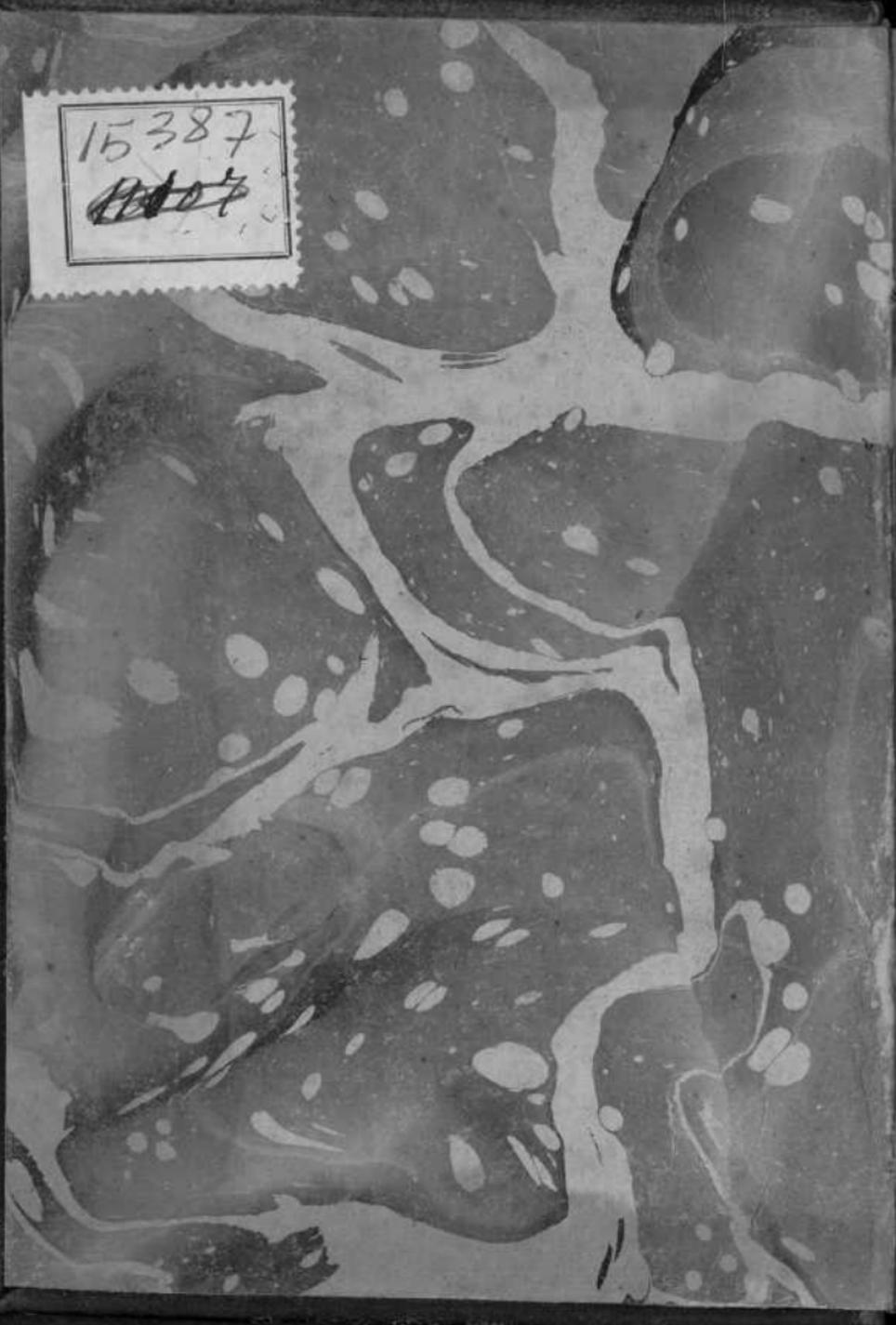
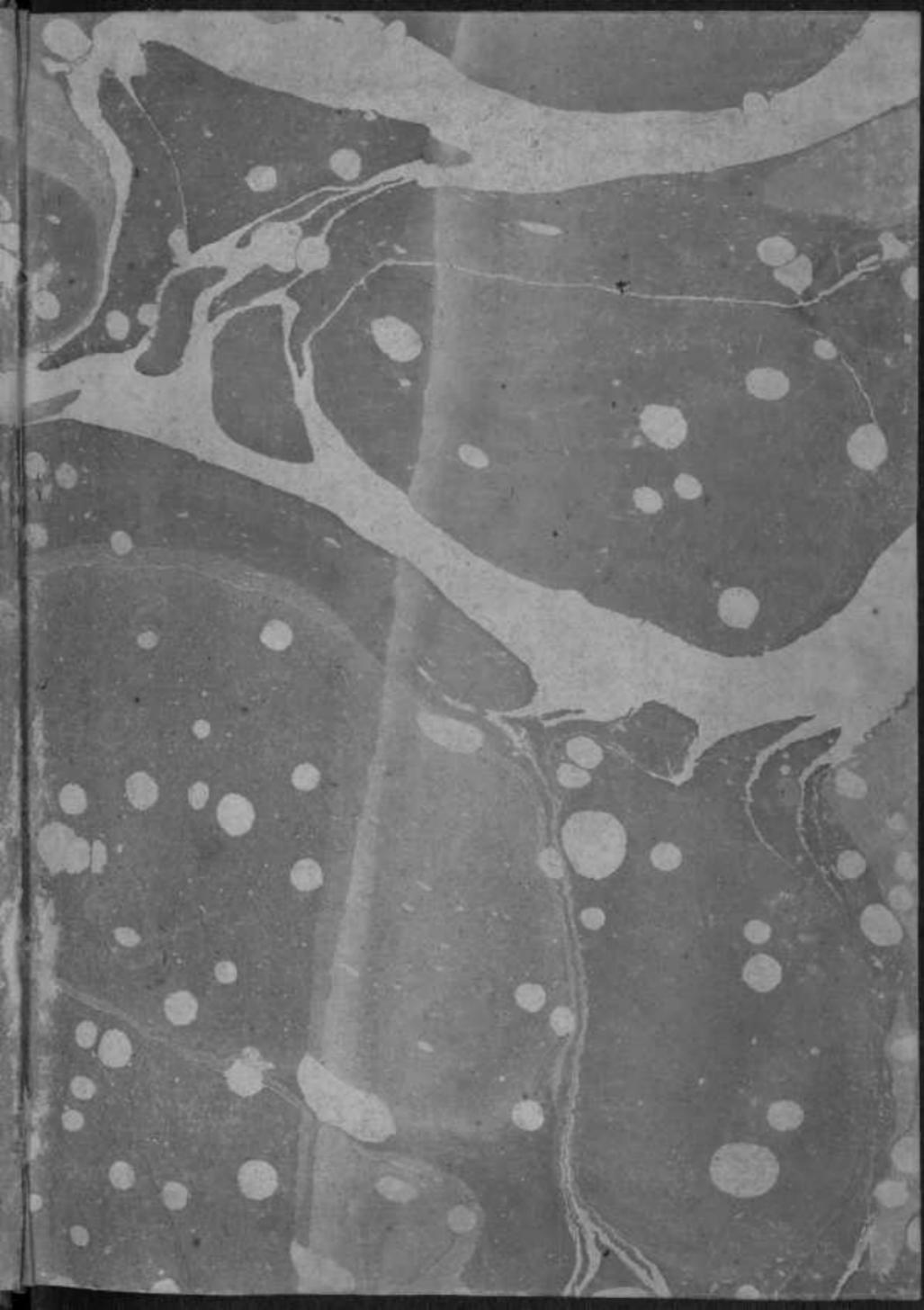


87

15387

~~1107~~





25/

266

NUEVO MANUAL

DE

MEDICINA PRACTICA.

REVISED EDITION

BY

WILLIAM A. HENNING

72

NUEVO MANUAL

DE

Dr. D. Lucas Quintana

MEDICINA PRACTICA

POR

D. SEBASTIAN QUINTANA,

LICENCIADO EN MEDICINA,

y Médico titular de Oeusto.

Las enfermedades son unas
meras irritaciones ó astenias
orgánicas.

BOISSEAU.

BILBAO:

Imprenta de Adolfo Carlos Dupont.

—
1834.

LIBRO MANUAL

DE

MEDICINA PRACTICA

Habiéndose depositado los egemplares que manda la ley, se considerarán como furtivos los que no vayan firmados por su autor.

Quintana.



Las ediciones de este libro
son propiedad de su autor
y no se permite su venta
sin su consentimiento.

LIBRO

Impreso en el Establecimiento de la Imprenta Nacional

1837

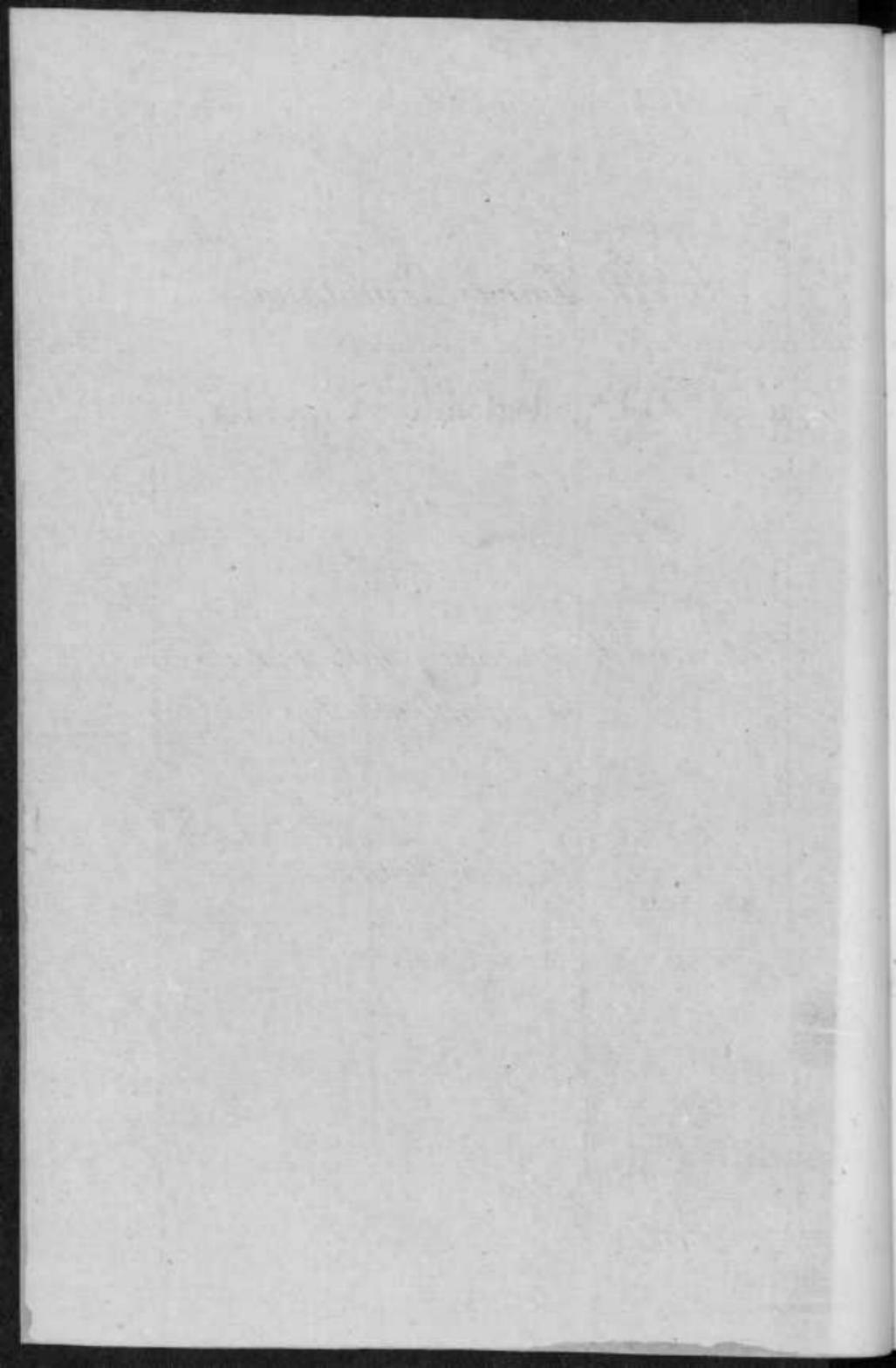
PROLOGO.

A D. Lucas Quintana,

y á D.^a Antonia Ojarávi.

*En prueba de estimacion y de aprecio
por dolor que su agradecido hijo*

Sebastian.



(11)

PROLOGO.

En mis frecuentes viages por el interior de la península he tenido ocasion de ver y tratar en las aldeas de Castilla á muchos profesores de Medicina, y Cirugia, á quienes (me horrorizo al pensarlo) está confiado el cuidado de la salud pública. He visto con el mayor dolor que su respectiva librería, particularmente la de los Cirujanos, constaba á lo mas de 10 á 12 libros viejos, que trataban de anatomía, vendáges, fisiología, pártos y alguno que otro de Medicina práctica, pero de aquellos vetustos autores del siglo pasado, tales como Cullen, Brown, Macbride y otros que estuvieron en

boga, hasta que apareció la luminosa y filosófica doctrina fisiológica, que descubrió y puso de manifiesto los enormes errores que contenian. ¿Cómo, pues, han de desempeñar estos hombres el sagrado ministerio que se les confia si carecen de aquellas obras, sin las cuales no puede darse un paso seguro en la práctica de la Medicina? Si aun consultando las mejores obras modernas, nos vemos perplejos en ciertos casos ¿qué sucederá á los que carecen aun de las mas indispensables? Pero por otra parte ¿será justo que empleen 130 ó 160 reales que cuestan las obras modernas de Medicina práctica publicadas hasta el dia, siendo asi que acaso es el ahorro de todo un año, de aquellos que dis-

frutan un sueldo mezquino y miserable? Es de esperar que el gobierno que tantas reformas va haciendo sobre todos los ramos de la administracion, pero en particular del de fomento, heche una ojeada compasiva sobre el lastimoso estado en que se encuentra el cuidado de la salud pública. (1)

Para evitar, pues, los inconvenientes de un escesivo coste para unos, y el fastidio que es consiguiente á una larga lectura para otros, me animé (no sin mucha desconfianza) á dar á luz esta obra, que enseña á conocer y curar las dolencias del cuerpo humano,

(1) Entiéndase que hablo solamente de aquellos simples Cirujanos; que por hallarse solos en los partidos, se ven en la precision de tener que desempeñar (aunque imperfectisimamente) las dos facultades; lo que por desgracia es demasiado general en nuestra España.

y que no es mas que un extracto, resumen ó compendio de las obras que sucesivamente han publicado los célebres prácticos Rostan, Georget, Boisseau y principalmente Roche.

