

superior. (Arlt la practica segun la indicacion: ordinariamente en el lado interno. (E.I.T.)

3.º *Tridodexis*. — Practíquese una incision pequeña, de dos

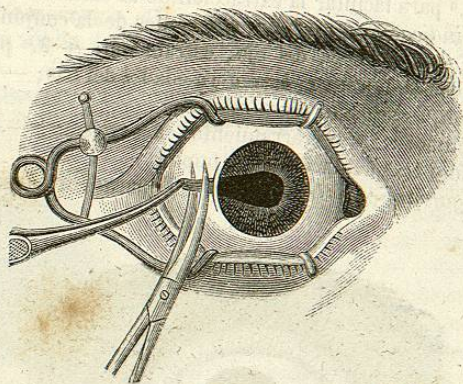


Fig. 53. — Pupila artificial; excision del iris.

milímetros, sobre el borde de la córnea; introdúcese un pequeño gancho romo por la pupila, tírese hácia afuera la parte enganchada del iris y hágase establecer la hernia y cicatrizarse, teniendo cuidado, por espacio de dos ó tres dias, de mantener el ojo cerrado y ligeramente comprimido con un vendaje compresivo.

Contra-indicaciones: Granulaciones conjuntivales.

CAPÍTULO III

ENFERMEDADES DE LAS OREJAS Y DE LA NARIZ

SECCION I. — *Enfermedades de las orejas*. — Eczema. — Cuerpos extraños. — Otitis externa, aguda, crónica, otorrea. — Otitis interna. — Otagia. — Pólipos. — Cateterismo de la trompa de Eustaquio.

SECCION II. — *Enfermedades de la nariz*. — Lupus. — Epistaxis. — Coriza aguda, crónica, ulcerosa, sifilítica de los niños. — Pólipos.

SECCION I.

ENFERMEDADES DE LAS OREJAS.

197. Eczema. — Ver enfermedades de la piel (54, 55).

198. Cuerpos extraños. — SÍNTOMAS. — De ordinario nulos,

ó bien zumbido de oreja; dolores locales segun el objeto introducido: examinar la oreja con el espéculo oris, con ó sin el aparato reflector. A veces síntomas reflexos: vértigos, cefalalgias tenaces, accesos de tos, vómitos.

TRATAMIENTO. — Ninguna tentativa de extraccion á ménos que no se tenga la *certidumbre* de la presencia de cuerpos extraños. Si este cuerpo extraño es fusible, inyecciones fuertes de aceite ó de agua tibia ó de leche; nunca frias para evitar los vértigos y vómitos. (Prat.)

Si fuesen insectos ahogarlos ó extraerlos con pinzas fias. Si son cuerpos duros, extraerlos con pinzas, una aguja curva, un lazo de hilo de alambre, la cánula de Vidal, que consiste en una cánula aplastada recorrida por un fuerte resorte de reloj, terminado por un pequeño boton aplastado; la cucharilla articulada de Leroy d'Etiolles, las pequeñas pinzas de pólipos, las pinzas de Bonnafont (fig. 54). Tratar de aprisionar el cuerpo entre las dos piernas de las pinzas de diseccion. Grandes inyecciones repetidas con la bomba de corriente continua, ó con una fuerte geringa ó con el irrigador de Pratt (fig. 55).

199. Acumulacion de cerúmen. — Producidas por la inflamacion glandular. Secrecion más abundante, clara y viscosa; á veces polvos venidos del exterior vuelven más espesa esta hipersecrecion; otras veces el aire la seca y el tímpano se cubre de una costra petrosa, adherente, detras de la cual se

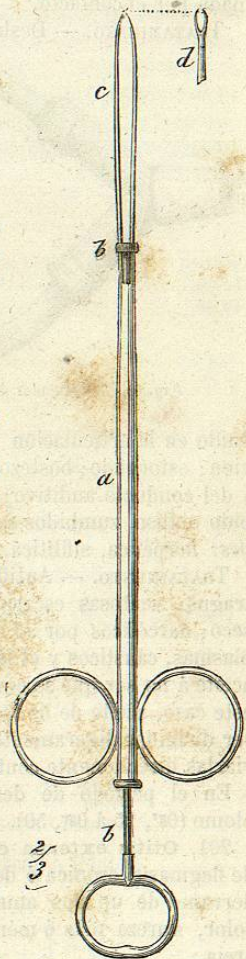


Fig. 54. — Pinzas de Bonnafont para la extraccion de los cuerpos extraños del conducto auditivo*.)

(*) a, cánula terminada por las piernas de las pinzas c, que se separan por su elasticidad; b, b, barrilla que atraviesa la cánula, y está armada con un anillo destinado á apretar los dientes de las pinzas; d, dientes de las pinzas, vistos de frente.

encuentra una ulceracion consecutiva á una meringitis ocasionada por el contacto.

TRATAMIENTO. — Desleir, ablandar segun los casos con irrigaciones de agua tibia. Evitar el uso inmoderado dellimpiaoidos que puede herir el tímpano.

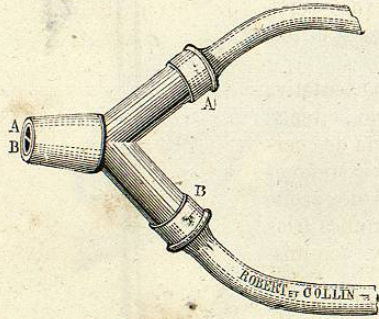


Fig. 55. — Irrigador de Prat.

200. Otitis externa aguda. — SÍNTOMAS. — Dolor local al tragar, insoportable á la presion del dedo; zumbido y ruido de choques isócronos con el pulso; sequedad del conducto; hiperacusia al principio; audicion dolorosa con ciertos sonidos; ruido en la articulacion tèmpero-maxilar durante la masticacion; estornudo; bostezo doloroso; sequedad de la mucosa nasal y del conducto auditivo; más tarde secrecion muco-purulenta; oido obtuso, zumbidos syrigmatodeos. (Prat.)—*Varias variedades:* herpética, sífilítica, escrofulosa, reumatismal, tuberculosa.

TRATAMIENTO. — Antiflogísticos; 2, 4, 6 sangrias delante del tragus; ventosas escarificadas; inyecciones emolientes; calor seco; narcóticos por el método hipodérmico: evitar las cataplasmas, cáusticos y el láudano, lo mismo que toda clase de aceite á no ser que se emplee el aceite caliente como baño: en este caso, aceite de lis (caliente) 1 ó 2 gr. Las inyecciones deben ser dirigidas ligeramente contra las paredes del oido y no enviarlas directamente contra el tímpano sensible. (Prat.)

En el periodo de descenso, inyecciones con sub-acetato de plomo (0gr, 25 á 0gr, 50).

201. Otitis externa crónica ú Otorrea. — A consecuencia de flegmasia crónica ó de cuerpos extraños; cerúmen, pólip, derrame de un pus amarillento, sucio, fétido ó inodoro, sin color, dureza más ó ménos acusada del oido y zumbidos de oreja.

Tumefaccion rojiza, violada de la piel del pabellon, del conducto auditivo, con costras blanquizas, oscuras, amarillentas, y aspecto rajado, ulcerado; derrame icoroso, amarillento, fétido, muy abundante (*O. herpética*).

TRATAMIENTO. — 1.º *General:* Combatir la causa diatésica, el linfatisimo (27), el herpetismo (55), la sífilis (29, 30); baños salados, sulfurosos, alcalinos, de sublimado (15 gr.).

Aguas de Mont-Doré, Vals, Saint-Nectaire, Saint-Sauveur.

En la otitis crónica, ningun tratamiento local sin tratamiento general: algunas veces cáusticos volantes detras de las orejas.

2.º *Local:* Subordinado á la extension, la profundidad y la antigüedad de la otorrea. Empezar por las inyecciones deterativas de agua tibia, despues inyecciones alcalinas, jabonosas, astringentes, teniendo en cuenta la susceptibilidad del enfermo.

℥ Sub-acetato de plomo.....	0gr,50	℥ Sulfato de cobre.....	4 gr.
Agua destilada.....	100gr,00	Agua de rosas.....	100 —
Dis.		Dis.	
℥ Piedra divina.....	1 gr.	℥ Agua destilada.....	100gr,00
Agua de rosas.....	100 —	Tintura de iodo.....	10gr,00
Miel rosada.....	30 —	Ioduro de potasio.....	0gr,00
Dis.		Dis.	
℥ Sulfato de zinc.....	1 gr.	℥ Alumbre.....	2 á 5 gr.
Agua.....	100 —	Agua.....	100 —
Dis.		Dis.	
℥ Agua.....	100 gr.	Sulfato de hierro y de amoniaco.....	} aa 2 —
ó Sulfato de hierro y de potasa.....			
Disuélvase.			
℥ Agua.....	100 gr.	Hiposulfito de sodó y de plata.....	1 —
Disuélvase.			(Delioux.)

Cuando los dolores son intensos, el profesor Gruber de Viena, ordena el bálsamo siguiente en algodon:

℥ Glicerina pura.....	8 gr.
Cloroformo.....	2 —

ó sino:

℥ Glicerina.....	20gr,00
Veratrina.....	0gr,15
	(García Calderon.)

Contra los parásitos animales y el derrame fétido:

℥ Agua.....	200 gr.
Glicerina.....	} aa 20 —
Alcohol.....	
Acido fénico.....	

Aumentar gradualmente la dosis de ácido fénico de un gramo cada 10 dias hasta llegar á 10.

Cuando el derrame no es ni verde ni fétido, emplear las inyecciones siguientes con algunos dias de intervalo (Triquet):

℥ Tanino.....	1gr,20	℥ Alumbre.....	15 gr.
Agua de rosas.....	250gr,00	Agua.....	100 —

Pomada de brea (2 gr. por 30), de precipitado blanco (2 gr. por 30), de turbith (1 á 2 gr. por 30); glicerina; glicerolado de brea, de almidon, sobre todo en la otorrea diatésica.

Irrigaciones abundantes de agua tibia á 38° ó 40°; 5 á 10 litros en cada irrigacion, en cada oido, dos veces por dia, y por espacio de 5 dias; cesarlas durante algunos dias si no hay mejoría para comenzarlas de nuevo si fuese necesario: hacer las irrigaciones con un gran irrigador Equisceur ó mejor aun con el de Prat (fig. 55). Introducir en la oreja enferma el pico de la sonda AB: el tubo de llegada A penetra en un receptáculo abierto y obra como un sifon; por este tubo penetra el agua en la oreja y sale por el tubo B; ántes de practicar esta operacion se introduce un instrumento de caoutchouc en forma de pera (Prat).

202. *Otitis media.* — SÍNTOMAS. — Al principio, congestion, hiperemia; plenitud en la apófisis mastoidea, luego hácia el sincipucio; dolor, sordera ligera, zumbido isócrono con el pulso. Vascularizacion del tímpano. Exámen otoscópico, desaparicion más ó ménos completa del triángulo luminoso; obstruccion de la trompa de Eustaquio. Si los síntomas aumentan de intensidad, dolor más vivo, lancinante y profundo, aumentando al sonarse la nariz, al bostezar, estornudar, masticar; aturdimientos, vértigos. Puede terminarse por resolucion ó pasar al estado crónico, ó aumentar produciendo el adelgazamiento y ruptura del tímpano. La flegmasia puede extenderse á los huesos.

TRATAMIENTO. — Antiflogístico; sang., vent., inyec. calientes emol.; proscribir el cateterismo y la insuflacion; puncion de la membrana detras del músculo del martillo. Si la supuracion se ha establecido ya secar con algodón cardado, renovado frecuentemente. Evitar baños, ó el frio; calmar los dolores con inyecciones hipodérmicas, y cuando cesen, insuflacion por la trompa; trepanacion de la apófisis mastoidea.

203. *Otitis interna.* — SÍNTOMAS. — Propagacion á la trompa de Eustaquio de las flegmasias guturales; dolor profundo, continuo, con exacerbacion, sordera, agitacion, delirio, insomnio; luego algunas veces perforacion del tímpano y salida del pus por la oreja externa y por la trompa de Eustaquio.

No confundir con otitis externa (200, 201).

TRATAMIENTO. — Sanguijuelas detras de las orejas; cataplasmas laudanizadas; suprimir las inyecciones; pediluvios; lavativas purgantes; bebidas calientes y emolientes; inhalacion por la boca de los vapores siguientes: cerrar la boca y tapar la nariz y hacer una fuerte espiracion (De Lucae).

Bayas de enebro.....	2 á 5 gr.
Agua caliente.....	60 —
Espíritu de Minderero.....	5 —

Después de la perforacion del tímpano, inyecciones emolientes, astringentes, con agua blanca, agua alcalina, aguas sulfurosas.

204. *Miringitis ó inflamacion del tímpano.* — I. *Forma aguda.* — SÍNTOMAS. — Dolores violentos en el fondo del oido con zumbidos y pulsaciones muy penosas, comenzando bruscamente, con agitacion muy viva y debilidad de la funcion acústica. Exámen otoscópico: el tímpano vivamente inyectado, irregular, áspero; rubicundez é hinchazon del conducto auditivo externo; depósito de materia intersticial, pequeños puntos blancos, abscesos múltiples. Resolucion ó supuracion son las dos terminaciones.

II. *Forma crónica.* — Sucede á la miringitis aguda ó á la otitis externa. — SÍNTOMAS. — Derrame de pus fétido, sordera, zumbidos. Tímpano rojo en ciertos puntos, opaco, espeso, irregular y recubierto de producciones epidérmicas, de granulaciones. Ordinariamente es indolente.

TRATAMIENTO. — *En la forma aguda* el de la otitis externa aguda; lociones frecuentes de agua de almidon tibia, fumigaciones emolientes y narcóticas; emisiones sanguíneas locales. Puncionar los abscesos y, si fuesen múltiples, escarificaciones ligeras. Tratamiento general *ad hoc.* — *En la forma crónica,* lavar é inyectar suavemente soluciones de alúmina, de zinc, de acetato de plomo, de nitrato de plata (0^{gr}.05 á 0^{gr}.10 por 30 gr. de agua); pasar un pincel mojado con tintura de iodo; fumigaciones por la trompa de Eustaquio; á veces cauterizacion con lápiz de nitrato de plata ¹.

1. Cuando los dolores son agudos y muy marcada la hiperemia del tímpano Gruber instila 3 veces por dia en el oido dos gotas de la preparacion siguiente:

Acetato de plomo oxidado.....	0 ^{gr} .15
Agua destilada.....	40 ^{gr} .00
Tintura anodina.....	XX gotas.

Al mismo tiempo antiflogísticos.

Si la exsudacion es muy abundante y la superficie del tímpano libre, el mismo profesor recomienda de 3 á 6 veces por dia 20 gotas de:

Acetato de plomo oxidado.....	} 2 ^{aa} 0 ^{gr} .07
Morfina.....	
Agua destilada.....	40 ^{gr} .00

ó bien instilar 10 gotas y dejar 10 minutos en el conducto auditivo externo de la preparacion siguiente, 3 veces cada dia.

Sulfuro de zinc.....	0 ^{gr} .40
Agua destilada.....	20 ^{gr} .00

Si quedan después de pasada la inflamacion resto de exudatos, lavar con glicerina.

Si hubiese úlceras sifilíticas, lechinos mojados con:

205. **Enfermedad de Meniere.** — SÍNTOMAS. — Principio brusco, sin pródromos, vértigos, aturdimientos, retintin de oreja; palidez, sudor, náuseas, vómitos; titubeo ó pérdida del conocimiento. Desaparición de todos estos fenómenos al cabo de algunos minutos, horas ó dias, dejando á menudo tendencia al vértigo y produciendo sordera á la larga.

No confundir con vértigos (46), congestión cerebral (167), apoplejía (168).

TRATAMIENTO. — Antiflogísticos? — revulsivos? — electricidad? — antiespasmódicos?

206. **Otalgia.** — SÍNTOMAS. — Dolores neurálgicos más ó ménos violentos, sin inflamación de la oreja.

No confundir con otitis (200, 201).

TRATAMIENTO. — Pelotas de hilas ó cataplasmas laudanizadas; cáusticos con morfina. Ver *Neuralgias* (40).



Fig. 56. — Aparato de Itard para insuflar aire ó vapores en el oído.

207. **Pólipos del oído.** — SÍNTOMAS. — Poco acusados; ligero chorro; dureza del oído; exámen con el espéculo oris y el espejo; tratar de contornear con el estilete la base del pólipo.

No confundir con otitis (200, 201, 202).

TRATAMIENTO. — Si el pedículo es estrecho, y no adhiere al tímpano, arrancarlo con las pinzas de Bonnafont (fig. 54), dejar correr la sangre, cauterizar despues el pedículo con nitrato de plata cada 2 ó 3 dias; preferir la ligadura si el pólipo adhiere al tímpano; cortar con un bisturí muy largo y muy estrecho, cuyo filo no tenga más de un milímetro y medio de ancho, despues de haber sujetado el pólipo con la erina de Bonnafont. Insuflaciones de polvos cáusticos en la base del pólipo (nitrato de plata, talco de Venecia aa partes iguales).

Biclorato de mercurio..... 05^o,08
 Agua destilada..... 405^o,00

Contra las granulaciones del conducto auditivo externo y de la membrana del tímpano:

Tintura de tuya occidental..... 8 gr.
 Láudano líquido de Sydenham..... XX gotas.

Para untar con un pincel. (Uso externo.) (El Trad.)

Nota. — Para favorecer la cicatriz despues de extirpado el pólipo é impedir la recidiva Gruber aconseja tocar con un pincel conteniendo un poco de los polvos siguientes en el punto donde se ha extirpado el pólipo.

℥ Alumbre calcinado..... } aa 4 gr. (El Tr.)
 Sulfato de quina..... }

208. **Cateterismo de la trompa de Eustaquio.** — Tomar en la mano derecha la sonda de Itard, *a* (fig. 57), introducirla en

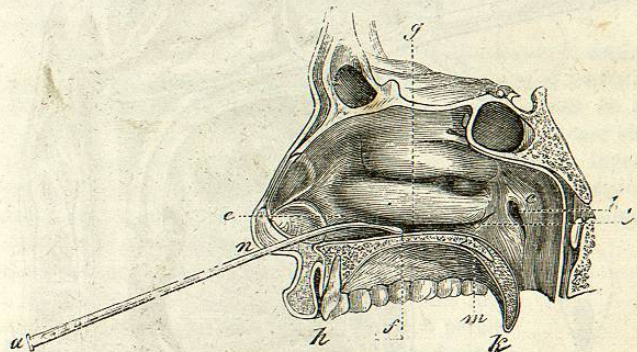


Fig. 57. — Introduccion de la sonda en la trompa de Eustaquio (*).

la ventana de la nariz con el pico dirigido hácia abajo y afuera costeano el meato inferior *el* de las fosas nasales; así que la sonda haya pasado la parte ósea del velo del paladar *k*, levantar un poco el pico del instrumento que penetra en el orificio faríngeo de la trompa *b*. Una vez introducida la sonda, adaptar á su pabellon libre *a* el insuflador (fig. 56) de Itard y arrojar el aire en la cavidad del tímpano para asegurarse de si la trompa está ó no libre.

SECCION II.

ENFERMEDADES DE LA NARIZ.

209. **Lupus.** — SÍNTOMAS. — Manchas proeminencias tuberculosas; luego ulceraciones que se extienden en profundidad y en superficie, con hinchazon, destruccion de las partes blandas, de

(*) *a*, sonda; *b*, orificio faríngeo de la trompa; *e*, *l*, meato inferior de las fosas nasales; *g*, cornete inferior; *h*, dientes incisivos; *k*, velo del paladar; *n*, lóbulo de la nariz.

los cartilagos (*lupus exedens* ó *roedor*); otras veces no hay ulceraciones; pero sí hipertrofia y manchas lívidas.

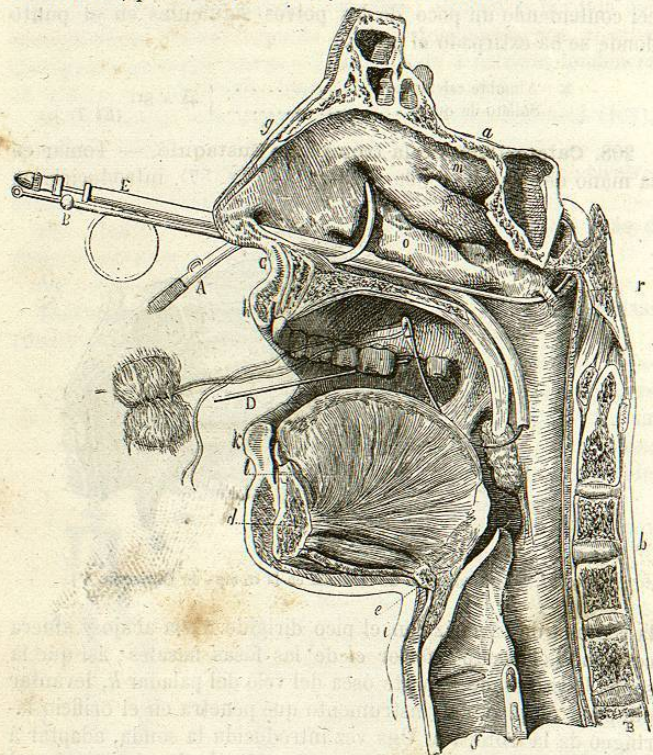


Fig. 58. — Tamponamiento de las fosas nasales (*).

No confundir con úlcera sifilítica (28, 29, 127), acúe hipertrófico (61).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Cáusticos, ácidos nítrico, clorhídrico; pasta arsenical del fraile Cosme ó de Rousselot; cloruro de zinc; pasta de Canquoin; pomada de ioduro de azufre (1 á

(*) a, base del cráneo; g, nariz; ch, labio superior; k, labio inferior; l, corte de la lengua; apércibense las fibras en forma de abanico del músculo genio-gloso insertándose en d, en la cara posterior de la mandíbula inferior; e, corte del hueso hioides; i, tegumentos de la cara anterior del cuello; f, laringe; b, corte de las vértebras cervicales; m, n, o, cornetes y meatos de la fosa nasal derecha; E, sonda de Belloc para el tamponamiento de las fosas nasales; B, sonda para el cateterismo de la trompa de Eustaquio 2; A, sonda para practicar el cateterismo del canal nasal, penetrando por el orificio inferior de este canal.

2 gr.), de protoioduro de mercurio (2 gr.); de deutoioduro (1 gr.), sulfuro de carbono (ver *Estimeno*).

2 B ioduro de mercurio.	15 gr.	2 Manteca.....	50 gr.
Aceite de almendras dulces...	10 —	Ioduro de potasio...	25 á 50 centigr.
Manteca.....	5 —	B ioduro de mercurio	25 á 50 —

Pomada para untar mañana y tarde; asear completamente los bordes de la úlcera ántes. (Lallier.)

2.º *General*: ver *Linfatismo* (27).

210. **Epistáxis.** — SÍNTOMAS. — Derrame muy abundante de sangre por la nariz, por ruptura de vasos de la pituitaria ó por exhalacion.

TRATAMIENTO. — Si el derrame es poco abundante ó suplementario, expectacion. Si fuese considerable colocar el paciente al aire fresco, con la cabeza erguida; compresas frias en la frente, las sienas; éter ó cloroformo en la frente; mantener elevado el brazo del lado donde se produce la hemorragia; inyeccion de algunas gotas de percloruro de hierro muy dilatado; hacer aspirar alumbre, polvos de ratania, de goma, de tanino, mezclados; sinapismos, ventosas secas entre los hombros; introducir por la nariz lechinos de hilas ó de yesca mojados ó conteniendo los polvos indicados más arriba; ó con agua de Rabel, ó percloruro de hierro. — *Tamponamiento*. Introducir en la ventana de la nariz una ramita de árbol, ó una sonda flexible á la cual se ata un hilo fuerte, ó la sonda de Belloc (fig. 58), cuya extremidad se hace salir por la boca; atar á los agujeros de esta sonda las dos puntas de un hilo encerado en medio del cual se coloca una pelota de hilas B: retirar la sonda por la nariz y fijar el tampon hasta encontrar resistencia; separar entónces los dos cabos de la ligadura é introducir entre ellos pelotas de hilas aglomeradas en la nariz, y fijar las extremidades del hilo en el gorro del enfermo: dejar un hilo en la boca para poder retirar el tapon así que la hemorragia haya cesado. — Saco de película de tripa de buey de Martin Saint-Ange, ó pequeña vejiga que se sopla despues de intróducida como se hace con el tubo de goma elástica vulcanizada de Gariel (fig. 59). Introducir en la fosa nasal, por medio de un mandril, el tubo de Gariel hasta el orificio faríngeo, de modo que lo pase de un centímetro; dilatar por medio de la insuflacion el globo en forma de oliva, é impedir con un nudo la salida del aire: tirar ligeramente el mandril, de suerte



Fig. 59. — Pelota para el tamponamiento nasal (de Gariel).

que se coloque la dilatacion olivar contra la parte posterior de la fosa nasal y fijarlo con pelotas de hilas.

211. *Coriza*. — I. *C. aguda*. — SÍNTOMAS. — Prurito, sequedad, picoteamiento de las narices; estornudo, calor acre; hinchazon; secrecion de mucus incoloro, acre; respiracion nasal difícil; voz gangosa; disminucion ó abolicion del olfato; á veces cefalalgia; malestar; fiebre.

No confundir con sarampion al principio (9), coriza sifilitica.

TRATAMIENTO. — Tisanas pectorales, emolientes, malvas, violetas, borraja; pediluvios sinapizados; sinapismos entre los hombros; fumigaciones emolientes; unciones sobre el labio superior con cerato simple para evitar las escoriaciones.

II. *C. crónica*. — SÍNTOMAS. — Poco ó ningun dolor; sensacion de obstáculo en las fosas nasales; estornudo; secrecion mucosa, serosa, con ó sin dolor.

No confundir con coriza ulcerosa, sifilitica.

TRATAMIENTO. — Si hay supresion del sudor habitual de los piés, tratar de provocarlo con pediluvios sinapizados, aplicacion local de clorhidrato de amoniaco; hacer sorber polvos de tabaco por las narices, polvos de Schneider, de Trousseau.

℥ Alcanfor.....	05 ^r ,40	℥ Precipitado blanco.....	15 ^r ,20
Resina de guayaco.....	05 ^r ,50	Oxido rojo de mercurio.....	05 ^r ,60
Germadrina marítima.....	05 ^r ,30	Azúcar candi.....	15 ^r ,00
Azúcar blanco.....	05 ^r ,30	Méz.	
Méz.	(Schneider.)		(Trousseau.)

Fumigaciones excitantes; inyecciones de trementina, de licor de Van Swieten (una cucharada pequeña en un vaso de agua caliente); cauterizacion.

Reproducir las llagas suprimidas y combatir las diátesis escrofulosa (27), herpética (54, 55).

III. *C. sifilitica*. — SÍNTOMAS. — Molestia, sensibilidad, dolor fijo en las aberturas de la nariz; romadizo, estado catarral, expulsion de cuando en cuando de una costra porosa, negruzca y de un líquido seroso sin olor. Si la alteracion es profunda derrame permanente de un líquido sero-sanioso, tanto mas fétido cuanto más profunda sea la lesion. El rinoscopio permite de ver el sitio de la lesion, la cual, en un grado más avanzado, puede consistir en la alteracion ó destruccion del hueso. Los antecedentes, los signos concomitantes, la adenitis, etc., ayudarán á hacer el diagnóstico.

TRATAMIENTO. — Ver *sífilis* (30, 31).

IV. *C. ulcerosa* ú *ozena*. — SÍNTOMAS. — Ulceracion de las fosas nasales que no se confundirá con el impétigo; moco sanioso, fétido; nariz á veces deformada; averiguar sihay antecedentes sifi-

líticos; exámen de las fosas nasales á la claridad ó con el espéculo nasal (fig. 60).

No confundir con coriza simple crónica, ni con desviacion del tabique.

TRATAMIENTO. — Insuflacion de polvos astringentes; aspiracion de agua tibia aromatizada con esencia de menta, agua de Colonia; agua fenicada (ácido fénico 0,10; alcohol 5; agua 100); agua clorurada (cloruro de cal líquido, 1/2 cucharada por 1/2 vaso de agua), cauterizaciones con nitrato de plata; uno de los polvos compuestos siguientes:

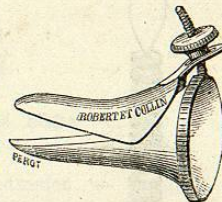


Fig. 60. Spéculum nasal de S. Duplay.

℥ Subnitrato de bismuto... }	ã 15 gr.	℥ Precipitado blanco.....	05 ^r ,25
Talco de Venecia..... }		Azúcar.....	15 ^r ,00
Méz.		Méz.	
℥ Clorato de potasa.....	2 gr.	℥ Precipitado rojo.....	05 ^r ,25
Azúcar.....	15 —	Azúcar.....	15 ^r ,00
Méz.		Méz.	

Tratamiento general apropiado; combatir la clorosis, el linfatismo, el herpetismo, la constipacion, el frio en los piés.

V. *Coriza infantil*. — SÍNTOMAS. — Respiracion difícil, ruidosa; dificultad para mamar; averiguar si hay erupciones cutáneas sifiliticas concomitantes, y si la coriza es simple ó sifilitica.

TRATAMIENTO. — *Si es simple*, pediluvios, medios baños ligeramente sinapizados; hacer beber con una cuchara; limpiar la nariz; fumigaciones.

Si es sifilitica, tratamiento general (29, 30); licor de Van Swieten (1/2 cucharada pequeña en agua azucarada); baños de sublimado (1 á 2 gr.); alcohol 5 gr.) cada dia; ioduro de potasio en jarabe (0,20 á 0,50 por dia).

212. *Pólipos de las fosas nasales*. — Por su naturaleza pueden ser blandos, mucosos, duros ó fibrosos, cancerosos. — SÍNTOMAS. — Tumor más ó ménos saliente, distinto, movable, flotante y simulando el ruido de bandera, pediculado ó no: ganas frecuentes de sonarse, respiracion embarazosa, silbante (*P. flotante*).

A veces obliteracion completa de la narina, pérdida del olfato, voz gangosa (*P. obturante*).

Otras veces irritacion, inflamacion, derrames puriformes; extension é invasion considerable del pólipos, el cual deforma la nariz, la cara, las cavidades orbitarias, etc. (*P. invasor*.) Coriza crónica, cefalalgia tenaz, epistaxis frecuentes; alteraciones funcionales; deformacion (*P. fibrosos*).

No confundir con infarto escrofuloso, abscesos del cartilago desviacion del tabique.

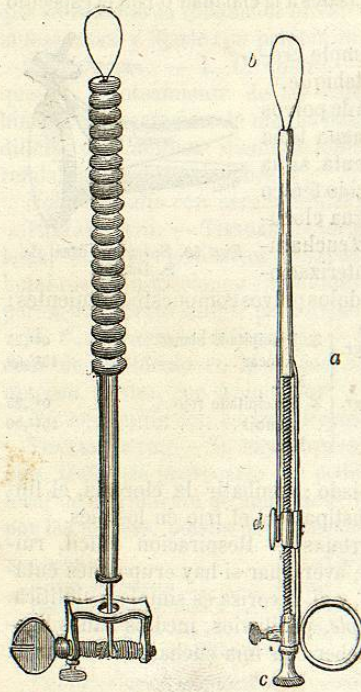


Fig. 61. — Aprieta-nudos de Graefe (*).
la raíz se implanta en el periostio y es preciso hacer la ablacion.

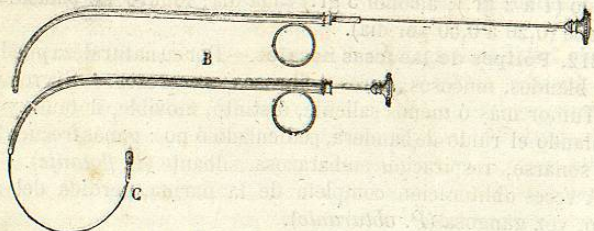


Fig. 62. — Sonda de Belloc para los pólipos de las fosas nasales (*).

(*) Barrilla de acero *a*, agujereada en su extremidad, por donde pasan los cabos del lazo de hilo *b* que rodea el tumor. En el otro extremo se encuentra un tornillo *c*, que, puesto en movimiento de un lado ó de otro, hace subir ó bajar una tuerca móvil *d* á la cual se fijan los extremos del hilo; una simple vuelta basta para aumentar ó disminuir la constricción.

(*) *A*, cánula de la cual se ha retirado la varilla que debe mover el muelle de reloj terminado por un boton agujereado; *B*, cánula con la barrilla empujada; *C*, boton agujereado por el cual penetra el hilo. (Sedillot.)

TRATAMIENTO. — 1.º Arrancamiento con pinzas de pólipos, aprisionar el pólipo entre las garras y practicar el arrancamiento torciendo el pedículo: agua fresca con vinagre en caso de epistaxis (210). — 2.º *Ligadura*: con el *aprieta-nudos de Graefe* (fig. 61); apretar la base del pólipo entre los dos cabos del lazo del hilo *b*; torcer el tornillo *c*, el cual mueve la tuerca móvil *d*, á la cual se fijan los dos cabos del lazo; servirse de hilo fuerte y encerado ó de hilo metálico. — A falta de este instrumento, emplear la sonda de Belloc (fig. 62), ó una sonda de mujer, desprovista de su extremidad redondeada para hacer pasar el hilo. — 3.º *Cauterización* con nitrato de plata, los ácidos, etc. — 4.º *Excisión* (207). Si el pólipo es fibroso,

CAPÍTULO IV

ENFERMEDADES DE LA BOCA

Enfermedades del maxilar inferior. — Luxacion. — Fractura. — Necrósis, carie, exóstosis, cáncer. — Amputacion. — Reseccion de una parte del borde alveolar. — Osteo-periostitis alveolo-dentaria.
Enfermedades de los dientes. — Denticion en los niños. — Carie dentaria. — Odontalgia.
Enfermedades de las encías. — Epulis. — Gengivitis.
Enfermedades de los labios. — Labio leporino. — Cáncer. — Ulceras. Heridas, tumores erectiles.
Enfermedades de la lengua. — Heridas. — Absesos. — Glositis. — Ránula. — Tumores. — Cáncer.
Enfermedades de la boca, del paladar, de la úvula. — Estomatitis. — Sápilo. — Aftas. — Excision de la úvula. — Fístulas, abceros fungosos de la cara. — Fístula salivar.

213. *Luxaciones del maxilar inferior ó témporo maxilar.* — SÍNTOMAS. — I. *Luxacion bilateral* (fig. 63).

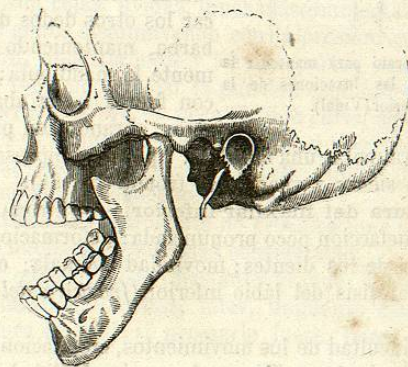


Fig. 63. — Luxacion del maxilar inferior.

1.º *Deformacion.* — Aplastamiento de las sienes y de las mejillas, tension y dureza de los músculos temporales; salida de la apófisis coronóides; maxilar inferior saliente hácia adelante; depression delante del conducto auditivo.