

25 Nov. 1882 Contreras, José de la Cruz

204



De la tenia i su expulsión por las semillas de Calabaza.

Memoria de prueba para optar al grado de Licenciado en la Facultad de Medicina por

José de la C. Contreras

Señores:

En cumplimiento de la prescripción legal que me impone el deber de formular por escrito mis observaciones sobre alguna de las materias que abrazan los estudios médicos, tengo el honor de someter a vuestros ilustrados criterios un breve estudio sobre la tenia i su expulsión por las semillas de calabaza que he llevado a cabo con el auxilio de los autores más notables que han escrito sobre la materia i con el que he podido encontrar en mis propias observaciones.

Indudablemente nada habría sido para mí tan satisfactorio como el traer alguna novedad científica o el debate de alguna teoría no discutida aun en el campo vasto de investigación en que la ciencia médica desarrolla sus múltiples empreendimientos. Pero esa noble satisfacción no puede ser sino el fruto de prolongados i laboriosos estudios i en la humilde esfera en que me es dado desarrollar los conocimientos adquiridos he debido limitarme a la exposición de la cuestión

i a la delos res resultados obtenidos en mis observaciones. Por esto nada de nuevo encontrareis en este trabajo, nada que no haya sido ya espuesto por eminentes tratadistas i por hábiles observadores. Llamar vuestra atencion sobre este medicamento que hasta ahora ha sido poco empleado entre nosotros i a cuyo uso ha seguido siempre el éxito mas completo, tal ha sido mi propósito, i mi el de preconizarlo sobre los demas conocidos contra la ténia.

Si hubiere conseguido mi intento, mis esperanzas quedarian satisfechas i mis esfuerzos recompensados.

De todos modos, espero de vuestra induljencia i de vuestra remeida benevolencia, que disculpando su deficiencia i los errores que pueda contener, le prestéis vuestra aprobacion.





Entre los principales queanos que, como parásitos, habitan el intestino del hombre se encuentran los vermes aplastados o en forma de cinta (vermes cestóideos). Estos son de tres especies; la tenia solida o taenia armada, la taenia mediceanellata o tenia inermis y por último el botriocéfalo latens o botriocéfalo ancho.

En otro tiempo era atribuida la presencia de estos queanos en el hombre a una formación autóctona, resultado de una alteración de las membranas o de los líquidos del intestino, pero hoy día se sabe que el hombre lleva estos animales en su alimentación en el estado de larvas que sufren en el intestino su última metamorfosis.

«Respecto de esta lombriz, el profesor Foucaud admite la generación alternante, de manera que cuando tiene el hombre huevos de tenia, libres o aun envueltos en porciones de la lombriz solo nacen vermes aciculares cisticercos, cunoros o equinococos, que comúnmente se fijan en el hígado, en el cerebro, y por excepción dentro del ojo.

«Si, por el contrario, introduce el hombre en sus vías digestivas cisticercos procedentes del buei del cerdo o de otro herviboro se formará en sus intestinos una tenia»

Los datos más completos acerca de la genesis de estos queanos se encuentran en los notables tra-

trabajos de Oeuentrup, von Siebld, van Beneden  
i Küchenmeister.

"Segun ellos cada uno de estos que vivos  
tiene por larva un cisticercos distinto: el de la  
taenia solium es el cisticercus cellulosae, tan fre-  
cuente en el cerdo (Küchenmeister). el de la taenia  
medicaneuata se ha descubierto en el buei por  
Beuckart. el del Botriocéfalo aun no está defini-  
do. se ha encontrado el embrión nadando  
libremente en el agua i es probable, aunque  
no este demostrado, que entre en el cuerpo del  
hombre, por medio de los pescados o de las  
aves acuáticas. Knoch se inclina a creer que  
en las localidades en que se bebe agua de río  
se injieren en ella los embriones.

Encontrando el cisticercos en el intestino del  
hombre un medio favorable para su desarrollo,  
se fija en la pared i se transforma en lombriz  
solitaria. Mas adelante, los últimos anillos (pro-  
glotidos) que contienen los huevos en estado de  
madurez, se desprenden i son evacuados con  
las materias fecales: estos huevos puestos al mun-  
do exterior son injeridos por los animales que  
buscan en la tierra o en el agua su alimento  
i ellos reproducen los cisticercos jeneradores  
tal es el ciclo completo.

Segun esto, todo está a favor de la pro-  
cedencia externa de la taenia. Con todo, hai  
casos de entozoarios ovijénitos. No se ha  
visto que estaban afectados de ellos los cochis-  
nillos nacidos de cerda que padecian de dicha  
enfermedad. Küchenmeister cree que por

esede de la entrada de los embriones en el cuerpo del pequeño cochinitillo, mientras esto se halla en la matriz. En los ovulos no pueden entrar porque estos tienen  $\frac{1}{2}$  de milimetro i los embriones  $\frac{1}{20}$ .

