

℞ Agua destilada..... 200 gr.
 Subnitrato de bismuto..... 4 —

Agitar; para inyecciones.

Contra la blenorragia cordada (purgacion de garabatico) y las erecciones violentas, 10 á 20 sanguijuelas en el perineo; baños generales; cuartos de lavativa alcanforada (alcanfor 1 á 2 gr. disueltos en una yema de huevo); lupulina (1 á 4 gr.) por las noches; pildoras alcanforadas; fricciones en el perineo con la pomada infrascrita: saquitos de alcanfor en el perineo; baños locales; bromuro de potasio (0,25 á 0,50) mañana y tarde en agua con azúcar (excelente preparacion).

℞ Manteca..... 30 gr.
 Extracto de belladona..... } añ 4 á 5 —
 Alcanfor pulverizado..... }
 H. s. a. pomada. (Ricord.)
 ℞ Alcanfor en polvos..... } añ 3 gr.
 Tridaza..... }
 Mucilago de goma..... c. s.
 H. s. a. 20 pildoras; 4 á 5 por día. (Ricord.)

Contra la retencion de orina: baños prolongados, sanguijuelas en el perineo, antiflogísticos; cateterismo en los casos extremos.

Contra la cistitis del cuello: 15 á 20 sanguijuelas en el perineo; cuarto de lavativa laudanizada mañana y tarde; baños prolongados; tisana de linaza con jarabe de almendras (Ricord). Ver Cistitis (528).

Contra los abscesos: incision prematura mas bien que tardía.

Contra la gota militar: informarse por medio del cateterismo de si existe estrechez. En este caso dilatar gradualmente el canal con sondas finas, comenzando por las de 2 ó 3 milímetros de diámetro. Si no hubiese disminucion de calibre del canal y si el flujo es puramente mucoso, balsámicos, agua de breva, trementina cocida de Venecia (8 á 16 gr.) en una yema de huevo y disuelto el todo en agua de menta; cápsulas de trementina (6 á 10 por día); decoccion de yemas de abetos (5 gr. por 1/2 litro); tisana de uva ursina, endulzada con uno de los jarabes siguientes:

℞ Jarabe de Tolú..... 500 gr. | ℞ Jarabe de Tolú..... 500 gr.
 Catecú..... 15 — | Citrato de hierro..... 5 á 10 —

Inyecciones como en el período de declinacion ó con:

℞ Agua destilada..... 200 gr.
 Limadura de hierro..... 1 —
 Protoioduro de hierro..... 0,20 á 1 —
 Disuélvase. (Ricord.)

Combatir las diátesis linfática (27), artrítica ó reumatismal (24, 26), dartrosa (55).

515. **Estrecheces de la uretra.** — SÍNTOMAS. — Chorro disminuido, ménos rápido y ménos vigoroso, á veces bifurcado, otras veces filiforme (disuria), no saliendo la orina sino gota á gota (*iscuria*), ó imposible del todo (*estranguria*); deseos frecuentes de orinar más acusados por la noche que por el día; á veces complicacion de estrechez y de incontinencia; pesadez en

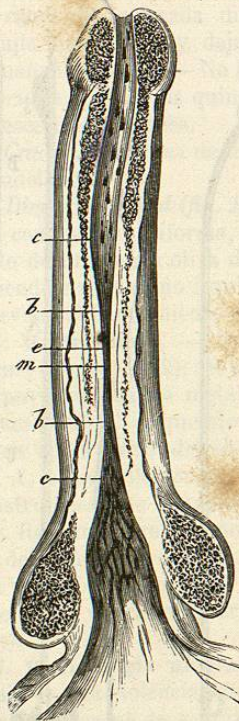


Fig. 238. — Estrechec orgánica de la uretra (*).

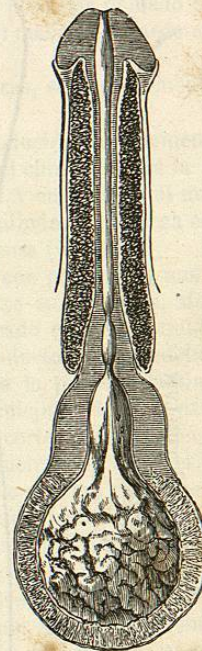


Fig. 239. — Estrechec fibrosa de la uretra.

el perineo. Erecciones frecuentes ó imposibles; cóito doloroso, salida de esperma cuando cesa la ereccion.

Tratar de buscar con una sonda fina terminada por una oliva

(* bb, limite de la estrechez; m, tejido fibroso que forma la coartacion, extendiéndose mas allá de la angustia hasta el punto cc; encuéntrase cubierto por la membrana mucosa; e, cuerpo esponjoso; f, porcion membranosa de la uretra dilatada (Civiale, segun Lizars.)

pequeña, el sitio de la estrechez; practicar esta exploracion lentamente con candelillas de 6 á 7 milímetros de diámetro, dejarlas colocadas durante 15 á 30 minutos, y al retirarlas se conoce, por su curva y su desviacion, la alteracion del canal.

No tomar por estrechez la grande dilatacion de Morgagni situada al nivel del meato, ni el repliegue valvular, situado en la cara superior de la uretra á cerca de un milimetro y medio del meato; no ejercer violencias contra la verga ni pará hacer penetrar la sonda.

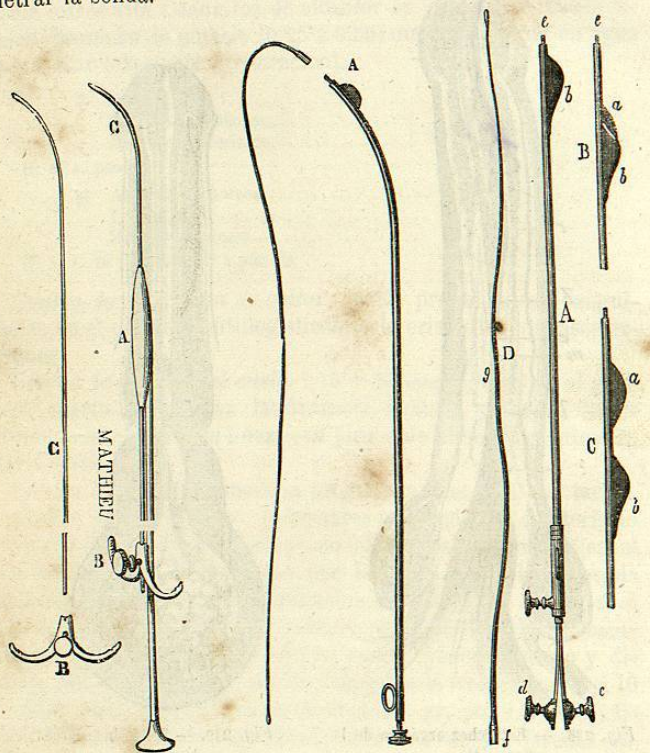


Fig. 240. — Divulsor uretral de Mallez (*).

Fig. 241. — Uretrotomo de Maisonneuve (**).

Fig. 242. — Uretrotomo de Maisonneuve perfeccionado por Sedillot (***)

(*) A, oliva dilatadora; BC, candelilla conductora, filiforme.
 (**) A, lámina cortante; B, extremidad opuesta; C, conductor metálico de la lámina en la cavidad de la sonda (Sedillot, *Med. operat.*).
 (***) A, sonda acanalada; B, lámina en el estuche; D, lámina descubierta; C, candelilla filiforme; aa, lámina cortante; bb, estuche ó vaina protectora de la lámina cortante, colocada en el mismo nivel; c, d, barrillas que hacen avanzar ó regular la vaina y la lámina; e, pieza de ajustage de la candelilla ó sonda filiforme.

No confundir con contracciones espasmódicas, cálculos de la vejiga (540), hipertrofia de la próstata (513), retencion de orina (583).

TRATAMIENTO. — 1.º Dilacion gradual con candelillas de goma elástica (ver *Cateterismo*, 534). No obrar bruscamente al ejecutar esta operacion, y dejar permanecer la candelilla durante algun tiempo, hasta el sitio de la estrechez; á veces despues de 1/4 de hora de permanencia, penetra fácilmente. Dejar la primera candelilla colocada durante 24 horas; introducir luego una bujía más gruesa y dejarla colocada ménos tiempo: repetirlo mañana y tarde. — No fiarse del proceder llamado *Dilatacion brusca*. Sulfato de quinina (0,50) mañana y tarde en caso de accesos intermitentes.

2.º *Cauterizacion* sea de delante atras, sea lateralmente ó de atras adelante.

3.º *Divulsor uretral* (fig. 240). Introducir prealablemente una sonda conductora, filiforme, adaptar el cilindro C á la sonda, hacerlo deslizar en la oliva dilatadora A empujando el mango y reteniendo con la mano izquierda el cilindro y la verga estirada para evitar el fruncimiento de la mucosa (Mallez).

516. *Uretrotomia*. — Introducir con precaucion una sonda filiforme (fig. 241, 242); así que penetre en la vejiga, atornillar en el pequeño ajustaje metálico colocado en su extremidad, un tubo acanalado C, el que sirve de conductor á la candelilla; introducir en el canal del instrumento la pequeña lámina cortante A, haciéndole recorrer sin perplejidad toda la extension del instrumento de manera que se corte la coartacion de un golpe. Retirar el uretrotomo é introducir en su lugar el uretrotomo de la lámina oculta; una vez que se haya pasado el lugar de la estrechez, empujar la báscula que descubre la lámina, de suerte que al retirar el instrumento corte la estrechez (Maisonneuve).

517. *Hemorragia uretral*. — SÍNTOMAS. — Ya sea á consecuencia de una violencia exterior, ó por exhalacion, como en el epistáxis, derrame de sangre pura, en general poco abundante, á veces con tension, calor, dolor intenso en el perineo. Ninguna orina mezclada con la sangre, á ménos que el origen de la hemorragia no se encuentre en la region prostática y que la sangre no haya refluído en la vejiga.

No confundir con hematuria, proviniendo de enfermedad de los riñones (460), ó de la vejiga (530).

TRATAMIENTO. — Si el derrame es poco abundante, expectacion, compresas frescas en la verga, en el perineo; compresas de agua blanca, de agua con vinagre. Si el derrame es abun-

dante, una ó dos sangrías generales. Inyecciones astringentes (514) ó con una solución muy extendida de percloruro de hierro (1 gr. por 50).

518. **Neuralgia uretral.** — SÍNTOMAS. — Calor en la extensión del canal, dolor propagándose al sacro, al púbis, á la región lumbar; vuelta de los dolores por crisis periódicas ó no; á menudo sin causa apreciable.

TRATAMIENTO. — Inyecciones calmantes; algunas gotas de

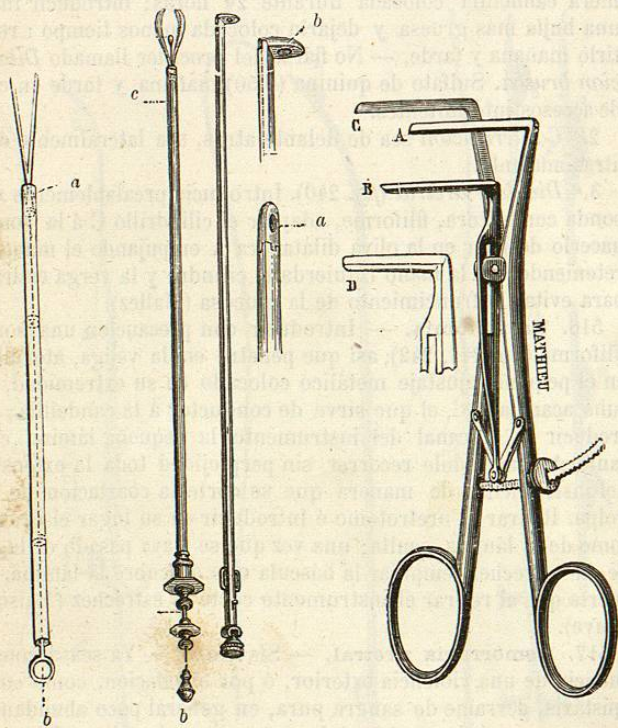


Fig. 243.—Cucharilla articulada de Leroy, modificada por Dou-bowitski (*). Fig. 244.—Cucharilla de Leroy d'Etiolles (**). Fig. 245.—Pinzas trivalvas para la dilatacion forzada del prepucio.

láudano cada vez; cuartos de lavativa laudanizados; baños (ver *Neuralgia*, 40). Candelillas untadas con pomada de belladona é introducidas 8 ó 10 veces por dia; pomada de cloroformo.

(*) a, cánula; b, barra.

(**) a, Pequeña barra articulada y movable; b, barra codada; c, tornillo.

519. **Cuerpos extraños de la uretra.** — Como consecuencia de actos vergonzosos ó consecutivos á la ruptura de instrumentos en la uretra, disuria, tumefaccion de la verga, derrame sanguinolento; dolores en el pénis, en la vejiga y en la region lumbar; á veces puédesse sentir el cuerpo extraño en la uretra.

Nota. No olvidar la grande tendencia que tienen los cuerpos extraños á pasar de la uretra á la vejiga, por lo que está indicado el extraerlos inmediatamente, así como el sujetar siempre las sondas.

TRATAMIENTO. — Tratar de extraer el cuerpo con las pinzas ordinarias; introducir el dedo en el recto y comprimir el canal á fin de no empujar el cuerpo extraño hácia la vejiga; á veces incision del canal. Cucharilla de Leroy (d'Etiolles) (fig. 243 y 244), la cual presenta en uno de sus extremos una pequeña barra articulada y movable *a* que se abre á voluntad *b*, por medio del tornillo *c*. Si es un alfiler ó una aguja, hundir la aguja en la pared inferior de la uretra y retirarla con las pinzas, tirando hácia el punto que ha atravesado el canal (Dieffenbach), ó por la cabeza en el canal, si se tratase de un alfiler (Boinet).

520. **Fimosis.** — SÍNTOMAS. — Prepucio demasiado estrecho en su abertura, no pudiendo retirarse hácia atras ó, cuando puede hacerlo, produciendo un estrangulamiento y una hinchazon edematosa del glande; en los casos extremos incomodidad al orinar de modo que los orines cayendo gota á gota se acumulan entre el glande y el prepucio.

No confundir con fimosis congenital ó con el fimosis producido por una balanitis (523).

TRATAMIENTO. — Si hay balanitis baños locales, emolientes, sino *excision* (ver *Circuncision*, 521).

Dilatacion forzada. Explorar con un estilete la cavidad del prepucio; untar en grasa las pinzas trivalvas (fig. 245), introducirla por el orificio del prepucio y hacerla avanzar lentamente al rededor del glande; aproximar entónces los anillos de las pinzas para separar las tres ramas A, B, C, con lo cual se percibe una sensacion de resistencia vencida. Retirar las pinzas y bajar el prepucio detras de la corona del glande, untar el prepucio con serato simple y volverlo á su posicion normal; descubrir el glande cinco ó seis veces por dia; lociones de agua blanca en caso de edema (Nelatón).

521. **Circuncision.** — 1.º *Proceder ordinario:* Tirar el prepucio hácia adelante con unas pinzas (fig. 245); apretarlo con otras pinzas inmediatamente delante del meato urinario y cortar con tijeras ó con el bisturí todo lo que sobresale de las pinzas colocadas transversalmente (fig. 246): abrir en seguida lon-

gitudinalmente sobre la parte dorsal del glande, la mucosa y remangarla de cada lado.

Curacion : Hacer que un ayudante una la mucosa y la piel



Fig. 246. — Circuncision; ablacion con el bisturi.



Fig. 247. — Circuncision; reunion de la piel y de las mucosas con puntos de sutura.

sin comprender el tejido celular, y en el punto en que se toca la piel y la mucosa, aplicar 8 ó 10 puntos de sutura (fig. 247), ó de 10 á 15 erinas-finas, comenzando por el lado del frenillo; compresas empapadas en agua fresca, renovadas cada dos ho-

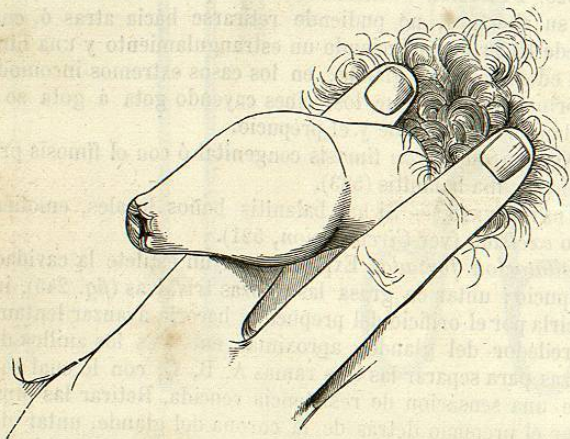


Fig. 248. — Operacion del fimosis; proceder de Vidal, 1.º tiempo.

ras; retirar algunas erinas-finas por la noche, las otras al cabo de 24 horas.

2.º *Proceder de Vidal* : Un ayudante toma la raiz de la verga entre el indice y el dedo del medio de la mano derecha y tira la piel del lado del púbis (fig. 248). El cirujano ejerce una trac-

cion en la parte anterior del prepucio con unas pinzas de diseccion, colocadas del lado del frenillo las mantiene el ayudante con la mano izquierda, mientras que el operador tiene en su mano izquierda las otras pinzas colocadas del lado del dorso de la verga. Con la mano derecha aplica oblicuamente otras pinzas de presion continua y con dientes, de modo que comprenda mucho más del lado de la verga que del freno (fig. 249). Retiradas

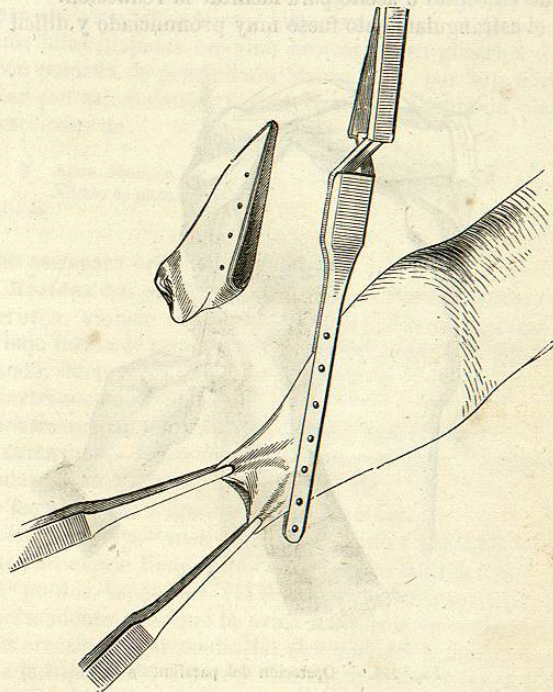


Fig. 249. — Operacion del fimosis (Vidal), 2.º tiempo.

las dos pinzas pequeñas se practica la seccion del prepucio grandes rectas entre las pinzas y el glande. — *Curacion* como en el caso anterior.

522. *Parafimosis*. — *SÍNTOMAS*. — A consecuencia del primer cóito ó de masturbacion en el hombre afectado de fimosis, ó como complicacion de chancros situados sobre la mucosa del prepucio, se descubre el glande, se hincha, enrojece; el prepucio forma en la base del glande un rodete circular y doloroso; síntomas inflamatorios locales más ó ménos intensos; en algu-

nos casos tumores brillantes, transparentes, edematosos en los lados del frenillo.

TRATAMIENTO. — Amasar el glande para hacer salir de él la sangre; tomar la piel de la parte situada detras del rodete con el pulgar y el indicador de la mano izquierda (*fig. 250*); rechazar el glande hácia atras, con el pulgar y el índice de la mano derecha, mientras que se tira el rodete hácia adelante: untar el glande en cerato ó aceite para facilitar la reduccion.

Si el estrangulamiento fuese muy pronunciado y difícil de re-

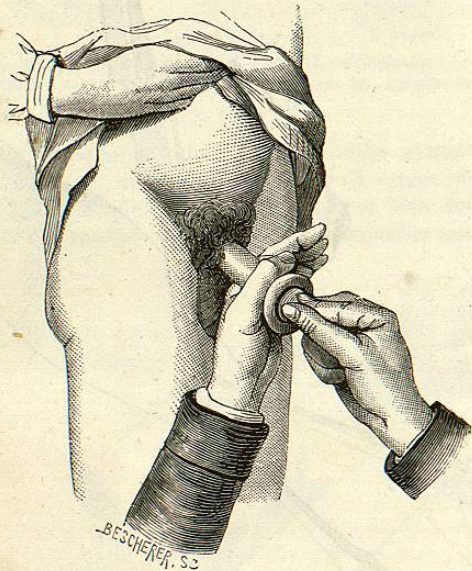


Fig. 250. — Operacion del parafimosis (*).

ducir, hacer aplicaciones locales frias para deshincharlo; á veces sanguijuelas en el perineo; baños; cataplasmas locales; y en los casos rebeldes desbridamiento del anillo con un bisturi recto, introducido en plano de la cara mucosa hácia la cutánea, de suerte que la punta atraviese la piel en el punto en que el rodete se termina hácia atras; volver entónces el filo del bisturi hácia arriba y cortar el anillo de un solo golpe en todo su espesor. — Ser muy reservado en el empleo de escarificaciones en el rodete edematoso.

(*) La mano derecha empuja el glande, mientras que la izquierda sostiene la verga.

523. **Balanitis, balanopostitis.** — SÍNTOMAS. — Secrecion mas ó ménos abundante, mas ó ménos fétida de la mucosa del glande y del prepucio; prurito, comezon, calor, hinchazon y á veces fimosis consecutivo; mucosa del glande roja, sin tersura, exfoliada.

No confundir con chancro (28, 29).

TRATAMIENTO. — Baños locales emolientes 3 ó 4 veces por dia; inyecciones emolientes entre el glande y el prepucio; inyecciones de vino aromático; hilas secas entre el glande y el prepucio; hilas mojadas en vino aromático, en glicerina ó untadas con pomada de precipitado blanco (2 gr. por 30); á veces polvorear con calomelanos, ó cauterizar con nitrato de plata ó con inyecciones de

℞ Agua destilada..... 150 gr.
Nitrato de plata cristalizado..... 1 —

Disuélvase.

Mucho aseo para evitar las recaidas.

524. **Heridas del pénis.** — SÍNTOMAS. — *Por contusion*: Penis negruzco, violado (contusion simple) ó bien derrame de sangre bajo forma de tumor hemático (contusion del tejido erectil), blando, fluctuante, aumentando durante la ereccion.

Por instrumentos punzantes (115).

Por instrumentos tranchantes. Hemorragia (111).

TRATAMIENTO. — *Para las contusiones simples*: compresas empapadas en agua fresca, agua blanca, etc.

Para las hincadas: igual tratamiento (115).

Para las heridas por instrumentos cortantes: ensayar la reunion que raramente tiene éxito en las heridas considerables; sutura de puntos separados (111), hilos metálicos; dejar una sonda permanente para que la orina no impida la cicatrizacion; evitar las erecciones por medio del alcanfor, del bromuro de potasio, de la lupulina (1 á 2 gr.). Amputacion de la verga (527).

En las heridas por armas de fuego, la bala ha podido destruir los cuerpos cavernosos; poca ó ninguna hemorragia, retension de orina aun cuando la uretra esté intacta. Curaciones simples, agua fresca. La deformacion del pene y el defecto ó la ausencia de ereccion pueden ser la consecuencia de esas heridas.

Si todo el pene ha sido cortado, se buscará el meato y se introducirá una sonda, y se harán curaciones simples hasta la caida de las escaras.

525. **Constriccion de la verga.** — SÍNTOMAS. — Hinchazon del pene por encima y por debajo del constructor, el cual es cu-

bierto por la hinchazon; pene lívido, retencion de orina; á veces gangrena.

TRATAMIENTO. — Hacer disminuir el volumen de la verga con aplicaciones frias, hielo aplicado con precaucion en el pùbis, las bolsas, la verga. Si el pene ha sido introducido dentro de una botella, los mismos medios y hacer calentar el fondo para que dilatándose el aire haga salir el pene. Si es una argolla ó un anillo cualquiera los mismos medios; tratar de introducir un pedazo de carton debajo el anillo y limar ó cortar.

526. **Cáncer del pene.** — SÍNTOMAS. — Nódulo duro, indolente, en el espesor del prepucio, indurado total ó parcialmente; despues ulceraciones sangrientas, icorosas, comprimiendo y haciendo desaparecer el glande y los cuerpos cavernosos hasta el punto de hacer creer en la existencia de un cáncer del pene. (*Cáncer de los tegumentos de la verga.*)

Pequeño tubérculo en forma de pera situado sobre una de las caras del glande ó en su base; indolente al principio, doloroso más tarde sobre todo durante el cóito; duro, sanguinolento, icoroso, aumentando poco á poco de volumen é invadiendo todo el glande y los cuerpos cavernosos; infarto de los ganglios inguinales, retencion de orina. (*Cáncer del cuerpo de la verga.*)

No confundir con chanero (28, 29); cicatriz viciosa; tejido inodular; ni el cáncer de los tegumentos con el del cuerpo del pene.

TRATAMIENTO. — Primero antisifilítico (29, 30). Contra el cáncer de los tegumentos, hacer prontamente la circuncision si el cáncer ocupa el prepucio (521). Contra el cáncer del cuerpo del pene, amputacion de la verga.

527. **Amputacion de la verga.** — SÍNTOMAS. — Poner cuidado en conservar bastante piel para cubrir el muñon y con cuyo objeto toma la verga y retracta un poco la piel hácia el pùbis, tomar la verga con la mano izquierda y amputar con un solo golpe de bisturí, á un centímetro mas allá de la parte cancerosa.

Curacion : Tirar un poco sobre la piel y descubrir la verga; ligar las arterias que dan sangre, introducir una sonda permanente en el canal y curar con hilas mojadas ó con cerato; fijar la sonda con una venda de cuerpo.

La dificultad consiste á veces en encontrar el meato, por lo cual algunos cirujanos introducen primero la sonda y amputan la verga y la sonda á la vez.

CAPÍTULO XV

ENFERMEDADES DE LA VEJIGA.

Cistitis aguda. — Catarro de la vejiga ó cistitis crónica. — Hemorragia vesical ó hematuria. — Fongus, pólipos. — Cáncer. — Retencion de orina y parálisis de la vejiga. — Cateterismo. — Puncion hipogástrica ó sub-pubiana. — Incontineficia de orina. — Neuralgia. — Reumatismo de la vejiga. — Cuerpos extraños en la vejiga. — Cálculos. — Litotricia. — Talla lateralizada ó litotomia. — Heridas, fistulas.

528. **Cistitis aguda.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Micciones frecuentes, dolorosas al final; peso en el ano determinado por la complicacion inevitable de la prostatitis concomitante. La cistitis del *cuello* no es mas que la prostatitis aguda ó subaguda muy comun en el adulto (Mallez). Retencion ó incontineficia de orina, segun la causa. En la cistitis consecutiva á la estrechez, á los cuerpos extraños hay retencion; pero en la mayor parte de los casos hay incontineficia relativa y retencion parcial, revelada por la percursion hipogástrica y el cateterismo. Orines primeramente rojos, luego rojo oscuro, sanguinolentos y purulentos.

2.º *Generales* : Pulso frecuente, accesos perniciosos, lengua saburral, constipacion constante; piel caliente, olor ligero de orines; sopor.

No confundir con neuralgia (537), reumatismo vesical (538).

TRATAMIENTO. — 1.º *Local* : 4 á 8 sanguijuelas en la region prostática. Lavativas purgantes primero y luego emolientes con agua de granos de linaza espesa hasta consistencia de jarabe (125 gr.), agregando en seguida un centígramo de clorhidrato de morfina. Poco ó ningun láudano. Extracto gomoso de opio (dosis crecientes, de 0gr,01 á 0gr,05). Cataplasmas abdominales con decoccion de granos de linaza, malvas, hojas de yerba mora, de afrecho. Pomada mercurial con belladona (á partes iguales) : supositorios de morfina (2, 4, 6 miligramos), agregando 0gr,04 de polvos de datura stramonium. Semicupios emolientes durante media hora, 3 ó 4 veces por dia.

Nota. No dejar sonda permanente.

2.º *Generales* : Bebidas emolientes, caldos de vaca, de gallina, agua de linaza, malvas, borraja, decoccion de ciruelas pa-