

poco aciduladas; miel rosada; una, dos ó tres escarificaciones profundas de la lengua dirigidas de la base á la punta; para esta operacion tener cuidado de colocar un corcho entre los arcos dentarios, de retener la lengua con un cabezal y de cortar rápida y profundamente; purgantes, pediluvios sinapizados; bebidas aciduladas, limonada.

229. **Ranilla.** — SÍNTOMAS. — Debajo de la lengua, cerca del ligamento anterior; tumor oblongo (fig. 69), un poco transparente, blando ó duro, fluctuante ó no, simple ó doble, en el trayecto del canal de Warthon, cuyo orificio permanece normal ó un poco ulcerado; un estilete introducido en el canal encuentra cierta resistencia; algunas veces el volumen considerable del tumor rechaza la lengua, llena y deforma la boca é incomoda la fonacion.

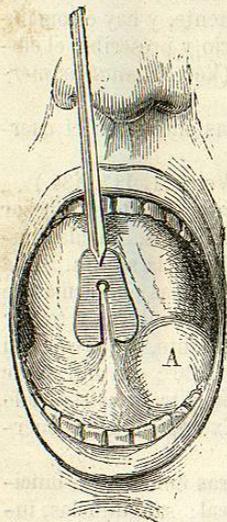


Fig. 69. — Ránula (*)

No confundir con abscesos, infarto de los ganglios.

TRATAMIENTO. — Puncion, incision; cauterizacion con hierro candente; excision con tijeras de una parte importante del tumor; sedal; puncion seguida de inyeccion de tintura de iodo en octava parte é impedir lo mas posible el contacto de la tintura con la mucosa bucal; tubo pequeño de drenaje.

230. **Tumores de la lengua.** — SÍNTOMAS. — Variables segun sean los tumores, sanguíneos, eréctiles, arteriales ó venosos (134), quísticos, gomosos, sífilíticos, hidáticos, etc.

TRATAMIENTO. — Variable segun la especie: cauterizar con hierro candente los tumores eréctiles ó tocarlos con percloruro de hierro; extirpar con el bisturi los quistes, tumores hidáticos; prescribir el ioduro de potasio y el tratamiento antisifilítico para las gomas (29, 30, 31).

231. **Cáncer de la lengua.** — Superficial ó profundo. — SÍNTOMAS. — Tumor mal limitado, de consistencia elástica, esquirrosa, ulcerándose de golpe ó á la larga; úlcera fungosa vegetante,

(*) A, tumor enquistado.

con bordes irregulares, sajados, sangrando con facilidad; con fondo duro; dolores punzantes, continuos, irradiándose hácia la oreja; infarto de los ganglios correspondientes. Alteraciones funcionales diversas (*epitelioma intersticial*).

Boton ó verruga en la punta ó bordes de la lengua, de una benignidad engañosa al principio, determinando despues picazon, escozor; poco á poco su base se ensancha y su vértice se resblandece; úlcera con ó sin infarto ganglionar próximo (*cáncer epitelial ó canceróides*). Vegetaciones sesiles ó pediculadas situadas generalmente en la cara dorsal y anterior del órgano, con fondo duro, el cual se ulcera poco á poco, y dan á lengua un aspecto moriforme, sangriento: estas vegetaciones son más ó ménos voluminosas (*epitelioma papilar*).

No confundir con goma sífilítica (31), glositis crónica (228), ulceraciones (225).

TRATAMIENTO. — Antes de proceder á la operacion asegurarse por medio de los mercuriales, ioduros, antiescrofulosos, etc., que no hay vicio diatésico alguno; arrancar los dientes más próximos que estén cariados ó desviados, etc.; y despues practicar la cauterizacion, la excision, la ablacion ó la ligadura.

1.º **Cauterizacion.** — Cuando el cáncer es superficial, aplicar una flecha cáustica ó pasta de Viena; preferir el hierro candente.

2.º **Excision.** — Si el tumor es pediculado, tomar la lengua con un cabezal, ó atraer con un tenaculum toda la raiz del pedículo y cortarlo con el bisturi ó con las tijeras curvas sin temor de cortar las partes sanas; cauterizar en seguida con hierro candente.

Si el cáncer está enquistado, hacer la enucleacion.

Si está situado profundamente en los tejidos y en la punta, circunscribir la parte afectada con dos incisiones reunidas en forma de V hácia atras, á ángulo más ó ménos agudo y reunir con hilos.

Si el cáncer está profundamente situado, y de un solo lado, prolongar la comisura de los labios hasta el borde del masetero (fig. 70); mantener las mandíbulas separadas con un corcho, dividir la lengua en la direccion de su eje *b* con tijeras y pasar el constrictor lineal *a* (Jaeger), ó tomar la lengua con una compresa ó las pinzas de Museux y cortar la parte enferma empezando la incision por la cara inferior, luego dirigir el bisturi inmediatamente hácia atras y hácia adentro de los límites del mal y cortar de arriba á abajo: estar listo para cauterizar con hierro candente en caso de hemorragia.

Si el cáncer ocupa la parte media y profunda, circunscribirlo

con una incision en forma de V y hacer tres suturas para aproximar los bordes.

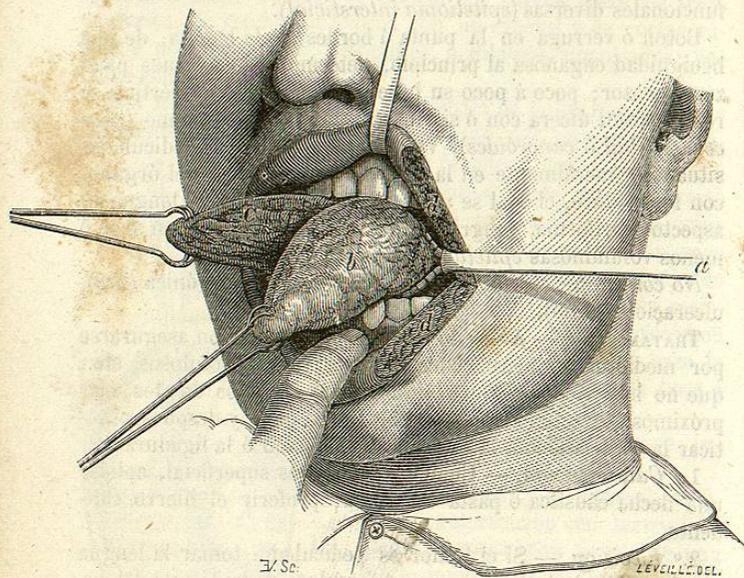


Fig. 70. — Ablacion parcial de la lengua.

Servirse del constrictor de Chassaignac (fig. 68); colocar las cadenas al rededor de la lengua y extirpar así el órgano enfermo en totalidad ó en parte.

3.º *Ablacion total.* — Con la aguja de reseccion de Chassaignac ensartada con un hilo, atravesar de abajo á arriba la pared inferior de la boca, retirar la aguja en la boca, y hacerla volver á salir siempre con el hilo por la abertura de entrada; dirigir por ese hilo la cadena, y abrazar la base de la lengua, que el dedo rechaza: aplicar un segundo constrictor, que comprenda en su anillo todo lo que quede de la lengua y hacer marchar sucesivamente los dos constrictores: de antemano se coge la lengua con unas pinzas.

Igualmente se puede extirpar la lengua sin perforar la pared inferior de la boca; tomar la lengua con una erina y cortarla entre los anillos de los dos constrictores (fig. 71)

La *ablacion parcial* no es más que una modificacion de la anterior.

4.º *Ligadura*: en parte abandonada desde que se emplea el constrictor.

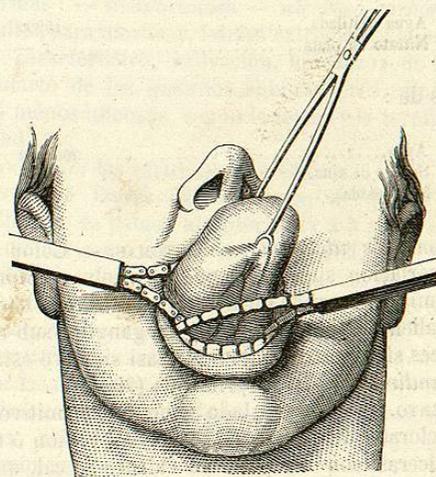


Fig. 71. — Amputacion de la totalidad de la lengua por el método de la constriccion lineal.

232. *Estomatitis.* — I. *Estomatitis eritematosa ó simple.* — SÍNTOMAS. — Limitada al velo del paladar, á las encías ó bien generalizada, con hinchazon delorosa del paladar y de la cara interna de las mejillas, con color rojo, produccion de mocosidades, salivacion, fetidez del aliento, movimiento febril, inapetencia.

TRATAMIENTO. — Bebidas emolientes, mucilaginosas, gárgaras refrescantes, calmantes, narcóticos; dieta láctea; lavativas laxantes; limpiar bien los dientes; combatir el flujo de saliva consecutivo haciendo mascar un poco de ruibarbo por la noche al acostarse.

II. *Estomatitis membranosa.* — SÍNTOMAS. — Dolor ligero de las encías, exsudacion gris con propagacion á las partes vecinas (faringe, fosas nasales): debajo de las exsudaciones, pequeñas úlceras con fondo gris, lívido, icoroso, con hinchazon de la mucosa que las rodea; fetidez del aliento; á veces infarto ganglionar; poca fiebre.

No confundir con estomatitis gangrenosa, mercurial (232 V, VI).

TRATAMIENTO. — Cauterizacion, gárgaras astringentes, tónicos; pincel mojado con ácido clorhídrico, puro ó con :

℥ Agua destilada.....	15 gr.
Nitrato de plata.....	1 —

Gárgaras de :

℥ Agua.....	200 ^{gr.} 00
Sulfato de zinc.....	2 ^{gr.} 50
Miel rosada.....	50 ^{gr.} 00

III. *Estomatitis ulcerosa*. — SÍNTOMAS. — Color rojo, hinchazon, excoiacion superficial que se vuelve profunda ó bien resblandecimiento seguido de úlcera irregular con bordes rojos, dolorosos; aliento fétido; infarto de los ganglios sub-maxilares; algunas veces síntomas precursores; casi siempre estado febril.

No confundir con chancro primitivo (28, 29).

TRATAMIENTO. — Si hay estado saburral, vomitivo ó emetocatórtico; clorato de potasa (4 á 6 gr.) en pocion ó en tisana; tocar las úlceras con un poco de cloruro de cal, que se debe preferir al ácido clorhídrico y al nitrato de plata : colutorios de clorato de potasa ó de cloruro de cal.

℥ Clorato de potasa.....	5 gr.	℥ Cloruro de cal.....	3 gr.
Miel.....	15 —	Miel.....	20 —
Méz.		Méz.	

Si la inflamacion es intensa, sanguijuelas en la base de la mandibula : en todos los casos gárgaras emolientes y opiadas.

IV. *Estomatitis sifilitica*. — SÍNTOMAS. — En la cara interna de los lábios, úlcera con base indurada ó no, (chancro duro ó blando), más ó menos dolorosa, con salivacion, forma redonda, fondo gris, aspecto lardáceo. Si el chancro es consecutivo, color rojo mal circunscrito, difuso, con hinchazon mediana, poco doloroso; en medio de esa coloracion roja, tejidos resblandecidos, irregularmente ulcerados, con fundo oscuro y bordes rojos y poco elevados. Infarto ganglionar submaxilar (V. *Sífilis*, 29, 30).

No confundir con estomatitis ulcerosa simple (232, III).

TRATAMIENTO. — Cauterizar con nitrato de plata; ioduro de potasio interiormente (1 á 5 gr. por dia); y en gárgaras, 4 á 5 veces por dia con :

℥ Agua destilada.....	250 gr.
Ioduro de potasio.....	1 —
Tintura de iodo.....	4 —

V. *Estomatitis gangrenosa*. — SÍNTOMAS. — Se presenta bajo tres formas : — *membranosa* — *ulcerosa carbonosa*, con dolor, dificultad para masticar, fetidez extrema del aliento y olor gangrenoso característico, salivacion, hinchazon de las partes vecinas, é infarto de los ganglios submaxilares; síntomas febriles más ó menos intensos, segun la forma y la terminacion de la enfermedad.

No confundir con las variedades anteriores.

TRATAMIENTO. — Tisana de centaúrea, de quina agua viscosa, etc. Clorato de potasa al interior (4 á 5 gr.); colutorios de cloruro de cal como se ha indicado (232, III); tocar con ácido clorhídrico; zumo de limon, y á la caida de las escaras, aplicar el cloruro de cal seco; cauterizar con hierro candente; régimen tónico, vino añejo, jugo de carne, gelatina.

VI. *Estomatitis mercurial*. — SÍNTOMAS. — Dolor vivo, tumefaccion de las encias, sabor metálico, salivacion, fetidez del aliento, ulceracion, resblandecimiento de las encias, movilidad de los dientes; hinchazon de las glándulas salivares; estado febril poco pronunciado.

La etiología impedirá la *confusion* con las otras variedades.

TRATAMIENTO. — Agua de cebada con miel; purgantes salinos; agua de Sedlitz, limonada gaseosa ó aceite de ricino; tocar las encias, pero no los dientes, con un pincel de hilas mojado en ácido clorídrico ó bien en zumo de limon, pediluvios sinapizados, gárgaras con :

℥ Agua de cebada.....	300 gr.
Alumbre.....	5 —
Jarabe de moras.....	30 —

Puede reemplazarse el alumbre por el clorato de potasa (10 gr.); pocion gomosa con clorato de potasa (1 á 4 gr.).

233. *Sapillo*. — (*Afta de los niños*). — SÍNTOMAS. — Boca caliente, seca; exsudacion de falsas-membranas en pequeños puntos blancos en las papilas de la lengua, en las mejillas, pudiendo quitarse y no existir sino localmente, ó bien extenderse á la faringe, al estómago y al canal intestinal, acompañado de eritema de las nalgas, del escroto, de los labios, del ano y de síntomas gástricos, de agitacion, abatimiento y adelgazamiento.

No confundir con estomatitis membranosa (232 II), aftas (234).

TRATAMIENTO. — Gárgaras ó colutorios emolientes, mucilaginosos, calmantes; baños, colutorio de borato de sosa.

℞ Borato de sosa..... } ña 10 gr.
Miel..... }

Mézclase.

ó

Bicarbonato de sosa, 5 gr. por 20 de miel.

234. **Aftas.** — SÍNTOMAS. — Erupcion vésico-ulcerosa discreta ó confluyente de la mucosa bucal, cubriéndose algunas veces de una materia cremosa, en número más ó ménos considerable, determinando pequeñas ulceraciones, redondas, dolorosas, rodeadas de una aureola inflamatoria y acompañada en ciertos casos de desórdenes gástricos y de síntomas febriles.

No confundir con estomatitis membranosa (232, II), ulcerosa (232 III), sapillo (233).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Gárgaras mucilaginosas de altea, de higos, de pepitas, de membrillo, algunas veces laudanizadas; colutorios ó gárgaras con borax, ó clorato de potasa; cauterización con alumbre cortado como un lápiz.

2.º *General*: Régimen suave, ligero; laxantes; tener el vientre libre, pastillas de Vichy; aguas de Vichy, de Val. s Baños. Prohibir el café, los alcohólicos, á ménos que haya atonía; combatir la diátesis herpética ó linfática con las preparaciones arsenicales (54), sulfurosas (27).

235. **Enfermedades del paladar.** — Las enfermedades quirúrgicas de esta region no ofrecen nada de particular. Ver los artículos generales para los abscesos calientes ó frios (107, 108), tumores cancerosos (131), sífilíticos gomosos (31), quistes (133), tumores eréctiles (134), exostosis (141), carie, necrosis (140).

236. **Excision de la úvula.** — TRATAMIENTO. — De lamano izquierda, tomar la úvula con pinzas comunes ó con dientes de raton, tirarla un poco hácia el operador y á la derecha del enfermo y cortarla de un solo golpe cerca de su base con tijeras rectas ó curvas; gárgaras con agua fresca ó con agua y vinagre, despues de la operacion.

237. **Fistulas, abscesos fungosos de la cara.** — TRATAMIENTO. — Estudiar bien el estado de las partes óseas; buscar si no hay algun punto más doloroso necrótico, cariado ó inflamado en los huesos de la cara. Si el absceso fungoso está cerca de las mandíbulas, examinar atentamente el estado de los dientes, percutirlos suavemente unos despues de otros con un estilete para reconocer su estado; arrancar los dientes cariados, las

raíces; extraer, si es posible, el fragmento de hueso atacado de necrosis.

238. **Fistula salivar.** — SÍNTOMAS. — Despues de algun accidente ó de heridas, pequeña abertura en la mejilla, dejando correr habitualmente saliva y pudiendo durante las comidas dejar pasar partículas alimenticias y permitiendo que la sonda penetre fáclmente por este orificio.

TRATAMIENTO. — Avivar los bordes de la fistula, aproximarlos y mantenerlos reunidos con una sutura; favorecer su cicatrizacion oponiéndose á los movimientos de las mejillas y de las mandíbulas; autoplástia; ó bien obturador de marfil; cauterización con ácidos, hierro candente; operacion de Deguise.

CAPÍTULO V

ENFERMEDADES DEL CUELLO.

Abcesos sub-hioideos, tiro-hioideos, de las partes laterales. — Heridas superficiales, profundas. — Adenítis. — Paperas. — Parotidítis. — Quistes del cuello. — Bocio simple, exoftálmico. — Tiroidítis. — Aneurismas, tumores erectiles. — Torticólis. — Tenotomía. — Fractura de las vértebras cervicales. — Luxacion de las vértebras cervicales. — Tumor blanco.

239. **Abcesos supra-hioideos.** — Los síntomas y el tratamiento son los de los abscesos en general (107). Puncion cuando son superficiales, para cortar los despegamientos de la piel.

240. **Abcesos tiro-hioideos.** — SÍNTOMAS. — Atonía, dispnea, tension profunda de la region tiro-hioidea. calor, dolor, deglucion difícil.

TRATAMIENTO. — Al principio sangrias locales y generales, vómitos, fricciones mercuriales; más tarde practicar entre el hueso hioídes y el cartilago tiróides una incision que atraviesa la membrana fibrosa tiroidea; broncotomía supra-laringea. (Vidal.)

241. **Abcesos de las partes laterales.** — *Varietades*: superficiales (ver *Abcesos en general*, 107), ó profundos.

SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Hinchazon difusa desde la oreja hasta la clavícula, rigidez, dolor, color rojo, infarto edematoso, pero sin fluctuacion evidente.

2.º *Generales*: Intensos.