



584
550



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



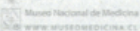
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

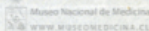
Memoria sobre las enfermedades que se manifestaron desastrosas en la Crimea durante los años 1855 y 1856.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

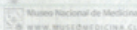


Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

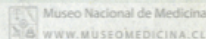


Museo Nacional de Medicina

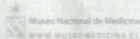
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



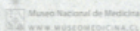
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

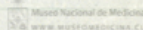


Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Sobre las enfermedades que se manifiestaron, mas desastrosas en la Crimea durante los años 1855 y 1856

En Febrero de 1855 fui contratado por Gobierno Britanico con 11 medicos mas para marchar a Constantinopla y tomar parte en la curacion de las tropas Britanicas en el Hospital de Scutari, Permita-se me ofrecer algunas observaciones sobre las enfermedades mas generales, ^{que habian} alli, la mortalidad y el tratamiento mas comunmente empleado; por falta de Estados o Libros de referencia me obligo a evitar notas estadisticas.

Las enfermedades mas trabajosas eran aquellas que afectaban los intestinos, y de estas, el Gasto enteritis Chronica era quizo el mas frecuente y el mas penoso para curar, aun despues que se suponian estaban curados, la mas pequena imprudencia de parte del Soldado habria producido una recaida mucho mas incurable que el primer ataque — Despues de un severo ataque de enteritis los pacientes se quejaban generalmente de un dolor en el epigastrium, frecuentemente sufrian una puntada fuerte que se cambiaba de un costado ~~al otro~~ particularmente al costado derecho, algunas veces este dolor era continuo, otras por intervalos ~~y~~ interrumpidos y aumentaban despues de la comida, mas a



meuos, segun la cantidad y la clase de alimento que habian tomado. El dolor era roedor, acre y con ardor por contraccion del Esófago ó dificultad de deglucion y resivacion, con compresion los pulmones é lo argo de la base del Thorax ó solo en alguna parte ~~parte~~ de este; algunas veces habia tos seca, otras el dolor era en la region epigástrica solamente, el cual habria sido incapaz de sufrir la menor presion. — En ciertas ocasiones el enfermo habria detestado el alimento, en otras poreria gran apetito (bulimia) el que muy pronto habria dado lugar a anorexia. La digestion era imperfecta, acompañada de eructos acidos y amargos, sed, y algunas veces suele tambien existir sensacion de plenitud epigástrica — á inteligencia se embota, la cabeza pesada, gran somnolencia y mucho disgusto de ser movidos. La piel es ardiente particularmente en la palma de las manos; el pulso duro y muy agitado; si el estomago está sobrecargado el vomito viene luego, al principio hay constipacion obstinada dando frecuentemente lugar a diarrea. La lengua aparece contraida y muy colorada en la punta y a los lados, pero en otros estaba cubierta con una capa mucosa y seca. El aliento era generalmente fétido, con el calor y la sed aumentan en la tarde, el pulso mas agitado en la tarde, se quejaban de sabor amargo por la mañana y el color era palido. La orina escasa cargada altamente con materia colorada y la gravedad especifica mas



5525/80

común era. 1,0025 pero rara vez se presentaba al-
guna apariencia albuminosa, por la acción del calor
ácido nítrico, (no sé) solución de oxymuriato de mercurio
tal es el bosquejo jeneral de los síntomas - Rara vez
se encuentran unidos todas estas síntomas en el
mismo caso y en realidad se podría tener varias
combinaciones d'ellas para formar casi innumerables
variaciones de esta confusa afección; algunas veces
los síntomas locales, eran tan severos en algunas enfermos
que los médicos se inclinaban a sospechar "peritonitis"

La mayor parte de estos casos ocurrían a soldados
que habían sufrido grandes penalidades en la Crimea
en 1854 algunos de Cholera, otros de hielos y aquellos
que habían sido enviados de la Crimea a Scutari
para convalescer y quizá cuyos exesos en el
último lugar antes de entrar al Hospital, los
había conducido a estas afecciones - Cuando se
manifestaron fatales, como sucedió 9 o 10 por ciento
(no me acuerdo del número exacto) - La autopsia
aparecía como sigue; Cerebro jeneralmente sano
en apariencia, algunas veces, cuando los síntomas
cerebrales habían sido violentos, los vasos e sinuos
del cerebro contenían mas sangre que lo natural,
El estomago se hallaba jeneralmente ^{de} esta condición
la membrana mucosa, blanda, y alterada en color,
particularmente hacia la estreñidad pylorica, y
a veces, el Dr. Lyon Patologista del ejército descubrió
pequeñas ulceraciones (aptherosas) cerca de la ex-
treñidad pylorica; ^{a veces} ~~en ocasiones~~, la membrana
mucosa presentaba un aspecto oscuro, otras, oscuro, ó
enteramente negro y esto apenas podía ser causado
por la descomposición de la muerte, porque la au-



Autopsia se hacia frecuentemente solo dos o tres horas despues - Los pequeños intestinos eran esterilmente palidos, algunas veces estaban tan contraídos, que parecían casi enteramente borrados; úlceras eran muy comunes en el ileum y jejunum, y en jeneral la membrana mucosa era gris. Las vísceras del pecho presentaban rara vez aspecto moribido, excepto quizás aquellos causados por afecciones anteriores. Si puedo exceptuar ese aspecto que existe en personas largo tiempo ~~deteriorados~~ ^{deteriorados} en sus camas y el cual me parece ser causado de gravitación; aludo a "pneumonie hypostatique". La duracion de esta enfermedad cuando grave, era cerca de tres semanas, y durante este tiempo la estensación que cada enfermo sufrió fue verdaderamente espantosa. - El tratamiento empleado con mejor éxito parecia ser: 1^o Aliviar los intestinos constipados, con Calomelanos, Ol. de Ricini y Lavativas de agua caliente 2^o Purgismos sobre el epigastrium, tambien, misturas salinas efervescentes conteniendo Acido Hydrocyanico, y cuando habia Diarrea se añadian cerca de 5 gotas de R. Opii a cada dosis de la mistura, la cual tomaban jeneralmente cada quatro horas, tambien se empleaba un lijero alterante a la hora de ~~la cama~~ ^{acostarse} - y a veces cuando necesario, vino libremente administrado. Debia tambien haber representado que ni la abstracción de sangre local o general, se usaba, porque la experiencia nos enseña que estos remedios rara vez producen buen resultado, El Antimonio Tartarizado se empleo muy pocas



veces; Los síntomas entericos se calmaban generalmente con fomentos calientes, y con la acción de copiosas laxativas; Cuando aparecieron estos casos por primera vez, se empleó bastante la sangría y también sanguijuda, pero estos casos luego descendían a una condición typhoide de la que rara vez volvían, Era también muy raro hallar soldados afectados así, que no hubiesen sufrido los trabajos de 1854.

La Dysenteria fue otra aun mas formidable enfermedad con la cual tuvimos que lidiar, asumiendo con frecuencia una forma escorbútica, Este mal se anunció generalmente del modo usual, a saber, Escalofrios y otros síntomas de fiebre; en otros, la afección local se apareció primero; constipacion, una costombrada flatulencia en las entrañas; fuerte dolor de tripas; frecuentes deseos de hacer del cuerpo, pujos (tenesmus) Calambres en los miembros; e perdida del apetito, nausea, vomito acido, fiebre fuerte, agitacion del pulso y arrojó frecuente de una materia muy fetida del ano; algunas veces parecia solo mucosidad, o mucosidad mezclada con sangre, pura sangre, pus o sanies putrida procedentes de partes gangrenosas ó ulceradas; a menuda peliculas de apariencia membranosa o masas sebáceas flotando en gran cantidad de materia liquida; masas de excremento endurecido pasaban algunas veces por evacuacion. Gran Estenuacion (emaciacion) y debilidad; pulso debil y ligero, sensacion de calor ardiente, e intolerable suprimiento en el recto; hipo, y con este sintoma la "facies Hippocratica" "risus Sardonicus", cojien la ropa de cama, ap.



epordecarse de cosas imaginarias, pesadillas,
delirio y finalmente muerte.

En algunos casos, evacuan considerable parte
de membrana mucosa, lo, cual es una señal
fatal, aunque sucede algunas veces que despues
de tal ocurrencia el paciente se recupera.

No quiero entrar a las causas, sino, observar que
el alimento era malo, medio guisado, y los espíritus
Puros que bebían con demasiada cantidad
y frecuencia, parecían ser de los primeros;
sin olvidar los grandes cambios, de clima, de
frio, a calor, é ~~insuficiente~~ insuficiente ropa. Los
enfermos que habían sanado del colera
en Varna ó en Crimea rara vez les atacaba la
Dysenteria; antes que la ulceracion de los intes-
tinos hubiese tenido lugar, los sintomas de Dysenteria
se parecían mas a los de la "Dysenteria" de los
Antiguos. ó las evacuaciones consistían en ali-
mento no digerido. — Aspecto de la Autopsia

Cuando se abrió la cabeza, no se halló que
presentaba otro aspecto que una condicion sanguinolenta
de los vasos del cerebro. El contenido del Thorax
era tambien sano, excepto apariencias produ-
cidas por enfermedad anterior; el corazon estaba
en jeneral lacio y contenía casi siempre mas
fluido de que natural en el pericardio. Abriendo
el abdomen, el higado presento varios aspectos;
a veces de degeneracion crasa, ó color gris, á veces
era muy claro, otras color ~~pero~~ muy obscuro; rara
vez existia abscesos, aunque ha sido llamada
mi atención en algunos casos. El estomago



tambien parecia ser bueno de costumbre, y la primera
aparencia de enfermedad seria generalmente en el
ileum; su membrana mucosa apareceria crecida y
mas densa que lo natural; si se hubiese examinado
con microscopio las bocas de los vasos chyliferos,
aparecerian bloqueados, asi dando razon de la
~~enfermedad~~ (estenuacion). habria ulceraciones casu
constantemente en la valvula "ileo caecal", y las glandulas
de los intestinos parecerian acumuladas y algunas
veces ulceradas; el Colon tambien tendria hozos
semijantes de ulceraciones, por toda su longitud,
particularmente en aquella parte llamada cecum
Sigmoido seria muy afectada, tambien la mem
brana mucosa entera de ^(que forma) el rectum seria una
completa ulcera.

En efecto era muy raro para esos otros, ver un
caso desde su principio, porque esos ejemplos en
el Hospital de Scutari eran mas generalmente
enviados de la Crimea, como sin esperanzas de
convalescer; Los Medicos en la Crimea esperaba
que un viaje por el Mar Negro seria ventajoso.
Era notable cuan pocos casos de disenterias
se encontraban,

Los de Dysenteria escorbutica parecian muy
dificiles para curar que los otros, siendo los sin
tomos poco mas o menos, los mismos. Las
evacuaciones presentaban generalmente, un color
obscuro rojo y la sangre en las evacuaciones
casi siempre mas oscura y en jeneral mas
esparcida sobre toda la evacuacion; el dolor



que despidió, olió mas a carne putrida que la primera, Estos ejemplos presentan diferente aspecto des pues de la muerte que los anteriores, tanto mas, cuanto la membrana mucosa de los intestinos aparecía como si una ecchimosis jeneral existiese por todo el canal mucoso y el vaso mismo como si se hubiese vuelto completamente disorganizado por toda su entera estructura parenguivatorosa, En los primeros casos como lo he manifestado antes al llegar a Scuteri se habian hecho y a cronicas y se empleaban comunmente paliativos y alterantes con estricta atencion a la dieta, vestidos, baños calientes &c. En cuanto a los casos de Dysenteria Escorbutica se hacia uso del Lemon, Acidos Minerales, Opio &c pero debo confesar, con poco exito, y en la mayor parte de los casos despues de largo y agotado procedimiento por el cual el paciente se extenuaba casi hasta llegar a ser un esqueleto vivo terminaba con la muerte,

Las indicaciones del Tratamiento de la Dysenteria parecen ser -

- 1^o Remover toda materia fecal.
- 2^{do} Aljar la fiebre concomitante.
- 3^o Aliviar la irritacion y recuperar el tono de los intestinos.

El 1^o se lleva mejor administrando O de Picini combinado con Laudano, Tambien Calomelanos en grandes dosis y bastantes lavativas emolientes.

Para la 2^{da} indicacion es necesario

* o equimosis



aceptar prinçipes la clase de fièvre que haga;
si es synocha e prevalecen las disposiciones in-
flamatorias, sangria local y se debe reserbar el
requiere antiphlogistico; pero rara vez sera este necesario
porque jeneralmente la fièvre assume un ^x tipo atáxico.
Este tratamiento es peculiar y debe ser tratado para
fièvre atáxica.

Muchos médicos han resutado sangria cuando
el abdomen dolia mucho al comprimirlo no solo con
el fin de reducir la inflamacion, sino tambien
con el de descargar los vasos mesentéricos, pa-
guijuelas es el medio mas seguro con el cual
podemos abstraer sangre, sin embargo la este-
cion a que se ha de llevar; este punto es de la
mayor importancia. como dice D. O'Brien de
Dublin "el limite del empleo de este trata-
miento, no es mas que mitigacion del dolor
y abatimiento de la fièvre" Si como succede
algunas veces la fièvre en Dysenteria assume
forma intermitente, se debe hacer uso de la
Quina.

La 3.^a indicacion requiere, emolientes
mucilaginosos, leche, agua de cebada,
infusion de linaza & c.^a como bebidas a pasto,
tambien debe usar el enfermo fomentos an-
diños, embrocaciones al abdomen, ^x cala de
opio e pequeña lavativa de opio y almi-
dou. El uso de Diaphoreticos, tal como pul-
ver de Dover, e lo que es mucho mejor, infusion
de Speacacava con una pequeña cantidad
de Laudano, y cuando la enfermedad
+ suppositorios x r e tipo



este en un grado mas adelantado, se indican Toxicos, con especialidad, Quina, Quina Cusparia, Cascarilla, Ciuchona, Columbo, Linaou rouba, Catechu, Fleus, Nux Vomica, Haematorum agua de Cal combinada con leche; acido nitrico con Opio & c^{ca}/ca.

Ha habido gran contrariedad de opiniones con respecto a la propiedad en dar Ciuchona en Dysenteria; Pero segun mi experiencia es util en aquellos casos en que la fiebre asume forma ~~intermittente~~ ^{intermittente} recitente, o cuando la enfermedad esta complicada con sintomas typhoides o con intermitentes. D^r. Stokes y Graves de Dublin dicen que la strictonina en dosis de un doceavo de grano tres veces al dia, se empleo con muy buen exito en el Hospital de Meath y creo que sentaron que este tratamiento habia sido empleado con felicidad en los Hospitales Alemanes, jamas lo he ensayado yo mismo con resultado ventajoso, sin embargo, hice esta prueba cuando estaba como medico en el Hospital de Morro Velho Brazil desde 1844 hasta 1852

Hubo muy pocos casos en el Hospital de Scutari de Melena, o Hemorragia de los intestinos, Estos casos sucedian a individuos que habian estado sujetos largo tiempo a dyspepsia cronica y aquellos complicados con enfermedad del higado; algunas veces existia al mismo tiempo hematemesis. Rara vez, causaron dolor. estos ejemplos, o algun otro sintoma constitucional de caracter severo. Nunca tuve oportunidad

de hacer ningun^a autopsia en estos casos por que pocas veces se manifestaron graves. Jeneralmente cedieron a pequeñas dosis de Hyd: cu Creta, y pulvos de Dover, con Medicinas suaves aperitivas y tambien la exhibicion de Tonicos con Acidos minerales.

Entre mas desastrosa affeccion que supuso el Soldado Britanico fué el Hielo o Gelo. Esta tuvo lugar en la Crimea durante la primera campaña de Invierno y se debio a las severas heladas obrando sobre las estenidades de hombres consumidos de trabajo en los hucheras, mal alimento enjendrando debilidad de circulacion y obrando mas facilmente, a causa de la falta de buenos y adecuados vestidos, estando asi espuestos a los ^{recios} estremos vientos de la Crimea.

Estos Casos eran en jeneral admitidos en los varios Hospitales Militares, y los enfermos se quijaban al principio de mucho adormecimiento de la parte affectada hasta no permiterles el uso de ella, a esto sucedia en corto tiempo fuerte dolor, ardor y rojes y por consiguiente la parte sufría y presentaba el aspecto de la "Gangrena seca" de los viejos; tambien tendencia a botar el cutis y este en la parte afectada era muy fetido, frecuentemente los sintomas constitucionales eran tan grandes que producian Diarrea intractable despues de la perseverancia de la cual

junto con desague local, el enfermo se sumía gradualmente en este debilitante procedimiento -

El tratamiento indicado era poner cataplasmas de carbon en la parte afectada, la aplicación de ácido nítrico fuerte a las líneas, cuando presentaban demarcaciones, se daba morfina para apaciguar el horrible dolor, y para sostener al enfermo, libre uso de vino, cognac, aguardiente y junto con dieta abundante y generosa.

La amputación se resito al principio con bastante frecuencia pero el tronco participo un caracte insalubre y eran sin éxito en jeneral; aun la pequeña cantidad de sangre que perdian durante la operacion era demasiada para que pudiesen suportarla en el estado de debilidad en que se hallaban. Cuando se trataron (como menciono en el primer) se reestablecieron algunas veces despues de largo y lento procedimiento.

Hugh Dit.

Hotel de Bavaria

Calle de Ince

Oct. 23. 1859