se hicieron mucosos, durante esta intolerancia más ó menos 36 horas sin poder soportar alimentos ni bebidas de ninguna especie, salvo agua albuminosa con hielo.

La absorción me parece que se efectúa más ó menos en tres ó cuatro horas y el principio de su acción se ha manifestado en algunas enfermas por dolor al corazón y aumento en intensidad de las palpitaciones.

La eliminación me inclino á creer se hace por la crina y en muy poco tiempo. La cantidad de orina ha sido poderosamente aumentada, pues de 400 gramos que orinaba una enferma ha llegado con la administración del retamo á 3,800, cifra que muestra evidentemente el poder diurético del retamo.

La orina, que al principio era espesa y dejaba gran cantidad de sedimento en la vasija, se hizo clara y limpia, desapareciendo el sedimento y perdiendo la coloración rojiza que tenía antes de administrar el retamo.

Sobre el estómago hemos visto ya que con las primeras porcio-

nes se producen ciertos dolores ligeros que desaparecen rápidamente.

Administrado en dosis excesivas produce una irritación que cesa con la suspensión del medicamento y un poco de reposo.

El corazón ha sido poderosamente influenciado, pues las contracciones, de flojas y numerosas que eran, se hicieron más fuertes y disminuyeron en número, aprovechando en intensidad lo que perdieron en frecuencia.

Acompaño algunas observaciones de enfermas á quienes he administrado el extracto de retamo, y siguiendo la marcha de la enfermedad se puede convencer de las propiedades del retamo y sobre todo de su poder como diurético. También acompaño algunos trazados esfigmográficos que demuestran la acción y estímulo que ha llevado al corazón y que en la observación de Catalina Rivero se excedió de los límites terapéuticos.

OBSERVACIÓN 1.^a

Rosario Castillo, de 30 años de edad, de oficio lavandera, casada; dice que su padre murió de hipertrofia al corazón. Entró á ocupar en la sala de San Andrés la cama núm. 27, servicio del Dr. Miquel, el 25 de marzo.

Anamnesis.—Sin antecedentes mórbidos, ni hereditarios, ni adquiridos, de buena salud anterior, dice que hace cinco años tuvo un ataque de reumatismo y que le dolían todas las articulaciones, estando dos meses en la cama.

Después ha tenido dolores en distintas articulaciones, pero que nunca le han impedido trabajar.

Hace veinticinco días que, después de una mojada en el lavado, se sintió resfriada y tuvo vómitos matutinos que le duraron como quince días. Después sintió la barriga muy pesada, hinchada y mucho flato. Cada día sentía las piernas y el cuerpo más pesados, hasta que, generalizándose la hinchazón, suplicó á su familia la trajeran de las inmediaciones del pueblo de Maipo á este hospital.

Estado presente.—La enferma tiene anasarca, el vientre abultado y hace presumir que hay en la cavidad peritoneal como dos litros de líquido.

La enferma tiene cansancio, se fatiga luego. Orina muy poco. El pulso es pequeño. Á la auscultación se oye un sople suave con

propagación á la axila en el primer tiempo de la revolución cardíaca y en el foco de auscultación de la mitral. P., 86. R., 23.

Diagnóstico.—Insuficiencia mitral.

Tratamiento.—Dos gramos de extracto de retamo en infusión de flores de retamo.

Día 26.—La enferma ha pasado con dolores de barriga, al brazo izquierdo y al corazón. P., 72. R., 20. Orina, 1,600 gramos.

Tratamiento.—Continúa.

Día 27.—La enferma está mejor. Se le ha quitado el dolor del corazón y del brazo; sólo le queda el de barriga, pero con menor intensidad. P., 69. R., 20. Orina, 2,700 gramos.

Día 28.—La enferma está sin dolencias. La hinchazón disminuye, el estado general muy bien, el pulso es más fuerte y late 65 veces por minuto. R., 18. Orina, 3,190 gramos.

Día 29.—La enferma está mejor. P., 65. R., 18. Orina, 3,300 gramos.

Día 30.—Sigue mejor. La hinchazón disminuye mucho. Orina, 3,150 gramos. P., 64. R., 18.

Tratamiento.—3 gramos de extracto de retamo.

Día 31.—La enferma está casi completamente deshinchada, su estado general es bueno. Ha orinado 4,200 gramos. P., 56. R., 16. Pide el alta.

Día 1.^o—Lo mismo que el anterior. Orina, 3,700 gramos. P., 50. R., 16.

Día 2.—Se suspende el tratamiento. Descanso.

Día 3.—La enferma está bien. Orina, 2,500 gramos. P., 53. R., 16.

Día 4.—La enferma está bien. Orina, 2,100 gramos, P., 56. R., 18.

Día 5.—De alta.

OBSERVACIÓN 2.^a

Antonia Núñez, de 40 años de edad, casada, de oficio cocinera, sin antecedentes mórbidos de ninguna clase, de buena salud anterior y de constitución fuerte. Entró á ocupar la cama núm. 5 de la sala de Purísima. Servicio del Dr. David Frías, el 28 de marzo,

Anamnesis.—En el invierno pasado, á causa de las abundantes lluvias y del mal estado de la pieza de cocina, se mojó mucho

y muy frecuentemente, permaneciendo todo el día con la ropa mojada hasta la noche, en la hora que se recogía á su cama.

Hace cuatro meses está sintiendo un dolor al corazón acompañado de fuertes palpitaciones y una tristeza que la hacia alejarse de todos y permanecer sola.

Después de dos meses notó que tenía más pesadas las piernas y en la noche hinchados los pies, permaneciendo así hasta que, hace como un mes, después de una tranochada, se le hincharon los pies y las piernas y sintió mucho dolor al corazón; no tenía apetito, el vientre seco y la orina era muy poca y muy teñida. Creyendo mejorarse, se entregó á la medicina casera, con la que nada consiguió, hasta que se vino á este hospital el día antes dicho.

Estado presente.—La enferma se queja de dolor al corazón, pareciéndole que lo tiene muy grande y palpita con mucha fuerza; la boca amarga y muy pocas ganas de comer.

La cara es cianótica, hinchada y tiene una facie característica de las afecciones orgánicas del corazón en el período de asistolia. Hay anasarca; la orina es escasa, roja y sedimentosa.

Los pulmones están normales. El hígado, un poco aumentado de volumen.

El cerebro y demás órganos, normales.

El corazón presenta á la percusión un aumento de la macidez. Á la auscultación se oye un soplo en el primer tiempo con propagación á la axila izquierda. El pulso blando y depresible marcaba 100. Respiración, 30.

Diagnostico.—Insuficiencia mitral.

Tratamiento.—Extracto de flores de retamo, 20 centígramos; agua destilada, 100 gramos. Para tomar en dos veces en las 24 horas.

Día 29.—La enferma está lo mismo que el día anterior. Ha sentido dolor al estómago, que ella atribuye al agua cruda. Pulso, 102. R., 30. Orinas, 550 gramos y son turbias y rojizas.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 1 gramo; agua cocida á pasto.

Día 30.—La enferma se siente un poco mejor. No tiene tanto cansancio. Orina, 800 gramos. P., 100. R., 28.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 2 gramos.

Día 31.—La enferma está mejor. Ha orinado 1,500 gramos. P., 80. R., 24.

Día 1.º, abril.—Sigue mejor. Orina, 200 gramos. P., 76. Respiraciones, 24.

Día 2.—El edema ha disminuído bastante, sobre todo en los miembros superiores. Ha orinado 2,350 gramos. P., 70. R., 20.

Día 3.—Estado, mejor. Orina, 2,100 gramos. P., 70. R., 18.

Día 4.—Sigue mejor. Orina, 2,475 gramos. P., 67. R., 18.

Día 5.—Sigue mejor. Orina, 2,300 gramos. P., 66. R., 17.

Día 6.—La enferma está bien deshinchada; el pulso fuerte y lleno es de 66. R., 19. Orina, 2,500 gramos.

Día 7.—Teniendo tres días de constipación, se le administró 30 gramos de sulfato de soda. Descanso del retamo. Orina, 2,400 gramos. P., 68. R., 17.

Abril 8.—La enferma está bien. Orina, 2,000 gramos. P., 66. R., 18.

Tratamiento.—Infusión de flores de retamo á pasto.

Día 9.—La enferma está bien. Orina, 2,100 gramos. P., 68. R., 18. Pide su alta.

Día 10.—La enferma ha orinado 1,850 gramos. P., 69. R., 20. Alta.

OBSERVACIÓN 3.ª

Catalina Rivero, de 60 años de edad, buena salud anterior, sin antecedentes mórbidos hereditarios ni adquiridos, de hábitos alcohólicos, entró el día 2 de Abril á ocupar la cama núm. 5 de la sala de Purísima, servicio del Dr. David Frías.

Anannesia.—Hace como tres meses que fué mordida por un perro, por lo que tuvo mucho susto, y como á la semana después sintió palpitaciones y dolor al corazón y al mes principió á hincharse por las piernas; sentía un peso al estómago y hacía muy mal la digestión. Viendo que seguía mal, se fué al hospital y ocupó una cama en la sala de Purísima, de donde salió muy bien después de diez días de tratamiento por la digital y los diuréticos.

Hace ocho días que, habiéndose caído á una acequia, se mojó mucho, con lo que volvió á hincharse, á sentir palpitaciones y dolor al corazón, hasta que vino á ocupar la cama núm. 5.

Estado presente.—La enferma tiene hinchados los miembros inferiores, ascitis que avalúo en unos tres litros, sensación de tensión al bajo vientre, el estómago muy hinchado y cansancio. El corazón está un poco aumentado de volumen, late con bastante

fuerza y á la auscultación se oye un desdoblamiento del segundo ruido de la mitral, sin encontrar ningún soplo. El pulso es pequeño, duro, las arterias duras y rígidas, acompañadas de flexuosidades, es decir, ateromatosas.

Los demás órganos normales. P., 90. R., 24.

Diagnóstico.—Estrechez mitral y ateroma arterial.

Tratamiento.—Cordial.

Día 3.—El mismo estado anterior. P., 92. R., 23. Orinas, 800 gramos.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 40 centigramos para 100 gramos de agua, en dos porciones.

Día 4.—La enferma dice que ha tenido toda la noche saltos al corazón y que le principiaron como tres horas después de la última porción. Hoy en la mañana se siente mejor. Orina 1,000 gramos. P., 86. R., 20.

Tratamiento.—Extracto de retamo, un gramo.

Día 5.—La enferma está mejor; el edema disminuye; el salto al corazón se le ha quitado. Orina 1,500 gramos. P., 80. R., 20.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 2 gramos.

Día 6.—La hinchazón sigue disminuyendo. Orinas, 2,180 gramos. P., 70. R., 19.

Día 7.—La enferma está mejor. Ha desaparecido la tensión del bajo vientre y la molestia del estómago. Orina, 2,300 gramos. P., 69. R., 19.

Día 8.—Sigue mejor. El edema es insignificante. Orina, 2,120 gramos. P., 70. R., 20.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 3 gramos.

Día 9.—La enferma se siente mal. Toda la noche ha tenido dolor al corazón. La boca muy seca, el pulso fuerte, lleno y vibrante; el corazón late con energía. El termómetro marca 39°. P., 60. R., 24. Las orinas, que siempre habían sido claras, se ponen un poco rojizas y alcanzan á 3,000 gramos.

Alarmado con este estado, suspendí inmediatamente el retamo, y á indicación del médico de la sala, Dr. Frías, dejamos una posición antitérmica con bromuro potásico, con la que al cabo de un día desapareció el malestar, la fiebre, el dolor al corazón, y la enferma se encontró curada.

Consultando al Dr. C. Martínez sobre este fenómeno y con ausencia de toda causa que explicara la fiebre, dijo que podía atribuirse al mucho estímulo que del retamo había recibido el cora-

zón. El Dr. Frías me agregó que esto mismo había observado en la otra vez que la enferma había estado en la sala y que había sido sometida á la digital.

Dos días después la enferma salió de alta.

OBSERVACIÓN 4.^a

Bartola Delso, de 36 años de edad, casada, sin antecedentes mórbidos hereditarios ni adquiridos, lavandera, entró al hospital el día 5 de Abril y ocupó la cama núm. 24 de la sala de San Vicente, servicio del Dr. César Martínez.

Anamnesis.—Hace quince años que tuvo un ataque de reumatismo poliarticular que le duró como seis meses. Cinco años después tuvo un segundo ataque que le duró como dos meses. Hace más ó menos tres meses está sintiendo dolores y palpitaciones cardíacas, malestar que se ha agravado desde hace quince días; el malestar le aumenta por la noche y después de cualquier ejercicio, por pepueño que sea. Siete días después ha notado un peso y un prendimiento al estómago, y que el vientre está duro é hinchado. Los miembros inferiores le dolían y por las tardes se cambia zapatos, porque se le hinchaban los piés. Orinaba poco y tenía constipación.

Estado presente.—Hay un gran aumento del volumen del vientre, con una ascitis que se avaluó en seis litros. Los miembros torácicos y abdominales presentan un volumen considerable, debido á un gran edema. La cara está hinchada y cianótica. Tiene disnea y sensación de opresión al pecho.

El corazón late con rapidez y energía.

Á la percusión se nota un gran aumento de la macidez cardíaca, latiendo la punta por fuera de la línea mamilar y al nivel del séptimo espacio intercostal.

