

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.

III. *H. vaginal traumática*. — SÍNTOMAS. — *Locales*: Tumor consecutivo á una violencia exterior; redondo, liso, piriforme, cuya extremidad mayor es inferior, de volumen variable; tegumentos violados; en el principio fluctuacion, la cual desaparece poco á poco. Completamente opaco, doloroso ó no, *adhiriendo al testículo*, lo que distingue esta variedad de la parietal.

IV. *H. vaginal espontánea*. — SÍNTOMAS. — *Locales*: Tumor aumentando gradualmente, piriforme ó redondo, liso, regular ó con bosalures, muy denso hasta el punto de simular un tumor sólido, elástico con fluctuacion dudosa, opaco, con coloracion normal de los tegumentos. Indolente excepto en el lugar correspondiente al testículo; imposibilidad de distinguir este órgano en medio del tumor.

No confundir con las variedades anteriores: testículo independiente en las variedades parietales, confundiendo por el contrario con el tumor en la hematocele vaginal; transparencia en la hidrocele (509); opacidad en la hematocele; sarcocele (507, I), testículo sifilítico (507, III).

TRATAMIENTO. — *Si la hematocele es vaginal y traumática*, tópicos resolutivos, agua blanca, aguardiente alcanforado; hielo; 10 á 15 sanguijuelas sobre el cordón; reposo, baños, cataplasmas.

Si es espontánea ó resiste al tratamiento, puncion, inyecciones irritantes, incision simple: incision doble una en la parte anterior, otra en la inferior; vaciar el saco, inyecciones de agua tibia y pasar un sedal ó un tubo al través de las dos incisiones; decorticacion (Gosselin, Malgaigne).

V. *H. funicular*. — SÍNTOMAS. — *Locales*: Dolor vivo en la region inguinal; tumor aumentando gradualmente, de forma alargada, bajando hasta el epididima y remontando más ó menos hasta el anillo inguinal, duro, poco ó nada fluctuante, irreductible, independiente del testículo; tegumentos normales ó equimóticos.

No confundir con hernia (545), que es reductible, hidrocele del cordón (509, III), ni con testículo que no ha bajado á las bolsas.

TRATAMIENTO. — Tópicos resolutivos como más arriba; antiflogísticos, reposo; en caso de no éxito, puncion ó incision. En la incision, evitar la hemorragia comprimiendo el canal inguinal con un braguero.

VI. *H. testicular*. — SÍNTOMAS. — *Locales*: Testículo más voluminoso, más duro, resistente, doloroso, con abolladuras, á consecuencia de traumatismo; tegumentos infiltrados de sangre.

TRATAMIENTO. — Antiflogísticos, sanguijuelas, cataplasmas, baños.

506. *Orquitis blenorragica aguda*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Despues de algunos pródromos más ó menos acusados, dolor en el testículo, aumentando con la marcha, los esfuerzos, la compresion; hinchazon variable; escroto liso, estirado. Si la hinchazon es ménos pronunciada, percepcion del tumor dividido en dos partes (hinchazon del epididima, *epididimitis*, — hinchazon del testículo, *orquitis parenquimatosas*); canal deferente más voluminoso, más duro; derrame de serosidad en la túnica vaginal y sensacion dudosa de fluctuacion (*vaginalitis*); resolucion lenta y gradual.

2.º *Funcionales y generales*: Poluciones nocturnas; fiebre poco pronunciada; dolores lumbares, cefalalgia.

No confundir con sarcocele (507, I), testículo sifilítico (507, III), orquitis no blenorragica.

TRATAMIENTO. — 1.º *Orquitis aguda*: 15 á 20 sanguijuelas en el trayecto del cordón, en el punto de emergencia del canal inguinal, baños generales; testículos elevados¹, reposo horizontal; cataplasmas laudanizadas; compresas de agua de saúco en las bolsas; sopa y caldo (Ricord).

2.º *Orquitis subaguda*: fricciones con

Ungüento mercurial.....	30 gr.	} 2	Manteca.....	30 gr.
Extracto de belladona.....	2 —		Ioduro de plomo.....	aa 2 —
			Extracto de cicuta.....	

Reposo en cama; purgantes ligeros; emplastos de Vigo, de jabon, de cicuta, colódion elástico, bandeletas de diaquilon; picaduras si el tumor es considerable (Velpeau, Gosselin); desbridamiento de la túnica albuginosa (Vidal). Si hay abceso, fluctuacion, hacer una incision.

3.º *Orquitis crónica*: Ioduro de potasio (1 á 4 gr. por dia) al interior; pomada iodurada, etc., como en la orquitis subaguda.

507. *Tumores del testículo*. — I. *Sarcocele, cáncer encefaloide*. — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Aumentacion gradual del volumen, peso, infarto parcial primero, despues general; poco á poco resblandecimiento, latidos; adherencia de la piel del escroto; á veces salida por la ulceracion de un hongo ulceroso; adenitis inguinal. A veces el testículo, en vez de hipertrofiarse se atrofia: tumor ovóide ó esférico, regular ó con abultamientos, de consistencia variable.

1. M. Richet los hace reposar sobre una placa de corcho, y emplea con buen éxito las compresas de agua fria, sobre todo en las orquitis traumáticas. Si los dolores son muy fuertes Verneuil administra el sulfato de quinina. (Nota del Trad.)

2.º *Generales*: Inapetencia; tinte amarillo de paja; edema de los miembros inferiores.

El esquirro es muy raro.

No confundir con hematocele (505), orquitis (506), degeneración tuberculosa (507, IV), sífilítico (507, III).

TRATAMIENTO. — Tentar la resolución por las preparaciones ioduradas (1 á 4 gr. por día), y al exterior; si no hubiese éxito, castración (508).

Contra-indicaciones de la castración: Mala constitución; infarto de la porción inguinal del cordón, de los ganglios del abdomen.

II. *Fongus del testículo.* — **SÍNTOMAS.** — Dolores vagos en el escroto; aumento de volumen del testículo, más tarde abolladuras y sensación al traves de las envolturas de las bolsas de un tumor adherente al testículo y confundiendo con él. Adelgazamiento, y más tarde ulceración de los tegumentos; proeminencia del fungus en forma de tumor hemisférico superpuesto al escroto, indolente á la presión, de color rojo pálido, de volumen variable.

No confundir con cáncer (507, I) que es doloroso, sanioso, fétido y presenta excrecencias blandas, friables, etc.

TRATAMIENTO. — Al principio píldoras azules (Curling).

z Mercurio	} añ 3 gr.
Conserva de rosas	
Polvos de reglisa	

H. s. a. píldoras de de 0,15; 2 á 5 por día.

Lechino de hilas mojadas en una solución de nitrato de plata; compresión con bandeletas de diaquilon.

III. *Testículo sífilítico.* — **SÍNTOMAS.** — A consecuencia de accidentes sífilíticos, aumento de volumen sin dolores muy acusados, sin molestia al principio, más tarde agravación de estos fenómenos; hidrocele secundaria: deformación del testículo que se vuelve duro, compacto, dividido en varios segmentos, presentando granulaciones, asperezas del volumen de un guisante, después atrofia consecutiva; el epididima se deforma, aumenta de volumen, se enrosca.

No confundir con orquitis (506), tubérculos del testículo (507, IV), cáncer 507, I).

TRATAMIENTO. — Ioduro de potasio (1 á 5 gr.) por día en solución; una píldora de proto-ioduro de mercurio ó de sublimado (ver *Sífilis*).

IV. *Tubérculos del testículo ó sarcocele tuberculoso.* — **SÍNTOMAS.** — Al principio ninguno síntoma; algunas veces ligero

dolor local; cambio del volumen y la conformación; una ó varias abolladuras del epididima indolentes á la presión; testículo más suave, menos esponjoso, presentando numerosas concreciones diseminadas de volumen variable; á veces aumento de volumen y dureza del canal deferente y de las vesículas seminales. Poco á poco síntomas inflamatorios de una orquitis sub-aguda; adherencia de la piel del escroto á las abolladuras resblandecidas; úlceras fistulosas persistentes hasta la evacuación de la materia tuberculosa, después cicatrización.

No confundir con quistes (133, 507, V), orquitis (506), testículo sífilítico, sarcocele (507, III, I).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local*: Pomada de ioduro de potasio (2 á 4 gr.); abrir los abscesos temprano para evitar los desprendimientos; inyecciones vinosas, alcohólicas, iodadas; contra-abertura en caso de despegadura de los tejidos.

2.º *General*: [ver *Escrófulas* (27)].

V. *Quistes del testículo.* — **SÍNTOMAS.** — Tumor oval, elástico, indolente, de superficie lisa y unida, con ó sin fluctuación, sucediendo frecuentemente por causa de contusiones.

No confundir con hidrocele (509), que es transparente, hematocele (505), cuya compresión produce dolores, cáncer encefaloide (507, I), el cual ocasiona un infarto ganglionar.

508. *Castración.* — 1.º *Incisión de la piel*: Tomar el tumor por su cara posterior con la mano izquierda; comenzar la incisión debajo del anillo inguinal y prolongarla hasta un poco más abajo del tumor, en el punto más declive de las bolsas.

Si la piel está alterada y el tumor poco voluminoso, practicar dos incisiones en vez de una; ú operar por el proceder de Jobert, *en concha* (fig. 235): ligar ó torcer los vasos pequeños. Disecar el tumor, cortar las bridas.

2.º *Sección del cordón*: Aislado este, hacer la ligadura en masa y cortarlo de un golpe de bisturí por debajo de la ligadura; tomar el testículo con la mano llena, separarlo y ligar las arterias pequeñas.

3.º *Curación*: Lavar la herida; reunir con las *sierras-finas* ó *ericnas* pequeñas de Vidal de Cassis, ó con hilos metálicos, dejando abierta la extremidad inferior con el objeto de que salga el pus.

509. *Hidrocele.* — I. *H. de la túnica vaginal.* — **SÍNTOMAS.** — Tumor ovalado, elástico, piriforme, redondo ó en forma de alforja, poco fluctuante, indolente, más ó menos voluminoso (fig. 234), con superficie lisa, tersa, *transparente*, no disminuyendo ni con la presión, ni con la posición horizontal, específicamente menos pesadó que los tumores de las bolsas. En el

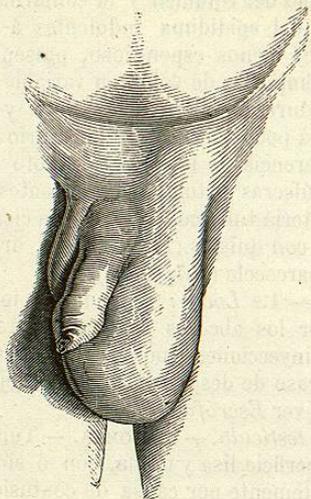


Fig. 234. — Hidrocele de la túnica vaginal.

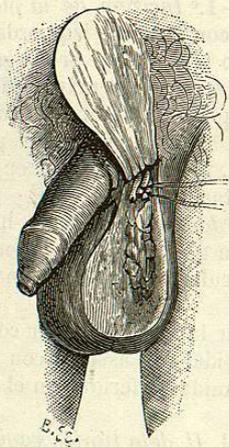


Fig. 235. — Extirpacion del testículo por el proceder en forma de concha ó bivalvo de Jobert (*).

(*) El colgajo anterior del escroto vuelto hácia arriba, en la parte superior, mientras que á la derecha se ven las ligaduras aisladas de las arterias espermáticas (Jobert, *De la Reunion en Chirurgia*, Paris, 1866).

hidrocele congenital, la compresion puede hacer refluir el liquido en el peritoneo.

No confundir con los diferentes tumores del testículo (507), hernia inguinal (545), hematocele (505).

TRATAMIENTO. — Sedales, incision, excision; inyeccion. Asegurarse por medio de la luz de una bujía del lugar que ocupa el testículo, con el objeto de no herirlo con la punta del trocar.

Colocarse á la derecha del enfermo, tomar las bolsas con la mano izquierda *a* (fig. 236), introducir el trocar *b* en la parte

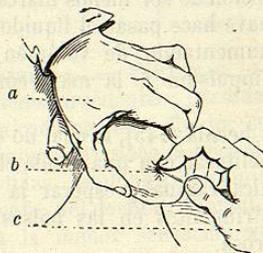


Fig. 236. — Puncion é inyeccion del hidrocele (*).

anterior é inferior del tumor colocando el indice estirado hasta el punto en que el instrumento deberá ser introducido, sostener la cánula con la mano izquierda y retirar el trocar, teniendo cuidado de sostener la cánula para que no se escape.

Una vez que todo el líquido haya salido, inyectar con vino tinto calentado hasta cerca de 40°; dejar permanecer la inyeccion durante 5 minutos tapando la cánula con el pulgar; hacer salir despues el líquido y practicar otra inyeccion semejante; sacudir las bolsas suavemente para que el líquido se ponga en contacto con toda la cavidad vaginal y vaciarlo despues.

Cuando se hace la inyeccion de iodo, este líquido no deberá ser calentado, siendo igualmente inútil de llenar toda la cavidad vaginal; amasar suavemente durante algunos instantes las bolsas para que el líquido se reparta por toda la serosa y evacuar dejando un poco del líquido dentro. Fórmula de la inyeccion :

℥	Agua destilada.....	60 gr.
	Tintura de iodo.....	20 —
	Ioduro de potasio.....	5 —

Disuélvase.

(*) *a*, mano izquierda teniendo las bolsas; *c*, mano derecha punzando con el trocar; *b*, parte anterior é inferior del tumor donde se practica la operacion. (Sedillot, *Med. operat.*)

Nota. Asegurarse ántes de la inyeccion del funcionamiento regular de la geringa y de que no contiene aire. — Hacer comprimir por un ayudante el canal inguinal. — Cubrir la picadura producida por el trocar con un pedazo de diaquilon. — Cura con compresas mojadas en vino tibio ó en el liquido de la inyeccion. Reposo en cama; mantener las bolsas levantadas. — Al cabo de 12 dias, cuando el testículo aparece rojo, pesado, voluminoso, cataplasmas emolientes.

II. *H. congenital.* — SÍNTOMAS. — Los mismos de la hidrocele simple con excepcion de ser ménos marcado el límite superior; una presion suave hace pasar el liquido en la cavidad del abdómen; tumor aumentando de volúmen por las noches; comunicando una impulsión á la mano con los esfuerzos de tos.

No confundir con hernia (545), la cual no es transparente.

TRATAMIENTO. — Obliterar con una venda el trayecto que une el peritoneo á la túnica vaginal y esperar la reabsorción, aplicando compresas astringentes en las bolsas. La inyeccion de iodo es á veces peligrosa.

III. *H. enquistada del cordón.* — SÍNTOMAS. — Tumor en el trayecto del cordón, ovalado, bien circunscrito, distinguiéndose del testículo, liso, fluctuante, indolente, más ó ménos transparente, movable y situado á una distancia variable del testículo y del anillo inguinal.

No confundir con quistes del testículo (507, V).

TRATAMIENTO. — El de la hidrocele vaginal.

509. *Varicocele.* — SÍNTOMAS. — Sensacion de peso en el testículo, propagándose en la extension del cordón, aumentando con los ejercicios violentos, la fatiga; escroto relajado, alargado, á veces ligera escoriación de las bolsas. Al palpar el cordón se percibe una sensacion de tumor blando, pastoso, no elástico, análoga á la que produce un paquete de cordones; disminucion del tumor con el frio; el reposo horizontal; aumento en las circunstancias contrarias. Sitio siempre á la izquierda.

No confundir con hernia inguinal (545).

TRATAMIENTO. — Uso de un suspensorio; compresión, ligadura, cauterización, proceder que á pesar de la opinion de sus autores, no dejan de ser peligrosos.

510. *Neuralgia del testículo.* — SÍNTOMAS. — Pesadez, mal-estar en el testículo y á lo largo del cordón, á veces en el perineo, en el ano; hormigueamiento, picazones, despues, en un momento dado, dolores vivos, intensos, extendiéndose á las partes circunvecinas; contracción del escroto, retracción del testículo en el anillo; dolores que aparecen por crisis, como los

cólicos hepáticos para cesar poco á poco; á veces náuseas, vómitos.

No confundir con cólicos nefríticos (475).

TRATAMIENTO. — Tratar de combatir la causa; sulfato de quinina (8,25 á 1 gr.) en caso de intermitencia, preparaciones arsenicales; unciones belladonadas en el testículo y el cordón (ver *Neuralgia*, 40).

∞ Clorhidrato de morfina.....	05r,50	∞ Beileño pulverizado.....	05r,50
Manteca.....	30r,00	Acetato de morfina.....	05r,05
H. s. a. pomada.		Méz. y div. en 2 paquetes; 1 mañana y noche.	

511. *Espermatorrea.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales:* Sueños eróticos más ó ménos frecuentes; pérdida más ó ménos abundante de esperma cada vez más fluido, cuyo número de zoospermos va disminuyendo: poco á poco desaparición de sueños eróticos, y pérdidas seminales sobreviniendo bajo la influencia de un lecho caliente, del decúbito dorsal, de la plenitud de la vejiga, pero sin la menor sensacion voluptuosa (*Poluciones nocturnas.*)

Sin erección, ni placer, durante la evacuación de las materias fecales ó de la orina, emisión de esperma con ó sin contracción de la uretra; presencia en los orines de pequeñas granulaciones semejantes á los granos de sémola; aumento de este derrame á causa de un paseo en carruaje, de la equitación, etc.; presencia de zoospermos fáciles de reconocer al microscopio; impotencia viril (*Poluciones diurnas.*)

2.º *Generales:* Nulos cuando la enfermedad es ligera; en caso contrario, emaciación, languidez, tristeza, pérdida de la memoria, del apetito, del sueño; hipocondría, marasmo, alteraciones digestivas, bulimia, dolores de estómago, cólicos secos, flatuosidades, constipación, alternando á veces con la diarrea; alteraciones respiratorias, opresión, anhelo, tos seca; alteraciones circulatorias; palpitaciones, soplo anémico.

No confundir el licor seminal con la blenorrea (514), con el mucus del catarro (529).

Medio de reconocer los zoospermos con el microscopio. — No pudiendo ser vistos que por refracción, el porta-objeto deberá ser atravesado por la luz. Colocar el liquido entre dos vidrios bien limpios, lisos y del mismo espesor; hacer subir y bajar el foco y de tiempo en tiempo variar la posición de los reflectores hasta que se pueda reconocer los zoospermos; basta una sola gota. Si no tuviese más que el lienzo manchado, hacer la disolución acuosa lo más pronto posible; á veces es preciso agregar

una gota de agua caliente ó de alcohol. Los zoospermos se presentan entónces bajo forma de renacuajos, presentando una cabeza redonda, brillante, y una cola muy larga.

TRATAMIENTO. — *Si las poluciones son esténicas* y dependen de la continencia: baños, tópicos frios, lavativas frias; evitar la constipacion y todo lo que pueda provocar los deseos venéreos; régimen vegetal; ejercicio corporal al aire puro; no permanecer sentado mucho tiempo, sobre todo en carruaje; acostarse sobre un lecho duro y poco cubierto; lupulina; matrimonio.

Si las poluciones son asténicas y dependientes de la continencia, régimen tónico, estimulante, hidroterapia, duchas sulfurosas, baños de mar, electricidad, fricciones estimulantes en la region lumbar; al interior tónicos, hierro, quina; centeno de cornezuelo.

∞ Centeno de cornezuelo pulverizado.....	2 gr.	∞ Extracto alcohólico de nuez vómica	5 gr.
Conservas de rosas.....	c. s.	H. s. a. 100 píldoras; tomar de 1 á 3 por dia gradualmente.	
H. s. a. 20 píldoras; de 1 á 5 mañana y noche.	(Roubaud.)	(Duclos de Tours.)	

Tratar las enfermedades de la uretra, de la próstata, de las vesículas seminales; curar la balanopostitis; curar los oxiuros vermiculares, el herpes *preputialis*, el herpetismo, la hemorroides, la constipación (ver estas diferentes enfermedades).

Lupulina (1 á 2 gr.) en polvos mezclados con azúcar.

Bromuro de potasio (1 á 4 gr.) en dos dosis cada noche por espacio de 15 dias (Lafond Gouzi).

Alcanfor (0,25 á 0,58) cada 24 horas en píldoras argentadas, ó bien 1 á 2 gr. en lavativas, todas las noches; digitalina (1 á 2 *granulos*).

Combatir la diátesis; si hay linfatismo (27), aguas sulfurosas sódicas de Moligt, de Vernet, de Saint-Sauveur, en baños, duchas y bebidas.

512. **Prostatitis. I. Prostatitis aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Peso en el perineo, deseos frecuentes de orinar, miccion dolorosa, sensibilidad al tacto rectal y abultamiento producido por la próstata hipertrofiada; despues dolor agudo irradiándose en el recto, la verga; deseos frecuentes de ir al sillico, deposiciones extremadamente dolorosas; tenesmo vesical, disuria, derrame uretral mucopurulento al principio.

2.º *Generales*: Variables segun el grado de la inflamacion y segun que la flegmasia haya invadido solamente la mucosa ó el parénquima de la glándula.

No confundir con cistitis (510), cálculo de la vejiga (540).

TRATAMIENTO. — *Local*: 15 á 30 sanguijuelas en el perineo, repetidas en caso necesario, baños generales, cataplasmas emolientes laudanizadas; tisana de linaza, de altea, de cebada con miel, leche aguada.

Evacuar el vientre con purgantes salinos ó de aceite, que deberán ser preferidos á las lavativas, las cuales causan dolor. En caso de abceso tratar de hacer salir el pus por medio de una sonda metálica; abrir por el recto si el abceso predomina en esta parte.

II. *Pr. crónica.* — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales*: Semejantes á los de la prostatitis aguda, pero menos pronunciados; peso en el ano, deseos frecuentes de orinar y disuria; exploracion rectal menos dolorosa, hipertrofia de la próstata en un grado menor y menos dolorosa; prostatorea.

2.º *Generales*: Poco acusados ó nulos; dispepsia, constipacion alternando con diarrea, enflaquecimiento, cloroanemia, hipocondria.

No confundir con cálculos de la vejiga ni cáncer de la próstata (513).

TRATAMIENTO. — Supositorios de manteca de cacao y de extracto de belladona (0,02 á 0,05), de alcanfor (1 á 3 gr.), de ioduro de potasio (0,50 á 1 gr.), de bromuro de potasio (0,50).

513. **Tumores de la próstata.** — SÍNTOMAS. — *Locales y funcionales*: Deseos frecuentes de orinar, chorro bifurcado en

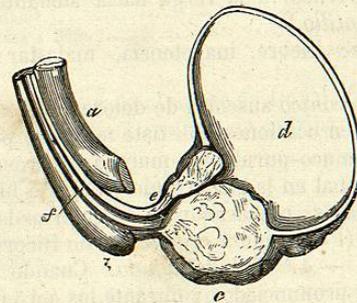


Fig. 237. — Desviacion del canal de la uretra en un caso de hipertrofia general de la próstata (*).

espiral; calor en el cuello de la vejiga y en el ano despues de la defecacion; á veces dolores lumbares; otras veces retencion de

(*) a, porcion principal de la uretra; b, porcion bulbosa de la misma; f, uretra; e, region prostática, donde el canal se encuentra desviado por el tumor que la prostata e forma en la cavidad de la vejiga d (Ch. Bell).

orina ó incontinencia, segun el sitio del tumor; constipacion, hemorroides; las materias fecales presentan á veces un surco determinado por el relieve que forma la próstata hipertrofiada; otras veces son aplastadas en forma de cinta. Introduciendo el dedo por el recto (*fig. 237*), se nota un tumor unilobado, bilobado, segun el sitio de la hipertrofia, ya ocupe las partes media ó laterales de la próstata; combinar el tacto rectal con la palpacion abdominal y sobre todo con el cateterismo practicado con una bugia ó candelilla de cera blanda.

Averiguar si el tumor tiene por causa tubérculos, quiste ó cáncer, diagnóstico muy difícil y con frecuencia imposible.

TRATAMIENTO. — Paliativo y sintomático: supositorios fundentes con extracto de cicuta, de ioduro de potasio. Cateterismo segun las necesidades del enfermo.

514. **Blenorragia uretral ó uretritis.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales:* Despues de 2 á 8 dias de incubacion, sensacion de prurito en el canal, picazon en el meato urinario; despues dolor que aumenta con las erecciones, la miccion, ocupando principalmente la foseta navicular; tumefaccion, rubicundez lisa del glande; derrame blanco, opaco, amarillento; chorro de la orina más delgado, en forma de barrena ó de tirabuzon; dolores concomitantes en el trayecto del canal, á veces en el perineo, en los testiculos. En algunos casos de dilatacion de los cuerpos cavernosos, la uretra, oponiéndose á la dilatacion, forma como una cuerda que encorva la verga hácia adelante. (*Purgacion cordada, garabatillo.*)

2.º *Generales:* Fiebre, inapetencia, malestar; otras veces ninguno.

En el estado crónico ausencia de dolores; flujo más ó ménos abundante, que en ocasiones no existe más que por la mañana (*Gota militar*), muco-purulento, mucoso ó seroso. Asegurarse del estado del canal en la blenorragia crónica ó blenorrea.

En algunos casos, reaparicion de la enfermedad cuando se cree curada ya. (*Purgacion á repeticion, de Ricord.*)

TRATAMIENTO. — 1.º *Estado agudo:* Cuando los sintomas agudos son muy pronunciados y durante los 4 ó 5 primeros dias de 15 á 20 sanguijuelas en el perineo; baños despues de las sanguijuelas; tisana de grama y de reglisa; suspensorios; régimen temperante; prohibicion de alcohólicos, de café¹, de cerveza.

℥ Tridaza..... } ãã 3 gr.
Alcanfor..... }

H. s. a. 20 pildoras; tomar 4 ó 5 cada noche. (Ricord.)

1. Martin Damourette cree, al contrario, que el café, por su accion diurética, no debe proibirse. (N. del Trad.)

No fiarse en el método dicho *abortivo*, el cual consiste en inyecciones de una solucion de nitrato de plata (0,25 por 30).

2.º *Estado subagudo:* Tomar todos los dias tres cucharadas grandes de una de las pociones siguientes:

℥ Bálsamo de copáiba.....	} ãã 30 gr.	℥ Bálsamo de copáiba.....	} ãã 30 gr.
Jarabe de Tolú.....		Alcohol rectificado.....	
Jarabe de adormideras...		Jarabe de Tolú.....	
Agua destilada de menta..... 60 —		Jarabe de menta.....	
Agua de flores de azahar.. 10 —		Agua de flores de azahar..	
Goma arábica..... c. s.		Alcohol nítrico..... 4 —	
H. s. a.	(Ricord.)	H. s. a. Tomar de 3 á 6 cucharadas por dia, en 3 veces.	(Chopart.)

O bien dos ó tres veces por dia, tanto como el volumen de una avellana de uno de los opiados siguientes, en un pedazo de pan ácimo.

℥ Cubeba.....	60 gr.
Copáiba.....	30 —
Catecú.....	} ãã 5 —
Alumbre.....	
Carbonato de magnesia.....	c. s.

H. s. a. opiata.

℥ Cubeba.....	45 gr.
Copáiba.....	c. s.
Magnesia.....	8 gr.
Subcarbonato de hierro.....	4 —
Alumbre.....	4 —
Ratania.....	15 —
Goma arábica.....	4 —

H. s. a.

(Langlebert.)

Cápsulas de cubeba y de alumbre de Duval, copáiba, cápsulas de Mothes, Raquin, etc. Lavativas de copáiba.

℥ Copáiba.....	15 gr.
Yema de huevo.....	n.º 1
Decocion de altea.....	300 gr.
Láudano.....	1 —

Para una lavativa.

3.º *En el periodo de declinacion:* inyecciones astringentes con

℥ Sulfato de zinc.....	} ãã 1 gr.	℥ Sulfato de zinc.....	} ãã 1 gr.
Acetato de plomo.....		Acido tánico.....	
Agua destilada..... 150 —		Agua de rosas..... 100 —	
Disuélvase.		Disuélvase.	
℥ Alumbre.....	} ãã 1 gr.	℥ Extracto de ratania.....	} 1 á 3 gr.
Acido tánico.....		Agua destilada.....	
Vino de Roussillon... } ãã 100 —		Láudano de Sidenham.... } 0fº,50	
Agua de rosas.....		Disuélvase.	