

con motivo de los movimientos (mialgia). Las lesiones tardías producen en los músculos las miositis esclerosas. El músculo invadido por el tejido conjuntivo de defensa va a dar un dolor tipo reumático. Las articulaciones también pueden sufrir la sífilis y dan lo que se llama artralgias.

### Tesis VIII

## SIFILIS CARDIO-VASCULAR

S. T. S. A.

Definición. Etiología. Síntomas. Diagnóstico. Pronóstico

—:o:—

a) **Etiología:** El treponema al penetrar al organismo se dirige a los espacios linfáticos y a las zonas vasculares, es decir, alrededor de los vasos sanguíneos y va a producir allí un proceso de proliferación del tejido estructural conjuntivo. Ataca en primer término las arterias y produce una arteritis, en cualquier tejido, en cualquier órgano. Si es en el cerebro, va a producir una *sífilis nerviosa*, en el hígado, en el estómago, en cualquier parte va a alterar la pared de las arterias. En las arterias se origina un debilitamiento de la pared y puede formarse lo que se llama un aneurisma. El aneurisma pues es un ensanchamiento o bolsa, porque la pared del vaso va cediendo, ha perdido la elasticidad y entonces al impulso y fuerza de la circulación sanguínea puede perforarse y acontecer una muerte inmediata. Los que más se observan son aneurismas de la aorta. Estos son en la mayoría de los casos de origen sífilítico. En la aorta principalmente el treponema va a producir una enfermedad sumamente peligrosa y mortal que es la *aortitis*. La encontraremos en los períodos tardíos de la sífilis; el enfermo experimenta un dolor precordial (región cardíaca anterior). Ese dolor puede irradiarse al brazo izquierdo y produce una disnea (dificultad para respirar, Angor-pectoris). La descompensación cardíaca será la resultante. Puede atacar también el treponema el propio músculo cardíaco y producir gomias en el corazón. Estas gomias pueden ser grandes o pequeñas, ulcerosas y la persona puede morir por una hemorragia masiva a la ocasión de un esfuerzo.

b) **Síntomas:** Toda esta localización del treponema en el Sistema Cardio-vascular, tiene sin embargo una sintomatología muy peculiar. El médico puede constatar una acentuación del segundo

ruido en el corazón; latidos supra-esternales; un soplo sistólico aórtico; el signo Derendorf y otro que se llama del Erb, estos dos signos son presuntivos de Sífilis cardio-vascular. Aunque no haya ningún síntoma funcional, aunque la persona en sí diga yo no siento nada, si estos dos signos aparecen ya el médico debe investigar si no hay una lesión de aorta. Los signos de Derendorf y el de Erb consisten en lo siguiente: Derendorf observó que hay a veces un abombamiento de la fosa supraclavicular izquierda. El dolor que se siente al hacer presión el médico en el tercio interno de la clavícula a 2 centímetros arriba del borde posterior es más acentuado en el lado izquierdo que en el derecho: este es el signo de Erb.

La hipertensión: en una persona menor de treinta años puede darnos sospecha de sífilis cardio-vascular. Las radiografías ayudan mucho en el diagnóstico, pues nos permiten apreciar los diámetros de la aorta o el volumen del corazón.

c) Pronóstico: El pronóstico de la sífilis cardio-vascular sintomática es sumamente grave y los tratamientos poco o nada benefician al paciente. Sin embargo en la etapa asintomática, es decir en la época en que todavía no hay descompensación del corazón ni síntomas evidentes de localización cardio-vascular, los tratamientos con penicilina que hoy tenemos son más o menos satisfactorios, lo que no ocurría en los años anteriores en que se usaba el mercurio, busmuto y arsenicales. En general estos más bien agravaban la enfermedad. Actualmente por lo menos se evita con los antibióticos que el proceso siga más adelante.

#### Tesis IX

### NEURO - LUES

Definición. Sinonimia. Etiología: terreno Síntomas: según las localizaciones. Diagnóstico. Pronóstico.

—:o:—

**Manifestaciones de Sífilis Terciarias en el Sistema Nervioso:** Las formas tardías de sífilis del Sistema Nervioso son de pronóstico grave, sumamente peligrosas. En muchos casos el diagnóstico es muy difícil y la muerte sobreviene sin poder hacer nada por el enfermo. Tanto las cardio-vasculares como las nerviosas tienen como causas (etiología) el no haberse hecho un tratamiento adecuado,