

CAPÍTULO IV.

ENFERMEDADES QUIRÚRGICAS DE LOS DIVERSOS TEJIDOS.

Abcesos calientes ó flegmonosos. — Abcesos frios. — Abcesos por congestión. — Flegmon difuso, erisipela flegmonosa. — Heridas por instrumento cortante. — Hemorragia traumática. — Podredumbre de hospital. — Infección, reabsorción, diátesis purulenta, piohemia. — Heridas por instrumento punzante. — Contusiones. — Heridas contusas. — Heridas por armas de fuego. — Inoculación de venenos. — Veneno de víbora. — Rabia. — Carbunculo. — Pústula maligna. — Quemadura. — Congelación. — Ulceras. — Forúnculo ó clavo. — Antrax. — Cáncer cutáneo. — Cancróide. — Lipomas, lobanillos. — Esteatoma. — Quistes. — Tumores erectiles ó *nœvi*. — Angioleucitis. — Adenitis aguda y crónica. — Sinovitis tendinosa. — Osteitis, periostitis. — Necrosis, carie. — Exostosis. — Condroma. — Cáncer, osteosarcoma. — Quistes de los huesos. — Aneurismas de los huesos. — Artritis.

107. **Abcesos calientes ó flegmonosos.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Tumor ó flegmon; rubicundez; calor; dolores en un punto, con irradiación en los tejidos vecinos; resolución de estos diversos síntomas ó formación de pus (abceso); en este último caso aumento del tumor, fluctuación.

2.º *Generales*: Fiebre, escalofríos, sed, inapetencia; alteraciones funcionales, variables según el lugar del absceso, ó según sea superficial ó profundo.

No confundirlo con absceso frío (108), lipomas (132), tumor aneurismal (ver *Enfermedades de regiones*), angioleucitis (135), flebitis (362).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Cataplasmas emolientes laudanzadas; lociones de agua tibia, de malvas; posición elevada de la parte enferma; uniones con unguento mercurial doble. Así que la fluctuación sea manifiesta, incisión con la lanceta en los abcesos pequeños, superficiales; con el bisturí en los profundos ó voluminosos; practicar la incisión paralela al eje del miembro y del cuerpo, ó en la dirección de los pliegues cutáneos, las arrugas, ó fibras musculares. — Si el absceso es profundo, cortar capa por capa y servirse en caso necesario de la sonda acanalada; evitar los vasos, y ligarlos en caso de lesión. Curación simple; mecha de hilas ó tubo de *drenage* en el foco; cataplasmas

de harina de linaza y de agua de malvas, cerato después en un lienzo picado ó hilas secas; lavar el foco; contra-aberturas, en caso necesario.

2.º *General*: Bebidas aciduladas, emolientes; dieta; purgantes ligeros si hubiese necesidad. Si el absceso es considerable, la supuración abundante y el enfermo débil, régimen tónico, quina, amargos.

108. **Abcesos frios.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Tumor más ó menos voluminoso, bien limitado, renitente, elástico, fluctuante; tegumentos no alterados en coloración ni en temperatura; dolor ligero ó nulo.

2.º *Generales*: Nulos.

No confundir con absceso flegmonoso (107), absceso por congestión (109), adenitis crónica supurada, lipomas, quistes (132, 133).

TRATAMIENTO. — *Al principio*, tratar de obtener la resolución con un régimen tónico, aceite de bacalao, hierro, quina, fricciones ó pomadas ioduradas, amoniacaes, duchas locales sulfurosas.

z Manteca.....	30 gr.
Ioduro de potasio ó de plomo.....	2 á 4 —
z Manteca.....	30 —
Clorhidrato de amoníaco.....	2 —

Cuando el pus está en vías de formación: emplasto de Vigo, de diaquilon, ventosas secas; unguento estoraque, de la madre.

Si se ha formado ya: punción ó incisión y cura con hilas con unguento estoraque, vino aromático, alcohol; inyecciones alcohólicas, iodadas:

z Agua destilada.....	} ña 50 gr.
Tintura de iodo.....	
Ioduro de potasio.....	

ó bien abrir el absceso con un reguero de potasa cáustica ó de pasta de Viena; curación indicada. Punción subcutánea con un trocar especial, una cebolla (pieza de ajustage), una geringa de hidrocele con la cual se vacía el absceso por aspiración (T. Guérin) ó con el aspirador de Dieulafoy.

109. **Abcesos por congestión.** — SÍNTOMAS. — Dolor en uno de los puntos del esqueleto, frecuentemente en el raquis, aumentando con la presión y los movimientos; muy á menudo deformación ósea en el mismo punto; luego aparición de un tumor con los caracteres del absceso frío. — Buscar en las regiones

cervical, dorsal, lumbar, la parte ósea alterada que da origen al mal (ver *Mal de Pott*, 299).

No confundir con absceso frío idiopático (108), hernia inguinal ó crural, aneurisma.

TRATAMIENTO. — 1.º *General*: Aceite de bacalao, amargos, quina, ferruginosos; aire puro; alimentación reparadora.

2.º *Local*: Tratamiento de la enfermedad de los huesos; abertura del absceso por punción subcutánea con un bisturí de hoja estrecha ó con un trocar, inyecciones iodadas, como en el absceso frío; impedir la permanencia del aire en el foco (Lisfranc preferir las incisiones vastas); luego tópicos irritantes, vinos aromáticos, alcohol fenicado, licor de Villate.

110. **Flegmon difuso, erisipela flegmonosa.** — SÍNTOMAS.

— 1.º *Locales*: 1.º Dolor, hinchazón; coloración roja, violácea, en forma de placas ó de líneas; piel tersa, luciente; vesículas, glóbulos, flictenas; tumefacción dolorosa de los ganglios; consistencia pastosa, edematosa de la parte enferma que conserva la impresión del dedo; dureza, resistencia. — 2.º *Del 4.º al 6.º día*, estado estacionario ó disminución de los síntomas locales; vuelta del edema. — 3.º *Abertura espontánea* de las flictenas y salida de serosidad sanguinolenta; adelgazamiento de la piel; fluctuación, desprendimiento considerable de la piel que se mortifica en algunos puntos, escaras. Todos estos síntomas pueden dividirse en 3 períodos: 1.º *inflamatorio*; 2.º *mortificación*; 3.º *eliminación de las escaras*.

2.º *Generales*: Escalofríos, calor, aceleración del pulso, estado febril intenso durante el primer período; — remisión marcada de estos síntomas en el segundo; vuelta de los síntomas generales, diarreas colicativas, sudores abundantes, aniquilamiento, adinamia.

No confundir con flegmon simple (107), erisipela (52), angioleucitis (135).

TRATAMIENTO. — *Local*: Sanguijuelas en gran número (20 á 50), ó picaduras numerosas que se dejarán sangrar en un baño tibio (Dolbean); posición elevada, baños parciales, cataplasmas emolientes; tentar el aborto del flegmon al principio con la compresión metódica (?); grandes incisiones de 0^m,07 á 0^m,08 y profundas (ver *Flegmon difuso del brazo*, 361).

111. **Heridas por instrumento cortante.** — SÍNTOMAS. —

1.º *Locales*: Dolor; separación de los bordes; efusión de sangre variable según la importancia y el sitio de la herida.

2.º *Generales*: Estado febril, síncope, etc., en relación con la gravedad de la herida y la idiosincrasia del paciente (ver *Enfermedades de regiones*).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Extraer los cuerpos extraños de la herida; lavarla con agua fresca; reunión por primera intención; combinar la posición, la situación y la aplicación de los vendajes de unión; tor-

sion ó ligadura de los vasos divididos; suturas variables según los casos y el sitio de las heridas; suturas con puntos separados ó entrecortados (fig. 16); sutura entrelazada (fig. 17); hilos metálicos; broches (*serres-fines*) de Vidal, bandeletas de diaquilon; tafetan engomado; colodion elástico; curación por oclu-

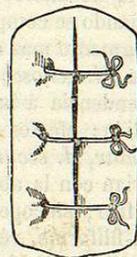


Fig. 16. — Sutura con puntos separados ó entrecortados.

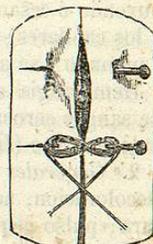


Fig. 17. — Sutura entrelazada.

sion; recubrir con un gran lienzo agujereado y untado en cerato, ó empapado con glicerina ó aceite; hilas bien aplicadas y vendaje apropiado (A. Guérin). Opiados, láudano contra el dolor. Pinzas hemostáticas (Pean): útiles sobre todo en el campo.

Si la herida debe supurar: Introducir un lechino de hilas con cerato entre sus labios ó tubo de drenaje.

Si la herida presenta un color de pizarra y una marcha lenta: Lociones vinosas, alcohólicas; curación con alcohol, aguardiente, vino aromático, ungüento estoraque; bálsamo del Comendador, tintura de iodo; cauterizar con nitrato de plata; agua fenicada:

℥ Acido fénico.....	1 gr.
Alcohol.....	5 —
Agua.....	1000 —

2.º *General*: Reposo, aire fresco, alimentación apropiada ó dieta en caso de fiebre traumática; combatir las diátesis sífilítica, herpética, reumatismal, linfática.

Contra el tétano (ver 41).

Contra el delirio nervioso: Láudano en lavativas 10 á 30 gotas; pociones opiadas (extr. tebáico 0,05 á 0,10), jarabe de morfina, éter. Bromuro de potasio (1 á 4 gr.); hidrato de cloral (1 á 4 gr.) en pocion.

112. **Hemorragia traumática.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Derrame de sangre roja, vermeja, por chorros, isócronos con los latidos del corazón; retracción en la herida de los dos cabos del vaso dividido; detención ó disminución de la hemorragia por

la compresion del vaso entre la herida y el corazon. Si la herida fuese pequeña : acumulacion de sangre en la vaina de los vasos, en el tejido celular, etc. (*H. arterial*).

Derrame de sangre, de chorro continuo, babeando, disminuyendo ó cesando cuando se comprime la vena entre la herida y los capilares; el fragmento más cercano del corazon se oculta á menudo y se aplasta (*H. venosa*).

Hemorragia con tendencia á hacerse permanente : derrame de sangre serosa, pálida; efectos nulos de la compresion; estado anémico (*H. capilar, H. secundaria*).

2.º *Generales* : Varian con la abundancia de la hemorragia. Decoloracion, sudor frio; síncope; respiracion precipitada ó rara; pulso pequeño, filiforme, vértigos.

No confundir estas diferentes hemorragias entre sí.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local* : — Contra la *H. arterial*. Torsion de las arteriales; ligadura de las arterias más voluminosas; buscar y cojer con las pinzas la extremidad cercana del corazon y ligar por encima y por debajo; si la arteria está dividida incompletamente, pasar con el estilete á aguja un hilo bajo la arteria; *no ligar en masa*. Si la herida fuese estrecha, dividir en la direccion de la arteria. Compresion lateral, mediata ó inmediata, con bolas de hilas, de yesca, compresas y vendajes. Estípticos : agua de Rabel; percloruro de hierro á 30º, polvos de colofonia; hielo machacado en una vejiga.

Contra la H venosa : Ligadura y compresion.

Contra la H. capilar : Compresion, astringentes, alumbre, solucion de sulfato de hierro, percloruro de hierro, cauterizacion con hierro rojo.

2.º *General* : Pocion calmante, éter; antiespasmódicos; tónicos; aire fresco; reposo.

113. *Podredumbre de hospital*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : A. *Forma úlcerosa*. Dolor agudo en la herida; rubicundez insólita; excavaciones circulares con bordes elevados; transudacion de icor oscuro; ulceraciones que aumentan en profundidad y en extension; círculo edematoso é infiltracion vecina.

B. *Forma pulposa*; Dolores; carnosidades violáceas, cubiertas de una capa pulposo blanquecina, que se cambia en putrefaccion, y aumenta en profundidad; coloracion lívida é infiltracion de los tejidos vecinos.

C. *Forma pulposa hemorrágica*: Coloracion parda; carnosidades sanguinolentas.

D. *Forma vesico-pustulosa*: Exsudacion de materia blanca bajo la capa superficial de la herida ó llaga; bajo la vesícula

rota, ulceracion cortada á pico y recubierta de materia pulposa.

2.º *Generales* : Anorexia; lengua sucia, fria; epigastrio doloroso; constipacion; luego fiebre, cefalalgia, prostacion; diarrea colicuativa; escaras; muerte.

TRATAMIENTO. — 1.º *Profiláctico* : Buenos condiciones higiénicas; lienzo, hilas, instrumentos especiales; limpieza extrema de parte del médico y del enfermo. No servirse de instrumentos contaminados; lavarlos con alcohol alcanforado, vinagre, agua fenicada. Café, tónicos, quina, buena alimentacion; aislamiento. Fumigaciones con :

2 Acido sulfúrico..... }
Nitrato de potasa purificado..... } aa P. I.

2.º *Curativo* : Polvos de carbon, de quina, puros ó mezclados con esencia de trementina; vinagre simple ó alcanforado; ácido fénico; agua fenicada (111); ácido cítrico; jugo de limon; alcohol alcanforado; vino aromático; licor de brea. A. Netter no emplea mas que los polvos de alcanfor y obtiene mucho éxito. Si la podredumbre es profunda, humedecer la llaga con una solucion de subcarbonato de potasa, levantar la capa viscosa y cauterizar con hierro rojo.

111. *Infeccion, reabsorcion, diatésis purulenta, piohemia*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Generales* : 8 á 15 dias despues de la produccion de una herida, escalofrio, sudores, abatimiento; color subictérico : modorra; delirio; ataxja ó adinamia; respiracion penosa, ansiosa; lengua seca, vientre hinchado; constipacion ó diarrea; conversacion confusa; pulso filiforme; sobresaltos de tendones, abcesos, metastáticos en el tejido celular, las articulaciones, las vainas tendinosas, los músculos superficiales ó profundos, ó en los pulmones (tos, expectoracion sanguinolenta, matitez), el hígado, el bazo, los riñones.

2.º *Locales* : Palidez, sequedad de la herida; pus malo; erisipela al rededor de la herida, angiopleucitis, flegmon difuso, flebitis.

No confundir con reabsorcion pútrida que tiene lugar en los puntos donde el pus se ha viciado.

TRATAMIENTO. — 1.º *General* : Aislamiento, buena alimentacion, aseo, buenas condiciones higiénicas. Tónicos, sulfato de quinina (1, 2, 3, 4 gr. por dia); alcoholatura de acónito (6 á 8 gr. en un julepe gomoso); alcanfor (?); éter (?); acetato de amoniaco (?); emético á dosis rasorianas (0,40 á 0,50); grandes cáusticos en los muslos (?); cauterizacion puntuada con hierro rojo (?). Pocion y lavativas de creosoto ó ácido fénico como en la fiebre tifóidea.

2.º *Local* : Curacion con hilas mojadas en :

z Nitrato de plata.....	15 gr.
Agua destilada.....	150 —

en una solucion fenicada (2 á 5 gr. por 250 de agua) ó en vinagre un poco estendido.

115. **Heridas con instrumento punzante.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Poco ó nada acentuados y variables segun el instrumento, el sitio y el nombre de heridas; poco dolor; poca ó ninguna hemorragia; cicatrizacion rápida.

2.º *Generales* : Nulos ó graves segun el sitio, la profundidad de la herida, y la clase de instrumento. (Ver *E. de regiones*).

TRATAMIENTO. — *Local* : Extraer los cuerpos extraños; lavar con agua fresca, aguardiente, no explorar el trayecto de la herida; segun sea la herida, superficial ó profunda, recubrir con diaquilon, colodion elástico; cataplasmas laudanizadas; agua fresca; alcohol alcanforado. *En caso de instrumento mal sano*, succion, ventosas secas; agua alcoholizada, fenicada, amoniaca, agua sedativa. *En caso de dolores vivos*, de flegmasia local, sanguijuelas, cataplasmas emolientes, laudanizadas.

116. **Contusiones.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Variables segun el grado de contusion. — 1.º *Grado* : desgarradura de pequeños vasos. — 2.º *Grado* : infiltracion y derramamiento de sangre, equimosis. — 3.º *Grado* : desgarradura del tejido celular subcutáneo intermuscular, pudiendo llegar hasta la gangrena. — 4.º *Grado* : aplastamiento y mortificacion, dolor más ó ménos vivo, más ó ménos tenaz, infiltracion amarillenta.

2.º *Generales* : Nulos, poco acusados ó graves segun el grado, la profundidad y el órgano contusionado.

TRATAMIENTO. — *Local* : Si la contusion es ligera, compresas empapadas en agua, aguardiente alcanforado, agua de Goulard ó végeto-mineral, agua salada, tintura de árnica, agua sedativa. Si el dolor es vivo, sanguijuelas ó ventosas escarificadas. Si hay sangre estancada, los mismos medios y compresion metódica, ó aplastamiento, ó puncion, incision, lociones é inyecciones.

117. **Heridas contusas.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Variables segun haya simple excoiacion, ó herida más considerable, con bordes irregulares, contusos, mortificados; — segun haya arrancamiento de una parte del órgano, ó de un órgano, como dedos, miembros, nariz; segun haya desolladura de las partes blandas y duras; — segun el objeto contundente, piedras, proyectiles de guerra; — el sitio etc. En general, poca ó ninguna

hemorragia; irregularidad de la herida, atricion de las partes contusas.

2.º *General* : Variables segun la gravedad de la herida.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local* : Agua fresca, irrigaciones continuas (ver *Contusion*, 116); ensayar la reunion por primera intencion; regularizar la herida; cortar los partes mortificadas poco adherentes.

2.º *General* : Variable segun las indicaciones.

118. **Heridas ocasionadas por armas de fuego.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : — *A. Heridas por balas.* — 3 variedades: *en culo de saco*, — *en canal*, — *en forma de sedal*. Abertura de entrada con bordes redondeados, regulares, hundidos en un lado de la herida, abertura de salida desigual, con bordes revirados hácia afuera, salientes, en forma de franjas. No olvidar que no siempre es directo el trayecto de la bala. Vasos arteriales cortados completamente, con hemorragia si la bala ha sido lanzada con una grande velocidad; á veces aneurismas difusos. Si el movimiento de la bala es ménos rápido, retraccion de las tunicas del vaso dividido y formacion de un coágulo ó de un aneurisma (112), dolor instantáneo poco pronunciado; sensacion de contusion; estupor local, á veces fractura de los huesos, directa ó por contra golpe. En la diáfisis, la fractura es comminuta ó con hendiduras, rara vez simple. — En la parte esponjosa, hay culo de saco ó gotera. — En los huesos anchos, agujero como si fuese hecho con el saca-bocado, ó fractura de la tabla interna.

B. Por balas de cañon : Heridas más considerables; mutilaciones.

C. Por plomo de caza : Si el [proyectil ha sido lanzado de cerca el tiro hace blanco: los mismos síntomas. Si el tiro viene de lejos, diseminacion de los granos de plomo; heridas más ó ménos numerosas, más ó ménos profundas, más ó ménos grandes. En todos casos de heridas por armas de fuego, heridas negruzcas, lividas; escaras; poca ó ninguna hemorragia excepto en los casos citados arriba A; dolor variable; estupor, insensibilidad, gangrena en el sitio de la herida; los huesos pueden ser fracturados.

2.º *Generales* : Variables segun el sitio de la herida y la gravedad. Nulos ó graves; síncope; palidez, resfriamiento; debilidad del pulso; náuseas, hipo, vómitos. — Tratar de precisar la extension y la naturaleza de los désórdenes; — si hay ó no fractura; si el proyectil está ó no en la herida; — si quedan cuerpos extraños en la herida, tales como restos de vestidos, botones, etc. Para buscar una bala, usar la sonda exploradora,

la sonda de mujer, un estilete terminado en una dilatacion olivar de *porcelana blanca* rugosa el cual por su contacto con la bala *toma un color parduzco*, señal de la presencia del plomo; el estilete pinzas de Lecomte cuyas ramas abiertas aprisionan y sacan los fragmentos de plomo; el aparato eléctrico de Trouvé (introducir las dos agujas en el sitio en que se presume que está el proyectil, y hasta el mismo cuerpo extraño), el temblador revela la presencia del metal vulnerante.

TRATAMIENTO. — 1.º *General*: Contra el estupor y los accidentes nerviosos, excitantes difusibles, menta, melisa, té, manzanilla; agua vinosa; pociones cordiales, de éter; vigilar mas tarde la reaccion.

2.º *Local*: Ninguna tentativa de extraccion á ménos que haya certidumbre de la presencia del proyectil; extraccion con las pinzas, la cucharilla ó el sacafondos, la espátula, una corona de trépano; extraer la bala por la abertura de entrada ó por el lado opuesto si estuviese más cerca de este; extraer los granos de plomo con una aguja y aplicar cataplasmas frias hasta el período de la supuracion, luego calientes: á veces agua alcoholizada, agua fresca, irrigacion continua.

No desbridar más que para facilitar la extraccion de cuerpos extraños, para detener los progresos de una estrangulacion, hacer una ligadura de arteria, ó cuando el derrame de sangre es demasiado considerable para ser reabsorbido; guardarse de practicar el desbridamiento preventivo (Sedillot).

Si la hemorragia fuese considerable: Ligadura de la arteria en la herida por encima y debajo de la lesion; pinzas hemostáticas de Peau.

Si se desarrolla una grande inflamacion: Cataplasmas frias, sanguijuelas.

Si hubiese hinchazon atónica: Curacion con alcohol, decoccion de quina, vino aromático; aguardiente alcanforado, agua sedativa; vigilar la hemorragia consecutiva á la caída de las escaras; si se teme este accidente, aplicar un torniquete sobre el trayecto de la arteria principal (ver *Enferm. de regiones*), ó ligadura en caso necesario.

Si el hueso no está fracturado, sino solamente contuso, descubrirlo para vigilar la exfoliacion. — Si hay formacion de absceso medular, aplicar una corona de trépano. — Si hay fractura simple, seguir el tratamiento ordinario de las fracturas complicadas de heridas. — Si el hueso está completamente molido y las partes blandas demasiado machucadas, en una grande extension; amputacion.

119. Inoculacion de los venenos, de los jugos cadavé-

cos, picaduras anatómicas. — SÍNTOMAS. — Los del flemón difuso (110); á veces desarrollo de los síntomas inflamatorios, otras veces síntomas tifóideos; debilidad, postracion, dispnea, vómitos, evacuaciones fétidas, cefalalgia, delirio, fiebre intensa, pulso pequeño.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Comprimir la parte situada entre la herida y el corazon, hacer sangrar la herida; irrigacion de agua fresca; despues curacion con agua de alumbre, agua fenicada (ácido fénico 1 gr. por 100), aguardiente alcanforado, etc.; combatir la flemasia local con cataplasmas, sanguijuelas, ventosas. *No cauterizar con nitrato de plata.*

2.º *General*: Variable segun los síntomas.

120. Inoculacion de los venenos. — 3 variedades: 1.º por veneno de víboras; — 2.º por virus rábico; — 3.º por carbunco.

121. Veneno de víboras, etc. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Dolor vivo, adormecimiento; aureola inflamatoria alrededor de la picadura; hinchazon; flictena; disminucion más tarde de los dolores, edema; manchas lívidas, escaras gangrenosas.

2.º *Generales*: Pulso duro, frecuente; cara inyecta; lengua seca, lipotimias, síncope; sudores frios; ictericia, náuseas, vómitos, diarreas, estupor.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Compresion entre la herida y el corazon; ventosas secas en la herida; cauterizacion; desbridar un poco la herida ó introducir unas cuantas gotas de amoniaco; cauterizacion con hierro rojo (?), potasa cáustica (?); fomentaciones con aceite de olivas; compresas empapadas en agua sedativa, agua amoniacal, ácido fénico.

2.º *General*: 6 á 10 gotas de amoniaco al interior en un vaso de agua; vino de quina, acetato de amoniaco (2 á 15 gr. en pocion).

122 bis. Rabia. — (Ver *Hidrofobia rábica*, 16).

123. Carbunco. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Aparicion de una ó varias pústulas negruzcas, conteniendo una serosidad rosada, con calor y picazon; colocadas en la circunferencia de un tumor negro, duro, cuyo tumor disminuye insensiblemente; piel luciente; latidos; tension; calor vivo; extension más tarde á las partes cercanas que se resblandecen, se vuelven lívidas, negras.

2.º *Generales*: Abatimiento; pulso frecuente, pequeño; algunas veces bastante desarrollado; piel árida; ojos fijos; síncope; adinamia.

No confundir con pústula maligna (124).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Dividir en seguida y en forma de cruz la escara carbonosa, y cauterizar profundamente con hierro

rojo, pasta de Viena, potasa cáustica, cloruro de zinc, de antimonio; nitrato ácido de mercurio, etc.

2.º *General*: Alcanfor, amoníaco, quina, vinos generosos.

124. *Pústula maligna*. — SÍNTOMAS. — 1.º *periodo*: Picazon; vesícula serosa que el enfermo desgarrar rascándose; poco prurito. Duracion: 24 á 48 horas.

2.º *periodo*: Debajo de la vesícula, formacion de una placa dura, tubérculo lenticular, de aspecto granujiento y color oscuro; picazon más viva; piel roja, infartada al rededor del tubérculo; aureola vesiculosa alrededor del nódulo central, el cual es más duro y más oscuro. Duracion: algunas horas.

3.º *periodo*: Aumento y extension de la tumefaccion y de la escara: disminucion de la picazon; pesadez; estrangulamiento; insensibilidad. Duracion: 1 á 5 dias.

4.º *periodo*: Síntomas generales adinámicos, atáxicos; aumentacion de la escara y de la hinchazon: terminacion con frecuencia fatal. Si la curacion puede tener lugar, fórmase un círculo inflamatorio alrededor de la escara; disminucion lenta y gradual de los síntomas.

No confundir con carbunco (123), picadura de avispa; erisipela (51). En el carbunco, síntomas generales ántes de los locales, contrariamente á lo que sucede con la *pústula*. En el *carbunco*, tumor negro, vasto, circunscrito, rojo en su circunferencia; en la *pústula*, aureola vesicular, tubérculo granujiento, hinchazon considerable.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Dividir la pústula hasta las partes sanas; cauterizar con hierro rojo, potasa cáustica, pasta de Viena, con un pincel de hilas mojado con ácido nítrico y dejar las hilas en la herida; cubrir el todo con compresas empapadas en agua sedativa; cataplasmas de hojas de nogal; sublimado corrosivo en una ruedita de diaquilon aplicada sobre la escara durante 48 horas (Missa, Dardelle).

2.º *General*: Tónicos.

125. *Quemaduras*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Dolor y coloracion variable segun el agente cáustico, el sitio y el grado de quemadura; comunmente se confunden varios grados entre sí.

1.º *grado*: Eritema ó flógosis superficial de la piel, sin flictena;

2.º Inflamacion de la piel con vesículas ó globos;

3.º Forma gangrenosa no interesando mas que el cuerpo mucoso;

4.º Forma gangrenosa interesando toda la piel hasta el tejido celular;

5.º Forma gangrenosa interesando todos los elementos orgánicos hasta los huesos;

6.º *Generales*: Varian con la extension y el grado de la quemadura; dolor y síntomas generales más acusados que en las dos primeras formas; á veces delirio, fiebre intensa. En un periodo más avanzado, reaccion inflamatoria, producida por la eliminacion de las escaras; luego mejoría ó aniquilamiento ocasionado por la abundancia de la supuracion.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Variable segun la forma y el periodo.

1.º *grado*: Inmersion prolongada en agua fria; ó aplicacion frecuente de compresas mojadas con agua fresca, ó una vejiga de hielo; de soluciones de alumbre, de sulfato de hierro, de tinta; colodion elástico, clara de huevos, etc. Aplicacion inmediata de linimento, óleo-calcario ó de cerato con lienzos finos, por encima de los cuales se colocará una capa de algodón, comprimiendo el todo ligeramente.

2.º *grado*: Guardarse de levantar el epidérmis; no vaciar sino tarde las flictenas con una aguja, conservando el epidérmis; los mismos tópicos que en el 1.º grado, si se ha conservado el epidérmis; si nó, tópicos untuosos, glicerina, aceite de linaza ó de olivas, cerato opiado, manteca; clara de huevos batidos; algodón cardado, etc.

En los otros grados, esperar y vigilar la supuracion y la eliminacion de las escaras; separar con cuidado las partes mortificadas; lociones frecuentes con agua clorurada, alcoholizada, fenicada (ac. fén. 1 gr.; agua 100 gr.); curaciones frecuentes si necesario fuese. Vigilar la caída de las escaras y las hemorragias consecutivas; reprimir las carnosidades con el lapir de nitrato de plata. Si la llaga fuese parda, curacion con alcohol mitigado con vino aromático; lociones de decoccion de quina.

2.º *General*: Pociones calmantes, opiadas, etéreas, bebidas aciduladas; sangría en caso necesario. Si hay sideracion: alcohólicos, ponche, vino caliente, pocion cordial con aguardiente, 30 gr., y 60 gotas de láudano. En el periodo de sufuracion, tónicos, quina, sulfato de quinina, alcoholatura de acónito (2 gr.); ferruginosos. Vigilar las alteraciones secundarias de parte de los órganos torácicos y abdominales. Si hay diarrea colicuativa, diascordio (2 gr.), extracto tebáico (0,05 á 0,10), subnitrato de bismuto; píldoras de Helvetius (2 á 4).

℞ Extracto tebáico..... }
Sulfato de zinc..... } ãã 0gr,50

F. s. a. 10 píldoras; 1, 2, 3, 4 cada dia.