En la historia respectiva de cada dolencia se dá razon de sus causas mas comunes, síntomas, curso, duracion, terminacion y pronóstico, y últimamente de su método curativo, en el cual entre otros medios terapéuticos se recomiendan aquellas fórmulas ó recétas de las farmacopéas española y matritense, que estan mas en uso en el dia.

Para que al mismo tiempo pueda ser util este nuevo Manual al pueblo, es decir á los que ignoran la ciencia médica, va acompañado

de un pequeño diccionario que explica las voces técnicas diseminadas en él.

Va tambien ilustrado con una coleccion de mas de 350 máximas ó axiomas médicos, sumamente lacónicos, (pues que la mayor parte consta de solas dos líneas) puestos en verso castellano, para que con facilidad puedan retenerse en la memoria, á fin de que sirvan de guia en la práctica de la medicina, y de avisos saludables para la conservacion de la salud.

CLASE PRIMERA.

IRRITACIONES.

Esta clase está caracterizada por el aflujo mas considerable, que en el estado natural, de los fluidos que naturalmente recorren los tegidos.

ORDEN PRIMERO.

Irritaciones del sistema dermoídes,

Irritaciones inflamatorias.

CUTÍTIS.

Esta enfermedad, que tambien ha sido llamada erisipéla, es una inflamacion aguda de la piel, la cual por ser mas ó menos intensa, ó mas ó menos profunda, puede dividirse en tres grados, á saber: eritéma, erisipéla y erisipéla flegmonósa.

Causas. Las del eritéma son: el roce prolongado de dos puntos de la superficie cutánea, el contacto de un humor ácre como el de la leucorréa, flujos venéreos, orina y materias fecales, y el decúbito prolongado sobre una misma parte. Estas mismas causas, si obran con intension, producen la erisipéla; pero mas frecuentemente la ocasionan una ligera quemadura, la insolacion, el enfriamiento repentino, la inflamacion gastro-intestinal, y todas las demas causas que puedan irritar la piel. La erisipéla flegmonósa puede ser producida por estos mismos agéntes cuando obran con mucha energia, y aun mas frecuentemente por una herida contusa en una parte, en que el tegido celular subcutáneo está atravesado de bridas aponeuróticas: finalmente la que reside en los dedos de las manos y pies, y que el vulgo conoce con el nombre de sabañones, es producida constantemente por el frio.

Síntomas. Los del eritema son: rubi-

cundéz, calor y comezon en la cara, cuello, brazos, ó pecho por lo regular, y á veces en toda la extension de la piel: pero en este caso se presenta bajo la forma de chapas de un rojo mas ó menos vivo, y es producida por una inflamacion gastro-intestinal.

Estos mismos síntomas mas graduados, pero acompañados de otros fenómenos simpáticos caracterizan la erisipéla: la rubicundéz es parcial, irregular, reluciente y desaparece á la presion del dedo: pero vuelve á presentarse al momento que cesa la presion; el calor es suave al principio y despues quemante: al tercero ó cuarto dia aparecen unas flictéas ó vegiguíllas llenas de una serosidad rojiza, y acompañadas de un prurito insoportable.

En la erisipéla flegmonósa la inflamacion ocupa todo el espesor de la piel, y el tegido celular subyacente. En ésta existen los mismos síntomas que en el grado precedente; pero el dolor, que es pungitivo al principio, se hace pul-

sativo, si se forma supuración en la parte. La tumefacción es bastante considerable, sobre todo si termina por supuración; en este caso el tumor termina en punta, pero si se resuelve entonces se deprime el tumor hácia el quinto ó sexto día, y su superficie se llena de escamas furfuráceas. A veces termina por gangrena hácia el quinto ó sexto, y en tal caso la piel está azulada, é insensible, se reblandece, se cubre de flictenas llenas de serosidad rojiza, cae despues en forma de escáras, y deja una úlcera mas ó menos considerable.

Los dos últimos grados vienen acompañados casi siempre de una gastroenteritis bien demarcada; ó de otras complicaciones segun el sitio que ocupa, así es que se interesa con facilidad el cerebro, cuando tiene su asiento en la cara ó en la piel del cráneo.

Duración y terminación. El eritema dura desde algunas horas hasta ocho ó diez días, y siempre termina por

delitescéncia ó por descamacion.

La erisipéla dura de ocho á nueve dias, y termina las mas veces por resolucion: sin embargo se la vé con frecuencia desaparecer repentinamente de un punto, y aparecer en otro, ó afectar una víscera. La erisipéla flegmonósa dura mas ó menos tiempo segun su intension ; en general si se resuelve lo hace á los ocho ó nueve dias, y á los doce ó quince si supura, aunque entonces suele tambien prolongarse á muchos meses. El pronóstico debe deducirse de la intension y sitio afecto.

Método curativo. El eritéma se cura las mas veces por sí mismo, ó bien á beneficio de los baños tibios, las lociones emolientes con agua de malvavísco, de flor de saúco etc. ó con la aplicacion de un repercusívo como el agua de acetáto de plómo (vegéto minerál), una disolucion del hidro-cloráto de sósa (sal comun) ó el frio bajo cualquier forma. La erisipéla poco intensa, principalmente la que reside aisladamente

en un miembro, exige el mismo plan de curacion, no así si es intensa, y ataca á la cara, pues entonces es preciso interrumpir su curso, ó procurar la delitescéncia por medio de una sangria general, y de grandes y repetidas aplicaciones de sanguijuelas al cuello, reiteradas lociones emolientes y mucilaginosas á la parte afecta, dieta, y bebidas aciduladas. Los pedilubios irritantes, y los sinapismos ó los vegigatórios á las piernas tienen lugar, (asi como en todas las irritaciones inflamatorias,) despues de disminuida su intension con las evacuaciones sanguineas, ó mas bien cuando comience la declinacion. En la erisipéla flegmonósa conviene este mismo plan, con la diferencia de que las evacuaciones sanguíneas deben ser mayores para evitar termine por supuracion: pero si á pesar de esto tiene esta última terminacion, se le dará salida al pus por grandes y profundas incisiones, y de ningun modo se aguarda á que la naturaleza lo expela por sí.

Cuando la erisipela es acompañada de la inflamacion de un órgano importante debe tratarse ésta como sino existiese aquella.

SARAMPION.

Consiste esta dolencia en uua erupcion de manchitas encarnadas semejantes á las picaduras de pulga, coexistente con la inflamacion de las membranas mucósas y principalmente de la de las vias digestivas.

Causas. Aun es enteramente desconocida la naturaleza de las que producen esta enfermedad; se cree que se transmite por contágio: ataca á los niños de corta edad comunmente una vez en la vida, y reina epidémicamente en la primavera.

Síntomas. En el principio son los de una gastro-enterítis de mediana intensidad: pero al segundo y tercer dia sobrevienen los de una bronquítis, sin disminuirse la gastro-enterítis: al cuar-

to disminuyen estos síntomas despues de la completa aparicion de unas manchitas encarnadas, parecidas á las picaduras de pulga, que salen primeramente en la cara, despues en el pecho, y brazos, y últimamente en toda la extension de la piel. Estas manchitas tienen una prominencia, que se percibe con el tacto. Hacia el tercero ó cuarto dia de la erupcion, sexto ó séptimo de la enfermedad, comienzan estas manchas á ponerse blancas, y á desaparecerse por el orden con que aparecieron, quedando la piel arrugada y desprendiéndose la epidérmis en forma de escámas. Si aun persiste la frecuencia del pulso, calor, y tós hay esperanzas de que desaparezcan estos síntomas al noveno ó undécimo dia: pero á veces suele persistir la irritacion pulmonál, y producir funestos resultados. En otros pacientes quedan de resultas del sarampion oftalmías rebel-des diviesos, é infartos de los gánglios, linfáticos subcutáneos.

Duracion y terminacion. El curso que acabamos de describir es el mas comun; pero no es absolutamente constante. Su terminacion mas frecuente es la descamacion, y su pronóstico se deduce de la intension del padecimiento de las visceras que se afectan con él; sin embargo es mas temible en los sujetos de edad, en las embarazadas y recién-paridas, en la denticion y en los que hace mucho tiempo padecen catarros crónicos.

Método curativo. La dieta y las bebidas tibias y ligeramente diaforéticas como la infusion de flor de borraja ó de sauco, y una cucharadita de járove de malvavisco contra la tós, si es que molesta, forman todo su plan de curacion, siempre que no sean muy intensas la bronquítis y gastro-enterítis; pero si lo son se combatirá la primera con una sangria del brazo, y la segunda con una aplicacion de sanguijuelas al epigástrico, y con los demas remedios que se indicarán en su respectiva his-

toria. El paciente estará colocado en una temperatura regular, y su cubierta será la puramente necesaria para preservarle del frio. Si sobreviene la retropulsion se recurrirá á los sinapismos ó vegigatórios aplicados á las piernas ó á la nuca, é igualmente si el sujeto está debil, las manchitas son pálidas, el pulso pequeño y miserable, y la piel apenas caliente.

ESCARLATINA.

Reconócese esta afeccion por unas chapas anchas, un poco elevadas, de un rojo de escarláta, cuya erupcion siempre va precedida de flegmasia gastrointestinal, y muchas veces de faringitis.

Causas. Cuanto se ha dicho respecto á las causas del sarampion, es aplicable á la enfermedad que nos ocupa, con sola la diferencia, que ésta se padece generalmente en invierno, aunque tambien la hemos observado muchas ve-

ces en Madrid durante los calores del verano.

Síntomas. Habre la escena una gastro-enteritis de mediana intension, á la que casi siempre se agrega una faringitis mas ó menos violenta: al tercero ó cuarto dia, y á veces mas tarde se presentan en la piel unas manchas encarnadas mas anchas, y de un color rojo mas vivo que el de las del sarampion: esta erupcion aparece primeramente en la cara y cuello, y despues en el pecho, brazos, vientre y estremidades inferiores: el diámetro de las chápas se ensancha mas y mas, hasta que se confunden unas con otras, y dan á toda la piel el aspecto de la escarláta, se hinchan muchas veces las manos, y la cara y los pies se ponen doloridos, y mas encarnados que las demas partes: la gastro-enteritis persiste aun despues de la erupcion: y por último, hácia el cuarto dia de la erupcion se desprende la epidérmis de los pies y manos bajo la forma de escá-

mas: en este tiempo debe cuidar el paciente de preservarse de la impresion del frio, pues de otro modo está muy espuesto á que le sobrevenga una anasárca ó bien una ascítis, hidrotórax ó hidrocefalo, cuyos resultados son siempre temibles.

Duracion y terminacion. Su curso inconstante muchas veces hace que su duracion no sea fija: en general puede decirse que dura de diez á doce dias. Las mas veces termina por la descamacion de la epidérmis. Finalmente, su pronóstico puede inferirse del interer que los órganos internos han tomado en este padecimiento.

Método curativo. Debe ser el mismo que el del sarampion, pues consiste en combatir con energía las inflamaciones de las vísceras afectas: solo sí procuraremos en esta enfermedad preservar del frio al enfermo durante la descamacion, por medio del abrigo, de las friegas secas y calientes, y los baños tibios, á fin de evitar el anasárca;

pero si sobreviene se le combatirá con los diuréticos, sudoríficos y purgantes, siempre que las vias gástricas estén exentas de irritacion.

VIRUELAS.

Esta enfermedad consiste en una erupcion de granos que despues se convierten en pústulas redondeadas, y puruléntas, que se terminan por desecacion, y cuya erupcion es siempre precedida de flegmasía gastro-intestinal.

Causas. La historia de las causas de esta dolencia es la misma que las del sarampion, y solo se diferencia en que la enfermedad en cuestion suele padecerse en primavera y otoño, y la otra reina en general en la primavera solamente.

Síntomas. En el principio son los de la inflamacion gastro-intestinal mas ó menos graduados; pero al cuarto dia comienza la erupcion primeramente

en la cara, en forma de pintas encarnadas, y sucesivamente se extiende al cuello, á los brazos, al pecho y á las extremidades inferiores: al paso que aparece la erupcion, se disminuye, y en algunos casos desaparece totalmente la gastro-enterítis: estas pintas encarnadas se convierten poco despues en granitos rojos é inflamados, que poco á poco van aumentando de volumen: los pies y las manos se hinchan, la cara se entuméce, y los párpados toman á veces tal volumen, que obligan al paciente tener los ojos cerrados por algun tiempo: éste estado dura tres ó cuatro dias, al cabo de los cuales las pústulas se ponen descoloridas y blancas por el vértice, y arrojan la serosidad purulénta que contienen, volviendo entonces á aparecer los síntomas gástricos que desaparecieron en la erupcion: últimamente hácia el undécimo dia de la enfermedad desaparece la tumefaccion de la cara, y las pústulas se secan y caen en forma de cós-

tras hácia el décimo-quinto día.

Se llaman viruelas discretas, cuando las pústulas son pocas en número, y la gastro-enteritis es leve: y confluentes, cuando son tan numerosas que se tocan unas á otras, y al mismo tiempo es intensa la gastro-enteritis.

Duracion y terminacion. Ya vá indicado cuanto hay que decir sobre esto: solo añadiremos que las confluentes dejan á veces para triste recuerdo la sordera, las oftalmías rebeldes, las supuraciones abundantes etc. y que nunca carecen de peligro: pero las discretas siempre tienen un feliz resultado.

