

18 Mayo 1872

Sobre fiebre tifoidea  
de D. Juan José García

16

Señores: Para cumplir con la ley orgánica de la Universidad que exige una prueba escrita para obtener el grado de Licenciado he elegido para tema de dicha prueba la Fiebre tifoidea. Los muchos individuos que he visto afectados de esta enfermedad en la sala de Clínica, el carácter grave que suele presentar i sobre todo raras, el haber oído decir a algunos facultativos, que la afección tifoidea se presenta muy pocas veces entre nosotros i que lo que generalmente se ve es el Tifus, son los motivos que me han impulsado a escribir sobre fiebre tifoidea.

Pero no creáis que voy a hacer una completa descripción de la afección tifoidea como mi objeto no es sino hacer ver que la afección de que me ocupo existe entre nosotros con alguna mas frecuencia que la que generalmente se cree, me parece suficiente para mi propósito, tratar solamente sobre dos puntos de la patogenia: la sintomatología i anatomía patológica. Que podría decirse sobre los demás puntos de la fiebre, sobre etiolojía por ejemplo, que es una cuestión de tan gran importancia, me abstendré por que no puedo un estudiante hacer esta clase de trabajo, pues se necesita la observación de muchos años i el estudio detenido de las condiciones i causas



que concurren al desarrollo de la enfermedad para poder decir algo de cierto de el tratamiento esta cuestion no menos importante tampoco me ocupare, pues ha sido tan variado que difícil me seria decir cual ha sido el que mejores resultados ha dado.

Sobre el diagnóstico entre el Tifus i' la Fiebre Tifoidea deviera talvez ocuparme con alguna detencion; pero no habiendo observado nunca de tifus en que el diagnóstico al ser confirmado por la autopsia, me sea difícil ablar con alguna regularidad sobre esta ultima afeccion. Es verdad, que pudiera copiar las sintomas, que segun las autoridades diferencian una afeccion de la otra; pero siendo mi objeto que esta prueba sea una vez el trabajo de un estudiante, parare sin decir nada sobre esas diferencias que segun las autoridades existen entre ambas enfermedades. Trufo de atenerme a la memoria sobre el Tifus, premiada por la Universidad, del Dr. Mild donde el diagnóstico entre el Tifus i' la Tifoidea es bastante difícil, i' en las numerosas observaciones que trae solo refiere dos de Tifoidea i' confiesa que no se hizo el diagnóstico sino con la autopsia.

Son tan parecido los sintomas con que se presentan ambas afecciones, tan poco marcadas las diferencias, que creo que con siempre solo la autopsia podria decir si se trata de un Tifus o de una Tifoidea. En efecto, las lesiones <sup>intestinales</sup> que son las que caracterizan la fiebre tifoidea no se encuentran jamas en el Tifus i' solo me fijare en estas lesiones para decir que se ha tratado de la tifoidea en las observaciones que



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

*Como el mejor medio de llegar a mi  
propósito he creído deber copiar algunas obser-  
vaciones, de las cuales algunas he seguido  
yo mismo al lado de mi profesor D'Almeida  
y otras he tomado de el diario de Clinica  
que se lleva en la sala.*

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL





## Observación 1.

Sr. Longobardi de 35 años de edad, de ocupación sirviente, robusto, dentro a la sala de Clínica el día 18 de Mayo de 1870. Dijo que hacia 5 días a que se sentía enfermo, que lo que sintió primero fue un fuerte escalofrío que pasado con esto a sentir un fuerte dolor de cabeza, las espaldas doloridas, vino un poco de tos, peradiz en las piernas; cuando se le interrogo dijo que aun le dolía la cabeza pero poco, que se sentía muy débil; la piel estaba seca, la temperatura a  $39.7^{\circ}$  C. el pulso a 122 desigual, la lengua seca, tenia un poco de apetito; por la auscultacion se diagnosticó la existencia de estertores ríbilantes en ambos pulmones, la expectoracion era muy poca; el vientre estaba meteorizado, habia gorgateos en la fosa iliaca derecha, muy poco aumento del bazo; tenia deposiciones amarillentas. Se le prescribió Locimiento de Hydenham a pasto.

Día 19. Ha tenido 5 evacuaciones, una epistaxis poco abundante, la lengua seca como acorchada, hai en ambos pulmones estertores ríbilantes, la expectoracion difícil, salto de tendones, no durmió bien, el pulso a 120 respiraciones 36 tem. la misma de el día anterior; se le recetó Alcanfor xvgr Agua  $\text{Zvi}$  Kermes mineral grviii; Una cucharada cada tres horas.

Día 20. Persisten los mismos síntomas del día anterior, viene a demas un poco de ruido de oidos; el pulso esta a 116. Tratamiento igual.

Día 21. Ha tenido mucha tos, el desgarro sanguinolento; estertores mucosos en ambos pulmones, tres evacuaciones, el vientre meteorizado; pulso 118 tem.  $39.5^{\circ}$  sigue el tratamiento.

Día 22. Ha tenido un poco de delirio en





la noche: los demás síntomas en el mismo estado. *Fr<sup>to</sup> Polvos de Dover gr x en la noche*

Día 23. En el mismo estado: el pulso bastante desigual: sigue el tratamiento

Día 24. Diente mucha tos los demás síntomas lo mismo. *Fr<sup>to</sup> Licor amoniacal azulado ziii Infuso de polipoda zii Symplicia ziv Tarab. de Indica zii: cada tres horas zii*

Día 25. No ha tenido ninguna de provocación los demás síntomas en el mismo estado

Día 26. Hai crepito en la parte media del pulmon derecho, el desgarro es herrumboso, *Fr<sup>to</sup>* el mismo de el día anterior, además un caustico a la parte afectada.

Día 27. El pulmon en el mismo estado, pulso 120 respiraciones 32; no aba. ace dos días *Fr<sup>to</sup> C. P. zii*

Día 28. Ha tenido un poco de delirio en la noche hai frote en la parte superior del pulmon izquierdo: pulso 126 respiraciones 35 tiempo 29 y 7<sup>o</sup>.

*Fr<sup>to</sup>* el mismo; además fricciones con aceite de craton al pulmon izquierdo.

Día 29. Ha tenido mucha tos, hai roplo en el pulmon derecho, mucha ascuridad en el izquierdo bastante delirio en la noche, lengua muy seca mucho meteorismo, el pulso a 134 respiraciones 40 tiempo 40; esta porchado. *Fr<sup>to</sup> Strigile gr ii Alcaup gr iii Kermes gr i Azucar gr x: Un papellito, cada tres horas, agua con coriac a parte.*

Día 30. En el mismo estado: roplo en ambos pulmones.

Día 31. Muy porchado, sudor viscoso, pulso muy desigual la expectoracion mala, mucha disnea *Univ<sup>o</sup> 1. Muir anoche*

*Autopsia.* El cerebro estaba sano en ambos pulmones hepatisacion roja, en la base de el izquierdo hepatisacion gris: la pluma un poco adherida alas



cortillas, i en su cavidad una cantidad de un liquido amarillento. el corazon, en su estado normal; el higado sano. en la ultima porcion del intestino delgado un gran numero de placas de Peyero ulceradas, habia algunas ulceras del tamaño de una moneda de 10¢, la mucosa estaba engrosada i reblandecida algunas ulceraciones perforaban la tunica interna i media del intestino, teniendo por fondo la tunica peritoneal; algunas habian sahientes i tenian un color negro. en los intestinos gruesos, sobre todo en el colon trasverso, inflamacion de la mucosa por placas de diverso tamaño. El bazo con un volumen doble del natural poco reblandecido. los ganglios mesentéricos hipertrofiados.

## Observación 2

D. Aravena de 20 años, peon; poco musculoso; dentro a la sala el 11 de Julio: dijo que hacia 6 días que estaba enfermo, que sin causa conocida comenzó por sentir un fuerte escalofrío, malestar general, cefalalgia, un poco de tos acompañada de esputos mucosos. tres días después, tuvo una epistaxis, subido de oídos, turbacion de la vista vertigos; el día de su llegada al hospital presentaba los siguientes síntomas: delirio con ilusiones i alucinaciones, estupor, indiferencia por lo que le rodea; lengua seca cubierta de flegma viscosidad de lo mismo los dientes i los labios; la auscultacion revela asperezas en el murmullo vesicular de ambos pulmones; el vientre pastoso i hace 5 días que no abaja el vientre i torax algunas manchas rosadas lenticulares; el higado i bazo no hai nada de notable. tiene mucha sed i falta de apetito. el pulso blando deprecible a 140 respiraciones.



el sudor es muy fetido.  $\text{P}^{\text{ta}}$  C.R.  $\text{Z}^{\text{m}}$  Calomel gr x H  
i para tomar en el día Syra de Cloro  $\text{Z}^{\text{m}}$  en un porron  
de Syra

Día 12 Ha tenido algunos esputos teñidos con  
sangre negra; han aparecido mas manchas lentu-  
culares; gorgoteo en la fora iliaca derecha a las  
veces; el pulso 130. Inaprecible; los demas sintomas  
en el mismo estado. Tra<sup>t</sup> el mismo

Día 13: El pulso ha disminuido a 124; el delirio  
es un poco menor; el bazo ligeramente aumen-  
tado de volumen; los demas sintomas en el  
mismo estado que el día anterior.

Día 14: Tuvo una epistaxis; bastante tos, desgarras  
amarillentos; la lengua un poco mas humeda  
el pulso a 120.  $\text{P}^{\text{ta}}$  Locion pectoral con coñac a parte

Día 15: Pulso 114 tem<sup>t</sup> 38.5<sup>o</sup> en la mañana, en la  
tarde 39.5<sup>o</sup>. muy poco delirio.

Día 16 Pulso 98 tem<sup>t</sup> 38.5 la lengua u limpia; ha  
tenido 3 deposiciones amarillentas.

Día 17 Pulso 92 tem<sup>t</sup> 38, ha tenido esputos estruados  
con sangre, dos deposiciones en la noche; subdelirio

Día 18 En el mismo estado que el día anterior

Día 19 Gustación muy poco abundante, pulso 88  
tem<sup>t</sup> 38, las manchas comienzan a desapare-  
cer, el bazo persiste aumentado de volumen

la lengua limpia de fuliginosidades

Día 20 En el mismo estado que el día anterior

Día 21 Lo mismo

Día 22 Las manchas han desaparecido, el bazo en el  
mismo estado, una deposición durísima bien

Día 23 Muy poca tos, el pulso a 76, se siente  
debil. Tra<sup>t</sup> Vinode 99  $\text{Z}^{\text{m}}$  cuatro veces

Día 24 Siente ambe i no ha abado

Día 25 Se siente bien

Día 28. Se levanta

Día 5 de Agosto se fue de alta



Eusebio Lamy de 25 años, gañan. dentro a la sala el día 12 de Mayo. No se pudo obtener ninguna dato sobre el principio de su enfermedad, por tener completamente perdida su inteligencia. Los síntomas que pudieron apreciarse en el examen fueron los siguientes. Piel seca i ardiente, estupor muy grande, carpalgia, apenas contesta a lo que se le pregunta, insomnio, la lengua seca cuartada de fuliginosidades, a la auscultacion hai ascuridad del ruido respiratorio sobre todo en la parte inferior de los pulmones, el vientre muy meteorizado, el bazo algo aumentado de volumen, el pulso ancho a 120 temp 40. Fr<sup>to</sup> Q. R. Ziff, a la noche Clauz.

Día 13 Ha dormido un poco, ascuridad del ruido respiratorio en todo el pulmon derecho, obo varias veces el pulso a 120; los demas sintomas en el mismo estado. Fr<sup>to</sup> Lomac con agua a pasto.

Día 14. Continúa el estupor, dolor al vientre sobre todo al rededor del ombligo. Pulso 120 temp 39.5

Día 15. La lengua muy seca, dolor en las farasilia casi en la region del bazo, la inteligencia un poco mas despejada, el pulso a 118 temp 39. Trat Buena sopa.

Día 16 i 17 en el mismo estado

Día 18. Protrabado, a la auscultacion ascuridad completa en la base de ambos pulmones, no contesta a lo que se le pregunta. pulso 122 temp 39.6

Día 19. Continúa protrabado, sin ablar, el meteorismo de el vientre ha aumentado, la orina escasa.

Día 20. El estado general parece un poco mejor el pulso a 116 temp 39. No ha abado draca. Fr<sup>to</sup> Q. R. Ziff

Día 21. Muy agitado, mucha disnea, 40 respiraciones, un poco de tos, estertores en ambos pulmones el vientre muy meteorizado, pulso 130 pequeño temp 40.

Día 22. Muerto a las 10 de la noche.

Autopsia. El cerebro sano. esplenicacion de la



base de ambos pulmones rodeado de el derecho  
 los intestinos muy distendidos por gases i como  
 manchado en algunos puntos, la mucosa consp  
 tiorada como arborizada i reblandecida de 15 a 20 chapas  
 de Pizero ulceradas: el bazo de un volumen doble de el  
 normal: los ganglios mesentericos muy pocos al  
 terados.

## Observacion 3

D. Liva, de 16 años, pesu — Hace 10 dias a que  
 enfermo, comienza a sentir mucho dolor de cabeza rode  
 tado en la parte posterior i se sentia muy debil.  
 Tiene tos, ala auscultacion hai estertores roncantes  
 en ambos pulmones, el vientre timpánico, de 3 a 4 depo  
 siciones amarillentas, gorgoteo en la fosa iliaca derecha;  
 esta por todo la inteligencia un poco mala; hai  
 retencion de orina: pulso 100 pequeño temp 39°

Ha b' vino de 99 grs ter. Se le hizo el cateterismo  
 Mayo 25. Se siente un poco mejor, hai un poco de  
 dolor al vientre, orina rojo: pulso 100, tem 39°

Dia 26 Ha tenido delirio en la noche, esta en un esta  
 do soporoso, la lengua seca, deposiciones involuntarias,  
 no ha arinado: el pulso pequeño i muy frecuente.

Se le da Sulfato de quinina grs i Acido fosforico grs x Jarabe de Cibra grs  
 grs tres veces: el cateterismo

Dia 27 Termino el delirio, el estado general lo mismo: pulso  
 120 pequeño tem 40.

Dia 28. Ha tenido menos delirio; pulso 112 tem 39°

Dia 29. Sigue la cabeza abombada; tres deposiciones, orina  
 bien: la lengua mas humeda: pulso 100

Dia 30. Se siente bien, tiene ganas de comer: hai  
 una pequeña escara en el sacro. Se le da Jarabe de plomo  
 grs i cerato simple grs para curar las escaras

Dia 31 Sigue bien tiene ganas de levantarse

Dia 2 de April Se levanta.



Día 4 - Anoche ha tenido una puntada al  
hombro izquierdo, tiene un poco de disnea  
la auscultacion ha un poco de ascuridad  
en los pulmones; pulso 108 pequeño, tem<sup>o</sup> 37.5  
Frat. Acetato de amoniaco, extracto de oryza  $\mathcal{R}i$  Agua  $\mathcal{Z}v$   
cada dos horas  $\mathcal{Z}m$

Día 5. Ha lengua un poco seca, tos, ligeros  
fratos en la base de ambos pulmones; pulso 120  
tem<sup>o</sup> 38.

Día 6. Ha tenido 4 deposiciones, la disnea au  
menta, vomitos, i se siente muy perturbado pulso  
126, pequeño tem<sup>o</sup> 39.

Día 7 - Ha tenido delirio en la noche: mucha ascu  
ridad de los ruidos respiratorios: lo demas en todas  
en el mismo estado. Frat caustico al pulmon izquierdo.

Día 8 Le sigue portando un pulso 132 un poco  
desigual tem<sup>o</sup> 39.5 Leche i vino.

Día 9 Tiene mucho calor, las mejillas enun  
didas, delira pulso muy pequeño.

Día 10 Agonizando

Día 11 Muerto ayer

Autopsia. En el cerebro nada de notable, en las  
pleuras un gran derrame de serosidad; hepatisa  
cion gris en los pulmones; el higado sano  
el bazo un poco aumentado de volumen; en  
la ultima porcion del intestino delgado  
ulceraciones en estado de cicatrizacion.

### Observacion 4

B. Niño de 20 años, garran dentro de la sala el  
31 de Mayo. Dijo que hacia dos semanas ha  
que estaba en ferma, que lo que primero habia  
sentido habia sido un fuerte dolor de cabeza  
un mal estar i dolores por todo el cuerpo, un  
poco de tos i que de noche ahlaba solo, ruidos



de oídos, calor, sed i' falta de apetito, tenía la lengua seca, había estertores en ambos pulmones, el vientre avultado daba un ruido, timpánico a la percusión, el bazo un poco aumentado de volumen, i' dolorido, de tres a cuatro evacuaciones por día; dormía mal, la piel tenía un caloriente, pulso arterial blando a 116. tem 1996

Ph.<sup>o</sup> Vinó de 94 En sus veas

Tem 1.<sup>o</sup> Lengua seca aspera, con un poco de fuliginosidades, mucha tos, espantos estruados con sangre, ala auscultacion estertores rorocantes en ambos pulmones, vientre meteorizado, gorgoteo ala fora iliaca derecha, tres deposiciones amarillentas, mucha sed, orina escasa pulso 112.

Día 2 Ha tenido anoche mucho delirio, la lengua i' dientes cubiertos de fuliginosidades, salto de temones, el vientre muy meteorizado, pulso 120

Día 3 Siempre el delirio, incontinencia de orina, los demas sintomas en el mismo estado.

Trot. Agregue al vino elisura alcarforada 3ii

Día 4 Dolor ala fora iliaca derecha, el bazo mas aumentado de volumen, evacuaciones involuntarias.

Día 5 La lengua menos seca, menos dolor ala fora iliaca, el delirio es menos. pulso 124, tem 1997

Día 6 En el mismo estado

Día 7 Mucha disnea, meteorismo considerable bazo muy doloroso, orina i' evacuaciones involuntarias pulso 130

Día 8. Anoche tuvo mucho delirio, se cayó de la cama; estado general muy grave.

Día 9. En un estado comatoso, no habla i' solo mueve las manos.

Día 10. Anoche alas 9 murió.

Autopsia. En el cerebro un poco de duramen en los ventriculos. Los pulmones congestionados sobre todo en la base; el higado sano; la mu-



cora de el estomago engrosada i' alyo reblandecida  
 la ultima porcion del intestino delgado, con  
 pteionada i' con un gran numero de úlceras  
 ulceraciones de formas enclares i' ovoides. El  
 bazo reblandecido i' de un volumen doble de el  
 natural.

