

312

Fernandez, Tobias

9 julio 1887

Tobias Fernandez



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



Por Decano: — Pres

Para cumplir con lo prescrito en los estatutos universitarios para optar el grado de Licenciado en Medicina i Farmacia someto a vuestro ilustrado criterio la memoria que con tal objeto se exige. Ella no es original i ni puede serlo desde que ahora estoy iniciándome, se puede decir, en el difícil i complicado estudio de Medicina. Solo un estudio constante i asiduo así como una observacion atenta, seria i escrupulosa de los fenómenos que se presentan al médico, hija solamente del tiempo puede conducir a la producción de algo que tenga el atractivo de lo nuevo.

Por la frecuente asistencia a la dispensaria del Hospital de La Reina en el año escolar del 86, pude convencerme de la excesiva frecuencia del lagrimeo en varias enfermedades del aparato de la vision.

Haciendo abstracion de ciertas formas de iritis, queratitis i conjuntivitis parece difícil se presentara; sin embargo la entencion lagrimal de que voi a ocuparme se observa independientemente de

las enfermedades enunciadas i aun puede ella ser la causa de las supradichas.

La estibacion lagrimal esta constituida por un estado en el cual no hai hipersecrecion de lágrimas sino que proviene de una dificultad o un ostáculo a su paso por los puntos i conductos lagrimales.

Sus causas determinantes son: atresia que puede ser completa o incompleta i los cambios de posicion de los puntos, el catarro agudo i crónico del saco i estreches del conducto nasal. Pero estas causas no tienen igual frecuencia i la mas constante de todas es la obliteracion de los puntos.

En jénesis puedo explicarlo del modo siguiente. Las personas de temperamento linfático son las mas espuestas a sufrir las impresiones de los cambios atmosféricos i por consiguiente a contraer inflamaciones de las mucosas. Estas afecciones tienden rara vez a la inflamacion aguda propiamente dicha. Su evolucion es lenta i por consiguiente crónica de duracion interminable casi. Asi <sup>una de</sup> ~~veces~~ en ellas la conjuntivitis catarral simple constituisse de un

momento a otro por la causa mas ligera  
 i observarse en la misma una tendencia  
 insuperable a sufrir de la conjuntivitis  
 simple que la clase acomodada pone  
 empeño en curarla desde la primera  
 manifestacion desapareciendo muy  
 luego; mientras que la clase obrera en-  
 tregada por completo a las labores diarias  
 que demanda su condicion no se cuida  
 de una enfermedad nimia en apari-  
 encia.

Los continuos ataques de conjuntivitis  
 crónica o bien su pertinacia por el tem-  
 peramento, cambios de temperatura, ó  
 modo de vivir lo cierto es que ellos son  
 la causa constante de irritabilidad de  
 la conjuntiva i de los elementos celulares  
 subconjuntivales, esta irritabilidad no  
 toma jamas la forma aguda. La con-  
 juntivitis crónica así desarrollada se  
 propaga con suma facilidad a la mu-  
 cosa de los conductitos, saco lagrimal i  
 conducto nasal por continuidad de  
 tejido i tambien por ser el trayecto ordi-  
 nario de las secreciones mucosas de la  
 conjuntiva ocular.

El epitelio que tapisa los puntos, conductitos, saco lagrimal i conducto nasal es renovado incesantemente i con rapididad asombrosa lo que trae una vascularización notable i una circulación activa de la parte afectada lo que produce una hipersecreción de la mucosa que los tapisa.

Estas congestiones repetidas e incesantes causar, pasando un lapso mas o menos considerable de tiempo una modificación en el tejido celular i elementos constitutivos de la mucosa.

La persistencia de esta causa origina una ligera hipertrofia de los elementos conjuntivos de la mucosa que, a medida que pasa el tiempo se acentua mas i mas hasta que en definitiva trae, primeramente, una disminución del calibre de los puntos i despues su obliteración completa.

