Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

1907
1868

Santiago Junio 12 de 1868.

10

Memoria para optar el Grad

Licenciado escrita por Don Tomás E

Eduvijo Orrego Vicuña

De la Disenteria en Chile, en

las distintas edades.

Leida ante el Tribunal de examina

res.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

De la Disenteria en Chile en las diferentes edades Su Tratamiento por el Guaraná Creta. Bismuto y la Ipecacuana.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Mas de cien casos clínicos observados en el hospital, y mi esta práctica desta enfermedad, son los hechos que tengo consignados en mis apuntes, los que servirán de base para esta memoria que tengo la honra de dedicar á esta honorable Junta que me dispensa su atencion.

Lejos del suelo en que vé nacer en mi mente las primeras luces de la Medicina; en mi infancia; me llamó la atencion esta terrible dolencia que aflije a la humanidad en todos tiempos y lleva por victimas a gran numero de ciudadanos ricos y pobres; sin respetar edad ni sexo ni al mismo sabio que en cincuenta años de práctica, supo imponer silencio y dominar esta enfermedad, deteniendo sus progresos, sus estragos y hasta los mismos gritos del paciente con la aplicacion de un lenitivo suave administrado por aquella mano sabia. Este fue el Dr. Miguel que como Profesor mas esperimentado en los diversos climas en que ha vivido casi siempre en su larga carrera práctica ha vencido esta cruel enfermedad y vosotros sabeis señores la suerte que le cupo á tan buen maestro de la Escuela Médica.

Estos casos raros y la muerte de don Gregorio Osa tan notable en su jenero. en medio de los bastos recursos que poseia, y la asistencia continua de los mejores facultativos que no pudieron prolongar por mas tiempo su existencia, ni cohibir la Disenteria en su marcha rápida; fueron las causas que me sujirieron para fijar mi atencion, desde mis primeros años sobre esta enfermedad, que segun mis opiniones no hai especifico sancionado por la ciencia contra todos sus estragos.

He aqui el punto que servirá para sentar como el tema de esta pequeña disertacion. pero si privado

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

de los adornos del estilo y de la Oratoria persuasiva manifestará los hechos, la observacion patológica y las verdades deducidas en apoyo de ciertos principios, que someto á la crítica esperimentacion de mis maestros.

Definicion Todos sabemos que la Disenteria es una inflamacion de cierta porcion de las viceras intestinales del Colon en sus tres divisiones, y segun otros aun de una parte del Ileon; en que padece especialmente la tunica interna no siendo raro, que se comprometa la tunica muscular, y aun la serosa que le cubre, dando lugar, alos dolores abdominales intermitentes con frecuentes ganas de defecar, con tenesmo y una espulcion de materia fecal glerosa y de diferente caracter segun su periodo, acompañado de un moco sanguinolento.

Anatomia Patológica. Fijaré vuestra atencion sobre tres puntos importantes que encierra mis observaciones, en el exámen patológico de los órganos que ataca con preferencia esta enfermedad; son el reblandecimiento, las erociones, y ulceraciones, de diferente tamaño que se notan en la mucosa intestinal, en el recto, y en el Colon, sin poderos esplicar el dolor casi fijo, que sienten los enfermos atacados de este mal, en el ombligo; por que los intestinos delgados, que ocupan casi solos el centro del abdomen, jamas me han presentado ulceraciones, en la autopsia de mas de treinta casos á que me he dedicado a indagar con este unico objeto. sino; una lijera congestion sanguinolenta, tal ver cadavérica ó efecto de la descomposicion orgánica que en individuos muertos de flecmasias intestinales, comienza á esta epoca. escepto en dos casos de gangrena intestinal que eran de color apizarrado en su aspecto esterior, con ulceraciones pequeñas en varios puntos donde se encontraban las criptas mucosas.

Treinta casos de autopsia me han manifestado, el engrosamiento de las tunicas intestinales del Colon descendente, y del recto llegando esta ultima porcion á

tomar un centimetro de grueso poco mas o menos de un color plomizo en diversos puntos con soluciones de continuidad, en la mucosa intestinal en puntos diseminados, debidas á la caida de la mucosa inflamada ulcerada y reblandecida en esta region; con perforaciones en dos o tres puntos ennegrecidos, adheridos á puntos adiacentes, de un olor insoportable. En algunos casos faltaba la membrana mucosa á grandes trechos, en puntos circulares y semicirculares en el colon descendente, pero en individuos cuya mucosa rectal, faltaba completamente, en mas de seis pulgadas de su estencion. en algunos, desprendida la ultima porcion en toda su circunferencia, y flotante al esterior con todos sus caracteres de tubos membranijormes.

Los folículos mucosos aumentados de su volumen normal. presentan la forma de granulaciones en el espesor de la mucosa, ulcerados unos, y cubiertos otros de una especie de falsas membranas, que cubren su superficie; no pudiendo averiguarse, si son ulceraciones difteriticas, ó son el epitelium de la mucosa desprendida por efecto de la sustancia blanca lechosa que se encuentra en su interior. Dichas granulaciones median de una á dos lineas de tamaño, llenas de la sustancia que acabamos de indicar.

Los ganglios mesentéricos jamas he visto hipertrofiados ni supurados, como pretenden otros, sino un ligero cambio de color, que asi como los intestinos en general, cuando estan afectados de Interitis franca, toman un tinte bruno alas veinticuatro horas; participaban los ganglios de este color, que no puedo atribuir, sino, ala estagnacion de la sangre en estos puntos, por falta de vitalidad normal en los órganos vecinos, de que saca su contingente para vivir, ó al estado congestivo en que se encuentra, por recebir elementos mórbidos, de que se nutre durante la elaboracion intestinal.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

4

¿De donde resulta el aumento de tamaño de sus folículos, de esas criptas que casi son microscopicas en muchos casos.? Cual la causa de la hipertrofia de los ganglios mesentéricos como han encontrado otros.? No podria resolverse; sino, atribuyendo la manifestacion de este estado, á su constitucion y al temperamento linfático del individuo en quien se manifiesta, ó al estado de supuriento, en que se encuentra por contigüidad debido al estado jeneral de los órganos flogosados. como son los intestinos ó el Peritoneo mismo en algunos casos, cuyo padecimiento sintomático da lugar ala indicacion delas ventosas cataplasmas. pomadas mercuriales, sanguijuelas y aun cáusticos que algunos facultativos distinguidos emplean en su tratamiento, aunque no haya poderosos motivos, para ello; por no encontrarse jamas derrames serosos en el abdómen; resultado del padecimiento franco de aquella membrana. peritoneal; á no ser despues de las perforaciones intestinales, que dieron una tregua mas ó menos larga, á la muerte del paciente.

Un solo individuo que murió en el hospital de Santo Domingo, de una dilatacion aneurismatica en el nacimiento de la aorta del ovarion y de su Ruptura llamado Pedro Ramires, me ha dado lugar, para observar los estados patológicos, en la Disenteria ados ocho dias de enfermedad; cuya autopcia se hizo al tercer dia de su entrada, por su muerte tan prematura. por la administracion imprevista dela Ras brasileña. cuyos efectos eméticos sin duda causaron dicha ruptura.

Abierto el abdómen se encontró los intestinos gruesos de un color rosado, con ramificaciones arborecentes y aun el duodeno yeyuno é ileon mas colorados, que en el estado natural. La mucosa rectal muy gruesa, roja negruzca violada de color de cerezas; con erociones en varios puntos. de su trayecto; en que faltaba el epitelium dela mucosa reblandecida, de donde manian, las abundantes evacuaciones sanguinolentas, durante su enfermedad, no

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

jos morados el Colon y los intestinos delgados aun en en su interior. Los vasos mesentericos ingurjitados de sangre venosa, hasta sus ramificaciones mesocólicas; con arborizaciones visibles, á ojo desnudo, siendo este el primer periodo de la enfermedad en que el paciente sucumbió, no a consecuencia de la inflacion intestinal como digo; sino por la administracion de la Ipecacuana en un enfermo aneurismático con dilatacion aórtica. He aqui un caso en que se manifiesta sus caracteres patológicos en el principio del mal, esplicando asi; esa evacuacion sanguinea abundante, que es el resultado de la exudacion de la mucosa y de erocion y turgecencia de sus paredes y de la friabilidad de su tejido interno en el primer periodo dela enfermedad.

La mayor parte de estas verdades son conocidas y bien estudiadas por los médicos franceses y por todos los doctores que se han empeñado en descubrir la particularidad de las diversas disenterias que aquellos conocen con los nombres de esporádicas epidemicas, benignas y graves; y no siendo mi objeto averiguar sus diversos caracteres peculiares á cada una, diré: que las que se observan en Chile son las benignas unicamente, que se hacen graves por negligencia y por no tomarse los cuidados nesesarios a tiempo, por no guardar una dieta estricta, y por la indolencia de los mismos enfermos que ocurren a un médico cuando el mal ha progresado quince ó veinte dias.

No pasaré adelante sin advertiros el aumento de su densidad, su dureza en unos, y su reblandecimiento en otros, y el color blanquecino como macerado que ofrece la mucosa de los intestinos gruesos en ciertas porciones inflamadas recientemente sin ulceracion son debidos al infarto del tejido celular submucoso que vacuña el aspecto lardáceo en ciertos casos cronicos, y en consecuencias demacradas ó estados adinámicos del sujeto, acompañandose casi constantemente con

porciones de un gris oscuro, grueso, y friable en unos reblandecida y delgada en otros, en una estencion mas o menos considerable. donde falta la mucosa enteramente.

Por lo demas la mucosa intestinal en su parte superior hasta el estómago, es fisiológica, en la jeneralidad de los casos, y solo en casos escepcionales, esta ultima víscera, demuestra alguna lesion; como puntos equimosados, y esto en casos en que se han manifestado hematemésis, y gastro rragia, y en otros congestiones lijeras de la porcion pilórica del estomago, diferente del estado cadavérico; pero en individuos muertos con hipo, y vomitos, de materias biliosas, que sobrevinieron tres o cuatro dias antes de su muerte.

En las demas viceras no hai cambio notable; el hígado aumentado de volumen, muchas veces el doble de su estado natural, de un color rojo, oscuro, friable, reblandecido en un caso con pequeñas adherencias de su cara convexa, al diafragma precisamt.e en individuos, en que habia hipo, y vomitos fetidos en sus ultimos dias; no habiendose quejado el paciente de un dolor, con preferencia y circunscrito al hipocondrio derecho, durante quince dias que estuvo en la Clínica, y sin dejarse comprender notablemente, un aumento de tamaño ala percucion ni dolor marcado ala precion puede en esta region, por la Gordura excesiva del paciente.

Voy á daros una idea cabal del caso, ila observacion clínica como corresponde:

El 28 de Julio entró ala Clínica del Hospital de Caridad de Valparaiso del año pasado Manuel Contreros de veinticinco años de edad natural de Chile de oficio Abastero. de estatura pequeña, gordo, y de buena musculatura, de figura atlética. color blanco temperamento linfatico bilioso, con dos meses de enfermedad. muy afecto ala bebidas fermentados especialmente al Chicha lo que era el licor que diariamente tomaba.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Examinado su estado físico y su constitucion fuére conocido por los medios convenientes su enfermedad. Se encontró en él, los síntomas siguientes; dolores abdominales intermitentes, pujos, con tenesmo insoportable, sed, calor, y sequedad del cutis, lengua saburrosa amarillenta, boca amarga y pastosa, evacuaciones de sangre pura, segun el; frecuentemente mucosas rojizas, á veces diarreicas en numero de diez a veinte al dia, serosas y bilíosas con tenesmo y suppresion de la orina ó su diminucion. Otras veces, segun los antecedentes, era acompanada de una remision pasajera; como de cuatro dias en la semana á veces de dos, y tres solamente; en que le permitia entregarse todavia a sus trabajos habituales, por el tiempo de su enfermedad. En cuyo estado no pudiendo por mas tiempo soportar su enfermedad se decidió á recibir los auxilios del médico de que era mui contrario por su incredulidad.

Quince dias de enfermedad en el hospital son los que tengo consignados en mis apuntes, bajo la direccion del Cirujano Mayor de marina doctor Villanueva, pero en ninguno disminuyeron los síntomas que hemos notado el primer dia, con el tratamiento conveniente a la Disentéria, es asi; que ni los dolores abdominales, ni la sed, ni las deposiciones frecuentes, ni el tenesmo; disminuyeron con los cuidados que se le dispensaba; no se modificaron ni el color de las deposiciones, ni su olor estremadamente fétido, ni la disminucion de la Orina, con el uso del Calomelano de la Ipecacuana, del Opio en píldoras y en Lavativas ni con el Nitrato de Plata dado interior y esteriormente; á consecuencia de no dejar de tomar tres ó cuatro naranjas que diariamente le entraba un pariente para apagar su sed, hasta que el ultimo dia de su enfermedad se encontró cascaras de naranjas ~~en~~ distinto junto con las deposiciones, cuya averiguacion dió

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

por resultado, la confesion del enfermo, quien dijo ha
ber las tomado, desde el dia que entró á la sala, lo
cual no permitia obrar los medicamentos; haciendo
rebelde el mal, sin tener la gravedad que pudiera
resistirse al tratamiento enérjico que se empleó.

He hai la causa de la tenacidad del mal y dela
muerte de un individuo atlético en toda su enfermedad
y aun despues de su muerte. La autopsia manifestó el
engrosamiento delas tunicas intestinales en el Colon y
Recto friabilidad y reblandecimiento de la mucosa
de esta rejion, erosiones en diversos puntos del intes
tino delgado; solucion de continuidad en diferentes
partes del Colon, especialmente en el Recto. Despren
dida toda la porcion del colon descendente, y el recto, y
abierto en toda su longitud, y lijeramente lavado con
un chorrito delgado de agua, colgaban laminas mem
braños as de la mucosa rectal, quedando pendientes
en la direccion dela porcion longitudinal delos musculos
que lo componen, esas capas membranosas, de color bru
no, en diferentes lugares y de aspecto lardaceo en otros, ul
timo resultado de la caida de las escaras gangreno
sas que se declaran en su ultimo periodo. El higa
do aumentado de volumen como observamos arriba
al doble de su estado natural, de color rojo, oscuro fria
ble y reblandecido en su cara convexa, de que la cap su
la de Glison se desprendia facilmente en union del
peritoneo diafragmático, a que estaba adherido, en diferen
tes puntos como acabo de acabo de observar.

He aqui el cuadro anatomopatológico de esta afec
cion en las Disenterias que se notan en Chile que no di
fieren casi en nada de las que se observan en Europa, la
Argelia, en campamentos de los ejercitos, como han consigna
do los Cirujanos franceses, Haspel y Cambay en mas de
doscientos casos observados en cadáveres de disentericos, en
quienes se ha hecho la autopsia; con la diferencia de
su contagiabilidad y la alteracion constante de los gan

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

glios mesentéricos y la complicacion casi constante del hígado en esta enfermedad, como notan ellos en su excelente monografia.

Sin embargo no podemos dejar de confesar que las disenterias en Chile vienen en la tercera parte de los casos como consecuencia de afecciones hepáticas. las cuales durante su curso, ocacionan diarreas, colicuativas, de bilis en abundancia cuya duracion y el estado inflamatorio del hígado, da lugar á desarreglos funcionales de las viseras intestinales. en cuanto al seguir un regimen dietético, que usa la clase indijente durante su enfermedad hepática. las que dan lugar tambien, al infarto de los tumores hemorroidales, á las fistulas del ano, por ulceraciones en la porcion anal del recto, y ala Colitis específica de que tratamos.

No omitiremos las observaciones patológicas que se notan en los ninos. En la infancia es raro, que la enfermedad pase al estado crónico. Por manera que no se nota en la mucosa intestinal, que el engrosamiento de su tejidos su vascularidad esciva, su color Rojo cereso que se nota en el recto durante el prolapsus que se declara en su curso ordinario. la ercion de sus paredes. su ulceracion en pequenos puntos, cuyo tamano apenas pasa de dos ó tres milimetros. y la ratera de la gangrena intestinal, es facil concebir, que siendo seres tan pequenos no puedan resistir a las hemorragias abundantes que sufren por no poderlos someter a una dieta lo mismo que alos demas enfermos.