## Observacion 5

S. Palma de 17 años, garran, bastante bien mus-  
 culado. Entró al hospital el 18 de Abril. No  
 da buen razon del principio de su enfermedad, pro-  
 dice que hace como 20 dias a que esta enfermo. Delia  
 un poco, la piel caliente, la lengua seca, vientre  
 abultado, acusa mucho dolor cuando se pteiona el  
 bazo que esta aumentado de volumen, pequeñas  
 manchas eriticulares en la piel de el vientre, go-  
 goteo en la fora ilíaca derecha, estremimiento  
 pulso 118 tem 39.5. Pt. Agua de Cloro; i' Ag. Zvi. para el dia

Dia 19 - Ha tenido mucho delirio en la noche  
 la pupila derecha irremediable, disnea metemis-  
 mo, estremimiento, pulso 140 tem 39.2. Pt. Una lava  
 tiva purgante.

Dia 20 Hemiplegia del lado derecho, parálisis  
 de la vejiga, salto de tendones, cara estupida; pulso  
 108 tem 38.5. Pt. buen caldo con vino

Dia 21 Esta inmóvil en su cama nada le  
 llama la atención, no contesta pulso muy pequeño  
 i' pequeño tem 38

Dia 22 Noche murio

Autopsia. Las meningues congestionadas, lo  
 mismo la sustancia cerebral, derrame seroso en el  
 ventriculo derecho. Los pulmones muy poco congestio-  
 nados; los ganglios linfaticos muy poco aumen-  
 tados de volumen; la mucosa intestinal en-  
 grosada reblandecida, i' varias placas de Peyer ulceradas





el bazo aumentado de volumen

Observación 6



R. Bascurian de 30 años, vendicador. Dentro el 27 de Julio. Hace 7 dias a que supe dolor de cabeza, malestar general, tuvo una epistaxis, evacuaciones, niente la cabeza mala, calor, ud, anorexia; la lengua esta seca debilidad del musculo uccular, dolor a los ipocondrios, no abu hace tres dias, portado, no se preocupa de su enfermedad, la piel seca ardiente, el pulso es tenet 589. Fr 1. Agua de Cloro  $\zeta$ . Agua  $\zeta$ viii. En cada hora

Dia 28. La piel un poco mas humeda, no durmio anoche, niente subido de oidos, el bazo parece ligeramente aumentado de volumen.

Dia 29 Mucho dolor de cabeza, se siente muy malo, no abu hace algunos dias, dolor al bazo, gorgoteo a la fasa iliaca, persistente al irrominio, mucho calor; pulso 110 tenet 39

Fr 1. Una lavatiba purgante

Dia 30 Siempre el dolor de cabeza, un poco sordo los derramas continuan en el mismo estado

Fr 1. Una marca de Milan tras de cada arya

Dia 31 Lengua seca; deliro un poco anoche pulso 118 tenet 99. obro poco. Fr 1 Otra lavatiba

Ayerto 1. Tuvo bastante delirio anoche, dolor al oido derecho, niente un poco timpánico dolor al bazo, tuvo dos evacuaciones;

Dia 2 Algo portado, dolor de cabeza, la piel tiene el aspecto de lo que se llama piel de gallina algunas urdaminiias en el cuello i torax.

Dia 3. Mas portado, no ha arissado, la suppa esta llena, mucha ud. pulso 120 tenet 1395

Fr 1. El catebrismo

Dia 4 Ha delirado mucho, respira con







Dificultad, el vientre algo meteorizado, pulso  
120 pequeño. *Mistura alcanforada en vino*  
de  $\gamma\gamma$  En cada tres horas.

Día 5 Muy portado, no ha dormido, ha tenido  
sueño liviano durante toda la noche, no ha urinado  
pulsos 118 desigual tem<sup>l</sup> 39.  $\text{F}^{\circ}$  11 cateterismo

Día 6 Está en un estado comatoso, tiene car-  
fulgia, la lengua muy seca cubierta de fli-  
quoridades; pulso pequeño muy frecuente e  
intermitente.

Día 7 Ayer alas tres de la tarde murió.  
Autopsia. Las meninges i sus vainas  
cerebrales inyectadas, el oído medio derecho muy  
inyectado. Los pulmones muy poco conspicio-  
sados, tuberculos duros en el vertice del  
pulmon izquierdo. El hígado sano; el bazo  
de un tamaño natural, pero parecía un poco  
mas blando. La ultima porcion del intes-  
tino delgado muy inyectada por chapas i solo  
tres chapas de Peyer ulceradas, teniendo por  
fondo la tunica pitorical.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Observación 7



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

H. Silva de 24 años cochero. Dentro al hospital  
el 4 de Noviembre. Dice que hace 7 días a que  
se sintió enfermo, que estando trabajando i  
sin haber hecho ningún desastre, sintió  
un fuerte escalofrío, un poco dolor de cabeza  
i pesadez de sus miembros, que tiene un poco  
de diarrea, sed i falta de apetito, la cabeza le viene  
mala: en los pulmones i en el vientre no hai  
nada de notable: el pulso 110 tem<sup>l</sup> 39.  $\text{F}^{\circ}$  11 ninguno

Día 5. Se verbó lo mismo. La lengua cubierta de  
una capa blanquecina, ha tenido vomitos, la  
piel está ardiente, tres evacuaciones, un poco de





Dolor al vientre, que esta pastoso: pulso 118

Fr<sup>t</sup> Sulfato de Saba Zi<sup>tt</sup>

Día 6 Paso mala noche, tuvo un poco de delirio, la piel parece injectada, una que otra eritema en el vientre: pulso 118 tem<sup>l</sup> 99.6

Día 7 Delirio, lengua seca, vientre meteorizado gorgoteo a la hora blanca izquierda, dolor al hazo: pulso 120 tem<sup>t</sup> 99.5 Fr<sup>t</sup> Acido muriatico diluido Zi<sup>tt</sup> Agua Zi<sup>tt</sup> Jarabe Zi<sup>tt</sup>: En cada hora

Día 8 Curmiso muy anoche, la lengua mas humeda, cuatro deposiciones i tiene diarria

Día 9 Se siente mejor pero muy debil, tiene un poco de apetito, dos deposiciones, menos diarria. pulso 96 tem<sup>t</sup> 38.

Día 10 Se siente bien i con apetito, persiste la diarria: Se le da un poco mas de comer i descansa de todo medicamento

Día 12 Se levanta pero apenas puede andar por falta de fuerzas en las piernas

Día 16 Alta

### Observacion

P. Duran de 43 años, gaitan. Entró el 19 de Julio No se pudo saber Cuantos dias hace que esta en suero, tiene perdida la inteligencia i parece que no oye: delira la piel muy seca i ardiente, la lengua seca i aspera, como con grietas los ruidos respiratorio un poco ascuas, el vientre bastante meteorizado marichas, burticulares en el torax i vientre, las deposiciones amarillentas, con algunos coagulos sanguinios pulso 124. tem<sup>t</sup> 98.6 Fr<sup>t</sup> Vinodega Zi<sup>tt</sup> cuatro veces

Día 20 Mucho delirio en la noche, las deposiciones con muchos coagulos sanguineos, dolor al vientre: los dias siguientes en el mismo



Tablo

Día 21 Ha tenido menos delirio, la piel  
muy seca; pulso 120. Se Pálidos de Dover gr. x en la noche

Día 22 Durmió un poco mas, las evacuaciones  
han sido menos, con uno que otro cuayulito de  
sangre; la piel esta mas humida, el vientro  
siempre meteorizado, hai un poco de dolor cu  
ando se preciona el bajo: pulso 108

Día 23 Para buena noche, las manchas  
van desapareciendo: dos evacuaciones, sin sangre  
la lengua humeda.

Día 24 Cari no hai meteorismo, tres eva  
cuaciones, en la noche estuvo un poco agitado  
pulso 96 tem 37.5 F. El Viro de 99 Zi cuatro veces

Día 25 Se siente bien, tiene apetito, dos eva  
cuaciones, pulso 94.

Día 26. Pide su ropa. Mas abrigamiento.

Día 28 Se levanta

Byorto 2 Alta

### Observacion 9

J. Muños de 32 años aguador. Dentro al hospi  
tal el 18 de Octubre. Dice que hace 5 dias a  
que esta enfermo, que sin causa conocida  
comenzo por sentir un malestar general  
fuerte dolor ala frente, decaimiento i' dificul  
tad para tenerse de pie, calor, sed, falta de ape  
tito: la inteligencia buena, viene la cabeza  
un poco debil, esta portado, la piel calien  
te, i' seca, lengua seca, la conjuntiva irpejada  
un poco de tos i' ala auscultacion se percibe  
uno que otro estertor en los pulmones; el  
vientre algo meteorizado, el pulso a 118  
tem 39.4 F. Agua de Cloro Zi Agua Zi. Jarabe Zi  
para que se calme el dia

Día 19 Se siente lo mismo, hai gorgoteo



en la fosa iliaca derecha: ha tenido un poco de subido de oídos, dolor de garganta.

Día 20 Durmio poco anoche, tiene mucha sed, no abia hacé tres días, pulso 100 arco blando temp 39° Ft Un aloro

Día 21 Dolor en la región del bajo, sin tomas en el mismo estado.

Día 22 Lengua roca, piel ardiente i un aparecido algunas pequeñas manchas rojadas en el vientre, pulso 106 temp 39°

Día 23 Hai un poco de dolor al vientre ha tenido dos evacuaciones amarillentas grumosas

Día 24. Esta abatido, respira con alguna dificultad, hai aseruidad en la base de ambos pulmones, el bajo un poco aumentado de volumen pulso 100

Día 25 Ha tenido náuseas, la lengua cubierta de una capa blanquísima, saheteado en el centro. Prus<sup>t</sup> Ipeca gr x cada 10 minutos hasta que vomite.

Día 26 Se siente mal, tiene tos los espitos estriados con sangre, un poco de disnea oscuridad en la base de ambos pulmones, mas notable en el pulmón derecho, pulso 110 temp 39° las evacuaciones

Día 27 Mucha tos, espitos burumboros oxipito en la base i parte media de el pulmón derecho pulso 110 temp 39° Ft Infuso de ipeca ℥iii Muriato de amoníaco ℥i Agua ℥ii Jazah ℥i Cada dos horas ℥i

Día 28 Esta un poco rudo, niente la calza perada, no ha tenido evacuaciones, pulso pequeño a 112 temp 39° Ft el mismo, abemas dulce vino de apato



Día 29 Ha dormido mal, la lengua mu-  
rca, lo mismo los lavios, mucha to-  
siempre el crepito en los pulmones, pulso  
pequeño Ft Que permanezca untado en  
la cama

Día 30 Durmido regular, la to-  
s ha sido  
menos, el crepito es mas humedo.

Día 31 Se siente un poco abatido, la  
lengua un poco mas humeda, ha tenido  
dos deposiciones pulso 90

Noviembre 1. El crepito es humedo y se  
siente en una estension menor

Día 2 Ha tenido dolor en el vertice de el  
pulmon izquierdo, la to-  
s es menor, el des-  
gano apenas terido de un color humedo  
puls 90 ten 38.2 Ft Cinco ventosas ucas  
al dolor de el pulmon

Día 3 Ha tenido un poco dolor al venter, los  
expantos son mucosos, tiene apatito  
Ft. Descanso i un poco mas de comer

Día 4 Siente un dolor al muslo izquierdo,

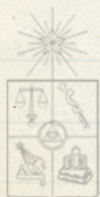
Día 5 Se siente bien, solo le incomoda el  
dolor a la pierna pulso 82 Ft Un pequeño ca-  
ustivo al dolor de la pierna

Día 6 Ha tenido tres deposiciones, se duele  
un poco mas la pierna

Día 7 Tiene mucha hambre

Día 10 Se levanta hoy

Día 15 Alta





Como se ve por las observaciones que he  
leído, casi siempre empieza la Tifoides  
por algunos síntomas precursos, como  
son cansancio, malestar general, dolor con-  
tinuo a todo el cuerpo, a veces por cefalalgia  
otras veces es un fuerte escalofrío que  
aparece sin causa apreciable, mientras la  
cabeza débil, surtido de oídos i' no pocas  
veces el primer síntoma apreciable es  
una epistaxis mas o menos abundante.

La mayor parte de los enfermos a quienes  
he escrito algunos de estos síntomas,  
que los autores llaman <sup>de invasión</sup> precursos, como  
principio de su enfermedad i' en  
todas las observaciones copiadas, apare-  
cen estos síntomas de la <sup>de invasión</sup> de la Tifoi-  
des, no es por que no hayan existido  
sino por que muchos enfermos no han  
podido dar cuenta de el principio de la  
afección, por estar en intemperancia mala  
i' otros por no haberles llamado la  
atención los primeros trastornos que  
han sentido i' solo cuentan su enfer-  
medad desde el día en que ya no les ha  
sido posible dedicarse a su trabajo.

Van ahora a ocuparme de los síntomas  
que mas se hicieron notar desde la  
llegada a la sala. Generalmente los enfermos  
están de espalda, la cara es tupidada, se  
sienten cansados, con un malestar in-  
definible, parece que el sistema nervioso  
se hubiera agotado, les duele todo el  
cuerpo, tienen cefalalgia, surtido de oídos  
algunos suelen tener epistaxis, la lengua  
esta seca, todo tiene sed falta de ape-  
tito, algunos vomitan, i' casi siempre tos i'



la auscultacion de muestra la existencia de intestinos ríbilantes o roncantes, a trayan espantos viscosos de un calor par duseo. El vientre está paralizadamente metido ariado, doloroso, tienen una diarrea carac terizada por deposiciones amarillentas mas o menos mucositas; Trau dice que esta diarrea no es producida por las ulceraciones intestinales como algunos han creido, sino que se conoce por causa un estado catarral a quida el atribulle un caracte específico muchas veces en estas deposiciones aparecen coagulos sanguinos como resultado de la emorragia que algunas veces padece la ulceracion del intestino; hai gorgoros en la fora iliaca derecha; por la percusion se nota <sup>con</sup> que el volumen del bajo esta aumentado i los enfer mos acusan dolor cuando se perciora la rejion de este organo; el pulso es un ca es menor de 100, la piel esta seca i ardiente i la temperatura fluctua entre 39° i 40° grados i muy excepcionalmente es menor de 39°.

A medida que la enfermedad avanza dis minuyen algunos de estos sintomas, pero en cambio aparecen otros nuevos o se agra van los que ~~ya~~ persisten; muy <sup>ambiguos</sup>, en este periodo de la enfermedad, la cefalalgia ha desaparecido, en la piel vienen seca i ardi ente suelen aparecer, pequeñas manchas redondeadas de un color rojo oscuro i se presentan mas a menudo en el vientre i parte anterior de el torax, la sudor minia tambien puede presentarse; los enfer mos estan muy portados, no pueden un tarse solo, indiferentes a lo que les rodea



contestan con dificultad a lo que se les pregunta; el pulso siempre acelerado, pequeño i' a veces desigual; algunos se ponen rojos sobre la que según N no proviene de un trastorno de la circulación, sino de el catarro que se ha extendido a la trompa de Eustaquio; la sed es viva, la lengua seca al tacto como dice Brial, la misma sensación que si se tocara un corcho; la saliva i' el moco se coagulan y adhieren a ella i' la cubren de una capa de un color negro brillante formando grúas que hace aparecer la lengua como rasgada, los dientes se cubren de la misma capa, el aliento es fetido, hai tos, i' a la auscultación oscuridad de los ruidos respiratorios; el meteorismo aumenta i' los intestinos distendidos rechazan el diafragma hacia el torax, los pulmones comprimidos, dificultan la respiración i' aumentan la ansiedad de los enfermos; las evacuaciones disminuyen o han desaparecido en algunos casos, a veces se hacen involuntarias; suele aparecer una jaqueca de la vejiga, a veces hai disminución en la abstracción  
Es en este periodo cuando suelen aparecer escaras que ocupan mas a menudo el sacro o el trocater.

Otras veces la afección toma otro caracter, los enfermos estan agitados, el resto animado los ojos injectados, hai salto de tendones, tienen delirio cari siempre tranquilo, pero algunas veces bastante intenso.

Cuando la enfermedad ha a tener un



Terminacion fatal, los síntomas se agravan, los enfermos indiferentes a lo que les rodea, no ablan, no se mueven la respiracion corta i acerbada, las facciones se descomponen, la piel cubierta de un sudor viscoso, el pulso pequeño intermitente, se ve el coma i luego la muerte.

Si por el contrario la tifoidea a de tener un exito feliz, los enfermos comienzan a animarse, el pulso disminuye de frecuencia se ven mejor, la lengua i diafragma se limpian, vuelve el apetito, respiran con mas facilidad, desaparece el meteorismo disminuye de volumen el bazo, sera la diaresis i los enfermos dentran en convalecencia que jeneralmente es larga, pues he visto pocas enfermedades que dejen mas aniquiladas las fuerzas



i no faltan nunca en los que sufre de esta afeccion: los intestinos estan distendidos por los gases, se perciben en la parte externa manchas mas o menos oscuras que corresponden a los folículos i chapas enfermas; en la cara interna la mucosa engrosada, reblandecida i infectada por chapas mas o menos interesas; los folículos i glandulas de Peyero ulceradas cuya ulcera tiene un fondo duro i saliente con un fondo amarillento o gris, aunque la ulceracion no solo interesa la mucosa sino tambien la tunica media; estas ulceras existen en numero mayor o menor, en la observacion no se encuentran sino cerca de la ulcera.

Sangre Menstruales. Estan aumentadas de volumen de un color, pardusco i reblandecido, en la observacion se encuentran por algunos de ellos

Careciendo de los elementos necesarios para hacer estas & otras investigaciones de anatomia patologica con la poliduid que requieren me hera dificil presentarnos una mas minuciosa i detallada descripcion que la que he hecho.





Poco ahora a ocuparme de la anatomía patológica.

**Leiones de el cerebro y sus envolturas**—  
Solo en observaciones de las que copio me encuentro una leion apreciable en el cerebro, las meningis injectadas i devanadas en los ventriculos: pero en la generalidad de los casos el cerebro esta sano apesar de haver habido durante la enfermedad trastornos mas o menos notables de la inteligencia; en el oido, solo en una observacion me encuentro el oido medio injectado.

**Pulmones.** Casi siempre hai una coipstion mas o menos notable de los pulmones, es tambien frecuente la hepatizacion: la inflamacion de este organo tambien me encuentro pues es una de las complicaciones mas frecuentes de esta ~~enfermedad~~ la tifoidea.  
**Corazon.** Casi siempre sano; talvez con una coloracion mas palida que la que habitualmente tiene.

**Estomago.** La mucosa casi siempre un poco engrosada, injectada i reblandecida i desprende con facilidad.

**Higado:** Siempre sano i solo en una vez lo he visto un poco aumentado de volumen.  
**Bazo**—Casi en todas las autopsias de los muertos por la tifoidea, presenta el bazo ~~una~~ alteraciones mas o menos notables generalmente de un volumen doble i aun triple de el normal, esta reblandecido bastando la mas ligera presion para rasparlo. En una observacion aparece sano este organo.

**Intestinos.** Las leiones intestinales son las que caracterizan la fiebre tifoidea.