

*Grauado 18/5/37*  
*23/5/37*

# HOSPITAL DE SANIDAD MILITAR NUMERO 6

CHAMARTIN DE LA ROSA

Historia núm.

Sala 27

Cama núm. *B*

**DIAGNOSTICO:**

*Letanor*

Nombre: *Vicente Azoara*

Edad: *19*, Estado: *soltero*, Natural de:

Domicilio habitual: , Profesión: *labrador*

Fecha de ingreso: *15.IV.1937*, Procedencia *Hospital Canchal (H. Manzana*

¿Qué tiene? Trismus de maxilares, dolores en la nuca, dolores en ambos miembros inferiores y parte inferior del abdomen, en particular en regiones inguino-escrotales. Sus dolores no son permanentes, por momentos se acentúan en particular con los movimientos. Tiene que permanecer sentado, pues al acostarse sufre más sus crisis. Insomnio. Disfagia.

¿Desde cuándo? Empieza su enfermedad hace doce días, no de una manera brusca, con dolores en parte inferior del abdomen que se extiende a los miembros inferiores. Al insistir sobre el comienzo dice otra vez que empezó en la cara. Como no le pasaban fué trasladado al Hospital de Hoyo del Manzanares y después, como se mantenía su estado, fué enviado a este servicio

Enfermedad actual:

Síntomas por órgano y aparato:

Antecedentes personales: A los nueve años pulmonía, niega venéreas.

Antecedentes familiares: El padre vive y es sano. La madre acusa dolores articulares desde hace tres años. Tiene una hermana que es sana.

Otras observaciones: Es hijo de labradores, y labrador él mismo desde los 8 años (desde Mayo 1936, C.). En Julio 1936 fué enviado al frente de Teruel, donde estuvo un mes; después fué incorporado al 5 Regimiento columna de Galan donde actuó 4-5 meses sin ser herido.

VICENTE AZOARA

Analisis L.C.Raquideo 21.IV.1937

Liquido claro, transparente.  
Reaccion de albumina positiva(quiza ligeramente aumentada)  
Reaccion de Pandy, negativa  
Examen citologico .Escasisismas celulas en su mayor parte de tipo linfocitario, algun polinuclear neutrofilo.  
Examen bacteriologico :negativo.

---

Informe del Odontologo Dr. Guerrero. 20/IV/37

De la exploracion efectuada en su boca no se aprecia nada de anormal.

---

Informe del Hospital Militar de la 10 Division

Ingreso el dia 9 del cte. en este hospital procedente de su unidad, acusando cefalalia y dolores musculares acompañado de contracturas tonicas que remitian pero no cesaban y de las que venia ~~xxxxxxxxxxxxxx~~ quejándose unos diez dias antes de esa fecha.

A la exploración no se observó mas que lo anterior y fiebre, habiendo ademas con vomitos y diarrea.

Se le sometió al tratamiento adjunto en la grafica, no observándose mejoría alguna por lo que es enviado al Hospital Militar No. 6

Nota: La medicación indicada en la grafica dice textualmente: Dieta suero piramidon cada cuatro horas morfina.-



## HOSPITAL DE SANIDAD MILITAR

N.º 6

Carretera de Chamartín  
Teléfono 48725

VICENTE AZOARA

Analisis de orina 16.IV.1937

Color amarillo turbio. Aspecto turbio por carbonatos  
Densidad 1030. Albumina No. Glucosa No. Reaccion Acida

-----  
Analisis de sangre 21.IV.1937

Hematies 4.500.000 Hemoglobina 90% . V.Globular 1--.  
Leucocitos 16.000 .-  
    Neutrofilos en cayado     5%  
    "                         adultos     82%     87%  
    Linfocitos                 5%  
    Monocitos                 8%

-----  
Analisis de sangre 17.IV.1937

Leucocitos 13.000  
Neutrofilos en cayado 9%  
    id.                         adultos     80%     89%  
    Linfocitos                 5%  
    Monocitos                 5%  
    C.Plasmaticas             1%

Coment.

La > dific., pista v entrada - Enorme imp., a veces.  
seguro

Desorientación - diag. diferencia No es extracelular (tr.)  
en q' pensas - musx articulij  
Excluy v envenenamiento. - Meningit. ? (Terrate) y l.c.t.

Se approximado a tet. cef. v Rose, gen. y let.,  
cabeza

Tet. médico (Lemierre 34°)

Al fm, dd aut. a su t (20).

coincide / incubar

~~Estar acostug vez gen. v contract. perman.,~~  
~~q' q' saltaban - Hq' crisis paroxist.~~  
~~Hab d. v contract. v rectos v vientre en~~  
~~esofage, vientre tenso y globuloso~~

Chamartin, Junio 6 de 1937

Estimado camarada Adzoara:

Contestando su carta del 29 Mayo ppdo. recien llegada a mi poder, tengo que decirle que pasados los quince dias de reposo no veo la necesidad de que tome baños.

Con saludos antifascistas,

Dr. Gregorio Bermann  
Jefe Servicio Neuro-Psiquiatrico  
Hospital Militar No. 6

Nules a 29 de Mayo de 1937

Sr Belma me alegraré que al recibir estas mis cuatro letras se encuentre bien de salud la mia no es muy buena,

Sr Belma pase a decirle lo siguiente: que en el pabellón Madrid pueblo Fortuna donde tomaba los baños me quitaron los pañoles y no me los devuelto a dar y me han dado 15 días de permiso y el médico de cabecera me pide los pañoles y me dice que tengo que ir a tomar los baños a Villavieja así es que todo depende de su mano.

Si es que tan pronto pueda me los manda se los pido por favor sin nada mas,

V. reciba el efecto de este que mucho aprecia lo soy.

Vicente Adsuara Pascual



Mi dirección es esta

Calle La Roque № 54

Nules

Si tan pronto queda mi madre le mandara una coca o  
otras frutas.



De

Botánico - Sala 27B

• 7 JUN. 1937

Cartas a 30 de Mayo de 1937 R 8/6/07

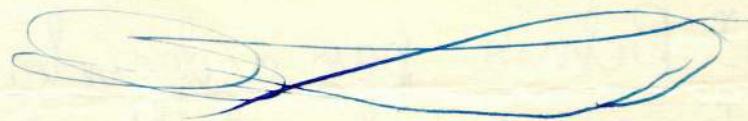
Sr. Belma me alegrare que al recibir estas cuatro letras se encuentre bien de salud la mía no es muy buena,

Sr. Belma pase a decirle lo siguiente: que en el pabellón Madrid pueblo (\$) Fortuna donde tomaba los baños me quitaron los papeles y no me los a vuelto dar y me han dado 15 días de permiso y el médico de cabecera me pide los papeles y me dice que tengo que ir a tomar los baños a Villavieja así el que todo

depende de su mano.

Así es que tan pronto pueda me los  
mandar se los pido por favor sin nada  
mas ~~de~~ Y reciba el efecto de este que  
mucho le aprecio lo soy

Licente Admara Pascual



Mi dirección es esta

Calle S. Roque 54

Nules una coca y  
otras frutas

Tan pronto pueda mi madre le mandara

## EXPLORACION CLINICA

16.IV.1937.- De inmediato llama la atención su posición de sentado, sus quejidos casi constantes y la rigidez de los músculos de su cara que le dan la facies de risa sardónica. Es un joven de mediana estatura, de hábito astenico, bien conformado, con sistema óseo normal.

Los dolores sobrevienen por crisis, principalmente al efectuar movimientos y no bajo la influencia de ruidos o excitaciones exteriores, y sobrevenen francamente por crisis acompañados de contracturas, sobre todo notoria en las extremidades inferiores particularmente en los músculos de la cara anterior de los muslos. Hay un fuerte trismus de maxilares. La frente se cubre de sudor, sin relación con la temperatura ambiente ni con la fiebre que tiene (37,5 grados). El dolor le arranca quejidos guturales y esfuerzos para expulsar algo de la faringe, como si hubiera espasmos faringeos.

Al examen objetivo, comprueba substancialmente: fascies, posición, pupilas casi rígidas a la luz y a la acomodación, vientre globuloso y contracurado, hay timpanismo sin llegar a hacer desaparecer la matidez hepática, contractura poco acentuada de músculos de la nuca (se acentúa mucho el dolor cuando se intenta extender la cabeza). Reflejos exagerados, tanto los cutáneos como los tendinosos y musculares; los cutáneos abdominales no se pueden tomar por la contractura pero los cutáneos plantares están tan exagerados que son verdaderos reflejos de defensa, el Babinski es negativo, pero el Oppenheim es franco y el Schäfer es positivo. Reflejos tendinosos muy exagerados.

Las crisis dolorosas siempre acompañan de contracturas son más intensas en las regiones del ~~dijo~~ muslo-escrotal, en la nuca y a veces en la cara, generalmente del lado derecho pero sin ser muy fijo en cuanto al lado. La sensibilidad objetiva y el sentido de posición de los miembros está conservado. No intentamos hacerlo marchar para evitar dolores.

La inteligencia está intacta, la palabra es difícil debido al trismus. Se le pone sonda rectal y se le practica un enema.

Se le hace punción lumbar que da salida a un líquido cristalino, cristal de roca, gota a gota. La maniobra de \_\_\_\_\_ da salida a un chorro del líquido.-

19.IV.1937.- El cuadro no se ha modificado, persisten las crisis dolorosas, insomnio y la posición sentada. Puede entreabrir algo la boca.

20.IV.1937.- El examen de la boca y faringe (Dr. Guerrero) denota que es normal. Bajo la influencia sedantes (morfina y cloral) el enfermo está más aliviado, puede recostarse y dormir algo más. No desaparecen, sin embargo, por entero las crisis dolorosas.

27.IV.1937.- Examen practicado por el Dr. Castro: Punto epigástrico negativo. Contractura de ambos rectos. No hay dolor electivo en ninguna región del estómago. No se palpa hígado. No se palpa ni se percute bazo. - Aparato respiratorio: Normal. - Corazón: Normal. -

Zollo - Hosp. S. Carlos -

!!

EXPROBACION CHINCHAS

5-2-3.

Dado de alta el día ..... de ..... de 193.....

Motivo: .....

V.º B.º:  
EL DIRECTOR MÉDICO,