

ños; inyecciones emolientes narcóticas; lavativas purgantes; bebidas aciduladas, emolientes, gaseosas; pocion calmante ó anti-spasmódica. Purgantes ligeros; limonada purgante de citrato

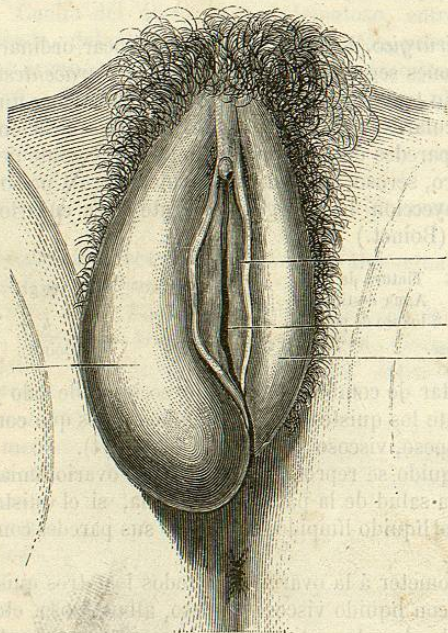


Fig. 227. — Vulvitis flemonosa (*).

de magnesia (50 gr.), agua de Sedlitz; aceite de ricino, colodion elástico.

493. **Vulvitis.** — I. *V. simple.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Calor, escozor, rubicundez, tumefaccion de la vulva; derrame primero líquido, luego espeso, blanco ó amarillento, más ó ménos abundante; en ocasiones el dolor aumenta con el contacto de la orina; la marcha es dolorosa.

En el estado crónico ausencia de calor, escozor y rubicundez; derrame más espeso.

2.º *Generales* : Casi nulos, como en la *vulvitis simple de los niños linfáticos*.

No confundir con tentativas de violo, ni con las variedades siguientes.

(*) a, gran labio tumefacto; b, gran labio sano; c, pequeño labio normal; d, orificio vaginal (Boivin y Dugès).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local* : Cataplasmas, fomentaciones, baños emolientes; polvorear con subnitrate de bismuto. En el estado crónico, lociones astringentes, de agua blanca, de végeto-mineral, de solucion de nitrato de plata (0,05 á 0,10 por 50 de

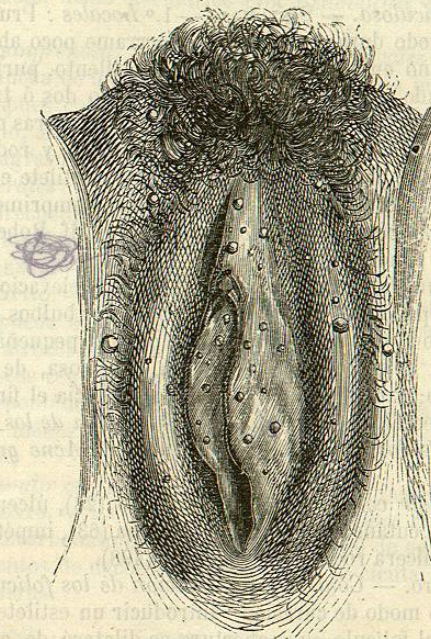


Fig. 228. — Vulvitis foliculosa (Huguier).

agua), de sulfato, de zinc, de alumbre; agua de saúco, hojas de nogal, rosas de Provins.

2.º *General* : Combatir el linfatismo (27).

II. *V. flegmonosa.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* (fig. 227) : Calor, rubicundez, dolores lancinantes estendiéndose en los alrededores; adenitis consecutiva; tumefaccion de uno ó de los dos grandes labios : en el centro de la tumefaccion un núcleo duro; luego resblandecimiento, fluctuacion. Marcha, estacion de pié penosas, imposibles.

2.º *Generales* : Más ó ménos intensos.

No confundir con hernia (545), edema, quiste de los grandes labios (496).

TRATAMIENTO. — Algunas veces 4 á 5 sanguijuelas; cataplasmas emolientes; baños, medios baños; abrir vastamente el absceso así que se forme el pus para evitar las fistulas (Fleetwood Churchill). Cataplasmas emolientes; reposo. Si hubiese trayecto fistuloso persistente abrir la fistula al exterior.

III. *V. foliculosa*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Prurito ó latidos sobre todo durante la marcha; derrame poco abundante, blanco, opalino en el estado crónico, amarillento, purulento en el estado agudo apareciendo y desapareciendo dos ó tres veces por día. En el orificio de la vagina pequeñas aberturas redondas, grises, situadas sobre unas elevaciones pequeñas y rodeadas de un círculo rojo: posibilidad de introducir un estilete en los orificios; salida de un líquido viscoso cuando se comprimen los folículos (*Inflamacion de los folículos mucosos*, Alf. Robert). Ningun sintoma general (fig. 228).

Prurito, tumefaccion, rubicundez, pequeñas elevaciones diseminadas, ocupando los folículos sebáceos ó los bulbos pilíferos, tomando poco á poco el aspecto de una pústula pequeña, con calor, picazon, dolor; secrecion viscosa, pegajosa, de un olor fuerte, fétido; excoriaciones, ulceraciones. Hacia el final de la afeccion, desecacion, cicatrizacion (*Inflamacion de los folículos sebáceos y de los bulbos pilíferos*, Huguier. *Acne granuloso*, A. Guérin).

No confundir con absceso (107), chancro (28), úlceras (127), enfermedades cutáneas, eczema (54), ectima (63), impétigo (62), herpes (56), úlcera roedora ó estiómeneo (498).

TRATAMIENTO. — *Contra la inflamacion de los folículos mucosos*: Unico modo de curacion: introducir un estilete de Anel muy fino en el folículo cuya abertura se dilatará de antemano un poco; cambiar el estilete por una de las ramas de unas tijeras finas, delgadas y botonadas; cortar el folículo y cauterizar con nitrato de plata (A. Robert).

Contra la inflamacion de los folículos sebáceos y pilosos: Baños de aseo; lociones suaves, emolientes, narcóticas; semicupios; unturas de aceite de almendras dulces, de manteca de cacao. A veces lociones astringentes con la decocion de rosas de Provins, la solucion de sulfato de zinc (1 p. 100), agua blanca. Cauterizacion de las excoriaciones con nitrato de plata; lociones de agua de cal, cataplasmas de migas de pan y de hojas de cicuta rociadas con agua blanca (Hugier).

IV. *V. pseudo-membranosa*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Dolor, tumefaccion poco considerables; pseudo-membrana en forma de islotes oscuros que se estienden rápidamente sobre los bordes de la vulva, derrame de materia saniosa.

2.º *Generales*: Ver *Estomatitis* (232), bajo cuya influencia se desarrolla la enfermedad.

No confundir con vulvitis gangrenosa.

TRATAMIENTO. — Cauterizacion con alumbre en polvos, nitrato de plata, ácido clorhídrico (ver *Estomatitis « cuanosa »*, 232, II).

V. *V. gangrenosa*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Dolor intenso; mancha de un rojo pálido al principio con infarto de los labios, despues coloracion parda, ceniza, negruzca, con círculo inflamatorio. Disuria ó retencion de orina; eliminacion de las escaras ó agravamiento de los síntomas.

2.º *Generales*: Fiebre, cefalalgia, náuseas, anorexia; pulso pequeño, frecuente; diarrea collicuativa.

No confundir con vulvitis pseudo-membranosa.

TRATAMIENTO. — Cauterizacion. (V. *Estomatitis gangr.*, 232.)

494. Prurito. — *Neuralgia*. — SÍNTOMAS. — Ninguna lesion local que pueda explicar el prurito intenso que ocasiona unas picazones atroces á veces, excoriaciones, insomnio, hábitos viciosos, deseos venéreos. (*Prurito*.)

Dolor espontáneo ó provocado consistiendo en latidos, escozor más ó ménos vivo, aumentando por el contacto, el cóito. (*Neuralgia*.)

No confundir con eczema (54), prúriga (67), vaginismo (495).

TRATAMIENTO. — 1.º *Contra el prurito*: Lociones albuminosas, alcalinas, bicarbonato de soda (5 gr. por 500 de agua), narcóticas; fomentos de decoccion de cerafollo, de cicuta, de cabezas de adormideras.

∞ Agua de cebada..... 250 gr.	∞ Agua comun..... 250 gr.
Alumbre..... 2 —	Borax..... 10 á 25 —
Dis. para lociones; 3 ó 4 veces por día.	Dis. para lociones; 3 ó 4 veces por día.

∞ Agua comun..... 300 gr.	∞ Sublimado..... 5 gr.
Cloruro de cal..... 2 ó 3 —	Alcohol..... 50 —
Disuélvase.	Dis. 1 cucharada pequeña en 1 litro de agua bien caliente, para lociones é inyecciones. (Trousseau.)

Pomadas alcanforada, alcalina (2 á 4 gr.), boratada (2 á 4 gr.), mercurial, de éter; subnitrato de bismuto en polvos; agua fresca con tintura de benjuí; cauterizacion con nitrato de plata.

∞ Precipitado blanco..... 2 á 8 gr.	∞ Manteca..... 20 gr.
Manteca..... 30 —	Éter clorhídrico clorado..... 2 —
H. s. a. pomada. Polvorear en seguida con	H. s. a. pomada.
Alcanfor en polvos..... 5 gr.	(Cazenave.)
Almidon..... 20 —	

2.º *Contra la neuralgia*: Baños emolientes, narcóticos; ver más arriba *Prurito*. Linimento cloroformado: ver *Neuralgias* (13).

℥ Cloroformo.....	25 gr.	℥ Cloroformo.....	2 gr.
Gutta-percha.....	5 —	Aceite de almendras dulces..	30 —
Dis. Embrocaciones.		Mézclese..	

495. **Vaginismo.** — *Hiperestesia de la vulva.* — SÍNTOMAS. — Contracción espasmódica de los músculos de la vagina imposibilitando el coito, con ó sin persistencia de la membrana himen; hiperestesia excesiva.

No confundir con oclusión ó atrecia congénital ó accidental de la vagina, lo que podría verificarse introduciendo una sonda de mujer por el orificio vaginal.

TRATAMIENTO. — Extirpación ó incisión del himen y curación con cerato opiado ó belladonado. — División de las fibras del esfínter vaginal. Introducir en la vagina el índice y el dedo mediano de la mano izquierda; separarlos en seguida de manera que las paredes de la cavidad vaginal queden separadas en el mayor grado posible, apoyándose sobre la horquilla de la vulva, la cual de este modo se distiende. Cortar despues con un bisturi ordinario el esfínter vaginal profundamente en un lado de la línea media, dirigiendo la incisión de arriba abajo de manera á poderse detener en el rafe perineal. Introducir de nuevo el instrumento en la vagina, conservando sus paredes separadas por medio de los dedos índice y mediano. Practicar luego en el lado opuesto una incisión semejante, dirigida igualmente de arriba abajo de modo que venga á unirse al nivel del perineo con la precedente, y prolongarla hasta el tegumento perineal; cada incisión será de dos pulgadas, más ó ménos de largo. — Hecho esto se practicará la dilatación por medio de un dilatador de metal, marfil ó vidrio. (Marion Sims.)

Si hubiese hiperestesia simple: semicupios, cuartos de lavativas frias.

Si hubiese fisura: Cauterización con nitrato de plata en solución por medio de un pincel grueso cada 2 ó 3 dias é hilas secas. O bien dilatación gradual ó forzada, ya con los dedos, ya con el espejo bivalvo ó la pelota de caucho.

496. **Quistes.** — SÍNTOMAS. — *Locales*: Incomodidad que se aumenta con el movimiento cuando el quiste presenta un volumen algo considerable; tumor en el espesor del labio sin cambio de color en la piel, bastante duro á la presión, no confundíndose con los sinus vecinos, movable bajo la piel, no variando de volumen por los esfuerzos, ó los accesos de tos como los aneurismas (*fig.* 229).

No confundir con flemon de los grandes labios ó vulvitis flemonosa (493, II), edema ó hernia, trombus, várices (497), pólipos.

TRATAMIENTO. — Incisión simple; incisión y curación con hilas

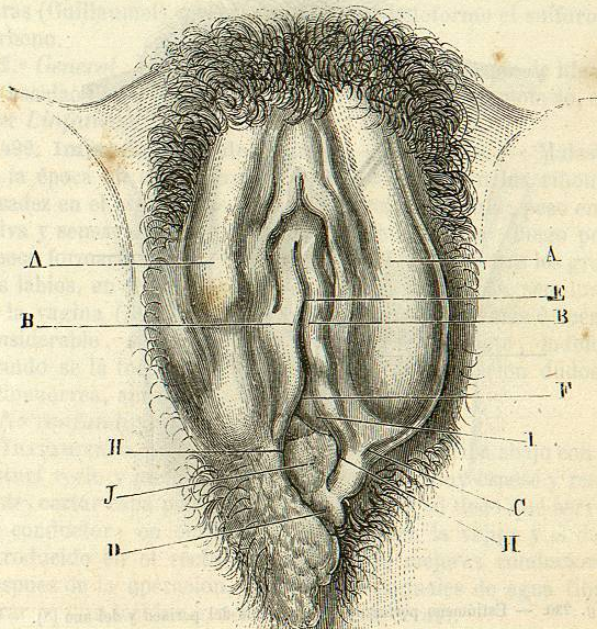


Fig. 229. — Quiste vaginal (*).

y ungüento estoraque, tintura de iodo, pomada excitante ó vino aromático. Incisión y cauterización de las paredes del quiste; — sedal en el quiste. — Excisión y ablación completa como se practica con los quistes ó lobanillos (132, 133). Si el quiste es pequeño, excisión; si es considerable no cortar más que una parte del saco y provocar con hilas una supuración adhesiva del resto.

497. **Trombus, Várices.** — SÍNTOMAS. — *Locales*: Desarrollo de venas varicosas en uno ó en los dos labios, coincidiendo frecuentemente con el embarazo, y várices en las piernas.

No confundir con quistes (476), absesos (493).

TRATAMIENTO. — Tópicos frios, astringentes, reposo horizontal, evitar la constipación (ver 445).

(* T, aspecto del tumor; m, sonda introducida en la uretra (Huguier).

498. **Úlcera roedora de los labios ó Estiomeno.** — SÍNTOMAS. — *Locales*: En las mujeres linfáticas, coloración rojiza, azulosa de los grandes labios, sin vesículas, ni pústulas, ni tu-

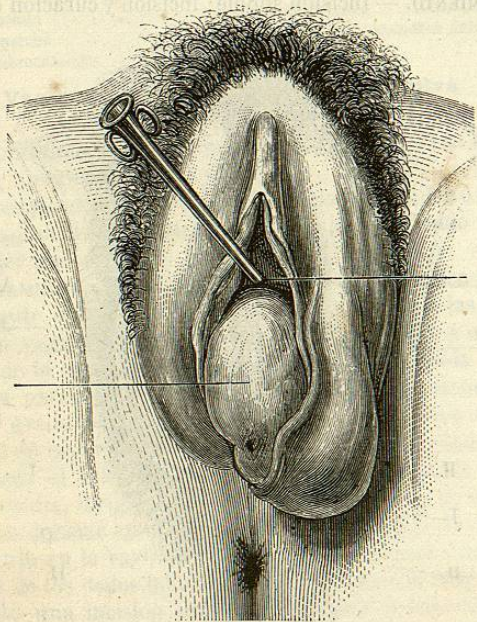


Fig. 230. — Estiomeno perforante ó hipertrofia del perineo y del ano (*).

bérculos, de aspecto liso, brillante, de forma escamosa (*Estiomeno superficial*).

Otras veces tubérculos aislados ó confluentes, aplastados, color de borras de vino, de forma oval ó circular, blandos, poco sensibles al tacto, permaneciendo estacionarios, ó estendiéndose, reuniéndose y aumentando en profundidad, con induración, esparcimiento, infiltración (*Estiomeno profundo*) (fig. 230).

No confundir con chanero (28).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Lociones diarias, baños, etc.; unguentos con pomadas ioduradas, ioduro de plomo, de azufre, de potasio (2 á 4 gr.); calomelanos, unguento napolitano.

(*) A, A, grandes labios; B, B, ninfas; C, depresión angulosa representando la cicatriz de una ulceración antigua; D, cresta saliente formada por el rafe perineal y algunos pliegues del ano mantenidos por la ninfas; E, F, depresión que reemplaza el vestibulo y el meato urinario; H, H, ulceración que circunscribe la extremidad inferior de la vagina; I, tubérculo anterior de la vagina; J, orificio inferior de la agina, muy reducido (Huguier).

Tocar ligeramente la llaga con un pincel mojado con sulfuro de carbono; cubrir inmediatamente con subnitrate de bismuto en gran cantidad y aplicar despues hilas secas ó un tapon de algodón; levantar la curación, limpiar y renovarla cada 8 ó 10 horas (Guillaumet). Saturar á veces con iodoformo el sulfuro de carbono.

2.º *General*: Insistir sobre este tratamiento; aceite de hígado de bacalao (3 á 5 cucharadas), ioduro de hierro, de potasio, etc. (ver *Linfatismo*, 27).

499. **Imperforación del himen.** — SÍNTOMAS. — Malestar en la época en que aparecen las reglas, dolor en los riñones, pesadez en el hipogastrio; fatiga general, cefalalgia; peso en la vulva y sensación de un cuerpo que tiende á bajar, luego poco á poco formación de un tumor debajo del púbis: entre los grandes labios, en el lugar que debiera ocupar el orificio semilunar de la vagina (fig. 226) existe una proeminencia más ó menos considerable, roja, negruzca, elástica, resistente, indolora cuando se la toca, pero presentando una fluctuación dusa; dismenorrea, amenorrea.

No confundir con quistes (496).

TRATAMIENTO. — Dividir la membrana de arriba abajo con un bisturí recto y puntiagudo. Si el himen es muy espeso y resistente, cortar capa por capa, siguiéndose por el dedo que servirá de conductor; en ocasiones una sonda en la vejiga y el dedo introducido en el recto constituyen los mejores conductores. Despues de la operación, inyecciones vaginales de agua tibia; curar con un lechino grueso untado con cerato.

500. **Vaginitis.** — I. *Vag. aguda simple.* — SÍNTOMAS. — Insensibilidad, calor, derrame vaginal más ó menos abundante, claro al principio y opalino, despues espeso, amarillento; tensión y sensibilidad en la vagina; estrechez del orificio externo, coloración rosada, rojiza de la mucosa; á veces tumefacción de los grandes labios y de los ganglios inguinales.

No confundir con leucorrea (501).

TRATAMIENTO. — Inyecciones emolientes, narcóticas repetidas con frecuencia; baños, lavativas emolientes; tapones de hilas mojadas en glicerina y dejadas en la vagina. Cuando los dolores son menos violentos, inyecciones astringentes; tapones glicerolados de tanino, adicionados ó no de láudano.

℥ Agua destilada.....	500 gr.	℥ Agua destilada.....	100 gr.
Acetato de plomo ó sulfato de zinc.....	15 á 80 —	Nitrato de plata cristaliz.	10 á 20 —
Dis. para inyecciones.		Dis. para tocar con un pincel la mucosa vaginal, dos veces por semana.	
		(Churchill.)	

II. *Vag. granulosa crónica.* — SÍNTOMAS. — *Locales*: Ausencia de dolores; á veces picazon y comezon, derrame más ó ménos abundante, de consistencia cremosa, de color amarillo verdoso. En la superficie de la vagina, pequeñas granulaciones en gran número, rojizas, de 1/2 milímetro á 2 milímetros de diámetro, no ulcerándose nunca, perceptibles al tacto.

No confundir con leucorrea (101).

TRATAMIENTO. — Inyecciones de agua tibia para limpiar la vagina; luego con una jeringa de cristal dos inyecciones seguidas de

℥ Agua destilada.....	30gr,00	℥ Glicerina.....	30gr.
Nitrato de plata cristalizado	0gr,05	Tanino.....	2 á 5 —
Disuélvase.		H. s. a.	

Repetir estas inyecciones mañana y tarde; semicupios; baños generales cada 4 días; tapones con glicerolado de tanino. (Ver más arriba.)

III. *Vag. diftérica.* — SÍNTOMAS. — *Locales*: Coloracion de un rojo vivo, escarlata: exsudacion membranosa amarilla ó rojiza, ordinariamente muy adherente, sangrando por la ablacion de las falsas membranas; calor local, dolor, constricciones espasmódicas, leucorrea abundante, muco-purulenta; á veces desarreglo en el menstuo; propagacion de la difteria de la vagina á la vulva, á la vejiga y alteraciones funcionales.

No confundir con úlcera (127), chancro (28), úlcera roedora (498).

TRATAMIENTO. — *Local*: Inyecciones tibias, emolientes, calmantes, narcóticas; lavativas laudanzadas; prevenir ó combatir la constipacion. Despues del período agudo, inyecciones con nitrato de plata como más arriba se ha indicado; suprimir la causa primera de la difteria. En caso de secreciones fétidas, inyecciones cloruradas, de ácido fénico, ó de ácido salicílico:

℥ Agua destilada.....	1000 gr.	℥ Agua comun.....	1000 gr.
Acido fénico.....	1 —	Cloruro de cal.....	1 á 5 —
Alcohol.....	10 —	Dis. para inyecciones.	
Méz. para inyecciones.			

501. *Leucorrea.* — SÍNTOMAS. — Derrame genital, fuera de la época de las reglas, de un líquido acuoso, albuminoso, semi-transparente, opaco, muco-purulento, pudiendo producir languidez, enflaquecimiento, palidez, perturbaciones gástricas; dispepsia, gastralgia, enteralgia, desórdenes nerviosos, clórosis, etc. Examinar con el espejo para saber si el flujo proviene del útero ó de la vagina.

1.º *Flujo uterino.* — Mucosidades transparentes y albuminosas, mojando la camisa sin dejar pegotes notables; la mucosa vaginal está sana mientras el tejido del cuello presenta una inflamacion crónica. (Ver *Ulceracion del cuello*, 482.)

2.º *Vaginal.* — a. Flujo cremoso, caseoso, muco-purulento, espeso, verdoso; manchando y pegando fuertemente los vestidos interiores; dependiendo habitualmente de la mucosa vaginal más espesa que en el estado normal, inflamada, resblandecida ó cubierta de granulaciones.

b. *Flujo purulento*, producido por ulceraciones de la membrana mucosa de la superficie ó de la cavidad del cuello; pegando el lienzo aun más que en la forma precedente; blancuzco más bien que verdoso; dependiendo de la vaginitis.

Muy á menudo estas diferentes secreciones se presentan á la vez y se mezclan en la vagina.

No confundir con vaginitis (500).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Inyecciones con soluciones de tanino (10 gr. por 500 de agua), de sulfato de zinc (10 gr. por 500), de sulfato de hierro (10 á 15 gr.), de acetato de plomo (5 á 25 por 500), sulfato de cobre (1 gr. por 400), de nitrato de plata (0,05 á 0,10 por 30 gr. de agua), de alumbre (5 á 15 gr.), agua de cal, decoccion de nuez de agallas, de hojas de nogal, de cortezas de encina. Pomada de alumbre (50 gr. por 100 de manteca), de tanino (15 por 30), glicerolado de tanino (Demarquay, Ad. Richard); duchas frias, locales, ascendentes.

℥ Tanino.....	10 gr.
Glicerina.....	40 —

Disuélvase.

2.º *General*: Reparar la constitucion con tónicos y ferruginosos; combatir las diátesis linfática (27), artrítica (23, 25), herpética (55), y la cloro-anemia (31). Hidroterapia, baños de mar.

Si la leucorrea se presenta en lugar de las reglas suprimidas, polvos de sabina (0,30 á 0,50) tres veces al día.

℥ Sabina en polvos.....	8gr,00
Hierro.....	4gr,00
Extracto acuoso de alóes.....	1gr,25
Mucilago de goma adraganto.....	0gr,50

H. s. a. pildoras de 0,10; tomar 3 ó 4 dos ó tres veces por día.

502. *Tumores vasculares del orificio de la uretra.* — SÍNTOMAS. — *Locales*: Dolor intenso y continuo en la vulva, que la presion aumenta lo mismo que la marcha; dolor en los

riñones, deseos frecuentes de orinar, micción dolorosa; cóito penible ó imposible, flujo mucoso; uno ó varios pequeños tumores en la entrada del canal (*fig. 231*), en el borde del meato urinario, de volumen variable, de consistencia blanda ó dura, sangrando fácilmente, con superficie lisa ó granulosa.

TRATAMIENTO. — Excisión del tumor con tijeras curvas; cau-

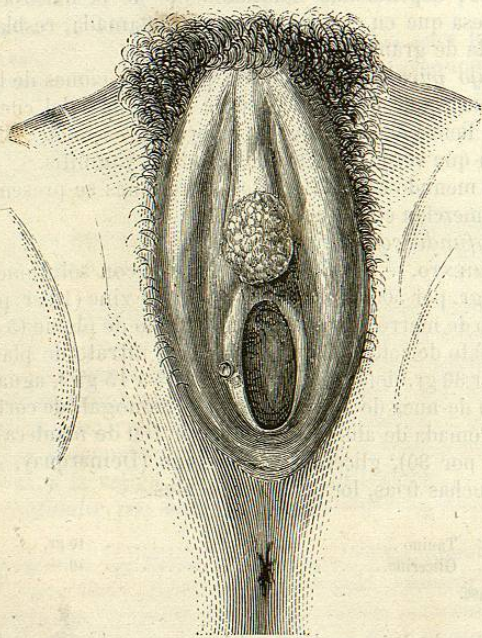


Fig. 231. — Tumor vascular del orificio de la uretra (Boivin y Duges).

terizar despues con percloruro de hierro á 30° ó con nitrato de plata, ácido nítrico ó pasta de Viena.

503. **Blenorragia de la mujer.** — SÍNTOMAS. — *Locales*: Tumefacción ligera de los grandes y pequeños labios; mucosa más ó ménos roja, tumefacta, como fungosa, mucho más roja en la cara interna de los pequeños labios: á veces ulceracion de los folículos mucíparos y secrecion muco-purulenta, fétida y abundante. En el estado crónico tinte violado; puntillado rojo, correspondiendo á las glándulas sebáceas; flujo ménos espeso. (*Bl. de la vulva.*)

Prurito ligero del meato y del canal, despues dolor al orinar;

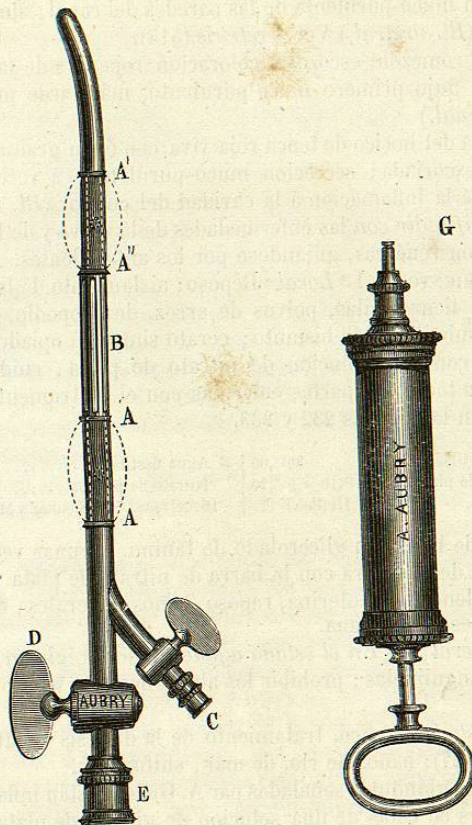


Fig. 232 ()*.

*Fig. 233 (**)*.

Aparato para inyecciones, obturador destinado al tratamiento de la blenorragia uretral en la mujer, invencion del Dr. Aimé Martin.

(*) 1.º Sonda metálica, provista de dos tubos de goma (caoutchouc) que se continúan con el cuerpo de la sonda. Estos dos tubos se dilatan como se ve en AA y A' A', formando dos ámpulas; lo cual se obtiene con agua ó con aire simplemente, siendo de preferir el agua.

2.º En la sonda y entre las dos dilataciones, encuéntrase unas goteras en forma de regaderas B, por cuyos agujeros penetra la inyeccion en la uretra.

3.º Introducido en la uretra de la mujer y dilatadas las ámpulas, el líquido toca la mucosa vaginal prolongándose el contacto todo el tiempo que se desea, sin que pueda salir por las extremidades del canal obturado por las dos ámpulas. Forzando el líquido, podrá hacersele penetrar en las criptas mucosas del canal.

(**) 1.º Geringa para inyectar y dilatar las ámpulas, introduciendo su extremidad en el tubo C. Así que estén dilatadas las ámpulas cerrar la llave.

2.º Para inyectar en la uretra introducir la extremidad de la geringa en el tubo E. Hecha la inyeccion, cerrar la llave D.

secrecion mucopurulenta de las paredes del canal; síntomas de cistitis. (*Bl. uretral.*) Ver *Uretritis* (514).

Calor, comezon, escozor; coloracion roja viva de la mucosa vaginal; flujo primero mucopurulento, más tarde purulento. (*Bl. vaginal.*)

Mucosa del hocico de tenca roja viva, con ó sin granulaciones, á veces excoriada; secrecion mucopurulenta; á veces propagación de la inflamacion á la cavidad del cuello. (*Bl. uterina.*)

No confundir con las enfermedades de la vulva y de la vagina que no son venéreas, guiándose por los antecedentes.

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Reposo; aislamiento de las superficies con lienzo, hilas, polvos de arroz, de licopodio, de almidon, de subnitrate de bismuto; cerato simple ú opiado; cauterizacion con una solucion de nitrato de plata, cuidando de cauterizar todas las partes enfermas con el instrumento representado en las figuras 232 y 233.

¾ Agua destilada.....	30sr,00	¾ Agua destilada.....	100 gr.
Nitrato de plata....	0sr,10 á 0sr,20	Nitrato de plata.....	1 —
Disuélvase.	(Rollet.)	Disuélvase.	(Belhomme y Martin.)

Taponos de hilas con glicerolado de tanino. Algunas veces cauterizacion de la uretra con la barra de nitrato de plata.

En la blenorragia uterina, reposo, baños generales; dos cauterizaciones por semana.

2.º *General*: — *En el estado agudo*, baños, régimen severo; á veces sanguijuelas; prohibir los alcohólicos, el vino puro y el café.

En el estado crónico, tratamiento de la diátesis linfática, escrofulosa (27); baños de rio, de mar; sulfurosos.

Si las dos glándulas señaladas par A. Guérin están inflamadas, inyecciones en estas de una solucion de nitrato de plata (como más arriba) con una jeringa hipodérmica (ver 514) ó cortar esta glándula como en la vulvitis foliculosa y cauterizar. (A Robert.)

CAPÍTULO XIV

ENFERMEDADES DE LOS ÓRGANOS GÉNITO-URINARIOS DEL HOMBRE.

Contusiones, heridas del escroto. — Hematocele. — Orquitis blenorragica. — Tumores del testículo. — Castracion. — Hidrocele de la tú-

nica vaginal. — Varicocele. — Neuralgias del testículo. — Espermatorrea. — Prostatitis. — Tumores de la próstata. — Blenorragia ó uretritis. — Estrechez de la uretra. — Uretrotomía. — Hemorragia uretral. — Neuralgia uretral. — Cuerpos extraños de la uretra. — Fimosis. — Circuncision. — Parafimosis. — Balanitis, balanopostitis. — Heridas del pene. — Constriccion de la verga. — Cáncer del pene. — Amputacion de la verga.

504. **Contusiones, heridas del escroto.** — SÍNTOMAS. — *Locales*: Variables segun la gravedad de los desórdenes y el cuerpo vulnerante.

TRATAMIENTO. — Si la herida es reciente, volver a colocar el testículo en las bolsas, haciendo los debridamientos necesarios para operar la reduccion; avivar los bordes de la herida con tijeras, si fuesen contusos. Si hubiese adherencias viciosas, romperlas para operar la reduccion del testículo; reunir luego con algunos puntos de sutura ó con bandeletas aglutinantes; colodion elástico.

Si hay gangrena del escroto, esperar y favorecer la caida de las escaras; curas frecuentes con vino aromático, alcohol, ácido fénico.

505. **Hematocele.** — *Varietades*. Tumor sanguineo en las bolsas. Sangre infiltrada entre las túnicas de estas, como en el traumatismo (*H. por infiltracion ó por traumatismo*); ó bien la sangre forma un depósito (*H. por derrame*).

I. *H. parietal, por infiltracion ó traumática.* — SÍNTOMAS. — *Locales*: La sangre se infiltra en las capas externas de la túnica vaginal, en el espesor de la piel del escroto; piel de las bolsas más ó ménos estirada, lisa; escoto violado, negruzco.

TRATAMIENTO. — Compresas resolutivas; agua blanca; aguardiente alcanforado; agua végeto-mineral; reposo; posicion elevada de las bolsas.

II. *H. parietal por derrame.* — SÍNTOMAS. — *Locales*: Tumor piriforme, cuya extremidad mayor se encuentra situada abajo; blando, fluctuante al principio, sin transparencia; coloracion violada de los tegumentos cuando el tumor es reciente y no ha habido traumatismo. Lo más frecuentemente desarrollo espontáneo y coloracion normal de la piel. En una época más avanzada, ausencia de fluctuacion, formacion de coágulos y crepita-cion; independencia absoluta entre el tumor y el testículo.

No confundir con tumor sólido de las bolsas.

TRATAMIENTO. — Tópicos resolutivos como más arriba; abrir el tumor cortando capa por capa; evacuarlo y provocar la reunion por medio de la supuracion, colocando pelotas de hilas en el centro del tumor.