La frecuencia en que se observan las varias especies de tenias varia segun los distintos paises i varia, sobre todo, segun el jenero de alimentacion. Asi el Botriocéfalo se observa mas en Rusia, Suecia, Polonia, Suiza Occidental, algo de Holanda i en Bélgica, segun observaciones del profesor Jaccoud <sup>en Suiza</sup> con mas de tener ciertos pescados que el agua misma. La tenia Colium vive en la Alemania, Francia, Inglaterra etc. i la mediceanellata, segun Senebier que fue el primero que la distinguió de la solitaria, ~~se~~ habita en Austria, en el meridiano de Würtemberg i en las partes próximas a la Baviera; pero, como llevo dicho, el jenero de alimentacion domina la creacion del clima, observándose mas a menudo la solitaria o armada en los paises donde la carne de Cerdo es el alimento habitual de las clases pobres; en Abisinia la poblacion musulmana rara vez tiene la tenia porque no come carne de vaca i de Cerdo cruda, por ser contrario a su religion, al paso que la poblacion cristiana que come mucho de ella la tiene con mas frecuencia.

La tenia mediceanellata se observa mas a menudo ~~donde~~ en los paises en que se hace mas uso de la carne de animal valuno.

Como observaciones de los Sr. Delpech, Dubroy

- 11 -

Sebail establecen que la introduccion de la carne cruda en la terapeutica ha dado lugar a la aparicion de la tenia.

A estas causas i a la costumbre de creer por la carne atribuye Frousseau la mayor frecuencia de la tenia, i sobre todo de la tenia mediceanellata observado en Paris despues de 1870.

Mas comunes en el adulto, se cree en la actualidad que no se padece el tenia sino desde la época del destete, i que estan libres de él los niños mientras no hacen mas que mamar.

Los caracteres que distinguen las distintas especies de tenia son los siguientes:

La tenia solium tiene los orificios sexuales en las partes laterales i en cada uno de sus trozos o anillos i la cabeza que a simple vista se presenta como un pequeño punto blanco, tiene una doble corona de ganchos.

El Botriocéfalo se asemeja mucho al precedente i únicamente difiere en las siguientes características: tiene un color mas pardo en su cabeza es prolongada i no presenta sino dos depresiones o fosetas sin trompa i sin corona de ganchos. El cuello es mucho mas corto, los anillos son mas anchos que largos, enchufados los unos sobre los otros i el signo característico que los distingue es que los orificios sexuales se encuentran no al lado sino en medio de aquellos, es decir, de los anillos.

En cuanto a la *mediocanellata* o *inermis* ha sido confundida antes con la *solium* o *armada*, hasta que Kiechenmeister hizo ver que es una especie distinta i a la cual dió el nombre que lleva en la actualidad. Se distingue de ella por tener la cabeza mas gruesa, truncada, por llevar en ella cuatro chupadores en vez de ganchos i porque sus anillos son mas largos i mas gruesos.

El Dr. Haboubène dice que, una vez confirmado el diagnóstico del tenia, se puede distinguir antes que salga la cabeza si es *inermis* o *solium*. Así si en los intervalos de las defecaciones arroja el enfermo fragmentos de tenia por anillos aislados, es casi cierto que pertenece a la ~~especie~~ *inermis*, porque el *solium* no se espela sino durante la defecación, con las cámaras i en fragmentos mucho mas grandes. Se confirmará por completo el diagnóstico si los anillos son muchos, si los poros finitales que están en sus bordes, no alternan con regularidad, uno a la derecha i otro a la izquierda, sino que se presentan, por ejemplo, cinco o seis en un lado i luego muchos en otros. Por último, los huecos encerrados en el anillo o proglotis son ovales en el tenia *inermis* i esféricos en el *armado*.

Todos estos parásitos residen en el intestino delgado; la *taenia solitaria* puede

ocupar, por excepcion, el intestino grueso. Generalmente no se observa sino una en un mismo individuo; de aqui el nombre de solitaria aunque vulgarmente este designa, aunque algunas veces se suelen encontrar dos o mas.

Mucho se ha escrito i discutido acerca de los sintomas ocasionados por los helmintos. Algunos daban gran importancia a los quistos intestinales i se imaginaban que muchas enfermedades graves, durante las cuales alguno de estos helmintos se habian accidentalmente presentados, habian sido producidas por ellos i curadas dichosamente por el hecho de su expulsion. Los sintomas asi producidos se hacian mas i mas variados i hasta la confesion mayor, i hasta médicos buenos observadores comenzaron a dudar i aun a negar toda clase de sintoma verminoso, hasta todo lo de la escuela de Viena. Hasta negacion encontré numerosos partidarios i durante cierto tiempo fué, por decirlo asi, de buen tono ignorar por completo la existencia de los helmintos, llegando a decir algunos, que para burlarse de la credulidad de los que creian en la realidad de los accidentes verminosos, que para curar la solitaria habia que traer otra, porque esto era el mejor medio de que desapareciera la soledad de la primera.

La observacion atenta e imparcial de



Los hechos ha venido despues a hacer la luz en opiniones tan contradictorias i ha estado decidido que, si bien, en gran número de casos, los vermes no determinan ningun fenómeno apreciable, siendo la salud de los individuos que los llevan completamente buena; en otros, producen ciertos síntomas i síntomas reflejos resultado de la irritación periférica del simpático. Estos dos órdenes de síntomas pueden encontrarse aislados: así, hai enfermos que solo tienen trastornos abdominales i otros que solo presentan accidentes reflejos; i los hai, por fin, que ofrecen el conjunto de estos diversos fenómenos.

Entre los síntomas que es preciso explicar por la acción irritante directa de la tenia, nombrari, ante todo, el dolor. Este se observa con bastante frecuencia, consistiendo en cólicos súbitos o violentos en forma de pinchazos, picaduras, un dolor roedor, tenebrante etc. cuyo carácter es casi variablemente intermitente. Diversos alimentos, las sustancias caladas, sobre todo aromáticas o agrias, i por consiguiente, toda especie de fruta, aumentan este dolor, en tanto que la leche, los alimentos aceitosos o grasos le disminuyen con frecuencia. Al mismo tiempo hai eructos, meteorismo abdominal i muchas veces la sensación de ondulacion de un cuerpo que sube hacia el estomago (Hardieu)

Las cámaras pueden continuar normales, pero en muchos casos hai alterativas de estreñimiento i de diarrea catarral que sobreviene sin causa conocida: suele coincidir con los fuertes ataques de cólicos; casi siempre arrastra consigo fragmentos de tenia. El apetito puede ser normal, nulo, o voraz. Se puede afirmar que la presencia de los helmintos no aumenta el apetito de los niños, pues se sabe que en todos ellos el apetito aumenta o disminuye en ciertas épocas. La razón del aumento es preciso buscarla en la mayor rapidéz del desarrollo, en la exajeracion del movimiento i esfuerzos corporales i no en la presencia de los gusanos intestinales. (Vogel).

A estos síntomas se agregan los simpáticos o reflejos; todos no tienen la misma frecuencia, siendo los más comunes: la fetidez del aliento, las náuseas i vómitos alimenticios; mucosidad que coinciden con los ataques de cólicos, el aumento de la secrecion salival que da lugar a un tialismo habitual, el prurito al rededor del ano i en la nariz; no obstante, no debe olvidarse que la mayor parte de los niños tienen la costumbre de introducirse en ella los dedos, i por lo tanto, no debe dársele gran valor. La dilatacion de las pupilas es otro fenómeno que se observa bastante a menudo i en enfermos hai a quienes atoa

-9-

atormente una insomnio tenaz; i un estado  
manifiesto de irritabilidad moral; otros acusa  
dolores, laxitudes espontáneas i aun calam-  
bres en las extremidades. Por último, i ma-  
excepcionalmente, suelen presentarse como  
fenómenos reflejos convulsiones coreiformes  
o epileptiformes, parálisis temporarias de la  
motilidad de los miembros (hemiplejia) o  
de la sensibilidad especial (amaurosis, cor-  
dura) i finalmente el delirio i el coma.

Esta situación puede prolongarse mucho  
tiempo sin que la nutrición se compro-  
meta; pero algunos enfermos sobre todo los  
niños i los jóvenes caen rápidamente  
en un estado caquéctico, caracterizado  
por el enfraquecimiento, la pérdida de  
las fuerzas, la apatía física e intelec-  
tual, i por la palidez del semblante  
que adquiere un tinte plomizo i terreo.  
Sea como quiera, todos estos síntomas  
aislados o reunidos no indican el diag-  
nóstico i apenas lo hacen sospechar, no  
haciéndose positivo sino cuando el  
enfermo ha espelido espontáneamen-  
te o por después del uso de un pur-  
gante trozos de tenia que deberán  
distinguirse cuidadosamente de los  
endosmos epiteliales o de los residuos ali-  
menticios que se les parecen.



## Tratamiento

Una vez diagnosticada la tenia ¿qué debe hacerse para expulsarla? Foucault i todos los que han practicado en Abisinia donde se observa con bastante frecuencia i de donde se han sacado los tenifugos mas poderosos, dicen que ante todo hai que elegir en lo posible el momento en que el enfermo arroja espontáneamente porciones de tenia. Si, por el contrario, se acaba de obtener por el arte una expulsion casi completa, vale <sup>mas</sup> esperar algunos meses a que se desarrolle de nuevo.

