

para después irradiarse a todo el vientre. El enfermo adopta posición antiálgica que casi siempre es en gatillo (posición de decúbito lateral con las piernas flexionadas sobre el abdomen y la cabeza inclinada sobre el tórax). El dolor se acompaña casi siempre de náuseas y vómitos y corresponderá a perforaciones de tamaño regular. b) Otras veces el dolor es menos intenso localizado en la fosa iliaca derecha si se trata de ileum, ciego o apéndice o en cuadrante superior derecho si es vesícula la perforada.

En el primer caso, las características y las irradiaciones son en todo semejantes a las de un apendicitis agudo porque son los mismos nervios los que se encuentran afectados. En el segundo caso el dolor es ya de tipo peritoneal. En uno y en otro caso se presenta en pocas horas el cuadro de vientre agudo.

**Defensa muscular.**—En las primeras horas solamente se encuentra resistencia muscular, pero al poco tiempo se establece la defensa muscular clásica y de ésta el vientre agudo.

**Neumoperitoneo.**—Al realizar la perforación invaden la cavidad peritoneal productos sépticos y gases, estableciendo el neumoperitoneo que está en relación directa con la cuantía de los gases expulsados.

Cuando el neumoperitoneo es grande se produce dolor epigástrico irradiado a los hipocondrios y a los hombros, debido a la elevación de los hemidiafragmas y a la irritación que los gases producen sobre las terminaciones nerviosas frénicas.

### **PROFILAXIS DE LA FIEBRE TIFOIDEA.**

La profilaxis se basa en el diagnóstico precoz y en la inmediata ins-

tauración de medidas sistemáticas para destruir los bacilos.

Para evitar la propagación de la enfermedad por los pacientes; éstos deben ser aislados y las personas que los atiendan deberán tener precauciones para evitar el contagio.

Las medidas preventivas son las siguientes:

1.—Se recomendará a las personas que el agua y la leche que tomen esté hervida.

2.—Las verduras y las frutas bien lavadas o cocidas.

3.—Mantener los alimentos protegidos de las moscas.

4.—Lavarse las manos después de tener contacto con orina o heces fecales.

#### **VACUNACION PREVENTIVA DE LA FIEBRE TIFOIDEA**

La vacuna que en la actualidad se usa es la T. A. B. Está compuesta de:

Paratífico A 500 millones.

Paratífico B 500 millones.

NaCl. 1.p mgs.

Salmonela Tifosa 1000 millones.

Puntos importantes para la vacunación.

Preparación del equipo.

Preparación Psicológica del paciente.

Preparación física.

Procedimiento.

Equipo.

Charola con compresa conteniendo:

Recipiente con

Jeringas estériles.

Agujas hipodérmicas 21X25.

Torundas con solución antiséptica.

Pinzas en solución antiséptica.

Técnica de aplicación.

**Dosis.**—Se aplica medio c. c. en la región deltoidea, con un intervalo de 8 días hasta completar 3 inyecciones o sea 1.5. cc.

La inmunidad dura 2 años y a una persona que se le han aplicado las tres inyecciones se le aconseja aplicarse medio cc. cada año llamándose a esto revacunación.

**Contraindicaciones.**—No debe aplicarse esta vacuna a personas embarazadas, porque provoca abortos; ni tampoco a personas con padecimientos renales, hepáticos y cualquier padecimiento grave.

**Reacciones generales.**—Malestar general.

**Reacciones locales.**—Exantema moderado.

Estos malestares pueden tratarse con antitérmicos o con analgésicos como aspirina.

## **M E D I D A S   H I G I E N I C A S**

La enfermera encargada de dar educación higiénica a las personas, explicará las siguientes reglas que se han de seguir, siendo las principales:

Cuando la hospitalización del enfermo ha sido imposible, las precauciones serán: