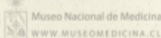




Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

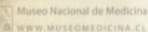
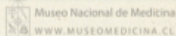
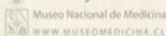
300

19 de setiembre 1886

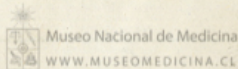
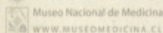


Memoria presentada para optar al grado
de licenciado en la facultad de me-
dicina y farmacia

Muñoz, Constantino



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL





Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

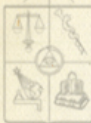
(1). Tratamiento de la Sarna por el bálsamo del Perú.

Los efectos parasitocidas del bálsamo del Perú y su aplicación al tratamiento local de la sarna, son hasta ahora muy poco conocidos, no obstante los felices resultados de su aplicación.

El presente trabajo - que nos obliga a molestar por cortos momentos vuestra benévola atención, y para el que pedimos toda indulgencia, tiene por objeto probar a la vez que la eficacia del tratamiento, las grandes ventajas de su aplicación.

Pero antes de ocuparme de este tratamiento, permitidme exponer, con la brevedad posible, algunas consideraciones acerca de esta afección.

Enfermedad muy frecuente, se desarrolla en todos los cli-



(2). Mas, en las grandes Ciudades como en el campo. Se la observa en el hombre, en la mujer, el niño y el niño, es de las edades de la vida. Es muy contagiosa, las malas condiciones higienicas tienen favorable influencia en su desarrollo. El vacinamiento parece ser casi siempre, la causa del contagio directo, por eso la vemos aparecer con tanta frecuencia en los cuarteles y juntas de mar, en donde se encuentran especialmente reunidas todas las malas condiciones que favorecen su desarrollo. Las numerosas observaciones en que fundamos las conclusiones incertas al fin de este estudio, pertenecen en su mayor parte, a marineros y aborígenes un periodo de no menos de cinco años de residencia abor- do. En estos últimos seria, pues, aplicable principalmente el tratamiento que nos ocupa, no por que en ellos la enfermedad tenga nada de especial sino porque los elementos



(3). *Las Condiciones de la vida de Abordo son muy diversas de las de un Hospital.*

Esta enfermedad tiene una marcha esencialmente Crónica, su duración puede ser indefinida; pero sometida a un tratamiento conveniente es siempre curable.

La Causa y desarrollo de esta afección es debida a la presencia de un parásito de origen animal, el "Acarus scabiei" que se deposita debajo de la piel, y da origen a la formación de surcos, vesículas, pápulas y pústulas, con escoriaciones, costras, y una inflamación general de la piel.



(4)



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

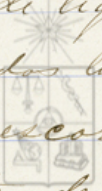
Tan luego como el "ácarus" llega a ponerse en contacto con la Cutis, comienza a abrirse camino por debajo de la epidermis, su presencia se anuncia por vivas comezones con exacerbaciones nocturnas. Las hechas son las líneas que penetran debajo de la epidermis hacen un surco, depositan en él una gran cantidad de huevos y ahí habitan toda su vida. Algún tiempo después del momento del contagio, un cierto número de estos huevos dan cada uno nacimiento a un nuevo "ácarus" que comienza a su vez por trazarse un surco por sí mismo. El acarus masculino no penetra debajo de la piel, se limita a vivir en su superficie. La marcha i naturaleza de las lesiones ulteriores varían según la profundidad a que ha penetrado el parásito i según la mayor o menor susceptibilidad de la Cutis. La irritación de que es a-
siente la piel se manifiesta por la aparición de pápulas y vesículas más o menos inflamadas

15/



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Si en este momento se examina cuidadosamente la superficie cutánea es fácil comprobar la presencia de pequeños sucesos poco pronunciados. Las lesiones, bien se localizan en una región o se hacen generalis; se las ve aparecer en las manos i especialmente en los pliegues interdigitales, pero no es raro verlas manifestarse en cualquiera otra región. En un tiempo variable de dos a tres semanas la sarna se ha generalizado a toda la superficie cutánea. En esta época es fácil distinguir sus cos perfectamente marcados, numerosas i fequenas pápulas, vesículas llenas de líquido, pustulas de diferentes dimensiones i en todos los períodos de su desarrollo. Existen igualmente escoriaciones, fisuras, vesículas i pustulas rotas i cubiertas de costras sangrientas que descansan sobre porciones de piel mas o menos inflamada. Cuanto mas antigua es la sarna mas extensas son las alteraciones de la cutis. Como se



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

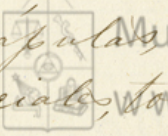
(6) puede observar en las partes donde primero se ve
aparecen la enfermedad. El carácter particular
de esta afección es la presencia del surco formado por el
acaros, situado inmediatamente por debajo de la
Capa epitelial de la cutis. Se presenta bajo el as-
pecto de una ligera elevación lineal de la epi-
dermis de unos ocho o diez milímetros de largo,
su forma es generalmente irregular tortuosa de
un color amarillito-blanquiseo, a veces también
negro, terminado por un punto negro más salien-
te y brillante que indica el sitio de residencia
del parásito. Las papúlas, vesículas y pustúlas tie-
nen caracteres especiales, todas se observan a
un mismo tiempo i en diversos períodos de su
desarrollo. Las papúlas son numerosas pequeñas y
las primeras que aparecen. Las vesículas grandes o

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



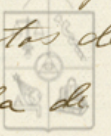
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(7) pequeñas de forma i color variable reposan sobre una base inflamada y escuden abundantemente. Cuando la lesion es reciente puede verse en el vértice de la vesícula un surco por debajo del cual se encuentra el acarus. Este es el carácter patognomónico de la sama llamada vesiculosa. Estas vesículas quedan como tales o pasan al estado de pústulas. Los rasguños del enfermo determinan lesiones secundarias, escoriaciones de todas clases, las rupturas de las vesículas pústulas i pústulas que interesan todo el espesor de la epidermis i corion. Mas tarde estos desórdenes concluyen, en el punto de partida de una inflamacion general de la piel, una dermatitis con infiltracion, espesamiento y fragmentacion. El sintoma subjetivo de esta afeccion esta caracterizado por una



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(8) *virisísima* *comenzan* que no falta jamás; *Comienza* desde el momento del contagio, *vá* aumentando gradualmente de intensidad hasta llegar a hacerse insuportable sobre todo en sus paroxismos nocturnos provocados por el calor de la cama, en este caso se convierten en un verdadero tormento: privan del sueño a los enfermos.

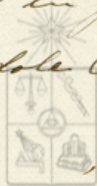
Anatomía patológica — El *acaros escabiei* es un pequeño insecto apenas visible a simple vista, tiene el aspecto de un pequeño cuerpo redondeado, blanco amarillento. La hembra examinada al microscopio se nos presenta bajo el aspecto de un pequeño cuerpo redondeado, convexo del lado del dorso, aplastado del ventre, sobre cada costado se ven dos pequeños dentellones; presenta en el ventre gran número de *líneas tras*



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(9) versales y onduladas. En el dorso se observan prominencias cónicas en forma de dientes, espinas en su parte posterior. La cabeza es pequeña, oval, de estructura compleja, compuesta de mandíbulas y coronada de seis pequeños pelos. No hai ojos; las patas son muy visibles, en número de ocho, cuatro cerca de la cabeza y cuatro en la parte posterior. Los órganos genitales son bien manifiestos. El acaris puede vivir hasta diez días en agua no muy caliente o en agua fría, y dos a cuatro días en jabon negro. Es fácil tomar la hembra puntándole con un alfiler en la estremidad del surco.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

El diagnostico de esta afeccion que debe ser considerada como una dermatitis artificial causada por el parásito i los sus pedos



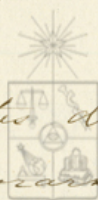
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(10) del enfermo, es casi siempre muy fácil; la sola presencia del acarus, constituye el signo característico de esta enfermedad por excelencia. Podría confundirse con el escama, pero en aquella la presencia del surco, las vesículas y pápulas son siempre discretas y tienen líneas y puntos irregulamente puntuadas en su vertice, se la reconocerá también en las localizaciones de la erupción, en la marcha progresiva de los síntomas, en el prurito nocturno y en fin en que la sama es contagiosa.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Antes de empezar el tratamiento, es necesario cerciorarse de tener la enfermedad, edad del individuo, sensibilidad de la cutis, investigar los progresos de la enfermedad, si hai escoriaciones, etc.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(11) infiltraciones y en fin averiguar el tiempo que *stima*
la *afeccion*

Solo recordaremos aqui a la ligera los
numerosos medicamentos puestos en uso para la curacion de esta molesta enfermedad, tales como el sulfato de zinc, los carbonatos alcalinos de potasa o soda, el alquitran, el aceite de eadi, el jabon verde, la cal, el petroleo, los aceites esenciales, el cloroformo, por último es mas empleado el azufre, que mezclada el subcarbonato de potasa toman parte de la composicion de la conocida *formada* de Helmerich de uso tan frecuente.

El método de curacion por el Balsamo del Perú fue dado a conocer i generalizado en la lemania por el doctor Schvart. El tratamiento consiste en dar dos veces al dia mañana y tarde,



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(12) una fracción con 60 gramos de bálsamo e igual cantidad de alcohol para cada fracción.

Però antes de entrar en los detalles de este método de tratamiento, nos permitiremos exponer lo más brevemente posible los caracteres botánicos del árbol que nos suministra este importante y útil medicamento.

El balsamum peruvianum producido por el *Myrcylum*, o *Myrospermum peruvianum* árbol del Perú, de Colombia y del Brasil pertenece a la familia de las leguminosas, y a la decandria monoginia de Linné.

Según Substant de Chatingue dos especies: El bálsamo del Perú, en cocos, de un color pardo bastante oscuro, no transparente, tiene un sabor dulce y un olor muy agradable. El bálsamo



(13). mo del Perú líquido o negro, tiene la Consistencia de un jarabe cocido, es de un rojo pardo muy oscuro, trasparente, despidi un olor mas fuerte que el precedente, tiene un sabor aery y amargo, casi insuportable, que le distingue. Este ultimo bálsamo no viene del Perú; se obtiene en abundancia y unicamente de Guatemala.

El bálsamo del Perú se compone, segun Freny, de resina, aceite volátil, cinamena y ácido cinámico.

Este medicamento tiene numerosas aplicaciones en terapéutica. Está formalmente indicado, por sus virtudes terapéuticas especiales, en todos los Catarras e flegmasias crónicas de la membrana mucosa gastro-pulmonar.

Por sus propiedades detergentes, excoriativas



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEONACIONALDEMEDICINA.CL

gante y para calmar los dolores demasiado fuertes de la herida, es la aplicación frecuente en cirugía.

Por fin el Balsamo del Perú, es también un buen parasitocida, y en su aplicación en la sarna tiene la doble ventaja de destruir el acarus y curar al mismo tiempo la inflamación de la cutis.

El tratamiento es de lo mas sencillo.

Consiste en administrar un baño tibio al enfermo, y en seguida dar fricciones con la mezcla a partes iguales de alcohol y balsamo por todas las partes afectadas de la piel. Se repiten dos tres o cuatro dias seguidos segun sea necesario. El alivio se nota desde la primera fricción; la Comezon disminuye, pero la curacion definitiva se hace esperar hasta la completa destruccion del parásito, que en los casos mas rebeldes han bastado cuatro dias de tratamiento.



(18). Incentamos a continuación las observaciones que nos
han servido de base al tema que sometemos a vuestra
consideración.

El primer caso se refiere a una observación
recopilada en la Clínica del Doctor Barros.

Se trata de un individuo que dice: hará un
mes vió aparecer pequeñas vesículas, que invadieron con
mucha prontitud las manos, los brazos, las piernas, es-
tas vesículas dieron lugar a la formación de pústulas
cubiertas de costras espesas e irregulares. Todas es-
tas variadas alteraciones de la cutis se acompaña-
ban de vivísimas comezones. En este estado se de-
cidió este individuo a entrar al Hospital. La pre-
sencia del acarus y el surco no nos dejaron la menor
duda, se trataba evidentemente de un varroso.



(16) Se hizo tomar al enfermo un baño tibio y abono

so e inmediatamente despues se practico una friccion por toda la superficie afecta de la cutis; sirviéndose de una esponja empapada en la solucion a partes iguales de bálamo i alcohol.

El alivio fue notable desde la primera aplicacion del medicamento; la comezon disminuyo casi por completo, las costras se desprendieron en gran cantidad. El segundo y tercer dias el mismo tratamiento, la mejora siguió aumentando. El cuarto dia el enfermo fue dado de alta completamente curado.

Las siguientes observaciones las hemos recogido en nuestro servicio a bordo. La primera es especialmente notable por la gran intensidad de las lesiones. En efecto, el individuo en cues



(16) *tion* hacia tres meses se encontraba padeciendo su

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

enfermedad cuando se nos presentó reclamando nuestros cuidados. La afección había recobrado todos sus períodos i llegado a su más completo desarrollo. Se veían vesículas, papulas, i pústulas diseminadas por toda la superficie cutánea, que era a la vez asiento de una violenta inflamación, principalmente en las orejas, Carrillos y estenidad de superiores. El tratamiento fué el mismo que en el caso anterior, y el resultado completamente satisfactorio después de seis días de tratamiento.

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

La tercera i cuarta observaciones se refieren tambien a marineros, y en el primer período de su enfermedad, que dicho sea de paso es

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



18. *Ami frecuente* se tiene la oportunidad de observar

la desde el momento de su aparición en sus pri-

mera manifestaciones. En estos dos individuos la afección era ~~paramente~~ ^{zoda} local, limitada a los espacios interdigitales, manos, y antebrazos. El diagnóstico, en estos dos casos tan semejantes, nos fue muy fácil i el tratamiento se redujo nada mas que a dos sencillas aplicaciones del bálsamo que fueron seguidas de un éxito completo.

De estas observaciones creemos poder deducir las conclusiones siguientes:

1.º El Bálsamo del Perú es un excelente parasitocida, sino superior por lo menos igual a los medicamentos empleados en idénticas circunstancias.

2.º Por su aplicación mas fácil, sus efectos pronto y se



(19) *guros, su olor agradable, es muy preferible al em-
pleo de medicamentos de uso externo que tienen
Casi siempre, por venenoso Ceratos o sustancias gra-
sas de olor i aspecto repugnantes.*

*3.º Por último el Bálsamo del Perú es abundante, Co-
mun, y de bajo precio y por consiguiente al alcance
aun de las clases menos acomodadas.*

*Tales son las ventajas que nos ofrece esta nueva i útil
aplicacion del Bálsamo del Perú. De desear seria
se vulgarizara tan sencillo método de tratamiento,
esto seria compensar felizmente nuestra mode-
sta tarea.*

Constantino Muñoz

Agosto de 1886.

