

Francisco Solano Lavandera



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

Francisco

Solano Lavandera ³⁹²
Buenos Aires

7 Julio 1892

Relaciones que existen entre
las enfermedades mara-
les y oculares.

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



Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas de los ojos a las narices.

N.º del Sr.	Nombre	Edad	Diagnóstico Ocular	Diagnóstico Nasal	Tratamiento	Anotaciones
8	Benjamin Gajay	2	Zuerato conjuntivitis plictenas lar.	Sejema de las aberturas nasales	Pomada de Nitrato de plata al 2% con atropina	Estos enfermos no merecen anotaciones especiales.
9	Santiago Briones	7	Zuerato conjuntivitis plictenas lar.	Pinitis catarral cronica.	Pomada de Nitrato de plata al 2% con atropina	
10	Jesus Valenzuela	20	Blefaritis eiliar ulceroza conjuntivitis catarral aguda i ulcera cirrus de la cornea.	Sejema de las aberturas nasales.	Pomada de Nitrato de plata al 2% con acetato de plomo.	
11	Emilia Barba	2	Zuerato conjuntivitis plictenas lar.	Pinitis aguda.	Pomada de Nitrato de plata al 2% con atropina.	
12	Luzmila Rojas	7	Blefaritis eiliar ulceroza.	Pinitis catarral cronica	Pomada de Nitrato de plata al 2% con acetato de plomo.	

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

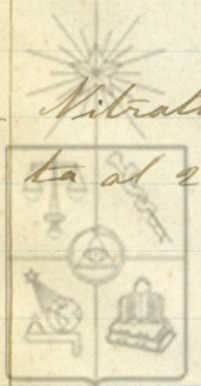
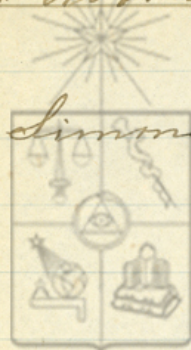
Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas de los ojos a las narices.

N.º	Nombres	Edad	Diagnósticos		Tratamientos		Anstaciones
			Ocular	Nasal	Ocular	Nasal	
3	Lirionna	20 años	Blefaritis ciliar purulenta ojo izquierdo.	Grutas en la abertura nasal izquierda.	Pomada de precipitado amarillo con acetato de plomo.	Nitrato de plata al 2%.	No merec anotacion especial.
4	Carmen Espinosa	3	Derrato conjuntivitis plietular.	Derrato conjuntivitis plietular.	Pomada de precipitado amarillo con atropina.	Nitrato de plata al 2%.	
5	Sara Roble	23	Supus de la conjuntiva ojo derecho.	Supus ulceroso de la fosa nasal derecha.	Acido Láctico al 10%.	Acido Láctico al 10%.	El año 90 en el mes de Agosto el Dr. Barrenechea publicó en el progreso médico la relacion de este caso. Anterior a la afeccion recidia en el párpado superior, i por un tratamiento adecuado se consiguió la cicatrizacion. En dicha publicacion no se hizo mención alguna de la nariz lo cual hace creer que en realidad las fosas nasales no habian sido atacadas por la enfermedad.
6	Maximo N.	11 días	Conjuntivitis purulenta de los rios nasal con hinchidos con infiltracion considerable, que le impide de las cosas en ambas partes de los ojos.	Inflamacion de la mucosa nasal con hinchidos con incharriente con filtracion considerable, que le impide de las cosas en ambas partes de los ojos.	Nitrato de plata al 2%.	Nitrato de plata al 2%.	En este enfermo despues de haber desaparecido la afeccion ocular ha durado todavia por muchos dias la afeccion nasal. El tratamiento ha consistido en Nitrato de plata al 2%.
7	Alexandro Joleja	6	Leucema total por absces de la cornea.	Derrato conjuntivitis plietular.		Nitrato de plata al 2%.	



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



Algunas observaciones sobre enfermedades de origen dudoso, que existen al mismo tiempo en las fosas i en las narices.

