

11001. 93

-1-

J. Manuel Quintana

422

Honorable emision:

Grandes i brillantes adelantos ha alcanzado la cirugía en los últimos años del presente siglo; el método de curación antiséptica, iniciado por Lister i continuado por todos los cirujanos modernos, ha venido casi a asegurar el éxito de las mas atrevidas operaciones i hoy se practican aquellas que habrían sido consideradas como criminales tentativas antes de la antisepsia.

Sin embargo, estos adelantos no autorizan al cirujano para introducir su cuchillo donde quiera que haya una lesión justificable por él, antes por el contrario, considero que el buen cirujano no debe operar sino cuando no queda otro medio menos arriesgado i menos atemorizador, sobre todo para el paciente.

Fundándome en estas em-



- 2 -

Sideraciones, he elegido para presentarme  
como tema de esta memoria un sis-  
tema de curacion de los fibro-  
miomas uterinos i de la metritis  
paranginomatosa que tiende cada  
dia a reemplazar la cirugía eli-  
minadora por una cirugía mas  
suave, mas tolerable i mejor a-  
ceptada por las enfermas: hablo  
de la galvano-caustica quimica  
intrauterina.

Trataré de presentar brevemente  
algunos datos sobre la his-  
toria de la electroterapia en los fi-  
bromos; pasare en seguida a un  
estadística, su manual operatorio  
su modo de accion, etc para termi-  
nar con algunas observaciones que  
he podido reunir personalmente  
gracias a la amabilidad con que  
el Sr. David Frios me ha cedido las  
enfermas de su servicio juntamente  
con muchos conocimientos útiles.



II

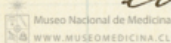
Historia. — Las primeras aplicaciones de la electricidad a la curación de los fibromiomas fueron hechas por el Dr. Chéron en 1868 colocando uno de los resortes en el cuello uterino en forma de tapon i el otro sobre el vientre al nivel del tumor. Estos ensayos fueron practicados en cuatro enfermas i continuados hasta 150 aplicaciones sin que produjeran ningun resultado.

Aplicó entonces las corrientes de inducción de Duchén de Boulogne, pero tuvo que abandonarlas muy luego.

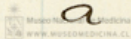
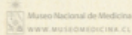
Pensó despues que las corrientes continuas en inversiones intermitentes darian mejores resultados i esta vez fué mas feliz, pues, por la experiencia de 42 casos pudo concluir que las intermitencias disminuyen la nutrición del tumor,



suprimen las hemorragias, reducen el volumen del fibroma i hacen volver gradualmente la fuerza i la salud a las enfermas.



M. Aimé Martin en 1879 aplica el método de la aliva metálica que consiste en colocar la aliva en union con el polo positivo en contacto con la mucosa del cuello uterino i el negativo sobre el abdomen al nivel del tumor. Según la teoría de este ginecólogo, las inversiones de la corriente producirían en el tumor "espécies de sacudidas que ayudarían de una manera cierta a su destrucción."



Los resultados obtenidos en 12 casos con este método fueron: 2 éxitos completos con 85 i 102 aplicaciones; 4 reducciones notables con 83, 91, 97 i 42 aplicaciones; 4 resultados malos con 98, 19 i 12 aplicaciones.





Largo sería enumerar los diversos trabajos que se han llevado a cabo para perfeccionar el tratamiento eléctrico; basteme, para concluir en este párrafo, citar los nombres de Le Bee, Deletang, Lapstrom Smit, Massin, Keith, Mandé, Engelmann Jawarowski, Larat, Fripier hasta Gantier i Apostoli que son los que en estos últimos años han instituido sobre firme base la galvanocauterización, método verdaderamente científico, cuya existencia está definitivamente asegurada por una larga experiencia clínica i por numerosos i brillantes estadísticos.

### III

Estadística. — Creo que será de alguna utilidad presentar el estado de la estadística del tratamiento de los fibromas uterinos por el método de Apostoli, los re-



resultados obtenidos por los supresos ciru-  
janos en la histerectomía que hoy  
tiende a ser reemplazada casi por  
completo por la galvano-caustica  
intrauterina

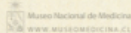


Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Segun Vautrin, que ha re-  
visado las estadísticas de muchos  
cirujanos, la mortalidad seria de  
39%

Gausserow da 36,2%

Bigelow 42 i sabe hasta 46  
en las amputaciones supravagi-  
nales.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En las estadísticas de Lucas  
Championiere hechas en el hospital  
de San Luis en 1888 i 1889 la mor-  
talidad ha llegado a un 42,85%

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

para las ablaciones e histerectomías  
por quistes fibromas i un 13,33%  
para la ablacion de los anexos por  
quistes tumores fibrosos.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En la sesion de 19 de Noviem-  
bre de 1890 de la sociedad de Cirujia

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



de Paris, M. Ferrier ha dado las estadísticas de las histerectomías practicadas por cuerpos filosos en el hospital Bichat desde 1883 a 1890 i hallado en una primera serie a la cifra de 39,47% de mortalidad i a 50% en una 2<sup>a</sup> serie.

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En cuanto al método intrauterino de Apostoli, los resultados son, por cierto, bien diferentes a pesar de las falsas suposiciones de M. Danion que pretendía encontrar un 10% de mortalidad en las enfermas tratadas por Apostoli, cuya mortalidad sería, según él, en consecuencia directa de la aplicación intrauterina.

Felizmente, la falsedad de estas imputaciones está ya bien establecida para el mundo científico en la interesante polémica de Apostoli con Danion que se registra en la Revista internacional de Elec



teroterapia desde Mayo adelante del  
1891 i por los datos estadísticos que  
consigno en el cuadro siguiente:

Doctor	Casos tratados	Mortalidad
Apostoli	912	3
Gantier	89	1
Le Bee	17	0
Deletang	97	0
Lapthorn Smit	12	0
Le Martin	200	0
Massin	130	0
La Torre	8	0
Thomas Keit	106	0
Mundi'	10	0
Brosse	16	0
Snequeriff	200	0
Keloz	80	0
Saulmann	100	0
Howitz	20	0
Engelman	8	0
Jaworowski	57	0
Lerat	12	0
Eykmann	30	0





- 9 -

Doctor	Casos tratados	Mortalidad
Spanton	8	0



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

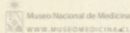
Fatal de casos tratados 2122

Fatal de defunciones 3



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Segun este cuadro resultaria una mortalidad de menos de un oro por mil.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Pero no quedaria satisfecho, seiores, de la simpleta inocuidad del método que estudio, si no pudiera eliminar de esta estadística los únicos cuantos casos de mortalidad que en ella se consiguran. Bastame para esto la consideracion de que los tres casos de Apstoli se refieren a los principios de las aplicaciones i que dos de ellos han dependido de faltas en el modus operandi, faltas que han sido el objeto de reformas i de mejoras que ase-



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



ganar su completa invención  
en el porvenir. El otro caso, según  
la propia confesión de Apostoli,  
ha sido debido a un error de diag-  
nósticos que él no pudo evitar

En cuanto al caso de Gau-  
tier, la enferma murió, no a  
causa de la galvano caustica  
química intravaginal, sino a  
consecuencia de la quinta apli-  
cación vaginal, que Gautier se  
vió obligado a practicar por en-  
contrarse con un cuello inaccesi-  
ble. Además la enferma pre-  
sentaba tumores de los anexos, en  
cuyo caso está contraindicada  
la corriente de gran intensidad.

#### IV

Instrumental. — Los instrumen-  
tos necesarios para practicar las  
aplicaciones de la electrotropia  
a los fibromas uterinos según el  
sistema de Apostoli son los si-



-11-

quientes:

1.<sup>o</sup> Una pila de tamaño suficiente para soportar el uso sin debilitarse demasiado i que conste de los elementos necesarios para proporcionar una corriente de 200 a 250 miliamperes. Yo me he servido de la pila de Gaiffe de 24 elementos.

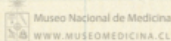
2.<sup>o</sup> Un galvanómetro de intensidad dividido en miliamperes.

3.<sup>o</sup> Un excitador intrauterino en forma de zonda ordinaria i de una sustancia inatacable por los ácidos como el platino; deberá además estar provisto de un tubo aislador de la vagina i de la vulva.

4.<sup>o</sup> Un electrodo indiferente que aplicado sobre el paciente, permita el paso de una corriente muy intensa sin temor de que



se produzcan escaras, lo mejor es una placa de arcilla; yo me he servido de una de zinc de 20 centímetros cuadrados que apli-  
 co envuelta en una compresa mo-  
 jada con agua tibia

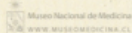


3.<sup>o</sup> Bordes flexibles para  
 WWW.MUSEOMEDICINA.CL

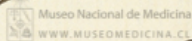
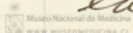
conducir la corriente al galvanó-  
 metro i a la paciente.

V

Manual operatorio. — En las apli-  
 caciones que he practicado en el  
 hospital de San Francisco de Bor-  
 jas he operado como sigue.



1.<sup>o</sup> Colocada la paciente en  
 la silla ginecolójica, practico una  
 inyección vaginal de creolina  
 algunas veces, de sublimado atos.



2.<sup>o</sup> Pongo en batería la pila,  
 oriento el galvanómetro i coloco  
 el polo abdominal, en unión con  
 la placa de zinc, al nivel del  
 tumor o lo mas cerca posible de él.



Museo Nacional de Medicina  
 WWW.MUSEOMEDICINA.CL



-13-

3.<sup>o</sup> Introduzco lentamente en el útero la sonda de platino provista de su aislador i previamente desinfectada i pasada por una llama de alcohol.

4.<sup>o</sup> Una vez colocada la sonda dentro del útero, hago funcionar la pila de manera que el polo positivo corresponda a la sonda intrauterina en todos los casos hemorróicos i vice versa. Primeramente pongo en accion un solo elemento a fin de no romper al útero con una excitacion demasiado violenta en caso de que fuera muy irritabile i poco a poco voy aumentando el número de elementos en actividad hasta llegar a un punto en que la enferma acusa alguna molestia, en este punto me detengo cinco o diez minutos tomando



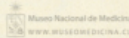
-14-

en cuenta tambien para esto la sensibilidad de la paciente.

Estas sesiones las he repetido cada 4, 6 u 8 dias segun los cursos i, despues de cada una de ellas, recomiendo a la enferma el reposo por el mayor tiempo posible



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

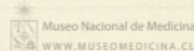
## VI

Accion terapeutica. — En cuanto a la manera de obrar de las corrientes de gran intensidad en la represion de los fibromiomas, puede resumirse en dos formas que trataré de exponer con la mayor brevedad.

La una quiere aprovechar simplemente la accion interpolare de la corriente, es decir, que aprovecha la accion distribuida de la electricidad galvánica por medio de su electrolisis sin galvanocáustica; es a esta a la



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



-15-

que se refieren los estudios de  
Cheion con el tapon eléctrico i de  
Martin por medio de la oliva me-  
tálica, trabajos que ya he mencio-  
nado en otra parte de esta me-  
moria.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

La otra forma, ideada i  
perfeccionada en distintas oca-  
siones por el doctor Apostali,  
aprovecha tambien esta accion  
interpolada o electrolitica de la  
corriente galvánica; pero confia  
mas, i con muchisima razon, en  
su accion electroquímica, es decir,  
en la galvanocautica química  
instantánea.

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 zonda de platino de  
Apostali colocada en el útero, re-  
presenta el vértice de un cono de  
accion interpolada cuya base corres-  
ponde a la lámina del réforo  
abdominal i en el área de este  
cono se deja sentir la accion



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



-16-

interpolando de la corriente disminuyendo de intensidad desde el vértice hacia la base, de manera que, produciendo una verdadera cauterización en el vértice, no produce sino una ligera rubicundez sobre la piel tocada por la acilla o la lámina de zinc.

Ahora bien, aplicando el polo positivo a la zonda de platino, es claro que se producirá sobre la mucosa uterina una esterización química enteramente semejante a la que produciría un ácido por cuanto es sabido que el polo positivo se ampara de los elementos ácidos y el negativo de los básicos. Lo contrario sucedería si el polo negativo abarara sobre la zonda. La electricidad abra, pues, en este caso produciendo una cauterización química sobre la





- 17 -

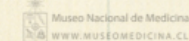
masa del útero que viene a hacer  
las veces de una enérgica revulsión  
eminentemente favorable a la re-  
absorción de los productos que el  
paso de la corriente por la masa  
del tumor ha dejado en estado de  
ser recogidos por el torrente cir-  
culatorio i eliminados de la e-  
conomía como elementos que  
ya no le prestan ninguna u-  
tilidad.

Si se toma en cuenta esta  
acción destructiva de la corriente  
de gran intensidad, la disminu-  
ción de la presión sanguínea  
en los puntos por que pasa la cor-  
riente i el aumento de la canti-  
dad de urea espelida que pro-  
vocan las corrientes continuas  
centrípetas, como lo han pro-  
bado Legros i Crismus, se com-  
prenderá que el método de A-  
postoli es de lo mas racional



-18-

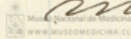
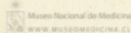
en el tratamiento de los fibro-  
miomas del útero por cuanto tien-  
de a la destrucción gradual del  
tumor i a la absorción rápida  
de los productos de esta destrucción.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En cuanto a la desaparición  
casi inmediata que se observa  
del síntoma hemorragia, me lo  
explico con toda facilidad con-  
siderando la cauterización elec-  
troquímica como un verdadero  
raspaje de la cavidad uterina  
que curaria con toda certidun-  
bra la endometritis que en todos  
los casos acompaña a los fibro-  
miomas de carácter hemorrágico.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Adaria tendría ventajas este ras-  
paje electroquímico sobre el  
raspaje quirúrgico. En efecto,  
la acción química de la corriente  
es cuantificable, por decirlo así,  
tanto por medio de los galva-  
nómetros de intensidad, como



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



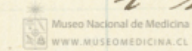
por la sensibilidad de la enferma.  
mientras que el raspaje quí-  
mico obra a ciegos i solo por cal-  
culo; el raspaje eléctrico no pro-  
duce ningún dolor, mientras que  
el químicico necesita la anes-  
tesia i, por último, el raspaje  
químicico reclama la mas ri-  
gorosa antisepsia antes i des-  
pués de la operacion mientras  
que estas precauciones, si bien  
no pueden abandonarse por com-  
pleto, pueden, por lo nuevo, no ser  
tan minuciosas con el raspaje  
eléctrico que lleva en si mismo  
la antisepsia tanto por la mis-  
ma cauterizacion química que  
produce como por la acción  
parveitica de que goza toda  
corriente de mas de 50 miliam-  
peros de intensidad.

Hay un punto que me  
ha llamado la atención el no en-



contarlos esclarecidos en ninguno de los tratados que he tenido que consultar con motivo de este estudio i sobre el cual el mismo Apostalí guarda silencio. Es el porqué de la aplicación del polo positivo a los casos hemorrájicos i del negativo a los que no lo son. Para explicarme he tenido que apelar a la acción hemostática de la corriente positiva, hemostasia que se produce por coagulación de los elementos albuminoides de los tejidos.

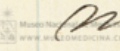
El polo negativo prestaría mejores servicios, según mi modo de pensar, en los casos no hemorrájicos, por cuanto la escara producida sería blanda i mas facilmente absorbible i eliminable que la escara dura i seca de los ácidos.



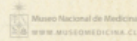
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL





-21-

VII

Observaciones. — 1<sup>a</sup> Clara Silva natural de Nueva, de 36 años, de temperamento linfático, multipara de cuatro hijos, el último parto, dos años antes de su entrada al hospital; aparición de las reglas, regular, partos normales.

Esta enfermedad se presentó al servicio del doctor Frias en el mes de Octubre de 1891 en un estado de anemia profunda, casi cadavérica; con aumento de volumen del vientre que ~~simulaba~~ <sup>simulaba</sup> atribuía a un embarazo en el resto mes; tiene menorragias que duran quince o veinte días; a veces, se extienden de una a otra menstruación. No ha sentido molestias de parte del útero hasta hace un año, época en que nota que sus reglas se dueren un



abundantes hasta tomar peso a  
peso el caracter de menorragias  
continuas de que he hablado.

Hicimos el examen com-  
binado i pudimos notar tres  
grandes tumores dependientes de  
la masa uterina: uno, del ta-  
maño de la cabeza de un feto de  
termino, ocupaba el fondo del ú-  
tero; los otros dos, un peso me-  
nores, ocupaban, el uno el bord  
derecho del útero i el otro la  
cara posterior (encontrándose en  
relacion con el fondo de saco de  
Douglas) Habia dolor a la  
presión.

El histerómetro nos dió  
una medida de 10 centímetros  
produciendo su introduccion  
un dolor intenso i salida de  
cierta cantidad de sangre.

Con el espéculum pudi-  
mos ver el orificio externo



entreabierto i sanguinos.

Diagnosticamos fibromiomas intersticiales <sup>preeminentes, hacen la sesion</sup>

Tratamiento: aplicaciones de la corriente galvánica positiva. Comenzamos por introducir la sonda en el útero i despues hicimos pasar una débil corriente que fuimos aumentando progresivamente hasta llegar a 30 miliamperes en cuyo punto nos indicó la enferma que sentia cierto malestar en el útero; esta sesion duró cinco minutos. Repetimos estas sesiones cada 6 dias aumentando en cada una la intensidad hasta el punto en que la enferma nos indicaba que le producian molestia; en la cuarta sesion pudimos llegar hasta ciento veinte miliamperes i despues de 10 o 12 aplicábamos impuramente



- 24 -

hasta 200 i más.

El resultado fué que después de la 4<sup>a</sup> sesión las menstruaciones habian desaparecido i las reglas tuvieron lugar en sus periodos normales durante de seis a ocho dias. Los tumores comenzaron a disminuir de volumen hasta que, después de 7 meses de tratamiento, desaparecieron por completo dejando solo un ligero aumento de volumen del útero.

La enferma pidió su alta i le rogamos nos hiciera el servicio de volver después de algun tiempo; efectivamente, volvió a casa del señor Frias i por el supe que no presentaba el menor signo de recidiva.

2<sup>a</sup> La señorita C. M. viene expresamente de Angol a curar de una enfermedad interior; consulta primeramente al Dr.





-25-

tor Köhner i en seguida al se-  
ñor Lirios i ambos estuvieron  
de acuerdo en que se trataba de  
un fibromioma.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

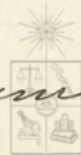


Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Esta enferma es de 38 años  
de edad, de constitucion robusta,  
multipara, sus antecedentes je-  
nitales no tienen nada de par-  
ticular. Hace un año mas o  
menos a que sufre de men-  
struajos disminuidos que es  
lo que la ha obligado a consultar  
médicos.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Al examen notamos un  
tumor del tamaño de un huevo  
de ganso que ocupaba la cara  
posterior del útero; habia dolor  
a la presion i a la introduc-  
cion del histerómetro que dió  
una medida de 8 centímetros



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

Diagnostizamos un fibro-  
mioma uterino con endo-  
metritis crónica.



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



-26-

*Tratamiento.*— Aplicaciones eléctricas positivas cada seis días comenzando por una intensidad de 50 miliamperes y llegando, al cabo de algunas sesiones hasta 200.

Los accidentes menorrájicos disminuyeron rápidamente hasta desaparecer por completo al cabo de 6 sesiones. El tumor desapareció por completo al fin 6 meses de tratamiento quedando la enferma definitivamente curada.

3<sup>a</sup> N. N. Empleada del hospital de San Borja, de 35 años, de buena constitución, multipara; sus partos han sido normales, pero en el último tuvo que sufrir una hemorragia de alguna intensidad.

Después de este último parto que data de dos años, notó



-27-

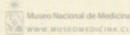
que sus menstruaciones se ha-  
erán mas abundantes i que dura-  
ban mas dias que lo de es-  
tambre hasta persistir durante  
una quincena con dolores, a veces,  
insuportables

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

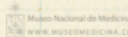
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

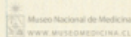
El examen perdimos no-  
tar dolor a la presión, endure-  
cimiento del útero aumento con-  
siderable de volumen con engra-  
samiento de las paredes hasta el  
doble de lo normal; la mensu-  
racion nos dió 12 centímetros.

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

El orificio del cuello está entre-  
abierto i hai ulceraciones.

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Diagnostico: metritis paren-  
quimatosa, endometritis i ul-  
ceraciones del cuello.

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Tratamiento:— Presumo  
en practica el tratamiento de  
Apostoli principiando por una  
corriente de 50 miliamperes de  
intensidad i de cinco minu-



-28-

tos de duracion; aumentamos la intensidad de la corriente i la duracion de las sesiones, a medida que nos lo permitia la sensibilidad de la enferma hasta llegar a 200 miliaunpers i 10 minutos de duracion.

La menstruacion siguiente a la institucion del tratamiento nos indicó que este no seria infructuoso, pues solo duró 9 dias, llevando a ser normal el segundo periodo menstrual. Los dolores disminuyeron considerablemente. El útero comenzó a disminuir de volumen hasta que a los 4 meses de tratamiento la curacion era completa, pues, el organo presentaba su consistencia i dimensiones normales.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

1.<sup>a</sup> Adolina elvenses, soltera, multipara, de 39 años, Entró al ser



-29-

vicio del doctor Frias en Agosto de 1892. Sus antecedentes jenerales no han presentado nada de particular hasta la época en que se sintió enfermo.

Hace un año i ~~medios~~ ~~meses~~ o ~~meses~~, notó que sus ~~menstruaciones~~ duraban ~~meses~~ de los tres o cuatro dias de costumbre hasta que, despues de una pulmonia que suprimió en Julio del 91, han ~~conservado~~ hasta el presente una duracion que fluctua entre una i dos semanas haciéndose al mismo tiempo dolorosas.

Con motivo de estas abundantes dismenorreas, la paciente ha suprido notablemente en su constitucion, antes robusta i fuerte, haciéndose anémica i encontrándose muy debilitada. Al examen por diversos puntos



-30-

dos tumores del tamaño del puño cerrado que ocupaban uno el fondo; i otro el borde derecho del útero. Hai dolor a la presión i a la introduccion del histerómetro que dió una medida de  $7\frac{1}{2}$  centímetros. El cuello presentó algunos ulceraciones.

Diagnóstico: fibromas intersticiales i endometritis  
y  
Tratamiento. - Corrientes positivas aplicadas en la misma forma que en los casos anteriores.

Habiamos logrado restablecer a su estado normal los menstruos al cabo de 40 dias. A los tres meses los tumores habian disminuido la mitad, mas o menos, de su volúmen. Desgraciadamente, la enferma no pudo continuar mas en el servicio por mo-



tiros particulares i tuvimos que abandonar la observacion el 20 de Noviembre.

5<sup>a</sup> Bartola Rodriguez de 40 años, Casada, mulipara, de buena constitucion, bien vestida, Glada antes de sentirse enferma, entró al servicio del Doctr. Frias el 15 de Marzo del presente año.

Dice que hace poco mas de un año comenzó a sentir molestias de parte del útero: sentia una sensacion de peso i abultamiento del abdomen como si se tratara de un embarazo; pero los menstruos, en lugar de desaparecer, aumentaban en cantidad i duracion hasta ocho dias i mas i; ultimamente, presentan el caracter de verdaderos hemorragias por su abundancia.



Al examen pudimos notar un gran tumor que ocupaba casi toda la cavidad abdominal i que era, mas o menos, del tamaño de una cabeza de adulto; estaba implantado por una ancha base sobre el fondo i un poco sobre la cara anterior del útero. Además de este había muchos tumores cuyo número no pudimos precisar, pero que calculamos serian mas de seis i que nos daban la impresion de un útero empedrado por tumores del tamaño de un puño cerrado mas o menos.

El histerómetro nos dio una medida de  $10\frac{1}{2}$  centímetros, produciendo su introduccion dolor i salida de sangre.

Con el speculum no vimos

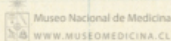




nada de particular.

Diagnóstico: fibromiomas  
múltiples.

Tratamiento: Llamo la



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

atención especialmente sobre  
este caso que considero como  
uno de los mas decididos en fa-  
vor de las aplicaciones electro-  
terápicas en la forma que es-  
tudie. Efectivamente, antes de  
poner en práctica este tratamiento  
se trató de operar a la enferma  
si se discurrió la operación jun-  
tamente con el Doctor Charlin  
y tanto este como el Señor Fria  
estuvieron de acuerdo en que  
la operación seria fatal por  
cuanto se tendria que efectuar  
una amputacion supravajinal  
o una ablacion total del útero  
y todavia exponiendole a tener  
enormes hemorragias por las  
adherencias peritoneales que,



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



sin duda existían en gran número.

En vista de este fatal pronóstico, resolvieron entregarme la enfermera a fin de probar una vez mas la eficacia de las aplicaciones electricas de C. -  
pistoli.

Principié las aplicaciones de la corriente positiva, en la forma acostumbrada, el 1.<sup>o</sup> de Abril con una intensidad de cuarenta miliamperes i las repetí cada 4 dias aumentando progresivamente la intensidad de la corriente hasta llegar a mas de 300 miliamperes.

El resultado fué de lo mas satisfactorio: en cuatro sesiones los menstruos disminuyeron notablemente de tal manera que el segundo periodo



que tuvo lugar cuarenta i cinco dias mas o menos, despues de la institucion del tratamiento fué completamente normal.

Los tumores disminuyeron de volumen con rapidez de tal manera que en los últimos dias del mes de Julio pudimos notar que todos habian desaparecido menos el gran tumor que ocupaba el fondo del útero; pero este estaba reducido al quinto de su volumen primitivo.

El 1<sup>o</sup> de Setiembre la enferma se sentia completamente satisfecha del resultado de nuestro tratamiento i no pudimos resistir a sus exigencias para salir de alta. El último exámen, que hicimos ese dia, nos manifestó que solo quedaba un pequeño tumor del tamaño de un hueso de ganso en el



Fondo del útero.

VIII

Con esto, señores doctores  
por terminado el presente  
trabajo agregando al final  
y como conclusión única  
que ~~el método~~ de la gábrava  
caustica química intermiten-  
te aplicada según el método  
de Apostoli, es altamente  
provechosa, sino soberana, en  
la curacion de los fibromiomas  
uterinos; que es completa-  
te inofensivo según las es-  
tadísticas que le presento;  
que está llamado a reem-  
plazar cada día mas a la  
cirujia eliminadora y que  
ningun cirujano estaria  
autORIZADO a emprender la  
pequeña operacion antes  
de haber ensayado este me-  
dio de curacion, tan ino-



-37-

fensino como suave; tan sencillo como fácil en su ejecución.



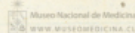
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



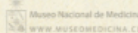
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Si en algo pudiera contribuir el presente estudio a la vulgarización del método de Apostoli, quedarían satisfechos todos los aspiraciones de su autor.

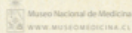
J. Manuel Quintana



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



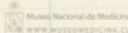
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



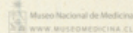
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



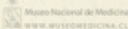
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



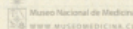
Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



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

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

*Comientes continus  
en el tratamieno  
de los pilon  
utrimos.*

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