

1.<sup>a</sup> La de empacho gastro-intestinal, que oscila entre la simple indigestión y el empacho de larga duración. Esta variedad es de marcha rápida, pero deja en pos de sí síntomas gástricos, que suelen durar por largo tiempo. Durante muchas semanas, y aun muchos meses, los enfermos tienen aversión hacia los alimentos, en particular hacia los nitrogenados. No es raro observar, en esta forma, síntomas de ictericia catarral con congestión hepática.

2.<sup>a</sup> Variedad tífica, que se confunde con la fiebre tifoidea ordinaria hasta tal punto, que algunos autores (Zuber, en particular) han creído que en estos casos se trataba de fiebres tifoideas desconocidas (accidentes de Andelfingen, Kloten y Hjaetelin).

3.<sup>a</sup> Variedad coleriforme, en la cual la intensidad de los vómitos y diarrea llega á simular un estado general que se confunde con el cólera nostras ó el morbo asiático. En estos casos, suelen presentarse deposiciones riciformes, que si van acompañadas de enfriamiento periférico y ansiedad torácica, dan el cuadro clínico del cólera. Entonces la noción etiológica y el examen bacteriológico son los únicos medios de diagnóstico.

El pronóstico varía en las distintas intoxicaciones por alimentos, dependiendo de las alteraciones y de la cantidad ingerida de éstos. Se concibe, pues, que no haya punto de comparación entre los envenenamientos que solo dan origen á unos pequeños trastornos gastro-intestinales y aquellos que se confunden con el cólera, por lo cual el pronóstico difiere en dos epidemias. Por eso Kerner cita 84 muertes de 155 casos, mientras que Polin y Labit no tuvieron más que una en los 227 casos de Avor, y Zuber no observó ni una en 322 casos.

El estudio de 3264 casos ha dado á Polin y Labit 291 muertos, ó sea 8,91 por 100.

Las lesiones encontradas, en los que sucumben á consecuencia de la intoxicación por alimentos, son poco importantes. Por lo general, se hallan en el tubo digestivo, en el cual se observa tumefacción edematosa de las mucosas del estómago é intestino; á veces se encuentran en éstas derrames sanguíneos, y en pocos casos se han visto tumefacción y úlceras de las placas de Peyero.

Estas últimas lesiones pueden perforar los intestinos, por lo que algunos han creído que existían fiebres tifoideas no diagnosticadas.

Para tratar las intoxicaciones por alimentos, debe facilitarse la salida de los materiales por medio de purgantes. En el segundo período está indicada la antisepsia intestinal, practicada con los medicamentos preconizados por el profesor Bouchard (benzoato de naftol, salicilato de bismuto, yodoformo, carbón). Es indispensable dar leche, para que favorezca la diuresis y haga que se eliminen por los riñones los principios tóxicos acumulados en el organismo.

FIN DEL TOMO SEGUNDO

**BIBLIOTECA**  
FAC. DE MED. U. A. N. L.

## INDICE DE MATERIAS

### TIFUS EXANTEMÁTICO

(L. H. Tholnot. — Juan M. Maríant).

Sinonimia.....	5
Historia.....	6
Geografía del tifus.....	7
Etiología y naturaleza del tifus exantemático.....	9
Recidivas del tifus.....	16
Incubación del tifus.....	16
Estudio clínico del tifus.....	16
I. A. Síntomas propios del tifus exantemático.....	18
B. Síntomas infecciosos comunes.....	22
C. Infecciones secundarias.....	24
II. Influencia del tifus sobre la menstruación y el embarazo.....	25
III. Estadios de evolución del tifus.....	25
IV. De las recaídas del tifus.....	26
V. Formas clínicas del tifus.....	27
VI. Diagnóstico.....	27
Pronóstico y mortalidad.....	29
Anatomía patológica.....	29
Tratamiento.....	30

### FIEBRES ERUPTIVAS

(Luis Guinon. — R. Gómez Ferrer).

GENERALIDADES.....	31
Característica y naturaleza de las fiebres eruptivas.....	31
Etiología.....	32
Sintomatología.....	34
Complicaciones.....	35
Consecuencias tardías.....	35
Microbiología.....	36
Pronóstico.....	37
Tratamiento.....	38
Antisepsia.....	39
TRATADO DE MEDICINA. — TOMO II.	41



Profilaxis.....	40
Coexistencia de las fiebres eruptivas.....	41
Sarampión y escarlatina.....	42
Escarlatina y sarampión.....	42
Viruela y sarampión.....	43
Varicela seguida de escarlatina.....	43
Vacuna precedida ó acompañada de sarampión ó de escarlatina.....	43
<b>CAPÍTULO I.—Escarlatina.....</b>	<b>43</b>
Historia.....	43
Etiología y origen.....	43
Contagio inmediato ó directo.....	43
Incubación.....	47
Microbiología de la escarlatina.....	47
Anatomía patológica.....	50
Síntomas.....	51
Complicaciones.....	60
Etiología y patogenia de la nefritis.....	69
Anatomía patológica.....	70
Diagnóstico.....	73
Pronóstico.....	74
Tratamiento.....	75
Profilaxis.....	79
<b>CAPÍTULO II.—Sarampión.....</b>	<b>81</b>
Historia.....	81
Etiología.....	81
Anatomía patológica.....	84
Microbiología.....	87
Síntomas.....	88
Complicaciones.....	97
A. Complicaciones propias del sarampión.....	97
B. Complicaciones comunes á las demás fiebres eruptivas.....	103
C. Complicaciones tardías, consecuencias del sarampión.....	105
Diagnóstico.....	106
Pronóstico.....	108
Tratamiento.....	109
Profilaxis.....	110
<b>CAPÍTULO III.—Alfombrilla.—Rubeola.—(Roseola epidémica).....</b>	<b>111</b>
Etiología.....	114
Síntomas.....	115
Pronóstico.....	119
Diagnóstico.....	119
<b>CAPÍTULO IV.—Viruela.....</b>	<b>121</b>
Historia.....	121
Etiología.....	122
Anatomía patológica.....	125
Bacteriología.....	132
Síntomas.....	133
Complicaciones.....	148
Pronóstico.....	152
Diagnóstico.....	153
Tratamiento.....	154
Profilaxis.....	157

<b>CAPÍTULO V.—Varicela.....</b>	<b>158</b>
Historia.....	158
Etiología.....	158
Naturaleza.....	159
Microbiología.....	160
Síntomas.....	161
Marcha.....	162
Complicaciones.....	165
Diagnóstico.....	166
Pronóstico.....	168
Tratamiento.....	169
<b>CAPÍTULO V.—Vacuna.....</b>	<b>169</b>
Historia.....	170
Etiología.....	170
Descripción.....	170
Complicaciones.....	173
Anatomía patológica de la vacuna.....	175
Fisiología patológica.....	179
Resultados de la vacuna.....	182
Vacunación.....	183
<b>CAPÍTULO VI.—Fiebre miliar (sudor miliar).....</b>	<b>184</b>
Historia.....	187
Etiología.....	187
Epidemiología.....	189
Naturaleza.....	190
Incubación.....	191
Anatomía patológica.....	191
Síntomas.....	191
Convalecencia.....	192
Marcha y formas.—Duración.....	198
Complicaciones.....	198
Diagnóstico.....	200
Pronóstico.....	201
Tratamiento.....	202
Profilaxis.....	202
<b>CAPÍTULO VII.—Parótidas.....</b>	<b>203</b>
Definición.....	204
Etiología.....	204
Anatomía patológica.....	204
Naturaleza: Bacteriología.....	204
Síntomas.....	205
Marcha y formas.....	206
Complicaciones.....	209
Diagnóstico.....	210
Pronóstico.....	212
Tratamiento.....	213
<b>CAPÍTULO VIII.—Erisipela.....</b>	<b>213</b>
Definición.....	213
Historia.....	213
Etiología.....	214
Anatomía patológica.....	215
Síntomas.....	221
.....	225



Erisipela de las mucosas.....	230
Complicaciones.....	233
Diagnóstico.....	235
Pronóstico.....	237
Tratamiento.....	238

## ENFERMEDADES VENÉREAS Y CUTÁNEAS

(Georges Thibierge.—Benito Hernando).

## PRIMERA PARTE

## ENFERMEDADES VENÉREAS

CAPÍTULO I.— <i>Sífilis</i> .....	241
Etiología.....	242
Maneras de transmitirse.....	242
Agente patógeno de la sífilis.....	246
Chancro sífilítico.....	246
Descripción clínica.....	247
Complicaciones.....	250
Anatomía patológica.....	250
Diagnóstico.....	251
Tratamiento.....	253
Sífilis secundaria.....	253
Lesiones cutáneas de la sífilis secundaria.....	255
Sífilis terciaria.....	259
Lesiones viscerales.....	261
Dermatitis terciarias.....	261
Pronóstico de la sífilis adquirida.....	263
Sífilis hereditaria.....	263
Sífilis hereditaria precoz.....	264
Diagnóstico.....	266
Sífilis hereditaria tardía.....	268
Tratamiento.....	271
CAPÍTULO II.— <i>Chancro simple</i> .....	273
Definición.....	273
Descripción clínica.....	273
Marcha.....	275
Complicaciones.....	275
Diagnóstico.....	276
Pronóstico.....	278
Anatomía patológica.....	278
Etiología.....	278
Tratamiento.....	279
CAPÍTULO III.— <i>Blenorragia</i> .....	281
Gonococo de Neisser.....	281
Blenorragia uro-genital del hombre (uretritis blenorragica).....	283
Diagnóstico.....	284

Pronóstico.....	284
Tratamiento.....	284
Uretritis blenorragica crónica.....	285
Complicaciones de la uretritis blenorragica.....	286
Blenorragia uro-genital de la mujer.....	286
Complicaciones generales de la blenorragia.....	287
Reumatismo blenorragico.....	288
Etiología.....	288
Síntomas.....	289
Diagnóstico.....	291
Tratamiento.....	291
Diversas complicaciones.....	292
Complicaciones musculares.....	292
Complicaciones nerviosas.....	292
Complicaciones cardio-vasculares.....	293
Aparato respiratorio.....	293
Complicaciones oculares.....	293
Accidentes cutáneos.....	293

## SEGUNDA PARTE

## ENFERMEDADES CUTÁNEAS

GENERALIDADES.....	295
--------------------	-----

## I.—Afecciones cutáneas parasitarias.

CAPÍTULO I.— <i>Afecciones cutáneas producidas por parásitos animales</i> .....	298
I.— <i>Sarna</i> .....	298
Definición.....	298
Descripción clínica.....	298
Anatomía patológica.....	300
Etiología.....	301
Pronóstico.....	301
Diagnóstico.....	301
Tratamiento.....	301
II.— <i>Pediculosis</i> .....	302
Definición.....	302
Pediculosis de la cabeza.....	302
Descripción del parásito.....	302
Síntomas.....	303
Etiología.....	303
Pediculosis del cuerpo.....	304
Descripción del parásito.....	304
Síntomas.....	304
Piojos del pubis.....	304
Síntomas.....	304
Etiología.....	305
Tratamiento.....	305
III.— <i>Lesiones cutáneas producidas por diversos insectos</i> .....	305
Pulgas.....	305



Chinches.....	305
Mosquitos.....	306
CAPÍTULO II.— <i>Afecciones cutáneas producidas por hongos parásitos (dermatomycosis)</i> .....	306
I.—Tricofítia.....	306
Descripción del parásito.....	306
Etiología.....	307
Tricofítia del cuero cabelludo.....	308
Descripción clínica.....	308
Diagnóstico.....	309
Tratamiento.....	309
Tricofítia circinada.....	310
Descripción clínica.....	310
Diagnóstico.....	310
Tratamiento.....	311
Sicosis tricofítica.....	311
Diagnóstico.....	312
Tratamiento.....	312
Tricofítia ungueal.....	312
II.—Favus.....	313
Descripción del parásito.....	313
Etiología.....	314
Favus del cuero cabelludo.....	315
Pronóstico.....	316
Diagnóstico.....	316
Tratamiento.....	316
Favus de las regiones lampiñas.....	317
Favus de las uñas.....	317
III.—Tiña pelona.....	318
Definición.....	318
Descripción clínica.....	318
Marcha.....	319
Etiología.....	320
Anatomía patológica.....	321
Naturaleza.....	322
Pronóstico.....	323
Diagnóstico.....	323
Tratamiento.....	324
IV.—Pitiriasis versicolor.....	325
Definición.....	325
Descripción clínica.....	325
Descripción del parásito.....	325
Etiología.....	326
Diagnóstico.....	326
Tratamiento.....	327
V.—Eritrasma.....	327
Definición.....	327
Descripción clínica.....	327
Descripción del parásito.....	327
Etiología.....	328
Diagnóstico.....	328
Tratamiento.....	328
CAPÍTULO III.— <i>Dermatosis producidas por parásitos microbianos</i> .....	329

I.—Tuberculosis cutánea.....	329
Tuberculosis ulcerosa de la piel.....	329
Descripción clínica.....	329
Anatomía patológica.....	331
Diagnóstico.....	331
Tratamiento.....	331
Tuberculosis verrugosa.....	332
Descripción clínica.....	332
Etiología.....	333
Marcha y pronóstico.....	333
Anatomía patológica.....	333
Tratamiento.....	334
Tuberculosis gomosa.....	334
Diagnóstico.....	334
Lesiones anatómicas.....	335
Tratamiento.....	335
Lupus vulgar.....	335
Definición.....	335
Descripción.....	335
Marcha.....	338
Complicaciones.....	339
Pronóstico.....	339
Etiología.....	339
Anatomía patológica.....	340
Naturaleza del lupus vulgar.....	341
Diagnóstico.....	342
Tratamiento.....	343
Lupus eritematoso.....	344
Definición.....	344
Descripción.....	344
Marcha y pronóstico.....	345
Etiología.....	346
Anatomía patológica.....	346
Naturaleza.....	346
Diagnóstico.....	347
Tratamiento.....	347
II.—Lepra.....	348
Definición.....	348
Etiología.....	348
Síntomas.....	348
Anatomía patológica.....	349
Diagnóstico.....	353
Tratamiento.....	356
III.—Impétigo.....	356
Definición.....	358
Descripción.....	358
Marcha.....	359
Etiología.....	359
Naturaleza.....	359
Pronóstico.....	360
Diagnóstico.....	360
Tratamiento.....	360