

26 Ag. 96

- 1 -

L. Aguirre 461

Enfermedades de la piel transmisible al hom-
bre por los animales -

I

Numerosas observaciones de los desgraciados
secrencios de una infección triacética me han
movido a efectuar este pequeño trabajo con el fin
de llamar la atención sobre los peligros de algunas
hábitas de nuestra sociedad que, hasta la fecha
no han merecido la intervención de nuestras
autoridades a pesar de la gravedad i frecuen-
cia de los casos a que dan lugar; mi objeto
principal es llamar la atención sobre los pe-
ligrosos, que son actualmente el foco de nu-
merosas enfermedades, por la única causa de
que en esos establecimientos no se observan
ninguna precaución antiseptica ni ninguna
autoridad se les impone; en segundo térmi-
no quisiera demostrar los peligros que encierra
el hábito tan común de traer vida íntima
con perros u otros animales que, en buen esta-
do de salud, pueden ser portadores de mil
elementos contagiosos entre los cuales ocupa un
lugar preponderante el elemento triacético de que
me ocupare principalmente.



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

En 1835 se echó a los bríos de la teoría parasitaria con el descubrimiento hecho por Bassi en la muscardina del gusano de seda; y éste siguió otros descubrimientos que ponen en evidencia la contagiosidad de muchas enfermedades entre las que figuran las diferentes formas de tricofitosis entre otros; ésta enfermedad llama la atención desde largos años i fue una de las primeras enfermedades parasitarias cuyo origen se demostró fehacientemente; pero actualmente la tricofitosis no es un término que haya llegado al término de su desarrollo porque hasta hoy se ha tomado como tricofitosis toda especie provocada en los felos por un hongo. Últimamente en el laboratorio de Chenu se ha iniciado una nueva era para esta especie: se ha comenzado a demostrar la pluralidad de la tricofitosis i M. Sabouraud después ha practicado interesantes trabajos llegando a las mismas conclusiones: la gran familia de los muscardineros cuenta un gran número de variedades que viven como parásitos en la piel del hombre i de los animales, provocando, según parece, cada una una especie propia. Todo médico que tenga alguna práctica en



dermatología puede convenirse pronto que cada una de estas afecciones presentan un cuadro sintomático que si bien tienen algo de común i en todos ellos se encuentran un hongo parásito, los detalles de cada caso presentan diferencias que no pueden dejar de llamar la atención del observador. Además en los últimos estudios a que he hecho alusión se ha demostrado diferencias notables entre los hongos que ocasionan cada una de las formas de tricofitosis. Así, por ejemplo, la tinea de los pies es una tricofitosis, es decir, una afección causada por un hongo especial i que tiene algunos síntomas comunes con algunas formas de tricofitosis humanas; la tinea de los brazos, reconocida ya como una variedad especial es también una tricofitosis engendrada por un parásito propio; la tinea de los uñas, del cuero, del cabello son también variedades ocasionadas por elementos que no son del todo semejantes. En el hombre las diversas formas de tricofitosis que le afectan tienen también por origen hongos que se diferencian ya por las dimensiones de los esporos, ya por la forma de esporificación.

ya por el color de sus colonias en cultivos artificiales; en fin no será posible concebir que una misma causa fuera susceptible de dar efectos tan numerosos i tan variados como son todos los afecciones tricofiticas conocidas. Algunas formas consisten solamente en una dermatitis circunscrita, seca, con formacion de escamas, grandes en unos casos, frequentes en otros, blancas, que no se desprenden con facilidad i que no alcanzan sino a ciertas regiones, por lo general reducidas, la forma de las manchas es redondeadas o de bordes regulares; el fisco es casi siempre bastante fuerte. Esta forma es la que vulgarmente se llama empeine i parece que es transmitida por los gatos o perros con la enfermedad conocida en el vulgo con el nombre de arestin. Esta afeccion que no es otra cosa que una tricofitosis, diara origen a algunos formas de la misma enfermedad en el hombre, porque no es raro observar en una casa donde se encuentra un animal atacado de esta afeccion a algunos personas atacados de empeines, niños con Herion de Celso, etc lo que me induce a creer que la tricofitosis llamada arestin no se presenta siempre

bajo la misma forma i por lo tanto debe ser entendida, segun su forma, por una variedad especial de hongos. Este es un punto de grandísima importancia, pero que desgraciadamente no está ni aproximadamente resuelto.

Pero ya lo he manifestado no quiero tomar esta afeccion exclusivamente bajo el punto de vista clínico sino dando preferencia a su importancia que tiene higiénicamente considerada.

Sin embargo tuve una frecuente escursion por el campo de la patología de esta enfermedad para demostrar que las diversas formas de tricoftisis se diferencian tanto entre sí que no es posible aceptar como un hecho que un solo elemento pueda producir efectos tan diversos i tener de una manera suscita los otros afecciones cutáneas por ser una desconocida en la vida i las otras sin importancia.

II

Tavus, tinta puerca.

Debida al acorion de Schanlein descubierta en 1899, Remak le dio la denominacion que lleva actualmente. Es una afeccion contagiosa de la piel, caracterizada por la presencia de un hongo espe-



civil i por la frecuencia de estas verrucillas, umbilicadas, atravesada habitualmente por uno o varios pelos, teniendo un solo especial (fusco).

Se desarrolla a menudo en los folículos pilosos i en los pelos (favo piloso), una vez se le ve en las regiones desprovistas de pelos (favo epidérmico); otras veces en las uñas (f. unguesal)

Su sitio habitual es el cuero cabelludo, sigue después las hormas, brazos, piernas, cuello, escote, a veces es generalizado i siempre se resaca en un folículo piloso o en la matriz de la uña i por lo general la afección no desaparece sino cuando ha destruido completamente el pelo o la uña.

El principio es insidioso, escapa la mas atenta i la atención de los familiares. Los solos casos en que el fovo ha podido ser sorprendido en su principio ha sido en los casos de insulsión, como lo comprobó Bazin en un niño.

Es una afección eminentemente contagiosa; se ha a menudo a varios miembros de una misma familia. Osiering ha visto en Londres treinta fólicas perteneciente a una misma familia (hermanos i primos) que estuvieron enfermos durante años. En otros casos la madre i dos niños fueron atacados al mismo tiempo. Es mas frecuente en los niños que en los adultos.

El fovo es una enfermedad del pobre, casi exclusivamente de las clases miserables; es raro en indi-

viduas de las clases elevadas.

Eni todos los focos que se observan en las ciudades i en los hospitales vienen del campo; el hecho que la mayoría de los focos son rurales, induce singularmente a pensar que los niños, viviendo en el campo, concurren promiscuamente casi constante con los animales, adquieran de ellos la tina. Girard relata numerosos casos de focos observados en los ratones, gatos, perros, etc.; idénticos hechos han sido señalados por Anderson.

Está probado el contagio del animal al hombre, que es preciso buscar la razón en la extrema frecuencia en los campos que en las ciudades.

Afección, feligmente, está desconocida en nuestro país, pues el profesor Trinel en su larga práctica profesional en Chile no ha observado sino un caso de tina del curso estrellado en una chilena. Pese de un interrogatorio preciso i completo no se pudo averiguar de la niña de 14 años el modo de infección a causa de que tenía la afección desde muy tierna edad. El mismo prof. dice haber observado tres casos en inmigrantes que ya habían estado sometidos a tratamiento en las clínicas Europeas.

Enfermedad frecuente en Europa, en el Brasil, E. Unidos de N. A. que segun White es debido a la inmigración de judíos procedentes de Rusia.



— Tricofitiasis —

Debido al tricofito *tonsurante*, descubierto por Grunberg en 1884; dándole el nombre actual *Chalsoni*.

Segun el punto donde se localiza la afeccion ha recibido nombres diferentes; e aqui la division generalmente aceptada:

- I Impetigo contagioso
- II Herpes circinato
- III " *tonsurante* escamoso
- IV Tinea imbricata
- V Eczema marginato
- VI Erithrasma
- VII Decumbitomicosis de la superficie de flexion
- VIII Heris de pelos.

O bien esta otra clasificacion que tambien es del mismo orden por muchos:

- I Tricofitiasis del cuero cabelludo
- II " de la barba o micosis facio-labial
- III " cutanea o de los puntos sin pelos
- IV " de las uñas o micosis-unguis.

Aunque esas variedades clinicas son debidas a una sola i misma causa, ellas se presentan al observador por un conjunto de sintomas totalmente diferentes los unos de los otros que es preciso hacer una descripcion especial de cada uno de ellos.

- Impétigo contagioso -



(Zilburg, Fox, Kaposi, Thoma) es una afección que suele ob-
 servarse en Chile i que casi exclusivamente ataca el rostro
 de los niños pequeños, bajo la forma de vesículas superfi-
 ciales desde el tamaño de una cabeza de alfiler hasta el de
 una lenteja; vesículas que casi siempre se encuentran dis-
 minutas i que solo muy raras veces confluyen. En algunos de los
 vesículos se observan una proyección periférica con formación
 de diminutas vesículas llenas de serosidad i con descome-
 ción en el centro. El contenido de los vesículos nuevos es claro
 i se resaca muy luego transformándose en costras meliformes
 de color amarillo verdoso, las que frecuentemente, por una
 diátesis de sangre provenientes de mosquitos, toman un
 color fondo oscuro, formándose debajo de ellas, en breve
 epidermis nueva. Kaposi se expresa a favor de las investiga-
 ciones de Gibber, Long i Thoma con respecto a cerca de
 la etiología del impétigo, mientras que Flebner lo
 considera de acuerdo con Gibber, Long i Thoma como
 una forma de herpes tonsurante; i ello con tanta
 mayor razón cuanto que no pocas veces se puede en-
 contrar herpes tonsurante que tiene su asiento en
 otras partes del cuerpo que los comúnmente sta-
 codos.

- Herpes tonsurante -

Con sus variadas manifestaciones en la piel del

cuerpo i del cuero cabelludo i con la forma designada por Helma con el nombre de *exema marginata*, en el cual han sido descritos por Pick i Hebbner hongos idénticos o al menos muy parecidos al *trichofito tons.*, pero más tenue como lo indica su nombre, *microsporum minutissimum*, lo mismo que en el *exema* descrito por von Baerensprung. Esta enfermedad se da por la caída de los pelos, cabellos, sin alteración apreciable de la piel o solamente con descoloración i aspecto chinches de los tegumentos, cuya dolencia produce flecos de especie de formas regularmente redondas casi siempre. Los flecos tienen un aspecto característico; hay una forma de fleco enteramente ~~deprimida~~ de pelos adultos i de vellos redonda o alargada, en la que el cuero cabelludo está bien regular, sin más accidentes que las depresiones variadas de los folículos pilosos i sin aparición de cicatriz. Solo más suele estar la piel más blanca que en los puntos vecinos i la fleca presenta una pequeña depresión en el centro. Aquí los pelos presentan señales de atrofía i se rompen fácilmente. Puede localizarse, en el cuero cabelludo, barba, axila, ~~pe~~ ~~hi~~. La alopecia sobreviene de un modo agudo o lento i progresivamente, después de un tiempo variable vuelve a renacer el sistema piloso en partes o totalmente.

