

mente la mitad, se cuidará de no tirar sobre él, sino aguardar en el silico á que salga toda entera.

CAPÍTULO XII

ENFERMEDADES DEL HÍGADO, DEL BAZO, DEL PÁNCREAS, DEL PERITONEO, DE LOS RIÑONES Y DEL PSOAS.

SECCION I. — *Enfermedades del hígado.* — Percusion del hígado. — Hepatitis aguda, crónica. — Cirrosis. — Congestion del hígado. — Abscesos. — Hipertrofia. — Hígado graso. — Sífilis. — Degenerescencia. — Hidátides, equinococos. — Cáncer del hígado y de las vias biliares. — Cálculos biliares, cólicos hepáticos. — Hepatalgia. — Ictero simple ó catarral. — Ictero grave.

SECCION II. — *Enfermedades del bazo y del páncreas.* — Percusion del bazo. — Esplenitis aguda, crónica. — Hipertrofia del bazo. — Pancreatitis.

SECCION III. — *Enfermedades del peritoneo.* — Peritonitis aguda, crónica, tuberculosa. — Ascitis. — Paracétesis. — Tuberculizacion de los ganglios del mesenterio.

SECCION IV. — *Enfermedades de los riñones y del psoas.* — Heridas contusiones. — Nefritis simple, aguda, crónica. — Albuminuria, nefritis albuminosa, enfermedad de Bright. — Cáncer de los riñones. — Hemorragia renal ó hematuria. — Arenillas. — Cólicos nefríticos. — Psoítis.

SECCION I.

ENFERMEDADES DEL HÍGADO.

447. **Percusion del hígado.** — No descuidar jamas la palpacion, cualquiera que sea la enfermedad del hígado, de la region hepática, y sobre todo la percusion (*fig. 195*); acordarse del volumen normal del hígado para poder apreciar mejor sus variaciones.

1.º En toda la línea vertical cleido-iliaca, Cl.-I, 12 á 14 centímetros;

2.º En la línea vertical externo-pubiana, St.-P, que corresponde al apéndice xifóides, 7 á 8 centímetros;

3.º En la línea axilo-iliaca, el hígado normal excede apenas de 4 á 5 centímetros el eje del cuerpo (Piony).

448. **Hepatitis aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Enfermedad de los países cálidos, extremadamente rara en los climas

templados, dando lugar á un dolor en el hipocondrio derecho, irradiándose hácia el hombro derecho, el cuello y una grande porcion del abdómen. Hígado voluminoso, debordando las falsas

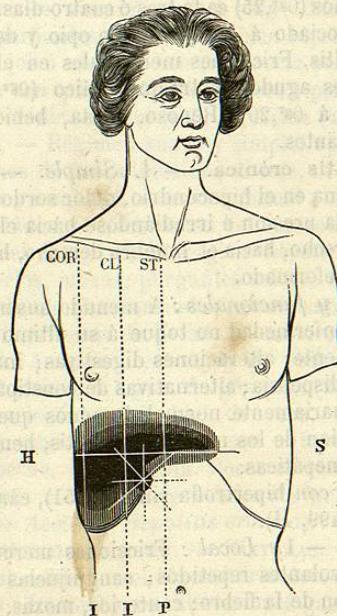


Fig. 195. — Percusion del hígado (*).

costillas, pudiendo presentar un absceso que sobresale en el hipocondrio derecho ó determina accidentes atáxicos ó adinámicos. Con frecuencia la hepatitis va precedida de la disenteria.

2.º *Generales y funcionales*: Escalofrios intensos, seguidos de vapores y de sudores abundantes; vómitos biliosos y diarrea; á veces constipacion, diarreas sanguinolentas; purulentas; á veces tambien dispnea; pulso muy frecuente, regular ó irregular; agitacion, somnolencia, delirio, abatimiento, vértigos. Ictero frecuente, pero no constante.

No confundir con neumonia (313), pleuresia (320), reumatismo de las paredes abdominales (403), gastritis (428), nefritis (470).

TRATAMIENTO. — Sangrias generales; 30 á 40 sanguijuelas,

(* COR-I, línea córacó-iliaca; CL-I, línea cleido-iliaca; S-T-P, línea externo-pubiana; H-S, línea hepato-esplénica (Piorry).

ventosas en gran número *loc. dol.*; cataplasmas emolientes; baños emolientes. Purgantes ligeros, sulfato de soda ó de magnesia (25 á 40 gr.), aceite de ricino (30 gr.) en caso de constipacion; calomelanos (0^{gr},25) cada tres ó cuatro días, ó bien 1 gramo cada noche asociado á los polvos de opio y de ipecacuana en caso de gengivitis. Fricciones mercuriales en el abdómen. En caso de dolores agudos, extracto tebáico (0^{gr},05), polvos de Dorver (0^{gr},10 á 0^{gr},20). Reposo, dieta, bebidas aciduladas, frescas, temperantes.

449 **Hepatitis crónica.** — I. *Simple.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Pena en el hipocondrio, dolor sordo, gravativo, aumentando con la presion é irradiándose hácia el epigastrio y el hipocondrio derecho, hácia el hombro derecho, hígado hipertrofiado, pero no deformado.

2.º *Generales y funcionales*: A menudo ausencia de fiebre, á ménos que la enfermedad no toque á su último término; ictericia poco frecuente; alteraciones digestivas; inapetencia; poca ó ninguna sed; dispepsia; alternativas de constipacion y de diarrea; orina ordinariamente normal á ménos que haya ictericia. A veces infiltracion de los miembros, ascitis, hemorroides, epistaxis, manchas hepáticas.

No confundir con hipertrofia simple (451), cáncer del hígado (456), cirrósís (499, II).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Fricciones mercuriales ioduradas, cáusticos volantes repetidos; sanguijuelas ó ventosas en caso de repeticion de la fiebre; cauterios, moxas, sedales.

2.º *General*: Tónicos, polvos, extracto de quina, ferruginosos; píldoras fundentes de Plummer

z Azufre dorado de antimonio.....	} añ 6 gr.	
Calomelanos.....		
Resina de guayaco.....		4 —
Jarabe de goma.....		q. s.

H. s. a. píldoras de 0^{gr},30; 2 á 4 por día.

Aguas minerales alcalinas de Vichy, Vals, Carlsbad, Mont-Dore, Saint-Nectaire, Nérís, Plombières. Hidroterapia. Como bebidas limonadas tártrica, cítrica, hidroclórica.

II. **Cirrósís, ó hepatitis granulosa ó intersticial.** — SÍNTOMAS. — *Locales y generales*: Principio oscuro: á veces aumento de volúmen del hígado al principio, mas tarde atrofia. Obsérvase en la edad media de la vida, sobre todo en los bebedores de alcohol. Delgadez extrema del tronco y de los miembros; abdómen voluminoso, ascitis; poca ó ningún dolor abdominal; poca ó nin-

guna alteracion digestiva; con frecuencia complicacion de enfermedades del corazon y albuminuria. Ictericia extremadamente rara, pero coloracion particular (sub-ictérica) de la piel; á veces hemorragias nasales, viscerales; piel seca; dilatacion varicosa de las venas superficiales. A veces tambien hipertrofia del bazo. Orines raros, rojos ú oscuros, con frecuencia sedimentosos.

No confundir con quistes del ovario (491), peritonitis crónica (464), hepatitis crónica simple (449, I), ascitis (465).

TRATAMIENTO. — Régimen suave y simple, vegetales (frutas), legumbres, carnes de fácil digestion; ni café, ni especias, ni excitantes. Buscar y combatir la causa habitual: alcoholismo, sífilis, caquexia palúdea ó enfermedad del corazon. Si hay dolor, sanguijuelas en el ano y en la region hepática; cataplasmas, cáusticos, cauterios, moxas; purgantes salinos repetidos en una decoccion de grama ó de tamarindo; calomelanos, píldoras azules (1 á 5 por día). Aguas de Evian, Plombières, Vichy, bicarbonato de soda. Amargos, extractos de ruibarbo, de ajeno (1 á 2 gr.), de cuasia (1 á 4 gr.), de genciana (2 á 4 gr.). Regularizar las deposiciones con hiel de vaca, alóes, ruibarbo (0^{gr},10 á 0^{gr},50); moderar la diarrea con el tanino, el colombo, el palo de campeche, la cascarilla. Pocos diuréticos, digital, escila, ó mejor aun con bayas de enebro (10 gr.), hojas de maduz (20 gr.) (ver *Ascitis y Hepatitis crónica*).

450. **Congestion del hígado.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Malestar é incomodidad en el hipocondrio derecho.

2.º *Generales*: Ictero ligero, alteraciones gastro-intestinales, fiebre variable.

No confundir con hepatitis aguda (448), ó crónica (449), cáncer del hígado (456).

TRATAMIENTO. — Variable segun sea la congestion *activa* ó por fluxion, despues de los excesos de mesa, dispepsia, hemorroides suprimidas, etc.; en este caso, régimen severo; tratar de provocar de nuevo las hemorroides, la menstruacion; — sulfato de quinina si hubiese caquexia palúdea: purgantes salinos, ruibarbo, sanguijuelas al ano.

451. **Hipertrofia del hígado.** — SÍNTOMAS. — Pena, pesadez en el hipocondrio derecho; sofocacion; tumor que depasa inferiormente las falsas costillas; superficie lisa, pulida pero no dolorosa, presentando el borde inferior cortante ó redondo; á veces complicacion de ascitis; inapetencia, dispepsia. — Enfermedad generalmente consecutiva á la hepatitis de los países cálidos, á la caquexia palúdea, á ciertas enfermedades del corazon, á la tisis, á la leucemia, etc. La hipertrofia del hígado se confunde á veces con el primer grado de la hepatitis crónica in-

tersticial ó cirrosis, pero frecuentemente es la consecuencia de la congestión hepática.

No confundir con cáncer (456), hígado graso ó degeneración grasosa (453).

TRATAMIENTO. — Sintomático; tónicos, quina, genciana, purgantes ligeros; aguas alcalinas de Vichy, Vals, etc.

452. **Abcesos del hígado.** — Obsérvanse después de la hepatitis circunscrita de los países cálidos; á consecuencia de cálculos biliares, quistes hidáticos del hígado; infección purulenta.

SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Dolores, tensión, tumefacción en el flanco derecho, abultamiento del tumor, edema, dolor á la presión, fluctuación.

2.º *Generales*: Fiebre, escalofríos; ictero algunas veces; vómitos, constipación; á veces ascitis.

Si el abceso permanece encerrado en el interior del hígado, aniquilamiento, fiebre héctica, ausencia de tumor y de fluctuación. A veces se abre en los intestinos ó los pulmones.

No confundir con hepatitis (448), abceso simple (107).

TRATAMIENTO. — Tópicos emolientes, baños, purgantes, tónicos si necesario fuese: expectación si el abceso fuese profundo. Si es superficial, dar salida al pus. Varios procederes: el mejor es el de la punción con aspiración por medio de los aspiradores de Potain (270) ó de Dieulafoy (fig. 196). Cuidar de

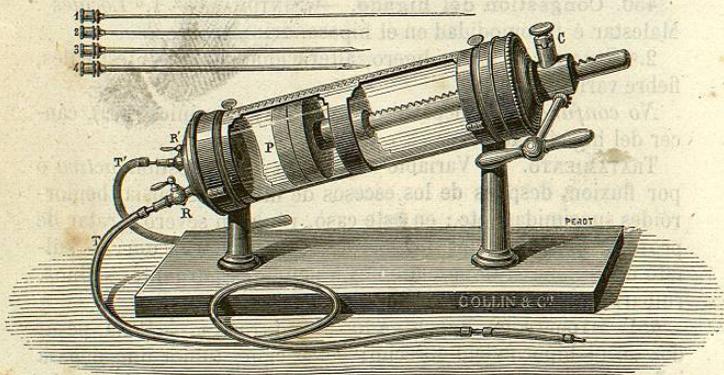


Fig. 196. — Aspirador de cremallera, de G. Dieulafoy (reducido al décimo de su tamaño) (*).

que no se derrame el pus en el peritoneo; para lo cual se provo-

(*) Manual operatorio. — Cerrar las llaves RR' colocándolas en ángulo recto; hacer subir el pistón P por medio de la cremallera y fijarla con el alzaprima, adap-

carán de antemano adherencias con la potasa cáustica: de ese modo el pus se abre paso al exterior. Si no hay adherencias entre el hígado y las paredes del abdomen, aplicaciones sucesivas de polvos de Viena y establecer así una adherencia, la cual permite la introducción de un trocar ó de un bisturí. — En caso contrario cortar capa por capa como en la operación de hernia. Si no hubiese adherencias no se deberá ir mas allá sino por el contrario, curar simplemente (Récamier), con cerato y con hilas (Begin, Graves). Si hay adherencias penetrar hasta el abceso dividiendo el peritoneo sobre el dedo indicador ó sobre la espátula.

453. **Hígado graso ó adiposo.** — SÍNTOMAS. — A consecuencia de una alimentación grasa, superabundante, de un régimen impropio, de influencias mórbidas particulares, de tisis pulmonar, de afecciones consumptivas, de excesos alcohólicos, etc; aumento del diámetro ántero-posterior coincidiendo con la blandura, la alteración del hígado que tiende á inclinarse hácia abajo, de modo que parece mas voluminoso (Frerichs). Alteración de las digestiones estomacal é intestinal, flato; sensibilidad de la región epigástrica; defecación rara, irregular; las materias son tan pronto oscuras como claras, arcillosas; á veces hay diarrea. Piel pálida, exsanguie, blanda, blanda y lisa (Adisson). Poca disminución del volumen del hígado con caquexia y ausencia de irregularidades en la superficie del hígado; disminución de la secreción biliar (Frerichs).

No confundir con cáncer (456); caquexia cancerosa de los diversos órganos, caquexia palúdea.

TRATAMIENTO. — Ni alimentos grasos, ni feculentos, ni alcohólicos; frutas ricas en sales alcalinas, en pectina, peras; extractos de cardo santo (1 á 2 gr.), diente de león (1 á 4 gr.), de celedonia (0gr.25 á 0gr.50); bicarbonato de soda (1 á 5 gr.); ruibarbo, alóes: agua de Vichy, Carlsbad, Marienbad, Hombourg, Kissingen; ó sino Spa, Ems, Schwalboch.

453 bis. **Sífilis del hígado.** — SÍNTOMAS. — Ver los antecedentes. Dolores en la región hepática, sordos, continuos ó intermitentes y con frecuencia de una larga duración; ictericia in-

tar una de las agujas 1, 2, 3, 4, al tubo de cautchuco T, que comunica con el aspirador por la llave R. Introducida la aguja en el punto que se desea, abrir la llave R y empujar la aguja, de modo que vaya al encuentro del líquido que se va á extraer, el cual se precipita en la bomba. — Para expulsar el líquido, se cierra la llave R y se abre la llave R', se retira la cremallera sacando el alzaprima de la muesca y se hace bajar el pistón; el líquido se escapa por la llave T'. — Para practicar una inyección ó lavar la cavidad, aspirar el líquido que se desea inyectar, por el tubo T', cerrar en seguida la llave R', abrir R y empujar la inyección.

Nota. — Asegurarse ántes de la operación de la permeabilidad de las agujas y del perfeccionamiento del aparato.

constante; volúmen del hígado poco modificado; forma variable, ordinariamente lobulosa y fácil de apereibir por la palpacion. En la degenerescencia sífilítica amiloidea, hay síntomas caquéticos, hígado hipertrofiado, con superficie lisa; plenitud y dolor en el hipocondrio derecho; ictericia rara; ascitis frecuente; alteraciones digestivas.

FORMAS: 1.º Intersticial; — 2.º gomosa; — 3.º ceruminosa ó amiloidea.

No confundir con cáncer (456).

TRATAMIENTO. — Reposo, cataplasmas, á veces sanguijuelas; purgantes salinos, ioduro de potasio, píldoras azules; aguas sulfurosas de Aix, Luchon, Enghien, Cauterets: régimen tónico (ver *Accidentes terciarios*, 30).

454. **Degenerescencia amiloidea.** — SÍNTOMAS. — Obsérvase en los individuos caquéticos y caracterízala la aumentacion de volúmen del hígado sobrevenida lentamente. No hay ni ictero, ni ascitis. Hipertrofia del bazo, diarrea rebelde y albuminuria.

No confundir con hipertrofia del hígado (451), hepatitis crónica (449), cáncer del hígado (456).

TRATAMIENTO. — Tónico. Combatir la caquexia.

455. **Hidátides.** — *Equinococos.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales:* Comienzo latente: dolor, disgusto, pesadez en el hipocondrio derecho, que aumentan los esfuerzos de la respiracion, la tos, el estornudo, con irradiaciones dolorosas: decúbitus del lado en que se encuentra el quiste hidático. Aumento de volúmen del hígado, á veces deformacion completa. Tumores ordinariamente redondos, lisos, regulares, á veces con abolladuras, ó bilobulados, remitentes, elásticos; fluctuacion fácil ó difícil de encontrar; ruido hidático, aunque no constante, á la percursion; vibracion hidática; ictericia algunas veces, así como ascitis y edema de los miembros abdominales.

2.º *Generales:* Alteraciones digestivas: dispea; circulacion normal al principio, acelerada hácia el final; languidez.

No confundir con abscesos (452), hepatitis (449), tumor producido por la vejiguilla biliar; cáncer (456).

TRATAMIENTO. — *Operacion:* Puncion como en los abscesos del hígado é inyeccion de iodo:

℥ Tintura de iodo.....	50 gr.
Ioduro de potasio.....	2 —
Agua.....	50 —

456. **Cáncer del hígado y de las vias biliares.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales:* Comienzo lento y latente; dolor local, contusivo,

punzante con latidos; exacerbacion á la presion; hipertrofia del hígado, con sensacion de resistencia, de tumorcillos granujientos en número variable, distintos, deprimidos en forma de cúpula en el centro. Ictero no constante; ascitis rara.

2.º *Generales:* Alteraciones digestivas; inapetencia, alteracion, constipacion con alternativas de diarrea; orines normales ó ictericos. Sofocacion, opresion; calor y pulso normales al principio; manchas hepáticas; semblante pálido, caquético; equimosis, marasmo. Alteraciones funcionales dependientes del lugar que ocupa el cáncer.

No confundir con cirrósisis (479, II,) hipertrofia simple (451), kistes hidáticos (455), sífilis (453 bis).

TRATAMIENTO. — Sintomático y paliativo (ver *Hepatitis crónica*).

457. **Cálculos biliares.** — *Cólicos hepáticos.* — SÍNTOMAS. — Dolores muy agudos sobreviniendo bruscamente, calmándose á veces con la presion ó ciertas posiciones; vómitos repetidos, biliosos, acuosos, viscosos, más ó ménos abundantes, penibles; constipacion, inapetencia. Al cabo de uno ó dos dias, ictericia variable segun el sitio que ocupen los cálculos (conductos císticos, hepáticos ó colédocos): en el primero es más rara. En algunos casos, tumor formado por la vejiguilla biliar y sensacion de cálculos á la palpacion: cesacion casi súbita de los dolores así que los cálculos hayan pasado los canalículos biliares.

No confundir con estrangulamiento intestinal (440), envenenamiento, reumatismo visceral (444), gastralgia (433), enteralgia (433).

TRATAMIENTO. — 1.º *Calmar los dolores* con inhalaciones de cloroformo, de éter, jarabe de éter, de cloroformo, de cloral; pociones antiespasmódicas; 1 á 4 cápsulas de éter trementinado.

℥ Poción gomosa.....	125 gr.	℥ Jarabe de flor de azahares	} añ 100 gr.
Cloroformo.....	0 ^s .50 á 1 —	Jarabe simple.....	
Alcohol.....	5 —	Cloroformo.....	
		Alcohol.....	5 —

Bamberger aconseja ensayar como disolvente posible de los cálculos biliares:

℥ Éter sulfúrico.....	4 gr.
Espíritu de trementa rectificado.....	3 —

Hacer cápsula gelatinosas de modo que cada una contenga 5 gotas de la preparacion. Administrar 5 de estas cápsulas por dia. Lociones frias *in loco dolente*. Rara vez sanguijuela. (El Trad.)

Cuartos de lavativa con 1/2 ó una cucharilla de éter; á veces sanguijuelas, ventosas *loc. dol.*; cataplasmas muy calientes,

laudanzadas; compresas empapadas en cloroformo; baños generales, baños de vapor; lavativas laudanzadas, etc.; hielo machacado, bebidas frescas, gaseosas, aciduladas; agua de Seltz y jarabe de cerezas, etc.; medicación Durande.

2.º *Evitar la formación de nuevos cálculos* con un régimen vegetal; evitar los alimentos grasos; ejercicio moderado; tomar antes de cada comida unas cuantas gotas, ó una perla, de éter acompañadas de una taza de tisana de saponaria; purgantes repetidos; evitar la constipación; píldoras purgantes; extracto de hiel de vaca (0.50 á 2 gr.) antes de cada comida; aguas alcalinas de Vichy, Vals, Carlsbad, Ems, Niederbronn, Marienbad, Pougues, Contrexeville, Chatelguyon, etc., por término medio tres estaciones en Vichy. Uvas en abundancia después de cada estación, como régimen curativo.

457 bis. **Hepatalgia.** — SÍNTOMAS. — Dolor sordo, difuso ó fijo, sin fiebre, irradiándose á cada lado, á la espalda, y exasperándose con la presión, sobreviniendo par accesos y simulando los cólicos hepáticos; á veces hay ictero.

No confundir con gastralgia (423), enteralgia (443), cálculos biliares (457). Este último diagnóstico es muy difícil, por cuya razón niegan algunos autores la existencia de la hepatalgia idiopática.

TRATAMIENTO. — Baños prolongados, inyecciones hipodérmicas; 1/4 de lavativa fría con éter sulfúrico ó hidrato de cloral (de 2 á 5 gr.). Ver *Neuralgias* (40).

458. **Ictericia simple ó catarral.** — SÍNTOMAS. — A consecuencia de emociones coloración amarilla de las alas de la nariz, las conjuntivas, de toda la piel; prurito, prúrigo; vómitos, pérdida del apetito, constipación; decoloración de las materias fecales, que toman un color de pizarra; orines muy amarillos. Pocos ó ningún síntomas generales; aflojamiento del pulso. (*I. simple ó espasmódica.*)

Otras veces es la consecuencia de afecciones gastro-intestinales; síntomas más acusados; vómitos, diarreas biliosas; manchas hepáticas en la piel; á veces hemorragias intestinales; pulso acelerado (*I. febril*).

Otras veces hay coloración amarillo-verdosa, amarillo de paja, estado caquético, á consecuencia de fiebres intermitentes antiguas, de cáncer del hígado, de peritonitis, de enfermedades del corazón. (*I. sintomática.*)

No confundir estas diferentes especies entre sí, ni con las enfermedades primitivas, cáncer, etc.

TRATAMIENTO. — *Forma ligera*: carbonato de potasa, bicarbonato de soda (2 á 10 gr.) en tisana; bebidas amargas, acidu-

ladas, centáurea menor, genciana, agua con vino; caldo de yerbas; jugo de limón; solución de jarabe de cerezas, de grosellas. Entretener la libertad del vientre con purgantes ligeros, agua de Seltz, limonada de citrato de magnesia, aceite de ricino, calomelanos (0,50) y ruibarbo (2 á 4 gr.); á veces emeto-catártico al principio; dieta; medios baños y baños alcalinos; tratar la causa si posible fuese, aguas minerales de Vichy, Vals, etc.

458 bis. — **Ictero grave.** — SÍNTOMAS. — Inapetencia, náuseas, vómitos biliosos; cefalalgia, dolor de cintura, fiebre ligera durante la aparición del ictero. Duración variable. El ictero es cada vez más oscuro; la cara amarilla, de mármol, en algunos puntos cianótica; congestión de las conjuntivas; región hepática algo sensible; disminución del volumen del hígado y aumento del del bazo; hemorragias de las mucosas, epistaxis, equimosis, púrpura. — Estado general tifoideo: T. 40º y aun más; estupor, delirio, convulsiones, coma.

No confundir con ictero simple (458).

TRATAMIENTO. — Tónico: extracto de quina, vinos de España, pociones alcohólicas.

SECCION II.

ENFERMEDADES DEL BAZO Y DEL PÁNCREAS.

459. **Percusión del bazo.** — Acordarse de que en el estado normal el bazo presenta las dimensiones siguientes (*fig. 197*):

Según la línea espleno-hepática ó transversal A B, de 8 á 9 centímetros;

Según la línea axilo-iliaca ó longitudinal C D, 4 centímetros (Piorry).

460. **Esplenitis aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Tension, molestia, dolores más ó menos vivos en el hipocondrio izquierdo, irradiándose hácia las partes vecinas; jibosidad, matitez á la percusión, sensibilidad exagerada y sensación de resistencia. En algunos casos formación de absesos, hinchazón, tumefacción, rubicundez, fluctuación.

2.º *Generales*: Síntomas febriles á veces muy intensos, con frecuencia intermitentes; inapetencia, sed, náuseas, vómitos; constipación

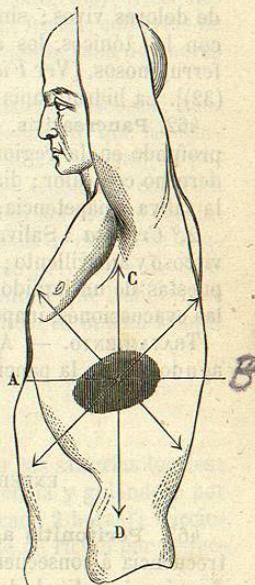


Fig. 197. — Línea axilo-iliaca.

primero, luego diarrea, abatimiento; tinte caquético de la piel.

No confundir con fiebre intermitente (19, 20, 21), absesos superficiales (107), absesos de las paredes abdominales (401).

TRATAMIENTO. — Sangrías generales si el paciente es robusto; sanguijuelas, ventosas *loc. dol.*; sinapismos volantes, fricciones calmantes, bálsamo tranquilo laudañizado; cataplasmas, baños, dieta; entretener la libertad del vientre; sulfato de quinina (0,50 á 1 gr.) empleado empíricamente. Abrir el absceso.

461. **Esplenitis crónica. Hipertrofia del bazo.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Tumor en el flanco izquierdo, producido por la hipertrofia del bazo; matitez á la percusión; malestar, tensión, á veces deformación del vientre; ascitis.

2.º *Generales*: Nulos en general; otras veces accesos febriles, fiebre hética, ictericia esplénica, tinte caquético, cloro-anemia.

No confundir con cáncer del estómago (432), de los intestinos (442).

TRATAMIENTO. — Sintomático: sangrías ó ventosas, en caso de dolores vivos; sinapismos volantes. Combatir la caquexia con los tónicos, los amargos, las preparaciones de quina, los ferruginosos. [Ver *Fiebre intermitente* (19 á 21), *Cloro-anemia* (32)]. La hidroterapia suele dar buenos resultados.

462. **Pancreatitis.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Aguda*: Dolor fijo, profundo en la region hepática, extendiéndose al hipocondrio derecho con calor; diarrea compuesta de materias semejantes á la saliva; inapetencia, vómitos, ligera ictericia.

2.º *Crónica*: Salivación continua, evacuación de un líquido viscoso y amarillento; constipación ó diarrea; deposiciones compuestas de un líquido parecido á la saliva; materias grasas en las evacuaciones; inapetencia, sed, dolores de estómago, pirósis.

TRATAMIENTO. — Antiflogístico y sintomático en los casos agudos; para la pancreatitis crónica, ver *Gastralgia* (433).

SECCION III.

ENFERMEDADES DEL PERITONEO.

463. **Peritonitis aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Con frecuencia á consecuencia de contusiones del abdómen, de perforación intestinal, de flegmasía de un órgano vecino, dolor ligero al principio, calor moderado en el abdómen, luego más vivo y más intenso; tumefacción del vientre; sonoridad general, un poco de matitez en las partes declives; renitencia; en algunos casos raras ruido de frote, de cuero nuevo, crujido.

2.º *Generales*: Escalofríos, fiebre; náuseas, vómitos verdosos, á menudo incoercibles; inapetencia, sed, constipación, disuria; pulso amplio, lleno al principio, luego muy pequeño; calor, piel seca, semblante contraído, cara hipocrática, respiración acelerada, costal.

En el estado puerperal los mismos síntomas mencionados más arriba; dolor abdominal ménos agudo; abdómen hinchado pero depresible; útero voluminoso, calor en el cuello del útero y en la vagina; frecuentemente hay disminución de los loquios; decúbito dorsal. Los síntomas generales son los mismos que en la peritonitis aguda simple; pulso más pequeño y más frecuente.

No confundir con metritis (480), cólicos simples, cólicos hepáticos (457), reumatismo de las paredes abdominales (403), neuralgia lombo-abdominal (424), ovaritis (490).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: 15 á 30 sanguijuelas, repetidas en caso necesario; fomentos emolientes, narcóticos, cataplasmas ó compresas; fricciones de colodion elástico, de iodoformo; guttapercha (ver *Neuralgias*, 40; *Reumatismo*, 403); fricciones mercuriales; compresas empapadas en agua fresca, cubiertas de vejigas llenas de hielo machacado, renovándola cada dos horas (Béhier); baños generales.

2.º *General*: Bebidas emolientes, aciduladas, gaseosas; sangría general segun los casos aunque es ménos útil que las sangrías locales; extracto tebáico (0gr,05 á 0gr,20 por día) en posición; mañana y tarde un cuarto de lavativa emoliente con 10 á 20 gotas de láudano; entretener la libertad del vientre con lavativas de aceite; purgantes ligeros, limonada de citrato de magnesia (50 á 60 gr.), aceite de ricino (30 á 40 gr.), agua de Sedlitz, calomelanos (0,50 á 1 gr.). Dieta absoluta y de leche. Agua de soda fria (Bamberger) en caso de vómitos; al mismo tiempo hielo y

℥	Opio puro.....	0gr,04
	Azúcar blanco.....	1gr,50

Divid. en 8 partes; una cada 2 ó 3 horas.

Contra la peritonitis puerperal preferir las sangrías locales; repetir las en caso urgente pero con prudencia y guiándose por el estado del pulso. Calomelanos (0gr,05 cada 2 horas); fricciones mercuriales ó colodion elástico; aceite de ricino por pequeñas dosis.

℥	Aceite de almendras dulces.....	} aa 30 gr.
	Aceite de ricino.....	
	Jarabe de altea.....	

Méz. Para tomar 1 cucharada.

(Cruveilhier.)