

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 incontinenficia 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 incontinenficia 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 (áá 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-

sas. Laxantes: agua de Sedlitz; té purgante. Así que disminuya la inflamación, *diosma crenata* 25 gr. de hojas en infusion por litro: tomar 3 ó 4 tazas por día ¹.

529. **Cistitis crónica ó catarro de la vejiga.** — SÍNTOMAS. — Variables, segun sea producida por cuerpos extraños, deformaciones prostáticas, estrecheces de la uretra, paresia de la vejiga, fungus con estancamiento de orines. Mallez piensa que es de preferirse el reservar ese nombre para la esclerósís ó induración de la vejiga.

1.º **Locales:** Deseos frecuentes de orinar, disuria, pesadez anal é hipogástrica, incontinencia ó retencion de orines los cuales contienen mucus, mucó-pus, flemas fluyentes y adherentes al vaso. Al cabo de algunas horas resfriamiento, olor fétido, amoniacal muy marcado: á las 24 ó 36 horas desprendimiento de gas.

2.º **Generales:** Poca fiebre á no ser por las noches, frecuentemente bajo forma intermitente. Constipacion constante, inapetencia, hipocondria; disminucion constante de las fuerzas generales; paraplegia.

No confundir con pólipos, fungos (531), cáncer (532), cuerpos extraños (539).

TRATAMIENTO. — Determinar la causa. Medios generales. Balsámicos en dosis pequeñas. Brea, tisana y jarabe de buchu. Contra los deseos frecuentes de orinar, cubeba (6 gr. por día en 6 dosis separadas). Trementina, 1 gr. en 10 ó 12 veces durante el dia, en pocion ó en cápsulas.

℞ Copáiba.....
Trementina de Burdeos.....
Magnesia.....

H. píldoras de 0^{rs},10; 12 por día.

Inyecciones *tibias*, rara vez frias sobre todo al principio, á veces calientes, principalmente cuando hay deseos frecuentes de orinar (Mallez). Calmantes: malvas, adormideras. Inyecciones modificadas de nitrato de plata (1 á 2 gr. por 100 de agua). Lavativas y cataplasmas rectales (100 á 200 gr. de agua de linaza espesa), introducidas en el recto 2 ó 3 veces por dia, conservándolas.

Contra el catarro mucoso ligero, sin atonia vesical. Hacer

1. Hojas de varias especies de plantas aromáticas del Cabo de Buena Esperanza, pertenecientes á la familia de las rutáceas (genero *Diosma*); principalmente las que Linneo llamó *Diosma crenata* (*Barosma crenata*, de Willdenow), *crenulata* y *serratifolia*; de que se sirven los hotentotes contra las afecciones de la vejiga. Su olor se asemeja al de la ruda, á la hoja de higuera seca y á la ñina del gato: y su sabor es acre.
(Nota del Trad.)

cada 2 dias una inyeccion con el tercio de la solucion n.º 1 si no hay dolor, ó n.º 2 si hubiese dolor (Mallez).

N.º 1.		N.º 2.	
℞ Agua destilada.....	300 gr.	℞ Agua destilada.....	300 gr.
Tintura de iodo.....	3 —	Tintura de iodo.....	1 —
Ioduro de potasio.....	1 —	Ioduro de potasio.....	1 —
Disuélvase.		Extracto de belladona.....	1 —
		Disuélvase.	

Contra la purulencia de la orina y su descomposicion amoniacal en los catarros vesicales antiguos y abundantes (Mallez).

℞ Agua.....	500 gr.	℞ Agua.....	300 gr.
Hiposulfito de soda.....	5 —	Acido fénico.....	4 —
Dis. para 5 inyecciones; 1 cada día.		Alcohol.....	1 —
		Dis. para 3 inyecciones; 1 diaria.	
℞ Agua.....	300 gr.	℞ Agua destilada.....	200 ^{rs} ,00
Permanganato de potasa....	3 —	Azotato de plata cristaliz..	0 ^{rs} ,50
Dis. para 2 ó 3 inyecciones.		Dis. para 3 inyecciones con 4 ó 5 dias de intervalo.	

Inyecciones de aguas sulfurosas mezcladas con agua comun ó de Vichy, Carlsbad, Contrexeville segun haya atonia ó diátesis reumatismal ó gotosa. Usar en algunos casos irrigaciones tibias con la sonda de doble corriente (fig. 251).

530. **Hemorragia vesical ó hematuria.** — SÍNTOMAS. — *Locales funcionales:* Sensibilidad insólita de la vejiga, deseos frecuentes de orinar, disuria, ansiedad; tension, calor, ardor en el hipogastrio; presencia en los orines de materia viscosa, puriforme, fétida, más tarde orines sanguinolentos, negruzcos; la sangre se encuentra ménos mezclada con la orina que en la hematuria renal. A veces ausencia completa de dolor, sobre todo cuando la hemorragia es suplementaria.

No confundir con hemorragia renal (473), á cuyo efecto son útiles la palpacion y el cateterismo: averiguar si hay cálculos (540), fungus (531), cáncer (532), cistitis (528), hemorragia suplementaria de hemorroides, etc.

TRATAMIENTO. — Bebidas frescas, aciduladas, astringentes, infusiones de hojas de escaramujo, de potentilla, de fresera plateada; agua de brea, limonada, etc. Lavativas frias, fomentaciones frias con vina-



Fig. 251. Sonda de doble corriente (*).

(* A. A., conductos para la entrada y la salida del liquido; C, abertura por la cual el liquido sale del tubo; D, abertura por la cual entra.

gre; vejigas llenas de hielo machacado, en el hipogastrio; lavativas alcanforadas (0^{sr},50 á 2 gr.) en caso de hematuria producida por vejigatorios. Acido gálico (0^{sr},50 á 1 gr.) ó percloruro de hierro á 30° (0,10 á 1 gr.) en pocion; reposo horizontal. Ampulas frigorificas en el recto (Mallez). Tintura de agalla, ácido gálico (1 á 2 gr. en pocion.

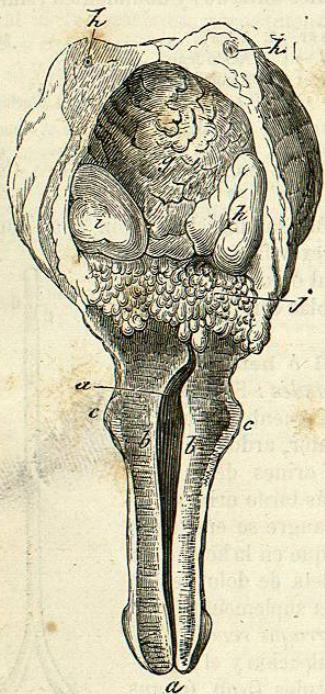


Fig. 252. — Fongus de la vejiga (*).



Fig. 253. — Litolabio ó trilabio.

Contra los dolores : pocion opiada ó extracto tebáico en pil-doras.

(*) *i, h*, tumores en forma de pólipos en el fondo de la vejiga, cerca de las aberturas de los uréteres, separados de la mucosa del resto de la vejiga *g*; *j*, serie de tumorcillos agrupados alrededor del orificio de la uretra; *b, b*, cuerpos cavernosos; *a, a*, canal de la uretra; *c, c*, piel de la verga.

Contra la estrechez : cateterismo con candelillas gradua-das.

Contra la atonia : inyecciones frias, astringentes.

Contra la hematuria suplementaria : expectacion.

Contra la retencion de orina, ocasionada por la presencia de coágulos en la vejiga : cateterismo con una sonda doble, retirar en seguida la sonda interna; lavar la vejiga con agua tibia á 15°; despues aspiracion con la extremidad de la sonda.

531. **Fongus, pólipos.** — SÍNTOMAS. — *Locales y funciona-les* : Incomidad al orinar, á veces dolores, secrecion abundante de mucus como en el catarro; hematuria, á veces presencia de fungusidades en el meato. Por medio del cateterismo se percibe la sensacion de un cuerpo blando (*fig. 252*), que puede cambiar de sitio á ménos que su base nó sea muy vasta; despues de una inyeccion preparatoria, introducir las pinzas de tres piernas (*fig. 247*) ó el quiebra-piedras curvo, los cuales facilitan la per-cepcion de producciones fungosas y pueden traer al exterior al-gunas fungusidades ó pedazos de pólipos.

No confundir con cálculos (540), tumor de la próstata (513); es muy difícil de diagnosticar el pólipo ó el fungus, separada-mente, lo cual importa poco, pues el tratamiento es siempre el mismo.

TRATAMIENTO. — 1.º *Paliativo.* Evitar los accesos, fatigas, ejercicios inmoderados; evacuar el vientre; bebidas diuréticas; no orinar sino de pié; cateterismo mañana y tarde; á veces ca-teterismo con la sonda con dardo (Chopart).

2.º *Curativo.* a. *Ligadura* si el tumor es pediculado, dirigiendo una de las vueltas del hilo alrededor del pedículo por medio del trilabo (Civiale) : proceder muy dificultoso.

b. *Aplastamiento* : asir el fungus entre las ramas del litolabo ó del litoclasto (*fig. 253*) y destruirlo por la presion.

c. *Cauterizacion* : dirigir sobre el sitio de implantacion del tumor una sonda conteniendo nitrato de plata (medio muy in-cierto).

d. Preferir á estos procederes el *arrancamiento* ó la *extrac-cion* : inyectar primero la vejiga con agua; introducir luego el extractor, especie de sonda abierta por sus dos extremidades y cuya extremidad vesical forma un anillo en forma de óvalo de 3 á 4 centímetros de largo y 1 de ancho; asir el fungus entre las piernas cortantes de la sonda, imprimiéndole un movimiento de rotacion y arrancándolo por partes (Guillon).

532. **Cancer.** — SÍNTOMAS. — 1.º *Locales* : Hematuria más ó ménos abundante, sin dolor al principio; disuria á consecuencia de la contraccion imperfecta de las paredes de la vejiga, ó re-

tencion de orina si el tumor reside en el cuello; dolor y á veces sensacion de tumor en el hipogastrio (*Esquirro*).

Hematurias más frecuentes, dolores más vivos, lancinantes, extendiéndose á los testículos; á veces presencia de fragmentos de cáncer en la orina, los cuales deteniéndose en el cuello pueden producir una retencion de orina pasajera: orines revueltos, color de borras de café, de olor muy fétido, cadavéricos (*Encefalóide*).

2.º *Generales*: Nulos al principio, más tarde caquexia cancerosa.

El cáncer de la vejiga se desarrolla *primitivamente* ó por *extension*.

No confundir con cálculo (540), cáncer de la próstata (513), tumores fungosos, pólipos (531), hipertrofia de la próstata (512, II).

TRATAMIENTO. — *Paliativo*. Cateterismo en caso de retencion de orina, pero con precaucion; píldoras opiadas, lavativas laudanzadas en caso de dolores; si hubiese *hematuria* ver (529).

533. *Retencion de orina y parálisis de la vejiga*. — SÍNTOMAS. — *Locales y funcionales*: Al principio pereza de la vejiga al orinar; necesidad ménos frecuente, chorro ménos fuerte; contraccion cada vez ménos enérgica, suplida por los músculos abdominales, despues poco á poco retencion completa con dolores más ó ménos vivos, más ó ménos aproximados y sensacion de un tumor en el hipogastrio ocasionado por la distension de la vejiga; á veces salida de algunas gotas de orina por rebosamiento y complicacion de catarro vesical.

No confundir con ascitis (465), tumores ováricos (491); practicar el exámen rectal en el hombre para asegurarse de que no hay hipertrofia de la próstata ocasionada por la retencion de orina.

TRATAMIENTO. — Al principio aplicaciones frias en la parte superior de los muslos, en el abdómen para favorecer la expulsion de la orina; no privarse de orinar cuando se siente el deseo de hacerlo.

Contra la hipertrofia aguda de la próstata: 10 á 15 sanguijuelas en el perineo, baños.

Contra la parálisis de la vejiga: electricidad, cateterismo (534); lavativas frias, fricciones estimulantes, bálsamo de Fioraventi en el hipogastrio, centeno de cornezuelo por dosis pequeñas (0sr,50) cada dos ó tres horas.

534. *Cateterismo*. — I. *En el hombre*. El enfermo puede estar acostado ó de pié; en el primer caso, colocarse á derecha ó izquierda, como se quiera; en el segundo colocarse delante del

enfermo. Tomar la verga entre los dos dedos anular y medio de la mano izquierda (*fig. 254*), mientras que el índice y el pulgar descubren el glande que sostiene de cada lado pero no de delante á atras: levantar ó bajar el pene con la mano izquierda; tomar con el pulgar y el índice de la mano derecha la sonda de plata untada en un cuerpo graso, introducirla poco á poco por el

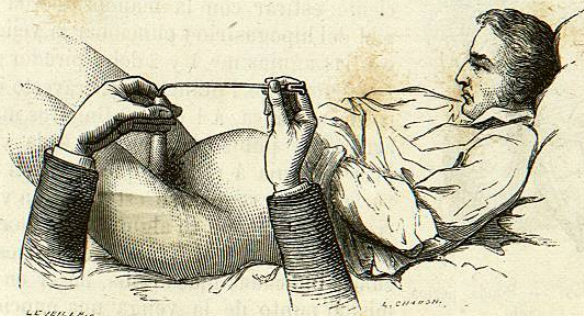


Fig. 254. — Cateterismo.

meato urinario hasta la curva subpubiana de modo que el pabellon sea paralelo á la línea blanca del abdómen. Llegado a este punto, retirar poco á poco el pabellon de la línea blanca abdominal, inclinarlo con un movimiento de arco de círculo entre los muslos del enfermo y comunicar al mismo tiempo á la sonda una ligera impulsión que la haga penetrar en la vejiga, siguiendo exactamente la pared superior de la uretra. En algunos casos difíciles, ayudarse con el indicador de la mano izquierda, el cual introducido en el recto sirve de conductor; no forzar jamas la sonda con el objeto de evitar las falsas rutas. Obrar *muy lentamente*.

Con las sondas elásticas, poca ó ninguna dificultad; untar la sonda en grasa é introducirla lentamente.

Sondas permanentes. Fijarlas con mechas de hilo á una bandeleta de diaquilon, la cual rodeará el pene, con el fin de evitar la caída de la sonda ó su penetracion en la vejiga (*fig. 255*).

II. *En la mujer*: Entreabrir la vulva y separar los pequeños labios con el pulgar y el medio de la mano izquierda; con la pulpa del indicador de la misma mano buscar el pequeño tubérculo que deberá servir de punto de partida, y el cual se encuentra colocado *inmediatamente debajo* del meato; introducir en el meato la sonda de mujer untada en aceite, con su cavidad diri-

gida hácia arriba, colocarla en la posición horizontal y empujar poco á poco.

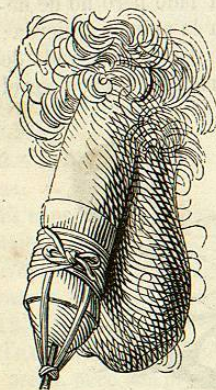


Fig. 255. — Sonda permanente.

colocados el enfermo y el cirujano en las posiciones indicadas más arriba, hacer en el mismo punto de la vejiga una punción oblicua de arriba abajo y de delante atrás, con el trocar curvo llamado del hermano Cosme (fig. 256), ó con uno derecho si no se tiene á mano el curvo.

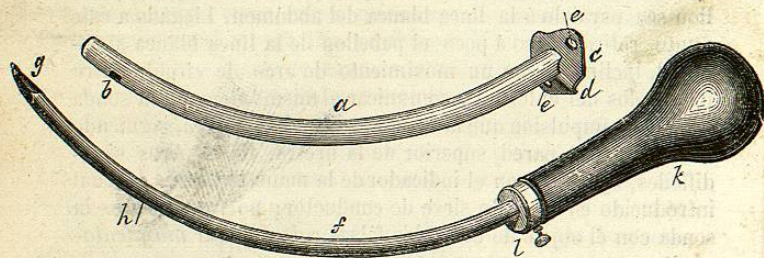


Fig. 256. — Trocar curvo del hermano Cosme (*).

536. Incontinencia de orina. — SÍNTOMAS. — *Locales y funcionales*: Emisión involuntaria de orines, sin dolor, ni tu-

(*) El trocar *f, g*, está contenido en una cánula *h*, que lo cubre en toda su extensión, por la cual salen los orines tan pronto como el instrumento llega á la vejiga. El pabellón *c* de la cánula contiene una placa transversal con dos orificios *e, e*, á los cuales se fijan unas cintas largas que despues se atan á la espalda; en su placa hay una especie de canaliza lateral, *d*. Su extremidad presenta tambien una abertura lateral, *b*, y tanto este orificio como la canaliza *d* corresponden á la muesca del trocar y permiten la salida de los orines al exterior. (Gaujet et Spillaman, *Arsenal de la cirugía contemporánea*.)

535. Puncion hipogástrica ó subpubiana. — Hacer acostar el enfermo sobre el borde de la cama, horizontalmente, el tronco un tanto alzado y los muslos en flexion. Colocarse á la derecha del paciente, estirar con la mano izquierda la piel del hipogastrio y puncionar la vejiga con las agujas n.º 1 y 2 del aspirador de Dieulafoy ó de Potain, en el trayecto de la línea blanca, á 1 ó 2 centímetros más arriba del pubis; empujando cada vez más la aguja á medida que la vejiga se vacía. Puede renovarse esta puncion varias veces, sin peligro alguno. — Colocados el enfermo y el cirujano en las posiciones indicadas más arriba, hacer en el mismo punto de la vejiga una puncion oblicua de arriba abajo y de delante atrás,

mor, produciendo consecutivamente rubicundez eritematosa, ulceraciones del escroto, del muslo (*Incontinencia permanente*).

Emision involuntaria durante el sueño ó á consecuencia de emociones, de sacudidas (*Incontinencia intermitente*); obsérvase sobre todo en los niños.

No confundir con miccion por rebosamiento en la retencion de orina (533).

TRATAMIENTO. — *Si hay atonia muscular del esfinter*. Medios baños frios, aromáticos; baños de mar; duchas frias; immersion en agua fria; aplicaciones frias, alcohólicas; bálsamos en el perineo; cuactos de lavativas frias con decoccion de quina; faradizacion.

En el interior: quina, ferruginosos, tónicos:

℥ Quina roja machacada.....	8 gr.
Genciana.....	12 —
Manzanilla.....	15 —
Subcarbonato de hierro.....	45 —

H. macerar en frio en 1 litro de vino blanco; 50 gramos mañana y tarde. (Guersant.)

℥ Vino de quina.....	350 gr.
Tintura de canela.....	50 —

Méz. 2 á 3 cucharadas pequeñas diarias.

Tintura de cantáridas (10 á 20 gotas dos veces por dia en agua con azúcar); jarabe de sulfato de estricnina; nuez vómica. Régimen tónico, carnes negras, vino viejo.

℥ Extracto de nuez vómica.....	0 ^{sr} ,40
Oxido de hierro.....	4 ^{sr} ,00

H. s. a. 24 píldoras; 3 por dia. (Mondière.)

Si hay hiperestesia de la vejiga. Baños, medios baños emolientes; opiados; régimen suave; belladona.

℥ Polvos de belladona.....	0 ^{sr} ,20
Extracto de belladona.....	0 ^{sr} ,10

H. s. a. 20 píldoras; 1, luego 2, cada noche. (Trousseau.)

Contra las diátesis linfática (27), reumatismal (24), dardrosa (54).

Vigilar los niños, despertarlos varias veces en la noche; compresor de la próstata, que se introducirá todas las noches en el recto (Trousseau); proceder bastante malo.

Nota. — La incontinencia nocturna en el adulto autoriza á sospechar la epilepsia.

537. **Neuralgia.** — SÍNTOMAS. — *Locales y funcionales*: Dolores punzantes, tan pronto bajo forma de accesos como continuos, con exacerbaciones en el ano, el cual se contrae ó se entrea-bre, extendiéndose despues á la vejiga y simulando la presencia de cálculos; necesidad imperiosa de orinar; á veces interrupcion instantánea del chorro como si hubiese un cálculo; dolores prostáticos; cateterismo doloroso; orines ordinariamente claros, á veces turbios y sanguinolentos.

No confundir con cálculos (540); el cateterismo evitará el error.

TRATAMIENTO. — Cateterismo repetido con candelillas untadas en pomada de belladona, las cuales se dejarán en permanencia durante algunos minutos; inyecciones vesicales, tibias, narcóticas, laudanizadas, despues frias; inyecciones de glicerina con uno ó dos centigramos de morfina; cuartos de lavativas con láudano, alcanfor, cloroformo (1 á 2 gr.); éter (1 á 5 gr.); supositorios de belladona (0^{gr},01 á 0^{gr},05); ver *Neuralgias* (40). Á veces cauterizacion del cuello de la vejiga.

538. **Reumatismo de la vejiga.** — SÍNTOMAS. — *En el estado agudo*, durante el curso de un reumatismo agudo, deseos frecuentes de orinar, miccion dolorosa ó retencion de orina; á veces alternativas de disuria y de iscuria.

En el estado crónico: dolores vesicales ménos vivos, con deseos frecuentes de orinar; miccion un tanto dolorosa; orines normales. Estos síntomas se observan en los individuos afectados anteriormente de reumatismo ó que habitan localidades húmedas, ó que están expuestos á cambios de temperatura.

No confundir con retencion de orina (533), neuralgia (537), cálculos (540).

TRATAMIENTO. — *En el estado agudo*: 10 á 20 sanguijuelas en el hipogastrio, repetidas en caso de necesidad; baños, cataplasmas laudanizadas; lavativas tibias, calmantes; tratar de provocar de nuevo el reumatismo articular por medio de tópicos irritantes.

En el estado crónico: baños de vapor, aguas termales. (Ver *Reumatismo muscular*, 25.)

539. **Cuerpos extraños en la vejiga.** — SÍNTOMAS. — Los mismos de los cálculos (560); dificultad de orinar, pesadez en el perineo, dolor exasperado por los movimientos.

No confundir con cálculos (540); reumatismo (538). Antecedentes.

TRATAMIENTO. — Si hay herida, tratar de extraer por ella el cuerpo extraño, sino extraerlo por la uretra. Dilatar primero esta é inyectar agua en la vejiga para facilitar la prehension y la

extraccion. En la mujer la dilatacion de la uretra es fácil de ejecucion y el dedo ó unas pinzas para pólipos pueden ir á buscar el cuerpo extraño.

En el hombre; los medios de extraccion varian segun el cuerpo extraño. *Para extraer los alfileres*, las agujas, etc., se hará uso de una barrilla de metal terminada por un gancho B, y contenida en una vaina (*fig.* 257), presentando en uno de sus lados una escotadura de 6 á 7 centímetros; el gancho B aprisiona el cuerpo extraño C, le comunica un movimiento de báscula y lo hace penetrar en el canal del instrumento. *Para los fragmentos de sonda* el extractor de Leroy, d'Etioilles (*fig.* 258), el cual se introduce como un catéter; el pequeño gancho de su extremidad ase el cuerpo extraño y lo saca en el eje del instrumento. Litolabo rompe-piedra, etc. (Ver *Cálculos*, 540. *Talla*, 543.)

540. **Cálculos de la vejiga.** — SÍNTOMAS. — *Locales y funcionales*: Dolor nulo ó variable segun el sitio del cálculo; irradiacion del dolor al aparato genital; retraccion de los testiculos y del escroto; dolor más vivo al nivel del glande; dolor en el cuello de la vejiga, aumentando con la miccion; orina normal ó irregular ó detenida momentáneamente, segun el sitio del cálculo, turbia, sedimentosa, mucosa, fétida, á veces sanguinolenta; á veces el enfermo se coloca en las posiciones más extrañas para orinar. Asegurarse de la presencia de los cálculos; cateterismo con sondas metálicas poco curvas, otras veces con el litocasto ó litolabio (531); explorar la vejiga cuando está llena de orines; la sonda percibe una sensacion de cuerpos extraños.

Dificultades diagnósticas: 1.º pequeñez y movilidad de los cálculos; 2.º vejiga espaciosa, deformada, herniada, con células, columnas; 3.º enquistamiento del cálculo; 4.º, sangre ó mucosidades rodeando el cálculo é impidiendo de percibir la sensacion de cuerpo duro.

No confundir con tumores de la próstata (513), fungos, pólipos (531), tumores óseos de la pélvis. Tratar de precisar el volumen del cálculo si es único, ó el número de ellos si hay varios, su densidad, friabilidad, composicion, situacion, movilidad ó fijeza.

TRATAMIENTO. — *Preventivo*: Bebidas mucilaginosas, diuréticas, abundantes, régimen moderado, sobriedad, evitar los excesos alcohólicos; ejercicio moderado, no permanecer mucho tiempo en el lecho; bicarbonato de soda (1 á 2 gr. por dia), aguas de Vichy, de Vals, de Contrexeville, en bebidas, baños, inyecciones; no abusar de los litontrípticos, que pueden deteriorar la constitucion.