Método curativo. El de esta dolencia se dirigirá siempre contra las inflamaciones de los órganos intèrnos, del mismo modo que si no existiesen las pústulas, asi es que unas veces habrá que curar una gastro-enteritis, otras una cerebritis, y otras una pneumonitis, ó bien una bronquitis. Únicamente advertiremos, que si la erupcion se

hace con dificultad, debe tomar el enfermo infusiones calientes teifórmes, como la de la flor de borraja, de saúco ó de buglósá, y meter los pies y manos en un cocimiento emoliénte de raiz de malvavisco, ú otro equivalente, si la erupcion en estos puntos es difícil ó dolorosa. La vacúna verdadera es un segurísimo preservativo de esta enfermedad.

VIRUELAS LOCAS.

Esta dolencia es una flegmasía pustulósá de la piel, casi enteramente semejante á las viruelas verdaderas.

Causas. Aun son desconocidas.

Síntomas. En el primer dia hay una ligera gastro-enterítis: en el segundo aparecen en cualquier punto de la piel indistintamente sin guardar orden en su salida, unas pústulas esféricas por la punta, y mas anchas por el cuerpo que por la base, que á los seis, ocho ó diez dias se desecan y caen sin dejar cicatriz alguna.

Duracion y terminacion. Su marcha y duracion son inconstantes, pero su infalible terminacion por desecacion, nos autoriza para pronosticar con seguridad un éxito feliz.

Método curativo. La dieta y el uso de bebidas atemperantes ó refrigerantes.

SARNA.

Esta flegmasía cutánea consiste en unas vegiguíllas algo prominéntes, acompañadas de una viva comezon.

Causas. Casi siempre es adquirida por el contacto inmediato con una persona infestáda. A veces es tambien producida por el desaseo y suciedad. ¿Será debida á la presencia del ácarus scabiei? Si asi fuera, sería muy fácil dar la razon de ser eminentemente contagiosa, y de ceder con tanta docilidad al uso del azúfre.

Sintomas. Por lo regular en los dedos de las manos primeramente, y despues en las muñecas, codos, sobácos,

espalda, pecho, abdómen, íngles y parte interna, de los muslos y corbas aparecen unas vegiguíllas llenas de un líquido seróso acompañadas de prurito que se aumenta con el calor; al fluir este líquido se concreta en forma de unas costritas delgadas, y poco adherentes. Es raro que provoque fenómenos simpáticos.

Duración y terminación. Cuando es tratada con un plan adecuado dura doce ó quince dias; pero jamás desaparece si se abandona á la naturaleza: sin embargo aunque dure años enteros, no compromete la existencia.

Método curativo. El azúfre bajo cualquier fórma es el agente mas eficaz contra la sarna. La mejor y mas sencilla preparacion es la mezcla de cuatro partes de mantéca de cérdo, y una de azúfre; se la emplea en fricciones de una onza cada una, dos veces al dia, en las partes ocupadas por la erupcion. Usanse tambien con el mas feliz éxito los polvos de Pihoret, que con-

sisten en sulfuro de cal pulverizado, al que se añade un poco de aceite en el momento de emplearlo; cada fricción consta de media drácula de esta composición, hecha en las palmas de las manos dos veces al día. El mercurio es despues del azúfre el remedio mas seguro para destruirla, el unguento Alderéte ó de muriáto oxigenádo de mercúrio (de la farmacopéa española), el citríno ó de nitráto de mercúrio (de la misma farmacopéa,) y el de mercúrio (de la matritense) son las mejores fórmulas para administrarle. Es muy útil al mismo tiempo la abstinencia de alimentos salados y picantes, y licores espirituósos, y conviene desinfectar los vestidos principalmente de lana con el vapor del azúfre.

HÉRPES.

Esta erupcion cutánea tiene por caractéres la rubicundéz violada de la piel, el prurito y la exudacion de un

fluido seroso, que se concreta y cae en forma de polvo, de escamas, y de cóstras.

Causas. Todo lo que irrita directa ó indirectamente la piel, puede llegar á producir los herpes en los sugetos predispuestos, pero esta predisposicion es desconocida.

Síntomas. Sensacion incómoda de tension ó de prurito en cualquier punto de la periferia, seguida de erupcion abundante de pequeños granos rubicúndos, que trasudan un humor icoroso, que concretándose se convierte en escamas furfuráceas, anchas esfoliaciones epidérmicas, ó costras espesas: por esta razon se han dividido los herpes en diferentes especies. Alibert los divide en las siete especies siguientes.

ESPECIE 1.^a *Herpe furfurácea.* Llámase así cuando las esfoliaciones son semejantes á la harina ó salvado.

ESPECIE 2.^a *Hérpe escamoso.* Tiene este nombre cuando las esfoliaciones

se desprenden en forma de escámas, pero mas anchas que en la especie precedente.

ESPECIE 3.^a *Hérpe crustáceo*. Esta especie está caracterizada por cóstras amarillas, aplomadas, blanquecinas ó verdes de diversos colores.

ESPECIE 4.^a *Hérpe corrosivo*. Tiene esta denominacion, porque de un granito pustuloso que regularmente aparece en la cara ó detras de las orejas, fluye un pus icoroso, que corroe la piel, el tegido celular, los músculos y aun á veces hasta los huesos.

ESPECIE 5.^a *Hérpe pustuloso*. Asi han llamado á la especie que tiene por caractéres, unas pústulas mas ó menos voluminosas, y mas ó menos aproximadas, cuya materia desecándose forma escámas, y ligeras cóstras que se caen, y comunmente son reemplazadas por manchas rubicúndas.

ESPECIE 6.^a *Hérpe flictenóydes*. Esta consiste en flictéνας de diferentes formas y magnitud, llenas de una serosi-

dad icorósa, y que dejan despues de su desecacion escámas rubicúndas parecidas á las que aparecen en la terminacion de la erisipéla.

ESPECIE 7.^a *Hérpe erithemóides*. Se denomina así, por estar caracterizada por unos granos rubicúndos ó mas bien ampóllas inflamadas, que se terminan al cabo de mucho tiempo por pequeñas esfoliaciones de la epidérmis, que se asemejan á las del eritéma.

Duracion y terminacion. Su duracion es muy vária, sus terminaciones ya van indicadas, y su pronóstico es muy dudoso, pues á veces cede con facilidad, y otras, que son las mas, se resisten á todos los remedios conocidos: sin embargo es raro que ocasionen la muerte.

Método curativo. El de esta dolencia tiene muchos puntos de contácto con el de la sarna: asi es que el azúfre bajo todas las formas tanto interior como exteriormente ha sido siempre recomendado contra esta pertinaz e-

rupcion. La preparacion que ha sido empleada con mejor éxito es el ceráto azufrádo ó anti-herpético, que se compone de tres onzas de ceráto simple, y una de azúfre sublimádo y no lavádo. Interiormente pueden administrarse seis ú ocho granos del sulfuro de potása en cuatro ó seis onzas de agua comun, el mercúrio ocupa el segundo lugar en la lista de los anti-herpéticos: el unguento contra las herpes ó de muriáto de mercúrio, (de la farmacopea española) y los demas unguentos, que quedan indicados en la curacion de la sarna, son las mejores preparaciones para administrarle. Tambien han sido alabados el hiódo y el antimónio, el zumo de la dulcamára, los baños tibios simples, emolientes ó sulfurósos, los de vapor simples ó medicinales, los chorros de aguas sulfurósas, las lociones, cataplásmas y fomentos emolientes, y narcóticos con los cocimientos de malva, malvavisco, simiente de lino, yerba-móra, beléño, y

cabezas de adormidéras; la leche y el aceite: los astringétes como las disoluciones de las sales de plómo, de cóbre, y de zink, (pero solo en los hérpes ligeros y recientes, y aun así pueden ser dañosos), y por último un vegigatório sobre la parte afecta, que tambien es espuesto. El régimen debe ser vegetal, haciendo uso de bebidas diluentes y edulcorantes, y absteniéndose de alimentos salados ó picántes, y licores espirituosos.

TIÑA.

Esta erupcion tiene mucha semejanza con los hérpes, y su mayor diferencia está en el diferente sitio que ocupan, pues la primera se presenta generalmente en el cútis del cráneo, y la segunda en el resto de la perifería.

Causas. Aun son desconocidas; pero se cree con fundamento que el desaseo y los alimentos indigéstos son las mas abonadas para producirla. A

veces es trasmitida por contagio. Comunmente ataca á la infancia.

Síntomas: calor, prurito, hinchazon ó erupcion de granitos en el dérmis de la cabeza, con tumefaccion de las glándulas linfáticas del cuello: fluye de estos granos, que á veces son unas vegiguillas rodeadas de una aréola rubicúnda, un humor viscoso, que al concretarse aglutina los cabellos unos con otros, y forma una multitud de capas crustáceas, debajo de las cuales existe un fluido sanioso, que corroe los pelos, y puede atacar, si se abandona á la naturaleza, el tegido celular, músculos, y huesos del cráneo. Hay cinco especies de tiña.

ESPECIE 1.^a *Tiña favósa ó alveolár:* es una erupcion de pústulas, pequeñas, cuya materia purulenta desecándose forma cóstras amarillentas, redondas, deprimidas en su centro, y que se reproducen á proporcion que se las arranca. No solamente suele ocupar el cútis del cráneo, sino tambien las

sienes, la frente, las espaldas etc. con frecuencia produce la caída del pelo.

ESPECIE 2.^a *Granulosa ó rugosa*: se presenta en forma de tubérculos irregulares, desiguales, abollados, de un color gris, sin escavacion en su centro, con un olor análogo al de la manteca rancia, formados por la supuracion de pequeños abscesos blanquecinos, que se ven debajo del dérmis, cuando éste está desnudo y sin pelo. Casi siempre se limita á la piel del cráneo.

ESPECIE 3.^a *Furfuracea ó porriginosa*: comienza por una ligera descamacion del epidérmis de la cabeza, acompañada de prurito y de una exudacion icorosa, que se deseca y forma escámas forfuráceas que caen con facilidad, y dejan la piel desnuda del epidérmis, lisa, reluciente y de color de rosa. Ataca al cútis del cráneo, y á veces se extiende hasta la frente.

ESPECIE 4.^a *Amiantacea*: Se manifiesta por pequeñas escámas muy finas de color aperlado, que concretándose pe-

gan y reúnen los cabellos en manojos en toda su longitud, de modo que se parecen á la substancia conocida con el nombre de *amianto*. Ocupa la parte anterior y superior de la cabeza.

ESPECIE 5.^a *Mucósa*: Consiste en una erupcion de pústulas ó vegigüíllas, seguidas de ulceraciones superficiales, de las que fluye un humor tenáz semejante á la miel corrompida, que desecándose forma cóstras de color ceniciento, amarillento y á veces verdoso. Afecta el cútis de la cara, la frente, sienes, orejas, y á veces el tróncoco, brazos, y múslos. Comunmente ataca á la infancia. La tiña favósa y la mucósa son las mas frecuentes de todas: la granulosa es rara: la furfurácea mas todavía, y la amiantácea mas que todas.

Duracion y terminacion. Casi siempre es de una duracion muy larga; sin embargo rara vez acarrea la muerte; y si esto sucede es por haberse interesado algun órgano importante.

Método curativo. Podemos destruir muchas veces esta dolencia con solo la limpieza ó aplicaciones muy simples. Así vemos que la tiña furfurácea ó porriginosa se cura muchas veces con la mezcla de ocho partes de ungüento rosado, y una de mercurio dulce, frotando una vez al dia las partes afectas con una pequeña cantidad de esta mezcla por espacio de dos semanas, y dos veces al dia en los casos mas inveterados, insistiendo aun dos ó tres semanas despues de la curacion, y con mas razon si se reproduce. En las demas especies si se resisten á esta preparacion mercurial, se levantarán las cóstras por medio de una cataplasma emoliente, y si se observa mucha irritacion en el órgano, se continuará con los emolientes ú oleosos. Cuando el calor, el dolor, y rubicundéz han disminuido considerablemente se emplearán los excitantes recomendados contra esta afeccion: el mejor y mas seguro es el azúfre, ya solo, ya combina-

do con el carbon de leña; en este caso se mezclan dos partes de flores de azúfre, con una de carbon de leña pulverizado y cinco de ceráto. Se usará frotando la parte afecta con un poco de esta pomada. Tambien puede usarse el carbon mineral pulverizado, los óxidos, y sales mercuriales unidos á un oleoso, las lociones con el cocimiento del tabáco, y de la cicúta, la cataplásma hecha con esta misma planta, con la yerba-móra, ó con la dulcamára; el agua de cal, y la goma amoniaco disuelta en vinagre. Todo cuanto queda insinuado en el plan curativo de los hérpes, es aplicable á esta dolencia, y vice-versa. El horroroso casquete de pez debe absolutamente ser proscrip-
 tacion en el órgano, se continúa la emoliente. Cuando el dolor y rubicundia han dis-

PÉNFIGO.

Esta dolencia consiste en una erupcion de flictéas ó vegiguillas semejantes á las de la erisipéla,

Causas. Son desconocidas.

Sintomas. A veces, pero no siempre, comienza con un ligero movimiento febril, al que se sigue la aparición de unas pústulas vexiculáres, parecidas á las de la erisipéla, cuya erupcion no siempre es simultánea, sino sucesiva: cada vegiguilla dura cuatro dias, al cabo de los cuales arroja un líquido claro, al que se sigue la desecacion.

Duracion y terminacion. Cuando todas las pústulas salen aun tiempo, termina comunmente por desecacion á los cuatro ó cinco dias, sin dejar vestigio alguno: pero si salen sucesivamente se extiende á un mes ó mas. No es raro seguirse á la rotura de las vexículas ulceraciones dolorósas y rebeldes: no obstante su pronóstico rara vez es fatál.

Método curativo: la dieta, y las bebidas diluéntes. Las ulceraciones se curan con la mantéca fresca ó ceráto simple, ó bien con lociones emoliéntes y narcóticas á un mismo tiempo.

Esta erupcion, que tambien ha sido llamada erisipéla pustulósa, consiste en la aparicion sucesiva de vexículas transparentes, que rodean el pecho á manera de cíngulo.

Causas. En gran parte parecen ser las mismas que las de la erisipéla y del hérpe.

Síntomas: erupcion sucesiva de manchas rojas, y sobre ellas unas vexículas transparentes, y unas pústulas blancas y encarnadas, que forman una especie de cinturón, que rodea el pecho, ó una de las tres regiones del abdómen, con ardor y comezón viva en la piel, y á veces con síntomas de gastro-enterítis.

Duracion y terminacion. Las pústulas se desecan, desaparecen y se reemplazan unas á otras por espacio de veinte y cinco, treinta, y aun cuarenta dias, resultando á veces vivos dolores en la piel: pero sin embargo

su pronóstico siempre es favorable.

Método curativo. Si existen síntomas de gastro-enteritis se corregirán con los antiflogísticos, y sino bastará una dieta severa, y bebidas atemperantes. Todos los tópicos son perjudiciales en esta enfermedad, y solo presenta alguna utilidad el espolvorear la parte afecta con harina ó almidón, y rodearla con un cínto de lino fino y suave para impedir el roce de los vestidos.

MILIAR.

Esta enfermedad, que tambien ha sido llamada sudor inglés cuando ha reinado epidémicamente, consiste en la erupcion de pequeñas granulaciones, duras, encarnadas y cónicas.

Causas. Se cree sean el aire húmedo, y el habitar en las inmediaciones de los pantános, y en los valles bajos y húmedos.

Síntomas. Comunmente, los de una gastro-enteritis mas ó menos inténsa,

con prurito y comezón en la piel, y con sudores copiosos y muchas veces fétidos: hácia el tercer dia, y á veces sin preceder ni coexistir el movimiento febril, aparece en la piel una erupcion de granitos miliáres, rojos y cónicos cuya punta se pone blanca, algun tiempo antes de que desaparezcan: á veces son los granitos de color de pérla, y otras son unas vegiguitas redondeadas, y llenas de una serosidad transparente al principio: finalmente en algunos casos se encuentran reunidas en un mismo individuo estas tres especies de granos. En general la erupcion se manifiesta sucesivamente en la cara, cuello, pecho, brazos, vientre y extremidades inferiores, durados ó tres dias, y á veces es seguida de la descamacion de la epidérmis.

Duracion y terminacion. El término medio de la duracion de esta erupcion, es de siete á ocho dias, y su terminacion por descamacion, promete un éxito feliz.

Método curativo. Solo debe atenderse á corregir los síntomas de la gastro-enterítis; ó de cualquiera otra inflamacion en el órgano en que se presente. En todos los casos convienen las bebidas diluéntes, y los ligeros diaforéticos.

PUSTULA MALÍGNA.

La pústula maligna ó carbúnclo (1) és una gangréna inflamatoria de la piel, con tumor (carbúnclo) ó con pústula (pústula maligna) transmitida casi siempre por contágio de los animales al hombre.

Causas. Las mas comunes son el alimentarse con carnes de animales afectados de esta enfermedad, ó el contacto inmediato con las mismas. Un insecto es capaz de trasmitir este vírus.

Síntomas. Variedad proeminente:
1.º Picazón molesta seguida de la for-

(1) La poca diferencia que existe entre éstas dos afecciones, y por otra parte el ser idéntico el método curativo nos autorizan para no separarlas.

34 PUSTULA MALIGNA.

macion de una vexícula serósa al principio, que tiene el tamaño de un grano de mijo, pero que al instante se aumenta de volúmen, se vuelve morena, se rompe, y deja fluir una ó dos gotas de una serosidad amarillenta: 2.º formacion de un pequeño tubérculo, duro y renitente, movil, de tamaño y figura lenticular, sensacion de calor, erosion, y escozor; el tegido de la piel se infarta, su superficie está tensa y reluciente, el tubérculo central se vuelve moreno é insensible, y sobreviene la gangréna: 3.º la enfermedad se extiende al tegido celular, hace progresos ulteriores, y produce una afeccion general, que es acompañada de síntomas cerebrales.

Varietad deprimida Prurito incómodo en el primer dia, y al segundo sin disminuirse éste, se presenta un punto negro, semejante á la picadura de una pulga, aparecen flictenas circunscriptos, que se rompen, y permiten la salida á una serosidad casi ro-

ja, dejando descubierta una superficie negra, como tiznáda con carbon, poco adherida á las partes subyacéntes; hácia el quinto día, sobrevienen congójas, y lipotímias frecuentes, y en el sexto, delirio taciturno, tumefaccion local, estado gangrenoso muy manifiesto y muerte.

Varietad no contagiosa. Esta variedad menos maligna que las otras, se conoce por una hinchazon considerable, elástica, sin color, con un tumor duro y circular en su centro, que presenta en el medio una pequeña pústula del tamaño de un cañamon, de color negruzco ó livido, sin dolor, sin calor, y sin fiebre, pero esta se presenta en la época de la supuracion. Aun cuando termine favorablemente, siempre es acompañada de frio en las extremidades, desigualdad del pulso, y temor de la muerte. Casi siempre tiene su asiento esta variedad en el rostro, ó parte anterior de la cara.

Duracion y terminacion. La prime-

36 PUSTULA MALÍGNA.

ra variedad tiene á veces un curso muy rápido. La segunda dura de cinco á seis dias: pero la tercera no tiene tiempo determinádo. Las dos primeras terminan las mas veces en la muerte, no así la última, cuyo éxito comunmente es feliz.

Método curativo. El antiflogístico en toda su extension, es el que constantemente ha producido los mejores resultados: así es que si los síntomas inflamatorios locales ó distantes son muy intensos, debe recurrirse á las sangrías parciales y generales, á la dieta absoluta, y á las bebidas diluentes y acídulas. Por el contrario, cuando está acompañada de poca reaccion, es decir, cuando sobrevienen síntomas asténicos ó de debilidad, (pero bien demarcados) convienen los tónicos exterior é interiormente. Sea cualquiera el método á que se recurra, debe añadirse indispensablemente la incision, la extirpacion ó la cauterizacion del tumor.

ORDEN SEGUNDO.

Irritaciones del sistema muscular.

Irritaciones inflamatorias.

MIOSÍTIS.

La miosítis ó reumatismo muscular es la inflamacion de los músculos en general, y en particular se ha llamado pleurodínia, la de los músculos intercostales, lumbágo, la de los músculos de los lómos, psoítis, la del músculo psoás etc.

Causas. La mas comun es el frio húmedo.

Síntomas. El dolor es casi el único carácter de esta dolencia, es vivo y dislacerante en el estado agudo, y se au-

menta por el mas leve contacto ó el mas ligero movimiento; por lo comun es fijo si la flegmasía es inténsa, principalmente si va acompañada de calentúra, y vago cuando es leve: rara vez hay hinchazon y cambio de color en el punto afecto: siempre se manifiesta la gastro-enterítis en la muy aguda. En la pleurodinia el dolor ocupa todo el tórax ó un solo lado, suele ser fijo, pero con mas frecuencia movable, se aumenta con la presion y los movimientos de los brazos, lo que le distingue del dolor pleurítico, se hace tambien muy sensible al inspirar ó toser, y al echarse sobre el lado afecto. El lumbágo y psoítis se conocen tambien por el sitio del dolor.

○ *Duracion y terminacion.* En el estado agúdo puede durar desde cinco hasta treinta dias, pero en el crónico es indeterminada su duracion. Termina frecuentemente por la delitescéncia y la resolucion, rara vez por supuracion, y aun mas rara vez por in-

duracion, y nunca se la ha visto terminar por gangréna. Su pronóstico casi nunca es grave.

Método curativo. Las sangrías generales y locales proporcionadas á la intension de esta flegmasía, la dieta y las bebidas diluéntes son los medios mas adecuados para corregir esta doléncia: si no es muy agúda, se favorece la eficacia de estos medios con bebidas calientes y sudoríficas, tales como el cocimiento dulcificante de Zarzaparrilla, el de Zarzaparrilla de Callác, y el de Guayaco, (todos tres de la farmacopéa española), el de cebáda y el de gráma, el té ligero, y las infusiones de borrhája, de buglósá y de saúco, añadiendo el nitráto de potása. Si es crónica, aun convienen en ciertos casos las sangrías locales, pero generalmente son preferibles las untúras oleósas opiádas; en tales circunstancias producen muy buenos efectos la tintúra alcohólica javonósá de ópío, el aceite de estramonio compuesto, el linimén-

to volátil, (los tres de la farmacopéa española), y el linimento resolutivo de Pot (de la matritense en castellano), las cataplasmas emolientes y narcóticas, y los baños tibios prolongados por cinco ó seis horas. Son también útiles los vestidos de franela, y las friegas secas. El régimen debe ser dulcificante. Las bebidas sudoríficas corrigen muy bien la pleurodinia; y el lumbágo cede mas docilmente á la aplicacion de sanguijuelas ó á los baños prolongados.

GLOSÍTIS.

Asi se ha llamado la irritacion del tegido muscular de la lengua.

Causas. Las heridas con un instrumento dislacerante ó con los dientes en las convulsiones epilépticas, ó con un diente cariado: el contacto con sustancias irritantes ó cláusticas, y el uso del mercurio.

Síntomas. Su invasion es repentina, y á veces en algunas horas se hincha

de tal modo la lengua que sale fuera de la boca, su superficie comunmente está seca, roja, y á veces obscura ó negruzca, pero si se inflama tambien la túnica mucósa, entonces presenta un color blanquecino: en el principio son muy difíciles la deglucion y la articulacion de las voces, y mas adelante imposibles: se oprime la respiracion y á veces se hincha la cara, y se pone violáda: si es inténisa, el pulso se pone duro y frecuente, y la piel ardorósa y cubierta de sudor.

Duracion y terminacion. La aguda dura algunos dias; pero la crónica no tiene tiempo fijo. La resolucion es su terminacion mas comun, la supuracion es bastante rára; pero mas aun la gangréna. Su pronóstico no es gráve: sin embargo en la muy inténisa es temible la sufocacion, y la congestion cerebral.

Método curativo. En la muy inténisa es preciso practicar una sangría general, que se repetirá prontamente si lo

exige la violencia de los síntomas, ó bien la aplicacion de un gran número de sanguijuelas al cuello, y aun mejor á la misma lengua: pero en la leve, generalmente bastan la dieta, las bebidas diluyéntes y mucilaginosas ó acidulas, nitradas ó ligeramente laxántes, los gargarismos igualmente acidulos ó emolientes, en fin los pedilúbios sinapizados, y las lavativas laxántes. Cuando es imposible la deglucion se apaga la sed por medio de baños y de lavativas, ó bien humedeciendo la lengua con rájas de limon ó de naranja. Si hay peligro de sufocacion por la excesiva tumefaccion de la lengua, es preciso practicar dos profundas escarificaciones desde la base hasta su punta. Si termina por supuracion, se da salida al pus por medio de una incision hecha con el faringotómo ó con el bisturí, prescribiendo despues gargarismos emolientes acidulados, y despues astringétes. Y si por gangréna se extirparán las porciones gangrenadas.

CARDITIS.

Este es el nombre de la inflamacion del tegido propio del corazon.

Causas: las heridas de este órgano ó cualquiera violencia exterior, y la influencia simpática de las inflamaciones graves, principalmente las de la mucosa gástrica.

Sintomas. Cuando es intensa: dolor vivo, penetrante, y profundo en la region del corazon, síncope frecuentes, extrema ansiedad, y pulso pequeño, contraído, tembloroso, duro, y muy variable. Cuando es crónica, los latidos del corazon son frecuentes; pero blandos y sin vigor, hay palpitaciones, sufocaciones, é infiltracion serosa.

Duracion y terminacion. La aguda tiene un curso muy rápido y casi siempre es mortal.

Método curativo. Las sangrias generales deben emplearse casi exclusivamente en esta dolencia; en seguida aplicaciones de un gran número de

sanguijuelas á la region del corazon, prescribiendo al mismo tiempo la dieta absoluta, las bebidas diluyéntes gomósas ó acídulas, y la quietud mas perfecta. En la crónica se usará el mismo plan antiflogístico, pero proporcionado á la inténson de la flegmasía; en este caso convienen tambien los revulsivos.

ORDEN TERCERO.

Irritaciones del sistéma fibróso.

Irritaciones inflamatorias.

ARTRÍTIS.

La artrítis ó góta es la inflamacion del sistéma fibróso de las articulaciones.

Causas. Tres son las que principalmente producen esta enfermedad, y

por lo tanto es muy del caso dividirla en otras tantas variedades. Llamaremos artritis traumática á la producida por un golpe ú otra violencia exterior. Reumática á la ocasionada por la impresion del frio, y gotósa á la provocada por los excesos de la mesa.

Síntomas. Los comunes á las tres variedades son: dolor, calor, tumefaccion, y muchas veces color sonrosado de la piel, que cubre la articulacion afecta: el mas leve contacto ó el mas ligero movimiento exaspera el dolor: si la flegmasía es inténسا, se rehace sobre las vías digestivas, sobre el corazon, y á veces sobre el cerebro, desarrollando los síntomas propios de los padecimientos de cada una de estas vísceras: pero si es poco inténسا, el color de la piel es natural, y el calor y tumefaccion apenas son perceptibles, quedando solo el dolor y la dificultad en los movimientos. La artritis traumática es local, fija y continúa, sigue con bastante regularidad el cur-

so progresivo de aumento, estado y declinacion comun á todas las flegmasías; termina algunas veces por supuracion; y finalmente no se repite despues de haber desaparecido.

La reumática no es local ni fija, pues si alguna vez ataca á una sola articulacion, no tarda en propagarse á otras muchas; con frecuencia desaparece repentinamente en un punto y aparece al momento en otro; á veces se la vé adquirir desde el principio toda la intension de que es susceptible; su invasion y su desaparicion suelen ser instantáneas, sus dolores son comunmente mayores por la noche que por el dia; termina frecuentemente por resolucion, y por el paso al estado crónico; pero rara vez por supuracion; comunmente solo despues de un gran número de atáques deja algunos desórdenes al rededor de las articulaciones; su curso suele ser intermitente é irregular, reproduciéndose con motivo de las vicisitudes atmos-

féricas. La gotósa tiene por caractéres el que el primer atáque se verifica casi siempre en el dedo góordo del pie; que la invasion sobreviene á media noche sin que el paciente se haya expuesto al frio; que cada atáque se repite del mismo modo; que siempre es reproducido por todas las estimulaciones gástricas; que está muy expuesto á recidivas; que casi nunca la padecen las mugeres; que casi siempre atáca á las gentes ricas; que la disposicion á contraerla es hereditaria; y finalmente que cuando ha durado algunos años, produce tambien al rededor ó en el interior de las articulaciones considerables desórdenes. Se llama accésos cada una de las exacerbaciones, y atáque la série de accésos que se suceden hasta la calma perfecta. El primer acceso es el mas intenso, y el último el mas débil.

No siempre son constantes y bien marcadas las diferencias con que hemos distinguido estas tres formas de artrítis; pues á veces la traumática tie-

ne los caracteres de las otras dos formas, y éstas los de aquella.

Duracion y terminacion. La traumática aguda puede terminar por la resolucion ó supuracion en algunos dias, ó prolongarse hasta los treinta y cuarenta, la crónica tiene una duracion indefinida. Las otras dos formas, á saber: la reumática y la gotosa generalmente persisten cuando son agudas durante uno, dos, tres y aun mas meses; pero cuando son crónicas suelen durar toda la vida: comunmente atácan por primavera y otoño, dejando algunos meses de descanso.

Método curativo. La artritis inténsa debe ser combatida con los antiflogísticos, tales como las sangrías generáles y locáles en proporcion á la intension y tenacidad de la flegmasía. La dieta debe ser severa, y las bebidas ligeras, acídulas, gomósas ó emolién-tes.

Despues de calmado el estado de agudeza, son muy útiles los baños ti-

bios emolientes, prolongados por muchas horas, los fomentos y cataplasmas emolientes y narcóticas, y si se presenta apetito principiará á tomar un poco de leche con azucar, y alguna sopa hecha con caldos vegetales: en este estado suelen ser tambien útiles los sudoríficos, y la aplicacion de los vegigatórios, sinapismos, ó ventósas escarificadas al rededor de las articulaciones aféctas.

En la artrítis crónica rara vez son útiles las sangrías generáles, pero sí las locáles: tambien son aplicables las ventósas secas ó escarificadas, las cataplasmas emolientes, los baños, los tópicos narcóticos oleosos y alcanforados, que ya quedan aconsejados en la curacion de la miosítis. Hemos visto mitigar como por encanto los dolores gotosos con el aceite de michárros, pero es menester aplicarle en cuanto se presente el dolor. Los revulsivos generáles ó parciales son tambien muy ventajosos. La sobriedad, un alimento

poco excitante, la abstinencia de los espirituosos, y una temperatura caliente sostenida al rededor de las articulaciones afectadas por medio de vestidos de franela ó de tafetan engomado son las precauciones higiénicas que evitan en lo posible la repetición de los dolores.

ORDEN CUARTO.

Irritaciones del sistema celular.

Irritaciones inflamatorias.

FLEMÓN.

Asi se denomina la inflamacion del tegido celular.

Causas. Las mas comunes son las violencias exteriores como un golpe

una quemadura ó una fuerte compresion.

Síntomas: rubicundéz, dolor pulsativo, calor, y tumefaccion en un punto cualquiera del tegido celular subcutáneo; si es inténso es acompañado de movimiento febril y de síntomas de gastro-enterítis, pero no si es leve.

Duracion y terminacion. Su duracion varía segun su intension, y su terminacion mas frecuente es la supuracion, raras veces termina por resolucion, y mas raras aun por induracion ó por gangréna. Su pronóstico siempre es favorable.

Método curativo: rara vez sangrías generáles y casi siempre parciales, como tambien aplicacion de tópicos emolientes, dieta y bebidas diluyétes.

ANASÁRCA.

Lámase así la acumulación de la serosidad en el tegido celular. Ha sido dividida en activa y pasiva.

Causas. La mas comun de la anasárca activa es la impresion del frio en un sugeto acalorado, ó que se halla en la época de la descamacion de una flegmasía cutánea. La de la pasiva es únicamente la obliteracion de las vénas ó cualquiera otro obstáculo á la circulacion.

Síntomas. La anasárca activa se forma con rapidéz unas veces, y otras con lentitud. En el primer caso la piel se pone sonrosada, ligeramente sensible y caliente, y á veces con manchas erisipelatósas, cede con dificultad á la impresion del dedo y se recobra con prontitud: el pulso se pone duro y lleno,

y á veces frecuente; hay sed viva, la cara está animada, la cabeza pesada, y el enfermo siente aturdimientos y zumbido de oídos: las orinas son rojas y poco abundantes, cenagósas ó late-ricias aunque no es raro que se presenten claras: á veces hay tambien síntomas de gastro-enteritis. En el segundo se manifiesta primeramente en los pies, y despues sube á las pantorrillas, músculos, escróto, trónco, brazos y cabeza: la hinchazon es mas considerable, resiste poco á la presion, y tiene poca elasticidad: la sed es tambien viva, y las orinas escasas; pero el pulso está natural y no hay señales de escitacion. Estos mismos síntomas caracterizan la anasárca pasiva, y solo se diferencia en la causa que las produce.

Duracion y terminacion. Su duracion no es fija, ni determinada. Se cura muchas veces por medio de sudores, ú orinas abundantes, y principalmente por hemorrágias. No tarda en seguirse la muerte si la infiltracion

penetra en las cavidades serósas.

Método curativo. La sangría general combate ó destruye muchas veces la anasárca activa: al mismo tiempo convienen las bebidas emolientes, acídulas, ó simplemente acuósas, disolviendo en ellas el nitrato de potasa, para hacerlas diuréticas: conviene un régimen suave y principalmente lácteo: tambien son muy útiles los baños tibios y en particular los de vapor. Cuando ha sido producida por la supresion de una hemorrágia habitual se aplicarán sanguijuelas al punto de donde debia correr la sangre. En la anasárca que se forma lentamente, y en la pasiva, convienen los sudoríficos, los diuréticos y los purgantes si la mucósa gástrica está exenta de irritacion.

ORDEN QUINTO.

Irritaciones del sistema mucoso

Irritaciones inflamatorias.

CONJUNTIVÍTIS.

La conjuntivitis ú oftalmía es la inflamacion de la membrána conjuntiva.

Causas. Las mas comunes son: el habitar en una atmósfera cargada de polvo principalmente irritante, y de gáses de la misma naturaleza, el ejercicio de éste órgano en medio de una luz muy viva, cualquier injuria estérna, como un golpe ó un cuerpo extraño introducido debajo de los párpados etc.

Síntomas: picazon, calor y rubicundéz de esta membrána, que se aumentan con la impresion de la luz, con

disminucion unas veces y otras con aumento de secrecion de las lágrimas. En la muy intensa se hincha la conjuntiva y forma al rededor de la córnea un rodéte circular que la hace aparecer undida: en este caso siempre escita las simpatías del corazon, del tubo intestinal y á veces del cerebro.

Duracion y terminacion. Su duracion média es de diez á doce dias: sin embargo suele prolongarse hasta dos meses sin dejar de ser aguda. Comúnmente termina por resolucion y á veces pasa al estado crónico, por lo que su pronóstico rara vez es gráve.

Método curativo. En la conjuntivitis de mediana intension se aplicarán sanguijuelas lo mas cerca que sea posible del punto afecto; pero en la muy intensa se principiará por una ó mas sangrías generáles, á las que se seguirán las parciales y las lociones emolientes. En la declinacion deben ser reemplazadas estas lociones por las astringétes como el agua de acetáto

de plomo, (agua de vegeto mineral) y la celeste ó de cobre amoniacál (ambas de la farmacopéa española) ó bien una disolucion de seis granos de acetáto de zink en media libra de agua de llantén ó de rosas: estas aguas deben aplicarse frias si el enfermo las puede sufrir, y sino tibias. Si éstas no bastasen se emplearán los revulsivos, y en tal caso es muy útil un vegigatorio á la núca ó al brazo, los pedilúbios con mostáza, ó los purgantes suaves y repetidos. La leve se cura con los astringétes desde el principio: pero en la crónica los emoliétes deben preceder á los astringétes.

La dieta y las bebidas diluéntes componen el régimen.

RHINITIS.

La rhinitis ó coríza es la inflamacion de la túnica mucósa que tapíza las fósas nasáles.

Causas. La mas frecuente es la impresion del frio.

Síntomas: comezon, segura, y rubicundéz de las fósas nasáles, estornúdo, lagriméo y romadízo con escasez al principio, y despucs aumento de secrecion del moco nasál.

Duracion y terminacion. Generalmente dura algunos dias aunque tambien suele prolongarse á algunos meses, y aun años. Por lo comun termina felizmente por resolucion.

Método curativo. La leve puede abandonarse al cuidado de la naturaleza: pero la inténsa exige el uso de vapores emoliéntes, y de los sudoríficos.

OTÍTIS.

Es la inflamacion de la membrána intérna del conducto auditivo, de la del tímpano, y de la mucósa de su cája é igualmente de la trómpa de Eustáquio. Ha sido llamada esterna quando la inflamacion no penetra mas allá de la membrána del tambór é interna cuando ocupa la cája y la trómpa.

Causas. Las mas comunes son la repentina impresion del aire frio, y la presencia de un cuerpo extraño en el conducto auditivo.

Síntomas. En la externa hay dolor, zumbido de oídos, y alteracion en la audicion: rubicundéz y tumefaccion de la membrána que tapiza el conducto: desde el primero al cuarto dia se presenta un flujo amarillento y puriforme, que se hace mas denso cada dia, y que es precedido de una exudacion serósa, y á veces sanguinolenta. En la interna el dolor, que se aumenta con el ruido y la masticacion, se extiende hasta la garganta, hay zumbidos, sordéra completa, cefalálgia, romadizo y movimiento febril, si es intensa: á los ocho ó nueve dias se termina por supuracion, que unas veces abre paso rasgando la membrána del tímpano, y otras se desliza por la trómpa de Eustáquio.

Duracion y terminacion. La esterna, que casi siempre tiene una termi-

nacion feliz, es de una duracion mas corta que la interna: ésta comunmente produce la rotura de la membrána del tambór, dejando por resultado la sordéra completa é incurable.

Método curativo. Por poco intensa que sea, es preciso hacer una sangría general para facilitar la resolucion, y en seguida algunas parciales por medio de las sanguijuelas, ayudando los buenos efectos de éstas con los tópicos emolientes. Si es leve, y aun no se ha presentado el flujo, están indicadas las inyecciones narcótico-emolientes como una disolucion de una drácma de la tintúra vinósa de ópio de syhenám (farmacopéa española) en un cocimiento de llantén: pero si se presenta el flújo las inyecciones deben ser emolientes. En la declinacion convienen los revulsivos como los sinapismos ó cantaridas á la núca, y los purgantes drásticos.

ESTOMATÍTIS.

Llámase así la inflamacion de la membrána mucósa que tapiza el interior de la boca.

Causas. En los niños es producida por la mala cualidad de la leche, y en los adultos por el uso de malos alimentos, ó bien es un síntoma de gastro-enterítis.

Síntomas. Unas veces está caracterizada por la rubicundéz, tumefaccion, aumento de calor y de sensibilidad en el todo ó parte de la mucósa bucal con pérdida del gusto, y salibacion abundante: y otras consiste en unas pústulas grises ó blancas, redondas, del grosor de un grano de mijo, existiendo al mismo tiempo los síntomas anteriores.

Duracion y terminacion. El curso de la primera es bastante rápido pero el de las áftas es mas lénto: las dos terminan frecuentemente por ulceracion, sin que por eso dejen de tener comunmente un éxito feliz.

Método curativo. En general es tan leve esta afeccion, que solo necesita el uso de váhos y lociones emolientes; y en la muy ligera son convenientes las lociones astringéntes como la miel rosáda ligeramente aciduláda con vinagre ó disuelta en un cocimiento de llantén.

PALATÍTIS.

Se llama así la inflamacion de la membrána mucósa que tapiza el vélo del paladár, sus pilares, y las amígdalas. Ha sido tambien llamada angina guturál.

Causas: el enfriamiento repentino principalmente de los pies, y el caminar contra el aire.

Síntomas: rubicundéz, tumefaccion, dolor y calor de la mucósa del vélo del paladár y sus piláres, con la voz gangósa, dificultad en la deglucion, é hinchazon de las amígdalas, que suelen estar sembradas de concreciones blanquecínas sebáceas.

Duracion y terminacion. Comunemente su duracion es muy corta, y su mas frecuente terminacion es la resolucion: sin embargo muchas veces se forma un pequeño absceso en la campanilla ó vélo del paladar: rara vez se la vé terminar por gangréna ó por el paso al estado crónico.

Método curativo. En la muy inténson indispensables las sangrías generales y parciales, cataplasmas y lociones emolientes, dieta, y bebidas atemperantes, añadiendo los revulsivos en la declinacion: pero en la mediana puede suprimirse la sangría general; y en la muy leve bastan algunos gargarismos con un cocimiento de cebada, miel rosada y vinagre, y algunos pedilúbios.

FARINGÍTIS.

La faringítis ó angína faríngea es la inflamacion de la mucósa que tapiza la farínge.

Causas: la ingestion de un líquido

muy frio, y la existencia del vírus sífilítico.

Síntomas. La membrána mucósa de la farínge se presenta roja, reluciente, seca y sembrada muchas veces de manchas redondeadas, y parduscas. La voz está poco ó nada mudada, la deglucion es fácil, pero dolorosa, y hay tós guturál. La muy intensa vá acompañada á veces de horror á los líquidos.

Duracion y terminacion. Su duracion es muy corta, y en general termina felizmente por resolucion.

Método curativo: es en un todo igual al de la palatítis.

PALATO-FARINGÍTIS.

Esta flegmasía que tambien ha sido llamada angína pseudo-membranosa es la reunion de las dos flegmasías anteriores.

Causas. A las ya enumeradas en la palatítis y faringítis puede añadirse el habitar en países húmedos, y la in-

fancia. Suele reinar epidémicamente.

Síntomas: calor y dolor en la garganta, torticólis, hinchazon del cuello, infartacion de los gánglios linfáticos cervicales, y submaxilares, ojos llorosos, cara abotagada, y rubicundéz en la base de la lengua, vélo del paladar y campanilla, que tambien suele presentarse hinchada, con vómitos y calentura si es inténsa. Aparecen sobre las amígdalas, vélo del paladar, y la farínge unas chápas irregulares, amarillentas que suelen estenderse hasta las fósas nasales, larínge, y traqueartéria; en cuyo caso la deglucion es difícil pero no dolorosa, la voz es gangósa, hay tós, principalmente cuando beben, arrojando muchas veces los líquidos por las ventánas de la nariz, y sobrevienen todos los síntomas de la laringítis: últimamente en el mas alto grado sobrevienen la agitacion, y las angustias de la sufocacion, ó bien un estado de soñolencia.

Duracion y terminacion. Unas ve-

66 PALATO-FARINGÍTIS.

ces termina funestamente del tercero al séptimo día, y otras felizmente por el desprendimiento, espulsion, ó reabsorción de unos pedazos membraniformes llamados pseudo-membranas.

Método curativo. Destruir la inflamación, y favorecer la espulsion de las falsas membranas son las únicas indicaciones de esta flegmasía. El primer objeto se consigue por medio del método antiflogístico, tal como queda indicado en la curación de las dos flegmasías precedentes, con la advertencia de que las sangrías generales raramente son necesarias, pero sí las parciales. El segundo requiere el uso de el emético, la hipecacuána, ó la polígala. Además de esto puede emplearse en la declinación el método revulsivo.

LARINGÍTIS.

La laringítis, angina membranosa ó crup es como lo indica su nombre la

inflamacion de la túnica mucósa de la larínge.

Causas. Las mismas que las que producen la palatítis y ademas la declamacion, los gritos y la inspiracion de gáses irritantes.

Síntomas: calor, y dolor, que se aumenta con la presion sobre la larínge, y cuando el bólo aliméntico pasa por detras de este órgano: ronquera, inspiracion dolorosa y sibilósa, ronca y seca al principio, y despues húmeda, pulso acelerado, y ansiedad. En los niños la tós viene por sacudidas, y con un ruido particular parecido al cánto de un pollo, arrojando muchas mucosidádes ó pedazos de falsas membránas, con que logran una calma de uno ó dos dias, que es seguida de una nueva accesion mas inténsa que la precedente.

Duracion y terminacion. Tiene un curso comunmente remiténte bastante rápido, y termina frecuentemente por resolucíon. Su pronóstico es bas-

tante grave cuando hay formacion de falsas membranas. Suele reinar epidémicamente.

Método curativo. Es idéntico al de la flegmasia precedente: sangrías locales, tópicos emolientes, dieta, bebidas diluyétes, y revulsivos en la declinacion.

BRONQUÍTIS.

La bronquítis ó catárrro pulmonal, que tambien ha sido llamado, en razon de algunas particularidades que se han advertido en sus síntomas, catárrro sufoactivo, coquelúche, angína bronquial, etc. es la inflamacion de la membrána mucósa de los brónquios.

Causas. La mas comun es la impresion del frio.

Síntomas: tós seca al principio, y despues húmeda, que viene por accesiones, acompañada de calor en la traqueartéria, y de dolor en la parte anterior y superior del pecho detras del esternón ó bien en el epigástrio, tu-

mefacción y rubicundéz de la cara, lagriméo, pérdida del olfáto, y del gús-to, sabor pastoso é insípido en el pa-ladár, y en la lengua, que suele estár cubierta de una capa blanquecina, co-ríza, y cefalálgia atroz: á los dos ó tres días se presenta una espectoracion abundante de un móco ténue, á veces con estríás de sangre, que poco á poco va espesándose, y tomando un color amarillo ó verde segun la flegmasía vá acercándose á la declinacion.

En la inténsa el pulso está frecuen-te, y la sed es bastante viva. Por me-dio del estetoscópo se percibe el es-tertór mucóso. Todos estos síntomas se exaspéran por la noche. En los ni-ños se suceden rápidamente los sa-cudimientos de la tós, á los que se si-gue una inspiracion sonóra y sibilán-te, continuando aun las sacudidas de tós hasta la espulsion de un móco vis-cóso, ó bien de los alimentos, y otras veces de sangre mezclada con éstos ó pura: durante la accesion, los niños

se agarran al objeto mas cercáno, su cara y cuello están abotagádos y violádos, y los ojos salen de las órbitas y están llorósos.

Esta variedad de la bronquítis se ha llamado coquelúche.

Cuando hace perecer al enfermo en pocas horas por sufocacion, ha sido llamada catárrro sufocativo.

Duracion y terminacion. La ligéra dura de cuatro á ocho dias, pero la inténsa puede extenderse á treinta ó cuarenta. Su terminacion mas comun es la resolucion: á veces pasa al estado crónico. Su pronóstico rara vez es funesto.

Método curativo. Si la bronquítis es inténsa es necesario hacer algunas sangrías generáles y parciales, aplicar fomentos ó cataplásmas emolientes á la parte afécta, observar una dieta sevéra, guardar un silencio absoluto, y hacer uso de bebidas templádas y ligeramente diaforéticas. añadiendo cuando los síntomas principian á dismi-

nuir un vegigatório al brazo. La bronquítis apirética se corrige completamente con las bebidas tibias sudoríficas como la infusion de borrarja, de saúco ó de escabiosa, tomada en la cama para producir el sudor.

PNEUMONÍTIS.

La pneumonítis ó pulmonía es la inflamacion del tegido pulmonál.

Causas. La mas comun es la impresion del frio.

Síntomas. Comienza por un escalofrio, al que se sigue un dolor profundo, y pungitivo en uno ó los dos lados del tórax, principalmente por debajo de los pechos, dificultad de respirár, tós, y espectoracion viscosa y mas ó menos mezclada de sangre, imposibilidad de hecharse sobre el lado sano, rubicundéz circunscripta de una ó de las dos megillas, pulso lleno, dilatado y frecuente, piel caliente, y halituosa, y orinas raras y de un rojo

subido. Con la percusion se percibe un sonido apagado, y con el estetoscópo el extertór crepitánte.

Duracion y terminacion. Si es inténsa, tiene un curso muy rápido, pero si ligéra, puede prolongarse hasta treinta y cuarenta dias. Suele terminar por resolucion, induracion roja, supuracion, paso al estado crónico, y gangréna. Es mortal con mucha frecuencia: sin embargo tambien se la vé terminar con felicidad muchas veces si se la trata cual conviene.

Método curativo. El remedio mas poderoso contra esta flegmasía es la sangría general repetida por intervalos bastante aproximados hasta que *la dificultad de respirar, la plenitud del pulso, y el extertór crepitánte disminuyan de un modo manifesto.* Las sangrías tópicas tienen lugar despues de haber debilitado la parte con las generáles, ó bien bastan solas cuando la flegmasía es ligera ó cuando el paciente es de tierna edad. Las bebidas,

que deberán ser gomósas y mucilaginosas, se administrarán templadas: el cocimiento de cebada compuesto, y el de azufáifas pectorál (ambos de la farmacopéa española) llenan muy bien esta indicacion. La temperatura del aposento debe ser suave, el silencio absoluto, y la dieta severa. Cuando ha pasado el período de la irritacion, el mejor revulsivo que debe emplearse para evitar la cronicidad, es un vegigatorio al brazo, y en este caso es cuando conviene hacer ligeramente narcóticas las bebidas y los lamedores.

GASTRÍTIS.

Tal es el nombre de la inflamacion de la mucósa del estómago.

Causas. El uso de medicaméntos demasiado escitantes como el emético y la hipecuacána, el de alimentos de difícil digestion como los huevos del sólo, el de las bebidas heladas y licores espirituósos, la ingestion de venénos

ácres, cáusticos, y narcotico-ácres, la presencia de cuerpos extraños como monédas, y pedazos de vidrio, y los miásmas pantanósos que producen con frecuencia la gastrítis intermiténte.

Síntomas. Los de una gastrítis leve, son: pérdida ó aumento de apetíto, peso, tension, ó dolor epigástrico, sed no acostumbrada, sequedad de las fauces, erúptos ágrios, rubicundéz de la punta de la léngua, nauseas, cefalálgia, frecuencia de púlso, calor seco del abdómen, de la frente y de las palmas de las manos, y laxitúdes espon-táneas.

En la inténsa abre la escena un calofrio mas ó menos largo, hay inapetencia, sed escesiva, frecuentemente vómitos, y dolor epigástrico, la lengua está roja, puntiaguda y contraída, el pulso frecuente y pequeño, y algunas veces lénto, el calor es urénte, mas aumentado en el abdómen, que en el resto del cuerpo, á veces las extremidades están frias: con frecuencia hay an-

siedad, agitacion súma, hipo, afonía, ó delirio, saltos de tendones, movimientos irregulares, de los músculos de la cara, y convulsiones.

Los síntomas de la crónica, son infinitamente varios segun la intension y antigüedad de la flegmasía, y la idiosincrásia de los sugetos. Unas veces se conoce por la molestia y peso en el epigástrico, la inapetencia, gusto amargo en la boca, erúptos nidorosos, nauseas, vómitos, color blancázo de la lengua, y sensacion de fatiga y abatimiento, tal es la *sabúrria* ó *embarazo gástrico* de los autóres. Otras por el dolor en la region del estómago, sed, erúptos ágrios, ó flatulencias, y á veces vómitos, estreñimiento pertináz, calor en las palmas de las manos, laxitúdes en los miembros, y cefalálgia, en este caso ha sido llamada *dispépsia*. Otras á los síntomas precedentes se agregan dolores lancinantes en el hipocóndrio derecho, tumor oblongo en esta region, demacracion progresi-

va, vómitos pertinaces, frecuencia de pulso, sequedad de la piel, y aspecto térreo; éste es el *escirro* ó *cáncer* no *ulcerado del píloro*. Se llama *cáncer* si la materia del vómito es negruzca, y semejante al poso de café, ó á sebo derretido. Esta desorganizacion ocupa el estómago, sino existen los dolores lancinantes del hipocóndrio derecho, y el tumor. En los individuos nerviosos, en quienes las simpatías entre el cerebro y estómago son muy activas, á los síntomas propios de la gastritis crónica se agregan fenómenos cerebrales mas ó menos variados: los autores la han llamado en este caso *hipocondría*.

En la intermitente cada accesion viene acompañada de los síntomas de la gastritis aguda, principiando con escalofrio, y terminando con sudor: algunas veces á estos síntomas se agrega un dolor en el cárdias.

Duracion y terminacion. La duracion de la aguda continua es muy va-

ria, y su terminacion es por resolucion, ulceracion, paso al estado crónico, gangrena, perforacion de las membranas del estómago y la muerte.

La crónica siempre es de larga duracion y suele terminar como la anterior: sin embargo la ulceracion, la induracion y el cáncer son terminaciones mas frecuentes en ésta, que en aquella.

La intermitente dura muchas veces largo tiempo sin ser peligrosa, á no ser cuando vienen las accesiones acompañadas de el dolor cardiálgico, pues en éste caso suele matar á la tercera accesion.

Método curativo. La dieta por algunos dias, y el uso de bebidas gomosas, mucilaginosas ó acídulas bastan para disipar la gastritis ligera, pero si es muy aguda, añadiremos á estos medios las sangrías locales, y tópicos emolientes sobre el epigástrico, y una ó dos sangrías si el sugeto es sanguíneo y la afeccion muy intensa: las bebidas en

este caso deberán ser frías, y aun he-
ladas, y se administrarán en pequeña
cantidad, pero con mucha frecuencia.
Los revulsivos se emplearán tan solo en
la terminacion, y en este caso bastan
los rubefacientes. Si la gastritis es pro-
ducida por la ingestion de un véneo,
debemos procurar inmediatamente su
espulsion por medio de grandes can-
tidades de agua tibia, por el roce de
la campanilla con las barbas de una
pluma, y por último por el emético si
el envenenamiento es reciente y produ-
cido por la ingestion de alméjas ó pes-
cados, combatiendo despues con los
medios ya indicados los accidentes in-
flamatorios.

En la crónica están indicados los
mismos medios que para la aguda,
pero proporeionados á su intension:
el régimen debe consistir en la absti-
nencia absoluta de todos los estimu-
lantes, como son los licores espirituó-
sos los condiméntos salados y picán-
tes, el café, y las carnes muy anima-

lizadas; y en el uso exclusivo de féculas, lacticínios, legúmbres, yervas cocidas, frutas encarnadas en su estación, pescados, óstras y carnes blancas.

En la intermitente, durante la accesion, se emplearán los mismos medios que en la continua aguda, pero en la intermitencia, siendo completa, se recurrirá al sulfato de quinina ó á la quina en polvo, dándola desde la primera intermitencia y á grandes dosis, si la accesion viene acompañada de dolor cardiálgico.

ENTERÍTIS.

Esta enfermedad, que cuando es crónica ha sido llamada tabes mesentérica, calentúra héctica, lénta etc. es la inflamacion de los intestinos delgados.

Causas. Son las mismas de la gastritis. Las de crónica, en los niños principalmente son el uso de sustancias indigestas y de alimentos despro-

porcionados á sus fuerzas digestivas, que aunque no dañen por su cualidad perjudican por la cantidad.

Síntomas: tension, inflamacion, y meteorismo del abdómen, dolor sordo, y profundo á la presion principalmente sobre la fósia iliaca derecha, cólicos mas ó menos violéntos sin diarrea, quebrantamiento de las fuerzas musculáres, calor intérno, estreñimiento, flatulencias y borborígnos: sequedad y aridéz de la piel, rubieundéz en los bórdes y punta de la lengua, y secura en su centro; aspécto térreo, de la cara, sed viva, calor general, y frecuencia de pulso. En la crónica aparecen estos mismos síntomas, aunque menos demarcados, sobreviniéndo además la demacracion progresiva, y en el último período la diarrea. A veces se percibe por el tacto la tumefaccion de los gánglios mesentéricos.

