

ARTÍCULO VII

ENTEROSTOMÍA

Surmay (de Ham), que la ha ideado, da este nombre á una operación que consiste en establecer una fístula en la última porción del duodeno en los casos de cáncer pilórico que impiden el paso de los alimentos.

Esta operación la practicó una sola vez su autor y el enfermo murió. No comprendo la utilidad que pueda tener, puesto que, siendo tan peligrosa como la resección estomacal, no deja vislumbrar ninguna esperanza de curación permanente. La gastrostomía por cáncer del esófago al menos deja los alimentos bajo la acción del estómago; pues bien, como la vida parece ya poco compatible con la falta absoluta y durable de la acción de la saliva, es muy de temer que alimentos que tampoco han sufrido la acción del jugo gástrico no puedan ser suficientes para sostener una vida miserable y necesariamente muy limitada, pues que el cáncer estomacal subsiste. También en este caso los peligros de la operación son infinitamente más graves que las ventajas que el enfermo pueda reportar de ella.

ARTÍCULO VIII

DE LAS HERNIAS

Nos ocuparemos en primer lugar, y en dos capítulos separados, de la *hernia inguinal simple*, y de la *hernia inguinal estrangulada*; estudiaremos en seguida la *hernia crural* y la *hernia umbilical*; y por último, concluiremos por hacer la historia del *ano contranatural*, consecuencia, las más de las veces, de la hernia estrangulada.

I.—Hernia inguinal simple

Anatomía.—El conducto inguinal es una especie de trayecto de unos 3 centímetros en el hombre, por el cual pasa el cordón espermático; es un poco más largo y mucho más estrecho en la mujer, en la cual está ocupado por el ligamento redondo del útero. Su

orificio superior ó abdominal, que corresponde cerca de la parte media del espacio que separa la espina ilíaca del pubis, está for-

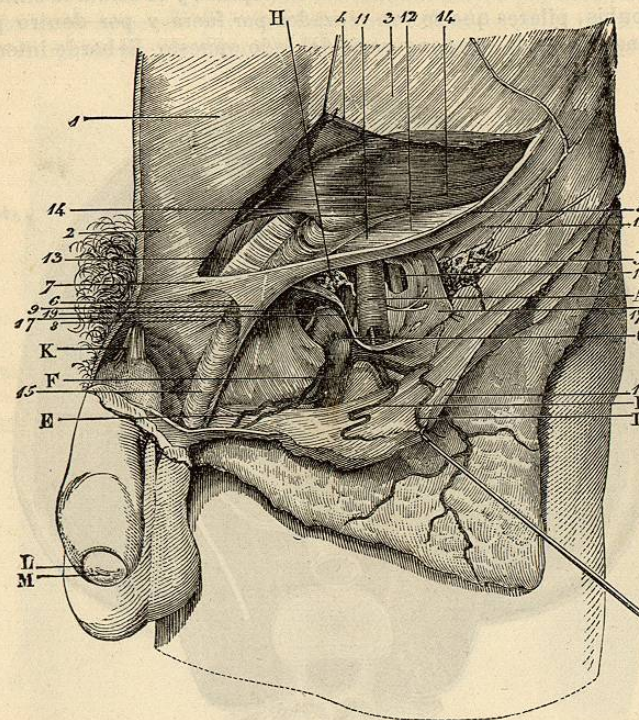


FIG. 581

CONDUCTOS INGUINAL Y CRURAL (SEGÚN BLANDIN)

1. Músculo recto anterior.—2. Piramidal.—3. Aponeurosis del oblicuo mayor.—4. Borde inferior de esta aponeurosis.—5. Arco crural.—6. Anillo inguinal.—7. Su pilar interno.—8. Pilar externo.—9. Expansión fibrosa del cordón.—10. Inserción de la aponeurosis femoral en el arco crural.—11. Inserción de la fascia transversalis.—12. Fascia transversalis.—13. Su inserción en la vaina del músculo recto.—14. Oblicuo menor y transverso.—15. Cremáster.—16. Fascia superficialis.—17. Aponeurosis femoral incindida.—18. Nervio crural.—19. Abertura que da paso á la safena interna.—A, arteria femoral.—B, arteria subcutánea abdominal.—C, vena femoral.—D, venas tegumentarias abdominales.—E, venas genitales externas.—F, safena interna.—J, H, ganglios linfáticos.—K, ligamento suspensorio del pene.

mado por una prolongación de la *fascia transversalis*, la cual forma una vaina al cordón espermático; el orificio inferior ó *anillo ingui-*