

ALASTRIM (*)

pelo Dr. Tude de Godoy

(de D. Pedrito)

A molestia exanthematica de que me occupo, tem *periodo de invasão* que não excede de quatro dias (2 a 4), assinalado por cephalaria, quebrantamento, vomitos (às vezes acompanhados de epigastralgia), inappetencia, frequentemente temperaturas de 40° a 40,5 e não attingindo, em grande numero de casos, 39°.

Epistaxis, apyrexia e conservação do appetite são excepcionaes nesta phase.

Alguns doentes apresentam enanthema — pequenas manchas rubras, isoladas e localisadas na uvula, amygdalas e pharynge; em outros, vê-se apenas congestão (pharynge, amygdalas, etc.).

Esta verificação, não raro, só é feita no segundo periodo.

A *erupção* (1) dá-se após a phase prodromica e é representada por maculas que transformam-se rapidamente (horas) em papulas e vesiculas.

Iniciada na face, em a mór parte dos casos, extendem-se pelo tronco e membros, não respeitando as superficies palmar e plantar.

Em varios enfermos observei *confluencia* das vesiculas e é então que, *às vezes*, fica o paciente com *cicatrices indeleveis*.

Verificamos tonalidade "sui generis" do liquido das pustulas, parecendo pingos de cera nos brancos e tendo tom aperlado nos pretos, tal qual descreve o Dr. Affonso Azevedo em o relatorio que, sobre alastrim apresentou á Sociedade de Medicina de S. Paulo (Gazeta clinica, Junho 1911).

A umbelicação das pustulas não é habitual.

A *erupção* faz-se por surtos successivos e contemporaneamente vêm-se — maculas, papulas, vesiculas e mesmo grupos em periodo de secca, o que concorda tambem com a observação do Dr. A. Azevedo.

A febre secundaria (sem exceder geralmente 38°) não é rara, quando a efflorescencia é abundantissima e, neste particular, diverge nossa opinião da do referido collega.

Quanto ao odor nauseabundo (tão commum na variola), observei-o sómente em um caso — *fôrma confluenta do alastrim*, no periodo de supuração.

A actual epidemia attingiu com relativa electividade as crianças, não poupando adultos e velhos.

Sabendo-se que estas crianças não tinham sido vaccinadas, explica-se assim a preferencia, porque o alastrim não surge nos vaccinados ou revaccinados recentemente, apparecendo, raramente, nos antigos immunisados contra a variola.

Cabe aqui fazer o diagnostico differencial entre a molestia de que nos occupamos e a varicella. Esta é quasi especial á infancia, acomete indifferentemente vaccinados e não vaccinados, tem prodromos semelhantes, mas a temperatura é menos elevada e menos accentuado é o quebrantamento. Tambem a efflorescencia é menos abundante.

Muitos doentes de alastrim informam terem tido, anteriormente, varicella.

A grande benignidade da molestia levou Nobécourt a dizer: "geralmente a varicella quasi não é uma molestia" Précis de Médecine des enfants. Pagina 886. (1920).

Fraca porcentagem de mortalidade (2 a 3%) embóra grande numero de doentes não tenham assistencia medica; abundante exanthema que surge em diversos surtos; contemporaneidade de macula, papulas vesiculas e pustulas sobre um determinado ponto do corpo (2); prodromos mais accentuados que os da varicella e menos que os da variola; o facto de attingir indifferentemente crianças, adultos e velhos, mas exclusivamente os não vaccinados; ausencia de rachialgia, calefrio, dyspnéa, cicatrizes, etc. caracterizam os casos de nossa observação.

Talamon diz "varicella, vaccina, varioloide, variola, são fôrmas differentes de uma mesma molestia, effeitos de um mesmo virus ou de um mesmo micro-organismo modificado, atenuado ou exaltado, por passagem successiva do homem ao animal e do animal ao homem". Traité de Médecine et de Thérapie de Gilbert e Thoinot Frieves-eruptives-Auché, Surmont, etc.

O alastrim deve ser considerado molestia autonoma e incluída no grupo variolico, entre varicella e variola.

"Para variola, alastrim e varicella, deve-se criar o grupo variolico, como hoje é por todos admittido o grupo". Estudos sobre o alastrim. Beaurepaire Aragão. Memorias do Instituto Oswaldo Cruz, 1911.

Entre as diversas denominações dadas á molestia — alastrim, variola mansa, milk-pox, pipoca, varicella e varioloide, as duas ultimas são de grande impropriedade.

Como prophylaxia, estamos praticando a vacinação que dá, seguramente, o resultado almejado.

D. Pedrito, 3 de Junho de 1922.

*) Comunicação escripta apresentada a Sociedade de Medicina de Porto Alegre.

(1) Em um caso vi precedida de rash.

(2) Na variola sobre um mesmo ponto do corpo todos os elementos estão em identico estado. Savy — Pratique Médicale — 1920.

SOBRE O ALASTRIM

pelo Dr. Thomaz Mariante

(prof. da Faculdade de Medicina de Porto Alegre).

Meus senhores

Desempenhando-me da missão que tão bondosamente me confiastes, de emittir parecer sobre a comunicação do nosso illustrado consocio, dr. José Tude de Godoy, a respeito do

*) Parecer sobre o trabalho do Dr. José Tude de Godoy acima publicado e apresentado a sociedade de Medicina de Porto Alegre.

«ALASTRIM», aqui vos trago o que a leitura do referido trabalho me suggeriu.

Definição. Sob o nome de Alastrim tem sido designada clinicamente por um exanthema muito semelhante ao da variola e por uma extrema benignidade.

Synonímia: Milk-pox, para-variola, varicella vera (catapora), varioloide, polymorpho, variola mansa, variola vera, variola branca, variola modificada de Trousseau etc.

Historia — Observada no sertão da Bahia, em 1910, onde