Duracion y terminacion. Su duracion es muy vária, pues la aguda suele durar algunos dias, mientras que

la crónica puede existir años enteros. Termina por resolucion, ulceracion, supuracion, estado canceroso, perforacion y muerte.

Método curativo. Las sangrías parciales, los tópicos emolientes, la dieta y las bebidas diluyentes son los medios mas útiles en la aguda; pero en la crónica conviene un buen régimen alimenticio, tal como el uso de la leche, caldos ligeros, gelatinas, féculas y sustancias sacarinas, las fricciones secas á la piel, los baños tibios, el ejercicio moderado, y un revulsivo permanente, como la móxa ó sedál, ó bien una erupcion pustulosa en el abdómen, brazos ó piernas, producida por las fricciones hechas con la pomada estibiada, que se compone de un escrúpulo de tartrato de potása y antimónio (tártaro emético) y media onza de manteca fresca.

GASTRO-ENTERÍTIS.

Tal es el nombre que se ha dado á

la doble flegmasía de la membrána mucosa del estómago y de los intestinos delgados. Es la mas comun de las dolencias.

Causas. Son infinitas: pero las mas frecuentes son los excesos de la mesa, el abuso de las bebidas espirituosas, el uso de alimentos de mala calidad, y los miásmas que provienen de sustancias animales en putrefaccion.

Síntomas. Estos varían segun el temperamento de los sugetos, y la causa que haya determinado la dolencia. Asi es, que en los sugetos sanguíneos hay ademas de la inapetencia, la sed, y el dolor en el epigástrico, que se presentan casi siempre en todas las gastro-enterítis, calor habituoso de la piel, rubicundéz y turgéncia de la cara, lengua roja en sus bórdes, y blanca en el céntro, y pulso lleno y frecuente: en este caso ha sido llamada *fièvre inflamatória*.

En los sugetos morénos el calor de la piel es urénte, el rostro tiene un co-

lor amarillo, la lengua está rubicunda en sus bórdes, y amarillenta en el céntro, y el pulso es pequeño, duro y frecuente; ademas sobrevienen vómitos de vilis amarilla, gusto amargo en la boca, deseo de bebidas frias y accídulas, estreñimiento é ictericia general: á este grupo de síntomas han dado el nombre de *fiebre viliosa*.

En los sugétos linfáticos el calor es poco inténso, el color pálido, la lengua un poco roja en sus bórdes, y blanca y limósa en su céntro, y el pulso debil y frecuente, y algunas veces lénto; ademas de estos síntomas aparecen tambien áftas en la boca, y gusto ágrio y pastóso, erúptos ácidos, cólicos pasajeros y diarréa, no es raro que á éstos síntomas se añadan los de una pneumonítis ó una rhinítis: esta gastro-enterítis ha sido llamada *fiebre mucósa*.

Cuando cualquiera de estas tres se exaspéra, lo que sucede con mas frecuencia con la viliósa, los síntomas to-

84 GASTRO-ENTERÍTIS.

man mas intension, y entonces, el calor es ácre y seco, la fisonomía está profundamente alterada, la lengua seca, negra, contraída y cubierta, igualmente que los labios, encías y dientes de lentores, el pulso tiene una frecuencia estréma, la sed es inestinguible, hay horror á los alimentos, olor fétido de todo el cuerpo, delirio tranquilo, decúbito dorsál, y suma postracion de fuerzas: este conjunto de síntomas ha sido llamado *calentúra pútrida*.

Si la gastro-enterítis mas ó menos inténsa está complicada con una irritacion cerebral, entonces se le ha dado el nombre de *calentúra maligna*.

Si aparece en paises cálidos, y viene acompañada de ictericia, y de hemorrágias por las superficies inflamadas, muchas veces de nefritis y algunas de aracnoiditis, y es producida por la doble influencia de un principio de infeccion, y del calor, entonces ha sido denominada *fiebre amarilla*.

Si es producida por los miásmas que se han desarrollado á consecuencia de la aglomeracion ó hacinamiento de un considerable número de enfermos en un aposento estrecho y mal ventilado, y viene acompañada de síntomas cerebrales, y casi siempre de una erupcion cutánea, miliár ó petequiál, ha recibido el nombre de *tifo*.

Si ataca á muchos sugetos á un tiempo, y sobrevienen meningítis, bubónes y petéquias, ha tomado el nombre de *peste*.

Y finalmente se ha llamado *cólera-mórbo*, cuando ataca repentinamente produciendo vómitos y diarrea simultáneamente con calambres en las estremidades.

Cualquiera de estas variedades, pero principalmente las tres primeras, pueden tener el *tipo intermitente*, presentando en cada accesion los síntomas característicos de cada una.

Duracion y terminacion. Una y otra varían mucho en todas éstas variedades.

des de la gastro-enterítis: pero el pronóstico siempre es temible, excepto en las tres primeras.

Método curativo. Las sangrías generales y mejor aun las parciales, los fomentos, las cataplasmas, y las lavativas emolientes, los tópicos refrigerantes, las bebidas frias, y aun heladas, acidulas ó gomosas, y la absoluta abstinencia de alimentos, y de estimulantes de toda especie son los medios mas adecuados para destruir la gastro-enterítis bajo cualquier forma que se presente.

El cólera-mórbo cede con frecuencia al uso de bebidas heladas tomadas á cortos interválos, el baño tibio prolongado por mucho tiempo, ó bien al uso del ópio y sus preparaciones. Contra la *gastro-enterítis intermitente* la quina y mejor aun el sulfato de quinina en la cantidad de medio escrúpulo dividido en tres ó cuatro partes durante la apiréxia, es el remedio mas recomendado por todos los prác-

ticos, si bien es verdad que está contra-indicado siempre que la apiréxia sea muy corta ó bien sea espedido por el vómito, en cuyo caso conviene antes de su uso una evacuacion sanguínea. Cuando existen *lombrices*, y los síntomas inflamatorios son poco pronunciados, pueden administrarse los amargos, los purgantes y el mercurio, principalmente el óxido de mercurio azucarado, ó azucar vermifugo (farmacopéa española) á la dosis de seis grános, contra las ascárides lombricoides y vermiculáres; pero contra la ténia es mas eficaz la corteza de la raiz fresca del granado, de la cual deben cocerse dos onzas en libra y media de agua hasta que quede en la mitad, de cuyo cocimiento se tomarán dos onzas cada media hora.

COLÍTIS.

Así se llama la inflamacion de la membrána mucósa del intestino cólon.

Ha sido llamada tambien disenteria.

Causas: el uso de malos alimentos, el de aguas estancadas y cenagosas, el frio húmedo aplicado por mucho tiempo sobre el cuerpo; y cuando es epidémica, los miásmas de los aposentos donde se hallan un gran número de enfermos principalmente de esta enfermedad.

Síntomas: dolores abdominales, irregulares, movibles, que se alivian con la presion, borboríngmos continuos, deseos de deponer, escasa espulsion de materias estercorales líquidas, y mucosidades que producen calor y escozor en el áno; mas adelante es un moco viscoso y blanquecino ó sanguinolénto, con una serosidad rogíza ó con aparentes pedazos membranosos, ó con sangre pura, vísis, gáses, ó pus si ya es antigua: rostro pálido, decadencia de fuerzas, pulso pequeño y acelerado, y sed sin pérdida á veces del apetito.

Duracion y terminacion. Su dura-

cion no es determinada, y su mas frecuente terminacion es la resolucion. Su pronóstico casi siempre es feliz cuando es esporádica, y funesto si epidémica.

Método curativo. Este consiste en la dieta severa, el uso de bebidas gomosas y mucilaginosas, de lavativas emolientes y mucilaginosas en pequeñas cantidades de sanguijuelas al año y de cataplasmas emolientes y narcóticas al abdomen, de baños tibios, y de fumigaciones emolientes y narcóticas. La muy ligera se corrige con el agua de arroz, ó la de miga de pan, ó bien con el cocimiento blanco de Sydenham (farmacopéa española), y la crónica cede muchas veces al uso de la ipecacuána.

URETRÍTIS.

Se llama asi la inflamacion del conducto de la urétra, que tambien se ha llamado gonorréa ó purgaciones.

Causas: la presencia de un cuerpo extraño en este conducto, las inyecciones irritantes, las cantáridas y el coíto impuro.

Síntomas. Principia por un cosquilleo en la estremidad del miembro, al que se sigue escozor y rubicundéz del meáto urinário, que se hincha y deja fluir un moco trasparente, que vá aumentándose poco á poco, y que haciéndose mas espeso, va tomando un color blanco, amarillo, ó verdoso; á veces sale con estrias sanguinolentas: acompañan tambien á estos síntomas frecuentes ganas de orinar, cuya emission se hace con dolor, y erecciones frecuentes y dolorosas por la noche. Esta inflamacion se comunica muchas veces á los testículos, la glándula próstata, las de Cowper, y con mas frecuencia á las inguináles.

Duracion y terminacion. La aguda va comunmente en aumento hasta los diez, veinte ó treinta dias, y desaparece desde el treinta al cincuenta. Casi

siempre termina por resolución. Su pronóstico nunca es muy grave. La crónica no tiene duración fija.

Método curativo. Cuando es muy intensa, es preciso que el enfermo guarde cama, que se sujete á una dieta mas ó menos severa, que tome lavativas y baños emolientes generales ó de asiento, que se aplique cataplasmas de la misma especie al perineo y al rededor del miembro, y sanguijuelas en toda la estension del conducto hasta cerca del ano, y si es necesario que se hagan una ó mas sangrías generales. Si es muy dolorosa, se harán narcóticos los baños y las cataplasmas con el cocimiento de cabezas de adormideras. La mediana cede al uso de bebidas abundantes, diluentes, mucilaginosas y diuréticas. La muy ligera, y principalmente la crónica puede corregirse con inyecciones astringentes, tales como la disolucion de los sulfatos de zink, de alumina ó de cobre en agua. Y la sifilítica puede tambien

combatirse con el método antiflogístico, pero está mas en uso el antisifilítico: en tal caso se ordenan cuatro ó cinco granos de proto-clorúro de mercurio (mercurio dulce) todos los dias, ó algunas pildoras mercuriales, como las de Hanheman ó Plenck, ó bien las fricciones á lo largo del conducto con el unguento mercurial (1).

CISTÍTIS.

Llámase asi la inflamacion de la membrána mucósa de la vegiga de la orina.

Causas: la presencia de los cálculos en este órgano, las operaciones del cateterismo, de la piedra ó de la puncion, la prolongada detencion de la orina, los diuréticos violéntos, las cantáridas y los afrodisiácos.

Síntomas: dolor en el hipogástrico, que se aumenta con la presion, acom-

(1) Véase para las dosis el método curativo del artículo sífilis.

pañado de disúria, estrangúria, y á veces iscúria, en cuyo caso se pone prominente ésta region, y tenso y doloroso todo el abdómen, sobreviniendo ganas frecuentes de obrar y un insoportable prurito en la urétra: al mismo tiempo se pone la piel caliente, seca ó bañada de un sudor que exala olor de orina, el pulso frecuente, pequeño y duro, la lengua seca, y la sed se hace escesiva. A veces desde el principio, y otras solo en la declinacion, se presenta en la orina un sedimento blanquecino, amarillento ó gris.

Duracion y terminacion. La agúda dura de quince á veinte ó treinta dias, y la crónica por meses y aun años. La resolucion es su terminacion mas frecuente, aunque tambien suele terminar por supuracion y gangréna, y aun no es raro seguirse la rotúra de la vejiga á la escesiva dilatacion de este órgano. La crónica casi siempre acarrea la demacracion y la muerte.

Método curativo. En la muy intén-

sa es indispensable hacer una ó mas sangrías generales, seguidas de las parciales, ó bien éstas solas si la flegmasía no es muy agúda. Son tambien muy útiles los semicúpios por horas enteras, preparados con un cocimiento de plantas emolientes (y narcóticas si son grandes los dolores) y las medias lavativas y fomentos tópicos de la misma naturaleza: lo son tambien la quietud, la dieta severa, y las bebidas diluentes en pequeña cantidad, y calientes á fin de escitar la transpiracion. Si la retencion de la orina es completa se practica sin detencion el cateterismo. Los revulsivos son aqui por lo general perjudiciales y sobre todos las cantáridas: cuando es producida por la aplicacion de éstas se dice que es ventajoso el alcanfór.

VAGINÍTIS.

Este es el nombre de la inflamacion de la membrána mucósa de la vagina,

la que tambien se ha llamado *leucorréa* ó *flujo blanco*.

Causas: la introducion de cuerpos estraños muy voluminosos ó ásperos, la desfloracion, las inyecciones irritantes, el abuso del coito, y la infeccion venérea.

Síntomas: sensacion de pruríto al principio, y luego de ardor en la vagina, rubicundéz é hinchazon de la membrána que la tapiza, dificultad de andar y de sentarse, ganas frecuentes de orinar, emision dolorosa de la orina, efectuándose al mismo tiempo por la vúlva un flujo de moco transparente y viscoso al principio, despues opáco, blanco, amarillo, verdoso y mas abundante, y en fin blanco de nuevo y mas espésó, al paso que disminuye su consistencia. Este móco es comunmente poco ácre, pero á veces lo es tanto, que escoria los pequeños y grandes lábios. Sobrevienen tambien dolores en las íngles, en los lómos ó en el hipogástrio, que se aumentan con

el movimiento, si la inflamacion se extiende hasta la mucósa, que reviste el cuello del útero, el que se presenta al tacto caliente é hinchado.

Duracion y terminacion. La que no es producida por el virus venéreo, se resuelve en pocos dias, aunque tambien pasa con facilidad al estado crónico; pero sobre todo la sifilítica: en ambos casos puede padecerse por años enteros, sin que su pronóstico sea grave. Es contagiosa cuando es sifilítica.

