



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

2 Mayo 95

2150

Inyecciones subconjuntivales de Sublimado convertido en algunas afecciones de origen lúctico de los ojos.

Max. González Pérez



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

- 1 -



Inyecciones Sub-conjuntivales
de Sulfimado cursivo en algunas
afecciones de origen luctico de los ojos.

Señores:

Habiendo tenido la oportu-
nidad de observar las primeras inyecciones
sub-conjuntivales de sulfimado practicadas
en la policlínica oftalmológica del D. Bañe-
rechea, me ha parecido interesante seguir
las observaciones i hacer de ellas el tema de
esta memoria, en vista no solo de la nove-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

dad que tienen por el poco tiempo que
hace fueren inventadas, sino tambien por
los felices resultados obtenidos en las afecciones
en que se les ha empleado.

Estas inyeccio-
nes fueren ideadas por Darier en 1892 pres-
tas en practica por primera vez en la polidi-
mica del profesor Deutchmann en Mayo de
ese mismo año; usandolas en una serie de
afecciones oculares tales como la Hereditaria puer-
quimática, la episcleeritis, iritis plastica, iritis
serosa, coroiditis, atropia del nervio óptico
ect.ect. i sus resultados basados en 28 ob-

- 3 -



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

servaciones felices todas han sido publicadas
por *H. Rosenhain* en el "Beitrag zur Angewandten
Medicin" N.º XV del año 1894.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Su ejemplo fue
bien pronto seguido por *Gepner de Varsavia*,
quien se muestra muy satisfecho del método,
contando en apoyo de él una serie de ob-
servaciones de su práctica. Sus resulta-
dos han sido igualmente publicados en
el "Centrall. f. prakt. Angew. Med. Bresl. 1894".

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Publicados e imitados
éstos datos no se ha dudado en emplear este
método en la policlínica del Dr. *Banenechea*
y como he dicho he seguido la marcha de
las enfermedades en las cuales se ha emple

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

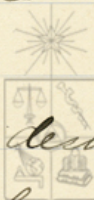
ago. Pero no me ocuparé de todos los afecciones en que las inyecciones son usadas; mi ánimo es solo presentar sus resultados en la Keratitis parenquimatosa (afección grave en cuanto a la gran duración de su marcha) i a la irido-convulsión crónica de origen lúctico.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Voy ahora a ocuparme del manual operativo.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Después de desinfectar convenientemente el ojo en el cual se va hacer la inyección con una solución de sublimado coranito al 1 por 5000 cosa que se puede excusar pues

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

5-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Trossenheim que ha practicado gran número de inyecciones; el Dr. Banenechea, no la usará por causa innecesaria; se insensibiliza el órgano en una solución de cocainas al 2% i se le fija en una pinza apropiada.

Se inyecta entonces con una jeringa de Pravaz previamente desinfectada con una solución de sublimado al 1. por 5.000, o en agua hervida, la décima parte de la jeringa de una solución al 1. por 1.000 de sublimado, o sea, 0.001 de gramo de bicloruro de hidruárgiro a 6. o a 8 milímetros del borde corneal i generalmente en la parte inferior. Se cubre entonces un vendaje en ese ojo por algunas horas o por todo el día.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



- 6 -

Como consecuencia de esta pequeña operación se produce un dolor mas o menos intenso pero que no pasa de dos o tres horas de duracion; ademas se suele producir una hinchazon ligera i rapida a veces, pero que puede durar en otras ocasiones de 6 a

8 dias; i que si bien no produce generalmente mas que una ligera incomodidad suele retardar las inyecciones consecutivas.

En cuanto al numero i distancia de la operacion depende del curso i gravedad de la afeccion es, pero tambien de la reaccion producida.

En la policlinica del Dr. Barnechea se han repetido por lo general cada cuatro

- 7 -



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

diar.
Paso ahora a ocuparme de las observaciones eligiendo las que me han parecido mas interesantes i pertinentes al punto en cuestion; como tambien por ser las unicas en que la curacion se puede dar ya por terminada. Podria haber agredido las que estan actualmente en tratamiento, pero en obsequio de la heredad como por no creerlo absolutamente necesario he preferido no hacerlo.

- 1 -



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Observaciones.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Observación 1.^a

Rosa Amalia Mallia
de 18 años, de edad, natural de San-Bernar-
do.