Sintomas. Curso y Terminaciones

En la mayor parte de los casos, se presenta la Disenteria sin prodromos aparentes, á noser un pequeño malestar, enfriamiento del cuerpo, en jeneral que no pasa á escalofrios, como en la invacion de las enfermedades agudas, quebrantamiento del cuerpo, languides en sus movimientos, que obliga al paciente al reposo en que sobreviene un sueno agitado, é interrumpido por un desasosiego jeneral, con una sensacion de peso é in

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

comodo al abdómen, y ala rejion cardiaca y los lomos, rfec
to de la falta de fuerza muscular, que siendo, obligado a continuar sus
funciones, por los movimientos del individuo, revela la defi
ciencia de sus fuerzas, por esa sensacion de incomodidad que
esperimenta el paciente cuando se sienta, con los primeros sín
tomas de la enfermedad, en medio del gran ruido abdominal,
que se nota a esta epoca, como en los casos de Neumatosis.
Estas primeras impresiones que siente el enfermo, revela al ob
servador atento, el padecimiento de alguna entraña im
portante de abdomen.

En este estado, el pulso es tranquilo, á veces delgado,
o concentrado, y frecuentemente febril, hai calor, y sequedad
de la piel. La ~~ex~~ ~~extr~~ aparecen las primeras evacuaciones
abundantes, junto con las sustancias que se han ingerido el dia
anterior, casi sin sufrir ninguna modificacion por haberse
corrido todo el canal alimentisio.

El apetito disminuye, ó se pierde enteramente, la boca
esta pastosa, seca, y amarga, lengua cubierta de una sa
burra gástrica en toda su cara superior, hai sed, y algu
nas veces vómitos, de materias alimenticias, detenidas
desde el dia anterior; por esa poca actividad del esto
mago, por su desarreglo funcional, sin duda por lo general,
á no ser que el higado padezca con antelacion.

Las facciones del enfermo demuestran un abati
miento jeneral y se contraen, La cara esta pálida y aflijí
da durante el tenesmo, y las evacuaciones que se suseden
una a una, álos accesos delos dolores abdominales. Estos,
se fijan con preferencia en el ombligo, en otros en la boca
del estomago. Este dolor es casi permanente en la rejion
hipogástrica, no siendo muy raro que se fije en el lado iz
quierdo, pero que es soportable, por que jeneralmente es
obtuso profundo asemejandose, al peso de un cuerpo es
traño, que gravitara en esta rejion; alo que sucede inme
diatamente las ganas frecuentes de defecar, y la sensa
cion de ese peso grande que obliga á defecar con fuerza
para arrojar aquel peso estraño, que sienten los enfermos

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Manifiestase en este estado, una cantidad pequeña de materia intestinal, blanda grumosa ó glerosa heterojenea, con presencia de alimentos mal diferidos, frecuente amarillo ó verdoso, entremesclado con materias sanguinolentas seromucosas como la clara del huevo que caen jeneralmente en los ultimos momentos de la defecacion.

La particularidad que tienen estos emuntorios en la jeneralidad de los casos, es producir una sensacion de escosor ala expulsion dela orina. y al Recto, como si alguna sustancia acre picante atravesase por el año.

En este periodo es variable su consistencia, suele ser liquida, ó sólida, segun las causas que ocacióna esta afeccion, y luego se convierten en mucosidades espesas blanquesinas sanguinolentas ó pesas entremesclado con concreciones blancas diftericas, que no parece sino, la hipersecrecion de la mucosa rectal que condensandose, por el estado inflamatorio en que se encuentra, exuda en forma de copos y aun de bridas entremesladas de un mucus semejante, ala secrecion bronquial en ciertos catarros que llegan ala madurez.

Las concreciones blancas que se notan en raros casos en el principio del mal se aumentan á los seis ó ocho dias de enfermedad, entonces los materiales escretados toman un olor ligero poco fétido y siempre son en pequeña cantidad, pero en mayor numero. que al principio, siendo de diez a quince las deposiciones al dia en su principio y de veinte a treinta cuando progresa el mal.

En estos casos toma la mucosa rectal un colorimo rado oscuro sobre todo en los niños en quienes á veces se verifica la procedencia del Recto. junto con las evacuaciones verdes entremesladas con porciones de caa gulos de Caseum de la leche con que se alimentan: i de otros alimentos sin elaboracion ninguna.

En esta edad aun es mas alarmante, el dolor de vientre, que a las pocas horas de su invacion, suele contraerse las

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

facciones, y postrarse hasta desfallecer por la agudeza del dolor, y por las evacuaciones mas numerosas que en las demas edades.

Casi todos los enfermos, padecen por simpatia, y por sus relaciones tan intimas con el Recto, la supresion de la orina, y aun la Disurias estranguria, lo que les obliga a veces a clamar, los recursos del arte, para el Cateterismo por serles imposible de sufrir el tenesmo vesical, caracterizado por frecuentes ganas de orinar, por cuya raron, hacen los enfermos esfuerzos supremos, para orinar, y no pueden arrojar, sino una pequeña porcion de mucus, que se deposita en el fondo de la vejiga, y esto en raros casos, por la inflamacion que se comunica á esta víscera.

Mas adelante á medida que avanza el mal, se hacen mas notables el cuadro de sintomas que acabamos de describir. En cuyo caso los dolores abdominales se hacen horribles, los pujos mas insufribles y casi continuos con evacuaciones escasisimas y muy numerosas. No pasan de cuarenta deposiciones al dia en su estado mas agudo. Su color es rojizo sanguilolento líquido jeneralmente cuando entra al segundo periodo, comparado ala lavadura de carne, aveces es de sangre pura, del peso de nueve á diez quilogramos, en las veinticuatro horas. otras veces, son brunas, pardas, puriformes, en el mayor numero de casos, serosas, verdes, cuando pasan al estado diarreico. El color de las deposiciones, cuando hai estravio de alguna porcion de la mucosa, varia, se hace parda, amarillenta, sanguinolenta, de una horrible fetides, y abundante.

A veces se nota que en estos periodos del mal hai materiales sólidos, bien elaborados redondeados que esceran tan los enfermos con gran sorpresa, de si mismo, y de las personas que le rodea; pero que no son resultado de la mejoria de sus órganos, ó de su buena funcion digestiva, sino resto, probablemente de materias fecales detenidas, en las abolladuras del intestino grueso, que sue

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

le ser, de materiales inferidos un mes antes palpable mente visibles; por las semillas de higo, ó de uvas, ó de otra sustancia bien determinada. La espulcion de estas sustancias que jeneralmente suele ser con algun emoliente, consuela mucho al paciente y a la misma familia. Despues de esto suele venir a veces la rápida mejoria del enfermo, pero que jeneralmente no sucede asi, sino que sigue la enfermedad su curso ordinario.

A esta epoca se notan peliculas diftericas ó falsas membranas flotantes en la superficie de las deposiciones, y tubos membranos y láminas membranosas de diverso tamaño, hasta tener cinco ó seis pulgadas de estencion, cuyos despojos posee hoi nuestro Museo Anatómico, como un testimonio de los estragos que hace este mal en el hombre viviente, y que puede sobrevivir merced al clima benigno de Chile, a los cuidados esmerados de un médico, ó al estado particular del individuo, sin dejar de confesar que hai mayor numero de victimas cuando la enfermedad llega a este estado de gravedad.

Con el estado actual que acabamos de describir hai síntomas jenerales, que nos llama nuestra atencion. Asi; la fisonomia esta profundamente alterada, hai un aniquilamiento estremo en algunos; pero en otros no hai cambio aparente; parece que les pasara nada cosa grave, no hai mutacion en sus funciones ordinarias, no se quejan mucho, no se alarman. La sed es inestinguible, con todo; si se toma alguna bebida fria, o caliente, esperimentan en el instante la necesidad de deplecar. El pulso es pequeño y delgado, en individuos demacrados concentrado y fuerte, en otros de constitucion sanguinea. La respiracion es anelosa, y acelerada hai fiebre con piel seca, calor aumentado en unos, pero que en otros hai un enfriamiento progresivo, las orinas escasisimas y aun nulas en raros casos. Las fuerzas esca-

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

cean progresivamente, no siendo ia dueños de sus movi
mientos; les falta la fuerza, aun para sentarse en el
sillico, y si se bajan de la cama, en este estado se les
embara las piernas por la rijider jeneral que ia comien
za, luego sobrevienen vértigos y se caen de espaldas
al pararse. Cuando les acuestan en la cama exalan
profundos suspiros y se estiran de espaldas, lo que no
podian hacer durante su enfermedad siendo su posi
sion la del decubito lateral y encojidas las estremida
des inferiores, dobladas los muslos, sobre el abdomen, signo
constante del padecimiento. de los organos dijestivos.

En la mayor parte de los casos viene el hipo, en es
te ultimo periodo con vómitos bilioso o sin ellos, desde
tres o cuatro dias antes, siendo el hipo, para nosotros un sig
no casi siempre fatal; pero que hai ejemplos, de ausentarse
poco á poco, haciendose tardio, y aun de suspenderse com
pletamente, con tratamientos apropiados.

Junto con este estado, sobreviene la postracion, de que
hablamos; la sequedad dela lengua, el obscurecimiento
de las capas saburrosas ó su estado fulijenoso. El abdó
men parece lleno, pero meteorizado solamente otras veces
bastante tenso, y sumamente sensible; hai saltos de ten
dones y un movimiento convulsivo casi jeneral. con pro
fundas inspiraciones, en que sobreviene un sueño pútrido
maligno, de que muchos no despiertan; otros despiertan con
un delirio en que se consideran sanos piden ropa para
levantarse y salir ala calle, diciendo que no les duele nada
que estan completamente sanos. Otros contestan automa
ticamente alas preguntas que se les hace sin ser ya dueños
de sus actos, balbucean, y hablan con voz trémula y decai
da. La cara es completamente hipocratica, la respiracion
muy lenta, el pulso desaparece ó se hace filiforme. Los la
tidos del coraron se hacen imperceptibles á veces con intermi
tencia é irregularidad. en este estado mueren, unos despues de
una hemorragia copiosa en su estado agudo, ó otros, des
pues de varias deyecciones en la cama.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En la mayor parte de los casos, termina felizmente el mal, y entonces se observa que los síntomas disminuyen, la sed se hace mas lejana, el numero dellas camaras disminuye y es menos frecuente. La fiebre desaparece poco a poco la lengua se humedece, la boca es menos amarga, vuelve el gusto por los alimentos y los encuentra mas agradables, disminuyen los dolores abdominales y el tenesmo con el numero de las cámaras La orina antes escasa, concentrada, turbia, y roja, se aclara, con prontitud, aumentando su cantidad. La fisonomia se compone, se llenan las facciones, de aquella espresion de mesura en su color, y en su semblante, No hai vómitos ni hipo en este estado. La respiracion se hace tranquila y normal. Viene el sueño reparador con un poco de mador, y aveces con sudores copiosos, de que carecia el paciente.

El pulso se arreglas, es normal, concentrado y grueso, en su mayor parte; no siendo estraño que sea blando y depresivo, en individuos bastante aniquilados. Hai esa reaccion jeneral que anima los movimientos. y la espresion del paciente, cuya voz era apagada y trémula no hace mucho. Hai deseos grandes por los alimentos especialmente por el caldo y las carnes de que estaba completamente privado, pero se contenta con su mejoria con la que ahoga todos sus deseos cuando es, de un espíritu razonable. En este estado la mayor parte de los enfermos recaen; por no tener paciencia para privarse de una alimentacion, tan reparadora y pesada, en una organizacion tan delicada como la que posee, despues de su crítica enfermedad, y les causa gravisimales la injestion y el uso de dichas sustancias; á cuyos obstinados clamores, algunos facultativos, conceden a veces el uso del caldo de pollo, para tener despues que deplorar la muerte de un deudo, de un amigo ó de un ciudadano util á la patria. En efecto, muchas veces reaparecen síntomas mas alarmantes, se agrava en mui po

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

cos dias la enfermedad, y se hace difícil su curación porque varian de médico, en casos mas críticos, para su nuevo restablecimiento. y asi terminan fatalmente.

Las complicaciones que se notan en los individuos que padecen de Disenteria son las enfermedades del hígado jeneralmente. Sea esta una consecuencia de aquella anterior, jamas alarma al médico esta complicacion como la enfermedad de que se trata; y en los pocos casos que he observado raras veces ha llamado la atencion del profesor por confundirse sus manifestaciones sintomáticas con la Disenteria, siendo esta la causa de que no se acostumbre á ver rara ver una medicacion compuesta de mercuriales y de antidisentericos; escepto en aquellos casos en que la hepatitis era la causa originaria de aquella, cuyos antecedentes conocia el medico por haberse enterado de esta afeccion ó por la historia que de ella hace el paciente. En cuyo caso, el facultativo dirije sus miradas contra la causa que la provoca. Con lo cual desaparecen hasta los tumores hemorroidales que se declaran frecuentemente en el curso delas disenterias. De tal modo, que la sagacidad y el tino del facultativo esperimentado, brilla con éxito, en sus acertadas indicaciones que van guiadas por los principios infalibles dela Fisiologia y de la Terapeutica.

En cuyo caso los Disentericos vienen con un lijero tinte ictérico de la cara y delos ojos, siendo las deposiciones mas bien biliosas que sanguinolentas con dolores no tan graves, como cuando la disenterias son idiopaticas. siendo de notar que los vómitos amarillentos, amargos, ó verdes, que arrojan frecuentemente los enfermos, de esta clase, no lo hacen sino en el principio de la enfermedad. por esta razon, no carece de ejemplos el médico que declara aveces las Disenterias, como consecuencia de la hepatitis. Pero con mas frecuencia se nota que afecciones hepáticas, que se declaran por esos desarreglos dijestivos, son las que ala larga producen las Disenterias Crónicas pero sintomática de

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

aquella; haciendo las Enteritis de que se trata, mas re-
velde aun; que en aquellos casos donde se nota, la en-
fermedad sola y sin causas que la produzca.

Duracion.

La duracion de las disenterias en Chile es muy varia-
ble no suele pasar de 8 a quince dias, cuando se adopta
un regimen severo, y tratamiento apropiado sobre todo,
cuando la voluntad del paciente corresponde a los de-
seos del médico. Cuando se presenta en sujetos que
pueden guardar los medios higiénicos como se debe;
es decir en la gente del campo, que no tiene otra ali-
mentacion que el frejol; dura por lo menos de dos a tres
septenarios, y aun de dos a tres meses sin medicacion
ninguna, o inadecuada: no, por que la Disenteria en Chi-
le, sea maligna y grave, por su naturaleza como
en los climas cálidos y lugares pantanosos, ni porque
tenga un caracter epidemico y fatal como se nota en
los campamentos de ejércitos militares, y abordo de
los buques, que hacen largas travesias; y en las pue-
blas apostadas en paises intertropicales segun lo no-
tan Haspel y Cambay en sus obras, siendo su
duracion mas poca cuando es epidemico, o cuando no
se aleja de los focos de infeccion.

La disenteria cuando pasa al estado crónico,
puede pasar de tres a seis meses, a un año, pero con con lije-
ras intervalos. permitiendoles a vivir siempre en el cam-
po, a los que la padecen con el uso de la dieta, y remedios
llamados caseros, y los consejos de uno que otro médico
a quienes consulta en su casa, por temporadas. cuyas
indicaciones estrictas, no las observa nunca por no
dejar la alimentacion de las carnes blancas y del caldo.
Pero que sometidos a una dieta rigurosa no pasan de
quince dias que no se curan enteramente. He aqui
el beneficio que reciben de la benignidad de este clima,
pero que abordo de los buques y en los puntos del Norte has-
ta Panamá su curacion es problemática, por que en estos lo-

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

mismo que en aquellos estan en contacto delas causas que la producen.

Etiologia

Las causas que ocasiona la disenteria son innumerables padece de ella la mujer y el hombre el niño, el adulto y el aciano, mas rara en la adolecencia y en la 2ª infancia. El Otoño y verano, son las epocas en que abunda esta clase de enfermedad. Rara en las personas que usan los vinos fenevsos y el mosto en las comidas. Mas rara aun en la jente ilustrada y de comodidades a donde asoma la enfermedad por excesos en la mesa. Mui frecuente entre la jente pobre, y los niños en las estaciones indicadas, por el uso de las frutas verdes, asi como lo es; en el campo durante la epoca de los melones y sandias, que tomadas cualquiera de ellas estando sudando, en el trabajo, y en los ardientes calores del sol de verano, y la injestion del agua fria, pasada media hora sobre ellas; producen una disenteria delas mas agudas á las (12) doce horas despues de este desarreglo, en que ni el almuerzo aun se habia dijerido, cuando la fruta y el agua vienen a perturbar la dijestion con lo que obligan las sustancias animales atravesar el piloro y correr todo trayecto intestinal, irritando gradualmente las vias que han recorrido, lo que se convierte en Disenteria franca de las mas agudas.

En constituciones flacas y de escasa ropa en la cama y en su traje; el uso de comidas frambres, provoca la enfermedad a mui pocas horas pasando la Colitis especifica de que tratamos alma disenteria aguda en mui corto periodo.

Hai otra causa aun mas especial que produce esta enfermedad en Chile, este es el chancho en todos estados, por lo regular de algunos dias tal como se vende en el comercio, y la injestion del Chacolí y de la chicha adelicada las mas veces sobre esta carne indijesta por naturaleza mas pesada y refractaria

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

que las demas carnes ala accion disolvente del ju
go gástrico. Esta sustancia y las frutas verdes las
comidas compuestas del Solanum licopereicum
(tomate), son las causa que provoca la mitad de los
disentéricos en Santg° y Valparaiso, siendo de no
tar que los estranjeros no aclimatados y que usan
con profucion del jamon y demas fiambres prepara
dos con la carne de puerco son los que padecen mas
frecuentemente.

En algunos lugares tal como en Valparaiso
las aguas de pozo han producido mas enfermedades
que sus focos de infeccion, aunque hai casos de disen
terias producidas por calles inmundas donde hai en
putrefaccion materias vejetales y animales como en
la vecindad de los mataderos.

Abordo de los buques es mui frecuente observar
la aparicion de esta enfermedad apesar de todas las
medidas precautivas, por el uso de la carne salada
de chancho aveces con el tejido adiposo y la misma
carne en descomposicion y partes grasosas rancias, Es
ta alimentacion alternada con el charqui, usada durante
el viaje, provoca la mayor parte de disenterias
agudas, que toman por epidémicas los medicos po
co esperimentados. Ademas el uso de las aguardiente
que la Ordenanza les dispensa, unida a las causas an
teriores, ayuda la produccion de la Disenteria. Junto
con el uso de legumbres como el pegoli las arinas ma
readas. Las aguas corrompidas en los estanques y los vi
nos picados sobre los mariscos indijestos, como los
choros, ostras, erisos; son, otras tantas causas, que ocacio
nan la Disenteria, abordo de los buques.

Los purgantes drásticos, usados diariamente ó
con frecuencia, la inspiracion de vapores y de gases
irritantes como el antimonio y Arcénico, y el Cloro
la autopsia de cadaveres putrefactos de 8 á 12 dias,
y la inhumacion de estos por alguna causa Me

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

dicolegal, determinas disenterias casi fatales, y mui reveldes.

Las variaciones de temperatura, el dormir sin cama afuera de las casas, como acostumbran los ga ñanes del campo, la impresion del frio en este estado, las marchas excesivas, las fatigas del trabajo, las emo ciones morales cuando la organizacion esta predispuesta a desarreglos dijestivos determinan frecuentemente es ta enfermedad.

No diré nada acerca de la contagiabilidad de la disenteria en otras comarcas, pero si; que en mi corta carrera practica, no he observado en Chile ningun caso de contajio. ni epidemico. como pretenden haber encontrado los médicos franceses tan eminentes como Cambay y Haspell. pero les concedo para aquellos climas en que hayan encontrado esta particularidad asegurandoos que la Disenteria jamas he encontrado contajiosa en Chile, salvo vuestra observacion parti cular y la opinion de médicos mas esperimentados. pero ni el vulgo, ni la opinion pública jamas se han o cupado de publicar un solo caso del contajio, tal como del tifus y de la viruela de que confiesa la ciencia y el mundo civilizado. y los que dudaron, tuvieron la suerte del Dr Thomson en Valparaiso que en la convalecencia de sus enfermos cuando estos, iá se levan taban, se acostaba, cubria con la cama del enfermo; para persuadir alas familias de que el tifus, no era contajioso. y alos pocos dias cayo enfermo, y en seis dias fué victima de su incredulidad.

Diagnostico

Nunca es difícil conocer la Disenteria teniendo ala vista sus deposiciones. sabiendo la existencia del tenes mo vesical y rectal, y los dolores de vientre, la defecacion frecuente y laboriosa siempre a pequeñas (pequeñas) por

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

ciones acompañado de un mucus sanguinolento o de sangre pura. Pero el Cancer del Recto y las Hemorroides internas ingurjitadas ó irritadas por la presencia de materias fecales duras, pueden simular por sus evacuaciones sanguinolentas icorosas ó sanosas en el primero: por el dolor y el tenesmo y la hemorragia rectal en el segundo. Por lo que habrá que indagar su estado jeneral la duracion de su enfermedad y sus antecedentes; con los cuales llegaremos a distinguir estos ultimos por sus caracteres específicos que los distingue de la Disenteria. Junto con las melanosis y camaras con poza de Café, en cierta epoca de su enfermedad, y la presencia de sangre arterial ó venosa separada, á veces sola, que cae de las hemorroides gota á gota en ciertos casos, cuando se abre, y la presencia multiple, de estos tumores en el Recto, cuando se hace un examen mas atento, y aun la contraccion espasmodica del esfinter en casos de hemorroides, por manera que es imposible confundir la disenteria con estas enfermedades.

El cólico de plomo ó de Cobre, el Cólera tampoco pueden confundirse con la Disenteria por la diversidad de sus secreciones por la continuidad casi no interrumpida de los dolores, por el sabor metálico estiptico que esperimenta los enfermos del Colico de Cobre y de Plomo. siendo mui facil confundir el envenamiento por las sales de la 4.ª quinta y sesta seccion de los metales siendo el Mercurio y el Antimonio las sustancias que producen los Colicos ventrales las evacuaciones sanguineas, el tenesmo la sed, fiebre y abatimiento jeneral del paciente. pero Orfila ha observado siempre ematemesis en estos casos con los materiales ~~vomitados~~ y aun Gastorragias verdaderas ocacionadas por los venenos lo que no se observa

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

en las disenterias francamente inflamatorias.

Tampoco puede confundirse con las diversas afecciones de los intestinos con las Enteritis ó Entero colitis; por que sus secreciones son blancas, verdes, amarillas y serosas en estos casos y vienen sin pujo ni ninguna mesela de mucus, por lo general son líquidas y en gran cantidad.

Nunca podriamos dudar de la Disenteria si encontramos en las deyecciones falsas membranas ó copos mucopurulentos que vienen aveces con laminas membranosas, en la materia escretada, sanguinolenta, de una horrible fetidez en general.

Pronostico

He dicho que por su naturaleza, la Disenteria es benigna en Chile, y se cura jeneralmente tomando todas las precauciones nesesarias. Solo termina mal, cuando encontramos, la disenteria de algunas porciones intestinales, en cuyo caso, la contraccion de las facciones, el abatimiento, la disminucion del pulso, ó su pequeñez, el hipo pertinaz la horrible fetidez de las deposiciones; son signos que nos revelan la gravedad inminente en que se encuentra el enfermo y su fatal pronóstico.

En los niños la supresion de la diarrea, colicuativa repentina en su ultimo periodo y la desaparicion del tenesmo al uso de los opiados y de enemas estipticos como el Nitrato de Plata el Sub acetato de plomo y las infuciones tánicas han determinado casi siempre un Meningitis sobreaguda que concluye en dos ó tres dias con niños robustos y de buena organizacion. No faltan ejemplos que esto mismo haya resultado en los adultos.

Esta es la causa de terminacion fatal dela enfermedad en los niños, pero por su naturaleza, no es muy grave en ellos la disenteria; puesto que no hai

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

ejemplos de destrucciones viscerales ni la demacra
cion, ni el estado tifoideo, que afecta en el adulto;
pero debido quiza ala **pacas** resistencia que tienen
los niños en su infancia para soportar tan añas
destrucciones.

Tratamiento

Hai sin numero de ejemplos que atestiguan
la curacion de esta enfermedad por las sustan
cias mas raras, y las mas sencillas usadas in
terior y esteriormente. Con tal objeto usan los
medicos las pildoras opiadas el Calomelano.
el Nitrato de Plata en pildoras y en enemas. el
acetato de plomo combinado con otros vehiculos
la Ipecacuana y la Simarruba. etc Aquí las in
fuciones de granada los emolientes en general las
aguas de Linaza con Goma. guiados por consejos
de los médicos y por indicaciones de los empíricos
que abundan en **todas** partes.

