



**LAS HERIDAS DE GUERRA
Y LAS INFECCIONES
DURANTE LOS SITIOS DE
ZARAGOZA, 1808-1809**

**LUIS ALFONSO ARCARAZO
GARCIA**

1

**A COMIENZOS DEL SIGLO XIX EL USO DE ARMAS DE FUEGO SE
GENERALIZÓ EN TODOS LOS EJÉRCITOS MODERNOS**



PEDRO LAPLANA

-Ensayo sobre el nuevo método de curar las heridas por arma de fuego

AGUSTÍN PELÁEZ

-Disertación acerca del verdadero carácter y método curativo de las heridas de arma de fuego

PABLO IBARROLA

-Memoria en que se prueba que las heridas de arma de fuego son por si inocentes y sencilla su curación

MR. PRINGLE

-Observaciones acerca de las enfermedades del ejército en los campos y guarniciones, con las memorias sobre las sustancias sépticas y anti-sépticas, leídas à la sociedad real

L. HISTER

-Instituciones quirúrgicas ó cirugía completa universal.

JEAN COLOMBIER

-Medecine militaire ou traite des maladies tant internes qu'externes auxquelles les militaires sont exposés dans leurs différentes fonctions de paix ou de guerre

-Préceptes sur la santé des gens de guerre et hygiène militaire

DOMINIQUE JEAN LARREY

-Mémoires de chirurgie militaire

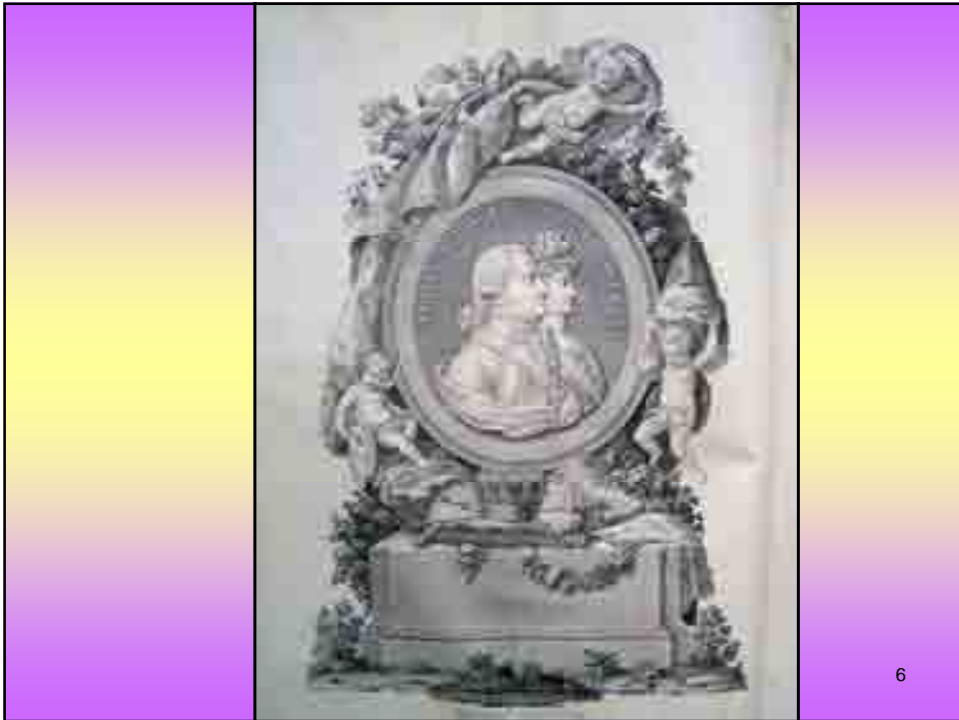
-Recueil de mémoires de chirurgie

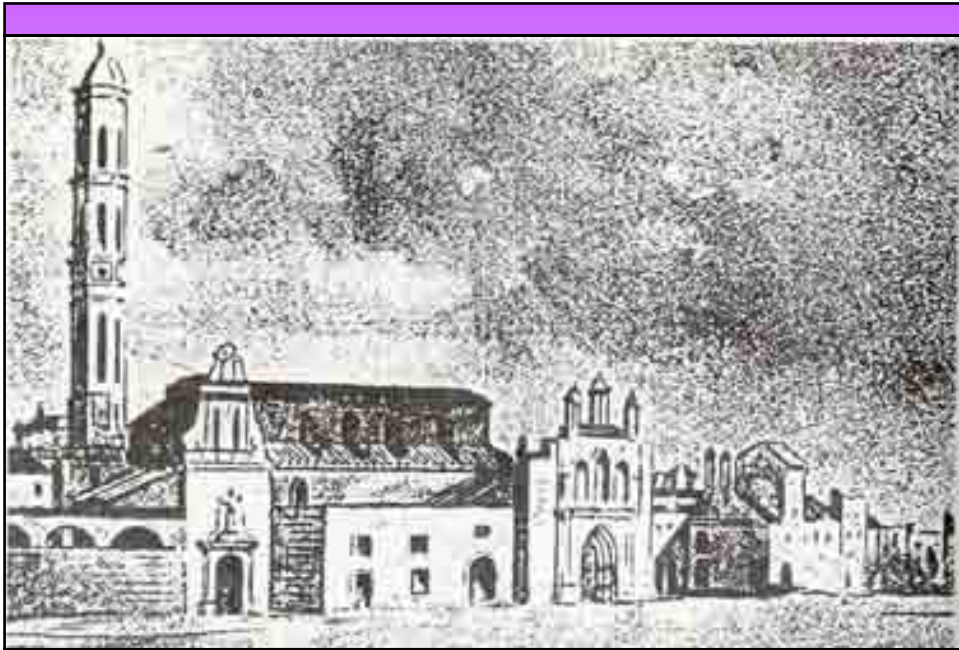
3



4

LIBRO DE PAOLOGÍA QUIRÚRGICA DE D. LORENZO HISTER





FACHADA AL COSO DEL HOSPITAL DE NTRA. SRA. DE GRACIA⁷



DEFENSA DE ZARAGOZA POR MARCELINO DE UNCETA 8



DIFERENTES FUSILES DEL SIGLO XIX DE PEDERNAL Y DE PISTÓN. MUSEO ACADEMIA GENERAL MILITAR

9





PROYECTILES DE FUSIL DEL SIGLO XIX Y XX



TRATAMIENTO DE HERIDAS

Heridas leves: juntar los bordes y aplicar un lienzo con varios dobleces o sutura seca,

Heridas graves: limpiarlas de sangre y cuerpos extraños, cohibir la hemorragia juntando los bordes de la herida

Estocada leve: contener la hemorragia con hilas secas y al tercer día poner un parche con cabezal ligado

Estocada profunda, con hemorragias internas: poner cabezales gruesos y una ligadura apretada que cohibiese la hemorragia

Grandes heridas causadas por un disparo o en lugares como la nariz, orejas, labios o barbilla, donde los bordes no se podían juntar, usar suturas verdaderas o sangrientas, utilizando aguja con seda o hilo

Herida con pérdida de sustancia: si no se puede suturar, dejar cicatrizar por segunda intención.

Sacar el aire de una herida: ya “que es el mayor enemigo de las heridas”

Lesiones vasculares, con sección total o parcial: se debían poner hilas junto al vaso lesionado, cerrar la herida con cabezales dobles y juntar la cura con un vendaje compresivo

El pronóstico de las heridas producidas por disparos de escopeta o arcabuz era mucho más sombrío, pues podían producir fracturas óseas que terminaban con una gangrena, y la amputación del miembro

Tratamiento: limpiarlas de cuerpos extraños, cohibir la hemorragia e intentar extraer la bala a mano o con instrumental, con mucho cuidado para no aumentar las lesiones en vasos o nervios

Un proyectil atravesaba el vaso sanguíneo principal de una extremidad y producía una gran hemorragia, aplicar un torniquete, valorar si era posible suturar el vaso con aguja curva e hilo, porque si no había que amputar el miembro

Proyectil que traspasa un miembro: introducir en el trayecto una hila larga empapada en algún medicamento que facilitara la cicatrización

Cuchilladas, estocadas o escopetazos penetrantes en el abdomen que afectaran al peritoneo, con salida de vísceras, el pronóstico también era muy grave. Practicar la “**Gastrorrhaphia**” o sutura abdominal, utilizando agujas curvas e hilo.

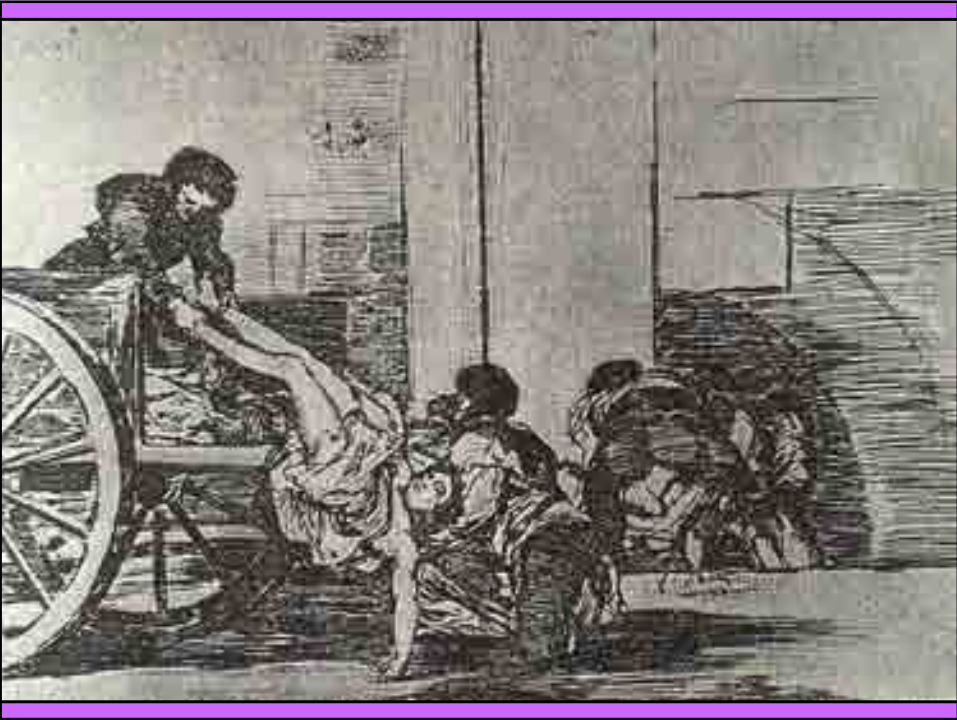
El tratamiento de un herido se completaba con la dieta: caldos vegetales, como los de lechuga, cebada, avena o arroz, o más fuertes, como los de ternero, cordero o capón, incluso cerveza caliente, y de postre se les administraba frutas cocidas, espinacas, cocimientos de pan, cebada con regaliz o lúpulo

13



BOMBARDEO Y EVACUACIÓN DEL HOSPITAL DE NTRA. SRA. DE GRACIA





**EL SEGUNDO SITIOS DE ZARAGOZA, (20-XII-1808 A 21-II-1809)
EN CIFRAS**

MURIERON **53.873** DEFENSORES, A PARTES IGUALES ENTRE CIVILES Y MILITARES:

- 47.782 COMO CONSECUENCIA DEL TIFUS EXANTEMÁTICO
- 6.055 BAJAS EN COMBATE

CUANDO LOS FRANCESES OCUPARON LA CIUDAD ENCONTRARON 6.000 CADÁVERES SIN ENTERRAR Y A UNOS 13.000 ENFERMOS INGRESADOS EN LOS HOSPITALES

19