No tiene antecedentes hereditarios. Su padre
goza de buena salud y su madre murió
del cólera. Los hermanos están sanos al
decir de ella.

En cuanto a los antecedentes
personales, dice haber sufrido de fiebre en tres
años atrás. Pero que hará más o menos
dos años que sintió dolores de cabeza, luego i

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

-9-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

piernas exasperándose por la noche, enfer-
mientos de la garganta mas o menos en en-
fermedad iónica; dice además haberle ca-
lido en el pecho una erupción que no le hu-
tó i haberle caído mucho el pelo.

Refiere

que en Julio de 1894 enfermó del ojo izquier-
do en el cual sintió casi repentinamente gran
incomodidad por la luz, dolor i lagrimeo.
Además la vista le fué perdiendo gradual-
mente hasta perderla completamente, en
erupción de la percepción luminoso al mes
mas o menos de empezada la afección.

A los dos meses despues de empezada la
enfermedad del ojo izquierdo se empeoró

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

-10-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

trio el ojo derecho sintiendo en el igual sin
tama que en el otro, en la diferencia que
la ceguera fue mas rápida; pues la vision
la perdió a los 15 dias de empezada la
afecion en este ojo.

En Setiembre se presen-
tó a la policlinica oculitica del Dr. Bane-
recheo sin ver casi absolutamente nada.
Ademas de los sintomas lueticos dados por
la enfermedad se empropió un infarto gangli-
onar i placas mucosas en la amigdalas
derecho.

Se diagnosticó una keratitis
parenquimatosa doble en compromiso en
sentido del iris. De origen luetico.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Fue sometida a un tratamiento diario de precipitado amarillo en atropina i a inyecciones de salicilato de mercurio cada cuatro dias sin resultado alguno.

Fue entonces el 29 de Setiembre cuando se resolvió someterla al tratamiento de las inyecciones sub-cutaneas de sulfimado.

El estado del ojo en el dia de la inyeccion era el siguiente:

O. d. V. = ve'nimiento de la mano a 0.20 mch.

O. i. V. = ve'nimiento de



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

la mano *o.* 10. mts.

Día 5 de Octubre - Se le inyecta la misma dosis en el *O. i.* Se siente muy bien.

Día 9. La misma dosis en el *O. d.*

El estado del ojo era el siguiente:

O. d. V. = ve mínimamente de la

mano a *O.* 50 mts.

O. i. V. = ve mínimamente de la

mano a *O.* 30 mts.

Día 14. se repite la misma inyección, *O. i.* se nota palpablemente la mayor transparencia de la córnea.

Día - 19 - 5^a inyección en las manos



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

condiciones que las anteriores en el O. d.

Estado del ojo

O. d. V. = cuenta dedos a 2 mts.

O. i. V. = ve minimistas de la mano a 2 60 mts.

Día 24. Inyección en el O. d.

Estado del ojo

O. d. V. = cuenta dedos a 3 mts.

O. i. V. = cuenta dedos a 2 mts.

Día 3. de Inyección se repite la inyección en el mismo O. d.

Estado del ojo.

O. d. V. = cuenta dedos perfectamen te a 6 mts.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

O. L. V. = eruenta dedos a 4 mts.

En vista del estado tan retroactivo reacer-
do esperar unos diez días antes de repetir las
inyecciones.

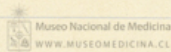
El 15 de Noviembre se hizo la octava
inyección, estando la cornea del ojo derecho
completamente transparente, la izquierda ma-
nifiesta un ligero enturbiamiento. La enfer-
ma se cree completamente sana; apesar de
esto se le recomienda vigilar cuando el tra-
camiento general para su tisis. Prometió
volver si sentía de nuevo alguna incomodidad
en la vista, hasta el presente no lo ha efectua-
do por lo que no es aventurado decirlo por



15- definitivamente curada.

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

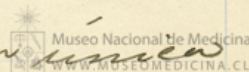
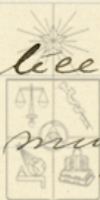
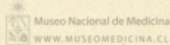
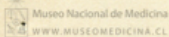


— Observación segunda —

Sara Navarro de 15 años de edad, natural de Santiago.

Como antecedentes hereditarios

dice que su madre murió de pulmona que duró ~~tres meses~~ 6 días que su padre tiene buena salud i que de 10 hermanos que han sido los dos han muertos chicos siendo ella la única viva.



16-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

que se ha esceptuado.

Antecedentes personales:

En San Antonio de 1893, le apareció una erupción que todavía la tiene, la cual cree le fue pegada en el colegio. Tiene infartos ganglionares en el cuello, en el ingle i el pelo se le cae abundantemente, al extremo que ha tenido que recurrir a cortarlos para ver si así le sale un poco profusim. (1) Además hace dos meses que se enfermó del ojo derecho, poniéndole colirio i incomodándole la luz al mismo tiempo sentía dolor en la región correspondiente i la visión disminuía de un modo progresivo, notando como que una tela le cubría el ojo, hasta que perdió la vista por completo.

(1). ademas dentaduro de huctinonem.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

a los pocos dias de comenzada la enfermedad.
Consultado en un medico fue sometido
a un tratamiento por la atropina sin resul-
tado alguno.

Es entonces cuando se recibio
a si a la Policlínica del Dr. Burencheu el
4 de Noviembre de 1894.

Se le diagnosticó
una Heratitis parenquimatosa muy intensa
en sintomas inflamatorios del ojo derecho de
origen hereditario.

La infiltracion acualo to-
do la extension de la cornea en especial
del borde superior.

18-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Fue sometida inmediatamente al tratamiento de las inyecciones sub-conjuntivales de *climadon* y a instilaciones de atropina.

Estado del ojo - V. - no ve mínimamente de la mano O. 10 cm.

El día 11 se repite la inyección.

Día 14. 3.^a inyección - Se nota que la cornea se aclara en la parte superior e interna de un modo notable.

Día 19. Se nota que la conjuntiva en el punto en el cual se ha hecho la inyección anterior se ha puesto de color blanco nacarado y que la cornea sigue aclarándose notablemente. Se efectuó la 4.^a inyección. Estado del ojo,

V. = W. 1/6 a 4 mts.

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

-19-

Día 23. 5^a inyección. Estado del ojo
V = 70/3. a 5 mts.

Día 24. 6^a inyección. Estado del ojo.

V = 70/3. a 5 mts.



En este día la cornea mirada a la luz lateral re-
sultó completamente transparente; por lo que se
dio por terminado el tratamiento. Se le encargó
volver a los ocho días a se encuentre la visión normal.

Observación III.

M. N. de 28 años de edad, natural de Talca.
Presenta antecedentes hereditarios evidentes:
de 13 hermanos solo quedan vivos 2. La enferma es
una niña de 7 años de edad, entre ellos hai varios
abortos.



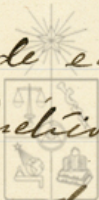
Museo Nacional de Medicina

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

- 20 -



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Se presentó a la consulta privada del D.^o Ba-
rrientos el 19 de octubre de 1894 i se diagnosticó
una queratoma paronquial del ojo derecho
en declinación por herencia evidente; queda
solo el pannu que dejó ver sin embargo la pupila
contraída por haberse puesto eierina.

Estado del ojo. V = cuenta dedos a un metro.

Fue sometida a un tratamiento mercurial (pil.
duas de Binid) i masaje.

El día 10 de Noviembre se le hizo un pericau-
terización de la cornea sin resultado visible.

El día 23 se le practicó una inyección de subli-
mato en la conjuntiva bulbar inferior. La dosis
fue la siempre usual.

El dolor cesó a la inyección de subli-
mato.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Al día siguiente se encontró el ojo algo empañado en la reacción; la conjuntiva edematosa pero no inflamada; se le puso atropina i creolina.

Día 29. Nueva inyección. $V = \frac{1}{10}$ a 2. ml. continuó en las píldoras de Biend i en la atropina.

El tratamiento de las inyecciones subconjuntiva les le fue suspendido poco despues de estas inyecciones por no producir resultados satisfactorios.

La causa es la siguiente: se trataba en este caso de una queratitis parainflamatoria en la cual el empañamiento corneal era debido no al ~~estado~~, el que se había absorbido, sino a vasos de neovascularización. Las inyecciones son dirigidas principalmente a la realceción



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

del exudado; he abú' la causa porque las inyecciones no produjeron el resultado que se esperaba.

Algunos días despues se practicó en esta enfermo la peritonía; mas como ya no se repetirian las inyecciones dejé de observar la marcha que seguiria la enfermedad.

Observación IV.

Antonia Ametá de 40 años de edad, natural de Santiago. Su padre murió de un golpe i su madre de pulmonía. Tiene tres hermanos menores, según ella.

Empezando enanti a los antecedentes.

-23-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

tes personales dice: que solo ha sufrido de jaquecas y de haberle salido amemudo sangre en gran cantidad de las narices y que trae en frecuencia. Además que en sus 8 años a esta parte tubo un chanero en sus órganos genitales, la cual demoró mas de un mes en sanar; despues de esto y al poco tiempo le sobrevinieron dolores de cabeza nocturnos, caída del pelo, granos etc.

Hace dos años que se enfermó de la vista. Se empezó primero el ojo izquierdo, en dolor lagrimeo y inmovilidad por la luz. a los 2 o 3 meses despues se atacó el ojo derecho en iguales síntomas que el anterior.

Cuando se presentó a la policlinica del Dr. Baranekchen, hace un año a esta parte

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

manifestaba infartos ganglionares en el cuello
codo e ingle.

Se diagnosticó una íritis lúctiva
doble en sinequias posteriores múltiples i fue co-
metida al tratamiento mercurial (inyecciones de
0.05 gm. de salicilato de mercurio cada 4 días
en el punto de elección) i a instilaciones de atropina
diaria en ambos ojos.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Pasada la afección

ocular quedaron en consecuencia de ella, si-
nequias posteriores completas que obstruían por en-
siguiente la comunicación entre la cámara an-
terior i posterior del ojo i que producían ataques
agudos de irido-coviditis mas o menos inten-
sus i mas o menos durantes.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Fue entonces necesario hacer una iridectomia para permitir la comunicacion de las dos camaras e impedir los frecuentes recidivos. Pero esto no fue suficiente i una irido-coroiditis crónica que no ha cedido a un tratamiento enérgico i continuado por las inyecciones de salicilato de mercurio i a la atropina; ha quedado como resto de esta afeccion ocular impidiendo la vision en gran parte i sin notarse siquiera las mas minimas mejorias en el espacio de mas de un año de tratamiento.

En estas circunstancias fue sometido al tratamiento de las inyecciones sub-conjuntivales de sublimado el 8 de noviembre



Museo Nacional de Medicina
de 1894.
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

El examen oftalmológico hecho en
ese día fue el siguiente: inflamación de la
uvea i empañamiento del cuerpo vítreo, que
impedía ver la retina en ambos ojos.

V= ve movimientos de la mano a 0.40 mb.
en los dos ojos, tomado cada uno separa-

damente. Se le hizo una inyección en el O. d.
Día 13. Inyección en el O. i.

V= O. d. cuenta dedos a 1. mb.
O. i. id id a 0.50

Día 18. Inyección. O. d.

Día 22. id O. i.

Día 27 id. O. d.

-27-

Día 3 de diciembre - inyección O. i.

Museo Nacional de Medicina \sqrt{V} O. d. cuenta dedos a 4.80 mts.

WWW.MUSEOMEDICINA.CL O. i. id. id - a 3. mts.

Día 7. inyección - O. d.

Día -12. id. O. i.

Día 16 - id. O. d.

Día. 20. id. O. i.

\sqrt{V} - O. d. $\sqrt{W}/3$ a 5 mts.

O. i. $\sqrt{W}/4$ a 5 mts.

Día 24. inyección. O. d.

Día 28. id. O. i.

Iners 3. \sqrt{V} $\sqrt{W}/3$ a 5 mts. O. d.

$\sqrt{W}/2$ id id. O. i.

En vista de esto se le envideó breves i se le
dió de alta; ~~de~~ en solo \sqrt{V} inyecciones en

28.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Cada ojo en el espacio de 2. meses bostarm para
obtener este resultado.

Como se deja ver por
la lectura de las observaciones, las inyecciones
sub-conjuntivales de sublimado puestas en ciertas
enfermedades de los ojos un servicio cierto e evidente.
En efecto, en la última observación, en que la
agudeza visual estaba disminuida de tal mane-
ra que solo permitían a la enferma ver los murales;
entó de la mano a 0.40. sub. i que no habian sido
suficiente para poner en rayo a la enfermedad un
año de tratamiento bien llevado, tanto general como
local, bostarm como ya hemos visto 14 inyecciones
para obtener una mejoría completa. No
menos brillante han sido los resultados obtenidos

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

dos en las dos primeras observaciones de queratitis
 parenquimatosa. Esta enfermedad que muchas
 veces termina en la paciencia de los enfermos por
 creerse incurable a causa de su larga duración,
 pues dura a veces años sin conseguir recuperar el
 enfermo en visos a pesar de un tratamiento pacien-
 te i bien llevado, es felizmente acentuada de un
 modo bien notable por este nuevo tratamiento
 llamado a abrirse muchos campos en la terapen-
 tica ocular. Sus resultados pueden palpar-
 se de día en día, i los enfermos a pesar del dolor
 causado por las inyecciones piden que se empi-
 nce un tratamiento, que enno este les da vida
 de día en día.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

En la tercera observación, éste no produjo el resultado que se esperaba. Se trataba aquí de una queratitis perenquimatosa en declinación en la cual el epitelio se había reabsorbido ya y quedaban solamente los vasos de neovascularización. En estos casos las inyecciones no tienen el notable resultado que tienen en los recientes, pues obran principalmente ayudando a la reabsorción del epitelio. Fue el motivo por el que se suspendieron en este caso.

Pero como he tenido ocasión de verlo, no es sólo en estas afecciones en que estas inyecciones son usadas. Hensenheim ayudante de la policlinica del profesor Denstehomann de Hamburgo, publicó en 92 inyecciones practicadas en distintas afecciones

-31-

cuyos resultados han sido bien satisfactorios.

Las enfermedades en que les ha empleado en el número de observaciones en cada una de ellas son las siguientes:

Keratitis pararenquimática	19.
Episcleritis	6.
Tritis plastica específica	9.
id id	13.
Tritis serosa	7.
enviditis	29.
Atrofia del oftalmio	9.

Seprer publica también sus resultados i se muestra satisfecho del método en las diversas afecciones en que les ha usado.

Museo Nacional de Medicina
www.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

que un tratamiento como éste, aunque muy me-
 no, pero con un ancho campo de aplicación,
 sea uno de los recursos modernos ha que hay que
 recurrir con más frecuencia en la práctica oftal-
 mológica; si sus resultados como es de esperar,
 siguen siendo, como hasta ahora lo demuestran
 las observaciones publicadas i los que presento,
 tan rápidos i seguros.

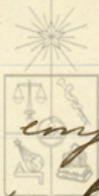
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

— Conclusiones —

I. Las inyecciones sub-empunturales de sublimado
 deber de ser hechas en la empuntura bulla i a 6 a 8 mi-
 limetros del borde inferior de la cornea, debiendo
 inyectarse solo un decimo de una jeringa de Pravaz



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

de una solución de sublimado al 1 por 1000; i después de haber insensibilizado la región en una solución de éncaino (elobudrato) al 2%.

II. Estas inyecciones deben repetirse en algunos días de intervalo, variable según la reacción que produzca i la gravedad de la afección.

III. Hasta el presente no se han presentado accidentes graves o consecuencia de las inyecciones: el dolor i el edema subconjuntival son sin peligros.

IV. Las queratitis parenquimatosas recientes son influenciadas de un modo muy favorable i muy rápido por las inyecciones subconjuntivales.

V. La queratitis parenquimatosas en declinación



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

no es influenciada sino fijamente, pues las inyecciones son dirigidas muy principalmente a la realidad del exudado, mientras que en otros casos son los cursos de neformación los que dominan.

VI. La irido-coiritiditis crónica es influenciada de un modo tan notable como rápido aun cuando la afección dure en largo tiempo de duración i aunque no haya sido absolutamente modificada por tratamientos apropiados i constantes.

VII. Estas afecciones no solo son modificadas en su marcha sino que tambien su duración se acorta notablemente.

VIII. Estas inyecciones son usadas ademas en un gran numero de afecciones oculares con resultados favorables.

35-



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

rables de tal modo que les aseguran un
lugar escogido i brillante en la terapenti-
ca ocular.

Mar. Emule Pérez

Santiago Enero 7. de 1895.

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