

ce 2536

81-7-A-NR 15.

795



ROAD COMPLIANCE

531039-132

1884



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



5315394132

b18504061  
i25523004



# Memorias

que para obtener el grado de  
Doctor en la facultad de  
Medicina y Cirugía  
presenta el aspirante, S<sup>r</sup>n  
Angel Nieto Abendez.

Madrid Junio 10 de 1884.





Votino Señor

Extensísimo es el asunto q. someteré á Vuestra consideración y como otros muchos, superior, sin dudas, á las fuerzas de jóvenes discípulos de la ciencia.

No mi suficiencia: la necesidad de elegir uno, me decidió por el presente. Las dificultades, sencillas, que sin la anterior reflexión, me atraerían un calificativo triste, al pretender q. en la muy limitada esperanza de mis conocimientos se reflejase.

Nada extraordinario puedo hacer y si algo útil se encuentra en mis obras, se deberá á la corta indulgencia del sabio tribunal que me escucha. Sin estas, mi trabajo es nada, con ellas, el cumplimiento de un deber que pondrá sobre mis sienes la borla homosar ó que aspiro.

La tesis es la siguiente

# Consideraciones sobre la viruela, vacunacion y revacunacion

## Capítulo I.

Obra de consultor acerca del asunto de estos memoria: = Bouchut y Després: Diccionario de terapeutica = Touchard: Tratado de patologia interna = Trouseau: Clinica medica = Avervek: Estudio cien-tifico popular 1881 = Tricolour: Discurso sobre la revacunacion 1862 = Gibernarias del centro de vacunacion del estado, (Espana) correspondientes al primer semestre del año 1876 y los cinco semestres de 1877 oí 1879 = Revistas de Medicina y cirujanii meros 137, 139, 148, 154, 152, = Valleix: Guia del medico practico = Gallard: Secciones clinicas del Hospital de piedad de Paris 1883 = etc.: =

## Capítulo 2º

Procion histórico de las viruelas y perniciosa influencia de estos en las sociedades = Si siempre han sido objeto de profundo estudio entre los médicos de todos tiempos, las enfermedades contagiosas, mucho mas lo han sido después de los recientes estudios sobre sus etiologías y géneros, q.<sup>e</sup> determinan p.<sup>r</sup> el formar la resolución de los problemas prácticos mas trascendentales de una útil y necesaria profilaxis, objeto final de los conocimientos médicos. Las viruelas ocupando un lugar muy preferente entre las afecciones de cuta clara, nos podemos menos de llamar la atención p.<sup>r</sup> su frecuencia generalización y efectos terribles.

La epidemia variólica es conocida desde los tiempos más remotos: Los libros más antiguos de los Indios, Egipcios y Chinos, nos hablan de esta peste como de la más terrible de las enfermedades q.<sup>e</sup> entonces se conocían. Viven en aquellos tiempos en q.<sup>e</sup> los pueblos llevan una vida nómada y debe cantarse en el número de las enfermedades de las épocas cultas.

La sagrada Biblia nos ofrece la noticia mas

antigua y segura de una peste variólica q.<sup>e</sup> se propagó rápidamente y hizo numerosas víctimas. En el tiempo en que los hijos de Israel abandonaron la vida nómada y buscaban un país en donde fijar su residencia, se desarrolló entre los Egipcios la epidemia de las viruelas; siendo dignas de notarse las palabras del Sagrado Texto: *Y luego sobrevinieron ulceras concretivas a vejigas hinchadas en los hombres y en los animales.* (Exodo, Cap. 9º al. 10º). También fué las viruelas, sin duda, la peste ática tan magistralmente descrita p.<sup>r</sup> Tucidides, q.<sup>e</sup> llegada al puerto de Atenas por los buques procedentes de Oriente, Egipto y Asia, y extendida luego p.<sup>r</sup> Atenas y toda la Grecia, dierró el pueblo ático y arrasó el país ateniense hacia el año 430 a. de J. durante la guerra del Peloponeso.

«*Se presentó,* dice Tucidides, *en muchos lugares vez, una terrible peste que ocasionó una mortalidad horrible y hasta entonces desconocida.*»

Es probable q.<sup>e</sup> hasta la emigración de los pueblos esta peste permaneciere estacionadas en las costas del Mediterráneo, Asia y África y q.<sup>e</sup> efecto de la escasa población y el insignificante tráfico q.<sup>e</sup> entonces había

permaneciere limitadas á algunas familias ó tribus, roman  
do todo en circunstancias especiales el carácter de epidemia  
general. Pero, en el tiempo de la emigracion, cuando  
el esplendor de la antiguedad consumabáa extinguirse,  
cuando los habitantes de las costas del Mediterraneo, so-  
metidos al poder y á la gran dura Romanas, supieran  
el arrete de las imitaciones de las naciones bárbaras,  
á cuyo indómito valor no pudieron resistir los hijos de-  
jenerados de una civilizacion vallante en otro tiempo,  
es decir al principio de la edad media, se presentó  
entre aquellos pueblos una peste mala y completa-  
mente desconocida, cuyo origen no se sabe ni debe bus-  
carse en el Asia ó en Africa. Es sin embargo seguro  
q. en el Siglo VI, esta enfermedad q. se distinguia por  
la facilidad en su transmision, alcanzó en las costas del  
Mediterraneo, un grandísimo desarrollo, q. fue extra-  
ordinariamente favorecido p. los frecuentes y repetidas  
tornos q. infrieron los pueblos. Desde esta época, q.  
limitándose a poblaciones aisladas y a invasions  
exteriores, la viruela no ha dejado de ejercer en Europa  
un peste predominio.

Esta epidemia ha decidido con mas frecuencia que,

la espada la muerte de los ejércitos y ha cambiado las  
faz de los imperios. El año del nacimiento de Mahoma  
572, en la guerra de los Elefantes, se presentaron las viue-  
las en los ejércitos acampados delante de la Abra; el  
Coran refiere así este hecho: «Sino una bandada  
de pájaros maravillosos procedentes del mar;  
llevando en sus garras unas piedrecitas del tama-  
ño de los quisantes y las dejaron caer sobre el ejér-  
cito Abinio que sitiaba la plaza, no pudo apas-  
tarse defensa alguna y pereció todo el ejército.»

Los guerraz han favorecido de un modo considerable  
el desarrollo de esta enfermedad y especialmente los cruceros  
q. la introdujeron en muchos territorios donde hasta en-  
tonces era desconocida. En aquellos países presentóse  
la viruela con carácter aislado, pero despues tomó carta  
de naturaleza llevando los ánimos de contraria y  
angustia. Pronto nublo q. destinó caras especiales para  
los variolosos, con objeto de aislarlos del resto de la po-  
blación y aquellos constituyeron focos de infección  
desde donde nrovando ardor incendiario, la epidemia  
se extendió p. la población entera.

Un historiador árabe, testigo de una de estas epi-

demias terribles nos la describe en las siguientes frases.  
" Los que son atormentados p<sup>r</sup> la enfermedad paren repentinamente y sin causa à que atribuirlo de la salud mas completarà un frío intenso que dura con frecuencia algunas horas y al cual sigue el calor de la fiebre, sufren primero un ardor extraordinario en la cabeza, los ojos se hinchan y lastan y el paladar tiene un color completamente rojo; toda clase de alimento les repugna y se quejan de rigidez en la nuca y de grandes dolores en el estómago, la cabeza, los riñones y la espalda; Estos últimos tan agudos q<sup>z</sup> apenas les permiten moverse en el lecho. Tambien les atormentan frecuentes vértigos y una gran dificultad en tragar. Un estornudo continuado anuncia generalmente el principio de la enfermedad, asi es q<sup>z</sup> en cuanto se oye estornudar se pide à Dios q<sup>z</sup> aparte el peligro. (El Dr. Herquet hace observar q<sup>z</sup> de aquiesce la costumbre de decir "Dios te ayude o' Jesus" al q<sup>z</sup> estornudar.) Los sufrimientos crecen a medida que una gran hinchazón se propaga por todo el individuo, especialmente en las caras, las

manos y los pies. Al cuarto dia brotan por todo el cuerpo, emperando en la cara, unas manchas rojas que en las primeras veinte y cuatro horas se convierten en vejigas y cuyo contenido, al principio aquoso, se transforma despues en pus y se funde el centro de las vejigillas o pustulas. Parece al mismo tiempo unas fuerte salivación, ranquera y tos, la lumbre ofende los ojos y llenan de lágrimas, y algunos se quedan sordos; señales de que tambien son atacadas las partes interiores del cuerpo, como los ojos, oídos, boca, garganta y pulmones. Una gran diarrea que dejara casi agotadas sus fuerzas, aumenta considerablemente los sufrimientos de muchos atacados. El séptimo dia la fiebre es menos intensa y parece que ya ha pasado el mayor peligro, pero al octavo se presenta un nuevo recargo, las pustulas se ensanchan y el pus que contienen se seca y forma una costra espesa q<sup>z</sup> se pegue à la piel. Terrible y espantoso es el aspecto del enfermo; ciego, atormentado p<sup>r</sup> la fiebre y los dolores mas agudos, con todo el cuerpo cubierto de costras y pus, inflamado, hasta el extremo de quedar com-

pletamente desconocido e inficiacionando las atmosferas q.<sup>e</sup> le rodean ya no es mas q.<sup>e</sup> una masa informe, una imagen del sufrimiento, ante la cual las personas mas queridas retroceden horrorizadas y el amor mas encendido se convierte en repugnancia y terror. »

« La enfermedad ha llegado a su periodo algido empieza la descanacion y la cicatrizacion, la in tensidad de la fiebre disminuye y el paciente recobra el conocimiento para sufrir los tormentos de una picazon inaguantable. Un vano ruego a los enfermeros q.<sup>e</sup> le presten algun consuelo rascandole o fraternale, pues si se atendiere su súplica, quedaria despues mucho mas desfigurado. El que resiste la enfermedad ofrece despues de ella un aspecto lastimorísimo: sobre todo su cuerpo y en las cara especialm<sup>t</sup> està toda la piel resquebrajada, donde estubieron las pustulas se encuentran profundas cicatrices, de un rojo anulado q.<sup>e</sup> despues va haciendole cada vez mas claro. »

« La viruela ataca con mas violencia a los niños q.<sup>e</sup> generalm<sup>t</sup> mueren de convulsiones en los

primeros dias, antes de q.<sup>e</sup> broten las viruelas, su cerebro no puede resistir entonces la intensidad de la fiebre; o no recobran el conocimiento despues que brotan y mueren al octavo dias. »

« Los dias octavo y nono son siempre los mas peligrosos, sobre todo cuando las viruelas de lleno des sangre: lo q.<sup>e</sup> demuestra la descomposicion de aquella; cuando se presentan hemorragias p.<sup>r</sup> las narices, espulos sanguinolentos y otras penolidas sanguinosas y cuando la inflamacion y supuracion en la laringe llegan a su grado maximo. Algunos, despues de haber soportado estos tormentos, mueren a consecuencia de abrecos de la piel o de las articulaciones. »

« Pero los que no sucumben a la enfermedad maldicen mil veces la vida, ninguno se libia de quedar desfigurado, las mujeres mas hermosas, ven transformada su belleza en la masespantosa fealdad, muchos quedan ciegos o sordos, otros se encuentran en un estado de extrema paracion y pasan el resto de su vida sujetos a enfermedades incurables. »

«Cuando la viruela se presenta en un punto se apodera de sus habitantes un terror imbencible; nadie espera verse libre de ella, pues ataca a jóvenes y viejos, fuertes y débiles, y los más famosos médicos no han encontrado ni precauciones para preservarse de ellas, ni medicinas conque combatirlas. Pronto cunden los estragos de la peste que se propagan como el fuego a los materiales secos y grancios q.<sup>o</sup> encuentra al rededor suyo: El mas ligero contacto con las ropas o objetos que han pertenecido a los enfermos basta para transmitir el contagio. En presencia de tan eminente peligro se está demostrando todo lo bueno y malo de que es capaz el alma humana; la abnegación se ve sometida a las pruebas mas terribles, pero el permanimiento de la propia conservación predomina en casi todos los espíritus. Los ritos en donde permanecen o han permanecido los enfermos, sus ropas, hasta su aliento espantan el contagio y los parientes y amigos que denuncian el peligro o q.<sup>o</sup> conociéndolo lo desprecian con hercicamento, anteponiendo el cumplimiento del deber a su propia conservación, fueron muy pronto víctimas de su abnegación y su nervismo. Estas

ha sido la causa de que el amigo abandone al amigo, el esposo a la esposa y tanto puede el temor de la muerte q.<sup>o</sup> los hijos no permanezcan al lado de sus padres y hasta las madres huyen de sus hijos dejándolos desamparados y sin auxilio; solo quedan al lado de los enfermos los q.<sup>o</sup> han padecido la viruela pues se ha observado q.<sup>o</sup> a nadie afecta dos veces.»

«Se han aislado todos los localidades donde existe la peste, evitando con el mayor cuidado hasta la menor comunicación con ellas; las mercancías de procedencia dudosa se destruyen inmediatamente q.<sup>o</sup> si nadie puede permitirse comprar una muerte segura; pero aparte de todos estas precauciones no se ha podido evitar la propagación de las epidemias.»

Kratábilis de Et bu-ibu-sima (Et vicina) Guas el historiador árabe en cuestión, no es de extrañar una descripción tan perfecta de la viruela en aquellos tiempos.

De todas las epidemias conocidas, la viruela es sin duda alguna el arote mas terrible q.<sup>o</sup> ha afligido a la humanidad. Algunas veces ha permanecido limitada a cientos países pero no ha desaparecido p. completo nunca. No baja de medio millón el número de víctimas que

aun en el pasado siglo arrebataba anualmente nos  
siendo menor el de los q.<sup>o</sup> quedaban ciegos o lisiados  
a causa de la misma y sin hacernos solidarios en ab-  
soluto de las acerias de Condarmina, bueno es hacer  
constar q.<sup>o</sup> este hecho subió el numero de muertos ó li-  
siados p.<sup>r</sup> las viruelas en dicho siglo ó una cuarta  
parte de la humanidad.

He impedido q.<sup>o</sup> en los caminos mendiga una limosna  
debe muchas veces un triste estado é la viruela. El  
ciego q.<sup>o</sup> encubre su mendicidad con su organillo  
ó en guitarra, de otras veces, mucha nos han contado  
q.<sup>o</sup> la viruela había privado sus ojos de lucir, respon-  
ta q.<sup>o</sup> afirmaba su rostro cubierto de cicatrices. En  
la ultima epidemia variolaras q.<sup>o</sup> se presentó en  
Francia solo sobrevivieron a la enfermedad una  
tercera y en algunos pueblos una cuarta parte  
de los atacados y casi todos quedaron ciegos ó lisiados  
no debiendo la conservacion de su miserable  
existencia mas q.<sup>o</sup> a la caridad de sus semejantes.

Carecemos de datos exactos p.<sup>r</sup> apoyar lo propon-  
dome n<sup>o</sup> q.<sup>o</sup> esta peste ha influido y modificado  
las relaciones de los pueblos en los primeros siglos,

pero examinando con detenimiento las noticias histo-  
ricas, relativas á su aparicion y á los efectos causados  
p.<sup>r</sup> ella entre los pueblos no civilizados de las Edades  
media y moderna, adquirimos, en punto de  
apoyo para conjecturar lo q.<sup>o</sup> pudo suceder en las  
ípocas antiguas.

La viruela apareció en América quince años  
después de su descubrimiento p.<sup>r</sup> los Españoles, é fueron  
mas victimas, entre los naturales de aquellos países  
q.<sup>o</sup> el acero y las balas de los Europeos. El año 1518 fue-  
ron arrebatados, en la isla de S.<sup>to</sup> Domingo, cari-  
dos los indigenas q.<sup>o</sup> se habian librado de la constelación  
de los conquistadores. En 1520 importaron los Espe-  
ñoles esta enfermedad a Méjico, donde pere-  
cieron mas de tres mil habitantes. Por el mismo  
tiempo se propagó la viruela en la América del Sur,  
cuyos infelices habitantes creyeron q.<sup>o</sup> era un espí-  
ritu maligno venido á la tierra para destruir  
todo ser viviente. Tribus enteras desaparecieron, otras  
fueron arrancadas y estas comunicaron las  
peste a los q.<sup>o</sup> no estaban aun, en contacto con los  
Europeos.

Sibérica a donde desde Perú se propagó la viruela sufrío el año 1767, una transformación completa. La población de este vasto territorio era muy numerosa antes de la epidemia pero después, ciudades enteras quedaron completamente desiertas y familias q. se libraron del contagio fueron aterradas. En 1707 un barque inglés importó esta enfermedad en Islandia y de 50,000 habitantes, murieron 20,000. En 1734 los Daneses la introdujeron en Grecia y de 200,000 habitantes q. temía entonces esta isla sucumplieron 10,000 y en 1800, otra epidemia variólica, redujo a 5,000 el número de los Grecios, esto comprobado q. antes del año 1,800 arrabataban las epidemias variolosas una décima parte de la humanidad y q. no era menor el número de los q. quedaban ciegos ó zurdos y espantosamente desfigurados a consecuencia de la misma, todo el mundo consideraba la viruela como un mal inevitable, hasta el punto que, Avicí, médico árabe del siglo IX, en su célebre libro sobre la viruela con la siguiente pregunta: « ¿ Porque entre todos los individuos de la especie humana apenas se encuentra uno ó dos com-

pletamente libres de la viruela? » Un cuarto los relaciones internacionales de un país adquirían algúns momento introducirse en él la viruela y se propagaba rápidam.º cuando los mares extrajos, especialm.º en la población infantil. Refiriéndose a la viruela dice el célebre médico Pedro Frank. Nadie puede considerarse feliz antes de la muerte. » El temor q. inspiraba esta epidemia era tan grande, la humanidad se veía tan constantemente amenazada, q. apenas nadie disfrutaba con tranquilidad de los gozos q. la vida puede proporcionar y mientras unos aparentaban no tratar de ella ninguno aprecio otros estaban mano de todos los medios imaginables para conservar la posibilidad de tan santo temor.

### Capítulo 3º:

Noches históricas sobre la profilaxis de la viruela: = Ante tan ateradora historia uno piensa toda consideración q. tienda a demostrar las utilidades e importancia de todo trabajo científico q. se encamine a investigar los medios mas apropiados para poner el mayor dígito posible a tan terrible enfer-

medad y borrar, si fuera posible de las patologias el capitulo **Viruelas**.

Qui lo han entendido ya innumerables practicos antiguos y modernos, recomendables p. su saber, p. su importante aplicacion y p. en santo amor a la humanidad. Desde q. esta terrible dolencia aprecio en Europa, se dedicaron a estudiar su naturaleza, haciendo los mayores esfuerzos p. lograr su curacion y tambien afavoraron la manera de precalor de ella al linaje humano? Sin embargo tantos y tan laudables esfuerzos fueron p. desgracia inutiles, pues a pesar de las mas espadas observaciones, de los medios mejor combinados y de los metodos curativos, mas racionales entonces, no solo no consiguieron poner un signo a los progresos de dicho mal, sino q. frecuentemente, y con el mayor dolor veian q. esta enfermedad producia multitud de victimas, en especial cuando reinaba epidemiant. La desgracia q. acompañaba a estos esfuerzos y la gravedad del mal dieron origen p. q. se enaya un milagro q. bajo el nombre de preservacion de las viruelas se ponian en practicas, ora partiendo de cierta base mas o menos racional, ora entregandole al empirio-

mas mas completo.

Años q. en algunos tiempos se mandaba labarel, cortaban umbilical, y extraian la sangre contenida en sus vasos. Algunos limpianan a los ninos con agua de sal. Otros les practicaban fricciones con aceite, otros aceleraban la circulacion, p. medio de algunos medicamentos q. no faltó quien recomendara a los individuos q. no habian podido la viruela que tuvieran roce con roce con algun varioloso cuya evolucion fuere benigna y directa, y Ultimamente se planteo en la Europa culta el importante y debatido problema de la inoculacion antiviruelal.

Tradicionalmente se sabia q. en los pueblos mas antiguos q. esta enfermedad era mas mortal durante las epidemias q. en los casos expositicos q. cuando se repetia en un mismo individuo. Tucidides hace notar claramente este caracter en la descripcion anterior citada de la peste de Atenas. « Pueden caer » dice « dos veces a una misma persona » y añade « Con carácter mortífero. »

En la Grecia y en la Georgia se tiene tambien por

anterior a la Era Cristiana esta práctica q.<sup>e</sup> se verificaba de siete en siete años con grande aparato y ceremonias. Los Chinos ponían a los niños Camisetas que antes habían sido impregnadas por los variolosos, ó les introducían p.<sup>r</sup> las ventanas de la mar, cortas de viruelas hechas pedacitos.

Los Brahmanes ó los meolicos y nudios colocaban hilos empapados en el virus de la viruela, en varios sitios del antebrazo, en los cuales una gran folla cian, hecha de antemano con este propósito, había formado un ligero excrema, e introducían en la piel estos mismos hilos. En Georgia y Circasia, los padres cuidadores de conservar la lección de sus hijos, cuya inoculación ejecutaban algunos viejos, con las ceremonias mas supersticiosas. También se introdujo esta práctica en el norte de África y en el sur este de Europa y a principios del siglo parado se hallaba muy extendida en la población y vecindad de Constantinopla, donde había alcanzado cierto grado de perfección.

Parece q.<sup>e</sup> L'Amour y Pistorini médicos italianos establecidos en la ciudad de Constantinopla y Siria pueran los primeros q.<sup>e</sup> en 1713 difundieron p.<sup>r</sup> Europa

la noticia de la inoculacion.

En la parte Occidental de nuestro continente, donde se conoce históricamente con el nombre de inoculacion de la viruela humana debió su introducción a Lady Maria Wouthly Montagne, esposa del empleado inglés en Constantinopla, la cual, habiendo tenido conocimiento de la columbre queja de inocular los niños, hubo en 1718 el valor de mandar a inocular sus hijos con viruela humana. Los cortesanos q.<sup>e</sup> contaba estos hechos a sus parentes y amigos, quisieron fijar la atención de sus compatriotas en un punto de tanta trascendencia y cuando volvió a Inglaterra al año 1722 y cometió sus hijas a la inoculación, todo Londres se preocupo durante algún tiempo de un acto tan atrevido. Con tal motivo se unieron en Congreso p.<sup>r</sup> mandado del Rey, pruebas de inoculacion en siete condencadas a muerte. Los siete sufrieron la inoculación libravolore de la viruela maligna q.<sup>e</sup> les provocharon y camiguieron con este motivo evitar el merecido castigo.

En virtud de un resultado tan satisfactorio fueron

inoculados, en 1723, los hijos de Jorge I.<sup>o</sup> y otros miembros de las principales familias del país.

Entre los primeros mantenedores de esta práctica debemos contar a Baerhaave, Borgagni, Gurrino, Heberio etc. En Francia lo defendieron y lograron filosofos, los populares como Veltairez, Rousseau, poderosamente secundado p.º Antonio Petit, Bordet y otros médicos ilustres. En España segun el erudito C. Fray Martín Fernández, los aldeanos de Lugo recibian de tiempo inmemorial la inoculacion, habiendo tomado o aprendido de los Celtas, primeros pobladores de nuestro suelo y consta p.º documentos historicos q.º en Gascogne se inoculo, cuarenta años antes, de q.º se impuso a hacerlo en Inglaterra. Con todo, no se generalizo entre varones hasta el año 1721, cuando ya todas la Europa, el Asia, el Africa y hasta algunos puntos de America se aprovechaban del nuevo preservativo, hasta el punto de crear en muchas poblaciones, institutos p.º inocular la viruela y gratuitamente a los pobres.

Ciertam.º q.º p.º este medio se consiguió atenuar un

tanto los dañinos de la viruela, pues mientras entre los atacados, durante las epidemias, morian un 33% es decir la tercera parte de los enfermos, entre los inoculados apenas llegaba a 2% el numero de victimas. Sin embargo, no estubo exento extremo preefisectico de grandes inconvenientes: se observo q.º algunas veces despues de la inoculacion, habia brotado la viruela con caracter maligno y acompañada de todas sus enfermedades secundarias y los detractores de la inoculacion probaban con lo contrario el aumento considerable del numero de victimas, causadas p.º la viruela, alegando q.º si bien no podia negarse q.º la inoculacion quitaba a la enfermedad parte de su fuerza y malevolidad en cambio habia contribuido a propagarla de un modo notable, pues aunq.º antes se presentaban epidemias variolosas, en épocas normales, solo ciertos países ocurría aisladasnt. algunas defunciones p.º la viruela, mientras q.º desde q.º se practicaba la inoculacion el contagio se habia extendido p.º todas partes, porq.º cada inoculado era un foco de infección q.º a todas partes llevaba el germe de tan

mortalífera enfermedad. Estas observaciones aunque eran exageradas, no carecían de fundamento, pues como la mayor parte de los inoculados solo estaban ligeramente enfermos, no solo no se pensó en aislarlos del resto de la población, sino q.<sup>e</sup> se les mandaba parecer al aire libre, y como no podía menos de suceder, estos peligrosos portadores espaciaron considerablemente el contagio en la población. Londres q.<sup>e</sup> en 1723 se desarrolló en esta ciudad una epidemia violenta q.<sup>e</sup> llevó multitud de víctimas. El parlamento publicó entonces un acta, prohibiendo la inoculación, q.<sup>e</sup> permaneció en todo su vigor hasta el año 1738. En dicho año se presentó una epidemia violenta en la Carolina (América del Norte) en la cual morían todos los atacados; en tan evidente peligro recurrió de nuevo a la inoculación y de 1.000 inoculados solo murieron ocho, brillante comprobación de la eficacia del nuevo método.

No hay q.<sup>e</sup> olvidar las grandísimas dificultades q.<sup>e</sup> ofrece el aislamiento de los atacados inoculados, pues todos los objetos q.<sup>e</sup> están en contacto con ellos espacian el contagio y todo el q.<sup>e</sup> cuidado

llega a un enfermo aun cuando no sea accesible al virus variólico es portador y propagador de la enfermedad y también sería preciso aislarlo.

Comenzaron, pues, a hacerse notar q.<sup>e</sup> la inoculación de la viruela, aunq.<sup>e</sup> veneficas p.<sup>r</sup> el inoculado aislándolo considerado, era peligrosa p.<sup>r</sup> las visitaciones, a las q.<sup>e</sup> algunas veces ha producido considerables calamidades.

Si lo entendieran entre otros estados. Francia q.<sup>e</sup> en 1753, prohibió la inoculación y aunq.<sup>e</sup> la recurrencia de la ruiente de Luis XV en Versalles en 1774, p.<sup>r</sup> la viruela q.<sup>e</sup> le comunicó una campeña, Luis XVI y otros príncipes de su familia se hicieron inocular pidiéndole a su doctor el decreto anterior.

#### Capítulo 4º:

Disposición en particular de la historia de las vacunas: = P<sup>r</sup> esta altura la profilaxis de la Viruela apareció en el horizonte científico Edward Jenner, médico y naturalista inglés uno de los inoculadores oficiales de la viruela británica en las Islas Británicas q.<sup>e</sup> iniciando el

campo de Berkeley, condado de Gloucester en 1795  
p. entender p. el la inoculacion, observó q. en cierto  
número de individuos la operacion fracasaba sin  
que fuera cualquier las precauciones q. tomalles

Esta observacion fue tan repetida q. hubo necesi-  
dad de varar su causa; indagó pues las condic-  
ciones en q. vivian los sujetos rebeldes a la ino-  
culacion y vió q. todos ellos se dedicaban en las  
casas de campo a ordenar las vacas; alegríos q.  
estos individuos habían estado en contacto  
con animales atacados de una enfermedad  
especial muy analoga a la viruela y q. de este  
contacto les habían salido unos bostezos sumo-  
mente parecidos a los q. existian sobre los ani-  
males enfermos; En vista de esto se le ocurrió  
transportar el virus contenido en uno de estos bato-  
zios al nombre caso, inoculandole como lo hacia  
con el pox variolico, viéndolo con alegría q.  
se reproducia la enfermedad p. esta inocu-  
lacion; observando ademas q. los individuos  
q. habían sido inoculados p. este nuevo vi-  
rus, eran tambien refractarios a la viruela

De este modo nació la vacuna q. p. Jenner  
ofrecia la inmena ventaja sobre la inoculacion  
variólica, de producir siempre una erupcion  
limitada tan solo a los puntos inoculados y no  
no generalizarse como lo hacia la viruela, con-  
siguiendo p. consecuencia una enfermedad infi-  
nitamente menor gravedad y en igual grado preventiva.

Sus observaciones y tentos antes de dar a conocer  
su nuevo metodo y de q. fuere aceptado definiti-  
vamente han sido numerosos, vario tales q. sus  
trabajos, con innombrable perseverancia duraron  
cerca de 23 años. Probablemente, hacia el año  
1780, apoyado tambien en las observaciones de sus  
colegas Fewster y Sutton, anuncio p. primera vez  
la idea de q. era posible inocular en el nombre  
la viruela de la vaca y comunicarla despues de  
unas personas a otras p. medio de inoculaciones  
repetidas. Sin embargo parece q. ni aun el mismo  
Jenner comprendió en un principio la impor-  
tancia y trascendencia de este descubrimiento, que  
durante algunos años consideró como un am-  
bito de interés puramente teórico, y comprobaba-

nuestro acento el hecho de haber mandado inocular á un hijo con viruela humana, el año 1789, cuando parecía natural q.<sup>z</sup> le hubiere hecho inocular, si bien despues no siguió esta conducta con otros.

Se ha tratado de atenuar el mérito de Jenner, negándole fuere el descubridor de tan sorprendente medio profiláctico, apoyándose en algunos datos históricos: Los antiguos libros manuscritos nos hablan ya de la viruela de la vaca y de su virtud preservativa, habiendo parajes en q.<sup>z</sup> describen los procedimientos de inoculación de la vaca al hombre, q.<sup>z</sup> se usan en la India desde tiempo inmemorial; y hubo una tribu Peruana, la de los Clatos, q.<sup>z</sup> habiendo conocido q.<sup>z</sup> las viruelas de las vacas, preservaba de la viruela humana, a balor de la práctica este descubrimiento. Los gentes del pueblo especialm<sup>t</sup> los ganaderos y portadores de pares muy distantes, habían desde los tiempos más remotos q.<sup>z</sup> aquellos a quienes casualmente se comunicaba la viruela de la vaca permanecian inmunes al contagio de la víruela humana. Alejandro Humboldt menciona

q.<sup>z</sup> los portadores de México conocian desde tiempo inmemorial la virtud preservativa de las viruelas de la vaca y sabian sacar provecho de dichos conocimientos y dice q.<sup>z</sup> ha visto un negro en las cordilleras de América q.<sup>z</sup> le aseguró estaba al abrigo de la viruela, porq.<sup>z</sup> en su infancia le habian inoculado el coroza procedente de la vaca.

Este conocim.<sup>t</sup> se hallaba también muy generalizado en Hannover y en el ducado de Holstein, entre la población rural de Gloucester, patria de Jenner y otras comarcas de Inglaterra. Aquí sus colegas dichos Sutton y Fester, cirujanos del dicho condado practicaron la inoculación en varias personas q.<sup>z</sup> ya habían sufrido la viruela de la vaca y estas inoculaciones no producieron, pero no llevaron mas adelante sus investigaciones y p.<sup>r</sup> tanto no sacaron las conclusiones prácticas q.<sup>z</sup> dedujo un simple labrador, Benjamin Jesty, señor de Westhay en la isla de Purbeck, q.<sup>z</sup> en 1794, tuvo el valor de inocularse, así como a su mujer e hijos en el coroza papa, extraido directamente de la vaca, con objeto de festarse conocido p.<sup>r</sup> él, de evitar la viruela, según resulta de los documentos, q.<sup>z</sup> Trouneau ha publicado

traducidos del Ingles en sus notables Tesis clínicas. Por aquel tiempo Doctor, médico del hospital de Varioleros de Landres, hizo la observación de q.<sup>o</sup> una persona q.<sup>o</sup> en otro tiempo había sufrido la viruela comunicara p.<sup>r</sup> una vaca enferma permaneció inaccesible al virus variólico. Ya antes, en 1701, el maestro de escuela de Plett de Holstein, hizo con designio deliberador y p.<sup>r</sup> vía de experimento el primer ensayo de la inoculación de la viruela de la vaca contra los niños; él puestos luego al contagio variólico, ninguno de ellos fué atacado.

Otros maestros y algunos curanderos repitieron estos experimentos en la población rural de sus respectivas jurisdicciones y practicaron con gran éxito la inoculación de la viruela de la vaca. Finalmente, no solo Inglaterra sino la Francia ha reivindicado su parte en el descubrimiento de la vacuna diciéndole que un ministro protestante Cabanet-Pommier, tuvo conocimiento de la acción preventiva del vacuno inoculado al hombre, en 1781, pero esta fecha es posterior a los trabajos de Jenner en 1798 y q.<sup>o</sup> anunció en punto en 1795. Todas estas reivindicaciones en nada atenían el

merito de Jenner, porq.<sup>r</sup> aun suponiéndole conocedor de todos estos trabajos, q.<sup>o</sup> el solo se debe el haber llevado el pensamiento al tenor de la práctica y el examen y generalización de la vacuna tal como se practica en Europa.

En efecto, segun Heber, después de los numerosísimos trabajos antes citados, el dia 14 de Mayo de 1796, invocó Jenner publicamente p.<sup>r</sup> primera vez en el barrio un joven de ocho años llamado James Phipps, con vacuna tomada de una joven lechera llamada Sarah Nelmes, p.<sup>r</sup> en se llamo a este dia el del nacimiento de la vacuna, y a la vacunación de braro á braro Vacunación de Jenner. Esta muchacha se habia hecho unas costaduras con espigas de trigo y sin hacer caso de ellas, ordenó una vaca atacada p.<sup>r</sup> la viruela, p.<sup>r</sup> cuyo matadero se le comunicó la enfermedad. La vaca no siguió su curso regular y el virus variólico q.<sup>o</sup> el 1<sup>o</sup> de Julio del mismo año se inoculó p.<sup>r</sup> comprobar su fiebre no prendió. En 1798 apareció el primer escrito de Jenner con la descripción de los casos de inoculación de la viruela de la vaca y de las enfermedades variólicas q.<sup>o</sup> causadas habían comunicado los mismos. Jenner fundaba su doctrina

sobre la poca prouerbiativa de la vacuna en tres categorias de hechos.

1.<sup>a</sup> Las personas q.<sup>z</sup> no han padecido la viruela in-  
munizada p.<sup>r</sup> la vaca, pueden durante las epidemias  
variolosas estar en impugnac.<sup>r</sup> en contacto con los enfermos.

2.<sup>a</sup> El virus de la viruela humana no produce efecto al  
quien en los q.<sup>z</sup> han sufrido la inocularian.

3.<sup>a</sup> Los personas q.<sup>z</sup> quienes se han inoculado la viruela  
de la vaca, permanecen inaccesibles a los efectos de  
cualquier otra inoculacion q.<sup>z</sup> infan despues de haber  
pasado la enfermedad de la vacuna.

El punto capital del descubrimi.<sup>r</sup> y de la doctrina de  
Jenner est<sup>e</sup> comprendido en la siguiente tesis, q.<sup>z</sup> puede un  
videnciamos el cuarto de los hechos fundamentales  
mencionados.

4.<sup>a</sup> Las pustulas producidas p.<sup>r</sup> la lucha de la viruela  
de la vaca, producen identicos efectos q.<sup>z</sup> la enfermedad  
variolosa de este animal. El efecto profilactico de la  
lucha, despues de transmitida al hombre, esto es, despues de  
inmunizada, es tan poderoso como el de la lucha de vacas.

Esta observacion es la de mas trascendental conse-  
cuencia en la doctrina de Jenner, puesto q.<sup>z</sup> si hubiera  
existido q.<sup>z</sup> limitarse a la lucha animal, p.<sup>r</sup> la va-

cumaciones, no hubieran podido alcanzar estas grande-  
sarrallos p.<sup>r</sup> falta de material transmisible p.<sup>r</sup> q.<sup>z</sup> comizai.<sup>r</sup>  
la vacuna solo estaría al alcance de algunos creprovisio-  
nados.

El libro de Jenner fue conocido pronto p.<sup>r</sup> pocos  
años despues era traducido al frances y se vacunaba en Paris  
a Bonniv, el 3 de Junio de 1800. Morville, medico del  
hospital de inoculacion de Lander y París, repitieron los  
experimentos de la inoculacion q.<sup>z</sup> bien pronto otros muchos sigui-  
eron su ejemplo.

Desde el dia 11 de Mayo de 1795 hasta el de Mayo de  
1800, solo en Londres, fueron vacunadas 15.<sup>o</sup> mil personas  
con el magro epito y en cerca de 5.000 se tuvo la expe-  
riencia, despues de inocularles la viruela in que sigui-  
ron uno brotar en esto. Tanto los medicos como los go-  
biernos hicieron esfuerzos p.<sup>r</sup> contribuir a la extropaz  
cion de la viruela humana. Grandes numeros de acuerdo-  
tes p.<sup>r</sup> medio de la confesion secundaban a los medios  
q.<sup>z</sup> los gobiernos, combatiendo las arraigadas precon-  
ciones q.<sup>z</sup> en todo tiempo han servido de abaniculor  
a toda clase de ignoraciones.

Gigantico desarrollo tomó la vacuna desde un punto

cipio. Era ya conocida en América el año 1799 y en 1800 Carlos IV Rey de España, mandó un buque a las posesiones de ultramar, conduciendo viños vacunados q.<sup>e</sup> fueron renombrados durante la travesía, p.<sup>e</sup> q.<sup>e</sup> llevare este beneficio a sus habitantes y en efecto solo en la isla de Ceylán fueron vacunadas 21.000 personas, desde el 2<sup>o</sup> de Agosto del mismo año hasta el 1<sup>o</sup> de Abril de 1804. En 1802 se fundó en Viena el primer instituto de vacunación del continente. Francia, Suiza e Italia siguieron su ejemplo y en 1802 se abrió en Berlín otro instituto análogo. En todos partes en donde habían médicos e ilustración científica se aplicaba el nuevo método con la mayor energía. En Alemania se vacunaron 300.000 personas en dos años; y en Europa entera, p. para de tres millones, el número de personas preservadas de la viruela p.<sup>e</sup> mediante la vacuna.

La eficacia de la vacunación se demostró de un modo brillante, pues logró detener inmediatamente los progresos de la epidemia vacíola en varias poblaciones y perdió del contagio a otras muchas e otras más q.<sup>e</sup> p.<sup>e</sup> en proximidad con las invadidas estaban en evidente peligro. En algunos pueblos per-

cieron la mitad y aun hubo sitio en q.<sup>e</sup> numerosas las dos terceras partes de los atacados, mientras q.<sup>e</sup> los varoncitos permanecían inmunes al contagio.

Lo mismo estadística tuvo ver al mas ciego, las ventajas de la inoculación. Antes de la generalización de la vacuna murieron en Londres desde 1796 a 1805 de tres a cuatro mil personas de viruela, p.<sup>e</sup> cada millón de habitantes, en Viena 14.000 en Berlín 8.400; después de generalizarse la práctica de la vacuna el número de víctimas desciende en Londres a 250 en Berlín 200 y en Viena 220.

Datos mucho mas concluyentes nos ofrece Suecia, donde desde 1764 q.<sup>e</sup> se designaba en los registros municipales de defunciones la causa de las muertes y desde 1794 se registraron separadamente las de la viruela y el Sarampión, q.<sup>e</sup> hasta entonces se habían considerado, bajo el nombre de enfermedades eruptivas como una misma enfermedad. En 1802 se introdujo la vacuna en Suecia, haciendo obligatoria p.<sup>e</sup> medio de una ley en 1809; resultó q.<sup>e</sup> en dicho país murieron anualmente de 1794 a 1801 es decir en un periodo de veintay ocho años 2.500 per-

dieron p. cada millón de las mismas, en los otros años de 1802 a 1809 q. ya se había generalizado la vacuna no perecieron animal. mazq. 586 personas p. cada millón de habitantes y desde q. la vacunación se hizo obligatoria en 1809 hasta el año 1815, no murieron animales mas q. 158 personas, es decir tres veces menos.

Finalm. Arnaud y Bochart presentan el 1º el hecho de q. entre los indios, en donde no se conoce la vacuna, la viruela mata en la proporción de 100/100 viendo uno solo q. salvoase, y viendo la forma hemorragica la mas frecuentemente abrevada. El Dr. L. hace notar q. los negros de Africa y los individuos del Pia central incurben infaliblemente a la viruela y añade q. lo mismo pasaba en Constantinopla antes de la importación de la vacuna y q. hoy en mortalidad es como en Europa.

### Capítulo 5º:

**Orígenes de las viruelas y evolución del Cowpox:** No es solo la vaca de los animales domésticos el único sujeto a padecer afecciones virulentas; otros los sufren también, aunq. no convencemos con exactitud su desarrollo y su transmisibilidad al hom-

bre, esto ultimo solo se sabe con certeza de la enfermedad eruptiva de la vaca **Cowpox** (**Viruela de Vacas**), y de la del caballo denominada **Horse-pox**. Existe una lamentable, entre vacunaciones y veterinarios acerca del nombre q. en los distintos idiomas debe darse a la enfermedad del caballo q. transmitida al humano produce una erupción semejante al cowpox con el nombre a la vacuna. El Dr. Juan Lour, médico vacunador del instituto del estado dice q. la enfermedad del caballo productora de este cowpox es una peste particular, epidémica, especial y completamente distinta de las q. en este calíptero se conocen bajo el nombre de **Arestin**, **jabarbo**, **cans-cans**, **jambes**, **mamá** etc. q. Gacaud llama **Grease**. En este animal tiene la viruela el carácter de una erupción gral; aparece en la rama y cuartillas, bajo la forma de pustulillas llenas de líquido y q. también llaman los veterinarios, **Graja caballar**. Esta enfermedad, como el cowpox de la vaca y demás afecciones virulentas de los animales domésticos, aparece p. lo gral con carácter epizótico y es muy raro q. se presenten casos epizooticos. El cowpox se desarrolla espontáneamente en los ubres de

las vacas lecheras, sobre todo en el país de Galicia, Inglaterra y el Dr. Landau manifestó el año p.<sup>o</sup> p.<sup>o</sup> traba de vira en la Girona, con unos de sus ejemplares sustituyeron los mejores enlos del París sus vacunas de 1838, llamada de París y de 1866, llamada de Beaurepaire, las mejores, p.<sup>o</sup> la dichada la Girona, q.<sup>o</sup> competía sentajosamente con otras. Esta excepción, muy caracterizada, se presentó claramente p.<sup>o</sup> los pernos, y todas las tetas, conteniendo unas púntitas aruladas, cercadas de unas nivicundres inflamatorias y en la mayor parte púpulas ó pústulas q.<sup>o</sup> contenían una limfa ó par, llamada Vacuna, q.<sup>o</sup> al derrame, forman venas cortas análogas en un todo a las de la viruela.

Pero, además del anterior cuadro, p.<sup>o</sup> decíalo así, espontáneo, la vaca puede padecerlo p.<sup>o</sup> comunicación, tal sucede con el virus pox del caballo, de quien algunos palafarreros q.<sup>o</sup> albeiteros contagian agradeciendo, dando lugar en este al desarrollo al poscuerde cow-pox, por lo q.<sup>o</sup> dedujeron las analogías de ambos padecimientos.

Wiele en Paris y Casley en Londres y

hicieron extensas y numerosas observaciones sobre la viruela de la vaca y del caballo, con las del hombre, habiendo demostrado, al parecer, q.<sup>o</sup> la viruela humana inoculada en la vaca, no produce, en ella mas q.<sup>o</sup> la enfermedad vacuna, mientras que suelta a inocular en el hombre, tan solo brota en los sitios inoculados, produciendo unas pústulas en todo semejantes a las de la vaca, sin embargo de q.<sup>o</sup> el autor citado Dr. Juan Cour, parece negar esta última tesis basado en sus propios experimentos.

Mas tarde los mismos Wiele y Casley idearon la retro-vacunación, ó sea la inoculación de las vacunas del hombre a la vaca, para mejorarlo, según ellos.

Otro origen del cow-pox, es la transmisión o inoculación como se hace en algunos institutos, de modo estos rumiantes q.<sup>o</sup> están de su especie, como pasa con la viruela humana de individuo a individuo. Finalmente las analogías entre estos virus se marcan más con la observación de q.<sup>o</sup> casi siempre q.<sup>o</sup> la viruela aflige a la humanidad, apareciendo también en mayor ó menor número entre los animales

esta clase de especies, pronunciando q.<sup>z</sup> ad que los  
mayores viros de cordero cuando apareció en la  
Judía una epizootia variolaria, durante la cual  
según nos refiere Haepberkow, no solo brotaron  
las viruelas en las ubres de las vacas sino también  
en todo el cuerpo y especialmente en las membranas mu-  
cosas.

Su número, en cuanto al origen de las viruelas  
en el hombre pueden ser ó humanas ó va-  
cuniferas; las primeras comprenden tres varieda-  
des.

1.<sup>a</sup> La viruela suelta ó causa del contagio natu-  
ral; terrible arote, q.<sup>z</sup> arrabato a la humanidad  
en décima parte, no siendo menor el número de  
los corderos égros etc. enfermedades insecto-con-  
tagiosa de la cual en los parados liglos nose libra-  
ba casi nadie.

2.<sup>a</sup> La viruela inoculada; enfermedad en q.<sup>z</sup> el  
número mas benigna y en realidad solo presenta-  
ba a lo q.<sup>z</sup> se cometían a esta operación la cen-  
tésima parte del peligro de la Viruela expon-  
tanea, pero tan perjudicial para la colectividad

q.<sup>z</sup> aun siendo mas útil q.<sup>z</sup> otros procedimientos, p.<sup>r</sup> el in-  
dividuo, habia q.<sup>z</sup> abandonarla.

3.<sup>a</sup> La viruela humana inoculada en las va-  
cas y transmitida nuevamente al cuerpo humano,  
sobre la cual, si bien Arneke de Bremen y otros alega-  
ron q.<sup>z</sup> es benigna y esta escasa de peligro al volver  
al hombre p.<sup>r</sup> la modificación q.<sup>z</sup> sufrió el virus al  
pasar p.<sup>r</sup> el cuerpo de la vaca el Dr. Cour de Ma-  
drid, basado en observaciones propias asegura lo con-  
trario.

Respecto a las viruelas vacuniferas en el hombre  
proceden ó directam.<sup>t</sup> del coas-pops de la vaca en cual-  
quier de sus variedades ó p.<sup>r</sup> intermedio en q.<sup>z</sup> tal  
del braso de otros individuos humanos (Vacunas  
Jennervianas). De lamentar es q.<sup>z</sup> hasta la actualidad  
no haya mas estudios y observaciones q.<sup>z</sup> las referidas  
acerca de las enfermedades variolosas de los demás  
animales, excepto la dicha de la vaca. Si juzgar por  
la analogia q.<sup>z</sup> entre estos virus se observa obtener  
suponer q.<sup>z</sup> aquellos contambien transmisibles al hom-  
bre, pero ignoramos si tendrían la misma acción  
profiláctica del coas-pops - Si no tienen otra acción

mente la adquiririan p.° intermedio de la vaca si  
seria mas ventajoso sustituir la inoculacion de estos  
virus en la vaca, á la del coix por degenerado p.° elec-  
tivo de individuo á individuo - Si estos virus, siendo  
los ventajosos podrian cultivarse en otros animales de  
condiciones mas comodas q. la vaca etc - Estos q.  
otros puntos los mas trascendentales serian los congas-  
to debuidados p.° un interes cientifico y trascendencia social.  
En la actualidad pues calo con el coix p.° podemois  
producir inoculaciones y visto sus caracteres en la vaca  
expoundremos su evolucion en la especie humana.

Podemos, desde luego, dividir á esta en tres periodos  
de incubacion, de erupcion y de recacion como  
los llama Gallard, de incubacion, vesiculo-  
pustular y de recacion segun Casanave y  
Ghedel ó prodromico, de erupcion y de madu-  
racion, como quiere Niemeyer.

Immediatam.º despues de la puncion en la cual se  
introduce la linfa de la vaca, se pone rojocada  
siempre todo alrededor del sitio inoculado y repro-  
duce un ligero edema circunscripto q. desaparece á  
los pocos horas, no viendole mas q. la pequena

picadura: del segundo al cuarto dia se empieza  
malo el sitio inoculado y se levantan en la piel  
como unos granitos duros, mas apreciables al tacto q.  
á la vista, pero q. p. pueden percibirse; son de un color  
encarnado claro, acampanados de una ligera fí-  
ble erupcion; q. desaparece luego, la picara no so-  
bre viene antes del quinto. época en la q. el boton  
presenta una ligera depresion en su vertice, ésta  
se marca mas al sexto dia, se ensancha y el boton  
se rodea de una arolla rojiza de uno ó dos milimetros,  
se eleva la epidermis de la parte superior de di-  
chos grano, q. contiene una pequena cantidad de  
liquido opalino, completamente transparente, q. se depri-  
me en el centro pudiendo entonces reconocer q.  
se trata de una pústula de vacuna, cuya forma  
externa es ovalada ó reclauda, segun se hagan  
verificado la inoculacion p.° puncion, con la agu-  
ja de H. r. Lenoir o p.° incision; al dia siguiente  
mayor la pústula y forma un rodete circular apla-  
tado, de un color de plata ó nacarado: En esta  
etapa, segun Gallard, es cuando se encuentra en  
completa madurez y aun cuando sea mayor mag-

abultada y de aspecto, hasta cierto punto, más satisfactorio al día octavo; crece y desde este momento se encuentra en su periodo de decadencia, p. q. el contenido no es tan transparente. El día octavo se forma al rededor de la pústula un círculo inflamatorio q. tiene de uno a dos centímetros de circunferencia. Días noveno y décimo la areola en su centro tienen de siete a ocho milímetros de diámetro, el contenido es líquido y p. último se transforma en purulencia purulenta de la vacuna presentada en día ó dos anteriores, aumenta, se inflama el tejido celular periférico y se viene a extender la noción flegmonosa. Al pieles entonces induración del tejido celular subdérmico y se extiende muchas veces la inflamación hasta los ganglios linfáticos vecinos; sobre todo en los adultos, el día undécimo disminuye la inflamación y el círculo q. rodea la pústula, la piel palidece gradualm. la depresión umbilicada de aquella se va barrando, su ulceración es casi amarilla y p. último desaparece p. completo su estructura celular; desde el día doceavo, comienza la desecación de la pústula q. cuando no se compone se inicia p. una mancha oscura, formándose una

cortina del calor de caoba, q. cada día se hace más densa desde el centro a la circunferencia o más irregularmente si se rompe, cuya cortina se vuelve negra, del décimo cuarto al dízimo quinto día, causando más o menos una depresión central característica, desprendiéndose del vigésimo al trigésimo y dejando solamente una cicatriz, al principio profunda, acanalada y reticular, de color rojo arrojado, q. poco a poco va palidiéndose hasta volverse blanco; esta cicatriz de forma generalm. redonda, de un centímetro de diámetro, como estampada y permanecta durante toda la vida q. el individuo ha sido vacunado. Una particularidad importante de la estructura de esta pústula vacunaria es su división en dos hileras concéntricas de elevados separados p. una tira que q. contiene el virus; Esta división desaparece al partir del noveno día, es decir desde el momento en q. inicia la supuración la pústula ya no deja de ser el virus claro y transparente.

Tal es el curso de la vacuna ordinaria, pero a veces se notan algunas complicaciones e irregularidades en su evolución: - Las pústulas de vacuna más veces se presentan más q. en los puntos inoculados, sin embargo, se ha admitido en muy raras veces la positiva

lidad de la generalización de la erupción vacunaria, se  
objeto, no invitaran q. se han padido tamarrp. erupcio-  
nes generalizadas de la vacuna, sobrevenidas durante  
el curso de estas erupciones de Variolaidea, tanto para  
ello como q. el niño se arroje sus pústulas de vacuna  
en candore enrejada en otras partes del cuerpo, ó lleve  
sus dedos impregnado de sicas sobre erupciones obte-  
nidas ya existentes; como cita un caso el Dr. Martí-  
nez Esteban observado p. él el año 1880. Tal parece  
haber sucedido con el visto p. Traueau, y otro en  
una Señorita el Dr. Gallar. Tales erupciones generali-  
zadas q. Carenere no admite, y q. en cambio  
afirman Blache, Gillette, Huber y los autores dichos,  
pueden ser o primitivas o se desarrollan a la par q.  
la vacuna inoculada o son consecutivas apareciendo  
del noveno al onceavo dia. Pregabert de Tallebourg  
refiere dos casos de estas últimas. - 1º El principio del  
Mayo de 1882 tomó vacuna de un niño sano con lo q.  
inoculó al dia siguiente a una niña de nueve  
meses cosa, y q. tuvo una gran fiebre de erupción  
del quinto al octavo dia y unas pústulas enormes;  
al dia onceavo revivió limpia q. q. cumplió en un

nino de diez y siete meses un dia después se repi-  
tó la fiebre en la niña cubriendo el cuerpo de manchas  
rojas, a las q. siguieron pústulas de vacuna de caracte-  
res y marcha iguales a la primera erupción. - 2º D. se  
refiere al niño vacunado el ultimo; este de los púscula-  
dos tuvo una sola pústula y presentó muy ligera reac-  
ción febril, pero al dia doceavo apareció ubi-  
tante la fiebre se llenó el cuerpo de manchas rojas,  
luego de pústulas de vacuna si bien menos numerosas  
q. en el primer caso. Impressionado p. estos hechos  
procuro abriguar el resultado obtenido con otros niños  
q. se vacunaran con el mismo virus q. él menciona  
biendo q. la erupción habia sido normal. Es induda-  
ble pues q. una de las complicaciones de la vacuna  
puede ser la erupción generalizadas.

Jaccoud, Gallard y otros citan como complicaciones  
menos frecuentes de la vacuna la rosada vacunar  
hipertensión cutánea q. ocupa los baros, erupcio-  
na entre el tercero y quinto dia q. se dupla sin otra con-  
secuencia q. la desecación de los pústulas. El Cucre-  
ma de la vacuna, q. se observa especial mt. en los  
niños escrofulosos y taquíticos. finalm. los formi-

en los, la erisipela, la adenitis la ulceracion de las pústulas, q.<sup>z</sup> algunos consideran como una variedad de la falsa vacuna y q.<sup>z</sup> Gallard sostiene es condecorar y finalmente la Gangrena.

No es menor el número de los anomalias q.<sup>z</sup> hay algunas naturales refractarias a la inoculacion de la vacuna, algunos individuos, muy poco, en quienes no se desarrolla el virus vacuno. Gallard ha mencionado un hombre q.<sup>z</sup> ha vivido de 80 años sin q.<sup>z</sup> le haya producido efecto ninguna de las numerosas tentativas de vacunacion q.<sup>z</sup> le han hecho en intervalos mas o' menos lejanos, durante un periodo de mas de 30 años. Este ejemplo no es único y Bouquet lo explico p.<sup>r</sup> una influencia vacinolica sufrida durante la vida extra-uterina o' en los primeros días q.<sup>z</sup> siguieron al nacimiento. Se ha dictado q.<sup>z</sup> la fiebre de la vacuna puede apistar sin q.<sup>z</sup> haya empirion, lo mismo q.<sup>z</sup> epistirian la escarlatina o' la rancion sin exantema, pero estos hechos son tan extraordinarios q.<sup>z</sup> es pronorable dudar de su existencia aun cuando se crea haberlos observado y conviene vacuna nuevamente al individuo hasta

asegurarse q.<sup>z</sup> no depende del virus ni del procedimiento. Con frecuencia suele faltar la erupcion en alguno de los puntos inoculados, por lo q.<sup>z</sup> en la practica es regla no limitarse a una picadura como ya lo acuñaba Jenner, sino' hacer unas cuantas p.<sup>r</sup> los cuales en q.<sup>z</sup> faltan algunos, aunq.<sup>z</sup> es suficiente que haya una sola pústula legitima p.<sup>r</sup> q.<sup>z</sup> la vacunacion sea útil. Cuando el virus se introduce en la inoculacion es en especial de temera, ha sucedido algunas veces q.<sup>z</sup> el periodo de incubacion se alarga numerosas llegando a pasar diez, doce y hasta quince dias sin q.<sup>z</sup> se haya conocido la picadura y el resto de evolucion a demas del esperarse notablemente del ciclo normal, siendo en entonces bastante irregulares. Otras veces los granos, no siguen en desarrollo paralelo, unas pústulas corren sus periodos comunes rapidos q.<sup>z</sup> otras eta. - Finalmente otro de los accidentes mas frecuentes es lo q.<sup>z</sup> se conoce con el nombre de falsa Vacuna, q.<sup>z</sup> tanto pareciolo tiene con la vaciedad q.<sup>z</sup> describe Pogez, q.<sup>z</sup> dio la denominacion de Vaxinelas, estableciendo este el lazo la vacuna una analogia parecida a la q.<sup>z</sup> admite entre la vacicela

y la viruela. Si evolucionan reviste varias formas pero en general es raro q.<sup>e</sup> la pruricura no sea dura/ luego el asiento de ningún fenómeno de reacción inflamatoria y cuando esto ocurre hay lugar a sospechar de la virulencia de la vacuna empleada ó admitir q.<sup>e</sup> ha sido mal hecha la vacunación. Por lo contrario hablare desde el primer dia un poco de reacciones de q.<sup>e</sup> el punto picado; si la siguiente mañana hay una pequeña erupción de la piel y una pieza roja volante viva, lo contrario de lo q.<sup>e</sup> sucede cuando es buena la vacuna q.<sup>e</sup> tardan en presentarse estos fenómenos tres ó cuatro días. Estas reacciones y este punto pueden durar muchas días ó desaparecer en seguida sin dejar huella. Otras veces se presenta una vesícula generalizada irregular, con mucha frecuencia punitaquida y algunas veces redonda y aplastada, como la verdadera vacuna, de la cual se distingue p.<sup>r</sup> la apariación mas precoz q.<sup>r</sup> la de la vacunación mas rápidamente. El líquido de la vacuna fija, no se halla contenido en sus celdas, como el de la verdadera pustula, evacuándose aquél de una vez, mientras

el de esta se adhiere a la superficie centra/ No procede papula a la formación de la pustula al revés de q.<sup>e</sup> pasa en la verdadera y esta se rompe con mucha facilidad. Por último el líquido contenido en un botón de vacuna fija no es virulento y si en algunos casos de vacuna ha podido reproducirse el virus igual al del q.<sup>e</sup> proviene, su inoculación no tiene sin embargo ninguna acción más allá del punto de vista de la viruela.

Esta excepción de vacuna incompleta se produce con mas frecuencia en los individuos q.<sup>e</sup> vacunados q.<sup>e</sup> en aquellos q.<sup>e</sup> no lo han sido, como he observado en otros q.<sup>e</sup> aun sano mismo, debiendo p.<sup>r</sup> lo tanto considerar como una vacuna modificada ó alterada, cuya evolución irregular depende en la inmensa mayoría de casos de la predisposición del sujeto inoculado, mas también podía ocurrir en cierto número de circunstancias mucho mas raras depende de las cualidades del virus inoculado.

Sintetizando p.<sup>r</sup> distinguir la falta de la verdadera vacuna, el Dupont establece el siguiente paralelo entre ambas.

= 5° =

## Sacunas verdadera.

1° = No da de ordinario ni  
queocio no de su existencia  
hasta el cuarto dia de la  
vacunacion.

2° = Dos dias antes de su  
aparicion va precedida la apari-  
cione de una papula.

3° = La pustula consecutiva  
a la papula es aplanaada y  
tan luego como aparece to-  
ma la forma umbilicada.

4° = La pustula es dura al  
tacto y se la puede compres-  
sion sin q. rompa.

5° = Observando con cuida-  
do la verdadera pustula  
vacunifera, si se la quiere  
impinir con los dedos al  
que movimiento se nota  
q. tiene ramificaciones pro-

Sacunas falsas.

1° = La vacuna pallida  
presenta signos q. le mani-  
fiestan p. la ruiencia.

2° = No se observa pa-  
pula.

3° = Desde su aparicion  
la pustula se eleva en for-  
ma de una punta rodeada  
de veces de una pequena  
areola rojiza.

4° = Su textura es fajil  
y no soporta la presion.

5° = Esta absolutamente  
lada, las partes immediatas  
no desempenan ningun  
papel en su funcion y se  
apone un disco difiere-  
ntel verdadero vacunifero

= 5° =

fundas en el tejido celular  
de la piel, parece como q. las  
partes immediatas tamien por-  
te en su formacion y conservacion

y mas bien se parece a la  
rubicundez erisipelatara?

6° = Si antes de estar ma-  
dura la pustula se la pica  
con una lanceta, encuentra  
esta resistencia y dureza y  
algunos minutos despues del  
virus q. contiene sale con  
dificultad y gotea q. gotas.

6° = Si se pica la pustula  
no se nota la menor resisten-  
cia y el pus sale immedia-  
tamente.

Algunos tunares presentan el anterior cuadro dados los a-  
delantos mas modernos y la opinion de nuestros medios  
vacunadores. Mas p. lo menos satisfacer una necesidad  
importantissima, cual es la de llamar la atencion de  
los medicos q. a esta practica se dedicaron acerca de  
los errores q. este incompleto desarrollo puede indu-  
cirlos, creyendo los unos sacar vacuna de donde no  
existe y los otros suponer vacunado a un individuo  
q. no lo esté, expandiendole a la invacion de la virus-  
ta, de la q. se oria asegurado?

= 52 =

## Capítulo 6º

Paralelo entre la vacuna humanizada y el carbopop cultivado en terneras y argumentos sobre las principales objeciones que a aquella se hacen. = Igual evolución por parte de la vacuna en las terneras con la sola diferencia q. se realizan los periodos en menor tiempo, faltando el desarrollo o' es tan corto q. se escapa a las observaciones, pues, desde el momento de la inoculación, se manifiesta una infiltración edematoza como fenómeno inicial q. ha de producir luego la inflamación, la púrpura, la vesícula y la pústula. Vacuna q. no aparece de notable más q. en vencedor, puesto q. al resto diade encubrimiento se encuentra perfectamente desarrolladas, desprendiéndole y desencubriéndole inmediatamente p. terminar su cuadro evolutivo en diez días ó lo mismo. =

Lo mismo q. la vacuna humana se observa q. el cultivo de estas facilita su acción, hasta hacerla inviolable, pero si bien es cierto q. ese fenómeno se presenta no lo hace en el corto espacio de cinco ó seis generaciones, ni aun en la humanizada invierte un periodo mucho mas extenso.

= 53 =

Se ha observado q. vaya adelantando algunos días la extracción cuando se nota ya el desarrollo, para q. en la inmediata generación se manifieste más pronto el proceso eruptivo.

Se ha visto también, q. si bien el procedimiento operativo no influye notablemente en el éxito de la vacuna, las condiciones viríogenas varían mucho según las condiciones del individuo atendido. Tales de una vez se vio desaparecer las primeras generaciones con vacunia absoluta de todo proceder y quedar cumpliendo p. una evolución estéril, debido a la mala constitución de las terneras. Lo mismo se ha observado en la especie humana en otros endebles. =

De algunos años a esta parte despierto comienza a surgir la idea p. cierto ya vieja, de la superioridad de la vacuna animal ó de Fournier sobre la humanizada ó de Jenner, diciendo q. aquella no porcía mas q. carbopop perfectamente puro, y p. ende mayor actividad del virus: - En segundo lugar, una completa seguridad en lo q. se refiere a la transmisión de una enfermedad contagiosa.

Respecto á la pueras del cow-pox, q. se ha transmitido cele-  
giaramente desde el dia enq. se recogio de la pústula  
descamillada en la teta de una vaca lechera, sin que  
nunca en sus transmisiones sucesivas se haya alterado  
pues q. no ha estado en mas organismos q. el de las  
vacas, muchos han puesto en duda la legitimidad  
de esta filiacion, diciendo q. diferentes se han  
encontrado este mismo virus, en vacuna humana, pero  
yo no creo esa objecion porq. seria dudoso de las  
buena fe de sus mentes dadoras, diciendo p. lo tanto  
descartarla del debate y unicamente examinar la  
segunda parte de esta primera objecion ó sea la  
mayor actividad del virus animal.

Es cierto q. Jenner, Busquet y otros han comprobado  
mayor actividad en la vacuna de vaca q. en la de baco,  
pero hoy no se deduce lo mismo con lo q. se han hecho en cojones  
de terneros jóvenes y para comprobarlo vaya recordar  
la benignidad de las viruela inoculadas a los niños con-  
parada con la gravedad de las q. se presentan espontáneamente en individuos de mas edad en que una  
inocucion ha adquirido una actividad una predisposi-  
cion especial p. contraer la enfermedad y así el

cow-pox de la vaca q. vivo es la viruela, tiene p. lo me-  
nos muchos puntos de contacto con ella, debe ser deli-  
bitando necesariamente p. inoculaciones sucesivas ó med-  
ida q. se aleja de su fuente primitiva.

Esta atenuacion q. debia haberse practicado como una  
saforama se habia podido evitar ó almenos tardar si  
se hubiese tenido cuidado de no inocular el cow-pox  
mas q. a individuos q. se encontraren en las mas ani-  
logas posibles condiciones de aquellos en quienes se  
desarrolla espontaneamente mucho mas si se tiene en cuen-  
ta q. el cow-pox nose desarrolla en todos los individuos  
de la raza bovina, ni en los machos, ni en los individuos  
jóvenes, solo en las hembras que se encuen-  
tran lactantes. de modo q. el sentido comun  
aconseja q. se dedicara a regenerar la vacuna p. me-  
dio del Cow-pox q. la perpetua p. inoculaciones  
si, pero no valiendo p. ello mas q. de las vacas le-  
cheras. Todo desgraciadamente, ni se hizo, ni se hace, puesto  
que se ha tomado de las terneras, sin q. también con  
muchas frecuencias de los becerros, llegando en q. a dar en  
lugar de verdaderos y puros cow-pox el liquido engorgado  
p. las pústulas de q. estaba cubriendo todo el vientre

Por no solo la teoria, la experienzia confirma q.<sup>e</sup> lejos de haber reabrado la actividad y energia mayor q.<sup>e</sup> tenia el antiguo compoz, con la trasmision p.<sup>r</sup>. las terneras, es mucho mas inferior q.<sup>e</sup> la q.<sup>e</sup> desde Jenner se viene transmitiendo, p.<sup>r</sup>. inoculaciones sucesivas sobre los individuos de la especie humana y q.<sup>e</sup> conocemos con el nombre de vacuna humana ó Jenneriana, asi lo prueba un desarrollo sumamente lento solo m<sup>as</sup> en relacion a la de bravo, como queda dicho, sus reacciones menos vigorosas, cuando se inocula a un nino y cuyo numero de pustulas generalmente memoria q.<sup>e</sup> el de junciones y sobre todo q.<sup>e</sup> no produce efectos numerosas veces la inaculacion. Asi lo han observado Gallard, Lucas de Champañiere, Julio Guerente, y sin ir mas lejos en nuestro Espana. Los estadisticas de algunos certios de vacunacion asi lo demuestran. El general en el primer certio de 1875 hizo 143 vacunaciones de terneras y de bravo 153. No prendieron de aquella 5%, habiendo mueres como el de Tolosa q.<sup>e</sup> de 34 inoculaciones, ni una prendio q.<sup>e</sup> de la 2.<sup>a</sup> volv. 12% faltaron, en resumen de ternera fueron infieles con la mitad y en la de bravo encorazó la segunta parte.

Los partidarios en absoluto de la vacuna de ternera, hacen abreviar q.<sup>e</sup> esto para con los revacunacion, pero no con las vacunaciones primitivas lo cual tampo es cierto. Así lo componen los lucas de Champañiere, vacunado en numerosas estadisticas y Gallard, hace notar q.<sup>e</sup> en el hospital de partos de su cargo las inaculaciones p.<sup>r</sup> medio de la ternera es la regla q.<sup>e</sup> no producen resultado, mientras q.<sup>e</sup> las de bravo a bravo aun cuando van los ninos muy pequenos es la excepcion; mas aun, En una ocasion recogió resultados de vacuna de ternera, q.<sup>e</sup> inmediatamente remitió a sucesos campañas establecidos en otros tantos departamentos diferentes y bastante distantes entre si, con lo expresa su recomendacion q.<sup>e</sup> vacunaren con tardanza con ellos a ninos de cuatro a seis meses, q.<sup>e</sup> todavía no estubieren vacunados al tiempo combieniente recibió sucesos cartas con unanimidad completa, de q.<sup>e</sup> habian hecho la inaculacion en las vacunaciones p.<sup>r</sup> el exigidas y q.<sup>e</sup> no les habia dado ningun resultado. Yo conozco un chujano de una de las mas populares ciudades de Espana, q.<sup>e</sup> hace treinta y tantos años q.<sup>e</sup> la principal explotacion es la vacuna, y no pudiendo cumplir por q.<sup>e</sup> le salia cariñuel la de ternera en tubo, culpó a este

de palpitacion, encendido llenos de gama muy delicada,  
alterado despues p.º personal del mismo escrito q.º le con-  
mitia supo q.º los tubos no eran palpitados.

Lo mismo se practicaron inoculaciones con vacuna  
fermea en individuos varias veces sin resultado, ma-  
biendole dado en cambio en estos mismos la vacu-  
na de bicho a bicho contenida en un simple cristal.

Estos son los tan decantados resultados donde la vacuna  
de las terneras jóvenes y la energía q.º dieron adquirirán  
su fama sin p.º aquellares.

Otra otra objeción de los vacunófobos fennelianos es  
la completa exigida en lo q.º se refiere a la transmisión  
de una enfermedad contagiosa. Esta es un dudo, el mas  
grave de los argumentos q.º presentan no solo los dichosos  
los vacunófobos absolutos.

La cuestión no es tan sencilla como pudiera creerse,  
pues ha sido tratado de un modo mas q.º tal sobre el  
origen de la vacuna, en q.º se preguntaban algunos de  
sus primeros propagadores si no podía mezclarse en  
el seno de la vacuna el virus vacuno con otros  
virus y transmitirse de este modo a la vez q.º la vacuna  
el germen de otras enfermedades. Mas esta cuestión

ha sido resuelta p.º la experiencia y lo suficiente m.º juzgada  
p.º q.º en 1846, dijeron cuenta los P.ºs Blache y Guenant, de  
los errores verificados p.º Taurin, q.º sin el menor im-  
cambiable inoculo vacuna procedente de individuos q.  
padecían Sarampión, Escarlatina, Variola, tuberculos y  
aun la misma sífilis, formulando la siguiente con-  
clusión sumamente expresiva y clara «En nin-  
gun caso ha comunicado el virus mas  
q.º la vacuna sola.»

O mas atacador fantasma, p.º de esto ací, es la Sifi-  
lis, q.º p.º detectar este sueldo combiene recordar la  
evolución de la vacuna en un individuo Varioloso.  
En estas circunstancias q.º están lejos de ser raras, se desarrollan  
simultaneant. los virus Varioloso y Vacuno, cada uno con  
sus pústulas especiales y sin experimentar ninguna influ-  
encia debida a la presencia de su antagonista sobre  
el mismo individuo. De tal suerte q.º el virus tomado  
de una pústula de vacuna reproducirá p.º inoculación  
una simple pústula de ésta, sin la menor amplia-  
ción de oruella. Hemos entonces una especie de vacuna  
mitad oruella y mitad vacuna susceptible de dar ri-  
ge a la vir a las dos enfermedades; q.º la especificidad

del fluido segregado p.<sup>r</sup>. cada pústula es tan perfecta y tan diferente q.<sup>a</sup> el Dr. Léroux q.<sup>a</sup> ha visto en tanto de vacuna implantado en el centro de una pústula de viruela, ha rechazado separadamente el líquido contenido en cada uno de estas pústulas e inoculado separadamente a dos individuos, q.<sup>a</sup> de este modo han visto q.<sup>a</sup> el uno la viruela viola y otro una magnífica vacuna perfectamente legítima y regular. Esto prueba por una parte q.<sup>a</sup> la viruela y la vacuna son dos entidades desmoreras diferentes y no como se ha pretendido grados distintos de una misma enfermedad y p.<sup>r</sup> otra parte q.<sup>a</sup> la vacuna, ni está alterada ni modificada p.<sup>r</sup> la existencia simultánea de la viruela en el mismo individuo. Un efecto, si hubiera adulteración o mezcla en lugar de veola, reproducción viola, como sucede cuando se reúne la vacuna, si en individuos perfectamente sanos, se vería sobrevenir al mismo tiempo q.<sup>a</sup> la infección vacuna, una vaciolosa, q.<sup>a</sup> es lo q.<sup>a</sup> ha sucedido en los experimentos de Spennet y de Baumes, q.<sup>a</sup> realizaron experimentalmente lo q.<sup>a</sup> había lugar a suponer q.<sup>a</sup> sucedería en los individuos afectados al mismo tiempo de las otras enfermedades e causó

de las inoculaciones hechas con una lanceta impregnada a la vez de pus varioloso y virus vacuno. Tanto los sujetos en los q.<sup>a</sup> se ha visto reproducción simultánea p.<sup>r</sup> la cepción de vacuna y de viruela.

Quedo suficientemente probado q.<sup>a</sup> la vacuna permanece pura aun cuando haya sido rechazada de un individuo separado de la viruela y procediendo con la habilidad del cong.<sup>r</sup> Dr. Léroux la ha hecho, se puede estar seguro q.<sup>a</sup> no existe de vínculo al virus vacioloso.

Siguiendo ahora esta analogía podríamos decir que sucedería lo mismo con la sífilis y q.<sup>a</sup> la vacuna tomada de un individuo sifilitico no sería infecciosa como no lo es lo q.<sup>a</sup> procede de un varioloso; pero la analogía no es suficiente p.<sup>r</sup> q.<sup>a</sup> podamos formar juicio crítico y devemos intensificar la observación p.<sup>r</sup> mas q.<sup>a</sup> ésta ha hablado y habla en un sentido favorable a la integridad de la vacuna.

Antes de los referidos experimentos de Taupin y de Bidaud, en 1831, había practicado en el menor número p.<sup>r</sup> los individuos vacunados, muchas vacunaciones con el virus tomado de un individuo manifiestant.<sup>r</sup> sífilis. Blontain, Heyman, Bauet y Bourget, obtuvieron

vieran los mismos resultados y finalmente el Dr. Delvigne, practicó numerosos experimentos en este sentido. Este distinguido médico se encontraba de interno en la enfermería de la prisión de S. Lazaros (París) cuando hizo su primer experimento sobre si mismo, y que fue vacunarse con vacuna de una mujer sifilitica, sin q. le produjese la inoculación la menor huella de infección de este género; en virtud de esto se puso bajo la dirección de mi jefe de servicio el Dr. Boissier de Baumy, y multiplicó sus experimentos q. todos llegaron al mismo resultado, es decir, **transmisión de la vacuna sola**, cuando la inoculación se hacía como era debida, **inmunidad siempre completa** bajo el punto de vista de la transmisión de la sifilis.

Justo Lucas de Gempignier refiere q. un dia se cajó dos tubos de vacuna de un sujeto manifiestamente sifilitico y los guardó sin saber en que experimento podría emplearlos; mientras tanto no necesitó vacuna uno de sus amigos pidió a pedirles, pero no encontrandole en su casa tomó dos tubos de un cajón q. al arañar encontró, con ellos vacunó unos

otres ó doce individuos, diciéndole lo q. había hecho al dia siguiente a Chappmannier. Dándose este testimonio q. la vacuna q. había empleado procedía de un sujeto sifilitico y encargó al médico vacunador q. observase atentamente a todos sus vacunados, lo cual hizo este y vio q. en algunos se desarrolló la vacuna con toda regularidad, aunq. en pequeño número, pues eran vacunados sin q. en Ninguno se presentara el menor indicio de infección sifilitica.

Por ultimo Gallard refiere q. en una ocasión tuvo un enfermo q. trabajaba de vacunarse cuando fue atacado por una Variolaide, desarrollándose á la vez las dos enfermedades con una gran regularidad. Tomó vacuna de otra vacuna inoculó á dos niños de 8 ó 10 días de edad con objeto de confirmar la independencia de la vacuna y la no contagiosidad de la vacuna p. la Variola. Pero despues de hechar la inoculacion supo q. el enfermo de quien tomara la vacuna hacia pocos dias q. había tenido una escoba sifilitica y q. se trataba en el complejo desarrollo de los accidentes secundarios de la Sifilis, q. sabento, no hubiera practicado el experimento y se limitó á abreviar los resultados. Otros

fueran en ambos: Desarrollo normal de las vacunas, q.<sup>e</sup> fue seguida de todos sus periodos, sin que sobreviniese. Ningun sintoma sifilitico, q.<sup>e</sup> hace notar que Ninguna, porg.<sup>r</sup> los observó despues p.<sup>r</sup> espacio de bastante tiempo con uno cuidados.

Otos caos y muchos mas prueban q.<sup>e</sup> la sifilis no se transmite p.<sup>r</sup> la vacuna, cuando esta se hace p.<sup>r</sup> quien le corresponde y como se debe. Sin embargo es contradiccion en este modo de ver se han presentado numerosos caos de sifilis contraidos p.<sup>r</sup> la vacuna. Es verdad q.<sup>e</sup> si se eliminan todos aquellos en q.<sup>e</sup> la vacuna se ha confundido con una simple ulceracion inflamatoria, desprovista p.<sup>r</sup> completo de todo caracte especifico, se reduce notablem.<sup>r</sup> en numero pero tosalvo es lo suficiente p.<sup>r</sup> llamar la atencion. Seria sumamente practica la exposicion detallada y critica de estos caos q.<sup>e</sup> se encuentran y si cierteros interpretados y discutidos en los Bulletines de la Academia de Paris en los años 1864, 65 y 69. = Dr. Vienois para estudiarlos los ha agrupado con utilidad en numerosas y diferentes categorias y siguiendole

método vemos q.<sup>e</sup> pueden reducirse a dos grandes grupos. En un primer grupo contiene calas a todos los individuos q.<sup>e</sup> tienen la infeccion cuando han sido vacunados, y en quienes despues de la inoculacion de una vacuna perfectam.<sup>r</sup> pura y expuesta de toda sospecha se han presentado mas tarde manifestaciones sifiliticas, cuya aparicion, muy bien ha podido desencadenar reaccion q.<sup>e</sup> tal impiera a la economia bajo la influencia de la vacuna y sin q.<sup>e</sup> esta entre p.<sup>r</sup> nada en la transmisión de la sifilis y p.<sup>r</sup> mejor comprendendo el Dr. Holland cita el caso de un niño q.<sup>e</sup> quien vacuno con linfa de leuvera y seis u ocho dias despues cuando las pústulas de vacuna se encontraban en plena supuración le presento una erupcion sifilitica generalizada q.<sup>e</sup> sin que modo podia atribuirse a la vacuna porg.<sup>r</sup> era de temer, pero una madre acto la cuestion manifestando q.<sup>e</sup> era ereditario, Otro caso igual se refiere en la memoria q.<sup>e</sup> el instituto de vacunacion de esta corriente presentó el año p.<sup>r</sup> p.<sup>r</sup>. Ademas se observaron caos q.<sup>e</sup> ocurren de este genero y q.<sup>e</sup> las manifestaciones sifiliticas no tienen p.<sup>r</sup> punto de partida al mismo lugar de la inoculacion y estan constituidas

claro inmediatamente no p. accidentes primarios viros mas bien secundarios, cuya aprecian estetigo de una infeccion anterior a la vacuna.

Un otro grupo, haz q. abarcar aquellos cau en q. los accidentes sifiliticos han tenido lo p. puntos de partida la picadura q. sirvió p. inocular la vacuna y en estos p. comienzias es imposible aclarar el acto de la vacunacion del de la introducion del virus sifilitico. Desde luego q. se prende a uno el abrevio q. el individuo q. comenistó la vacuna esta sano y q. otros individuos q. han sido vacunados con su linfa no han contraido la sifilis y p. lo tanto no es posible atribuirle los contagios producidos de este modo. Otonces se vi claramente q. aun cuando la vacunacion es la causante de la infeccion, la vacuna le es extrana, pudiendo provocar la sifilis, bien de q. los instrumentos fueron impregnados de este virus, bien q. la punicion de la vacuna haya estado en contacto con objetos q. contenian pur sifilitico. De esta naturaleza, nos refiere un caso Gallard q. abrevió en el Hospital de S. Antonio (Paris) en un individuo inven-

juna aspecto sifilitica en quien, se desarrollo esta enfermedad a partir de las percusiones hechas, para no dañar la vacuna de temor q. no se puede sospechar si-filitica. Un numero como los caos anteriores tan poco pueden achacarse los de este segundo grupo a la vacuna. Ellos prueban evidentemente q. p. poder entrar el virus p. la misma punta q. la vacuna, bien p. medio de una lanceta del vacunador, bien p. un dedo q. anteriormente haya estado en contacto con un pus sifilitico pero no han probado q. el virus recogido de un baton de vacuna puro, pase a transmitir la sifilis y en vista de lo expuesto q. no lo provaran.

Ademas, conviene recordar q. con frecuencia se han confundido, como queda dicho, las ulceras sifilíticas y otras ulceras sifilíticas, y esto error q. p. puede cometerse es el confundir una manifestacion sifilitica, p. ejemplo una pustula de ectima con un baton de vacuna, e inocular el virus sifilitico, creyendo inocular vacuna. Tantos mas, cuanto q. en los caos en q. se abrevió este, pese a hecha la vacunacion no p. medico experimentado viro p. camadas o individuos,

todavia mas ignorantes de las causas de la medición.  
Hasta caros q. son muy caros y q. nadie preve-  
ban contra la purura del virus vacuno; comien-  
caodis otros mucho mas caros aun; en los q. la  
transmisión sifilitica se haya verificado p. medio  
de la sangre. Pero si bien es cierto q. la sangre de  
los individuos sifiliticos es contagiosa como poseer  
el haberse demostado no estan en alto grado como  
el pus del mismo chancre y se puede creer que la  
pequeña cantidad q. puede mezclarse con la  
linfa, aun cuando se abre la pústula inspon-  
dente, no es lo suficiente p. transmitir la si-  
filis al mismo tiempo q. la vacuna. En todo  
caso, nunca probaria nads esto transmisión  
contra la purura de la vacuna lo unico que de-  
muestra, es q. la misma lanceta pueda llevar  
a la vez do virus, como hubiere sucedido en el  
experimento de Léonard, si en lugar de proceder  
con delicadeza y prontitud, p. tomar p. separado  
el pus varioloso y el vacuno de las dos pústulas  
hubiera roto el ligero tabique q. los separaba y dado  
lugar a q. se mezclen y se fundieren los dos líquidos.

Cresc pues q. la adulteración de la vacuna huma-  
nizada, p. el virus sifilitico, es un fantasma q.  
se desvanece mirandole con detención y una especie  
a la vacuna Jenneriana, a la cual, millones de indi-  
viduos q. go el priemo quia le debemos hoy la se-  
tencia. Desgraciada de la sociedad si la sifilis se trans-  
mitiere con tanta facilidad p. la vacuna, a pesar ha-  
bia un ces, sobre todo en la población rural, q. no  
estubiere o hubiere estado sifilitico.

Finalmente el numero de los q. despues de va-  
curados han sufrido sifiliticos no pasa de 500 y  
estos son precisamente los q. antes citamos y cuyas mu-  
ltiples relaciones entre la infección sifilitica y la vacu-  
na hemos demostrado: pues bien, aun consideran-  
do q. los vacunopobos q. van estos caros lo q. dije-  
mos q. no son, hay q. separarlos entre Cien mi-  
llones de vacunarianos. - Remito a la estadisti-  
ca de mortalidad p. la viruela q. otras he citado y  
dejo de hacer comentarios, q. no caen en una cuantilla.  
Otra enfermedad q. los vacunados, dicen inoculados  
con la vacuna es la *escrotopula*. - Es indudable q.  
en alguno nino, al picar la viruela, se desarrolla des-

pues de la vacunacion la ecceíofilar, experimental, en forma de tumores de los ganglios linfáticos, culpan de a la vacuna del ser el retículo del germe encapular. pero la experiencia ha demostrado q. la enfermedad encapular, no puede inocularse directam. tanto la encapular como la tifis, prescindiendo de la relación q. haya entre estos estados patológicos, son enfermedades q. paga tributo la quinta parte de la humanidad y las causas de estas enfermedades deben buscarse en las condiciones gálicas de la sociedad y en el modo de vivir de la sociedad. A ellas combinen mas particularmente el dícto de Weltpaus. « Solo el bienestar y la moralidad pueden influir de un modo absoluto en el decrecimiento de la mortalidad de la población. »

Ademas el desarrollo de las pustulas vacíunas y la enfermedad febril q. ocasiona, ejercen un influjo menor en la economía de los niños, q. puede muy bien ser causa, como lo sería otra enfermedad cualquiera de la aparición de la enfermedad encapular q. hasta entonces permaneciera latente. De la misma manera nos q. aplicando a la piel de las personas encapulares

vigilatorios, preparando el todo de la oreja, practicando fracturaciones q. produzcan exoriaciones en la epidermis, o con otros poderosos estimulantes, no solo se provoca la inflamación en los paroxismos donde se aplicaron sino al rededor de los puntos en donde se aplicaron estos medios terapéuticos y si es necesario mas distancia. Ademas después de la vacunación es cuando la vulnerable naturaleza de los niños se somete al influjo de los agentes exteriores con mas intensidad y menos cuidados q. antes y lo q. es peor mezclando en alimentación, hasta entonces exclusiva de leche con otras sustancias que alteran su nutrición profundam.

Respecto a la trasmisión q. algunos dicen p. la vacuna de la Sarna, fiebre rifoidea, crup, angina difterica etc. Es lo suficiente convivir q. más o menos con las etiologías y géneros.

Lamentamos algunos de q. la rare humanidad ca minraliza con la vacuna y cuando meno las dejeneras. Ridicula es la primera creencia que mal se aviene con la segunda y en cuanto a esta desmentida los soldados alemanes en los campañas de Bohemia y Francia q. quienes se había inocu-

lado dos veces la limpia vacuna. Dando dieran pruebas de fortaleza y resistencia, sufriendo toda clase de privaciones y trabajos noche y dia, con el calor mas intenso y los mayoros fríos en rigores recogiendo paises húmedos, a todos vientos y a todas temperaturas. Además, la vida media de las generaciones pasadas cuando la vacuna no se conocia era mucho menor q. la de los presentes y Finalm. el desarrollo feroci tan descontado de muertos antepasados le aupómos con innumerables ventajas p. suerte, p. parte, con el desarrollo intelectual q. nos hace muy superiores en todo a aquellas.

Dicen otros q. la vacuna dejenera y llegará perder su accion. : Comprendo, pero, i se deduce de eso q. no deba vacunarse? Haciéndolo lógicamente, resultaría q. debemos calláoperar al desarrollo de un bien const-porq aun solicitando muertos gobernantes, la creación de premios, para todo individuo q. presentare un const-porq virgen y espontaneo en una vaca,

La vacuna no permanece siempre de la viruela entre los vacunopobos: pero la vacuna preserva cule inmenso mayoria de los casi diezmos los vacunados. Además q. no hemos analizado con scrupulosi-

dad las condiciones en q. la inoculacion fué hecha, como el origen de la vacuna, su grado de cultivo, etc.

Que la viruela despoja los humores, q. es un emulto, una señal de seguridad p. la salud de los individuos; Un resumen q. es un mal no padecible, ridiculas reverencias q. constato repitiendo las estadísticas antas citadas, de la relación de mortalidad antes y despues de la introducción de la vacuna.

Que si desde la introducción de la vacuna hay menos viruela hoy en cambio mas rarambisan, escarlatina etc. Necesariamente, si hay millares y millares de individuos salvados de la muerte p. la vacuna en los cuales tiene mas donde desarrollarse esta enfermedad.

Que el desarrollo de la enfermedad vacuna puede producir las muertes, y q. han ocurrido durante el alrgos decesiones. Mas de los datos recogidos sobre el particular resulta lo siguiente: La mortalidad es casi nula, p. cada millón de individuos inoculados ocurre todo lo mas con caso de muerte, p. presentarse la erisipela con carácter maligno, y siendo la erisipela una enfermedad muy rara, no es de extrañar q. haya podido coincidir la reunión casual de ambas enfermedades. No es muy facil fijar la mortalidad de los niños a causa

de la enfermedad vacuna, pues los q.<sup>o</sup> hasta ahora han muerto durante el desarrollo de la misma no ha sido a consecuencia de ella. Nadie ignora q.<sup>o</sup> es enorme, grande la mortalidad de los niños durante el 1<sup>o</sup> año de la vida. De cada cien nacidos, mueren diez antes de cumplir un mes y solo ochenta p.<sup>o</sup> término medio llegan a un año; el numero de los últimos varia de un modo considerable segun los climas. En Uttingberg solo alcanzan esta edad 55/oo. En Sojania 75/oo. En Inglaterra 85/oo. Si pues, en el curso natural de las cosas, nada tendria de extraño q.<sup>o</sup> muriere un gran numero de niños durante el periodo de la vacuna, aun cuando no fuere a causa de esto. Sin embargo, se ha abonado q.<sup>o</sup> la vacuna lejos de aumentar la mortalidad sigue en proporcion insignificante, ha producido un decrecimiento notable de la misma; pues, segun los datos estadisticos, en las tres comunas q.<sup>o</sup> generalmente dura la enfermedad de la vacuna, mueren de 20 a 35 veces meno. niños q.<sup>o</sup> de ordinario, y como ya hemos dicho los pocos q.<sup>o</sup> fallecen en este estado, no es a consecuencia de la vacuna, sino p.<sup>o</sup> falta de cuidado y otras causas. De una investigacion minuciosa en mos devuvi-

Han de inoculaciones resulta q.<sup>o</sup> de cada 5.600 apenes ocurre un solo caso que se pueda sospechar con fundamento q.<sup>o</sup> la vacuna haya sido causa de complicaciones q.<sup>o</sup> pudieran haber producida la muerte.

Otro mil pueblos argumentos q.<sup>o</sup> han sido hechos a la vacuna p.<sup>o</sup> peruanas q.<sup>o</sup> dicho es de falso, eran en gran numero q.<sup>o</sup> eran enemigos a la ciencia, pusieron en duda sin gran esfuerzo, pero juzgamos ser de demasiados privilejos en este punto, dada la indole de este trabajo reservamos p.<sup>o</sup> otro lugar el agitar la cuestión de q.<sup>o</sup> la vacuna no preserva de un modo indefinido de las viruelas.

### Capítulo 4º =

Quien debe practicar las inoculaciones y q.<sup>o</sup> vacuna merece la preferencia. = Han usado cualquier peruanos puede practicar las inoculaciones, como ha sucedido y sucede todavía, dice que esta q.<sup>o</sup> un medio para de verificarla siempre estamos acierto, pues, los profanos carecen de la práctica necesario y conocimientos indispensables, para obviar los inconvenientes q.<sup>o</sup> pudieran presentarse. Además siendo en la inaculacion hipodermica simple,

nada mas facil q.<sup>e</sup> una mano inexperta traspase estos límites, provocando neumonias, q.<sup>e</sup> por su significante q.<sup>e</sup> sea, conspiran siempre a la expulsión p.<sup>r</sup> arriete del mismo virus q.<sup>e</sup> se pretende inocular y cuando menos provocar dolores siempre maleitoxos p.<sup>r</sup> los niños en especial y p.<sup>r</sup> otra parte incesarios. Tratándose de la viruela humanizada, los peritos tienen la ventaja sobre los q.<sup>e</sup> solo son de poder apreciar mejor en el terreno científico, los antecedentes de mas significación p.<sup>r</sup> indicar o no a indicar el valor de una vacuna, ademas de q.<sup>e</sup> aun cuando el tipo de quien se extraiga, pudiera alguna enfermedad contagiosa, un médico, haciendo la inoculación según las prescripciones de la ciencia, teniendo cuidado de no tomar mas que limfa sin otro narrar, etc. no inoculará enfermedad alguna, mas q.<sup>e</sup> la vacuna, q.<sup>e</sup> finalmente puede administrar el facultativo datos mas exactos p.<sup>r</sup> la administración y estadística higienica q.<sup>e</sup> esto es. Veamos ahora q.<sup>e</sup> limfa vacuna merece la preferencia. = Desde luego se comprende q.<sup>e</sup> la superior es la q.<sup>e</sup> procede de la vaca primitiva y espontánea.

mas tiene grandes inconvenientes como son, q.<sup>e</sup> no siempre se presenta la viruela espontánea en dictos animales y en pocas veces se tiene conocim.<sup>r</sup> de ello se teme p.<sup>r</sup> ser apotunio p.<sup>r</sup> poder utilizar la limfa en la vacunación. Indudablemente q.<sup>e</sup> la vacuna no hubiera alcanzado un desarrollo tan vasto si se ejecutara solam.<sup>r</sup> con el canis-pops primitivo.

Todo lo contrario ocurre con la retro-vacunación, q.<sup>e</sup> se obtiene comunicando de una vaca a otra blína de la viruela espontánea o no, de este animal, bien inoculando en el mismo la limfa de las pústulas vacunicas del hombre. Con semejante método es mucho mayor el número de desengaños, sobre todo en las revacunaciones q.<sup>e</sup> de esto puede nacer una falsa seguridad q.<sup>e</sup> expone a toda una población a la invasión de la viruela, si p.<sup>r</sup> casualidad llegara declararse una epidemia = Es importante conocer la causa del peligro = Se hacen reovacunar algunos individuos con el canis-pops, p.<sup>r</sup> decirlo así, artificial, q.<sup>e</sup> no obtienen resultado deseado q.<sup>e</sup> la inmunidad de su primera vacunación no se ha extinguido q.<sup>e</sup> estan al abrigo de la viruela, pero uses así, porg. q.<sup>e</sup> resiste sobre estos individuos la inoculación con vacuna

humanaizada, en la mayor parte, dará resultado positivo. Además la inmunitad q.<sup>r</sup> da esta vacuna animal q.<sup>r</sup> tiene verdadero resultado, es previsible, pero no demostrada; podemos decir q.<sup>r</sup> le falta la ración del tiempo según expresión del Dr. Gauconet. las complicaciones mas violentas q.<sup>r</sup> en la Jenneriana y Finalmente demuestramos, la superioridad, hasta cierto punto, sobre ésta de la vacuna humanaizada.

Preculta pues q.<sup>r</sup> la vacuna de Jenner tiene sobre la animal algunos ventajas administrativas y científicas, por lo q.<sup>r</sup> van a ésta vienen la superioridad en resultados y lo ilustrativa de sus peligros, p.<sup>r</sup> transmitir enfermedades; así es en ello q.<sup>r</sup> exitosa y en cuanto a aquellas su facilidad en adquisición es mayor q.<sup>r</sup> ninguna otra q.<sup>r</sup> p.<sup>r</sup> siguiente de una ventaja real en las poblaciones rurales, donde van difundiadas llegan los tubos necesarios de linfa de vaca, p.<sup>r</sup> obtener un tipo de braro.

Bueno q.<sup>r</sup> en los centros de vacunación se cultive en vacas lecheras y no tener jéreas imprópias; el animal como artos provocamos, con cara-por espontáneo q.<sup>r</sup> nos puedan presentar los ganaderos y entes de autoridad, caracteres inconcebibles q.<sup>r</sup> se proceda

si en camioncian, hasta la aparición de éste se cumplen tales condiciones, mandando todos los años a cada localidad la linfa lo mas virgen posible, manteniéndola en aquel punto durante el tiempo necesario p.<sup>r</sup> la transmisión de braro a braro, pero nunca valdrá ser posible de una vacuna cultivada años y años la tener jéreas.

La buena vacuna es líquido, clara, transparente, limpia, a veces un poco amarillento y ligeramente viscosa, cuanto mas ruedo es la vacuna mas activa se hace y eficaz, sus efectos contando mas seguros cuanto mas puro contiene el grano del cual se hace. = Puede quitar la vacuna de todo grano q.<sup>r</sup> acaba de apuntar pero se obtiene muy poco, del 5° al 8° es cuando mas en razon de presentar la vacuna del operado, y algo mas prematuramente la animal, bien lo estaciona la a detesta en tanto q.<sup>r</sup> la retira segura sea mas o menos cálidas = El éxito es mas seguro si se quita la vacuna de los niños q.<sup>r</sup> de los adultos y siempre es preferible q.<sup>r</sup> una vacuna q.<sup>r</sup> vamos a inocular proceda de un individuo, rano, cabrito etc y sus padres tuvieran análogas condiciones.

En el Diccionario de Fil. y terapéutico del Dr. Bouchut y Desprete, comienza el Sr. Chauvaugel

análisis histológico de la vacuna y en este concepto dice q. ésta compuesta de granulaciones nucleares resarcibles visto al microscopio como partículas y de otra líquida en la q. aquellas se hallan suspendidas, dermato q. si se lejara reposar una disolución de virus en el agua, se forman dos capas, la una líquida superior, la otra sólida inferior, capaz p. si de reproducir la vacuna y la inoculación. La parte líquida de la vacuna, desprovista de granulaciones es completamente inerte y no inoculable. Segun esto puse el microscopio nos dirá si la linfa q. minimamente es una vacuna y adelantando estos estudios, nos negaría a decir también, de q. modo y forma repletan los tejidos al contacto de la linfa, depositada en una solución de contumisidad, las evoluciones sucesivas de los niños. Si la sangre como tejido y como fluido se altera al abusar del elemento en cierto grado, si el sistema linfático toma parte como agente activo o paivo o gitado p. otro, en el proceso gral de la vacuna, etc.

Los vacunados no tienen q. alterar ni régimen habitual y p. q. la vacunación esté exenta de todo peligro no se vacunará a los niños q. sufren enfermedades

aqueellas hasta q. se hayan restablecido, no debe vacunarse igualmente a los niños débiles q. padecen el raxitismo, en cierto grado, encéfalitis, etc., aun cuando se hayan presentado leves sintomas o indicios esteriores de las otras enfermedades; en tales casos deberá aplazarse la vacunación hasta q. éstas se completen y se establezcan.

No teniendo antecedentes de familia, deben preverse p. tipos los niños menores de un año, pues si se quisiera rifilar, la actividad numoral ya sería tiempo de q. se hubiera manifestado esterilmente.

Respecto a cuando debe ejecutarse la primera vacunación, varia segun sea lo tiempo de epidemia o variolosa o mananales. = Cuando se presenta epidemia variolararia hay q. vacunar a todo los niños p. los pequeños q. sean, toda vez q. la virtud profilactica de la vacuna, no produce efecto hasta 10 ó 12 días despues de la inoculación y q. en tales casos debe prescindir de todos los raros q. en tiempos normales acompañan a clínicas dicha operación, pues los niños débiles o clíricos podrían morir muriendo la enfermedad variolaria q. la vacuna, ademas de q. la vacuna es

generalmente sucede en el primer trimestre de la vida. =  
Dijo si los tiempos son normales, aunq. todas las edades de la vida y todas las estaciones del año son apropiado p. vacunarse, puede preferirse el verano p. raras veces pueran esternaz.

En cuanto a la edad en q. debe practicarse la primera inoculacion vacuna, difieren un tanto la opinion de los mas abonados. Dicen los que creen necesario, en tiempos normales en los primeros dias de la vida, quien lo detiene hasta los 8 ó 10 meses, y aun 12 ó 14, mas temorando los arranamientos de dientes y otros venenos q. en los primeros dias de la vida, ni tiene el virus tanto actividad p. contraer la viruela como mas adelante; si la vacuna se desarrolla tan normalmente q. no prende, o aborta q. sigue un curso irregular q. no es garantia de seguridad variante contra la viruela, para q. lo q. sea ó sea los primeros meses de la vida otra ceterina se desenvuelve mejor y ce dio mas tiempo p. q. se presenten las cinturas de uno u otro cangerito q. otra disension constitucional, cuya manipulacion p. politica provoca la vacunacion.

### Capitulo 8.<sup>o</sup> =

**Revacunacion:** = Nada dijimos atros acerca de la ultima objencion de los anti-vacuniferos respecto a q. la vacuna NO preserva de un modo indefinido de la viruela. = Pues que esto dicho sin absoluto, temporal es exacto, comprobamos efectivamente q. la experiencia demuestra q. en algunos vacunados al cabo de diez o quince años, quedan expuestos a contraer la viruela, sobre todo cuando esta se presenta en forma epidemica. Verdad es q. los vacunados invadidos p. la virus la tienen en gran magnitud, pero sin q. todo no hay p. org. padecerla, mucho meno teniendo tan facil medio de prevenirlo de ella p. medio de la revacunacion.

Puel tenerlo teorico facilmente se comprende q. la virtud profilactica de la vacuna se limita a cierto numero de años; la biola es la incertidumbre renovacion fisiologica de nuestro organismo, ademas, dicho se veta q. la conge del nombre es p. los organismos q. producen el virus propio de las enfermedades contagiosas, como un campo en donde

la casualidad siembra dichos germenes y en cama-  
después de muchas y repetidas cocturas, pierde el  
campo los materiales necesarios p. el crecimiento del  
desarrollo de determinadas plantas, también el au-  
tor humano necesita q. haya transcurrido cierto  
número de años p. q. vuelvan a formarse las  
agrupaciones histo-químicas q. son necesarias al  
desarrollo de dichos organismos, así es q. ni aun  
el haber padecido la viruela previa de curando  
abolutamente ni para impedir, del contagio.

En París había observado q. muchos de los q.  
en su infancia habían padecido la viruela, especial-  
mente si había sido muy benigna, salvian a los  
atacados de dicha mal. Luis XV murió de la  
viruela, a pesar de haber padecido esta enfermedad antes  
con carácter benigno.

En el deseo de hallar un medio infalible preservati-  
vo de la viruela, Jenner y todos los primeros vacunado-  
res, creyeron q. la virtud preservativa de la vacuna era  
indefinida y en cierto modo, no esperaron eranfun-  
cladas, al ver q. los inoculados atravesaban siempre un  
novedad, durante los primeros años las epidemias con-

síntomas q. se presentaban. Sin embargo, transcurrido al-  
gun tiempo siempre se nota q. algunos individuos que  
habían sido inoculados de la vacuna, eran atacados  
de viruela, aunq. los primeros casos parecían desperi-  
vidos.

En 1810 Jfusion, Secretario del comité central de la  
vacuna de Francia, dio cuenta de algunas observa-  
ciones recogidas de inobligados q. a pesar de haber sido  
inoculados, fueron atacados de viruela modificada.

Poco a poco estos casos dejaron de ser excepcionales y  
a las observaciones de Jfusion, se unieron las de Poro-  
yan y todos los observadores combinaron en q. la vir-  
tud preservadora de la vacuna, no es indefinida, más  
temporal y la revacunación fue indicada como com-  
plemento de la vacunación, siendo el Dr. Donau-  
bluth de Plan uno de los primeros matones y pro-  
pagadores de la revacunación.

Cuando la viruela se desarrolla en un país, se observa  
que los niños q. fueran vacunados los primeros me-  
ses de la vida, a los 13 años, aunq. pocos survenios,  
los vacunados q. superen la viruela, pero el número de estos  
se aumentando hasta los veinte y tal q. alcanza el grado

máximo. Entre los no vacunados sucede completamente lo contrario: los niños de 5 años hasta los diez años con los q. tienen más propensión a las viruelas y la mayor parte de ellos la padecen.

Atípico, el preservativo q. ofrece una valo inocu-  
lación no dura toda la vida, se limita solam. a cierto  
número de años y no debe considerarse sino como una  
garantía contra la viruela p. un tiempo limitado cuya  
duración no puede fijarse exactam. p. ser diferente en cada individuo.

Entre las naciones Europeas: Perú fue la q. tomó la ini-  
ciativa de estas grandes revacunaciones q. tales. El jefe de la  
Guardia de Carreteras el Dr. Wissel, dio órdenes a  
los médicos del ejército p. q. revacunaran inmediatamente  
a todos los individuos de Infantería, quienes o no eran  
cáticos de su primera vacunación.

Las estadísticas p. cierto muy curioso de 1831, que  
nos pone 1843 nos dan p. término medio un con-  
tingente de 4.000.000 a 5.000.000 revacunados de los cuales  
se el gran impulso q. se vivió desde los primeros tiem-  
pos tan primitivo medio profiláctico.

Al 600.000 asciende el número de revacunaciones e-  
fectuadas desde 1833 hasta 1856 inclusive y más de la

mitad tuvieron su natural consecuencia, lo cual no de-  
muestra de modo evidente q. aquellos individuos es-  
taban renovando la predisposición al contagio.

El ejército Peruano nos ofrece una prueba innegable  
de la necesidad y eficacia de la revacunación, pues, mien-  
tras antes de introducirse esta práctica ocurrieron anual-  
mente centenares de casos de viruela, desde 1831,5 hasta  
1855, no ocurrieron 2000 q. 25. es decir en proporción  
de uno p. año. Mientras q. en la población rural de  
Perú, cuyos individuos no estaban vacunados  
solam. sufrián la primera vacunación, causaba  
todos los año la enfermedad variólica gran número  
de víctimas, así en 1837, murieron cerca de 14.000 per-  
sonas a causa de la misma.

La revacunación ha dado en otros ejércitos resultados  
equivalentes favorables, el Babao, no perdió ningún  
hombre a causa de la viruela desde 1844 hasta 1855, que  
es el primero cuando introdujeron la revacuna-  
ción.

A consecuencia de haberse desarrollado una epidemia  
variólica en Gharburga el año 1836 revacunó Neumann  
con otros compañeros de 87.000 personas, y sin una

siguió fué atacada de la viruela.

Al Gobierno de Västergötland publicó en 25 de Mayo de 1833 una instrucción en la recomendaba expresamente a todos los individuos q. tuvieran meno de treinta años q. no estuvieren vacunados q. aquella vacuna datera de muchos años se tuvieren vacunados q. fuere el estado de sus cicatrices, bajo pena de una multa igual al perjuicio q. causara p. un omisione.

En 1803, se ordenó la revacunación en el ejército Peruano, la cual se llevó a efecto en todos los soldados tuvieran o no las cicatrices de la vacuna antes de alistarse en los respectivos cuerpos.

En Francia, p. orden de 30 de Junio de 1848 mandó el ministro de la guerra q. todo lo que se incluyera en los cuartelos, fueren vacunados, así como todos los militares q. no hubieren recibido tan valiosas inoculaciones. El resultado fue q. se disminuyó en gran parte el número de los variolosos en el ejército q. la viruela cesó notablemente en graveza. Pero el gobierno de Francia, no comprendió tan bien q. la revacunación era un medio profiláctico complementario q. visto el comité de sanidad

se ha hecho obligatoria.

En Perú, Dinamarca y otros países casi nunca sucede la viruela ya sobre todo epidemias, porque desde el año 1835 todo el mundo se obliga a ser vacunado.

En Portugal, también está mandado q. sean vacunados todos los militares q. no lo fueron, y vacunados todos los q. llevan mas de seis años desvacunados y cuenten meno de cuarenta de edad.

En España, en 15 de Abril de 1838, se mandó p. el Gobierno, después de oír al consejo de Sanidad, reunir al archipiélago felipino, bastante número de cristianos con vacuna fraca y de buena naturaleza p. vacunar y revacunar a todos sus habitantes que eran desvacunados p. la viruela.

De los anteriores datos se desprende q. las epidemias variolosas actuales lejos de ser un testimonio contra la eficacia de la vacuna, hablan muy alto en favor de la misma.

Desejaciadans p. el precio de querer q. la mayor parte de los peruanos, no comprenden aun q. la revacunación es indispensable p. extender los beneficios de la vacuna q. p. no sometere a esta ape-

sasian mantienen a la sociedad en constante peligro.

La revacunacion es tanto necesario y debe hacerse practicar encapuladamente, no solo p. los medios sino p. todos aquellos q. de algun modo velan los intereses de la sociedad entre los cuales figuran en primer termino, la salud y la vida.

Habrá no varia en ocasiones una sola revacunacion, pero es infrecuente encontrar en la práctica individuos q. responden a una tercera y aun cuarto inoculacion. Se observa sin embargo q. esto no molevara un periodo de tiempo mayor de 10 años y p. no las siguientes revacunaciones q. la primera, segun la academia imperial de Francia debieran practicarse de 10 en 10 años ó en un plazo mas breve como lo hacen muchos; ademas en la natura siendo mas rápidas las actividades fisiológicas, no debiera aguardarse igual plazo, q. en el hombre y sobre todo es necesario no olvidar la susceptibilidad original q. muestra en uno larga necesaria la revacunacion a los seis o siete años en otros, no la necesitan hasta doce o catorce de cualquier modo en los niños y adultos hasta

los veinte y cinco ó treinta años, p. su mago actividad vital, debieran revacunarse de 5 en 5 años.

### Capítulo 9º =

Conclusiones: = En vista de lo expuesto opinamos: =

1º = Que: seria muy conveniente el proporcionarnos para los centros de vacunacion el COVS-pop q. brotare sin previa inoculacion, porque sirviese luego de tipo en el indispensable cultivo sobre otros animales, para mantenerle el mayor tiempo posible hasta la aparicion de otro caro en iguales condiciones: —

2º = Que el cultivo del cowpox debe hacerse en vacas lecheras y no en terneras jóvenes y menos en becerros: —

3º = Que: q. faltar de vacuna en estas condiciones es preferible la de bario a bario, hecha por persona competente y nunca por intrusos: —

4º = Que: debe practicarse en los establecimientos de vacunacion el análisis microscópico, para determinar en lo posible la utilidad ó no de una vacuna segun Desprez y Boulnut: —

5º = Que: debiera estudiarse, en este sentido profiláctico de la viruela, la enfermedad de los caballos deno-

minada House-pox, por si perecere inferiores, iguales ó superiores actitudes preservativas q<sup>e</sup> el cox-pox para la viruela. —

6º = Que: la revacunacion es complemento util e indispensable de la primera vacunacion, para asegurar una preservacion dudosa en otros casos. —

7º = Que tanto p<sup>r</sup> la primera inoculacion como p<sup>r</sup> la segunda debe recogerse la linfa del sexto al septimo dia en lugar del octavo al decimo, comognal n<sup>t</sup>, se practica, en especial con los de brazos. —

8º = Que: cuanto mas joven sea el individuo mas debe menudearse la revacunacion, siendo suficiente hacerla de 5 en 5 años y no conveniente dejarla pasar de 10. —

9º = Que: en tiempo de epidemias de viruelas se revacunen todos los niños vacunados, cuandoando no trascorrieren los cinco años antes dichos y en general, todo el q<sup>r</sup> sospeche de su virginacion. —

10º = Que: tanto para vacunar, como para revacunar nos sirvamos siempre de vacuna recogida de granos de una primera erupcion vacunal, cuando usemos la de brano á braro y nunca de granos de la revacuna. —

11º = Que: la vacuna de largo cultivo entereras jóvenes es inferior en actividad, á la de menos generaciones de brano á braro y de buenos antecedentes. —

12º = Que: cuando se susciten á los niños p<sup>r</sup> tiros de otras vacunaciones y no tengan de ellos suficientes antecedentes de familia los médicos vacunadores, se elijan mayores de un año. —

13º = Que la revacunacion debiera practicarse oficialmente y hacerla obligatoria como sucede en varios Estados, bajo severas penas, por cuyo medio han logrado extinguir, casi del todo, las viruelas

Angel Nieto y Vendo,