Una vez decidido el uso de un tenicida, se desocupa el tubo digestivo para facilitar la operacion i hacer accesible la lombriz, lo que se consigue sometiendo al enfermo a dieta lactea desde la víspera i no dándole mas que una sopa de ajo i alubias o compotas, administrando por la mañana una lavativa antes del vermifugo.

En los casos que tengo observados he prescindido de la ultima parte de esta prescripcion i no por eso los resultados han sido menos favorables; por lo que creo que si ella es necesaria, no es indispensable.

Respecto a los niños, dice Vogel, que no debe intentarse la expulsion de la tenia sino en los mayores de un año

Perfectamente sanos i que no tengan gran disposición a la diarrea. Los niños muy pequeños o que se hallan molestos con la dentición soportan muy mal los tenífugos aun los mas anodinos, los que consideran contraindicados en los muy débiles i enfermos i cito ejemplos de niños que apesar de la existencia de la ténia, se han restablecido poco a poco i en los cuales por consiguiente, no se ha detenido su desarrollo por la presencia de dicho parásito.

Plenadas las prescripciones preliminares indicadas anteriormente, se procede a administrar los tenífugos. Estos son muy variados i uno nuevo a venido día a día a aumentar el número de los con que cuenta la materia médica para la espulsion de este helminto del cuerpo del hombre.

Aunque el objeto primordial de esta memoria es hacer ver la eficacia de las pepas de calabaza contra la ténia; no obstante, he creído conveniente pasar en rápida revista los medicamentos empleados contra ella. De ellos el mas antiguamente conocido i uno de los mas eficaces, es la corteza de raíz de granado. Su modo de administracion es muy conocido e indicare solo la modificacion introducida por el Dr. Coabá, viene en la fórmula generalmente empleada i que dice haberle dado mejores resultados. Ella consiste en poner en maceracion en 500 gramos de agua durante 24 horas la cantidad de 60 a 90 gramos de corteza de raíz que se ha de administrar, i calentar despues esta maceracion primero a fuego lento i en seguida a uno mas fuerte hasta reducir

con el líquido a la mitad. Esto apocema  
 debe tomarse en una o dos veces, admi-  
 nistrando 5 o 6 horas después, a la primera  
 manifestación de los cólicos que trae siempre  
 este medicamento, una o dos onzas de acei-  
 te de ricino. Son también de un uso fre-  
 cuente el Koussou cuyas flores se dan en polvo  
 o en infusión en agua o en leche; el hele-  
 cho mucho bajo la forma de polvo o el acei-  
 te etéreo del mismo. El calmel solo o combi-  
 nado con el anterior; también se ha admi-  
 nistrado el estano en limaduras o bien el  
<sup>estano de</sup> sulfuro: El Electuario vermífugo de Spielman y  
 los polvos vermífugos de Bougnatelli en los  
 que este cuerpo entraba en el estado metálico.  
 Es combinado con el mercurio en el primero  
 y formado por el sulfuro los segundos han  
 gozado de cierta celebridad en otro época.  
 La esencia de trementina a altas dosis ha da-  
 do también excelentes resultados lo mismo que el  
 arsenio bajo la forma de ácido arsenioso o me-  
 jor todavía bajo la de arseniato de sosa a  
 la dosis de uno a cinco centigramos al día  
 en un líquido mucilaginoso.

Los frutos del Sarriva y el tatzé y la corteza del  
 mucena, tenífugos procedentes de Abisinia,  
 han sido recomendados recientemente por  
 los Ss. Strohl y Schimpfer como superiores  
 al Koussou y a los demás tenífugos conocidos.

Los frutos del Sarriva se administran reduci-  
 dos a polvo y diluidos en un líquido a la do-  
 sis de 30 gramos; el tatzé en la misma for-  
 ma a la dosis de 15 gramos y la corteza del

Mucosina reducida a polvo i mezclada con cierta cantidad de miel a la dosis de tres o cuatro onzas

Las semillas de calabaza han sido usadas tambien contra la tenia i con muy buen éxito i de ellas me he servido contra esta lombriz en los casos que mas adelante refiero

El buen resultado obtenido en el primer caso en que las experimenté, me animó a seguir usándolas en los demás, permaneciendo siempre las esperanzas fundadas en ellas i las del mismo paciente que se vio luego libre de las molestias ocasionadas por tan incómodo vermes

Pertenece a una especie del género cucurbita, de la familia de las cucurbitáceas, la especie cucurbita pepo, tiene el cáliz quinque dentado, corola monopétala, grande campanuda; cinco estambres triadelfos, semillas marginadas en sus bordes, parejitas rameros, hojas aerrazonadas, quinque lobuladas, alperas; frutos casi globosos u oblongos, lisos

Empleados desde mucho tiempo atrás en Méjico, no empezaron a ser estudiadas sino desde que Brunet en 1845 comunicó a la Sociedad de Medicina de Burdeos dos observaciones de curación de la tenia mediante la pasta de semillas de calabaza, compuesta de pepas i de azúcar en iguales proporciones

Esto animó a ensayarlas a algunos

experimentadores i el éxito mas completo vino a coronar sus tentativas, presentaron por desgracia Sorromea a la misma sociedad dos tenias espelidas por este medio; i en 1852 anunció ya el mismo Bournet que contaba con 25 o 30 casos de éxitos análogos.

Los ejemplos de curaciones se sucedieron desde entonces en buen número i Monjénay, Cayin i Girard de Marsella citan muchas de ellas. El Sr. Vidal (de Cassel) en su libro de una tenia tomando un looch compuesto de 100 gramos de semillas de calabaza i 30 de aceite de ricino i Rigaud (en la Gazette hebdomadaire) refiere otro caso en que consiguió por este medio la expulsión de una tenia que habia resistido a la corteza de raíz de yuca i seca de granado, al Kousso, al Helecto macho, a la esencia de trementina etc.

Entre nosotros han sido pocas empleadas, al menos que yo sepa, apesar de que todos los que las han usado están a acordos en reconocerles que por su sabor nada desagradable que libra al médico de tener que luchar contra la natural repugnancia del enfermo al medicamento i entre las náuseas i vómitos que a menudo provocan los otros vermífugos como la corteza de raíz de granado, la esencia de trementina etc; el no venir acompañada de acción de colicos ni malestar de



ningun jinero, como los que preceden i acompañan a la accion de estos ultimos, o si los traen, son tan lijeros como los que causan el purgante que de los accion i al cual parecen deber ser atribuidos; el no exponer a accidentes peligrosos i terribles como los que suele ocasionar el uso del calomel i del arsenico; i finalmente la seguridad i eficacia tan las veces comprobadas de su accion, le dan ciertas ventajas sobre los otros tenifujos; hacen muy recomendable su empleo.

Esta medicacion es muy buena para los niños que no la repugnan; la toman en un trozo empuesto de 45 gramos de semillas machucadas i dos o tres horas despues 10 a 15 gramos de aceite de ricino.

Con los adultos apesar de los casos de curaciones obtenidas por ellas, se las ha acusado de inseguridad en su accion por no haber conseguido en algunos casos la espulsion de la tenia apesar del uso reiterado de ellas por cuatro o cinco dias consecutivos. Esto, no obstante, no es un motivo suficiente para prohibir su uso ni aun restringirlo; pues la misma acusacion se ha dirigido a la mayor parte de los otros tenifujos sin que por eso su empleo deje de ser recomendado ni su utilidad de ser reconocida.

En cuanto a su modo de administracion las veces que las he empleado he usado bajo la forma de emulsion u orochota aromatizada con agua de menta i endu-

endulzada en suficiente cantidad de azúcar dando tres o cuatro horas después 30 o 40 gramos de aceite de ricino.

La pasta hecha con ~~un~~ 60 a 90 gramos de semillas mondadas i machacadas en suficiente cantidad de azúcar, administrada por la mañana i dando en seguida una taza de leche i tres o cuatro horas después el aceite de ricino ha sido usado también en bastante frecuencia.

El Dr. Reimann las ha dado en forma de purgante compuesto de 30 gramos de aceite de ricino, igual cantidad de miel i 60 gramos de semillas mondadas i machacadas de modo que resulte una especie de electuario, que se toma de una sola vez en un vaso de leche.

Se ha tratado de averiguar en qué parte de la semilla reside su virtud tenífuga i de la disección que se ha resultado podría tenerse un perfecto acuerdo, en encontrándose las opiniones divididas: así el Dr. Hoirard cree que en la almendra; el Sr. Leclercq en la gimula; i el Dr. Kochel que se ha ocupado más de esta cuestión cree que la virtud tenífuga de esta semilla, se encuentra en la endopleura, es decir, en la película verdosa que cubre la almendra i atribuye la falta de éxito en ciertos casos a haberse administrado las semillas sin esta segunda membrana verde. Lo que ha excluído la misma membrana

separada de las semillas secas, en las cuales figura en la proporción de un 5 por 100 del peso total.

Para hacer esta separación se hierve en agua durante diez minutos las semillas enteras i entonces basta comprimir las entre los dedos para desprender la endopleura.

Una vez seca esta membrana se la pulveriza i mezcla en suficiente cantidad de azúcar i de goma para hacer pastillas que tomara el enfermo despues de la inyección de una onza de aceite de ricino. En general, dice, se espulsa la tenia la noche siguiente.

El Dr. Keckel ha intentado ademas extraer la parte activa de esta membrana, llegando a aislar una resina que llama pepo-resina. Dice que una dosis de 75 Centigramos de esta resina en seis pildoras suele ser suficiente para matar la tenia sin necesidad de la adición del aceite de ricino. Segun él dicha dosis de 75 Centigramos representa 17 gramos de membrana verde o 250 de semillas sin corteza.



# Observaciones

Nº: 1ª Pedro Perez, Cabo 1ª del regimiento  
eº de línea, edad 35 años, buena constitución  
anterior pero muy debilitada actualmente

Entró al hospital Guadalupe del Callao, <sup>Sal</sup>  
San Joaquín el 10 de Mayo de 1881. <sup>Servicio del Dr.</sup> Juan M. Salamancas

Hace ya cerca de un año que padecía  
de tercianas que desaparecían con el uso del  
sulfato de quinina para reaparecer poco tiempo  
después, sobre todo cuando se le obligaba a hacer  
servicios nocturnos. Dos o tres meses después  
de haberse manifestado la tercianas fue atacado  
de una anorexia acompañada de nauzea,  
salivación abundante i dolor al vientre, i que  
atribuía a las tercianas i que lo había lleva-  
do a un suma debilidad. En este estado se  
presentó al hospital. Combatido con el sulfato  
de quinina el acceso de fiebre en que se presen-  
tó al hospital, se le administró los amargos  
i ferruginos para combatir la anorexia i  
la debilidad. Consecuentemente. Como veinte días más  
se persistió en este tratamiento sin conseguir  
ventaja alguna. El 30 de junio después de  
la administración de un riciño, observó el  
enfermo en sus evacuaciones trozos de  
lombrices que <sup>mostró al Dr. Salamancas al día siguiente</sup> guardó para ~~mostrarlos~~ <sup>mostrarlos</sup>.  
Habiéndolas reconocido, le dejó a dieta por  
seis días i al siguiente se le administró 60  
gramos de semillas de calabaza en emulsion  
u orobato i dos horas más tarde 15 gramos  
de aceite de riciño. Tres o cuatro horas des-  
pués de haber tomado este último

La lombriz fué espulzada i despues de unos  
lijeros vómitos fué expullada una lombriz <sup>comu</sup>  
de 5 metros de estension. Las náuseas, la  
salivacion i el dolor al vientre desaparecieron  
el apetito volvió a renacer i con la ayuda de  
los amargos, saliendole de alta pocos dias  
despues

Observ 2<sup>a</sup>

Antonio Quijarró, soldado del rejimiento  
n<sup>o</sup> 2 de Artillería, edad 30 años, de buena consti-  
tucion. Entró al mismo hospital a curarse  
de una estrechez de la uretra, consecutiva  
a una hemorragia el 15 de junio de 1881.

A consecuencia de un estreñimiento que le  
sobrevino el 15 de ~~junio~~ sin causa conocida tres  
dias despues, se le administró una onza  
de aceite de ricino. Con las evacuaciones em-  
pé unos pedazos blancos en forma de cinta que  
ocurrían como anillos de tenia. Sometido  
a dieta se le dió el mismo tratamiento  
que al anterior i con el mismo éxito: habien-  
do orrojado una lombriz <sup>comu</sup> de tres metros  
de largor. Dos meses mas permaneció en  
el hospital curandose de su  
afeccion primitiva sin que durante ese  
tiempo volvieran a presentarse nuevos  
trazos de tenia i sin que se observase  
ninguna perturbacion en su salud

Observ 3<sup>a</sup>

Miguel Mesa Sargento 2<sup>o</sup> del Tercer  
40 años de edad. Ha padecido anteriormente  
de diarreas ligeras de las que pronto ha  
curado i que en nada han alterado su con-

tiliacion. Hace cinco dias, dice, a consecuencia de ~~exceso~~ haber bebido i hasta embriagarse i de haber dormido a toda intemperie, amaneció con el estómago malo i con pujos que lo obligaban a ir al lugar a defecar a cada momento. Observando sus evacuaciones que eran por ~~exceso~~ <sup>excesivamente</sup> notoria unas coxitas blancas, rodeadas de mucosidad, des todo lo que puso en movimiento del cirujano el dia siguiente. Se le dijo un ricino que lo hizo arrojar mayor número de esos pedazos i calmó un poco los pujos. Se le puso tres dias mas hasta que pidió su baja <sup>para</sup> al hospital habiéndole dicho que guardara sus evacuaciones para el dia siguiente, las examiné i reconocí en ellas trozos o anillos de lombriz. ~~Al~~ sometido al tratamiento indicado, dió el mismo resultado, arrojando un tenia en dos pedazos, e cuando al mismo tiempo los pujos.