Nombres	Edad	Diagnósticos Ocular	Diagnósticos Nasal	Tratamiento		Anotaciones
				Ocular	Nasal	
1. Libertad Lapinora	30	Dacriso cistitis catarral ojo derecho i izquierdo de los conductos lagrimales ojo izquierdo.	grietas de la fosa nasal de la derecha.	Desbrida miento de la punta de la nariz	Nitrato de plata al 2%	Aun cuando estas enfermedades fundieren agregarse al cuadro en que la afección se trasmite de las fosas nasales a los ojos, sin embargo he creído que debia repararse de él por cuanto ellos, daban noticias muy claras, en mi sentir, de haberse mezclado las dos afecciones simultáneamente.
2. Carmen Guerra	4	infiltración de la córnea ojo derecho.	Sejuna de las aberturas nasales.	Aristal	Nitrato de plata al 2%	
3. Francisca Plilli	45	Conjuntivitis sim ple del ojo izquierdo.	grietas de la abertura nasal izquierda.	Sulfa	Nitrato de plata al 2%	

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

Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas de las narices a los ojos.

N.º del	Nombres	Edad	Diagnóstico Nasal	Diagnóstico Ocular	Tratamientos		Anotaciones
					Nasal	Ocular	
20	Abanuel Bonno	18	Dinitis catarral crónica (2 meses) (coriza crónica)	Conjuntivitis catarral estrecha de los puntos lagrimales.	Nitrate de plata al 2%	Desbrida- mientos de los puntos lagrimales i lavados con subli- mado, pre- vio sondaje.	Estos enfermos no merecen aten- cion especial.
21	Nolasco Sepulveda	25	Dinitis catarral crónica (4 meses) (coriza crónica)	Blifaritis ciliar regeneradora ab- seso de la córnea ojo derecho.	Nitrate de plata al 2%	Presipitados amarillos.	
22	Filibora Espinosa	26	Dinitis catarral crónica (3 meses) (coriza crónica)	Dacris cistitis cata- rral ojo derecho.	Nitrate de plata al 2%	Desbridami- entos de los puntos la- crimalis i lavados anti- sépticos con sublimado, previo son- daje.	
23	Felicia Liron	10	Dinitis catarral crónica (6 mos) (coriza crónica)	Quemado conjun- tivitis flictenular	Nitrate de plata al 2%	Pomada de precipitado amarillo con atropina.	
24	Alvira Aliaga	23	Lupus ulcero- so con destru- cion completa del tabique na- sal.	Sinoplejoros del párpado inferi- or por adherenci- as consecutivas al lupus de la conjuntiva.	Acido Láe- tes al 10%	Acido Láe- tes al 10%	

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

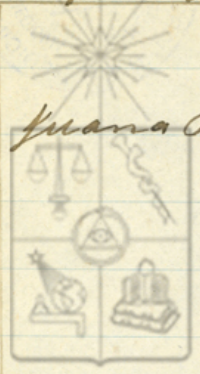
Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas de las narices a los ojos.

N.º del caso	Nombres	Edad	Diagnosticos Nasal	Diagnosticos Ocular	Tratamientos		Anotaciones
					Nasal	Ocular	
15	Juana Rodriguez	32	Cáries de la apófisis ascendente del maxilar superior. Minitis inspeciosa fétida - Orina.	Flemon del saco lacrimagal	Nitrato de plata al 2%	Desbridamiento y lavado con antisépticos blimados. Pruebas sondaje.	Esta enferma ha interrumpido su tratamiento cuando todavía después de quince días, no se notaba en ella sino una ligera miopía de su apéndice nasal.
16	Julio M.	40	Hipertrofia del cornete medio lado derecho.	Estenosis del conducto lacrimo nasal con recutiva y lagrimas.	Solución de yodo al 5% en trece sesiones una vez por semana.	Sondaje y lavado con antisépticos con sublimado.	Después de un mes de tratamiento el lacrimo ha disminuido bastante.
17	Maria Rojas	2	Binitis catarral crónica (4 meses) (oriza crónica)	Buratos conjuntivitis flictenular.	Nitrato de plata al 2%	Pomada de precipitado amarillo con atropina	
18	José Leiva	10	Binitis atropica (2 años)	Blefaritis ciliar exudatosa, con puntiritis crónica ulceraciones corneales i consuntivamente leucoma central adherente.	Solución de yodo yodurada.	Pomada de precipitado amarillo.	
19	Roberto Martinez	16	Quins faringitis hipertrofica (2 años)	Dacrio cistitis supurada con recutiva i fistulas lagrimales del ojo derecho.	Pincelamiento con tinta de yodo yodurada.	Desbridamiento y lavado con antisépticos de sulfato de yodo con sondaje previo.	En este enfermo la fistula lacrimar ha desaparecido i el lacrimo es hoy día apenas sensible, después de un mes 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



Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas

de las navies a las opas.

N.º del Dr.	Nombres	Edad	Diagnósticos		Tratamientos		Anotaciones
			Nasal	Ocular	Nasal	Ocular	
11	Francisco Olca	68	Blenorrea crónica de las fosas nasales (de tres años) con necrosis del labio superior i de las aberturas nasales esternas.	Conjuntivitis crónica inspección periférica de la córnea con secuentivas y exema palpebral crónico.	Cauterización con el Jabón de turis. Hechas por el Dr. Albarracín.	Nitrato de plata al 1%	Este enfermo ha sufrido ya en otras ocasiones (4 años mas o menos) de la misma enfermedad, habiendo tenido entonces como consecuencia pérdida de la visión del ojo izquierdo. El ojo derecho que es el único con que hoy día ve, se ha encontrado seriamente comprometido en esta última época. A causa de las queratitis infecciosas ha tenido una inflamación del iris con sinquias posteriores i la visión es actualmente defectuosa. Este enfermo tiene pérdida de memoria i agravación a causa de curarse de una manera bien estrofalvica.
12	Barbara Lotels	20	Exema crónico de las aberturas nasales.	Pannus de la córnea i exema de los bordes palpebrales.	Nitrato de plata al 2%	Aristol al 5%	El tratamiento indicado ha producido en este i otros casos parecidos un magnífico resultado. El precipitado amarillo que se ha usado avers en lugar del aristol, ha sido tambien bastante eficaz.
13	Gomara J.	45	Dacriocistitis crónica purulenta i adenitis rosacea de la nariz.	Estenosis del conducto lacrimonasal (ojo izquierdo) i lagrimeo.	Quebrados nasales con ácido fenico al 1 1/2%	Sondaje i lavados con sulfato de zinc.	
14	Francisco Delgado	30	Ulcera simple en el tabique.	Blefaritis eiliar ulcerosa.	Nitrato de plata al 2%	Pomada de precipitado amarillo con acetato de plomo.	

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

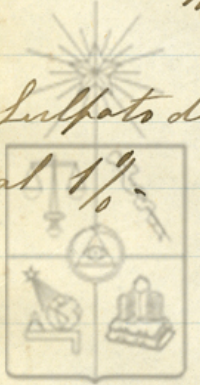
Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas

de las narices a los ojos.

N.º del U.	Nombres	Edad	Diagnóstico Nasal	Diagnóstico Ocular	Tratamiento		Anotaciones
					Nasal	Ocular	
5	Leugarda Utego	25	Exema de las aberturas nasales.	Queratitis suppurativa con flicelas. Ojo derecho.	Nitrato de plata al 2%	Pomada de precipitados amarillos con atropina.	No merece anotación especial
6	Amelia Farías	17	Rinorrea faríngea hipertrofica con propagación a las trompas.	Panaritis purulenta crónica.	Nitrato de plata al 2% i tintura de yodo yodurada en la faringe.	Spiritol al 5%	Es indudable que la causa principal de estas enfermedades de la niña Farías reside en la escrofulosis. Tiene desde luego las fases típicas de los individuos escrofulosos: exema escrofuloso típico de las aberturas nasales con el hinchamiento correspondiente de la nariz i del labio superior etc. etc. Al tratamiento local se ha agregado el tratamiento general con bacalao.
7	Soledad Miranda	20	Rinitis catarral crónica (3 meses) (curia crónica).	Conjuntivitis simple consecutiva.	Nitrato de plata al 2%	Sulfato de zinc al 1%	No merece anotación especial
8	Abarcia González	9 meses	Rinitis catarral crónica (mes i 1/2)	Conjuntivitis simple consecutiva.	Nitrato de plata al 2%	Sulfato de zinc al 1%	No merece anotación especial.
9	N. Lobos	recién nacido	Estrabismo por mala conformación de la nariz	Queratitis crónica derecha.	Desbridamiento i lavado con ácido bórico prevenido sondaje.		En esta enfermedad al día siguiente de nacer se le notó un tumor lacrimonal derecho. Al cuarto día abarcó. Sanó como en el espacio de quince días, con lavados de ácido bórico i sondaje.
10	Ana Calderón	5	Rinitis catarral crónica (2 meses) (curia crónica)	Queratitis purulenta con flicelas.	Nitrato de plata al 2%	Pomada de precipitados amarillos con atropina.	No merece anotación especial



Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

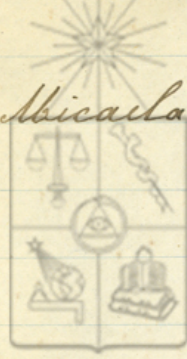


Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas
de las narices a los ojos.

N.º de Ob.	Nombres	Edad	Diagnóstico Nasal	Diagnóstico Ocular	Tratamientos		Anotaciones
					Nasal	Ocular	
1	Micaela Ulea	60	Sezema de las a- berturas nasales e hipertropia de los cornetos me- dios, desde un año mas o menos	Conjuntivitis in- ferior i ulceración periférica de la cornea que ha o- cupado casi toda su circunferen- cia sin perforar se ni epitelarse.	Nitrato de plata al 2% sobre la me- mbrana hiper- tropicada, i pomada de aristol en el sezema.	Nitrato de plata al 2%	En esta paciente la enfermedad comen- zó por el lado izquierdo; i al mismo tiempo que curaba de la nariz, sanaba tambien del ojo. El tratamiento consistia en pin- telamientos de la conjuntiva, que se han hecho por espacio de tres meses diariamen- te, sin que ningun otro antiséptico (aristol, yodoformo, sublimado) hayan po- dido tener una acción mas favorable. En ambos ojos ha sucedido que apesar de que la cornea no tenia sino un pequeño espa- cio libre de ulceración, sin embargo la res- treción de ella ha podido mantenerse sin llegar al epitel. Esta circunstancia es mu- digna de llamar la atención. Todavía continúa el mismo tratamiento.
2	Maria Betamala	15	Sezema de las a- berturas nasales.	Conjuntivitis sim- ple consecutiva	Nitrato de plata al 2%	Sulfato de zinc al 1%	
3	Rosa Orrego	7	Ulceraciones en la fosa nasal izquierda, en la parte media del tabique	Sezema central por ulceraciones de la cornea.	Nitrato de plata al 2%	Aristol al 5%	En varias ocasiones esta niña ha su- frido ataques de erisipela, que de la nariz se propagaba a las mejillas. Ellos han sido combatidos con una eficacia verdaderamente extraordina- ria por medio del Benzoato de soda a dosis repetidas de 20 centigramos cada hora.
4	Amanda	3	Binitis catarral crónica (2 meses) (Corisa crónica)	Querato conjuntiv- itis plictenular.	Nitrato de plata al 2%	Pomada de pro- cipitado amari- llo con atropina	



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En los cuadros que anteceden se puede ver que existen entre los ojos i las narices relaciones de diversa naturaleza.

El poco tiempo de que he podido disponer para hacer el presente estudio, me impide considerar estas relaciones bajo otros puntos de vista, que sin duda tienen mucha importancia para la práctica de estas enfermedades; pero que se presentan a la observación de un modo menos frecuente que aquellas de que he dado cuenta. Quiero referirme en esto a las enfermedades que teniendo su origen en las cavidades vecinas a los ojos i que estando en comunicacion con las fosas nasales transmiten sus enfermedades a ellos. No he tenido pues ocasion de observar ningun caso del seno maxilar, de los senos frontales, ni de los etmoidales. He de contentarme por lo tanto al estudio de los casos observados, que por otra parte son bastante frecuentes.

Todos el mundo conoce la relacion que existe entre las irritaciones nasales i oculares: los sintomas reflejos que sobrevienen en cualquiera de estos órganos cuando en el otro se produce una irritacion. Asi a cada rato es posible constatar el hecho de que por una irritacion cualquiera de los ojos en los niños sobre todo, sobrevengan estornudos repetidos en el momento de abrir los párpados para examinar el ojo enfermo; asi tambien es muy frecuente observar, que los sintomas reflejos se presentan del lado de los ojos bajo la forma de lagrimas, fotofobia etc. cuando hai una irritacion cualquiera de la nariz. Sobre este asunto no necesito hacer referencia a algun caso determinado por cuanto a cada paso se presentan en los enfermos de uno i otros órganos.

Estudiando los cuadros adjuntos se nota desde luego que el número de las enfermedades que se transmiten de las fosas nasales a los ojos, es mucho mayor que el de las que siguen en su marcha de trasmision un orden inverso. De treinta i nueve enfermos cuya observacion he podido hacer en el servicio de Oftalmologia del Dr. Barrenechea, hai veinte i cuatro que pertenecen a los primeros i doce solamente en que la enfermedad ha comenzado primero por los ojos, en tres de ellos comenzó al mismo tiempo en ambos órganos.

He podido observar que de estos treinta i nueve casos cinco se presentaron en hombres, diez i siete en mujeres i diez i siete niños menores de diez años.

Las enfermedades nasales que han dado origen o que se han propagado a los ojos son las siguientes por orden de frecuencia: Obitis catarral crónica o exisa crónica en la abertura de las aberturas nasales (eseropulso) cuatro casos; Obitis fétida (ozena) dos casos; Obitis crónica dos casos; Obitis faringitis hipertrofica dos casos; Bleonorrea crónica uno; Hipertrofia del cornete medio uno.

Estenosis por mala conformacion de la nariz uno; Pinitis atropica uno; Supus uno.
 Estas enfermedades han dado origen en los ojos a las siguientes: Conjuntivitis simple en cuatro casos; Leucato conjuntivitis flictenular (considerada una sola afeccion) en cuatro casos; Conjuntivitis i ulceraciones corneales consecutivas dos casos; Estenosis del conducto lagrimal dos casos; Parus de la córnea dos casos; Blefaritis ciliar exematorosa dos casos; Flesion del saco lagrimal un caso; tumor lagrimal uno; Dacris sistitis catarral uno; Dacris sistitis supurada uno; Dacryocistitis superficial uno; Leucema central por ulceracion de la córnea uno; Blefaritis ciliar ulcerosa uno; Supus de la conjuntiva uno.

En las enfermedades del 2.º grupo han sido en los ojos las mas frecuentes, las que a continuacion se expresan: Leucato conjuntivitis flictenular (considerada una sola afeccion) cinco casos; Blefaritis ciliar ulcerosa dos casos; Supus de la conjuntiva dos casos; Blefaritis ciliar pustulosa uno; (Leucema total por) abceso de la córnea uno; Conjuntivitis purulenta de los recién nacidos uno.

En las narices se han producido las siguientes enfermedades: Hezema de las aberturas nasales en cuatro casos; Pinitis catarral crónica en cuatro casos; Supus de las fosas nasales dos casos; Gristas de las aberturas nasales uno; i Blenorrea nasal uno.

En el 3.º grupo se encuentran para las fosas nasales, gristas de las aberturas nasales dos casos, i hezema uno. Para los ojos un caso de dacris sistitis catarral, otros de conjuntivitis simple i otros de infiltraciones de la córnea.

Es necesario insistir nuevamente en que los enfermos perteneciente a los dos últimos grupos, han sufrido una equivocacion (lo mas) probablemente al indicar que las afecciones inflamatorias gristas, hezema i pinitis catarral crónica, han sido producidas por afecciones oculares o bien que se han manifestado al mismo tiempo que ellas.

Lo mas natural es creer que la afeccion nasal sea la primitiva i no la secundaria, pues los agentes esterioros que determinan irritaciones de esta clase encuentran un terreno mas apropiado para germinar i desarrollarse en las fosas nasales que en los ojos. Sin embargo, es necesario tener al mismo tiempo muy en cuenta, que la propagacion de los ojos a las narices, puede ser facilitada por el curso natural de las lagrimas, i en este caso nada tendria de particular el que la propagacion se hubiera hecho en el orden acverado por los enfermos.

En cuanto a las afecciones hai motivo suficiente para creer que la propagacion se ha hecho de las fosas nasales a los ojos.

Sease poco ha salido a luz en Paris una interesante monografia titulada "Rapports des ma

radie des yeux avec celles du nez et des cavités voisines par S. Berger" de la cual da noticia el periódico llamado *Centralblatt für praktische Augenheilkunde* del profesor Schischberg del mes de Mayo último.

Habría sido para mí muy interesante tenerlos a mi alcance, pues allí habría podido tener una guía para tomar mis observaciones, colocándome en los distintos puntos de vista desde los cuales son consideradas las relaciones de las enfermedades nasales con las oculares por el sr. S. Berger. Él se ocupa al mismo tiempo de las lesiones a que dan origen en los ojos las enfermedades producidas en cada una de las cavidades que tienen relaciones con las fosas nasales, i le merecen, según lo oya ver la noticia indicada mas arriba, muy principal atención las afecciones simpáticas producidas en los ojos a causa de dichas enfermedades. Así según Berger las irritaciones nasales producen fotofobia, lagrimeo, blefarospasmo, dolores en los párpados i en los ojos mismos, inyección conjuntival, inyección ciliar, astenopia, estrechamientos periféricos del campo visual, ambliopia i casos aun de glaucoma. Muchos de estos fenómenos son pasajeros i momentáneos i su acción desaparece una vez que se ha aplicado una inyección de morfina al enfermo o bien se ha cocainizado la mucosa nasal. Hark ha creído que estos síntomas reflejos eran producido por hinchamiento del cuerpo esponjoso de la mucosa nasal, pero no se acuerda q de que en las cavidades vecinas a la nariz no existe el tal cuerpo esponjoso i sin embargo pueden producirse los mismos síntomas reflejos. La comparación de estos síntomas reflejos con los que se presentan en las afecciones del trigémino, ha conducido a Berger a la conclusión siguiente: Las manifestaciones reflejas oculares consuntiva a una afección de la nariz, son el resultado de cierto grado de irritación del órgano terminal del trigémino en la mucosa nasal. Se diferencian de las ocasionados por afecciones del trigémino, solamente en que los primeros son mas frecuentes i pueden ser mejor examinados i mejor determinados.

Bueno pues que esta opinión de Berger da cuenta muy razonablemente de las manifestaciones simpáticas tan frecuente entre las afecciones nasales i oculares.

Si yo hubiera podido disponer del tiempo suficiente para dar al presente estudio la extensión necesaria para la dilucidación conveniente de la cuestión, habría podido tener ocasión de manifestar de una manera evidente que esta es una de las cuestiones de la mas alta importancia en la medicina práctica de nuestros días.

fin

L. Concha.

16

Algunas observaciones sobre enfermedades propagadas
de los ojos a las narices.

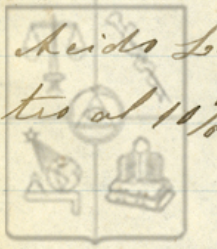


N.º	Nombres	Edad	Diagnóstico Ocular	Diagnóstico Obral	Tratamientos		Anstaciones
					Ocular	Nasal	
1	Margarita Sabra	22	Quirato conjun- tivalis pleurum lar i blefaritis estias ulcerosa.	Lesión de las aberturas nasa- les externas ulcerosa.	Comada de precipitado amarillo con atropina.	Nitrato de plata al 2%	<p>Los individuos que se ha hecho entrar en este cuadro son aquellos que han asnerado de una manera terminante, que su enfermedad de los ojos existia desde mucho tiempo antes que la de la nariz.</p> <p>Es natural suponer que en algunos de ellos pueda haber he error en la materia, tanto mas facil de creer, cuanto que la jente del pueblo, ignorante i desprecupada como es, pone muy poca atencion i en algunos casos ni- guna en las afecciones ligeras i poco malis- tas, como son el simple corradizo agudo i el vronic. Tomando en cuenta esta circun- stancia he tratado de ser lo mas sajento po- sible en materia de <u>comidad de una</u> <u>afeccion a otra</u>, i por eso es que en esta seccion se encuentran solamente aquellos individuos que de una manera clara i explícita han asegurado que su afeccion ocular es anterior a la nasal.</p>
2	Natalia Olivares	20	Lupus de la conjuntiva en ambos ojos, estafiloma cor- neal opaco, pa- nus consecu- tivo i atropia anterior ojo derecho.	Lupus ulceroso en la parte su- perior del tabi- que.	Acido Sae- tis al 10%.	Acido Sae- tis al 10%.	<p>En esta enfermedad la afeccion nasal es poco estensa, apesar de que la nariz se manifiesta hinchada estensamente.</p> <p>La afeccion ocular que comprende toda la estension de la conjuntiva bulbar i pad- pebral de ambos ojos, es ya bastante anti- gua tiene a lo menos dos años de existencia, al decir de la <u>primera</u> <u>esta razon</u> i por la pequeña estension de la afeccion nasal se ha eruido indudable que la primitiva es la afeccion con- juntival.</p>

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