Si los puntos lagrimales son el **aciento** donde se manifiestan los primeros efectos de un posible descurido, ello proviene del pequeño diámetro que presentan. Pero no se crea que la mucosa de los conductos, saco lagrimal i conducto nasal se encuentre

libre, no, ella participa tambien de ese estado aunque es preciso trascorra algun tiempo para que su obliteracion sea completa, visto las dimensiones que ellos tienen.

Declarada la estilacion lagrimal veamos como es acelerada i que alteraciones produce en los organos inmediatos.

La conjuntiva es sumamente rica en vasos i nervios i el máximum de estos últimos se encuentra en la porcion tarsal donde hai una multitud de papilas nerviosas terminales semejantes a las tactiles. Estos dos hechos nos provee de manifiesto por que en la atresia de los puntos hai una hipersecrecion conjuntival.

Esta hipersecrecion tiene en solucion cloruros de soda i carbonatos alcalinos, mucina, epitelio, etc. no encontrando un fácil paso se halla detenido i ocupando un pequeño espacio triangular formado por el globo i párpado yendo hasta la caruncula i cubriéndola si es abundante. Este liquido debe tener una temperatura igual a la del globo i entonces se encuentra sujeto a las leyes del calorico. La incesante evaporacion a que está sujeto concentra mas los principios

Tratamiento: dos son las indicaciones que hai que llenar para la curacion de esta afeccion. — 1<sup>a</sup> Impedir el lagrimeo: — 2<sup>a</sup> darle un fácil paso. Si un acto reflexo produce una hipersecrecion conjuntival se llena la primera indicacion anestesiando las terminaciones nerviosas de la porcion tarsal de la conjuntiva con la solucion de cocaína al uno por ciento. Las experiencias que con tal objeto se hicieron no dieron buen resultado, la mejoría fue muy efimera. La impracticabilidad del método se presenta a primera vista i es necesario abandonarlo.

La 2<sup>a</sup> indicacion se lleva dilatando progresivamente los puntos o bien procediendo a su insicion u ~~haciendo~~ <sup>la de los conductos</sup> lagrimales.

La dilatacion no produjo absolutamente nada i ni puede conseguirse se recuerda la estructura i los cambios sobrevenidos en el organo afecto.

La insicion del punto i conducto lagrimal se impone como el medio jirico de cambiar un estado tan molesto como penoso. Esta pequeña operacion no está exenta de peligrosas consecuencias para el aparato

de la vision si se la practica prima visse. Es necesario para proceder a ella, explorar la conjuntiva i ver que no presente ninguna inflamacion aguda estando contraindicada siempre que ella exista en la conjuntiva o sacro lagrimal, el profesor Abadie es de este parecer.

El instrumento que hoy se aconseja para la incision es el cuchillo curvo i abotado de Weber siguiendo el procedimiento clasico que hoy se conoce i que me abstengo de indicarlo. Sin embargo de Wecker i Landolt, Wells, Abadie ni en Meyer nuestro excelente texto de estudio esta consignado una particularidad que debe ser conocida por todos i que he visto practicar al Sr Dr. Marcei con un exito admirable.

Fue el quien me hizo notar ese pequeño detalle en apariciencia, pero muy importante bajo el punto de vista práctico. En efecto si se incinde pura i simplemente el punto i conducto lagrimal en línea recta queda siempre un ostáculo, un borde, detras del cual se acumulan las lagrimas i que para hacer desaparecer es preciso apelar a los golpes de tijera. Recurriendo a este



medio se ovia un tanto la dificultad pero no siempre queda bien i los enfermos deben resignarse a un molesto i eterno tributo.

Supongamos que se trata de la obliteracion del punto lagrimal inferior del ojo izquierdo. — Aplicado el pulpejo de los dedos medio e indice a la parte media i externa del párpado inferior imprimo un ligero esfuerzo i deprimio el párpado, en el acto queda a descubierto la conjuntiva i vuelto hácia adelante i arriba el punto lagrimal. En este estado, con la mano derecha i tomando el cuchillo de Weber como una pluma de escribir cuidando de que su borde cortante, franquee el punto con el boton del cuchillo i rozando la pared superior del conducto con el borde convexo del cuchillo i con mucha presteza deben imprimirse los siguientes movimientos simultaneos: 1º de fuera adentro hasta llegar a la mucosa que tapisa al urquias: 2º de un cuarto de rotacion sobre su eje i un 3º de de abajo arriba i de delante atras hasta llegar a la vertical de este modo queda



un corte curvo del punto i sin ostaculo nin-  
guno para el paso de la menor cantidad  
de lágrimas.

Con la modificacion introducida  
por el ilustrado i distinguido profesor se  
llena todo un inmenso vacio que solo un  
estudio comparativo puede convencer i la  
estilacion queda definitiva i perfectamen-  
te curada.

Con lo espuesto basta para el tratami-  
ento de la estilacion lagrimal causada  
por atresia de los puntos. Pero como el  
lagrimeo puede ser debido al catarro del  
saco o a estrechez parcial o total del  
conducto nasal mencionare' mui  
brevemente lo que debe hacerse en tales  
casos. El catarro crónico del saco las estre-  
checes que afectan las formas enunciadas  
no ceden a ningun medicamento disuel-  
to ni a pomadas etc. el cateterismo la-  
grimal es el unico que puede triunfar i  
debe principiarse con la sonda n.º 1 de Bo-  
vroman. La observacion manifiesta que  
solo este medida es el unico o mejor dicho su  
especifico que podra hacer la completa  
curacion del lagrimeo por estrechez del



conducto o' catarro del saco.

Dare principio a las observaciones recu-  
pidas en la dispensaria de San Boya.

1<sup>a</sup> Observacion. — Margarita D. 45 años,  
soltera ingreso como nueva a la dispen-  
saria de San Boya el 23 de Abril de 1886.

En el libro de estadística se escribió el  
siguiente diagnóstico: atresia del punto  
lagrimal inferior blefaro-adenitis-ciliar  
ojo izquierdo: conjuntivitis crónica doble.

Dijo sufría de lagrimeo como un año  
ha i que antes de esto i por cualquier a  
causa le amanecía el ojo inchado i con  
conversión al parpado.

Practicada la incision del punto i con-  
ducto lagrimal segun ~~Museo Nacional de Medicina~~  
cedió a cohibir la pequeña hemorragia i a  
limpiar el conducto de los pequeños coa-  
gulos que podian existir. Volvió a los segun-  
do dia i en los bordes del conductito habia  
un poco de supuracion i cicatrizacion  
con la del lado opuesto. Se pasó la extre-  
midad de la sonda N<sup>o</sup> 1. de Bowman.

Explora de el saco i conducto nasal no  
presento nada de nuevo. Se restableció el  
curso de las lagrimas i la conjuntivitis i

demás complicaciones enunciadas desaparecieron bin luego con los tópicos empleados. La enferma quedó buena a los ocho días de haber ingresado.

2<sup>a</sup> Observación - Manuela P. 33 años,

causada tiene tres niños, de un color muy pálido como en la clorosis. - Dice que hace un año, poco más o menos sufre de lagrimeo en los dos ojos, cuya causa ignora.

Diagnóstico - Atresia de los puntos, catarro de la conjuntiva, blefaritis marginal, madarosis doble.

Se incindiaron los puntos i conductos lagrimales, i se cobijó la pequeña hemorragia.

Esplorado el saco i conducto la sonda se notó una ligera estrechez del conducto. Se indicó volviera la enferma día por medio. A los quince días después quedó todo perfectamente bien. Los tópicos triunfaron pronto i para combatir la blefaritis se le aconsejó usara el bacalao i yoduro de hierro.

3<sup>a</sup> Observación - Roberto C. Soltero, 25 años, regularmente constituido sufre de lagrimeo hace año i medio a consecuencia

de haberse lavado el interior de las narices con un líquido bastante fuerte habiendo desde entonces perdido también el olfato.

Diagnóstico. — atresia de los puntos, conjuntivitis crónica i blefaro-adenitis ciliar doble.

Incision de los puntos i conductitos lagrimales. Habiendose procedido como en los casos anteriores para evitar la cicatrizacion de los bordes se exploró todo el trayecto lagrimal i no presentando nada de notable el curso de las lágrimas se efectuó al instante. Para la blefaritis se le aconsejó la conocida pomada de Pagenstecher. El enfermo no volvió a la dispensaria.

4<sup>a</sup> Observacion. — Rosa E. de 45 años casada no ha tenido hijos, de buena estatura i regularmente conformada sufre desde tres años há de lagrimeo.

En la region del saco se presenta un endurecimiento algo sensible i que comprimido sale por las narices un líquido blanquecino, turbio. Dice haberle sobrevenido esto en una cosa de poco mas de un año.

Diagnóstico. — Atresia del punto, catarro crónico del saco, panus, pequeños leucomas

ojo derecho: Conjuntivitis crónica, blefaritis simple doble.

Practicada la operacion i hecho el cateterismo lagrimal presento la mucosa del saco alteraciones sensibles por medio de la sonda de Bowman i una estrechez generalizada a todo el trayecto del conducto nasal.

Despues del primer cateterismo salio por el punto lagrimal derecho un liquido sanguinolento debido, probablemente, a la vascularizacion anormal de la mucosa del saco. Por los cateterismos sucesivos cambio el estado de la mucosa

i la enferma quedo bien a los dos meses de tratamiento dia por medio.

x Estas cuatro observaciones que acabo de someter a vuestro ilustrado juicio son las únicas que he tomado en dispensaria de Sn Boya. El numero de enfermos sube a sesenta i todos tratados con la operacion i modificasion introducida por el distinguido profesor citado ya.

### Conclusiones

1<sup>a</sup> La estenosis lagrimal simple es debida a la atresia del punto lagrimal,

en individuos de temperamento linfático,  
i consecutiva a una conjuntivitis crónica.

2<sup>a</sup> La atresia del punto es la primera  
manifestacion de alteraciones que tienen  
su asiento en el trayecto lagrimal.

3<sup>a</sup> La terapeutica no posee ningun me-  
dio para impedir el lagrimeo i si hai uno  
es impracticable i debe abandonárselo.

4<sup>a</sup> El lagrimeo es útil para la funcion  
del globo ocular, pues disuelve los principios  
concentrados por la evaporacion instantánea  
i desembaraza así de un agente irritante.

5<sup>a</sup> Las alteraciones producidas por  
la estibacion lagrimal en los organos  
inmediatos son de gravedad i su estado  
está en razon directa de su duracion.

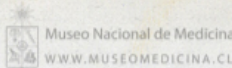
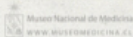
6<sup>a</sup> La dilatacion del punto lagrimal  
como primera indicacion de su atresia  
debe ser abandonado por su ineficacia.

7<sup>a</sup> La incision del punto i conductito  
lagrimal es la indicacion que fluye por  
ser la única i que manda la lógica pa-  
ra la cura del lagrimeo.

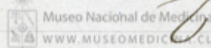
8<sup>a</sup> Esta incision para que sea buena  
en el sentido genuino de la palabra i esté  
conforme a las principios de la ciencia

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



debe ser hecho con la modificacion anotada  
9<sup>a</sup> Esta modificacion es la mas efi-  
cas, la unica, el mejor complemento  
de la operacion i sin la cual a poco o  
nada se arriba.

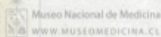
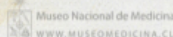
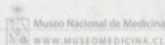
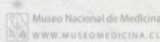


José Fernández Boza



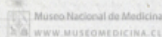
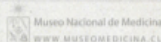
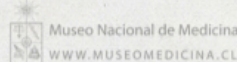
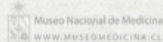
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