Interrogado sobre si habia sentido algo antes de arrojar los pedazos de lombriz, dice, que desde unos tres meses atras se habia empezado a enflaquecer, a pesar de que su apetito era muy bueno i sus digestiones se hacian con toda regularidad. No habia sentido dolor ni incomodidad de ningun jenero, que solo su carácter se habia cambiado haciéndolo irascible e irascible i que su animo habia venido a menos desde entonces.

Con la espulsion de la lombriz, todo esto cesó i diez dias despues salió de alta muy contento de haberse librado de su tenia.

Tenia

Observae 4<sup>ta</sup>

Diego Miranda, Casado, edad 38 años  
buena constitucion anterior, hoy muy debilita  
da por el largo tiempo de sus suprimientos.  
Su oficio Carpintero. Entró al hospital San Juan de Dios  
sala del Sacramento N.º 16, a cargo del Dr. Galdames el 25 de agosto de 1882.  
Dice que hacia como unos ocho años, estando  
trabajando sintió por primera vez que algo  
se le subia del estomago a la boca, i minutos  
despues caia al suelo sin conocimiento, con  
convulsiones i arrojando espuma por la boca.  
Durandole el ataque como un cuarto de hora i  
quedando despues por dos o tres horas en una  
especie de atontamiento, pasado el cual todo vol-  
via a su estado normal.

Del acceso no conservaba otro recuerdo que la  
sensacion que lo precedia i que lo acompañaba.  
Estos accesos se repetian con mas o menos  
frecuencia i casi una vez <sup>una por</sup> semana a otros espacia-  
los trascurrir dos i tres sea que le viniera i otras  
eran mas seguidos observándose sobreviniendo  
una cada dia durante algunos dias.

En el intervalo de ellos el enfermo se sentia bien  
solo con algunas picadas de vientre pero no sien-  
pre; su apetito era bueno, sus digestiones i demas  
funciones se ejercian con toda regularidad  
nada le impedía dedicarse a su trabajo.  
Su constitucion que era buena, empezó a debilitarse  
despues de algunos ataques de gordo i bien muy  
culado que era habia llegado ultimamente a un  
alto grado de enflaquecimiento. Por caracter  
que no se habia modificado con repetición  
de los accesos i inutilidad de los <sup>medios</sup> esfuerzos  
hechos ~~para~~ <sup>para</sup> evitarlos i para curar

Su mal, habian concluido por modificar en carácter, imprimiéndole un sello de tristeza o melancolía.

Poco tiempo despues de habetle principia-  
do sus accesos consultó a varios médicos que  
en vista de la relacion que les hizo de su en-  
fermedad le dieron Bromuro de potasio  
y otros medicamentos sin haber obtenido  
resultado alguno. Desesperado por esto deter-  
minó no tomar medicamentos alguno más  
y dejar a la naturaleza su curacion o su mu-  
erte. Con esto el mal siguió su curso, los acci-  
sos se repetian siempre en la misma fre-  
cuencia y su ánimo iba decayendo mas  
y mas. No faltó quien le dijera que su  
mal provenia de lombrices, a lo que él no  
daba crédito, pero empezó a fijarse en las  
evacuaciones y un dia notó que arrojaba  
entre ellas pedacitos blancos, aplanados, como  
abajares, segun decia y se decidió entones  
a buscar el hospital.

Fiando en lo que decia se le prometió al  
tratamiento indicado, dejándolo a dieta por ese  
dia y al siguiente una emulsion de papa. 60 gram.  
de papas, suficientemente endulzada con jarabe simple  
encargándole de ser tres horas despues un ricino.  
Se le encargó observara las evacuaciones y veria  
si en ellas arrojaba la lombriz, como se esperaba  
y la guardara para que el doctor la ~~vea~~ examinara.  
El 17 de agosto, esto es, el dia siguiente de haber toma-  
do el medicamento, el enfermo mostró en su vacuado  
una tenia como de cinco metros de largo y  
en la que era fácil reconocer la cabeza. Vcho dias  
más permaneció este enfermo en la Sala, sin que  
volviera a aparecer pedacitos de tenia en sus





evacuaciones i sin que se observase en ~~ellos~~ <sup>ellos</sup> solo de los ataques que ántes los visitaban con tanta frecuencia. Su carácter se modificó notablemente i era muy entente de haberse librado de su tormento pidió su alta el 4 de Setiembre.

Urb. 5.<sup>a</sup> Edad 45 años, lavandera, buena constitución anterior, un tanto debilitada hoy. Entró al hospital San Borja sala de San Andrés Servicio del Dr. Galpames el 10 de Mayo de este año.

Hace ~~unos~~ <sup>algunos</sup> años dice, empezó a arrojar trozos de tenia en sus evacuaciones pero que como no le causaban molestia ni incomodidad de ningún jénero, no preocupaba de ello i no solicitó los recursos del arte. Desde ~~unos~~ <sup>dos</sup> años atrás náuseas repetidas pero que no alcanzaban a producir vómitos, sensaciones de movimiento i picadas en el abdomen, un ardor en pronto en el ano e irregularidades en su menstruación, le causaron alguna inquietud i la obligaron a consultar con médico. El Kousoo ~~el purgante~~ <sup>el</sup> seguido de un purgante le fueron administrados. Estos le produjeron cólicos violentos i la expulsión de un buen número de trozos de tenia; pero no consiguió el alivio que esperaba, pues continuaron persistiendo los fenómenos que la habían hecho buscar el auxilio de la ciencia. Un año después tomó la corteza de raíz de granada por dos veces, la que arrojó inmediatamente después de tomarla, apesar de <sup>previs</sup> el uso del opio i antiespasmódico la segunda vez. La persistencia de las alteraciones indi

cadav, la obligaron a buscar el hospital el 10 de mayo de este año. En ~~así~~ <sup>así</sup> estaba abatido i fuera de las ~~participaciones~~ <sup>propiedades</sup> de la menstruación i de ~~mas~~ <sup>sentimientos</sup> ~~fenómenos~~ que ella indicaba, <sup>la espulsion de trozos de</sup> todas las ~~demás~~ <sup>demás</sup> funciones se desempeñaban en toda regularidad.

La indicación principal en este caso era ~~la~~ pulsar la tenia del intestino para cuyo efecto se la sometió al tratamiento indicado dando la emulsion de pepas aromatizada con unos gotas de esencia de limon i ~~se~~ <sup>se</sup> ~~recien~~ <sup>recien</sup> tres horas despues.

Al dia siguiente la enferma mostraba al doctor una tenia como de tres metros de extension, encerrada en su bacinia i que contenia <sup>cabeceras</sup> la ~~cola~~.

Cinco dias mas permaneció en el hospital ~~despues~~ <sup>despues</sup> notándose la desaparición en un tiempo de las náuseas, el ~~formito~~ <sup>formito</sup> i la picazon del vientro.



Observacion 6<sup>a</sup>. Pedro bravo. edad 16 años  
 Constitucion sanguinea. Gran partidario de carne de cerdo, de la que habia hecho susi su unico alimento. Desde unos seis meses atras empezó a sentir ~~comer~~ <sup>comer</sup> en la nariz i en el ano que lo molestaban ~~sobre manera~~ <sup>sobre manera</sup> en extremo sobre todo el ultimo que le impedía a veces salir a la calle, su apetito era voraz i lo satisfacía con el alimento de su predileccion, el estado de sus ~~fuerzas~~ <sup>fuerzas</sup> no guardaba ~~relacion~~ <sup>relacion</sup> con la cantidad de alimentos pero no engordaba.



Habiendo consultado a un facultativo contra la  
 erupción del ano que era lo que mas le molestaba  
 se le aconsejó el uso de lavativas de bolina y en  
 seguida las de sublimado que ninguno espe-  
 cial le produjeron. El calomiel seguido de un  
 ricino que se le administró pocos tiempos des-  
 pues tampoco le dio ningun resultado.

Entonces fue cuando me consultó; habiendo  
 le preguntado si en sus evacuaciones habia  
 observado pedruzcos de tenia, me contestó que nunca  
 los veia. Sospechando sin embargo fuera la tenia  
 la causa de sus molestias le aconseje  
 las pepas de calabaza en emulsión como  
 anteriormente. Una lombriz como de dos on-  
 tros de estension fue espulsada despues del  
 uso de ellas, cesando casi inmediatamente  
 la erupción que lo atormentaba. Un mes  
 despues he buuelto a ver a este enfermo y la eru-  
 pción no habia buuelto a presentarse.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

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

*En una ordenanza se hizo donar por  
de Fraga  
Habundante en...*



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En resumen, de lo anterior podemos concluir:

De las tres especies de tenias que pueden ocupar el intestino del hombre, la taenia solium i la medio canellata son las mas comunes.

El uso de la carne de vaca i de cerdo cruda o poco cocida, en la que suele encontrarse en estado de larva o de cisticercos, le da su origen.

Lo que distingue a la medio canellata de la solium es llevar en la cabeza cuatro chupadores en vez de los ganchos que va en ella la solium.

De todos los síntomas que determina, es positivo i que asegura el diagnóstico es la espulsion en la defecacion de anillos o trozos de ellas.

Las semillas de calabaza (cucurbita pepo) pueden ser colocadas al lado de los otros medicamentos empleados contra ella.

Su accion es sabor nada desagradable, el no provocar por esto nauseas ni vomitos, su accion casi siempre segura i no venir acompañada de efectos ni perturbacion alguna digestiva le dan cierta preferencia sobre las demas.

Pueden emplearse en forma de envuelto en pasta con azúcar, o bien asociada con un purgante en forma de looch.

Josi de la J. Contreras