— Heria de Celso —

Con esta denominación se designa una variedad de *trichofilia*. Ha sido descrita por primera vez por Celso i más recientemente por Wilson, Tilbury Fox

i otros. Es una variedad inflamatoria i supurante de la tinea caracterizada por edema, inflamacion i una vesícula con viscosa sencilla que se denueva de los folículos pilosos. Su superficie es desigual, analoga a un promontorio o de ahí su nombre de Herion. Las placas son de formas quemadas.

- Sicosis prosritaria -

Es una afeccion contagiosa, que se localiza en los puntos nobles del cuerpo i cuello en el hombre, ocasiona una alteracion de los pelos i folículos; al mismo tiempo que una inflamacion de la piel i del tejido conjuntivo sub-cutáneo, produciendo fústulos i a veces tuberculos. Comienza por una o varias manchas rojas pequeñas ligeramente escamosas, del tamaño de una moneda de a 5 cent.; despues hay eritema i atencion de los folículos como en la tinea tonsurante, quedando por último constituido la sicosis determinando una perifoliculitis pilosa. Esta perifoliculitis se traduce por una papula o por un tubérculo que llega rápidamente a la pusulacion. El pelo presenta alteraciones de infiltracion tricofitica.

La sicosis tricofitica tiene una marcha mas aguda que la mentagra, abandonada a si misma dura meses i aun años.

El tricofito se aloja anidado en las raices (o en las mucositas). Hay engrosamiento de las raices

que está estriada longitudinal i transversalmente o
remembrada de puntos annillos o nudos; la una se en-
cava, su estremidad libre se levanta o se dobla hacia la
yema del dedo.

El exfeno de la superficie de flexion descrito por Helbre:
un exfeno de tresemas cónicos longitudinal en el cuello
i las superficies de flexion de la rodilla i los codos; en el
cuello fudo Helbre comprueba la existencia del tronco

- Parásito -

Las esporas del tricofito son redondas, de volumen distin-
to en diferentes casos, estan constituidas por una mem-
brana trasparente i homogénea, que contiene una masa
de protoplasma granuloso o nudo, con un núcleo redon-
do o elíptico en el centro i se tienen por los reactivos
mas difícilmente que las esporas del ascaris. Los tri-
cos de micelios son largos, regulares, poros filamentosos
i bastante delgados, estan constituidos por segmentos
unidos por sus puntas i no tienen sino ramificaciones
escasas i separadas.

El tricofito se desarrolla en los mejores puntos de los me-
dios de cultivos empleados en las investigaciones bacte-
riológicas. J. Vidal ha demostrado que su desarro-
llo se detiene cuando se le tiene al abrigo del aire.
Cuando se desecua con eter o el alcohol un frag-
mento de cabello tricofitico, se le tinte con la eosina

o el violeta de Gaird i se le introduce en la frotura concentrada, con el microscopio se ve infiltrado de gran número de esporas redondas, se encuentran en el vello filiforme i en la superficie del pelo, donde forman racimos mas o menos abundantes. En la epidermis sobre las capas mas superficiales del cuerpo mucoso.

- Etiología -

La transmisión de estas infecciones tricofticas se hace por intermedio de los animales i por el hombre al hombre por los útiles de peluquería principalmente. La transmisión por los animales ha sido comprobada por numerosos experimentos u observaciones. Hermann de Austria " en ciertos enfermos he conseguido descubrir el origen infeccioso; en uno la infección fue transmitida por un perro, en dos por coballos, el cuarto por una vaca; estos animales estaban afectados de herpes tonsurante. Un caballo estaba afectado de herpes tons. que habría adquirido de un perro afectado de la misma enfermedad; este animal comunico tambien el herpes a un cristo, el que presentaba en el menton i en la region submentoniana no solamente una erupcion de vesiculas dispuestas en círculos, sino que tambien una infiltracion profunda de la piel i fístulas planas en los orificios de los folículos pilosos. El diagnóstico

de este caso de herpes fue comprobado tanto en el
diente i erizado como asi mismo en el perro por la
demostracion microscopica.

Ernst de Munich señalaba en 1820 que el herpes tons.
puede ser comunicado al hombre por los animales:
una fobea habia manifestamente contruido la afeccion
al ordenar una vaca, que estaba afectada de la enfer-
medad mencionada. Hechos de esta clase fueron
señalados a la atencion de los medicos por Gromet
en 1831, por Holmster en 1836, por Henneque i Fehr en
1838 etc.

Con la ayuda de experimentos diversos Gerlach ha
demostrado que la tinea tons. es transmisible del
buei al buei, del buei al caballo o al perro;
sin embargo en este ultimo la inoculacion
puede con bastante dificultad. Gerlach no
ha obtenido sino un resultado negativo al tratar
de contaminar la oja o el chenecho por el
buei, pero Personcito ha obtenido la transmi-
sion de la tinea tons. del buei al cordero

- Tricofito tonsurante -

En 1853 Bazin publico la observacion de
gendarmes que habian contruido la tinea tons.
ante el estar cerciando caballos atacados
de esta afeccion. Gallego en 1858, Howard

(de Lyon) en 1841, Sarras en 1846, Lorguez en 1881
i Lorgnet en 1882 publicaron casos análogos.

En 1881, Meguin observó unos 15 artilleros de
una misma batería que presentaban escúalos de
hegres circinatos en el cuello i mentón. Estando
en el campo de maniobras habían tomado
los cobertores de sus caballos para preservarse
del frío de la noche i se habían envuelto con
ellos hasta la barba. Ahora bien, estos caballos
habían llegado recientemente del ^{establecimiento} campo de
maneuvas i estaban atascados de hegres tirs. como
luego lo comprobó por un atento examen.

El caballo, puede pues, transmitir la tina tirs. al
hombre. Esta transmisión se observa aun con
bastante frecuencia en los regimientos de ca-
ballería. La tina tirs. ~~comunicada~~ puede ser co-
municada por el perro; los casos estudiados por
Pensez en 1865 i por Storaen en 1892 i 93 dan
de ello una prueba convincente.

El gsto mismo puede elegir ^{a su} un gsto de
transmisión. Tuckerell en 1895, Lonzereux i Michel-
son en 1894 publicaron observaciones, que no dejan
ninguna duda al respecto. Hellairet cuenta que
seis empleados de una misma oficina contagiaron
la tina simultáneamente, tenían en la oficina

un gato enfermo al que se cae el pelo i que siem-
pre estaban agarrados en los condriums de los em-
peñados. La tinea tons se transmite tambien con
muchas facilidades al perro (Broussig en 1856; Vi-
cent en 1894) i al gato, pero no se transmite a los
roedores, lanchos, ratones conejos.

Por nuestra parte hemos perdido estos los obser-
vaciones que van al fin de este cuaderno.
- En los animales -

Segun Mignin, en el ganado caballar la tinea tons. esta con-
tenida por costros superficiales i modo de tegos de un techo
i formados de escamitas epiteliales que cubren las superfi-
cies cutneas; los pelos estan despuntados, no sobresalendo de la
cortez mas de 2 milim.; los esporos de los hongos son ligera-
mente puros; los gomicidios tienen de 2 a 3 microm.

En los terneros las partes afectadas son completamente lisas; el pelo
no despuntado o quebrado sino del todo cado; el hongo crece
tanto hacia el interior del folículo como en la epidermis circun-
dante, mas no dentro del pelo. La caída del pelo como si fue-
ra el desprendimiento de espas enteros de la epidermis, da a
la superficie hepática un aspecto lizo.

Robert observó tinea tons en cristo vacos en proporciones
que los places atacados por tricofta en el pascuero, los liza-
res i la cola confundieron, cayéndose el pelo por completo.
Toda la familia del dueño de estos animales compuesta de

muchos miembros fue infectada.

El prof. Bernard de la clínica veterinaria de la Quinta Normal se expresa así: En Chile se le da vulgarmente el nombre de *arsetin* i de *empeine* cabellans a la *trichotom.* El *trichofito tons.* se observa en el caballo, siendo mucho mas frecuente los *empeines* en los vacunos; siendo esta una plaga que causen muy bien los agricultores. En invierno, los terneros flojos se cubren de estas *empeines*, de colonias abundantes de *trichof. tons.*, que poseen de un animal a otro con suma facilidad. Se consideran los *empeines* como sumamente contagiosos. Las mujeres que ordeñan los oves que manejan los terneros cubiertos de *empeines*, ven sus manos cubriase tambien del mismo mal. El empleado que cuida los terneros del instituto de vacuna animal fue constantemente por dichos terneros, sujetados entre los dedos. He ha sucedido lo mismo ahora quince años.

En el caballo el *empeine* se desarrolla principalmente en la parte superior del cuerpo, en la cabeza, en el dorso, en el lomo, en la grupa, en los costillos i sujetado en las regiones donde la piel es espesa i resistente. En las partes blandas, los pelos se caen, se secan, se empujan i languidecen; se forman de esta manera placas circulares, sembradas inequívocamente i en relieve por la superficie del cuerpo sin modificación apreciable de la piel, lo que da un aspecto particular al pelo del animal.

Después de un tiempo variable, ordinariamente del tercero al sexto día, la epidermis comprendida en las placas

se resquebrajan a trozos, se desprende i arrastra en su caída pelos cortados, deformados. A veces un reguero veso se escapa de la piel privada de su epidermis i en seguida se forman crustas. A los 20 días después de la aparición de la enfermedad se ven los pelos circulares desprovistos de pelos, cubiertos de láminas epidérmicas; estas se encuentran decoloradas aisladamente en varias partes de la superficie del cuerpo o reunidos en una región limitada de la grupa o de los costillares, pero jamas confundidos. Su tinte grisáceo o esquizado muestra pequeños escombros blancos o amarillos. El caballo no experimenta ninguna comezón, no procura rasarse; a este carácter importante del empeine se une la forma circular característica que afectan los pelos i las depresiones que cubren las superficies del cuerpo. La enfermedad dura 40 a 50 días; su duración es mayor cuando los pelos son largos i tupidos i cuando falta el uso. Terminada la curación, los costillares se vuelven uniformes, como i la piel recobra su aspecto ordinario. Los pelos renacen pronto, pero son muy finos, más escasos, de un matiz que menos pronunciado que antes, muestran muchos claros en el resto del pelo.

El empeine caballar no es por lo general una enfermedad grave; sin embargo los animales jóvenes quedan afectados por un malestar general del organismo: son flacos i se quitan a faltar de una buena alimentación. Una vez descrita esta enfermedad se propaga rápidamente; el contagio se verifica por el contacto

directo, cuando los animales se frota uno contra otro, o bien cuando se emplean en los animales sanos los mismos instrumentos que han servido para los enfermos. El empuje no es contagioso sino de caballo a caballo, de buey a buey también lo es de los animales al hombre.

El tratamiento del empuje se reduce a curaciones higiénicas i aplicaciones de sustancias medicamentosas sobre las partes enfermas. Ante todo, es preciso mantener la piel muy seca, a lo que contribuye el esquilado.

Entre las preparaciones medicamentosas que se pueden emplear son: las preparaciones con calomelano, el sublimado disuelto en alcohol (10 a 20 partes de sublimado por 100 de alcohol).

— Transmisión del hombre al hombre —

Como ya hemos dicho en otra parte, suponen Chile entre las enfermedades cutáneas producidas por microfitos, el primer lugar a las causadas por tricoftos. No hay duda que el herpes tons. se encuentra en Chile en toda época de un modo endémico. Se ve en cuando se observa un aumento en los casos como acontenció hace años.

Ahora ¿a qué circunstancias debe atribuirse semejante incremento ocasional? es difícil decirlo; no sería unreasonable admitir que la inmigración, tan activa de esa época, hubiera contribuido a ello.

La mayoría de los enfermos lo atribuyen a los felugreos. A. Pottfeld describe una epidemia de herpes tons. que duró largo tiempo en Berlín en forma de una tricoftosis del cuero cabelludo i de la barba que ocasionó escoriaciones

pero ninguno de queris, pudiendo el autor comprobar como una frecuente fase de infección los peluquerías; por lo cual en union con H. chm. recurrió a la autoridad a fin de evitar la enorme propagacion de estas afecciones parasitarias, las mas raras medidas de desinfeccion de los peluquerías.

É. Lesser hace la descripcion de una epidemia de herpes tons. i siccosis follicularis, que se dio en Leipzig en el año de 1882 al 85, hubo en esta ciudad entre 2.434 enfermos de la int. i ménos, 254 casos de herpes tons. por contagio i un 4%. La mayoría de los casos estaba localizada la afeccion en la barba afeitada.

Padres de familia, que por medio del afeitado en los peluquerías habian adquirido herpes tons., infectaban a su mujer i sus esposos e hijos; de modo que un caso de herpes localizado en la barba llegaba a ser una gran causa de tres o cuatro o aun mas casos.

El Dr. Thle refiere una epidemia de sicosis follicularis habida en Leipzig de la que pudo comprobar durante 14 meses, 73 casos con formacion de herpes tons. de la barba. En la gran mayoría de estos casos pudo cerciorarse de que la afeccion provenia de los peluquerías, siendo muy raras las causas en personas que no se afeitaban o que lo hacian con navajas propias.

Jackson en 1886, en una relacion da cuenta de una pequeña epidemia de herpes tons. que se presentó bajo dos formas ya conocidas i descritas: la una, una afeccion muy superficial consistente en placas rojas eritematosas o no de escamas que se propagan frecuentemente en la periferia por unirse a veces pequeños vesículos; la otra, una afeccion mas profunda producida por la proliferacion de los hongos en los folículos pilosos con la produccion de una folliculitis acompañada de formaciones secundarias, como los son, papulos, pustulas i nodos

de diversos tópicos

de ellas en 1848 debimos una comunicacion que prueba que ya dos veces han
 en Hamburgo simulaciones de casos de herpes tons. en forma de
 verdaderos epidemias i en la cual se señala tambien como principal
 origen de trasmision los conevidos fabriqueros i colonos de afeités.
 Finalmente citamos tambien a los señores H. W. Stel, Wegen i Stope en 1841
 que describen el caso solamente interesante de una epidemia escasa
 de exema marginato, sucida en un hospital de Filadelfia. Uno de
 los médicos internos del establecimiento se enfermó de exema margi-
 nato; los 4 señores despus otros colegas i enfermeros aparecieron afecta-
 dos de esta de esta i de otra forma de dermatitis tons. contagiada
 en este tiempo la enfermedad 25 personas por todo. Como fuente posi-
 ble de propagacion, puede señalarse el lavado de la ropa de los
 médicos i personal del establecimiento en unos mismos apantos
 de lavan deus.

Es de mucho interés seguir uno a uno los movimientos de los médicos toma-
 dos contra la propagacion de los tons en Francia que varios depota-
 mentos de esa Republica i principalmente en la ciudad de Paris,
 desde decenios enteros se encuentran ondicados con sus múltiples
 manifestaciones en forma de epidemias i en proporciones tales
 que hasta hoy día, a pesar de los medidas de parte del gobierno i de
 las autoridades de inspeccion higienica i de las corporaciones
 científicas del ramo, no ha sido posible cortar su propagacion.
 En esta linea nos queda referir de que Ferriand. En este obra vemos que
 medidas introducidas ya en esta época contra las enfer-
 medades contagiosas del curso abollado se habrán manifes-
 tado poco eficaces i que en 1877, la Inspeccion médica

de los Colegios de París se prescribió nuevamente de esta creación ordenando que los niños que, según previo diagnóstico del médico del establecimiento, resultare afectados de herpes tons., fueran retirados de las escuelas i sometidos a tratamiento médico, i que el mismo tiempo se reportara al personal docente respectivos cartillos sobre la naturaleza de las infecciones cutáneas transmisibles i su profilaxis.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Los niños que volvieran i hubieran estado enfermos, debían presentar a su reincorporación al colegio un certificado médico i someterse a una



examinación previa del facultativo del establecimiento.

En estos últimos tiempos también se ha provido a que los niños enfermos, excluidos por su enfermedad de las escuelas públicas reciban fuera del establecimiento gratuito de su infección cutánea la necesaria instrucción escolar. En los edificios anexos al Hospital de San

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Louis se ha fundado bajo la dirección del Dr. Goullier, un medicamentado con esencias volátiles para el uso de gordinos i potes para fregar, i donde son llevados los niños infectados por la misma enfermedad por sus padres, antes de dedicarse a sus tareas i retirados al caer la noche. Concomitantemente con todas estas medidas se atiende a la profusa repartición de cartillos i folletos sobre la naturaleza i tratamiento preventivo de estas infecciones, entre los operarios de talleres i las familias de los hombres soleros.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

A iguales medidas son sometidos los colegiales i escolares, es decir, a todos los individuos que viven en común

atacaos de alogación viciada i de otros peligros favorables en tales.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Aquí en Chile la reglamentación de esta materia será de manifestar utilidad prolongando a toda la sociedad

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

contra unos pocos individuos afectados.

- *Pityriasis versicolor* -

Es una afección causada por el microorganismo *fungus* descubierto por Eichstedt de Greifswald en 1846.

Esta enfermedad se produce por el desarrollo de manchas micóticas que se producen con preferencia al tronco del individuo a que pertenecen en la epidermis el tronco. Las manchas de *pityriasis* pueden tener dimensiones variables; tan pronto son muy pequeñas puntiformes, como grandes i rectangulares o en forma de ovillos, siendo lo mas comun que se presenten en zonas irregulares, mas o menos extensas. El color varía desde el amarillo pálido al pardo de café con leche. Las manchas comúnmente rodean algo de las partes próximas, son de ordinario lisas, rara vez escamosas, mas bien húmedas; pero cuando se rasca en ellas con la uña se desprenden fácilmente i sin hacer sangre una lámina delgada i blanca siendo este signo de un valor casi patognomónico.

Su sitio habitual es el tronco, cuello, brazos, rara en la cara i jamas se le ve en la palma de la mano i planta de los pies. Van acompañada de picor ligero o nulo sin determinación de una profunda de la piel.

El Microsc. f. ocupa las capas corneas de la epidermis i penetra poco en el cuerpo micótico; de modo que para descubrirlo, basta desmenujar con la uña una escama epidérmica en las manchas *pityriásicas* i llevarlas al microscopio, despues de haberlo sumergido en una solución de glicerina al 40/100 o tintura en esencia o violeta de Gans o azul de quinoleína. Se ven vacuolas o montones de esporas entrelazados entre

se por tubos. Los espermatozoides recuerdan a los globulos rojos; tienen en el centro un nucleo voluminoso i redondo envuelto por una delgada capa de protoplasma granuloso envuelto en una cubierta celulosa. Los tubos son cortos, pocas veces doblados en forma de V poco ramificados. Los espermatozoides se fijas por el porsito.

- Etiología -

El M. furfur es el menor contagioso de todos los hongos vegetales de los epitelios. Tiene necesidad para su desarrollo de una piel especial como en los vitílicos, nummular, micosis i otros.

Habráis demostrado que el porsito puede ser transmitido al hombre por los animales por inoculación i que la incubación es siempre prolongada, fuertemente de otros hongos. La clínica es hacer ver que existe el contagio pero no es fétid, ni aun después de un contacto prolongado. Hay en efecto, como sucede con todos los hongos condiciones individuales propias de ciertos sujetos que facilitan la transmisión. Algunas veces se transmite del marido a la mujer o vice-versa, de un hermano a otro, entre los individuos que se sientan en un mismo lecho. Se observa de los 10 a los 40 años, mas en los ancianos, mas raro en los niños.

En Chile, el doctor Frinzel cree que se encuentra tal vez aquí con la misma frecuencia que en Europa i que causa mucha verga de intervención médica o cura de prurito en pocas o ninguna molestia i de ser muy poco transmissible.

Las otras especies parasito-cutáneas con la serena i la fechtultrapi. No me detendré en ellas por ser especies muy conocidas i muy benignas.

— Conclusiones —

El estudio que acabamos de hacer nos pone en situación de sostener las siguientes conclusiones:

- I La tricoftisis transmitida de los animales al hombre es mas grave que la adquirida del hombre al hombre;
- II Que deben existir varias especies de tricofto por las varias manifestaciones que provoca este parasito en los diferentes partes del cuerpo en que se localiza;
- III La forma mas grave i de difícil curacion de la tricoftisis es el Heris de bello i la sicria a la boca.
- IV La tricoftisis provocada es desconocida en Chile;
- V La tricoftisis verrucosa es frecuente, benigna i de difícil trasmision;
- VI La serena de los animales es producida por diferentes variedades de acarus que se acimantan mal en el hombre; asi es que la serena procedente del perro gato, cobro etc es menos violenta que la serena humana i suele presentarse tambien a la curacion espontanea.



Agosto del 91
L. Aguirre



I
— Observaciones —
I

Juan R. de 40 años, viudo, natural de Inglaterra
marinero.

Entró al servicio del Doctor Fimmel el 4 de Abril
del presente año.

Antecedentes hereditarios: Los ignora.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL
Personales: Es alcohólico desde jó-
ven; refiere el año 80 requirió de tratamiento aspi-
rático durante 2 meses, quedando aun infecto fe-
veresiglo. Alenoxias varias veces.

El enfermo refiere que ahora dos meses se había
suelto afeitor, notando algun tiempo despues
una placa del tamaño de una moneda de a diez
centavos en la mejilla izquierda, color rojo, a-
compañada de sector i comezon; poco a poco
la placa se extendió, observando que los pelos
se desprendían o quedaban tomando color
de la cara un color pálido como empolvorado,
poco tiempo despues percibió el enfermo en los
abedones del punto donde nuevas placas se-
mejantes a la primera que el mismo stritube
a una trasplandacion desde el foro primitivo
a comezon de rasquidos producidos por
la comezon insoportable, principalmente en
la noche.

II

Se encuentra en las mejillas i barba, places desde el tamaño de una cabeza de sifite hasta un grano de maiz i mas grande aun, dispuestas en forma de ^{aros de} ~~incubos~~. La piel se encuentra emojecida i cubierta de escamitas o fomas visibles de color ceniciento; los pelos mas cortos que en los alrededores sonos aparecen como empolvados. Entre estas partes enfermas se hallan de ~~seminados~~ una serie de fústulas i nacer de diversos tamaños, de color rojo oscuro, casi pegados, cubierta de escamas, que una vez separada dejan al descubierto una superficie roja perforada de pequeños pelos frumentos, en cada uno de los cuales existe un pelo que le atraviesa, teniendo éste su sostén en el folio. Estos pelos se pueden arrancar facilmente. Están siendo puntos donde no existen los pelos, formando círculos donde la epilacion es casi completa.

Al microscopio se ven los pelos hincharlos, divididos i destruidos en su raíz. El bulbo está comunmente obliterado.

Diagnóstico. Síncosis granitosa

— Tratamiento —

Dados los antecedentes históricos de nuestro



enfermo fué sometido al tratamiento específico
 Dos gramos de ungüento mercurial i tres gra-
 mos de gachas de potasio i lavados de la por-
 te enferma con ácido bórico al de X 100
 Viendo que la afección no experimentó señales
 de mejoría, sino por el contrario nuevas pú-
 tulas aparecieron en el mentón i mejilla de-
 recha fué sometido sin tardanza al trata-
 miento local que pasó a ser el
 Se cubrió toda la parte afectada con la fórmula
 compuesta de

Roserina	} en	3 gramos
Flor de azufre		
Vaselina	} en	20 gramos
Lanolina		

H. Pomada -

Este medicamento le ocasionó los tres pri-
 meros días un dolor intenso i produciendo
 una descomposición considerable. Después de
 15 días se suspendió este tratamiento
 i se hizo una epilación completa de toda
 la herida. Se le recomendó irse en la
 noche

Rp.

Fubet mineral	5 gramos
Vaselina	50 —

H. Pomada



IV

Vist

i buelto en la mañana el 14100.
El enfermo salió completamente curado del
hospital el 2 de Junio, teniendo si una
recidiva que es tan frecuente en esta clase
de afecciones.



Observacion II



Pedro Minola de 30 años, y apodero, na-
tural de Santiago.

En Mayo del 96 una monoma observó
el enfermo algunas manchas pequeñas, de
color rojo i aglomeradas en la parte anterior de
los dos antebrazos, los dos antebrazos porque esta
region era el sitio de un picor casi intolerable,
figurando un poco la atención, observó que cada
manchita tenía en el centro un pelo; rapi-
damente estas manchas se extendieron i al
día siguiente toda la superficie anterior, con
excepcion de la cara i cabeza, palma de la mano
i plantas de los pies, fueron invadidas por la e-
rupcion, la comezon era horrible, hubo una
ligera resaca febril, molestia general, inapetencia
estado subnormal de la lengua muy morada
i un dolor de estómago bastante fuerte.
Se diagnosticó un herpes tonsurante.

La causa de esta infección no es clara; el único dato que puede ser ilustrativo es el que el enfermo, después de levantarse temprano se dio a hacer una excursión pedestre hacia los alrededores de Santiago i se resquebrajó de un peso grande, el que ni entonces ni después tuvo síntomas de alguna infección trófica.

El enfermo fué sometido al siguiente tratamiento:

El segundo día de la enfermedad con purgante salino i fricciones con la pomada de Helus Wilkinson. Después de la segunda fricción cesó la comezon, sin embargo se hizo dos veces mas i en seguida en otros fobos i la afección curó totalmente, quedando solamente una ligera descomposición.

La pomada se compone

gripe sublimado	} an	5 gramos
beite de aris		
Sabon verde	} an	30 —
Manteron		
Pasta preparada	} an	10 —
Jetrol		
Carbonato de potasa	} an	5 —
H. Pomada		
	} an	2 —

Observación III



Blos 2.º H. de 28 años, estudiante de Dentista
co, saltero, natural de Santiago.

Antecedentes hereditarios i personales sin im-
portancia

En Mayo del presente año fué a la consulta del
Doctor Frimel, siendo portador de una afección
cutánea en la piel de la cara i cabeza.

Aquí la causa de la enfermedad es sencilla
i manifiesta. El enfermo mismo nos rela-
ta que en su casa se están haciendo acacias
en un peso faldado al cual se le caía el pelo
en placs gruesos teniendo estos placs un
color blanquizo ceniciento i diseminados
en varias regiones del cuerpo. Esta afe-
cción conocida vulgarmente con el nombre
de rustin fué el medio de transmisión.

El enfermo presenta en la cabeza región fron-
to-temporal izquierda una placa intensa del
tamaño de un peso fuerte, mas o menos re-
dondada, en su fin céntrico chica, ha ido
creciendo lentamente hasta tomar el tamaño
actual, cubierta de verrucos en ciertos pun-
tos, en otros es conosa. En la superficie
se encuentran mas que otros pelos, los demás

están sin enllos, empotrados. Siguen fácilmente la fúnga. Hay dolor i comezon intensa.

En la barba una placa en la mejilla i guías de con fústulas diseminados en varias partes.

La afeccion de la barba es reciente. El enfermo mismo nos dice que usaba para las obstrucciones de la nariz la misma agua

tanta para la cabeza como para la cara, i que cuando el rufen grassitavo de esta afeccion.

Diagnostico Heris de celso.

— Tratamiento —

En la cabeza buelo que trace epilacion en toda la zona afectada previa anestesia local con cocaína. la formada con resaca i ictus i lavados con sublimado al 1x1.000

Observacion 18

En la cab de los Olivos con del doctor Beraga ha tenido la oportunidad de observar cuatro minutos afectados de tricofitias del cuero cabelludo, cara i parte superior del tronco i brazos.

El rufen de esta infeccion está muy manifestado. Estos minutos acostumbraban



o fugaz con un grito afectado de herpes tonsu-
rante en la cara i en los brazos. Se presen-
ta en el flegma disminuido con coque del
flegma i cistitis.

Ofelia Berroa de 6 años

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Se notó en el frontal derecho de la cabeza
un tumor circular, de 6 centímetros de
diámetro i un centímetro de altura. La
superficie del tumor está cubierta de coque
por la separación de estos coque aparece el
tumor perforado a modo de poral de piel
apareciendo a la vista nódulos blancos de pus
struvosos por pelos que es fácil sacar.
Efectuando presión sobre el tumor, flue-
ye de los orificios un contenido sero
purulento de color rojo. La piel vecina
se encuentra enrojecida, edematosa, con
escamas erisipielas, los pelos que brotan sin
brillo, como empolvarados, existiendo en el
tumor uno que otro pelo, los demás ya
han desaparecido, dándole un aspecto
como llagoso. La enferma se ve atormen-
tada por un dolor continuo, que no le
permite conciliar el sueño; además exis-
te en el lado correspondiente a la afección
infarto de los ganglios de la nuca.



IX

Los pelos estruados fueron colocados en gotosa al 40X100 i examinados al microscopio vino el parecido con sus espesas i para confirmar mas aun el diagnostico se insculó a una persona notándose al cabo de diez días la aparición de herpes tan pronto como característico.

— Observacion V —

Donna de 4 años, hembras de la anterior. Enfermó a los 15 días después.

Apareció un tumor de crecimiento rápido i doloroso, tal como lo hemos descrito en la observacion N.º IV. Además en la cutis, fecho brotos i tumores en sin número de manchas rojas simétricas, algo mas oscuras en el centro, que desvanecen en la periferia. Existe una erupción enroscada bien en todo el cuerpo con molestias febriles, ligera reacción febril.

Observacion VI i VII

Dos otros niños de la misma casa sufrieron de la misma enfermedad pero no en la cabeza sino en la cutis del cuerpo, flocos diseminados con erupción del vello, formación de costras, es de un empujón tal como se le denomina vulgarmente

X

Los empujes curaron fácilmente con
brendas de sublimado al 1X1.000 i apli-
cación de la formada con Turbital 10X1.000
mas no fue lo mismo con las quemaduras
que exigieron un largo tratamiento
de tres meses para llegar a la completa
curación

Los fricciones i empujes con ácido sa-
licílico, los brendos con sublimado fue-
ron completamente inútiles al principio
Después previa anestesia local con pul-
verizaciones de éter se procedió a la ex-
presión completa de la parte afectada
brendos con sublimado i locuciones
con tintura de yodo simple al 1X10.

— Observación X —

En la calle Lillo con el St. Bando he
tenido la oportunidad de observar
un caso de sifilis a la boca -
N. V. Estudiante de Medicina. Antecedentes
sin importancia

Dice el enfermo que en primavera del
de Enero del presente año, comenzó a
notar en sus mejillas una serie de
manchas rojas ligeramente escamosas del
tamaño de un grano de trigo en ambas

XI

mejillas i menton; luego despues nato pa
fuclos en unos guantos, quis bules en stas
que invadieron rapidamente toda la cara
Cada fistula estaba atravesada por un
pelo quebrado a veces sin bullo. Una ref
estricto muestra de las fistulas un liquido
viscoso. Presentaba la cara un aspecto
congestivo, habia dolor i comezon que lo
obligaba a rasarse i se formaban a con
secuencia de los rasquidos, costras de color
carnoso.

Hizo uso como tratamiento de una forma
de con calomelanos, no recuerda la propor
cion, i que logro de mejorado le sumen
to las papulas i fistulas hasta el estenuo
de presentar toda la cara un aspecto re
fugante llagoso.

diversos. Si conis prosectoria
- Tratamiento -

Por ser muy dolorosa la erupcion nose
practico en el primer momento, sino
hasta multiplicase algo la superficie cutanea
Se le recomendó usar varias veces al
dia la siguiente pomada:

Flor azul 7 aa
Resorcina 1.50 gramos

X/1

Vaselina }
 Lanolina } 20 gramos

H. Paredo -

Esta fórmula fue dada descomposición a
 un diente, los pusúlos disminuyeron
 presentación de frente de piel sana.

Después de 15 días la fórmula con
 Thibit minor al 10 X 100 i boroal
 con etiol al 5 X 100 dos veces al día
 i epilepsia completa de la boca. Viendo
 que la afección no desaparecía del todo el
 doctor Landu estimó conveniente hacer
 escarificaciones en las mejillas i mentón
 i boroal con sublimado al 1 X 500

Este último tratamiento no dió resultados
 definitivos como esperábamos.

La curación se obtuvo después de 5 meses
 con el tratamiento recomendado por Olmura

Acido bórico 20 gramos
 Iodato bismuto 10 —
 Pulver de Sycopodio }
 Polvo de Venecia } 5 —
 Lino de Florencia }

Uso interno —



Agosto del 9/

Leonidas Aguirre