Hai quien sana con baños tibios y de mar, con
sudoríficos cuando son ocacionadas las Disenterias
por supresion del sudor, con lavativas de capsulas
de *papaver somniferum*, y del Laudano de Sydenham
han en dosis de dos a tres escrupulos con alguien;
pero sino concurren todas las circunstancias presisas,
son falibles todos estos medicamentos en la ma
yoria delos casos. Quien no posee un secreto de
su propia esperiencia que no lo abandona en cier
tos casos de esta enfermedad? Quien no busc
ca un especifico contra dicha afeccion para tri
unfar de ella, en todos los casos? Todos partici
pamos de ese deseo, mas ninguna, corresponde á
nuestras esperanzas, un medicamento proclamado
por todos como remedio universal.

No sucede lo mismo con la Ipecacuana que des
de su descubrimiento Guillaume Pison en 1649 hizo

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

bastantes elogios desus propiedades antidisenteri
cas y que fué el primero, que hizo conocer en Euro
pa sus propiedades medicinales habiendo recibi
do de los indijenas del Brasil la historia de sus
propiedades con la planta misma que hasta en
tonces era el patrimonio de ciertos esplotadores
del Brasil y del comercio europeo. Sin embar
go; muchos años pasaron, antes que esa gran adquisi
sion de la Materia Medica, fuese tan jeneralmente
esparcido para propagarla, y ha sido presiso asu
mismo publicador, hacerla conocer bajo la forma
de un secreto, lo cual le valió con justo titulo el
nombre de raiz antidisenterica. Desde luego, cono
cida esta planta han surjido diversas hipótesis
para espliear su virtud medicinal, consideran
do unos como astrinjente, por cuya accion les parece
suprimir las depociciones: no habiendo encontrado
el Analisis Quimico este principio tanico; siendo co
nocido por la esperiencia que los astrinjentes no con
vienen nunca en el principio de la enfermedad
de que tratamos ademas la Emetina principio ac
tivo de dicha raiz es precipitada por las infusio
nes tanicas.

Quien se atreveria pretender hacer cesar las eva
ciones sin modificar primero la condicion de los or
ganos, inflamados de que ellas son su manifestacion? Quien po
dria sostener en nuestros dias, que la enfermedad
es local desde su principio, y que los astrinjentes ten
gan efecto alguno por su accion refleja sobre el orga
no xxx inflamado y ulcerado ¿A que fin entonces adminis
trar el Opio y el Calomelano de cuya accion
segundaria esperamos la curacion?

Otra de las hipótesis se funda en la propie
dad émética xxxxxxx de esta planta y suponen
que los eméticos son antiperistalticos de los in
testinos, impetan las cámaras; pero sabemos que

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

los demas eméticos, no curan esta afeccion como el Sulfato de Cobre ni de Zinc ni el Tartaro Stibia do, mientras que la Ypecacuana es eficaz aun sin producir vomitos.

¿A que se debe su propiedad antidisenteria? Yo confesaria que existe en esta planta un compuesto que tiene propiedades específicas contra esta afeccion, sino conociese el efecto secundario de la accion hipostenizante de esta planta que reside en la Emetina, cuyo principio se debe cuando se administra en las hemorragias uterinas, en la hemoptysis la pronta supresion del flujo siendo esta la causa quizá para considerarla como astringente. Por estas propiedades universalmente reconocidas y sancionadas por la ciencia, suena en nuestros hospitales, sino como remedio infalible, al menos el mas acertado la Ypecacuana ya en polvo ó en infusiones, con exito bastante satisfactorio. para no dejar nunca este remedio de la Materia Médica en el tratamiento de semejante afeccion.

Pero no es mi objeto detenerme mucho en esto, al separarme de mi propósito, es solamente para rendir un homenaje de consideracion alos distinguidos méritos de esta planta, que tan inmensos servicios ha prestado ala humanidad entera.

Pasaré á ocupar nuestra atencion un momento mas, hacia los beneficios que ha prestado al paciente la Creta, y el Bismuto en sus preparados mas simples. Hablo del Carbonato de Cal, preparado por precipitacion, tal como se encuentra en las oficinas, y del Subnitrato de Bismuto, con el nombre de Oxido. Sin demorarme mas tiempo me permitireis decirles. No es verdad que la Mistura de Creta es ha servido en mil casos para combatir la Di

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

senteria, para quitar los dolores abdominales en los casos de Cólico ó Lepidia y aun para suprimir los flujos ventrales abundantes en las Enteritis diversas.? Pues sobre la base de esta preparacion sustrayendo el Láudano, la Canela y la Go ma, he dirijido mis observaciones desde mis prime ros años de práctica. y jamas he recibido un fallo contrario en muchisimas observaciones sobre este punto de individuos que han tomado la Creta sola en agua azucarada ó en la sopa de arroz. y en todos ellos, he obtenido la curacion de la Disenteria en sus diver sos periodos. Segun la gravedad he administra do, hasta una onza de creta por dia y nunca he te nido que deplorar una muerte en cincuenta obser vaciones. Otro tanto puedo asegurar os de las curacio nes obtenidas en los niños desde el principio del mal desde que aparecen aquellas camaras verdes como pasto mo lido, entremescladas con cuagulos de leche, desde que se notan bridas mucosas sanguinolentas, en sus eva cuaciones; hasta cuando se nota la procidencia del Recto. y la persistencia del mucus sanguinolento. En todos estos casos la Creta administrada en mu cilago de Goma una á dos dramas al dia en niños de pecho suspende y modifica la naturalera delas esrecciones, privandoles cuanto sea posible del uso de leche de Vaca que habitualmente dan alos ni ños. en lugar de ayudar la curacion con el chuno cuan do desea buena alimentacion.

Como esplicar la eficacia de este medica mento en esta afeccion?. Como obra? Que prin cipio tiene esta sustancia y que propiedades fi sicas y químicas? Vosotros lo sabeis bien. que es una sustancia neutra insipida é insoluble en el agua fria o muy poco soluble. Y, a que se debe su propiedad medicinal? Es á su accion refleja o fisiologica o dinamica? Si no se disuelve na

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

da, como puede obrar sobre el sistema en general? Como no gozan de igual propiedad antidisenterica, sus demas compuestos solubles como el Cloruro el Yoduro &. ? Solo una esplicacion puedo daros en mi humilde opinion.

En el curso de las Disenterias desde su invacion hai materias animales que arrastrados por los movimientos peristalticos del estomago é intestinos son transportados ala rejion cólica, en su integridad las carnes jeneralmente sin recibir ninguna modificacion del estomago y con ellas el jugo gastrico, que como se sabe, tiene acidos energicos, agregandose la cantidad de acido acético. que se forma en abundancia por esa mala dijestion que ha causado la enfermedad y que el paciente exala en el primer dia durante las regurjitaciones y eructos. A mi juicio a su pasaje por los intestinos irritan dichos acidos sus paredes, lo cual da lugar alos dolores abdominales y alos cólicos frecuentes, que se notan durante los pujos, que vienen, para desalojar y desambarazarse de esas sustancias irritantes que provocan la Disenterias. En efecto en los primeros dias logran espeler todas estas sustancias acres y esto es lo que da lugar al escosor que sienten en el ano los enfermos durante la defecacion. Con esto debera quedar sano el enfermo; pero no: el efecto mecanicoquímica de los acidos Sulfurico Cloridrico Láctico acético, y fosforico? persiste y sigue su curso, aumentandose entonces los movimientos peristalticos para arrojar nuevas materias caidas enel estomago estando la dijestion perturbada y participando ya, el estomago, dela enfermedad; en cuyo caso ia no resiste y deja correr por el conducto pilórico, o lo vomita. Desde luego hai ausencia de apetito y sed, como para apagar

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

ese fuego inflamatorio que mina sus entrañas. A su pasaje por el conducto intestinal irrita nuevamente por su accion mecánica la mucosa privada ia en partes, de los elementos que le sirven para defenderse contra los agentes irritantes. Es decir de aquel mucus que exuda ella misma para sustraerse de las sustancias acres acidas y corrosivas que le atraviesan.

En el mismo Duódeno y en el inteslino delgado encuentra las sustancias hidrocarbonadas y los vejetales que no son atacables en el estómago por la presencia de materias acidas acéticas y en contacto de los fermentos arrastrados como la Diástara y la Pepsina produce la fermentacion acética en contacto del aire agua, calor y fermento que hai para su desarrollo.

Estos materiales son prontamente espelidos del Duodeno y del Ileon y vienen hasta las partes mas declives de su trayecto al Colon y Recto. donde se concentra la afeccion.

Ahora pasemos a examinar el Oficio que desempeña la Creta en este estado. Bien sabemos que los Carbonatos tienen la propiedad de absorver los acidos lo mismo que los Oxidos para formar con ellos sales neutras e insolubles. Si se administra al enfermo estas sustancias, satura los acidos que encuentra en el estomago y en los intestinos los hace neutros y con esto desaparecen los cólicos, en el principio de la enfermedad. junto con una alimentacion feculenta es un remedio heroico contra esta afeccion. Inmediatamente se suspenden completamente las evacuaciones ó disminuyen de numero con gran alivio del enfermo.

Habiendo neutralizado los ácidos y no siendo posible, que el jugo gástrico, se ocupe en la dijestion de materias feculentas. desaparece el fermento y los acidos en esta region; por que sabemos que esta operacion esta encargada al jugo biliario y pancreático los cuales

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

por su alcalinidad se oponen al curso de la infla
cion que ya existe. /

Pero podreis objetarme como no presta el mismo
servicio la Magnesia la Potara y la Soda y los
compuestos de los demas metales ? A lo que podré
replicaros que ningun compuesto es absolutamente
neutro, sino que todos son mas ó menos irritantes com
binados con los acidos Sulfúrico Cloridrico Acético.
formarian Sulfatos Cloridratos Acetatos de Mag
nesia Potaza y Soda. todos purgantes y mas ó me
nos irritantes. He aquí la causa dela administra
cion de la Creta sus ventajas terapenticas por su
ningun sabor y por acomodarse atodos los tempera
mentos edad y sexo y por su dosis casi ilimitada
y por su precio demaciado barato esta al alcance de
todos.

Otro de los medicamentos de que me he servido con
tra la Disenteria es el Bismuto Subnitrato. ú Oxido,
desempeña un papel analogo en esta enfermedad. Ad
ministrado solo con Azucar quita los vomitos las eva
cuaciones y los dolores abdominales con la sed y el
tenesmo rectal dando un color bruno á las deyeccio
nes. A que es debido este color. ? Vosotros no ignorais que
el Oxido en contacto con los acidos antedichos ha for
mado sales solubles en parte neutralizados han lle
gado al ultimo departamento del sistema intesti
nal y ha sido precipitado en parte por el Sulfidra
to de amoniaco que se encuentra en estos lugares
y combinandose asimismo con los gases Sulfidri
cos que existen en todo su trayecto y el Amoniaco
libre de este cambio, se combina con los acidos Sulfú
rico Cloridrico Acético, que ahora quedan y el acido
Nitrico que ha abandonado al Bismuto, pasa á com
binarse con el Amoniaco, por ser base mui activa.
De aquí el beneficio prestado por este agente en las
Disenterias pero que no se puede tomar sin peso

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

determinado como la Creta por ser venenosa á altas dosis. Es probable, y sobre en los centros nerviosos aun, á dosis mínimas por que se observa que despues de su administracion viene un sueño tranquilo una debilidad jeneral que obliga al paciente a recostarse si anda en pié como efecto de cualquier sedante jeneral. Este es el efecto fisiológico o su accion terapeutica esplicada segun mi modo de ver por lo que se halla colocado con sobrada razon entre los hipoztenizantes.

Las dosis son variables en las diferentes edades pueden admitir de un escrupulo á una draema en las venticuatro horas. En los adultos pasa de dos draemas raras veces á media onza por dia cuando la gravedad del mal asi lo exije.

Despues de ocuparos quiza con fastidio vuestra atencion tan inutilmente con asuntos tan comunes y que vuestra esperiencia lo confirma, pasaré á daros una lijera reseña histórica sobre el Guaraná que es un articulo muy usado en Bolivia para la curacion de las Disenterias.

El Guaraná es el fruto preparado de una planta del mismo nombre de la familia delas Sapindaceas orijinaria del Brasil y delas orillas del Beni y del Mamoré en Bolivia como tributarias ~~como~~ tributarias del Amazonas participan de sus producciones vejetales. donde hai en abundancia.

El Guaraná es un arbusto pequeño de un metro de altura cuyo fruto es una cápsula bilocular. Para la preparacion del Guaraná los naturales de aquellas comarcas recojen el fruto sacan las semillas, de sus capsulas, y las ponen al Sol a secar. En seguida con suave presion, desprenden el Perispermo, y en este estado someten ala trituracion, para pulverizarlo en morteros calientes a fin de su completa desecacion. Despues de esta operacion lo reducen con agua y forman con ella una pasta homojenea. agregan

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

do su poco de fécula de manioc si les sale mui blan da la pasta. A todo esto agregan su poco de semillas mondadas para introducir al medio de aquella pas ta que han formado dandole despues una forma cilindrica á todas las pastas magdaleonicas del ~~xxx~~ peso de una libra poco mas ó menos del diametro de una y media pulgadas.

Esta sustancia tal como viene en el Comercio viene un color cafe oscuro duro lustroso al esterior de fractura con poca con choidea en que se notan las se millas abetadas casi ~~xxx~~ con puntos amarillos co mo la Goma amoniaco de sabor poco amargo aspe ro sin olor ninguno.

Propiedades Fisicas y Quimicas:

Solubilidad. Es soluble casi completamente en el agua hirbi endo al que le da un color pardo claro. Soluble en el alcool, y en el Eter pero en ninguno completamente.

Accion del Fuego Se quema sin fundirse y sin despe dir ningun olor, se ennegrece poco á poco se carboni za y arde como si fuviera alguna materia ole osa.

Reactivos Quimicos. La disolucion acuosa da con una Sal de hierro presipitado verde cuando es en exceso pero cuando se vierte una sola gota. da un tinte azul al presipitado. La solucion en aguardiente da iguales presipitados.

Una disolucion alcoolica por una solucion de sul fato de hierro colorea en verde pálido por reflexion y en verde oscuro por refraccion, dejando precipitar la sustancia que tenia en disolucion bajo la forma de polvo blanco sucio haciendose lactescente ala caida de las primeras gotas del reactivo.

La solucion eterea da un precipitado verde esme ralda mui bonito y se va al fondo del agua perma pero si se agita, ~~xxxxx~~ entre el Eter y aquella for mando copos á manera de algas, y anadiendo agua

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

toma la superficie del Agua por consiguiente de bajo del Eter.

El Acido Sulfurico y el Vitrio dan con la disolucion alcoolica un color rojo de sangre intenso.

El Analis de su composicion segun Dechastelus da, Goma Almidon una materia resinoidea de color moreno rojizo un aceite graso teñido de verde por la Clorofila Tanino, que da color verde alas sales de hierro. una sustancia cristalizable que es la Cafeina en diversas proporciones llama da Guaranina antiguamente. Tales el cuadro de los caracteres y propiedades fisicoquimicas que se encuentran en esta sustancia.

Restame hablar ahora de sus propiedades medicamentosas y su modo de administracion.

Esta sustancia se usa con profucion en Bolivia contra la Disenteria de la que saca tantos beneficios el rico como el pobre en las diferentes edades y siempre con buen resultado. En caso de escasez en las aldeas y provincias lejanas despues de emplear en vano todos los otros remedios como ultimo recurso, buzean el Guarana y siempre encuentran en él, la salud todos los que lo toman por cuya razon en ciertas epocas sube a un precio fabuloso en el mismo pais donde se produce.

Esta es la sustancia de que me he servido en la práctica para curar las Disenterias mas graves y mas reveldes. Y mas de veinte observaciones que he hecho con este remedio, en todos he conseguido su curacion; pero como esto no puede darle el Titulo de especifico contra la Disenteria, dejo al público y a mis compro fesores en jeneral, este recurso para que le hagan justicia y le den su importancia respectiva en el cuadro de los ajentes terapéuticos, despues de someter a una critica rigurosa.

En apoyo de mis principios no tengo que invo

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

caros el testimonio de alguna autoridad que se ocupe de este medicamento. Solo dos pueblos lejanos Bolivia y el Brasil pueden confirmar mis esperiencias y vuestro ensayo posterior dar un fallo favorable a tan escasas pruebas que os traigo en su mérito. Aquellos pueblos gozan de esta planta como un patrimonio de sus infinitas producciones y de la feracidad de su clima. Ellos espenden á la Europa y América toda y donde quiera que concurran las propiedades medicinales del Guaraná: jamas le tributan el homenaje debido asus servicios importantes. Casi nunca el espiritu indiferente y el egoismo que reina en aquellos paises les permite publicarlas y señalarle un lugar importante en la Materia Médica. Asi sucede con tantas de nuestras producciones climatéricas cuya suerte les cave al Natri (Witeringia crispa) al Kadan (Lomatia oblicua) y en fin a otros muchisimos, de la flora chilena y que son conocidos en Europa desde que Gay publicó ensus obras. En efecto ellos no dan mérito á producciones estranjeras sino cuando la nesesidad los obliga á usar de aquel ajente como susedió con la Quina y la Ipecacuana, á cuya aceptacion jeneral pasaron mas de medio siglo, á cada uno, y eso, porque no habia un especifico contra las fiebres intermitentes, ni una panacea contra la disenteria. Por lo mismo nosotros estamos llamados á propagar nuestras producciones y a colocas en el rango á que pertenece á cada una, segun su mérito.

¿Cuantos de nuestros comprofesores seran dueños de hechos practicos en favor de tal ó cual planta, y de sus efectos. Misteriosos que por no tener una Materia Medica Chilena hasta ahora no confian sus secretos, ni ala prensa ni al público, privando asi sus talentos á la humanidad de sus mejores socorros?

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Sin separarme bastante de mi objeto voi a indicaros las formas y el modo como he administrado el Guaraná.

La Dosis puede ser hasta dos draemas para el niño, principiando por media draema. Para el adulto, puede ser desde tres draemas, á seis, en las veinticuatro horas. Se da en pastillas para los niños pequeños ó en chocolate aguado, ó en infucion de Cacao, (Theobroma Cacao) haciendo tomar dos veces tarde y mañana; esta alimentacion se consigue en pocos dias cohibir la enfermedad, por que sometido como esta á una dieta severa por un tiempo mas ó menos largo, naturalmente necesita una alimentacion reparadora, y en este caso presta servicios importantisimos el Guaraná por su Cafeina y sustancias amilaceas, lo mismo que el Chocolate. Este ultimo ya mas se debe administrar en leche mientras los intestinos estan inflamados. La dosis de este ultimo es de dos á cuatro onzas para el adulto en varios intervalos con dos á cuatro draemas de Guaraná. En esta dosis producen admirables cambios en la enfermedad y puedo asegurarles que sin otra medicacion interna, he salvado los veinte enfermos a que he sometido. Su precio demasiado caro no me ha permitido emplear en mayor número de casos. y la escaces en esta Capital, que no se encuentra si no en una Oficina.

Esta misma sustancia he administrado en los niños, durante la lactancia dos medio escrupulo, á tres ó cuatro veces al dia, solo en agua, ó con chuno, alternando con el Chocolate, y he conseguido curaciones prontas privandoles un poco de la Nodriza.

Por manera que tenemos otro alimento mas para el disenterico es el Chocolate en agua caliente sin Guaraná los enfermos me ha sido infalible en las disenterias agudas. pero sustrayendo del enfermo

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

toda alimentacion animal.

No sucede lo mismo con la Clara de huevo indicado por Grisolle que aunque es materia animal administrada con azucar batida con agua gomosa, no produce ningun trastorno, ningun mal, por que, sabemos que esta alimentacion, ó mui semejante, sirve al hombre desde que nace y que en el Calostro, no hai otra alimentacion adecuada ala infancia ni a esa organizacion delicadisima del nuevo ser. Los órganos enfermos en la disenteria, debemos permitirnos comparar con aquella naturaleza para tratar como ella. He ahi la razon por que la Albumina del huevo no hace mal.

No quiero omitir sobre otras observaciones que poseo para curar la disenteria, es el uso del Viringia crispa ó Natri en enemas en todos los estados, de la afeccion y en todas edades. La infucion aguosa de cuatro onzas de natri para diez onzas de agua que uso en dos o tres lavativas, en las venticuatro horas cura la Disenteria aun la gangrenosa, en diez casos consecutivos; Con cuyo medicamento nota el paciente una presura que sobreviene ala desaparicion del tenesmo y delos dolores abdominales, tras de esto luego viene el sueño y la mejoria en todo sentido, lo cual continuan do por ocho o quince dias mas, sana completamente esas disenterias malignas tifoideas ó adinámicas sin otro auxilio que el uso del vino en pequeñas porciones.

Como podré esplicaros la curacion de la Disenteria por esta planta? Confieso mi ignorancia a este respecto por que no se han estraido en grande cantidad, los principios que constituyen su naturaleza. Tampoco se han ensayado clinicamente, los efectos terapéuticos de los alcalóides que contiene y por cuya razon, no pudo asegurarme como obra en la economia, contra la enfermedad de que tratamos. El seguramente a estos principios que se debe su eficacia en el Tifos haber usado interior y esterior

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

mente desde mucho tiempo, y que el vulgo emplea contra todas las enfermedades inflamatorias.

Modo de Alimentacion en las Disenterias

Es una obligacion forzosa al médico que se dedica á curar esta enfermedad advertir que en ningun caso bajo ningun respecto, no aun cuando la enferma sea una parturienta ni cuando esté en estado de gestacion, debe permitir el uso de las Carnes del caldo y leche que son tres cosas que le hace un mal terrible, cuando algunas veces se condeciende.

No se permitiran otros alimentos que la sopa de arroz, seca con grasa ó con azucar el Chuño la Fabiaca el Manioc el Sagú las claras de huevo crudas al principio del tratamiento, y en la Convalecencia. El Chocolate con chuño en agua, son los alimentos que debe tomar no siendo malo darles con pan fresco, de cerveza.

Por bebida tomará infucion de Cacao contundido ó triturado, con agua de Linara. Cuando la enfermedad es muy aguda he acompañado interiormente agua de Natri en infucion pero solo en 4 casos lo que no autoriza su constante administracion, mientras que nuevas observaciones no vengan á corroborar mis primeros ensayos. La Goma la malva ó Altea, el arroz, en infucion deben darse en casos necesarios.

Muchas otras observaciones clinicas pudiera consignar en apoyo de estas verdades, recojidas por mi mismo en los diversos puntos del Sud de la República especialmente en el pueblo de Lota, a donde los fundidores de metales son los atacados de esta enfermedad por la infestion del agua fria durante el sudor en la alta temperatura á que estan sometidos, ó mas bien por la supresion de la traspiracion.

Tengo dicho casos observados con el mismo médico del Fondé que me dispensaba el ensayo del Natri.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

por estar en un puerto escaso de medicamentos don
de el Opio y la Ipecacuana se encontraba con profu
cion y donde la Disenteria es casi epidémica en verano
por el uso de las frutas y del Chacolí en abundan
cia. y afin de confirmar mis repetidos elogios en fa
vor de este medicamento, sometimos en Octubre del
año pasado. veinte enfermos al uso esterno del Witeringia
crispa. y con gran regocijo de nosotros sucesivamente los
enfermos sanaron, en un periodo de doce à quince dias
segun su gravedad. pero con la observancia rigurosa
de una dieta estricta compuesta de arros y chuno.
Estos datos me autorizan para creer y asegurar que
el Witeringia crispa, esta destinado à prestar servicios
importantisimos como en el Tifus fever.

Permitidme por ultimo os asegure que el contingente, que
traigo tan difusamente escrito en esta memoria, es la ver
dad aislada de los hechos clinicos y terapéuticos que he
consignado desde que he podido apreciar con buen crite
rio, la historia de los acontesimientos patologicos, sin tes
timonio fidedigno, mas que de mi propia conciencia,
sin autoridad competente bajo este principio, para ser
concideradas, como leyes infalibles de la Medicina, y por
que no se hallan en conformidad con las observaciones
de otros médicos esperimentadores, sin duda; y que aun
que la haya descubierto por el momento todo este sistema
de observacion y tratamiento que consigno aqui. ¡Ojala que
vosotros seais, los zelosos jueces de la Medicina que some
tais a un exámen riguroso, las esperiencias. y los hechos
clinicos que llevo relatados, y con justo motivo me deis
el fallo de vuestra conciencia para salvar el terrible
compromiso que contraigo con la humanidad y con la
ciencia misma. Fin.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL