

Tratamiento de las Infecciones Piógenas en Obstetricia

Tratando de destruir ya sea in situ", ya en la sangre

*Los gérmenes por medios
químicos*

Quimioterapia de Ehrlich. Farmacoterapia de Wright

Destrucción "in situ".- La acción de los antisépticos químicos sobre los distintos gérmenes, "in vitro", hizo pensar en la posibilidad de poder esterilizar con ellos un foco séptico, pero la esperanza duró poco; la acción de éstos sobre los gérmenes en plena herida no era la misma y no sólo esto sino que queriendo actuar sobre estos mismos gérmenes en la sangre, en el pus o en cualquier líquido inflamatorio se comprobó, y estas experiencias de Wright son probatorias, que para poder destruirlos las dosis necesarias eran mucho más grandes y tan perjudiciales para el organismo que era imposible emplearlas.

Hay experiencias de Bumm tratando de demostrar que en la mucosa uterina infectada no actúan ni el mercurio ni el rivanol.

A pesar de esto los tratamientos antisépticos locales han tenido y tienen todavía, para algunas escuelas, un lugar importante.

Lavaje intrauterino — Preconizado por la escuela francesa que lo usó como casi el único años; llegando hasta el exceso de prescribirlo de continuo, cuenta todavía con partidarios no sólo en Francia y Alemania, sino también en Italia y aún entre nosotros.

Han sido empleados todos los antisépticos conocidos desde el mercurio hasta el alcohol, pasando por el yodo, ácido fénico, trementina, etc.

Cuando un nuevo antiséptico sale al comercio se lo emplea inmediatamente. Como prueba tenemos la gran cantidad de trabajos que sobre la acción del líquido de Carrel, y entre éstos el presentado por Anderodier al Congreso de Ginecólogos y Parteros de lengua francesa (1921) con 152 casos tratados y un porcentaje de curación que él considera maravilloso.

Lo mismo ha sucedido en Alemania con el rivanol.