

Dentro:

En el deber de cumplir con lo que manda el reglamento de grados al que aspira al grado de licenciado en medicina, he elegido por tema el tratamiento de la disenteria, que aunque ha sido muy dilucidado, he escrito sobre él por haber sido la disenteria una enfermedad que me ha tocado frecuentemente en el curso de Clínica, i que por su gravedad i frecuencia es digna de hacer estudios constantes sobre ella.

Tratamiento de la disenteria.

Podemos dividirlo en 3 partes 1º Tratamiento curativo

2º Dietético 3º Profiláctico

1º Tratamiento curativo — Comprende varias medicaciones mas o menos usadas i elojadas segun la época, las causas i otros. El mismo tratamiento se aplica a la disenteria i a los inconvenientes que presenta cada una de ellas. Tenemos en 1º lugar.

A — Medicación anti-flogística, en la cual entran las sangrias jenerales, parciales locales, los emolientes i los calmantes — Sobre las sangrias casi nada podemos decir por propia experiencia pues son muy poco usadas aqui. Los autores ingleses las recomiendan mucho en el principio de la enfermedad sobre todo en los países calientes, en lo que están en desacuerdo con los médicos franceses que casi siempre las rechazan i las dejan solo para los casos de enfermos en países templados i que son robustos i presentan sintomas inflamatorios manifestos.

En el día es muy usada en la India, Egipto, países intertropi-
cales, donde siempre los médicos principian el tratamiento
de la enfermedad por una copiosa sangría i que remuevan
hasta hacer disminuir la sangre de las deposiciones
el pujo i calmar la fiebre. Bardeen principia por
abundante sangría sobre todo en las disenterias agudas
en sujetos jóvenes i bien compensados.

Rampfield i Johnson dicen que están contraindicados
que cuatro onzas de sangre por el ano debilitan
mas al enfermo que 24 sacadas del brazo, usan

las sangrias como agente principal de curación i las purgantes
calomel se entran como adjuvantes de aquellas.

En Francia principio a usar la sangría Broussais i le
siguieron sus discípulos hasta 1823 en que Broussais, Bre-
nau, Arnal i otros usaron diversas medicaciones, desbarrando
las sangrias,

Méquin en 1847 considera todavía la sangría como principal
i casi único tratamiento contra la disenteria esporádica.

Grisolle la deja para ciertas indicaciones especiales de
la disenteria inflamatoria pero recomendando mucha moderación.
El modo de sacar la sangre aquí es de ligarse el orificio
de sangre en los vasos mesentéricos de arriba en una
relajación de todo el sistema, si hai acumulación de heces,
estas pasan libremente i la naturaleza aliviada trae
un restablecimiento del equilibrio en la circulación i excita-
bilidad ayudada por un ligero grado de acción de los últimos
vasos i por simpatía por los vasos secretorios del hígado.
Las sangrias locales las usan como adjuvantes de la
jeneral i despues de haber usado estas.

En nuestro país la sangría jeneral puede decirse que
nunca o casi nunca se usa, las locales se dejan para
los casos de disenteria de forma inflamatoria en sujetos jóvenes
fuertes para disminuir el dolor i hinchazón.

El doctor Petib decía que es a un precepto de sumo

utilidad de Medicina
 www.MUSEOMEDICINA.CL
 que hasta que haya un ligero dolor para poner sangui-
 guetas o ventosas hasta que cuido desaparecer, se lleva a cabo. En-
 las digestiones son mejores: las deposiciones cambian de carácter.
 Hemos tenido en el hospital algunos casos de esta clase en que
 han sido útiles, entre ellos el de un sujeto de tem. peramento sangui-
 neo, constitución robusta, 54 años de edad hacia 3 días estaba
 enfermo, tenía mucho pujo dolor al vientre, deposiciones
 casi sanpue casi pura, bastante fiebre, se le pusieron
 12 docenas sanguijulas del país, al día siguiente, los pujos
 habían calmado muchísimo, sang. O muy poca, casi ningún
 dolor al vientre i nada de fiebre; al 3^{er} día ^{se presentaba}
 pocas esteras sanguijulas en sus deposiciones, excremento sólido. al 4^o o 5^o
 día estaba perfectamente bien i se le dio su alta.

Podemos decir que nunca debe usarse la sangría peni-al en Chile i
 las localas muy rara vez, por las formas que toma la disenteria
 aqui que casi siempre o siempre es aguda. Las sanguijulas
 o ventosas deben dejarse para las disenterias francamente inflama-
 torias, que estan en su principio i el enfermo sea fuerte, robusto
 o de un temperamento sanguineo, en los demas casos debe rechazarse
 pues no se sacan de ellas las ventajas que de las demás médi-
 cas; hai otro caso en el cual pueden usarse las sanguijulas
 i es cuando haya un dolor fuerte persistente en uno o mas puntos del abdomen
 i que los demás sintomas hayan calmado entonces produce mucho
 bien poner algunas sanguijulas en el mismo sitio del dolor. Tambien
 cuando han pasado todos los sintomas de la disenteria i queda solo el pujo que
 mortifica bastante al enfermo, 40 o 50 sanguijulas al ano calman
 muy pronto al enfermo.



Emulsiões Estos se usan en la disenteria, en lavativas, bebidas o en cataplasmas al vientre, i tambien en los alimentos como lo usamos en el regimen dietetico

En las bebidas se usan con muy buen exito los medicamentos diluidos en una disolucion de goma, i sobre todo de clara de huevo; tambien son utiles los cocimientos de vegetales que contienen goma albuminosa, el cocimiento de Sydenham &c.

En lavativas se usa tambien, la goma, almidon i las claras de huevo, que puede decirse sirven tambien como de lubrificador para el intestino para el paso de las materias fecales.

Bodin propone la albumina como uno de los mejores medios especificos, la usaba en lavativas i bebidas, daba a sus enfermos 1 litro de agua azucarada con 4 o 6 claras de huevo i si la bebida producia vomito, lo que suele suceder a veces, agregaba algunas gotas de laudano. También tributo muchos elogios ala albumina prescribiendola como Bodin. Puede decirse que la albumina en lavativas sirve de envoltorio al intestino como he dicho antes i en pocion sirve de alimento i contribuye a reparar la que pierde la sangre.

Las cataplasmas mas usadas son las de levadura, sirven para mantener una buena temperatura en el abdomen, contribuyen a calmar el dolor, lo unico que tenemos que decir sobre ellas es que debe cuidarse no dejarlas puestas cuando se han enfriado, i que a veces pueden ponerse laudano o algun calmante para aliviar el dolor.

En cuanto a los baños tibios han sido muy contrariados por algunos medicos.orget los elogia mucho sobre todo si son prolongados i llevan jelatina, yo no apunto mucho el uso de los baños no por que crea que son malos en si, pero por que hacen el enfriamiento del enfermo al salir del baño o de la cama sometido en lugares en que no puede tenerse todo el cuidado necesario, como ^{usual} en los hospitales.

~~6.~~ Calmanantes Entre estos el principal o el único puede decirse es el opio; se usa con los emolientes en cataplasmas para disminuir el dolor al vientre, en lavativas contra el ténismo.

Stoll i Zimmermann rechazaban el opio en el periodo agudo de la enfermedad, dicen que al principio calma momentáneamente los síntomas pero luego se aparecen el dolor i la fiebre, esta opinión ha sido admitida por la mayor parte de los autores ingleses i muchos franceses, Young i Morehead quíen dicen que además de lo dicho antes tiene la desventaja de disminuir la secreción del hígado así es que cuando lo usan es asociado siempre al calomel, i jicacuana &c.

Es usado por la mayor parte de los médicos franceses pero con las mismas reservas que Young i Morehead-Grissolle lo usa en las dolencias agudas, en las agudas lo prescribe solo en caso de dolor muy vivo al vientre pero después de haber puesto un gran número de sanguijuelas en el abdomen. Chackintosh, Requin i Fardieu lo usan en el mismo caso que Grissolle. Broussais restringe mucho su uso, solo lo da para los casos de dolor violento o vomito tenaz que suelen acompañar ala disenteria i asi lo da en dosis muy pequeñas: una gota de laudano de Sydenham cada hora hasta calmar el dolor i vomito.

El que lo da a mayores dosis es Chackintosh que parece tener una fe ciega en él i dice que si los opíados no producen todo el resultado deseado es por no darse alas dosis convenientes.

Con opio caso en que lo hemos usado en la sala de clínica hemos conseguido nuestro objeto que ha sido moderar el fugo i dolor al vientre pero lo hemos dado siempre asociado a otros medicamentos como el opio con el calomel teniendo además la gran ventaja de disminuir la secreción morbida intestinal.

Tambien nos ha producido buen resultado i es en donde lo aconsejan la mayor parte de los autores, cuando ha existido la disenteria i solo queda una diarrea en que las deposiciones no son ya sanguinolentas.

Entonces al puedo decir que con el opio he conseguido calmar dos dolores intestinales que tanto mortifican al enfermo: el tenesmo i dolor abdominal,

Se ha achacado al opio el favorecer la gangrena intestinal, i segun algunos autores con oido de razon, pero no he encontrado nada sobre esto en los medicos que lo han experimentado en mayor escala,

i aun muchos lo dan contra la gangrena de la disenteria?

La opinion mas admitida sobre el modo de obrar es que ejerce su accion sobre los nervios vaso-motores i destruye la dilatacion activa de los vasos i por consiguiente la congestion que alimenta i sostiene la inflamacion, tambien puede decirse que el opio ejerce una accion excitativa sobre los nervios constructores de los vasos?

Otra de sus acciones es destruir el estado de irritacion, o exceso de sensibilidad de las fibras musculares del intestino, talvez como consecuencia de la accion anterior i por consiguiente

La necesidad de disminuir la necesidad de disminuir

Las indicaciones para su uso se desprenden de lo que he indicado. Las contra indicaciones son: fiebre intensa, pulso fuerte i el enfermo joven robusto, pues aqui deben usarse mejor los antiplogeticos sobre todo si hai mucho dolor al vientre, a menos que pasen de las sanguijuelas de no haya cesando el dolor; tambien debe darse cuando la disenteria tenga la forma adinamica, fletida o haya gangrena pues el opio trae inconvencientes graves, sin embargo hai muchos que usan aun en la gangrena con exito, i en la fletida lo usamos con buen resultado en la forma adinamica que es la comun?

Las dosis varian con los diferentes autores? Grissolle lo da en pilulas 10 al 5 centigramos al dia, i 10 gotas de laudano de Sydenham 1 o 2 veces diarias en lavativas. Requien da 5 centigramos extracto gommoso en pilulas, Broussais

la dosis en la dosis, a saber, una gota laudano de Sydenham cada hora.

Cuando lo hemos usado en pilulas o en polvo hasta la dosis de 30 centigramos al día, pero comunmente de 5 a 10 centigramos. En lavativas se usa el laudano de Sydenham 15 a 20 gotas — hasta 2 veces al día.

Como narcótico que ha producido buenos resultados a muchos médicos franceses e ingleses ha sido la belladona por sus acciones sobre los nervios vasos motores, la contractibilidad de las fibras musculares de las vísceras, y además tiene la gran ventaja de que disminuyendo el dolor no suprime las evacuaciones ni la secreción biliar como el opio debía en principio a este, se ha usado raras veces al interior como sedativo en fúrculas o en emplastos la dan a dosis altas, los que la recomiendan mucho son Declercq, Mackintosh y Barralier. En el hospital la he usado dos veces y ha producido alivio al enfermo; aunque no me las dosis prescritas por los autores por ser demasiado altas, Declercq usa hasta 15 o 20 gramos lo que me parece algo peligroso.

2. Medicación purgante — Esta medicación, que fui muy preconizada por Holt, Zimmerman y Pringle, proscrita por Broussais por oponerse a una inflamación apoyándose únicamente en la teoría, ha sido puesta de nuevo en uso por Brelonneau y Broussais quienes dicen que es cierto que este medicamento produce una irritación, pero hai que observar que esta es una irritación que transfiere una inflamación específica en otra benigna que tiende siempre a la curación, y la experiencia ha probado que esto es así.

Después de enumerar los mas usados, hablaremos sobre los casos que requieren su empleo.

En esta división comprendemos 3 clases: 1ª Neutros — 2ª los oleosos y el maná y 3ª los drásticos.

1ª Sales neutras — Las mas comunes son las mas usadas son el sulfato de sodio, la magnezia y la sal de Eignette (tartrato de potasa y soda).

Han sido muy preconizadas por Broussais que las considera como el remedio para el espasmo de la disenteria, y las administra una o dos veces al día a

los purgantes de modo que produzca diarrea. Los ha usado en algunas epidemias sobre todo en las de India, Sice i lo de Surina con éxito asombroso.

Grissolle principia el tratamiento antidisintérico por un oleoso o una sal neutra, que es tambien lo que usamos aqui, cuando la disinterea esta en su principio i subito de siendo proveniente de una indigestion.

Entre los purgantes del segundo grupo tenemos el ricino, el maná i ruitarbo. El ricino es el mas usado sobre todo al principio de la enfermedad, quando la disinterea no ofrece gravedad, o hai escumetas en el vientre i en este mismo caso sirve tambien toda la purgantes y el dicho mucosa al combatir la disinterea promoviendo la diarrea. Tiene el ricino la ventaja que una parte de el pasando por el tubo intestinal sin descomponerse sirve como de lubrificador de este i impide el estimulo i dolor producido por el pasaje de las heces i secreciones morbosas, asi es que obra tambien como hemos dicho antes de los emolientes.

El maná, aunque tiene el inconveniente de causar dolores cólicos, trae inapetencia i flatulencia, es útil en los casos benignos de disinterea o en que se espere la curacion por una ligera revolucion i quise vacuarse el intestino, es útil en las disintereas incipientes de las mujeres i niños.

El ruitarbo ha sido muy elogiado por Frouzeau. Se usa en las disintereas rebeldes asociado al calomel i opio, produciendo a veces muy buen efecto. Puede decirse que obra como un ligero astringente sobre la fibra muscular, limpiando primero i despues vigorizando el canal intestinal; ademas es un tónico sild que lo hace útil en las disintereas cronicas. Ha sido muy eficaz en algunas disintereas epidemicas.

3.º Drásticos

Los purgantes drásticos como la jalapa, escamonea el purgante de Leroy que es una tintura de escamonea compuesta, suelen ejercer muy buena efecto en los casos desesperados de disintereas cronicas con ulceraciones, en que los enfermos parecen sanar i aparece de nuevo la

enfermedad. Pero aquí es necesaria mucha atención de parte del médico hacia los efectos de esta medicina, i proceder con mucha cautela i circunspección pues es muy fácil que perjudiquen en vez de curar.

Se usan mas en las formas inflamatorias de esta enfermedad.

Los purgantes estan indicados, para desocupar los intestinos cuando el vientre es paratoso o tympanizado, ocupado ya por excremento, esto sucede muchas veces por quilar la disenteria reducida ala intestina gruesa, asi es que como he dicho ante es buena en este caso principiar el tratamiento de la disenteria por un purgante de ricino o un salino, que es la práctica seguida en el hospital i aprobada por Sympson, Broussais i Johnson.

A veces despues de concluir la disenteria, suele quedar una constipacion tenaz, tenemos sin complicacion ninguna molesta mucho al enfermo, en este caso lo mejor es dar un oleoso o un tyro laxante, trayendo esto mucho alivio al enfermo. Otra de las buenas indicaciones que hai para administrar un purgante en la disenteria es cuando hai un estado subversal de las vias digestivas, o sintoma de embargo gástrico intestinal, en este caso debe darse un laxante como el maná o mejor un salino, asociando lo a la ipecacuana si los sintomas gástricos son mas pronunciados pues esta mezcla de produci acción emética, emite la disenteria como lo vemos despues.

Tambien deben darse los purgantes en la forma biliar de la disenteria; si hai poca fiebre i la enfermedad es benigna, en este caso bastan los salinos pero si la reacción febril es grande i la disenteria trae signo de inflamacion debe preferirse un drástico proporcionado ala virulencia de la enfermedad, i en este caso conviene la antiplogistica como he dicho ante asociada ala drástica o al calomel como vemos despues.

No habiendo ninguna de las indicaciones señaladas, no debe usarse la medicacion purgante sino para dar abas otras medicaciones segun las reglas que se refieren en el libro.

3. Medicación vomitiva — El principal medicamento que tenemos aquí es la ipecacuana a la cual podemos agregar el emético, y las violáceas que suelen usarse a veces.

Podemos decir que la ipecacuana es el único agente de esta medicación, pues produce una acción específica en esta enfermedad?

El emético se usa en algunas formas biliosas de la disenteria y aun en estos casos es preferible la ipecacuana?

Ha sido muy usado por los médicos ingleses, sobre todo antes de declararse por el cólera, desde 1770 a 1799 casi todo el tratamien-

to era sangrías y emético, pero ahora esto muy en desuso en todas partes, prefiriéndose la ipecacuana excepto en ciertos casos particulares.

Las violáceas que se asemejan a la ipecacuana en sus caracteres físicos tienen también analogía en sus propiedades medicas.

Linneo había señalado las raíces de estas como succedáneas de la ipecacuana, Boiss i Willenut en las referencias que practican dicen también que pueden sustituirla no solo en su acción vomitiva sino también como antidisentéricas, y los análisis demuestran que la violina (alcaloide de las violáceas) es análoga a la emetina.

Se cree que la acción de estas plantas sobre la mucosa es también antihemorragica.

Segun Pellet en la ipecacuana es útil en la disenteria aguda y podria llamarse así, pero de otro modo no han producido mucha acción.

De lo anterior resulta que solo debemos usar por ahora estas plantas en casos muy benignos, como ensayos o cuando no haya ipecacuana.

Ipecacuana, esta raíz llamada tan justamente raíz antidisentérica fue primero descrita por Pison 1648. Es la única medicina admitida por casi todos los autores como el mejor medicamento que puede oponerse a la disenteria.

De cualquier modo que se administre puede producir simplemente náuseas, o traer vomito, otras veces produce sudores o deposiciones o bien se resaca el estómago.

En modo de otras es muy oscuro. Las explicaciones dadas han sido muy diversas. Muchos la han usado solo por su acción emética.

o por su acción purgante sin concederle ningún influjo en la curación de la enfermedad.

En modo de otras es muy oscuro. Las explicaciones dadas han sido muy diversas. Muchos la han usado solo por su acción emética.

o por su acción purgante sin concederle ningún influjo en la curación de la enfermedad.

En modo de otras es muy oscuro. Las explicaciones dadas han sido muy diversas. Muchos la han usado solo por su acción emética.

La escala humoral la usaba como un emético o purgante con el cual se proponían expulsar las materias acres o putridas causa de la enfermedad sin darle ningún carácter específico en la curación pues usaban cualquier medicamento.
Batonneau y Trousseau, dan a entender que si cura es sustituyendo la inflamación diuturna por una mas leve i que cura facilmente por si sola; pero vemos que muchos mas la dicen tener un carácter de inflamatorio i sin embargo sana con la ipocacuana.

Barralier ataca tambien a estos dos autores diciendo que el medicamento no llega al sitio de la lesión i segun esto probado que la acción es típica, es casi nula, en contraposición a Trousseau i Batonneau que la dicen ser una acción curativa.

Por lo que hemos podido observar deducimos que la ipocacuana no debe el su anti-difusivo a su acción emética o purgante. Segun Delienx se ha probado que ejerce la misma acción curativa dada a dosis corta de modo que no produzca ninguna de las acciones ya dichas.

La teoría de la sustitución no explica la curación por que para ser necesario por la ipocacuana obra sobre el mismo lugar de la inflamación para sustituirle la otra de buena naturaleza.

Unos dicen que obra como anti-hemorrágico, otros como anti-flogístico. Oja dicen que tiene acción específica, pero todo esto no explica la verdadera acción de la ipocacuana en esta enfermedad.

Bullen dice que cuando no provoca deposiciones no influye en la enfermedad. Barralier opina que es inútil cuando provoca muchas evacuaciones i Delienx ha probado que ejerce la misma acción curativa dada a dosis corta de modo que no provoque ni vómitos ni deposiciones, con lo que estamos acordes, pues hemos visto curar muchos enfermos sin haber tenido ninguno de estos efectos.

Segun parece, la verdadera acción de la ipocacuana es la que se desprende de las observaciones i experiencias del doctor Paris i doctor Pecholier, en las cuales puede fundarse su modo de obrar i las indicaciones de este remedio.

Los efectos de la *specacuana* son:

- 1.ª Diminución del número i fuerza de las pulsaciones.
- 2.ª Diminución del número de inspiraciones i quita mucha sangre a los pulmones.
- 3.ª Descenso de la temperatura en la boca, axilas, orejas &c. la única que queda fija es la del recto.
- 4.ª Produce hiperemia del estómago; mitad superior del tubo intestinal, desaparición de la glucosa del suero.
- 5.ª Debilitamiento de la acción nerviosa, disminución de la sensibilidad, motilidad i contractilidad muscular.

De esto podemos deducir lo siguiente

La *specacuana* disminuye los tres síntomas fundamentales de la fiebre: frecuencia del pulso, calor i frecuencia de la respiración; Obra como reductor i contractilizante atrayendo hacia los vasos del estómago i intestino delgado, gran cantidad de sangre que quita a otros órganos, sobre todo a los pulmones; siendo dilatados por este aflujo de sangre los vasos i de consiguiente, llevando la mena por la mayor cantidad de este líquido, se activa la secreción hepática, i la producción de azúcar se suspende casi por completo por la falta de sangre en la arteria hepática, consecuencia de la debilidad de la circulación perimal. Este aumento de la secreción hepática se comprueba en vista de los vómitos i deposiciones que eran sanguinolentos o de pura sangre los últimos i blancos sin bilis los primeros antes de la administración de la *specacuana*; se colorean de amarillo por la bilis y para salir sale en mucha cantidad después del uso de dicha sustancia; entonces la enfermedad principia a ceder.

La *specacuana* puede darse como vomitivo o como purgante suave.

Dándole de este último modo hai la ventaja de que además de obtener todos sus buenos resultados no hai fenómeno de reacción como lo hai en todo vomitivo que produce sus efectos. Puede haber caso en que se necesite esta reacción, entonces se calcularán las dosis según los resultados que se desee obtenerse, o sea si se quiere que obra como purgante o vomitivo.

Debe también fijarse la atención en la susceptibilidad del individuo.

La manera de su administración varía mucho. Troussseau en algunas epidemias prescribió 5 gramos en un solo papelito con diez minutos de intervalo hasta producir el vomito después de esto da una sal neutra ala dosis de 15, 20, ó 30 gramos

cantidad que a veces se repite cada 24 horas y continúa de este modo hasta obtener deposiciones diaireicas.

Otro la da en dosis refactas, 5 centigramos cada hora o cada dos para producir náuseas i transpiración cutánea. Grisolle principia por el vomitivo repetido cierto número de veces según las fuerzas del sujeto, entonces se da la ipecacuana en polvos 25 a 30 centigramos en agua fría a intervalos mas o menos cortos.

A veces se querrá producir efectos vomitos pronto, ya por haber síntomas de sahoragástrica u otro motivo entonces 1 gramo ó 120 centigramos en tres papeles uno cada 15 minutos ó cada media hora; para tener náuseas constantes en el vomito se da dosis menor i a mayor intervalo, cada 2 ó 3 horas, pues se quiebrantan las fuerzas i luego viene la imposibilidad de tomar alimento. Para quitar ala ipecacuana su acción vomitiva se le asocia el opio.

Puede usarse todas sus preparaciones, ya el polvo, jarabe, pastillas, piladoras o cocimiento que es como se usa en el Brasil. Se la usa sola o asociada a los purgantes. Se la une al opio para calmar los pujos, dolores disminua la secreción del intestino i por su acción calmante deja tomar algun alimento al enfermo, lo que impedia la ipecacuana en muchos casos.

La ipecacuana debe usarse en la disenteria aguda o en el caso que la crónica tome la forma aguda o al gunos síntomas de esta.

Debe usarse por 3, 4 ó 5 dias i suspenderse por la prostración que deja al enfermo i que no le permite alimentarse. Una vez que las deposiciones han dejado de ser sanguinolentas i son diaireicas debe suspenderse su uso volviendo a él según los casos, o si después de haberla usado por algun tiempo, siguen las deposiciones diaireicas.

cuando ninguno debe recurrir a otro medio.

Es muy bueno dar la ipecacuana a dosis vomitivas cuando la disenteria es producida por el espasmo que ha suprimido la transpiración cutánea o cuando el estómago está ocupado por alimento o haya febre biliosa, en que tenga el enfermo un tinte icterico, fáltandole las bilis en sus deposiciones, pero en este primer caso ademas de atraer la disenteria trae el sudor cuyo supresor habia sido la causa de la enfermedad; i en el segundo caso limpia el estómago, i podemos decir así; i trae la secreción biliaria.