Á la auscultación se oye un soplo áspero y fuerte, con propagación á las carótidas que reemplaza al segundo ruido normal del corazón en el foco de auscultación de la aorta. P., 106. R., 40. Las orinas son muy escasas, rojas y dejan mucho sedimento.

Diagnóstico.—Insuficiencia aórtica.

Tratamiento.—Treinta gramos de aguardiente alemán.

Día 6.—La enferma está mejor; el prendimiento al vientre ha desaparecido y no se siente tan molesta por el cansancio. Orina 400 gramos. P., 90. R., 34.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 1 gramo, en infusión de flores de retamo.

Día 7.—La enferma se siente lo mismo. La orina tiene el mismo aspecto y no es más abundante. P., 86. R., 32.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 2 gramos.

Día 8.—La enferma está mejor, el cansancio se le ha quitado, ha dormido mejor en la noche y durante más tiempo. La orina ha subido á 1,500 gramos y es más clara y no deja tanto sedimento. P., 88. R., 30.

Día 9.—La enferma siente mejor el estómago y el vientre más suelto; el pulso es más fuerte. 78 veces por minuto. R., 28. Orina, 3,300 gramos.

Día 10.—La enferma está más desinchada y con mejor ánimo. P., 78. R., 24. Orina, 2,100 gramos.

Día 11.—La enferma está más ágil y mejor. P., 74. R., 24. Orina, 2,200 gramos.

Tratamiento.—Tres gramos de extracto de retamo.

Día 12.—La enferma está muy desinchada y su estado general es muy satisfactorio. P., 64. R., 20.

La orina alcanza á 3,150 gramos.

Día 13.—La enferma está mejor. P., 64. R., 21. Orina, 3,800 gramos.

Día 14.—La enferma está muy bien. P., 64. R., 20. Orina, 3,600 gramos.

Día 15.—La enferma sigue mejor. P., 66. R., 21. Orina, 3,800 gramos.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 4 gramos.

Día 16.—La enferma está mal, ha vomitado desde la primera toma. Tiene dolor de estómago y no soporta nada en él. P., 70. R., 21, Orina, 3,600 gramos.

Tratamiento.—Descanso. Agua albuminosa con hielo á pasto.

Día 17.—La enferma está completamente desinchada; se ha mejorado del estómago, no tiene vómitos y está perfectamente bien. P., 67. R., 21. Orina, 2,900 gramos.

Tratamiento.—Leche á pasto.

El día 20 la enferma sale completamente sana.

OBSERVACIÓN 5.^a

María Saavedra, de 40 años de edad, casada, lavandera, natural de Pencahue. Sin antecedentes mórbidos hereditarios, entró al hospital el día 23 de Marzo á ocupar la cama núm. 17 de la sala de Purísima, servicio del Dr. David Frías.

Anamnesis.—Hace como diez años tuvo un ataque que ella dice fué reumatismo, que le obligó á guardar cama por once meses. Desde esa fecha ha continuado con dolores vagos en las articulaciones, pero que le permitían trabajar. Además, siempre, después de la enfermedad, ha tenido dolores al corazón y de cuando en cuando un poco de cansancio.

Hace poco más de dos años á que ella nota que se le hinchan los piés, y esto lo atribuye á la pieza que habitaba, que era chica, oscura y muy húmeda. Hace como cuatro meses que se le hinchó todo el cuerpo, tuvo vómitos cerca de un mes y dolor al corazón, yéndose al hospital á la sala de San Vicente, de donde salió poco tiempo después muy bien. Ocho días después volvió á entrar á la misma sala, pues estaba nuevamente hinchada y otra vez con dolor al corazón. Salió también para volver á entrar nuevamente á ocupar la cama núm. 17 de la sala de Purísima.

Estado presente.—Tiene la enferma un cansancio que ella califica de muy incómodo, quejándose de muy poca fuerza. Tiene un anasarca generalizado y de bastante consideración. Las paredes abdominales están infiltradas y contienen en su cavidad como unos seis litros de líquido. Edema pulmonar, en la base del pulmón izquierdo, sobre todo.

El corazón está muy aumentado de volumen, latiendo su punta en el séptimo espacio intercostal, á dos traveses de dedo por fuera de la línea mamilar. Á la auscultación se oye un gran soplo en el foco de la mitral y en los dos tiempos de la revolución cardíaca. P., 100. R., 50. Orinas muy escasas.

Desde su entrada al hospital ha sido sometida dos días á la digital, la que no produjo ningún efecto. Se administró la cafeína, que fué también impotente como la digital. Por último, administré el retamo por espacio de dos días, produciendo el mismo efecto que produjo la digital y la cafeína, la enferma falleció cuatro días después de la administración del retamo.

Diagnóstico.—Estrechez é insuficiencia mitral.

Inútiles han sido todos los esfuerzos para elevar la tensión cardíaca y aumentar la orina; no es de admirarse que el retamo, que no tiene el poder de la digital, haya quedado ineficaz en esta ocasión, y esto sea debido quizás á que los medicamentos no tenían sobre qué obrar, pues en la autopsia se vió que casi toda la fibra muscular estaba convertida en grasa.

OBSERVACIÓN 6.^a

Catalina Gómez, de 50 años de edad, viuda, al principio era comerciante ambulante y ahora se ocupa de tejer, de muy buena salud anterior, entró al hospital el día 6 de Abril á ocupar la cama núm. 31 de la sala de San Vicente, servicio del Dr. Martínez.

Anamnesia.—Hace 15 días que estuvo lavando en un socabón con una temperatura elevada y con agua muy caliente que salía de la tierra; después bruscamente salió afuera y se puso á lavar con agua fría. En la noche sintió escalofríos, fiebre, la cabeza mala, la boca amarga, picaduras al cuerpo, raquialgia y anorexia. Después principió á hinchársele la cara y en seguida se generalizó el edema, siendo movable, apareciendo más aumentado en punto un día mas que otro. Orina roja y muy escasa.

Estado presente.—La enferma tiene una coloración anémica, un anasarca general, flatulencia. La orina tiene reacción ligeramente ácida, alcanzando á 1,400 gramos. Después de filtrada y tratada por el calor da un precipitado abundante de albúmina. P., 89. R., 23. Los demás órganos normales.

Diagnóstico.—Nefritis parenquimatosa aguda.

Tratamiento.—Extracto de retamo, 1 gramo.

Día 7.—La enferma ha orinado 2,500 gramos. P., 80. R., 21.

Día 8.—La enferma está mejor. Ha orinado 3,100 gramos. P., 75. R., 20.

Tratamiento.—2 gramos de extracto de retamo.

Día 9.—La enferma se está desinchando. Orina, 4,000 gramos. P., 70. R., 18.

Día 10.—La enferma está mejor. Orina, 3,900 gramos. P., 76. R., 18.

Día 11.—La enferma está mejor. Orina, 4,000 gramos. P., 75. R., 18.

Día 12.—La enferma está muy desinchada. Orina, 4,200 gramos y la albúmina ha disminuído mucho. P., 77. R., 18.

Día 13.—La enferma está mejor. Orina, 4,200 gramos. P., 76. R., 19.

Día 14.—La enferma está completamente desinchada. Orina, 3,700 gramos. P., 76. R., 19.

Día 15.—La enferma está mejor y se levanta. Orina, 3,800 gramos. P., 76. R., 19.

Día 16.—La enferma ha vuelto á tener la cara hinchada; ayer se fué á misa y en la capilla que es muy helada, se ha resfriado.

Tratamiento.—D. Polvos de Dovers con licor acetato de amonio. Orina, 3,000 gramos. P., 76. R., 18.

Día 17.—La enferma está bien y completamente desinchada. Ha sudado mucho. Orina, 1,900 gramos. P., 80. R., 19.

Día 18.—La enferma está bien. Se levanta. Orina, 1,800 gramos. P., 78. R., 19.

Día 19.—La enferma sigue muy bien. La albúmina apenas se muestra en las orinas que alcanzan á 1,700 gramos. P., 77. R., 21.

Día 20.—Alta.

CONCLUSIONES

El retamo es un medicamento que obra principalmente aumentando la secreción urinaria.

Cambia los caracteres de la orina haciéndola clara y transparente, sin dejar sedimento.

Disminuye el número de contracciones cardíacas, regularizándolas y haciéndolas más fuertes y eficaces.

Disminuye el número de respiraciones, modificando la circulación en general y principalmente la circulación cardio-pulmonar.

Disminuye el número de pulsaciones, haciéndolas más fuertes y de más amplitud.

Su acción se manifiesta rápidamente en tres ó cuatro horas.

Algunas veces hace sentir su efecto por ligeras cardialgias ó pequeños dolores de estómago.

La dosis media es de 2 gramos.

En dosis excesivas produce intolerancia gástrica y ligero malestar.

Su uso puede recomendarse en todas las afecciones hidropégicas, como diurético y tónico cardio-vascular. En las afecciones cardíacas con hidropesías y anasarcas y en el período de asistolia; pero donde parece superar á las esperanzas es en el mal de Bright y sobre todo en la nefritis parenquimatosa aguda.
