

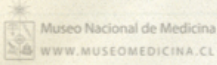
1231

100

10781

157

3 julio 1879



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

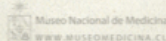
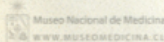
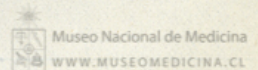
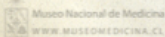
Las Vueltas de la Cabeza en Chile

Okays Gutierrez



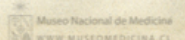
Museo Nacional de Medicina

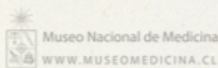
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

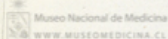
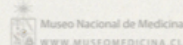
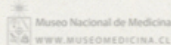
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



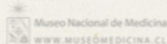
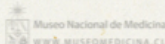
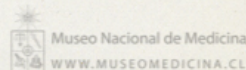
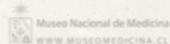


Memoria de prueba de Olayo Gu-  
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

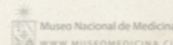
Fierres para obtener el título  
de Licenciado en Medicina  
Lima del 79.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL





1  
Señores:

Entre las múltiples afecciones que en Chile revisten una fisonomía propia, con caracteres que no es común hallar en otros países, se encuentran las heridas de la cabeza.

En efecto, no es raro ver fracturas extensas de los huesos del cráneo, pérdida de gran parte de ellos por cáries o necrosis, i no obstante no comprometer la vida del paciente, ni aun sus facultades intelectuales.

La circunstancia de haber tenido ocasion de observar en la clínica diversos casos de estas naturalezas, me ha animado para presentar una ligera exposicion de ellos, pensando que puede contribuir en algo a delinear el tipo que dichas afecciones manifiestan en el país. No es mi ánimo entrar en detalles comparativos con la marcha de los mismos que se observan en otros países. Conocido es de todos lo que sucede en el Perú i otras repúblicas sud-americanas a este respecto. Allí una herida de cabeza es de ordinario grave, cualquiera que sea su naturaleza, por la facilidad con que es invadida por la gangrena, dando así lugar a las cáries i necrosis, sin tendencia a la reproduccion de tejidos i complicándose amenudo con inflamaciones de las meninges i del cerebro mismo.

La investigacion de las causas de estas diferencias está ligada al estudio no siempre claro de las influencias topográficas en el desarrollo i marcha de las

enfermedades.

Me abstendré pues de entrar en este terreno, limitándome, en el presente trabajo, a presentar los hechos observados, por mí, como simple expositor, e indicando, sobre la marcha, tratamiento i resultado.

Al encerrar mi memoria de prueba en tan estrechos límites, quíame no solo la convicción de que un estudiante está apenas autorizado para dictaminar sobre lo que su práctica, mas o ménos circunscrita, le ha permitido someter al juicio todavía pobre por el estudio de unos cuantos años, sino también, no molestáros en divagaciones e hipótesis que no pueden tener por base la experiencia i la ilustración.

### Observacion-

José Cárcamo, de edad de treinta i dos años, entró al hospital de San Juan de Dios, sala del Carmen, núm 14. De constitucion débil, temperamento linfático, salud anterior no muy buena, i que trabajaba en un edificio, cayó un pedazo de ladrillo que le produjo una ancha herida en la cabeza i de cinco centímetros de longitud, de cuya resulta tuvo una abundante hemorragia que le fué detenida en una botica vecina.

Estado presente— La herida está situada en la parte superior de la cabeza i se extiende desde una eminencia parietal a la otra; los bordes son muy irregulares i están contundidos el pericraneo i hueso intacto. El estado general satisfactorio

Tratamiento— Se le lavó la herida, se hicieron

puntos de sutura; se le pusieron hilas ecas.

Marzo 6 - Marcha bien la herida -

idem 8 - No se le ha movido el aparato; hai un poco de diarrea.

Día 10 - La reunion de continuidad se ha unido por primera intencion; las evacuaciones disminuyen.

Día 12 - Sigue bien -

Día 16 - id. id.

Día 18 - El enfermo se levanta la herida está cicatrizada -

Día 19 - Se le dió de alta.

### Observacion.

Jacinto Avendaño, entró al hospital el 9 de febrero, sala de San Rafael, núm. 7

Datos anamnésticos - De temperamento sanguíneo, edad 57 años, ha gozado siempre de buena salud; refiere que hace cuatro días recibió una herida en la cabeza, producida por una piedra; tuvo una hemorragia bastante grande i estuvo como dos horas sin sentido, según la expresion del enfermo -

Estado presente - El enfermo tiene una herida en el lado derecho en la parte anterior del parietal i borde posterior del frontal; la herida es longitudinal, dirigida de atras adelante, tiene una extension de doce centímetros i medio, sus bordes estaban separados por una distancia de centímetros i medio; eran bastante irregulares,

i embundidos; el periostio estaba desgarrado de modo que podia verse el hueso en solo separar un poco los bordes de la herida -

El estado general es satisfactorio; pulso normal.

Tratamiento - Se le limpió la herida en agua i se afrontaron los bordes de la solucion de continuidad, con tiras de tela emplástica -

Dia 12 - El lado derecho de la cara presentaba síntomas de una franca inflamacion; el pulso era de 94 - Temperatura 38,5 - Constipacion -

Tratamiento un salino -

Dia 14 - Hai supuracion, el edema continúa;

Tratamiento - Cataplasma de linaza en el lugar edematoso -

Dia 16 - Supuracion abundante, pus de buen carácter; el edema principia a desaparecer.

Dia 18 - Se ha formado un foco purulento en la parte inferior, al cual se da franca salida, por una incision; la temperatura normal -

Trat. - Sulfato de soda con nitro

Dia 20 - Se forma otro foco en la parte anterior de la herida, en comunicacion con ésta; se le hizo una incision.

Dia 22 - La supuracion es abundante.

Dia 24 - La herida marcha bien; estado general es satisfactorio -

Trat. - Buena alimentacion; vino -

Día 26 — Id. id.

Día 28 — La supuración es de buen carácter; no tan abundante.

Marzo 4 — La herida primitiva está cubierta de mamelones carnosos; el estado general del enfermo es satisfactorio.

Día 6 — Se afrontan los bordes de evolución de continuidad con tiras de tela emplástica.

Fral. — El mismo que en los días anteriores —

Día 8 — Sigue bien

Día 10 — La supuración es escasa —

Día 12 — Marcha bien la herida; se le da un salino:

Sulfato de soda ʒi.

Día 16 — La herida no da pus —

Día 18 — El enfermo pide la ropa; la herida va perfectamente.

Día 20 — Sigue bien —

Día 22 — id. id.

Día 25 — Salvo de alta.

### Observación

Antonio Prado entró al hospital, sala de San Camilo, el 10 de enero y pasó a ocupar la cama número 44.

Datos anamnésticos — De buena constitución

temperamento sanguíneo, ha gozado de buena salud.

Refiere que una noche recibió en la cabeza una herida producida por instrumento cortante (un sable)

Estado presente — La herida está situada en

la parte posterior de la cabeza, estendiéndose desde la eminencia occipital al hueso parietal del lado izquierdo. Su dirección es oblicua i en longitud cuatro centímetros; su profundidad es igual al grueso de los tegumentos.

Estado general, bueno; se le lavó la herida, se afrontaron sus bordes, manteniéndolos con puntos de sutura; i tiras de tela emplástrica.

Día 14 — La herida marcha bien, parece curará por primera intención.

Día 16 — Hai emolipación se le dió un obozo.

Día 18 — Se le levantó el aparato: hai cicatrización completa.

Fract. - Hilos secos.

Día 20 — Pide la ropa.

Día 23 — Se le dió de alta.

### Observación

Alexandrin Oyarce, entró al hospital, sala del Carmen i pasó a ocupar la cama núm 23, el 11 de febrer.

Datos anamnésicos — De constitución robusta, temperamento sanguíneo, buena salud anterior. Refiere que hace seis días fué herido en la parte superior i lateral del lado izquierdo del frontal; es la herida la que fué ocasionada por instrumento contundente (piedra).

Estado presente. La herida tiene tres centímetros de largo por dos de ancho, bordes irregulares i contusos, supuración fácil i abundante. La herida no compromete ni el periostio ni el hueso.



Tratamiento — Agua de quina i planchuelas de  
bolas en cerato simple — Un salino al interior —

Día 13 — Supuración abundante destrou-  
yendo los tejidos vecinos —

Día 15 — Los bordes de la herida están un poco  
pálidos; bastante supuración —

Trat. — Sulfato de sodio ʒi; nitrato de potasa ʒ:  
en seis papelillos: uno 50 veces al día —

Día 18 — La misma supuración; la herida  
tiene un bonito color de rosa —

Día 20 — Mamelones carnosos abundantes; supur-  
ación escasa —

Día 22 — Líquido bien —

Día 25 — La supuración disminuye i los  
mamelones carnosos aumentan.

Día 27 — Disminuye el campo de la herida;  
hai constipación, se le dió una lavativa purgante

Mayo 2 — Líquido bien; la herida sumamente reducida —

Mayo 4 — Bien

Día 6 — Muy poca supuración —

Día 8 — Líquido bien

Día 10 — Cicatrización casi completa

Día 11 — El enfermo se levanta

Día 13 — Se le dió de alta —

Observación —

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

N. N. entró al hospital de San Juan de Dios, sala



Del a la sala de San Camilo i pasó a ocupar la cama, núm 36  
el día 16 de enero -

**Datos anamnésticos** — De buena constitucion, temperamento sanguíneo, edad 28 años, ha gozado de buena salud. Refiere que en la noche anterior a su entrada, fué asaltado, dándole de pato en la cabeza lo que le ha producido una gran herida i contusiones en la cara -

**Estado presente** — El enfermo presenta una herida, que como sabemos fué hecha con instrumento contundente; está situada en el parietal derecho, su extension es, de seis centímetros de longitud por uno de ancho; bordes contusos, irregulares; abundante hemorragia, pequeñas heridas en la cara, la cual estaba algo tumefacta, i algunos bocios sanguíneos en la cabeza -

**Estado jeneral** — Intelijencia en buen estado; fiebre, pues la temperatura se elevaba a  $39^{\circ}$ ; pulso, 100; respiracion 24 -

**Trat.** — Ligadura de la arteria que daba sangre, se afrendaron los bordes de la herida por medio de tiras aglutinantes, compresas de agua blanca a la cara -

**Día 18** — Los tejidos blandos de la cabeza están muy tumefactos -

**Trat.** — El mismo, agua blanca i sulfato de soda con nitrato.

**Día 20** — Tiene constipacion: se le recetó un salino de sulfato de soda 31.

**Día 22** — Se establece la supuracion, la tumefaccion no disminuye.

**Día 24** — La supuraciones abundante, destruye lo

tejidos magullados al rededor de la herida, siente mucho dolor, en el lugar de los tumores bocios particularmente, los cuales están rojos i calientes.

Día 25 - Hai fluctuacion en dos de esos bocios; se ha transformado en absceso -

Frat. - Se da libre salida al pus por medio de una incision: papelillo de sulfato de quinina, dos veces al dia.

Día 28 - La supuracion en la herida ha disminuido en tanto, del mismo modo en los absesos abier-  
tos, los tejidos blandos de la cabeza están meno tumefactos.

Día 30 - Sigue bien -

Febrero 2 - El enfermo tiene una fiebre grande  $39,5^{\circ}$  dolor en el costado izquierdo, disnea; examinado el enfermo pide conocer que se trataba de una pleuro-neumonia - traumática del lado izquierdo, debido quizás a los golpes que habia recibido en la espalda - En cuanto a la herida, la supuracion se ha detenido i sus bordes están un poco pálidos i secos -

Frat. - Palcos de nitro, tres veces al dia, ventosas escarificadas en el lugar del dolor -

Día 4 - Las heridas siguen mas o menos en el mismo estado -

Frat. - El mismo -

Día 6 - La fiebre ha disminuido a  $38,5^{\circ}$ ; las heridas supuran i tienen mejor aspecto -

Día 8 - La neumonia está en resolucion; las heridas marchan bien -

Día 10 — Lique bien —

Día 12 — Las heridas hechas en los pequeños absesos están completamente cicatrizadas; la herida primitiva marcha bien: supura poco —

Día 14 — Los mamelones carnosos avanzan con rapidez; en convalecencia de la neumonía —

Día 16 — Continúa bien la herida, hai constipación; se le dejó una lavativa purgante  $\frac{3}{4}$  de ricino —

Día 18 — La herida ha disminuido mucho de extensión, se ponen tiras aglutinantes.

Día 20 — La supuración es menor; por lo demás, sigue bien.

Día 22 — Lique bien —

Día 24 — id. id. —

Día 26 — id. id. —

Día 28 — No hai supuración; los bordes de la herida están bien unidos —

Abril 1.º — El enfermo se levanta —

Día 3 — Bien —

Día 5 — id. —

Día 7 — id. —

Día 9 — Alta —

### Observación —

Justino Gonzalez entró al hospital de San Juan de Dios el 18 de febrero i pasó a ocupar la cama núm. 2 de la Sala de San Camilo —

Datos anamnésticos — De mala constitución,

temperamento linfático, vida nada arreglada, ha sufrido varias enfermedades. Refiere que fue herido el día anterior con instrumento cortante.

Estado presente — La herida está situada en el lado derecho i anterior del cráneo, tiene seis centímetros de longitud; los bordes están algo separados i netamente cortados, solo comprometen los tejidos blandos.

Estado general — Hay un poco de fiebre, el pulso es 100, dolores en todo el cuerpo —

Trat. — Afondar los bordes de la herida i sostenerlos por medio de aglutinantes — Sesion antifebril —

Día 20 — Está mejor: la fiebre ha disminuido —

Día 22 — Marcha bien —

Día 24 — La herida está perfectamente cerrada; se le colocan hilos secos —

Día 26 — Sigue bien —

Día 27 — El enfermo se levanta —

Día 30 — Curó por primera intención; salió de alta.

### Observacion —

Amador Silva entró al hospital de San Juan de Dios, el 8 de enero, a la sala de San Rafael, i pasó a ocupar la cama núm. 29. Oficio gaucho.

Datos anamnésticos — De buena constitucion, temperamento sanguineo, buena salud anterior, tiene una ancha cicatriz en la cabeza, que fue inferida con instrumento contundente en tiempos anteriores.

Refiere que el día 8 trabajaba en un edificio, i estando de sberio, cayó de una muralla que tenía como  $3\frac{1}{2}$  m. de alto.

Estado presente. — El enfermo se encuentra en un estado de sopor tal, que no responde a las preguntas que se le dirigen: solo se queja. — Examinando pude reconocer la existencia de dos anchas heridas que tiene en la cabeza, una situada en la parte lateral derecha, en la fosa temporal de 4 centímetros de longitud, bordes irregulares i de la cual sale una gran cantidad de sangre. La otra situada en la región occipital, cerca de la parte media del hueso; ésta tiene dos centímetros de longitud, de bordes netamente costados a pico, como si hubieran sido hechos con instrumento cortante. Según datos que pude obtener, supe había caído sobre un montón de piedras de cemento, lo que explica lo costado de sus bordes. Entraudo a examinar mas profundamente la herida, por medio del estilete i separando sus bordes pude notar que, en la que está situada en la región temporal, el pericrío estaba desgarrado, el hueso estaba hundido. Elevando el estilete en distintas direcciones, pude cerciorarme de que había una fractura de la lámina externa del hueso. La que está situada en la región occipital no presenta nada de particular.

Estado jeneral — Pulso lento, temperatura normal, respiración lenta.

Frías. — En las heridas se hacen puntos de sutura i se ponen tiras aglutinantes.

Día 9 — El herido ha vuelto de su estado de estu-  
por; existe un poco de fiebre.

Trat. Un salino.

Día 12 — Sigue bien

Día 14 — La herida de la región occipital  
parece curada por primera intención.

Día 16 — Levantando la cura de la región tem-  
poral, se notó que había supuración en el ángulo an-  
terior e inferior de la herida, al nivel de un punto de su-  
tura, estando unido el resto de la herida.

Trat. Hilas en cerato simple.

Día 18. Se puede ver una pequeña parte del  
hueso en una de las heridas (región temporal). Trat. El mismo.

Día 20 — La herida tiene buen aspecto: numer-  
osos mamelones carnosos la cubren.

Día 22 — Sigue bien —

Día 24 — Bien —

Día 26 — Muy poca supuración; hai consti-

pacion —

Trat. — Un salino —

Día 28 — Cicatrización completa —

Día 29 — Se levanta.

Feb 3 — Sigue bien

Día 7 — Salio de alta.

Observación —

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

José del Carmen Martínez entró al hospital de

San Juan de Dios, sala de San Rafael, el 24 de marzo; pasó a ocupar la cama núm. 1.

Datos anamnésticos — De buena constitución, temperamento sanguíneo, buena salud anterior, aficionado a las bebidas alcohólicas — Refiere que hace seis días recibió una herida en la cabeza, causada con instrumento contundente (piedra).

Estado presente — La herida está situada en la parte superior e izquierda del frontal, tiene cuatro centímetros de largo; situada transversalmente. Hai supuración abundante; pérdida de los tejidos magullados; se puede percibir el hueso fácilmente; los bordes de la herida son muy desiguales —

Estado general — Bueno —

Trat. — Planchuelas de hilos con esato —

Día 26 — Sigue lo mismo —

Día 28 — La supuración es buena, pero hai algunos grumos blancuecinos. El olor de la herida un poco fétido —

Trat. — Sulfato de soda con nitro — Se le lava con agua ferricada —

Día 30 — Sigue en el mismo estado —

Abil 2 — Se nota una caloración negra-ca de una parte del hueso. Al tacto hai asperezas; los mamelones carnosos sangran fácilmente al tocarlos —

Trat. — Glicerina con alcohol —

Día 4 — Sigue lo mismo —

Día 6 — id — id — id —



Día 8 — Se pudo extraer con pinzós una esquida de la lámina externa del hueso — El pus es sanioso —

Día 10 — Sigue en el mismo estado —

Día 12 — Los mamelones carnosos parece que tienden a cubrir la parte ocupada por la esquida; la herida tiene mejor aspecto, bastante supuración; ésta de buen carácter —

Estado jeneral — Bastante satisfactorio —

Día 14 — Sigue bien —

Día 16 — Sigue bien la herida; se le dió un salino —

Día 18 — La cicatrización avanza con rapidez —

Día 20 — Sigue bien —

Día 22 — id — id —

Día 24 — Pildoras tónicas —

Día 26 — La herida está cubierta de mamelones carnosos, la supuración no es abundante —

Día 28 — Sigue bien —

Día 30 — id — id — Se cubre con cerato —

May 4 — Salvo de alta —

### Observación —

N. N. entró al hospital de San Juan de Dios, a la sala del Carmen núm 8 — el día 28 de diciembre del '78. Este individuo de 58 años de edad es de un temperamento linfático, i habiéndole preguntado por la causa de su venida al hospital, me mostró una herida situada en el temporal izquierdo, que, dijo,

había sido inferida con instrumentos contundente (un barrote de ventana) quince días antes -

Los caracteres que presenta la herida, con: está situada en la fosa temporal izquierda, teniendo una extensión de cuatro centímetros de circunferencia; notábase en la parte media del hueso una pérdida de sustancia que, según puede estimar, tenía el diámetro de una moneda de a 20 centavos, cuyos bordes estaban tan perfectamente cortados que parecían haber sido hecha con un saca bocados; la dura-madre presentaba periclitosis, se hallaba en un perfecto estado de conservación, de modo que podían verse sus movimientos fisiológicos. Continuando el examen llegué a conocer que el hueso estaba fracturado de delante atrás. Las partes blandas estaban tumefactas alrededor de la herida; los mamelones carnosos los embrian casi completamente y por sus bordes salía un pus que por sus caracteres manifestaba ser de buena calidad.

Estado general - Temperatura normal, pulso filiforme, prostración summa, falta de apetito -

Trat. Buena alimentación y farabe de hierro de hierro dos veces al día una cucharada china, y al exterior se le lavaba con agua de quina; cerato simple con planchuelos de hilos -

enero 1.º - La herida marcha bien, la supuración es abundante; por lo demás el mismo estado.

Trat. El mismo que el día anterior -

Día 3 - Se presenta un dolor bastante consi-  
derable en la herida; la supuración no disminuye -  
Trat. El mismo que en los días anteriores.

Día 6 - La formación de mamelones carnosos  
parece que se detiene, la supuración se hace mas a-  
bundante, el mismo dolor. Trat. Sigue el mismo.

Día 8 - El dolor se hace extensivo a toda la ca-  
beza, especialmente durante la noche, la herida tiene  
el mismo aspecto que el día anterior. Trat. El mismo.

Día 10 - La prostración no es tan marcada como  
cuando llegé al hospital -

Día 12 - El apetito aumenta, hai constipación,  
Trat. Una lavativa purgante de una  $\frac{3}{4}$  de aceite de ricino.

Día 14. Sigue bien -

Trat. Sulfato de quinina 1 gr. 800 veces  
al día, *à vino* -

Día 16 - La supuración disminuye i es de  
buen carácter -

Trat. - Heilas con glicerina -

Día 18 - Los dolores de cabeza han desapor-  
ecido. El estado general del enfermo es satisfactorio -

Día 20 - Los mamelones carnosos avanzan.

Día 25 - La herida presenta mejor aspecto, menos  
supuración i está de buen carácter. Trat. El mismo -

Día 27. Sigue mejor -

Día 29 - id - id -

Día 31 - Los mamelones carnosos avanzan, pero  
muy lentamente. Trat. Bacalao, una onza al día, *à vino*

de quina en la comida -

Febreo 3 - Sigue bien -

Dia 5 - id. id.

Dia 7 - Hai constipacion, poco apetito: una lavativa purgante de ricino 3/4.

Dia 9 - Continúa la constipacion -

Trat. Una onza de maná -

Dia 12 - Sigue bien -

Dia 15 - Id. id.

Dia 18 - Los mamelones carnosos avanzan en

rapidez; el apetito es bueno -

Trat. Bacalao 3/4 i vino de quina en la comida; al esterior i al esterior hilos con glicerina 2 veces al dia

Dia 20 - Los mamelones carnosos cubren la dura madre que ántes se veia en una gran extension. La supuracion es escasa, pero loable i el estado general del enfermo es satisfactorio -

Trat. El mismo que en los dias anteriores -

Dia 22 - Sigue bien -

Dia 24 - Id. id.

Dia 26 - Sigue bien: se levanta

Dia 28 - La herida no da pus: hai cicatriza-

cion completa -

Trat. El mismo; al esterior hilos secos -

Marzo 2 - Sigue bien -

Dia 4 - id. id.

Dia 7 - Salio de alta -

### Observacion -

Señor 2.º Novoa, como de 50 años, entró al hospital de San Juan de Dios el 13 de agosto de 1878 a la sala de la Merced i pasó a ocupar la cama núm. 48 -

Datos anamnésticos - De mala constitucion i de temperamento linfático. Refiere que hace ~~cuatro~~ años tuvo un pequeño grano en la cabeza que resultó ser un pequeño absceso que, poco a poco, empezó a supurar abundantemente i que fué creciendo en estension, i la supuracion aumentando cada vez mas - Luego otro pequeño absceso que se comunicó con el primero: la supuracion era muy fétida. Las partes comprendidas entre uno i otro absceso se efaccaron i fueron cayendo, de modo que la úlcera fué creciendo mas, hasta que se decidió a venir al hospital -

Estado presente - El enfermo presenta en el vértice del cráneo una úlcera que abraza en parte a los huesos frontal i parietales, que tiene un diámetro de cinco centímetros; los bordes están cubiertos por el cuero cabelludo gangrenado que se ha doblado hácia dentro. Levantando un poco el cuero se ve que la cáries del hueso se estiende por debajo, eliminándose ésta - En otras partes el hueso está desmenuado i presenta todos los caracteres de una cáries por la gangrena que compromete todo el hueso de modo que en el centro la dura-madre se ve en una gran estension -

Tratamiento — Vino de quina i sulfato de quina un grano dos veces al dia, buen alimento, i al esterior hilas con cerato alcanforado.

Agosto 15 — Nada de notable. El mismo tratamiento.

Dia 18 — La supuracion es abundante, pus con granos blancos i muy fétido. — Trat. — El mismo —

Dia 20 — Se desprenden algunas esquirlas del hueso.

Dia 23 — Portracion suma, la supuracion muy abundante.

Dia 26 — Se le hizo operacion que consistio en separar los bordes del cuero cabelludo hasta la parte del hueso que estaba sana, i en seguida se hizo la reseccion de la parte enferma, de modo que la dura-madre queda descubierta en una estension de 9 a 11 centimetros.

Trat. — Hilas con glicerina. Al interior sulfato de quina, un grano dos veces al dia i buena alimentacion con un poco de vino en las comidas.

Dia 27 — Un poco de fiebre, hai conestipacion, una lavativa purgante: ricino  $\mathfrak{z}i\mathfrak{ss}$ ; goma  $\mathfrak{z}ii$  i agua.

Dia 30 — Sigue bien.

Setiembre 2 — No hai tanta supuracion como los dias anteriores. El estado jeneral mejor.

Dia 5 — Sigue bien.

Dia 10 — Poca supuracion; los bordes del cuero cabelludo se han mamelones carnosos. — Trat. el mismo.

Dia 13 — Id. id.

Dia 16 — Id. id.

Día 20 — El estado general es mas satisfactorio.

Día 23 — Sigue bien —

Día 25 — Yd. id.

Día 30 — La supuracion es de buen carácter i poco abundante; los onamelones carnosos avanzan considerablemente por encima de la dura madre, de modo que el diámetro de la herida se ha hecho mucho menor — Buen apetito —

Trat. — El mismo —

Octubre 4 — Sigue bien.

Día 7 — Yd. id —

Día 9 — id. id.

Día 12 — La herida sigue bien se le dió una lavativa purgante como la anterior.

Día 16 — Sigue bien —

Día 18 — id. id —

Día 20 — id. id —

Día 25 — Se le dió como agua a parte infusion de quinina i de jenciana.

Día 28 — La dura madre ha sido en gran parte cubierta por tepido cicatricial —

Noviembre 4 — Sigue bien —

Día 8 — Yd. id —

Día 12 — Loca supuracion. El estado general mas satisfactorio que los dias anteriores —

Día 16 — Sigue bien —

Día 20 — id. id —

Día 28 — La supuracion es escasa —

Día 29 - Sigue bien -

Diciembre 1.º - Muy buen aspecto la herida - Supuración  
escasa -

Día 4 - Sigue bien -

Día 10 - Id. id.

Día 12 - Infusión de líquen, a pasto.

Día 16 - Id. id. id -

Día 20 - id - id - id -

Día 25 - Sigue bien

Día 28 - El tejido cicatricial es diferente del cuero  
Cabelludo -

Día 31 - Sigue bien

Enero 2 - id - id -

Día 4 - id - id -

Día 6 - id - id -

Día 8 - Salí de alta aunque todavía no está  
bien cicatrizada la úlcera, pero últimamente he sabido  
que está enteramente bueno -

## Conclusiones -

Por la experiencia que acabamos de hacer de las heri-  
das de la cabeza, se nota que tanto las heridas simples co-  
mo las compuestas, han presentado, en la mayoría de  
los casos, una marcada tendencia hacia la recons-  
titución franca de los tejidos afectados.

Aquellas que interesaban los tegumentos  
solamente, con raras excepciones, han cicatrizado en



regularidad i prontitud. No ha habido que lamentar la presencia de la grave i comun complicacion en esta clase de heridas -

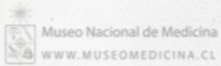
Por otra parte, heridas complicadas con fracturas i que han existido su extraccion de esquirlas, presentaron una marcha igualmente feliz. Yaun en los casos en que ha habido desnudacion del hueso por pérdida mas o ménos estensa del periostio, vemos la reconstrucion de este órgano sin mas retardos que el necesario para el desarrollo de los tejidos de nueva formacion -

Pero si es verdad que, en la mayoría de los casos, el arte apenas ha concurrido al restablecimiento de la salud, es tambien evidente que en ocasiones convendria la intervencion de éste de una manera mas activa - Hai heridas de aspecto engañoso, pequeñas sin tumefaccion notable, que han interesado, no obstante, la lámina interna del hueso. Ningun signo exterior revela esta gravísima complicacion. Sin embargo no tardan en presentarse síntomas significativos de una meningitis o meningocéfalitis -

El procedimiento en semejante emergencia no es dudoso segun las leyes de la buena práctica: debiera efectuarse, sin pérdida de tiempo, la trepanacion -

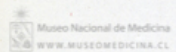
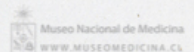
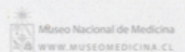
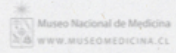
Por desgracia, no vemos que se la emplea con la frecuencia que parece ser necesaria en aplicacion.

*Por lo demas, sócame únicamente señalar este punto de práctica, atendiendo a la facilidad con que se refuera el tefido óreo aquí -*



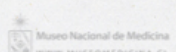
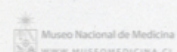
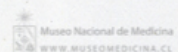
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