En los pueros i lactantes es muy útil por el doble efecto de disminuir la excitabilidad nerviosa i muscular i las congestiones activas quitando sangre al intestino grueso congestionado i llevandola al estómago o intestino delgado.

Contra indicaciones

Gangrena intestinal, a qui caso es innecesario decir que la ipecacuana va a debilitar al enfermo sin fruto alguno; pero sea que la gangrena sea incipiente i el enfermo sea joven i no esté muy debilitado por la enfermedad de modo que tenga las suficientes fuerzas para soportar la acción de la ipecacuana, que en este caso disminuiría las partes necrosas de la gangrena i haría resolverse esta inflamación limitando la gangrena para que no ocurra la muerte del sujeto.

2.ª Disenterias de formas tifoideas, fúrtidas aljida, i que muchos vomito i gran debilitamiento no sea por indicaciones manifestadas.

3.ª Disenterias en sujetos con hernia.



Medicación Alborante.

Podemos decir que en esta medicación el agente ~~caso~~ ^{es} el mercurio, entre sus preparaciones tenemos el calomel que es la mas usada; el ~~madraguim~~ ^{madraguim} con creta, la masa azul i el unguento mercurial.

El calomel principia a usarse por Pringle ~~Schuro~~ ^{Schuro} en 1768 pero el que ~~verdaderamente~~ ^{verdaderamente} lo ~~estudyo~~ ^{estudio} en el tratamiento de la disenteria fue Amiel cirujano ingles en la gran epidemia de Gibraltar en 1812, quien usaba el calomel preparado al vapor dándole a dosis elevadas pues prescribía 1 gramo 80 centigramos dos veces al dia ~~siguiendo asi~~ ^{siguiendo asi} hasta quitar las mucosidades i la sangre de las deposiciones; estas tomaban un color verdusco; han buenos resultados produjo esta medicación en esa epidemia que la Direccion de Sanidad Militar hizo de ella una lei para los demas medicos.

En Francia no fue puesta en uso hasta la epidemia de Furena en 1826 que Bretonneau i Broussais principiaron a ensayarlo i obtuvieron tan buenos resultados como los ingleses en Gibraltar, despues se siguieron experimentandolo diversos medicos franceses en diferentes puntos sobre todo en Jénis i Arjel, Haepfel i Camtay en contraron ~~maravillosos~~ ^{maravillosos} sus resultados i colocan al calomel en primera linea.

Podemos decir que el calomel i la ipecacuana son los mejores remedios para la disenteria grave en el mayor numero de casos. Grissolle es de opinion que administrado en tiempo es decir al principio de la enfermedad, la hace abortar muchas veces i cuando no consigue esto, acorta muchisimo su duracion i ayuda dada a medio despues de algun tiempo que ha principiado la enfermedad produce efectos muy buenos.

En los casos calidos o en estaciones ardientes de la hemipoladora, los ingleses principian el tratamiento por el calomel ya solo por asociado ala ipecacuana. aun en el caso de principiar por sanguias si ~~quien~~ ^{quien} con el calomel, hasta traer la estomatitis mercurial muchas veces

Según el modo de obrar en esta enfermedad se han designado muchas teorías. Unos dicen que el calomel obra por la propiedad general de los mercuriales de destruir los elementos orgánicos, o de organizar de la sangre o de catalizar su formación por un mecanismo que nos es desconocido. Otros dicen que obra como sustitutivo; con el mismo título que los purgantes; esta es la opinión de Brown y de Broussais, o al menos a la que él se inclina.

Otros dicen que obra como simple purgante para espulsar las materias morbosas; o que obra sobre el intestino delgado respectivamente como irritante produciendo un efecto revulsivo en virtud de la sangre que llama a ese punto; y acciona sobre el hígado por la absorción del calomel que activa la secreción biliar; esta opinión parece la más probable. En casi todo caso de disentería con un poco de obstrucción se nota que dos funciones se verifican anormalmente: la de la piel; la del hígado. Casi todos los autores ingleses que estudiaron el calomel en la época en que principió a generalizarse su uso tienen la misma opinión que los modernos; que la enfermedad viene por alteración de las funciones que se verifican por los órganos ya dichos; y puede decirse que esas dos causas son las primeras eslabones de la cadena que une la causa remota de la enfermedad con la que parece más ostensible al cabezera del enfermo. Así es que perdiendo volver esas dos funciones a su estado normal se tiene cortada la enfermedad pues los demás desórdenes que se producen en la economía vienen motivados por las dos primeras causas; a no ser que dichos desórdenes fueran ya tan graves que hubiera que tratarlos especialmente pero esto no entra en la regla general.

El calomel se prescribe siempre en pilólas o en polvo, ya solo ya asociado a otro medicamento. Las dosis son muy variables

Los fríos ardientes se dan dos veces hasta dar alas heces el color característico producido por el calomel, solo entonces principia a disminuir la cantidad administrada. En los fríos templados las dosis son muy variadas pero nunca tan fuertes como en los climas intertropicales pues a qui se observa que elevando mucho la dosis se produce mucha dolor al oriente el tratamiento viene muy luego en traer por eso mejor resultado.

Los dosis usadas acá son mucho menores que las prescritas por los ingleses y franceses.

Segun experiencia de D. Petit debe darse el calomel a pequeñas dosis pero continuando en uso por algun tiempo aun hasta producir en la boca los accidentes mercuriales, pues aun que muchas veces (si esto sucede comunmente aqui) disminuyen al principio las deposiciones cosa la fiebre agitación, esto no indica que la enfermedad ha cesado pues resulta que suspendiendo el calomel vuelve la enfermedad como antes. Esto confirma mas la teoria sobre la curación de la disintenia por la absorción del calomel para que ejerza en acción sobre el higado?

Asi es que en la clinica lo hemos usado siempre a pequeñas dosis continuadas suspendiendolas o disminuyendolas segun la aparición de la estomatitis mercurial y segun la grandad del caso y repitiendolas de cuando en cuando por algun tiempo. Dos o tres veces hemos obtenido un buen resultado trayendo una salivación copiosa por medio de pequeñas dosis repetidas frecuentemente.

Se usa asociado al calomel ala ipecacuana y al opio lo que produce resultados magnificos sobre todo en los fríos ardientes, dan estos medicamentos a dosis fuertes, pero a qui las hemos usado de modo que haya 5 centigramos de ipecacuana 25 miligramos de calomel y 12 de opio esto ha hecho muy buen efecto sobre todo en las disintenas recientes dando 3 o 4 veces esa cantidad en otras tantas piladoras

Otra buena asociación es la del calomel y sus sales que se usa con buen éxito sobre todo en las disenterías rebeldes, a veces puede asociarse el opio. Esta mezcla obra como purgante al a y que hace cesar los fenómenos disintéricos, aumenta la secreción biliar, cambiándola naturaliza de las deposiciones.

Hydragirum con casta Masaz azul — Producen casi tan buenos efectos como el calomel pero son mas suaves no traen tantos brumias ni dolores (como sucede a veces con el calomel en las mujeres) así es que es muy buena en disenterías traídas en la misma manera personas delicadas o debilitadas son otra enfermedad y ha en cedido algunas veces que en disentería en juvenis estaba indicado el calomel y que no han curado con este han aliviado rápidamente con el compuesto de que tratamos.

En cuanto al ungüento mercurial no lo encontramos de mucha utilidad en este caso pues como hemos dicho antes para que produzca buen efecto el medicamento es necesario un aborreción rápida para que otro luego sobre el hígado lo que no se consigue con el ungüento.

De lo anterior resulta que todos estos compuestos del mercurio obran irritando el intestino delgado llevando hacia la sangre y nuestro cuerpo una diarrea biliosa a una disentería, y de su acción se desprenden sus indicaciones.

Medicación astringente.

Al parecer de muchos autores esta medicación ocupa un lugar secundario en el tratamiento de la disentería. Broussais y varios autores ingleses que he consultado ni las mencionan en sus clínicas, Requien y Arden hacen otro tanto. Gossiole dice que podría usarse en la crónica pero recomienda mucha cautela en su empleo; parece que mejor debe dejarse para la enteritis o enterocolitis crónica.

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Me

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En la práctica a qui heur usado la miliuma de creta asociada al cateci sobre todo en los niños, personas delgadas i en los casos de los otros astringentes como lo sauge de drago ratania, goma guiso tomantilla se usan mas en la diarrea pues me se les ha visto produci muelo hui en la disintena, i delas misma opinion es el bonnet.

El que se ha usado en poco mas es el cateci de la dosis de 2 a 4 gramos asociado a un absorbente como la creta el himmulo pero cuando la disintena ha tomado una forma diarreica.

Cuando el enfermo no está muy debilitado puede darse en cocimiento i asociado al opio en la disintena cronica como heur de otro.

El cocimiento de guiso heur hecho puede ser útil a veces en este caso.

Estando el enfermo debilitado i encontrandose en una atonia jeneral es muy útil la asociacion de los tónicos con los astringentes mas eficaces como los cocimientos de quiso cateci

sin arbuta, ratania, triaca, aun que debe estar a la mira i estudiar hui sus efectos para segun eso ver si debe seguirse o suspenderse su uso.

El cateci de ratania en la disintena cronica pero con mucha cautela. El pueloruro de fierro es muy recomendado pero ademas de los tónicos

Heur un medio caminto muy usado i que es colocado en diferentes grupos por los diversos autores pero segun la mayoria lo coloca

reino aqui aunque su accion es desconocida como dice el bonnet: es el subtrato de himmulo segun el autor nombrado a la dosis de 20 a

30 gramos por dia ya en un liquido ya en los alimentos produce excelentes efectos, pero son mejores dándolo en lavativas sobre todo

en las formas graves de la disintena donde heur las mas serias como retardamiento al vacacion.

Lo considero como el mejor agente terapeutico adiriendo que los otros astringentes no valen la mitad de

este. El cateci de ratania en la disintena cronica pero con mucha cautela.

El cateci de ratania en la disintena cronica pero con mucha cautela.

El cateci de ratania en la disintena cronica pero con mucha cautela.

A nosotros nos ha producido muy buen efecto en la forma crónica de la enfermedad, sobre todo cuando ha pasado en el vientre: Brownian lo recomendaba como muy útil en este caso dando lo al a dosis de 2 a 8 granos de bismuto, lo mismo dice Lpi asolte

Obras como lo típico sobre la superficie ulcerada: como desinfectante asociándose al gas sulfídrico, que a veces existe en gran cantidad lo que produce el mal olor al enfermo, y en una dolencia causas de los retortijones, se forma un sulfuro de bismuto lo que da un color negro a las heces, si estas no han cambiado de color se presenta el bismuto bajo la forma de grumos blancos entre sus moléculas, persistiendo en su uso pues hemos observado en este caso que no produce ningún efecto, al mismo tiempo que produce la efecto ya dicho aumenta la consistencia de las heces, disminuye las secreciones intestinales y hace más fácil la alimentación del enfermo.

Las dosis son muy variables y hay que tener en cuenta que puede persistir por mucho tiempo y en cantidades altas para producir buen efecto. Hemos tenido varios casos de disentería pasados al estado crónico en que los demás medicamentos han sido inútiles y solo el bismuto ha traído la curación. Hubo un caso en que la disentería crónica tenía alternancias de períodos de agudez y suprimía mucho el enfermo por el tenesmo, la cólica y la falta de apetito lo que había traído mucha debilidad, después de usar el calomel, y cinco ó seis granos, a continuación ipeacacana, belladona y varios otros gélidos, disminuían los síntomas febriles pero no el mismo mal calidad de las deposiciones, principiaba a usar el bismuto a grandes dosis relativamente al usado en el hospital y al cabo de 15 días se encontró mejor el enfermo, habiendo estado un mes y días sujeto al tratamiento de los medicamentos nombrados antes.

De lo dicho antes vemos que debe usarse solo en la forma crónica o en la aguda muy leve, aunque en este caso podría recurrir a los otros gélidos.

En conclusión podemos decir de los astringentes en jeneral
 1.º No deben darse indistintamente sin prever bien el estado
 físico, cutáneo, el hábito como hemos dicho. 2.º No deben usarse
 cuando hai sintomatología aguda. 3.º No se prolonga la enfermedad
 estando el sujeto en un estado en que no haya fuerza
 para la reacción, que la disintenia parezca hacerse de
 un modo atónico (si se nos permite decir así) entonces pueden
 ensayarse los astringentes con los tónicos pues así dan
 fuerza i contracción alas fibras del intestino impidiendo
 la salida de la sangre i disminuyen las secreciones
 intestinales.

Estos efectos opuestos que producen los astringentes en
 los flujos agudos i activos i en los crónicos i pasivos se
 esplican por los experimentos de Cleavey que ha probado que
 un vaso sanguíneo puede contraerse i dilatarse por una
 irritación según que se abe sobre las fibras que tienen el
 poder de dilatarse i sobre las que la contraen, así se
 comprende que un vaso cuyas fibras dilatadoras excitadas
 por la enfermedad anulen la acción de las contráctiles, con-
 jestionan la parte i dan viciamento a la enfermedad i estan
 mas dispuesto a ser excitados porque se la visita de nuevo
 que es lo que sucederia en el periodo agudo de la disenteria con los
 astringentes i aumentaria la causa morbida; mientras que al
 contrario siendo la enfermedad de algun tiempo estando agotada
 puede decirse así la actividad de las dilatadoras
 i estando en ejercicio las contráctiles como sucede en este caso
 estas entran en acción por los astringentes i traen los
 buenos efectos mencionados?



Medicación catartica

Esta medicación no se usa sino contra ciertas lesiones producidas por la disintena i en algunos otros casos eспециales.

El principal agente de este grupo es el nitrato de plata despus de él el iodo, sulfato de cohe el de zinc i el subacetato de plomo.

El nitrato de plata puede administrarse por la boca, pero casi siempre se da en lavativas. De este modo es sumamente útil sobre todo en las disintenas cuyo asiento está en la parte inferior del intestino, las que se ven sanar despus de unas pocas lavativas.

con este agente como lo he visto varias veces en nuestra clínica de hospital.

Trousseau Tardieu, Gynselle recomiendan mucho su uso i dicen que han obtenido muy buenos resultados del uso de estas lavativas.

Groz Baradec i Empis lo han empleado al interior hasta la dosis de 40 centig. para 4 píldoras dadas de 4 en 4 horas, los dos primeros han recurrido a ellas cuando los demás medios han sido inútiles i cuando el nitrato de plata no ha hecho efecto en lavativas.

Calma el dolor, el tenismo i modifica las deposiciones, lo han dado ya en el período agudo ya en el período crónico. El gran Empis obraría por su acción sobre el sistema nervioso modificando el dolor i como lo piro modificaría las secreciones intestinales restableciendo el curso de la bilis. Esta influencia se señala por la ligereza con que se modifican las deposiciones endureciéndose i cambiando de color.

Creo que es exagerada la opinión de Empis i sobre todo la dosis que el usa, en las veces que lo hemos usado aun que han sido pocas no ha dado todo el resultado señalado por él, en cuanto a la dosis creo podría reducirse a la mitad, i creo que si se usa por la boca influiría muy poco o nada en la enfermedad pues el medicamento sería descompuesto antes de llegar al intestino.

Ha habido dos casos en que el nitrato de plata ha hecho bien al interior contra un sintoma muy molesto de la disintena: la fatiga.

había un enfermo en quien se habían ajetado los medicamentos contra este sintoma que lo atormentaba mucho: el Doctor Petit, que lo curaba se le ocurrió usar el nitrato de plata dio 2 o 3 píldoras con opio, las fatigas cesaron, probablemente era un fenómeno nervioso, simpático del estómago, pero como lo que quise, desapareció con el nitrato de plata habiendo resistido a todos los otros medios.

En el otro caso ~~esta~~ ^{estas} ~~enfermas~~ ^{enfermas} ten^{an} a fatigas horribles acompañadas de vómitos: con los píldoras de nitrato cesaron las fatigas y vómitos. Así es que recordando este 2 caso podemos decir que este ajudo puede ser útil al interior en la cura de disenterias con fatigas y vómitos, tenen que han resistido a otros medios.

Al exterior las lavativas producen muy buen efecto, sea en el período ajudo de la enfermedad sea en el crónico.

Delion y de Laroque y i Doctor recomiendan muchísimo este medio, el último dice que ha visto muchas veces abortos de la enfermedad.

Gesteu dice que en el caso que son sumamente útiles es cuando la enfermedad está en sus principios i localizada en la parte inferior del intestino; pues ahí obra directamente sobre la parte enferma i muchas veces cura sin ajudo de otros medicamentos.

A nosotros no ha producido muy buen efecto sobre todo en el período ajudo, en el crónico no hemos conseguido casi nada.

Las dosis máximas son de 20 ó 30 centigramos por 80 gramos de agua corriendo peligro de causar dolores vivos en el recto.

No debe darse el nitrato solo en agua pues así no se descompone, hai algunos que lo usan en soluciones vegetales pero en este caso muy luego sufre descomposición, debe calcularse la altura de la lesión para saber la dosis de vehículo para suponiendo que el mal está en la 5 ilíaca, una lavativa de 90 ó 120 gramos no alcanzará.

En los niños es muy común observar que la disenteria que ha resistido a otros medios ha cedido al uso de una ó dos lavativas diarias.

de 240 gramos de agua por 5 o 10 centigramos de nitrato de plata.

Follet es un partidario de estas lavativas por en acción sueltiva i modificadora de la mucosa intestinal.

Para usar estas lavativas debe administrarse primeramente una de agua pura i despues poner la de nitrato de plata, recomendando al enfermo que continúe todo el tiempo que pueda.

Cuando ha quedado algun dolor producido por la acción del nitrato de plata hemos usado despues una inyección de agua tibia con unas gotas de Landano con un buen resultado.

Se conoce que la lavativa ha producido buen efecto en aumento de la consistencia i cambia el caracter de las deposiciones si despues de 2 o 3 aplicaciones no han cambiado estas en nada debe suspenderse su uso pues producirian una irritación inútil.

Todo lo que ha tambien sido muy bien exito en las disintencas sobre todo en las de la parte inferior del intestino. Griesolle en Francia i Eimer en Alemania las han usado con mucho provecho. Delion, Eimer i Chappuis la daban ala dosis de 10 a 20 gramos por 200 de agua, sobre todo en la crónica en la que sus ha producido buenos resultados en los pocos casos en que hemos podido usarla.

Delion trató con ellas 12 disintencas de los cuales sanaron 10 i los otros dos si no mejoraron, tampoco se agravaron. Ocurre a veces que el nitrato de plata no ha traído ningun bien i este se ha conseguido con el iodo.

Sulfato de zinc de cohe, subacetato de plomo — Estos 2 compuestos obran mas bien como astringentes que como catarticos. Se usan en lavativas. Se exige como condicion necesaria para el buen éxito del medicamento que el remedio sea aplicado desde el principio de la enfermedad, pues despues está de tal modo irritado el recto que no puede retener la lavativa con este medicamento. Brownson usa esta lavativa desde el principio junto con los medios purgantes con que ataca la disintencia, ha usado el subacetato

de plomo hasta la dosis de 40 o aun 60 centigramos sin producir accidentes tóxicos.

En el hospital se han usado poco estos tres agentes i de ellos el que ha producido buen resultado ha sido el subacetato de plomo.

Elliotson i Chocknitch han usado el subacetato de plomo i sulfato de cohe con buen éxito en píldoras a la dosis de 10 ó 55 centigramos varias veces al día, pero reconocen que son simples adyuvantes en el mayor número de casos.

De lo dicho antes podemos deducir, que los catárticos deben usarse en lavativas mejor que en píldoras por las razones ya dichas i que serían largas enumerar. 2º En estas lavativas deben ser precedidas de una de a que purga para limpiar el intestino antes de que el medicamento obra directamente sobre la parte enferma. 3º Si la lavativa causa dolores fuertes i otros accidentes debe prescribirse después una lavativa tibia emoliente con algunas gotas de Landana.

Están muy indicados en las ulceraciones rebeldes i que muchas veces son la única causa que mantiene la disenteria, i cuando hai una ulceración de la parte inferior del intestino.

Medicamentos diuinos.

Estreñina ha sido usada con éxito por Watton i Mackintosh a la dosis de 1/2 miligramos dos veces al día en píldoras. Stokes i Lyster la han usado también con buen resultado aun en caso de ulceraciones numerosas del intestino.

Creo que solo debe recurrirse a este agente cuando han sido infructuosos el uso de los demás, o cuando la disenteria curada ya ha dejado un flujo crónico que no cede a otros medios como he visto un caso en el que se dio la mezcla vinosa i se aplicó un abito de los dolores i náuseas de la que por unos días i después por otros se curó.

Una arruba se ha usado con buen éxito cuando han sido inútiles los otros agentes, es necesario prudencia en su administración.

Que de decirse que otros mas bien como tónico, reanimando las fuerzas: lo hemos usado con ventaja como adyuvante.

Se han usado muchos otros medicamentos el tabaco, sulfuro de potasio etc etc, pero solo debe recurrirse a ellos en caso de reconocida inutilidad de los demas pues las utilidades de todos ellos no están probadas.



Regimen dietético.

Esta parte es de suma importancia para contrahuyr sus efectos al éxito de la curación, sucede muchas veces que una disenteria benigna sana, solo llevando una buena dieta, opinio que confirman muchos autores: que lo hemos probado todos los dias.

Devesse mirar la alimentacion y el concepto de ella en la disenteria, como indispensable para la curacion.

Los alimentos que pueden usarse son los feculentos, bebidas mucilaginosas, la leche agria albuminosa que ademas de nutritiva es emoliente. Puede administrarse sopas, de chuno, arroz, tapioca sagu. Barrabier rechaza las fécules i admite las diferentes carnes lo que nos parece perjudicial al solo uso de agua i jugos digestivos de ellas en este caso. En el uso de la leche debe tenerse cuidado pues sucede muchas veces que aumenta las deposiciones debe darse siempre asociada al agua de cal.

Si el enfermo no está muy débil i la enfermedad está en su principio debe usarse la dieta feculenta en todo su rigor.

Se se declara o se termina la aparicion de la gran quena intestinal, despues de haber usado la ipsecacuana en la cura, que hemos dicho, debe darse bastante agua albuminosa, leche, vino de quina, con ac para restáurar rapidamente las fuerzas.

En caso en que hay una suma debilidad i que nos vemos obligados a dar carne, debe preferirse la de pollo que produce menos daño i así está demora la curacion, he visto una



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

buena resultado del uso del Extracto de carne de Liebig a pequeñas dosis

Otras veces sucede que todo alimento cualquiera que sea agrava la enfermedad, trae vomitos &c. entonces debe ensayarse el sostener las fuerzas con la leche de mujer que muchas veces ha producido buen efecto i ha contribuido a salvar muchos enfermos que estaban en las puertas de la muerte.

En la convalecencia debemos ser muy precavidos en el régimen para la recada de la enfermedad es peor, deben irse cambiando los alimentos con mucho cuidado i calma.

Debe tenerse suma cuidado de no exponerse al frío sobre todo el estómago que muchísimo a veces termina la enfermedad.

Profilaxis.

Con respecto a esta parte que decí en la que deben cortarse las causas bastante conocidas que traen comúnmente la enfermedad como son los alimentos indigestos, la mala calidad o alteración de estos, el comer a destinar i por último el frío que ocasiona muchísimas veces la enfermedad por esto es muy bueno el encipir de Egipto i la farsa de cubrir el vientre con franelas sobre todo en el invierno, lo que se observa en Francia sobre todo entre los militares.

Si hai disenteria epidémica es necesario usar alimentos de muy fácil digestión, no debe abusarse de las frutas, comer de ellas las menos posible i que estén bien maduras, no se usar si no las heladas heladas. Deben procurarse de las transiciones bruscas de temperatura, i tener cuidado que las funciones intestinales se ejecuten bien combatiendo al instante cualquiera síntoma de disenteria que sobrevenga.

En las salas de hospital deben ventilarse bien las salas, evitando las corrientes de aire i la aglomeración de enfermos, los vasos para las deposiciones no se sacarán luego de las salas o se les pondrá al par

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

desinfectante. Por este medio podria en ~~muchas veces~~ ^{muchas veces} de Med
 cortarse el ~~contrae~~ ^{contrae} esta terrible enfermedad que, trae tan fatales
 consecuencias.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Q E Sartori

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Amico 4/27/.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

M. S. Sings

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CLMuseo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL