

las glándulas al ángulo de la quijada. Los otros síntomas varían con la intensidad del ataque. En algunos hay fiebre intensa, dolor de cabeza, y postracion general, quizás aun delirio. Al contrario, puede no haber otra indicacion de afeccion de la constitucion, sino una leve fiebre.

Este período de invasion comunmente dura solo veinticuatro, ó á lo más, cuarentaiocho horas. Al segundo dia aparece un salpullido de color escarlata brillante, generalmente extendiéndose sobre la superficie entera. Aunque esto ocurre generalmente, algunas veces sucede que el sarpullido se percibe primero en la cara y cuello. Este aparece al principio en puntitos ó manchitas diminutas encarnadas, que pronto se unen, formando como parches de forma irregular; aun en estas agrupaciones, se puede ver al inspeccionarlas muy cerca, que el encarnado no es uniforme ni continuo, sino que consta de una masa de puntos diminutos de un color encarnado oscuro, mientras que la piel intermedia está teñida de un encarnado ménos subido. El color desaparece con la presion del dedo, y se pueden hacer líneas blancas trazándolas sobre la superficie con un lápiz ó las uñas. E. encarnado es generalmente más subido y constante en las partes donde la piel es más fina y delicada — en la superficie de la cara, de las piernas, y en los codos. Algunas veces la superficie entera está encarnada de continuo, produciendo la apariencia que ha sido comparada á la de una langosta hervida. La superficie está generalmente suave, pero se pueden sentir á veces unas elevaciones diminutas. Otras veces pueden hallarse esparcidas por la piel pequeñas ampollas acuosas.

El paciente se ve comunmente molestado por una sensacion de picazon general, que puede aumentarse hasta causar dolor; la piel está algun tanto inflamada, lo que el paciente comprende al querer cerrar las manos, ó poner los piés en el suelo. Como igualmente hay gran diferencia en la intensidad de las erupciones de la piel, lo mismo puede variar en extremo el mal de garganta; algunas veces parece que la dificultad completa está concentrada en la garganta. En todos los casos, probablemente, hay más ó ménos inflamacion de las agallas, y generalmente, un depósito blanquizco sobre su superficie; en los casos más graves, la inflamacion de la garganta es tan grande que impide al paciente que trague otra cosa que líquidos, y esta inflamacion puede aun causar dificultad en la respiracion, de modo que la voz puede adquirir un gangueo nasal. Algunas veces hay un flujo de sangre dentro y sobre la superficie de la garganta.

La lengua generalmente presenta cierta apariencia característica de la escarlatina; está frecuentemente salpicada de puntos salientes encarnados, y parece como si la hubiesen polvoreado con arena roja. Más adelante el sarro de la lengua desaparece, dejando su superficie limpia y encarnada, y los puntos ántes descritos estan ahora tan voluminosos

que presentan la apariencia de una fresa; por eso se le da el nombre de *lengua de fresa*, que es una aspecto característico de esta enfermedad.

En la escarlatina, la aparicion de la erupcion no está acompañada, como en las viruelas, por la cesacion de la fiebre; al contrario, los síntomas de la constitucion del paciente frecuentemente se aumentan; el grado de fiebre es más intenso durante el período eruptivo de la escarlatina que en ninguna de las otras fiebres eruptivas. Durante este período, tambien ocurren los más graves síntomas mentales y constitucionales; el delirio prevalece, y las convulsiones (en las criaturas) son muy comunes; por eso se necesita el cuidado más grande por parte de los asistentes; pues los pacientes frecuentemente se hacen daño, y aun se precipitan por las ventanas durante el delirio.

La erupcion ordinariamente dura cuatro ó seis dias, aunque esto tambien puede variar. De cincuenta y un casos referidos por Jenner, en uno de ellos desapareció el salpullido al quinto dia de la enfermedad; en tres, al sexto dia; en cinco, al séptimo dia; en trece, al octavo dia; en ocho, al décimo dia; en cuatro, al undécimo dia, y en dos casos, al decimotercio, decimocuarto, y decimosexto, respectivamente.

Periodo de la descamacion. — Como al sexto dia el salpullido empieza á desaparecer, y en los dias que siguen, la superficie de la piel se cae en forma de escamas, generalmente pequeñas como salvado, aunque algunas veces en pedazos grandes; realmente, la piel completa de uno de los dedos de la mano puede desprenderse como el dedo de un guante. Esta *descamacion* puede durar de seis á doce dias, ó por varias semanas.

Tal es la historia de un caso comun y sencillo de la escarlatina, sin complicaciones; sin embargo, un gran número de casos, sencillos ó graves durante la enfermedad original, están acompañados de complicaciones que son frecuentemente más graves en la permanencia de sus efectos que ningun otro característico de la enfermedad. Entre estas complicaciones se cuentan las graves afecciones de la garganta. Estas son tan comunes que una clase de la enfermedad se ha llamado, en consecuencia, *escarlatina anginosa*. En casos que probablemente se consideran algunas veces como de difteria, la inflamacion y ulceracion de la garganta y la dificultad en la respiracion son tan grandes, que concentran toda la atencion en esta parte del cuerpo. El salpullido es generalmente leve y se puede descuidar. Las agallas se ponen enormemente grandes, ulceradas, cubiertas con una película oscura ó *membrana falsa*, y frecuentemente producen una gran cantidad de materia; en estos casos, las glándu-

las alrededor del ángulo de la quijada están muy dilatadas, y algunas veces se convierten en apostemas, que se abren espontáneamente ó hay que abrirlas. Otra complicacion, que suele ocurrir particularmente en estos casos severos de garganta, es la sordera, en parte, ó completa. La razon de esto es, que la cavidad de la oreja está unida con la garganta por medio de un canal huesoso; este canal es por donde se trasmite el aire de la faringe al tímpano; es como una pulgada y media de largo, y se dirige hácia abajo y al interior de la faringe; es parte huesoso, y parte cartilaginoso en su textura. La inflamacion algunas veces puede extenderse, y frecuentemente se extiende de la garganta al interior, y por este canal hasta el centro del oido; el resultado es la formacion de materia, una apostema, en el oido, y la consecutiva pérdida de ese órgano. En algunos casos, se puede recobrar la facultad de oír hasta cierto grado, aun despues que ha ocurrido supuracion. Algunas veces la enfermedad local en la garganta es tan violenta, que causa gangrena en esta estructura, y se puede extender aun á la boca. Tambien puede causar una muerte pronta la gran inflamacion de la laringe (parte superior de la traquea). Algunas veces, tambien, la membrana que rodea los sesos, y aun estos mismos, se inflaman, resultando más ó ménos un desarreglo de facultades mentales. Por la misma causa puede provenir parálisis de la cara ó de los ojos, resultando una grave disminucion de la vista:

Una de las complicaciones más frecuentes y graves de la escarlatina, es la inflamacion de los riñones. Parece, en verdad, que esto casi se debe considerar como una parte esencial de la enfermedad, aunque en muchos casos los riñones vuelven á su estado natural, despues que la fiebre desaparece. La complicacion con la inflamacion de los riñones es indicada por la inflamacion de la piel — *hidropesía* — generalmente notada primeramente debajo de los ojos, y despues extendiéndose sobre la cara, tronco del cuerpo, y sus extremidades. Un cierto grado de hidropesía es en general natural en la escarlatina, ménos en los casos más benignos, y es frecuentemente uno de los últimos síntomas en desaparecer. Pero la hidropesía que subsiste por algun tiempo despues de la convalecencia, generalmente indica una seria inflamacion de los riñones. Esta inflamacion puede existir sin poderse notar hidropesía, y bajo estas circunstancias, puede solamente ser descubierta por el examen microscópico y químico de la orina. En todos los casos de escarlatina, el doctor debe informarse de la condicion de los riñones, examinando la orina; porque todo puede seguir muy bien, y el paciente, sin embargo, sucumbir á esta enfermedad de los riñones, aun cuando parezca estar cercana la convalecencia. En todos los casos en que despues de la apariencia de la erupcion, el paciente tiene reptidas convulsiones, ó reposa embotado y

sin sentido, se puede encontrar la clave de este estado, en la condicion de los riñones.

Escarlatina Maligna.

Bajo este nombre se designa una afeccion que algunas veces no presenta apariencia alguna de escarlatina, pero que se reconoce por tal, por su aparicion entre las criaturas durante una epidemia de esta enfermedad. El paciente parece agobiado por un agudo envenenamiento, reposa prostrado, quizas sin sentido, y con las extremidades frias. Ordinariamente no hay fiebre; generalmente la muerte ocurre en pocas horas ántes de la aparicion de la erupcion ú otros síntomas de la escarlatina.

Tambien hay casos en que la afeccion de la garganta, aspecto general é historia del paciente, indican que la enfermedad es escarlatina, aunque puede ser que no aparezca el característico sarpullido; y hay otros casos todavía en que el sarpullido podrá ser insignificante, miéntras que la piel está encarnada como en manchones por el flujo de sangre en su estructura.

Un síntoma característico de la escarlatina, que se distingue de todas las otras enfermedades eruptivas, es el sarpullido; despues que se ve este unas cuantas veces, es generalmente fácil de conocerla en adelante. La escarlatina es particularmente fácil de equivocar con el serampion; se mencionarán más adelante varios puntos de distincion, y será suficiente ahora llamar la atencion hacia algunos particulares; la brevedad del período de la invasion (uno ó dos dias ántes de la aparicion de la erupcion); la intensidad de la fiebre; la presentacion de la dificultad en la garganta ántes que el sarpullido sea visible en la piel; y la obstinacion de la fiebre despues que el sarpullido ha salido. Las dificultades en reconocer esta enfermedad, ocurren en casos benignos, en que la erupcion es muy sencilla, sin ningun mal de garganta; tambien en los casos de escarlatina anginosa en que hay poca ó ninguna erupcion, pero afeccion severa de la garganta. En algunos de estos casos, aun el médico de experiencia puede verse forzado á decidir por circunstancias locales — como por ejemplo, el predominio de una epidemia de escarlatina.

Tratamiento. — Con nuestros medios actuales, no tenemos el de acortar la escarlatina, más que cualquiera, otra de las enfermedades infeccivas. La observacion hecha para el tratamiento de una, sirve para todas, el objeto es de sostener y precaver al paciente de los estragos de la enfermedad. En los casos benignos ordinarios de la escarlatina, no es



ESCARLATINA.

SARAMPION.

necesario un tratamiento formal; se deben administrar á los niños varias veces al dia, baños de agua caliente, ó esponjearlos con la misma; tambien se les puede dar cada cuatro horas (si la criatura es de tres ó más años) media cucharita de las de té, de espíritu dulce de nitro; si háy constipacion, se le puede dar un laxante salino.

Una de las cosas molestas, es el tratamiento de la afeccion de la garganta. Afortunadamente, esta no existe en muchos casos, sino muy leve; para ellos el antiguo remedio de ácido muriático y miel en partes iguales para hacer gárgaras (diluidos con agua) puede ser suficiente. En casos más graves, es necesario limpiar la garganta varias veces al dia, con cepillos de pelo de camello, ú otros instrumentos semejantes. Despues de hacer gárgaras con agua ó una solucion de ácido carbólico (una parte para veinte de agua) se puede pasar el cepillo por las superficies parduscas, quitando cualquiera partícula que se pueda fácilmente desprender; despues de esto, se moja un cepillo limpio en una solucion de nitrato de plata (un grano á la onza de agua) y se pintan las partes ulceradas. Estos casos de garganta tambien se alivian frecuentemente por la aplicacion de paños frios al cuello, cambiados con mucha frecuencia.

Si la fiebre es muy fuerte, y son marcados los síntomas mentales, se notará grande alivio con el uso del *arropamiento mojado*. Para lo cual se puede esprimir una sábana que se haya sumergido en agua á la temperatura de 70 grados Fahrenheit. El paciente completamente desnudo se envuelve en esta sábana, y se cubre con varias mantas; en el curso de media hora, mas ó ménos, el individuo generalmente suda copiosamente, se siente muy refrescado, y frecuentemente goza de un sueño tranquilo. Esto se puede hacer dos ó tres veces al dia; no hay peligro de que "se meta el sarpullido," segun la preocupacion popular.

En los casos mas graves ó complicados ó nó, por afecciones de la garganta, una cosa importante es el administrar al paciente alimentos ligeros y nutritivos. Al alimento general — leche, huevos, y caldo — se deben añadir bebidas alcoholicas de alguna clase, (como huevos con leche batidos con algun espíritu) ó sea ponche de leche. Del mismo modo es prudente administrar quinina con regularidad; para una criatura de tres años, la dosis puede ser de medio á un grano, cuatro veces al dia.

Otra indicacion en el tratamiento de la escarlatina, es la picazon que atormenta al paciente. Un remedio popular, pero no particularmente deseable, consiste en untar la piel con manteca de cerdo; un sustituto preferible es, una solucion de glicerina con agua ó agua de rosa ó colonia — una parte de glicerina á cuatro de agua de rosa. En caso de desarreglo mental — estupor, delirio ó convulsiones — el origen de la dificultad es frecuentemente la falta de los riñones en desempeñar sus funciones

propiamente. En tales casos, lo mas conveniente es un purgante enérgico y la aplicacion de los lienzos húmedos.

Hay casos tambien en que no hay señales de inflamacion en los riñones hasta despues que empieza la descamacion; asi es que puede notarse la hidropesia una semana ó dos despues que ha pasado la crisis de la enfermedad. Sin embargo esto no debe de considerarse como un indicio de que el enfermo ha contraido un nuevo costipado; pues generalmente esto no es sino un periodo de la misma enfermedad.

El Sarampion.

Esta enfermedad, que tambien se conoce con el nombre de *morbili* y *rubeola*? es de mucha menos importancia en cuanto á que la vida corra un peligro inmediato, que las viruelas ó la escarlatina. Sin embargo el sarampion suele traer complicaciones de tal consideracion para la salud y energia del enfermo que es necesario, no obstante concederle una regular importancia. Ademas, es muy importante poder distinguir el sarampion en virtud de la semejanza que tiene esta enfermedad con la escarlatina, y á consecuencia de esto, resulta la facilidad que hay en confundir una con otra.

El periodo de la incubacion, es decir el tiempo que transcurre desde el contagio hasta que se presentan los primeros síntomas, es de diez á quince dias; entonces viene el periodo de la invacion. Al principio de la enfermedad parece un fuerte costipado ó catarro epidémico. El individuo estornuda repetidas veces, y las narices secretan un fluido acre; los ojos generalmente se inflaman y se ponen encarnados y llorosos. Hay tambien mal de arganta, ronquera y una tos seca y dolorosa. Al mismo tiempo el enfermo suele sentirse como friolento y aun pueden venirle algunos sacudimientos, pero rara vez un escalofrio muy marcado. Por lo general empieza entonces una fiebre menos intensa que la de la escarlatina, el apetito disminuye y puede haber nausea y vómitos; comunmente sigue la debilidad y la languidez. En las criaturas pueden presentarse síntomas más marcados, como convulsiones y sangre por la nariz; algunas veces esta enfermedad comienza tambien con un ataque de croup falso.

Despues de algun tiempo, que segun la regla general suele variar entre cuatro dias poco más ó menos, despues que comenzaron los síntomas, viene el periodo de la erupcion. Generalmente el sarpullido se ve primero en la frente y en las sienas, extendiéndose despues rápidamente por la cara y el cuello. A las cuarenta y ocho horas ya están cubiertos todo el cuerpo y las extremidades. Es de notarse que la extension del sarpullido en el sarampion es menos rápida que en la escarlatina y en las viruelas.

El salpullido empieza por unas manchitas pequeñas y encarnadas, que se parecen á las del salpullido de la escarlatina, con la diferencia de que el encarnado es menos subido; además, el salpullido del sarampión tiene la forma de manchones ó medias lunas. En ese periodo las manchas se asemejan á los granos de las viruelas, antes que se formen las vejiguillas, pero al tocarlos, no se sienten como perdigones debajo de la piel; más bien parecen piquetes de pulga. Así como en la escarlatina, la erupción viene acompañada de mucha comezón, y aun puede caer inflamación en la piel, sobre todo en la cara. No es raro encontrar entre las vejiguillas unas manchas de color encarnado oscuro. La fiebre continúa hasta el cuarto día, despues que aparece el salpullido, y entonces, tanto la fiebre como el salpullido van desapareciendo. Este último comienza á desaparecer en la cara primero.

Durante la erupción, continúan casi todos los síntomas que existian antes de que apareciera el salpullido; es decir, la inflamación y destilación de los ojos, la nariz y la garganta.

Período de la Descamacion. — Se requieren generalmente de cuatro á ocho dias, para que desaparezca la erupción, y venga la descamación de la piel. Este último procedimiento no es igual al de la escarlatina, pues las escamas son pequeñas y no se desprenden en girones. La fiebre que habia durante la erupción comienza á disminuir, pero la tos y la inflamación de los ojos, pueden continuar por algunos días más.

Tal es la descripción de un caso comun de sarampión. Hay alguna variación cuando por algunas complicaciones se agrava la enfermedad. Aunque las afecciones de los ojos, de la nariz y de la garganta, se pueden considerar como uno de los síntomas característicos de esta enfermedad, no siempre suelen presentarse; y hay ocasiones en que aunque se desarrolle imperfectamente el salpullido peculiar de esta enfermedad, es sin embargo sarampión. También los casos graves de sarampión, se suelen caracterizar, como los de la escarlatina, es decir, por el flujo de la sangre en las venas, de lo cual resultan sparcidas en la piel unas manchas de un encarnado oscuro.

Una de las complicaciones más frecuentes en los casos de sarampión, son las afecciones obstinadas de los ojos y de la laringe, así como una fuerte inflamación en los pulmones; suelen venir, aunque con menos frecuencia, algunos ataques de difteria y de croup. Otra de las complicaciones que suelen presentarse, es la sordera, la cual reconoce por causa la misma que se mencionó al tratar de la escarlatina.

Los datos mas inequívocos que distinguen á esta enfermedad de la escarlatina y de las viruelas, son la duración del periodo de incubación, el

intervalo que transcurre desde los primeros síntomas hasta que aparece el salpullido, la afección de los ojos y de los conductos de la nariz, y de la respiración, la presencia de la erupción, primero en la cara, y extendiéndose gradualmente sobre todo el cuerpo el color encarnado oscuro del salpullido, y por fin, la manera con que están esparcidas las manchas circulares y en formas de medias lunas. Es imposible hacer el diagnóstico de la enfermedad antes que aparezca el salpullido, y por esta razón, cuando no aparece el salpullido, es casi imposible formar un diagnóstico exacto de la enfermedad.

Tratamiento. — Para el tratamiento del sarampión se pueden seguir las mismas indicaciones que se han dado para el tratamiento de los casos benignos de escarlatina, con la diferencia de que en el sarampión, rara vez hay necesidad de acudir al tratamiento especial que se indicó para la garganta. Los fomentos frios en los ojos, son algunas veces necesarios; para la tos se pueden administrar algunas gotas de Paregórico. Las indicaciones más usuales son aquellas que se han dado al tratar antes, sobre las complicaciones. Hay una, sin embargo, que requiere un cuidado especial, y esta es, la propensión á la consunción, la que, en algunos casos, parece como consecuencia de la enfermedad. Esto debe tenerse presente para el tratamiento del enfermo despues del sarampión.

Roseola.

Esta afección, á la que algunas veces se le llama, sarampión falso, no es de gravedad alguna, pero se le concede alguna importancia, porque es necesario no confundirla con la escarlatina, ó con el sarampión.

La erupción en esta enfermedad, viene, por lo general, precedida por un día ó dos de cierto desarreglo en la constitución del enfermo, dolor de cabeza, pérdida del apetito, y algunas veces náusea y vomito, un leve escalofrío, y algo de calentura. Al fin aparece la erupción en forma de manchas de color rosado, las que no se levantan en forma de granos, y desaparecen momentáneamente á la presión del dedo; aparece más comunmente en el tronco del cuerpo que en la cara, y generalmente no dura más de dos días.

Desde luego se le puede distinguir de la escarlatina y del sarampión, porque nunca se presenta la complicación de la inflamación de los ojos ni de la nariz, ni hay mal de garganta; además el salpullido de esta enfermedad, se distingue facilmente del de las otras enfermedades que se han nombrado; no requiere tratamiento alguno.

La siguiente tabla pone de manifiesto la diferencia que hay entre los síntomas de las viruelas, la escarlatina y el sarampión: