

SECCION II.

ENFERMEDADES DE LAS MAMAS.

283. **Contusiones.** — SÍNTOMAS. — Dolor vivo, continuo, aumentando por la presion y los movimientos respiratorios; hinchazon con ó sin equimosis; dolor superficial en las contusiones, que afectan la piel, profundas en las contusiones de la glándula mamaria.

TRATAMIENTO. — Cataplasmas con láudano; si el dolor es muy vivo, sanguijuelas repetidas. Despues de la desaparicion de los dolores, fricciones resolutivas con unguento mercurial doble, pomada de ioduro de plomo ó de potasio (4 gr. por 30); clorhidrato de amoniaco.

℥	Clorhidrato de amoniaco.....	2 gr.
	Alcanfor pulverizado.....	1 —
	Manteca.....	30 —

dos unturas por dia. Regar las cataplasmas con la solucion de clorhidrato de amoniaco (10 á 20 gr. por 100 de agua); compresion moderada, vejigatorios volantes.

284. **Infarto lechoso.** — SÍNTOMAS. — Algunos dias despues del parto, seno duro, desigual, como abollado; sin cambio de color de la piel; dolor bastante vivo, que se propaga á la axila; algunas veces estado febril; flujo de leche doloroso y disminuido.

No confundir con el infarto que presentan algunas cloróticas, sobre todo en el momento de las reglas, ni con absceso del seno (288).

TRATAMIENTO. — Fomentaciones calientes, algodón, aceite de manzanilla alcanforado, pomada de clorhidrato de amoniaco, pomada alcanforada con amoniaco (4 gr. por 30); ó con clorhidrato de amoniaco (2 á 4 gr.). Si toda la glándula se inflama, no dar el seno enfermo al niño, hacer ejercer una succion moderada por una persona extraña, ó con un saca-leche ó una pipa; esperar la desaparicion de los accidentes inflamatorios para dar el seno poco tiempo cada vez.

285. **Hendiduras, excoriaciones.** — SÍNTOMAS. — Pequeñas soluciones de continuidad, rojas, sangrientas en la superficie, en la aureola ó en la base del pezon, longitudinales, irregulares, muy dolorosas y á veces ocasionando absesos del seno.

No confundir con úlceras sifiliticas (287), eczema (53, 286).

TRATAMIENTO. — Evitar las hendiduras con la limpieza del seno, untar manteca de cacao, mantequilla, coldcream; lociones tónicas con decoccion de rosas de Provins, cerato simple, pomada de pepinos, tintura de catecú, tintura de benjuí con agua. En los casos rebeldes, cauterizaciones con nitrato de plata; envolver el pezon con tela encerada, fija con colodion elástico; pezones de goma elástica.

286. **Eczema.** — SÍNTOMAS. — Costras espesas, hendiduras, adherentes, debajo de la cuales existen ligeras excoriaciones; flujo sero-sanguíneo; el pezon se asemeja á una fresa, escozor.

No confundir con úlcera sifilitica (287), hendiduras (285).

TRATAMIENTO. — Cataplasmas emolientes, pomada alcalina, precipitado blanco, azufre sublimado. Algunas veces cauterizaciones; baños simples, alcalinos, sulfurosos.

℥	Cerato.....	30 gr.	℥	Cerato.....	30 gr.
	Bicarbonato de sosa.....	4 —		Precipitado blanco.....	2 á 4 —
℥	Cerato.....	30 gr.			
	Azufre sublimado.....	2 á 4 —			

Tratamiento general del eczema (Ver 53.)

287. **Úlceras sifiliticas.** — SÍNTOMAS. — Costras en el pezon ó en sus cercanias; debajo de las costras, úlcera ancha, con bordes no despegados, á fondo gris, gris amarillento, ó rojizo, ó úlcera estrecha como el orificio de una cavidad mas ancha, con fondo pultáceo. Caidas las costras se reproducen muy pronto. Conmemorativos, erupciones anteriores; dolores de garganta, alopecia, infarto de los ganglios axilares, cervicales.

No confundir con hendiduras (285), eczema (53, 281).

TRATAMIENTO. — Pomada de precipitado blanco (2 gr. por 30); polverear con calomelanos al vapor; tratamiento general. (Ver *Sifilis*, 29.)

288. **Flegmones del seno.** — *Tres variedades.*

I. **Flegmones superficiales.** — SÍNTOMAS. — Dolor, dureza, color rojo, tumor: piel lisa, tersa, livida, azulosa; fluctuacion. Excepto cuando el pus está muy próximo al pezon, la nodriza puede continuar la lactacion.

No confundir con desigualdades naturales, dilatacion de los conductos galactóforos, repliegues consecutivos á una lactacion demasiado prolongada, infarto lechoso (284), absesos profundos (288, II), glandulosos (288, III).

TRATAMIENTO. Curar las hendiduras y excoriaciones; cataplasmas emolientes; incision en cuanto se note la fluctuacion; con-

tra-abertura, si hay necesidad; sostener los senos con algodón y un vendaje de cuerpo.

II. *Flegmones profundos*, es decir, situados debajo de la glándula mamaria. — SÍNTOMAS. — Estado febril más ó ménos intenso, insomnio, dolor profundo, pungitivo; seno proeminente, saliente hácia adelante á causa del flegmon sub-mamario: sensacion de resistencia, de dureza á la mano; poco ó ningun dolor á la presion; color normal de la piel, venas salientes.

Procurar determinar si el absceso es idiopático ú ocasionado por una alteracion de los costillas ó de los cartilagos costales.

No confundir con abscesos superficiales (288, I), tumores adenóides, tuberculosos (290, 294), cáncer (296), neurálgias.

TRATAMIENTO. — Dejar el seno al niño á ménos que la supuracion haya invadido la glándula ó bien vaciarla artificialmente con una pipa ó un saca-leche; cataplasmas emolientes con láudano, sanguijuelas al rededor de la glándula; emético (0,10 á 0,15), purgantes, lavativas laxantes; abrir anchamente los pequeños abscesos, incision de 2 á 3 centímetros al rededor de la glándula, en la parte declive; compresion moderada con la mano, algodón, vendaje de cuerpo.

III. *Flegmones glandulosos ó parenquimatosos*, es decir, de la glándula mamaria propiamente dicha. — SÍNTOMAS. — Infarto lechoso resistente á los medios ordinarios; senos duros, dolorosos; puntos salientes, no uniformes, pues la flegmasia ocupa lóbulos separados; color de la piel normal al principio, despues rojo en los puntos inflamados; marcha más lenta que en los flegmones superficiales; estado febril poco pronunciado.

No confundir con abscesos superficiales (288, I), abscesos profundos (288, II).

TRATAMIENTO. — Se puede dejar el seno al niño; vaciar la glándula con una pipa, un saca-leche, ó con perritos. Si el flegmon es consecutivo á un destete prematuro, medios generales, emético en lavativas (0,10 para 100 gr.), purgantes, unturas mercuriales, ioduro de potasio al interior (1 á 2 gr.) cada dia en solucion; pomada alcanforada con belladona (extracto de belladona 2 gr.), cataplasmas emolientes. No abrir el absceso si no cuando el pus está formado, por punciones solamente y repetidas cada dos ó tres dias; contra-abertura, si fuere necesario. Cura con cataplasmas emolientes; compresion metódica con bolas de algodón y vendaje de cuerpo.

Si hay vicio diatésico, escrófula ó linfatismo, aceite de hígado de bacalao, jarabe iodurado, etc. (Ver *Escrófulas*, 27.)

289. *Fistulas*. — SÍNTOMAS. — Flujo lechoso, sero-mucoso, purulento.

TRATAMIENTO. — En el primer caso, procurar, al principio, oprimir la secrecion láctea; compresion; cauterizacion con nitrato de plata, inyeccion con decoccion de rosas de Provins, la tintura de iodo; cesar la lactacion del lado enfermo. Agrandar la fistula y cauterizar el fondo; bandeletas de diaquilon en forma de coraza al rededor del seno enfermo. En las *fistulas sero-mucosas*, cauterizacion, inyecciones de tintura de iodo, de polvos de alumbre, de tanino; broche compresivo.

En las *fistulas purulentas*, suprimir la supuracion, curar la causa.

290. *Tumores adenóides*. — (Tumores fibrosos, cuerpos fibrosos, tumores fibrinosos, tumores mamarios crónicos, hipertrofia glandular, hipertrofia celulo-fibrosa.) — SÍNTOMAS. — Tumor pequeño, móvil, que se aumenta lentamente, sin adherencias, ni con la piel, ni con los tejidos profundos; de superficie irregular, granujosa; consistencia elástica bastante dura, coloracion normal; ganglios axilares no infartados; salud general buena; tumor indolente excepto algunas veces durante los menstruos.

No confundir con el cirro adherente á la piel y al tejido mamario (296, I), encefaloide de desarrollo lento y acompañado de infarto ganglionar (296, II), con los quistes, cuya forma es regular (291), con tumores tuberculosos (294).

TRATAMIENTO. — Emplear, á ménos que el tumor tenga el volumen de una castaña, un tratamiento médico fundente: ioduro de potasio (1 á 2 gr.) por dia al interior; purgantes salinos una vez por semana; tintura de iodo, vejigatorios volantes; emplastos de jabon, de Vigo, de extracto de cicuta; pomada de ioduro de plomo ó de potasio (2 á 4 gr. por 30 de grasa): fricciones mercuriales; untura con colódion elástico. Al cabo de algunos meses de tratamiento, aplicacion de sanguijuelas, de seis á doce, cada quince dias en la proximidad del tumor, si el enfermo es robusto, y tumor poco doloroso, pesado, tenso. Si el tumor permanece estacionario ó indolente, si ese primer tratamiento no ha dado resultados, expectacion. Si fuere necesario, extirpacion, incision transversal, enucleacion del tumor; untar los bordes de la herida con una pequeña capa de colódion elástico, reunion por primera intencion; cura simple.

291. *Quistes*. — SÍNTOMAS. — Tumor pequeño, duro, móvil, indolente, desigual cuando el quiste es multilocular; desarrollo algunas veces lento y otras rápido; volumen á veces considerable, pudiendo entónces determinar un color rosado de la piel y un sentimiento de peso; fluctuacion cuando es voluminoso y unilocular. No hay síntomas generales.

311. **Edema pulmonar.** — SÍNTOMAS. — Algunas veces un poco de dispnea, de tos, expectoracion acuosa, aereada.

A la auscultacion, debilidad del murmullo respiratorio en la parte posterior de los pulmones, estertor sub-crepitante.

A la percusion, sonido mate, oscuro, sordo.

Ausencia de fiebre; marcha larga, indeterminada.

Siendo esta infiltracion edematosa consecutiva siempre á una afeccion primitiva, deberá buscarse la causa y combatirla. Complica casi siempre las enfermedades del corazon, la nefritis albuminosa, la cloro-anemia muy pronunciada; vejez, adinamia.

No confundir con pulmonia (313), pleuresia (320), enfisema (309).

TRATAMIENTO. — Subordinado á la enfermedad principal. En caso de opresion considerable consecutiva á una afeccion cardiaca, sangría ligera. — Si el paciente es anémico, ferruginosos, quina, tónicos, carne, caldo. Cáusticos, volantes, repetidos; derivativos; purgantes, diuréticos: nitrato de potasa (2 á 4 gr.); tisana de ulmaria, jarabe de digital, píldoras de digital (0^{sr},05 á 0^{sr},10) por dia, gránulos de digitalina (1 á 2) por dia (ver *Ascitis* 448).

312. **Congestion pulmonar activa ó hiperemia pulmonar.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales y funcionales*: Dolor muy rara vez; dispnea poco pronunciada en el primer grado; pero muy penosa y muy intensa, cuando la enfermedad hace progresos. Sitúase regularmente en la base y borde posterior de los pulmones.

En la forma asfíxica: Tos poco frecuente; al principio expectoracion compuesta de mucosidades blanquecinas, que más tarde se vuelven sanguinolentas sin presentar jamas el carácter de esputos perineumónicos. — *En el segundo grado*; ampliacion general de pecho demostrada por la mensuracion. A la percusion sonido más débil al principio; ó si se trata de una ligera transudacion sanguinea, ó de núcleos hemoptóicos, muy pequeños, diseminados en la profundidad de los pulmones; oscuridad ó matitez completa del sonido á la percusion en un periodo ulterior ó si se trata de un foco hemorrágico ó de una caverna. — A la auscultacion, ruido respiratorio débil al nivel del derrame; estertor crepitante en la vecindad, otras veces sub-crepitante fino, con burbujas continuas, mezcla de ruidos musicales; respiracion un poco soplante en el segundo grado.

2.º *Generales*: En los casos ligeros: decúbito dorsal; en los graves: posicion sentada, cara violácea, poca fiebre; en general pulso fuerte, desarrollado.

No confundir con pulmonia (313), pleuresia (320).

TRATAMIENTO. — Agua con miel, grama con nitro, etc., sangría de 350 á 500 gr. Sanguijuelas en la vulva ó en el ano en caso de amenorrea ó de hemorróides suprimidas; no temer el producir un síncope. Sinapismos, vejigatorios, ventosas secas.

2	Agua de tilo.....	200 ^{sr} ,00
	Tártaro emético.....	0 ^{sr} ,50
	Agua de laurel cereza.....	3 ^{sr} ,00
	Jarabe de goma.....	35 ^{sr} ,00

1 cucharada cada hora.

Afusiones frescas, despues frias, si hay hemoptisis. Dieta absoluta.

313. **Pulmonia aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales y funcionales*: Prodromos, fiebre, abatimiento, escalofrios, malestar, más ó ménos pronunciados. Dolor de costado lancinante, despues profundo, más ó ménos extenso, aumentando durante la inspiracion ó la tos ó por la presión, faltando cuando la pulmonia no se complica con pleuresia. Respiracion acelerada, incómoda, penosa con sentimiento de opresion y de constriccion. Tos bastante frecuente, seguida de esputos viscosos, adherentes al vaso ó escupidera, semi-transparentes, variables en su color, segun la cantidad de sangre arrojada y segun la época de la enfermedad.

A la percusion: sonido mate, sensacion de resistencia percibida por el dedo que percute. — A la auscultacion: estertor sub-crepitante fino, seco, con burbujas iguales, perceptible al final de la inspiracion; esputos sanguinolentos, color de orin, de azafran (1.º grado, *Infarto*). — Respiracion brónquica, resonancia de la voz, broncofonía, soplo tubario, signos físicos comunes al 2.º y 3.º grado. Algunas veces estertor crepitante ó sub-crepitante en los limites de la parte inflamada T. 39º á 40º (2.º grado, *Hepaticizacion roja*). — En algunos casos excepcionales, ausencia del ruido respiratorio y de la broncofonía; esputos amarillentos ó de color jugo de arozuz, jugo de ciruelas pasas (3.º grado, *Hepaticizacion gris*).

En los ancianos, crepitacion ménos seca, ménos fina, ménos igual: algunas veces ausencia de expectoracion.

2.º *Generales*: Fiebre, pulso lleno, frecuente, elevado, duro, 100 á 120; piel caliente, á veces húmeda; inapetencia, sed, lengua blanca, pastosa, á veces seca, negruzca; náuseas; diarrea escepcional, á no ser en el 3.º grado. Cefalalgia, solamente al principio; insomnio, agitacion, vértigos, delirio, coma. Estos

dos últimos fenómenos son bastante frecuentes en las pulmonías del vértice y casi constantes en la hepatización gris. Disminución de las fuerzas; cara roja, principalmente las mejillas, más roja del lado correspondiente al pulmón inflamado. Decúbito dorsal. Si la enfermedad ha de curar, disminución de los síntomas generales; piel húmeda, descenso de la temperatura á ménos de 40°; esputos más aereados, no sanguinolentos; y ménos coloreados; disminución del soplo brónquico, de la broncofonía; vuelta del estertor crepitante, llamado de *retorno*. En caso contrario (paso al 3.º grado); persistencia y agravación de los síntomas; expectoración más difícil, respiración más oprimida, gran estertor mucoso; cara lívida, terrosa; sudor viscoso; enfriamiento de las extremidades; pulso cada vez más pequeño; irregular; estertor ó ruido traqueal.

En los ancianos, no descuidar jamás la auscultación, haya estado febril ó no, para que no pase desapercibida la *pulmonía latente*.

En los recién nacidos, tos, aceleración de los movimientos respiratorios, expiración abdominal, entrecortada, acompañada de palidez de la cara, y de movimientos de las alas de la nariz; disnea. Percusión sin resultado; rara vez, sonido mate. A la auscultación, estertor sub-crepitante, ó mucoso, existiendo en los dos tiempos; respiración brónquica, soplo tubario; resonancia del grito; vibración de las paredes torácicas. Pulso muy frecuente, piel caliente; rubicundez de las mejillas.

No confundir con pleuresía (320), bronquitis aguda (305, dilatación de los brónquios (308), tisis pulmonar (316), edema pulmonar (311).

TRATAMIENTO. — A. *Pulmonía poco intensa*: Tisana pectoral; malva, ababol, gordolobo, violetas, capilaria, etc. Sangría de 350 á 400 gr., repetida, si fuere necesario, los días siguientes. Julepe gomoso ó looc simple durante el día. Lavativas emolientes ó laxantes; dieta absoluta. Evitar las emisiones sanguíneas en los niños muy tiernos y en los ancianos. Jaccoud proscribió las emisiones sanguíneas en los casos ordinarios y aconseja las inyecciones hipodérmicas contra el dolor.

B. *Pulmonía más intensa*: Mismas tisanas: sangría de 400 á 500 gr., repetidas una, dos ó tres veces según las indicaciones. Si no hay mejoría, prescribir por cucharadas grandes, durante el día, cada dos horas, la pocion siguiente:

℥ Agua destilada de tilo.....	250 ^{gr} ,00
Tártaro emético.....	0 ^{gr} ,25 á 0 ^{gr} ,50
Agua destilada de laurel cerezo.....	2 ^{gr} ,00
Jarabe diacodo.....	30 ^{gr} ,00

Continuar durante tres ó cuatro días hasta que cesen las evacuaciones; ó administrar looc con 0^{gr},50 kermes ó de 0^{gr},50 á 1^{gr},50 de óxido blanco con antimonio. No considerar los vejigatorios sino como adyuvantes y no emplearlos sino cuando la reacción se produce muy lentamente ó en los individuos débiles que no pueden soportar las sangrías. Si el paciente es jóven, el pulso frecuente y la piel caliente (de 39° á 41°) tratamiento por la digital (Hirtz):

℥ Agua.....	100 gr.
Digital pulverizada.....	0 ^{gr} ,75 á 1 —
Jarabe.....	20 —

1 cucharada cada hora.

Renovar la pocion y cesar todo medicamento así que la fiebre haya cedido, no obstante el soplo y el sonido mate. Hirtz piensa que ese tratamiento fatiga ménos que el del emético.

En los ancianos: Prescribir el emético desde el principio.

En los niños de ménos de ocho años: Una á seis sanguijuelas en el lado doloroso; vigilar el *derrame*; ó bien, ventosas escarificadas. Cada 2 horas una cucharada de la pocion siguiente:

℥ Infusion de hojas de naranjo.....	150 ^{gr} ,00
Tártaro emético.....	0 ^{gr} ,10
Jarabe simple.....	30 ^{gr} ,00

En los recién nacidos: Tisana pectoral caliente; mantener al niño en una atmósfera templada; llevarlo en brazos lo más posible; disminuir su alimentación; baños de piés ó cataplasmas con un poco de mostaza; vomitivos, sobre todo ipecacuana.

℥ Polvos de ipecacuana.....	0 ^{gr} ,50
Jarabe de ipecacuana.....	50 ^{gr} ,00

por cucharaditas, con el objeto de provocar cuatro ó cinco vómitos. Vejigatorios volantes ocupando toda la region de la espalda desde el principio. Algunas veces medios loocs con 0^{gr},10 á 0^{gr},15 de kermes ó de 0^{gr},25 de óxido blanco de antimonio. Si el niño fuese robusto y la pulmonía intensa aplicar, una ó dos sanguijuelas en el epigástrico ó en los maléolos, ó bien dos ventosas escarificadas: vigilar el derrame de sangre.

No descuidar la forma de la pulmonía. *Si es biliosa*, ser sóbrio de sangrías, preferir el emeto-catártico:

℥ Sulfato de sosa.....	20 ^{gr} ,00
Tártaro emético.....	0 ^{gr} ,05 á 0 ^{gr} ,10

en medio litro de caldo de yerbas, un vaso cada cuarto de hora. Al día siguiente, una botella de agua de Sedlitz ó de limonada; ó 35 gr. de aceite de ricino. Insistir sobre estos medios hasta que haya alivio.

Si la *pulmonía es adinámica*, como despues de las fiebres tifoideas y puerperales, no practicar ninguna emision sanguinea; renunciar á la indicacion requerida por la fiebre intensa. Tisana de hojas de naranjo, de manzanilla, de árnica, de melisa, de serpentaria, endulzadas con jarabe de quina.

℞ Poción gomosa.....	150 gr.
Extracto blando de quina.....	5 —
Tintura de canela.....	10 —
Jarabe de cáscaras de naranja.....	30 —

1 cucharada grande cada 2 horas.

Puede reemplazarse la tintura de canela con 25 gr. de aguariente (Todd.). Sostener las fuerzas, administrando algunas cucharadas de vino de Málaga, de Alicante; Bordeaux con 2/3 de agua como bebida. Variar el el decúbitus del enfermo para evitar el infarto hipostático, el cual se combatirá con cordiales, vejigatorios en el tórax, expectorantes (looc kermetizado, poligala).

Si la *pulmonía es atáxica*, ser muy parco de sangría. Tisana de hojas de naranjo; revulsivos en las pantorrillas; jarabe de éter; lavativas de valeriana con asafétida (2 á 5 gr.) y alcanfor (2 gr.); hidrato de cloral (2 á 4 gr.) en poción ó lavativas. Poción de:

℞ Agua de tilo.....	200 gr.
Tintura de almizcle.....	15r,50 á 2 —
Jarabe diacodio.....	40 —

Si la *pulmonía es intermitente*, sulfato de quinina (05r,50 á 2 gr.) en pan ázimo ó en miel.

Contra la *dispnea*: Sangría ó de una á dos ventosas escarificadas.

En todos los casos, reposo en cama, temperatura suave y uniforme: cambiar la posicion de los enfermos; silencio; entretenir la libertad del vientre.

314. *Pulmonía crónica*.—SÍNTOMAS.—Poca ó ninguna fiebre; desaparicion del dolor; esputos blancos, opacos; vuelta del apéxito. Sonido mate del tórax; respiracion brónquica no constante, broncofonía; estertor mucoso grueso; dispnea, tos. Fuerte repercusion de los ruidos y latidos del corazon en el punto donde existia la inflamacion. Disminucion de las fuerzas;

adelgazamiento; cara amarilla, abotagada; edema de los maléolos.

No confundir con bronquitis (306), lisis (316).

TRATAMIENTO.—Tisana de hisopo y de yedra; líquen de Islanda, fucus crispus, yemas de abetos del Norte (10 gr.); jarabe de Tolú; pastillas de Tolú; cápsulas de trementina (2 á 5 por día; bolos de trementina; vejigatorios, cauterios, moxas, sedales en el pecho; régimen moderado y analéptico, caldo, carnes, aceite de hígado de bacalao; jarabe de ioduro de potasio.

315. *Gangrena del pulmon*.—SÍNTOMAS.—Principio variable; malestar, debilidades, dolores torácicos, tos. Expectoration amarillo-verdosa, oscura, icorosa, negruzca, opaca, no viscosa, de olor gangrenoso característico, así como el del aliento. Tos, opresion. Sonido mate del pecho; ral sub-crepitante, más ó ménos abundante, con soplo brónquico, broncofonía, á veces murmullo, respiracion cavernosa, pectoriloquia. Pulso frecuente, pequeño; piel caliente, seca; cara pálida, alterada; debilidad; fuliginosidades negruzcas en la lengua y los dientes. A veces, delirio, agitacion, estupor, sobresaltos de los tendones, diarrea fétida, marasmo.

No confundir con pulmonía (313), tisis (316), bronquitis (305).

TRATAMIENTO.—Vino ó decoccion de quina, porcion con extracto de quina (1 gr.); jarabe de cáscaras de naranjas, inhalaciones de vapor de agua con trementina, con agua fenicada por medio de los aparatos (fig. 77 y 78). Polvorear la cama con cloruro de cal; aspersion de cloruro de sosa ó licor de Labarraque. Vinos generosos; lavativas de decoccion de quina.

℞ Agua destilada de menta....	150 gr.	℞ Cloruro de cal.....	05r,30
Acido fénico alcoholizado...	1 —	Opio.....	15r,00
Jarabe de cáscara de naranjas	50 —	H, s, a, 20 píldoras; 2 á 5 por día.	

Para tomar por cucharadas.

316. *Tisis pulmonar*.—SÍNTOMAS.—*Primer periodo*: Tos seca, más fuerte de noche, por accesos, á veces acompañada de esputos espumosos, claros, otras veces espesos, opacos, poco aereados. Dispnea variable, aumentando sobre todo con los movimientos ó esfuerzos; opresion, hemoptisis á menudo poco abundante, esputos estriados de sangre. Dolores lancinantes entre los omóplatos, en los tres primeros espacios intercostales.

A la percusion, sonido oscuro en el vértice del tórax, ausencia de elasticidad. A la auscultacion, expiracion prolongada, cruji-dos secos, á veces respiracion más intensa, pueril. Principio de inmovilidad de las costillas sub-clávias; vibracion torácica

percibida por la mano aplicada sobre el pecho cuando el enfermo habla.

Síntomas generales poco pronunciados; sudores nocturnos; adelgazamiento, descoloración, debilidad, malestar.

Segundo período (Resblandecimiento): Tos más frecuente, por accesos, difícil; provocando algunas veces los vómitos, más húmeda. Espustos verdosos, opacos, estriados y amarillos, no aereados, homogéneos, redondeados, más pesados, flotantes algunas veces en medio de un líquido claro, viscoso, después grises, como papilla, manchados de sangre. Hemoptisis más rara; disnea; opresión, dolores más considerables.

A la percusión oscuridad del sonido, matitez, ruido de olla cascada. A la auscultación, estertor crepitante ligero, algunos cruídos, estertor sonoro, broncofonía.

Tercer período (Cavernas): Estertor sub-crepitante; ruido respiratorio áspero, traqueal; murmullo, pectoriloquia; respiración cavernosa, aufórica; retintín metálico. Depresión subclavicular; inmovilidad de las costillas superiores. — Movimiento febril más intenso, accesos pseudo-intermitentes; inapetencia, vómitos, sed, diarrea colicuativa. Adelgazamiento, color rojo de los pómulos; en algunos casos excepcionales, delirio, edema de los miembros inferiores, sordera.

No confundir con bronquitis (305), pulmonía crónica (314), dilatación de los bronquios (308), pulmonía del vértice de los pulmones (313), neurálgia intercostal de los cloróticos.

TRATAMIENTO. — Tisanas pectorales, goma, malvas, violeta, capilaria, lucifago; higos, dátiles, yuyuba, poligala, hisopo, yedra, líquen de Islanda, fucus crispus, agua de alquitran, yemas de abetos del Norte, jarabe de Tolú, etc. No fatigar el estómago con excesos de tisana. Aceite de hígado de bacalao, dos ó cuatro cucharadas por día; aceite de lija de raya; tocino, manteca de ganso, mantequilla fresca, leche de cabra con sal común, pocion con sal marina.

℥ Sal de cocina.....	} ãã 10 gr.
Acido tánico.....	
Conserva de rosas.....	

Para 100 píldoras; 10 por día.

Ioduro de potasio (0,05 á 1 gr.) en píldoras ó en jarabe; proto-ioduro de hierro (0,05 á 1 gr.) si no hay fiebre; arseniato de sosa.

℥ Jarabe de quina ó antiescorbútico.....	300,00
Arseniato de sosa.....	0,05

En caso de tos por las noches, jarabe diácodio, de morfina, de codeína, una cucharada pequeña; una píldora de cinoglosa, de extracto tebáico (0,03 á 0,05), de extracto de acónito y de cicuta (ãã 0,03), dos ó tres veces por día; jarabe de felandria, dos á cuatro cucharadas por día; grano de felandria pulverizado con su cáscara (1 á 3 gr. por día) mezclado con miel.

Aplicar desde el principio en las regiones supra é infra-claviculares exutorios, vejigatorios volantes ó fijos, cauterios, moxas, fricciones con aceite de croton; unturas con tintura de iodo; en caso de dolores, emplear la tintura de iodo morfina (ver 40) ó el clorhidrato de morfina (0,01 á 0,025) por el método hipodérmico.

Inhalaciones emolientes, narcóticas, resinosas con los aparatos (fig. 77 á 78). Inhalaciones iodadas (algunas polvadas de iodo, echadas sobre una pala enrojada por el fuego ó sobre carbones encendidos); cigarrillos iodados; cigarrillos de brea; fumar alquitran en pipa; inspiraciones iodadas (poner algunos gramos de iodo en un pomo de dos cuellos); evaporación continua de alquitran en el cuarto del enfermo; inhalaciones de vapor de agua caliente conteniendo algunos gramos de ácido félico ó de creosoto.

Si se manifiestan algunas complicaciones flegmáticas en la vecindad de los tubérculos, vejigatorios volantes, algunas ventosas secas ó escarificadas en el vértice del torax.

℥ Agua.....	120,00	℥ Agua de cuasia (1 gr.)	120,00
Tártaro emético.....	0,20 á 0,30	Tártaro emético.....	0,20 á 0,30
Agua de laurel cerezo	2,00	Jarabe diácodio.....	} ãã 15,00
Jarabe diácodio.....	} ãã 15,00	Jarabe de genciana...	
Jarabe de azahares...			

Para pocion estibiada simple (Fonssagrives); 1 cucharada cada hora hasta tolerancia.

Para pocion estibiada amarga.
(Fonssagrives.)

Si el corazón es excitable, si se teme una hemoptisis, agregar á la pocion simple de 10 á 20 gotas de tintura de digital ó 0,10 de extracto de digital. Así que, despues de una decena de nociones, la fiebre haya disminuido, disminuir la dosis de emético de 0,10 á 0,05. Prescribir al mismo tiempo un régimen muy tónico. Este método está contra-indicado en la tisis galopante. Duración de este tratamiento: de 1 á 3 meses.

En las mismas circunstancias, preparaciones arsenicales, ácido arsenioso en gránulos de 1 miligr. (3 á 10 por día), ó bien licor de Fowler (5 á 10 gotas), licor de Pearson (20 gotas); cigarrillos arsenicales (agua destilada, 30 gr., arseniato de sosa, 2 gr.),