Método curativo. La no sifilítica se corrige á beneficio de la quietud, los baños, las lociones y las inyecciones emolientes frecuentemente repetidas, algunas aplicaciones de sanguijuelas á la vúlva ó á la parte superior de los múslos cuando la inflamacion es demasiado viva, las bebidas diluéntes, y alimentos ligeros, y no excitántes. La que lo es, exige estos mismos medicamentos, añadiendo (si estos no bastan, y si los síntomas de agudeza se han dissipado) el uso de los antiveneéreos, ta-

les como las fricciones, á la parte interna de los grandes labios, del unguento mercurial á la dosis de media drácula, y las píldoras que indicamos en la curacion de la uretrítis.

En la declinacion son útiles las lociones é inyecciones astringentes, que quedan aconsejadas contra la uretrítis crónica. La vaginitis crónica debe ser tratada primeramente con los emolientes, y si éstos son ineficaces con los astringentes. De todos modos son muy útiles las fricciones secas, el ejercicio, la continencia absoluta, el habitar lugares secos, y el usar alimentos de fácil digestion.

METRÍTIS.

Con este nombre designamos la inflamacion del tegido propio de la matriz, y la de su membrána mucósa, á quien tambien han llamado *catárrro uterino*.

Causas: un parto trabajoso, las ma-

niobras egercidas para la estraccion del fétó, ó para desprender la placén-ta, la infeccion sifilítica, la aplicacion del hielo con el objeto de suspender una hermorrágia uterina, las inyecciones astringétes, los medicamentos abortivos, y la supresion accidental de los lóquios ó del flújo menstrual.

Síntomas. Cuando la inflamacion ocupa el cuello del útero se presenta éste rojo, quemante, hinchado, duro, y doloroso al menor contacto ó conmocion, produciendo la sensacion de un cuerpo estraño voluminoso en la vagina, y ocasionando un peso incómodo: pero cuando ocupa el cuerpo mismo, siente la enferma en la region hipogástrica un dolor obtúso y gravativo, que se aumenta á la presion, y que se propaga hasta los lómos, las ingles, y á veces la parte superior de los múslos, tiene frecuentes ganas de deponer, y dificultad de orinar. A veces se percibe en el hipográstrio el cuerpo de la matriz. En la declinacion se efec-

túa á veces un flújo de móco procedente de la matriz. En uno y otro caso hay supresion de réglas, si la flegmasía ha principiado en el sobreparto ó durante el flújo menstruál, é igualmente sobrevienen en ambos casos, simpatías distantes cuando la flegmasía adquiere alguna intension, así es que la piel se pone caliente, y á veces húmeda, el pulso duro y frecuente, ya pequeño, ya lleno, la sed se hace viva, y el apetito es nulo.

Duracion y terminacion. La metritis agúda tiene un curso muy rápido, aunque á veces suele prolongarse hasta los treinta ó cuarenta dias. La crónica no tiene tiempo determinado, pues que puede existir por muchos meses y aun años. Termina la aguda frecuentemente por la resolucion, y por el paso al estado crónico, rara vez termina por supuracion, y mas rara vez aun por gangréna. Su pronóstico casi siempre es grave.

Método curativo. Este debe consis-

tir en evacuaciones generales de sangre, proporcionadas á la violencia de la flegmasía, en aplicaciones de sanguijuelas á la vúlva, á la vagina, al ano ó al hipogástrico, seguidas de los fomentos, y cataplasmas emolientes y narcóticas, en la administracion de lavativas y semicúpios de la misma naturaleza que los fomentos, y finalmente en la observancia de la dieta mas severa, y del largo uso de bebidas diluentes y en algun tanto narcóticas. Para evitar el tránsito al estado crónico conviene en la declinacion echar mano de los revulsivos.

Irritaciones hemorrágicas.



RINORRÁGIA.

Llámase así el flujo de sangre por las narices, que tambien se conoce con el nombre de *epistaxis*.

Causas: el temperamento sanguíneo, la plétora, y la edad de la pubertad.

Síntomas. En el principio siente el enfermo escalofrios, y enfriamiento de los pies y de las manos, pesadéz, y á veces dolor de cabeza, vértigos y vahidos, la cara se pone rubicunda é hinchada, los ojos se inyectan y centelléan, poco despues observa tension, calor y prurito en las fósas nasáles, y finalmente sale de este punto gota á gota, ó á hilo continuo una sangre roja, que se coagula prontamente, desapareciendo todos estos fenómenos con su salida.

Duracion y terminacion. En general su curso es periódico, su duracion corta, y su pronóstico favorable.

Método curativo. Cuando hay necesidad de contener ésta hemorragia, se pone al enfermo al fresco, haciéndole permanecer de pie ó sentado, se le aplican paños empapados en un oxocráto muy frio á la frente, á las sien-

nes, al rededor de la nariz, á los músculos, y al escróto, administrándole al mismo tiempo la limonada sulfúrica ó nitrada helada. Si esto no basta, convienen los pedilúvios y manulúvios muy calientes y sinapizados, ó bien las sorbiciones por la nariz, hechas con una disolucion astringente, como la del alumina, ó la aplicacion de la nieve ó el hielo á la parte afecta.

PNEUMORRÁGIA.

Se ha dado este nombre, y tambien el de *hemoptísis*, á la espectoracion de sangre.

Causas. Las mismas de la pneumonítis.

Síntomas. Cuando es precedida de los síntomas comunes á todas las hemorrágias, aparecen como signos precursores el enfriamiento de las estremidades, la frecuencia y plenitud del pulso, la cefalálgia, la rubicundéz de

las megíllas, los vértigos y el ruido de oídos: poco despues se presenta la disnéa, una sensacion de calor, de hervidero y de peso en el pecho, dolores vagos y á veces fijos en un punto de esta cavidad, ó en las espaldillas, cosquilléo y picazon en la larínge, un gusto de sangre en la boca, y finalmente la tós y la espectoracion de sangre roja y espumósa, cuya cantidad es muy vária. Esta hemorrágia se repite casi siempre por intévalos.

Duracion y terminacion. Su duracion es corta, su curso periódico, y su pronóstico las mas veces grave.

Método curativo. Conviene destruir la irritacion en el sitio que ocupa por medio de las deplecciones sanguíneas, y demas remedios antiflogísticos como la dieta absoluta, y las bebidas mucilaginosas, llamarla al exterior por medio de los revulsivos, y emplear los astringéntes al fin de la enfermedad ó cuando la hemorrágia fuese muy excesiva en cuyo caso se empleará el

104 GASTRORRAGIA.

agua helada ó el hielo en fragmentos.

El silencio absoluto es aquí de grande utilidad en el estado de la dolencia, igualmente que los lacticínios y féculas en la convalecencia.

GASTRORRÁGIA.

La gastrorrágia ó *hematemésis* es la hemorrágia del estómago.

Causas. Las de la gastrítis.

Síntomas: frio de las estremidades, dolor profundo y á veces pungitivo en el hipocóndrio derecho : sensacion de opresion , y de calor en el estómago , gusto de sangre en la boca, vértigos, zumbido de oidos, palidéz, y por último vómito de sangre sola ó mezclada con alimentos , y de un color mas ó menos obscuro : á veces sale tambien al mismo tiempo una cierta cantidad por la cámara. Esta hemorrágia se repite casi siempre por intervalos.

Duracion y terminacion. Su dura-

cion no es fija, pero su pronóstico, aunque no deja de ser grave, lo es menos que el de la neumorrágia.

Método curativo. Cuando el paciente es pletórico, y el vómito de sangre ha sido muy considerable, es sumamente útil una sangría general; pero en la gastrorrágia poco intensa, basta la aplicación de algunas sanguijuelas ó ventósas escarificadas al epigástrico, y el uso de bebidas frias, gomosas y acidulas, y no bastando ésto, puede emplearse el ópio, ó bien bebidas heladas, ó aplicaciones frias y aun heladas al epigástrico, aplicando al mismo tiempo revulsivos á los miembros, y haciendo uso de lavativas emolientes y ligeramente narcóticas.

PROCTORRÁGIA.

Se llama proctorrágia ó *flujo hemorroidal* todo flujo de sangre por el ano.

Causas: la vida sedentaria y los abusos de la mesa.

Síntomas: escalofríos, dolores sordos en las regiones lumbár y dorsal, entorpecimiento de las estremidades inferiores, pulso duro y contraído, orinas raras, frecuentes ganas de deponer, borborígnos, prurito en el áno, á veces cámaras mucósas blanquecinas, y finalmente deposicion ó flujo de sangre frecuentemente roja, que sale poco á poco ó á chorros, ó bien cubriendo los escrementos, desapareciendo despues todos los síntomas mencionados.

Duracion y terminacion. En algunos hombres se hace habitual, y aparece mensualmente como las reglas en las mugeres, en cuyo caso suele durar toda la vida. En otros no aparece mas que una, dos, ó tres veces en la vida. Su pronóstico siempre es favorable.

Método curativo. Sería muy temerario é imprudente el tratar de suprimir este flujo, principalmente cuando es habitual; sin embargo cuando es

muy escesivo, (lo que r ara vez sucede), puede recurrirse   los baños y lavativas astringentes, hechas con las disoluciones de los sulfatos de zink, de  lmina   de hierro   bien con agua fria   helada, los fomentos frios sobre los l omos y el periné, y finalmente al tapón.

Para llamarle cuando se ha suprimido, conviene la aplicacion de un corto número de sanguijuelas, los vapores del agua caliente,   una lavativa irritante.

HEMAT RIA.

Asi se llama todo flujo de sangre por la vía de la orina.

Causas: el abuso de los diuréticos y drásticos, y las lesiones mecánicas de los riñones, ureteres   vegiga.

Síntomas. A veces preceden   la hemat ria escalofrios, enfriamiento de las estremidades, y frecuencia, llenura y dureza de pulso,   estos síntomas,

se sigue la emision de sangre, ya sola, ó ya con la orina. Cuando viene de los riñones hay dolor y calor en los lómos, que se prolonga hasta la pélvis, las mas veces de un solo lado, y retraccion del testículo correspondiente. Cuando es procedente de la mucósa vexicál es acompañada de dolores vivos en la vegiga y en la glánde que se aumentan con cualquier esfuerzo, y de ardor en el áno y en la urétra. Cuando fluye de la urétra, sale sin mezcla de orina, y sin que precedan las ganas de orinar, pero sí, se experimenta dolor en algun punto de este conducio. Si el enfermo no se alivia cuando se le sondéa, es señal de que el coagulo de sangre se halla en los uretéres. Pero cuando las ganas son frecuentes, hay peso y tumefaccion en el púbis, y prurito en el extremo del glánde, entonces existe el coagulo en la vegiga.

Duracion y terminacion. Su curso siempre es periódico, su duracion in-

determinada y su pronóstico rara vez funesto.

Método curativo. Las mas veces bastan las bebidas mucilaginosas y emolientes, las lavativas, cataplasmas al hipogástrico, y semicúpios de la misma clase, la quietud y la dieta, añadiendo las sangrías generales y locales, si la irritacion es inténsea, ó bien las aplicaciones frias á los múslos, á los lómos, ó al hipogástrico, si el flujo es escesivo.

MENORRÁGIA.

Llámase asi el flujo escesivo de las reglas. Cuanto se diga de esta hemorrágia, entiéndase tambien de la metrorrágia ó flujo uterino en general.

Causas: el temperamento sanguíneo-nervioso, la irritabilidad del útero, el sobre-parto, y los escesos venéreos.

Síntomas. Cuando sucede al flujo menstrual, la sangre fluye con mucha abundancia, ocasionando la debilidad, la palidéz y la inapetencia de la pa-

ciente. En cualquiera otra época preceden los escalofrios, y la plenitud, dureza y frecuencia del pulso, sucediendo en seguida la picazon, y el calor de la vagina y de la matriz, el dolor y el peso de los lómos, la hinchazon y la sensibilidad de los pechos, el estreñimiento, la fatiga y el entorpecimiento de los miembros, y en particular de los móslos, finalmente la sangre principia á fluir, y desaparecen en seguida todos los síntomas de congestion.

Duracion y terminacion. Su curso es intermiténte, su duracion indeterminada, y su pronóstico es tanto mas grave cuanto mas abundante y antigua sea la hemorrágia.

Método curativo. Cuando la paciente es fuerte y pletórica, la hemorrágia considerable, y los síntomas generales y locales muy manifiestos, es de suma utilidad la sangría del brazo: al mismo tiempo conviene colocar á la enferma en un sitio fresco, acostarla ori-

zontalmente sobre un simple colchon, y bajo una ligera cubierta, administrándola bebidas frias y aciduladas, y prescribirla una dieta severa. Si esto no basta, se la aplicarán paños empapados en agua fria mezclada con vinagre al hipogástrico, y á la parte interna de los mslos, se la sumergirán las manos en agua fria, se la aplicarán ventósas á los pchos, á las escápulas, ó á los brazos, y se la administrarán lavativas de agua fria. Las cataplásmas emolientes y narcóticas, y las lavativas de la misma naturaleza, están indicadas cuando existe dolor en el útero.

DISMENORRÉA.

Este es el nombre que han dado á la menstruacion trabajosa.

Causas: la idiosincrsia vilisa, y tal vez una metritis crónica.

Síntomas: dolores en el drso, en los lmos, y en el hipogástrico, ca-

lor y picazon en la vagina, y en el cuello del útero, á veces ansiedades é insómnia, y finalmente la salida de la sangre gota á gota, y otras veces con fuerza.

Duracion y terminacion. Su duracion siempre es larga, y su terminacion feliz, á no ser que esté sostenida por una metritis crónica, en cuyo caso es temible el escirro de este órgano.

Método curativo. Los remedios que se emplean con mas ventaja contra esta afeccion, son los baños tibios, los pediluvios irritantes, las inyecciones narcóticas opiadas, ó con los cocimientos de cicúta ó de yerba-mora quando el prurito es muy vivo, ó emolientes si el calor de la parte es considerable, los fomentos de la misma naturaleza sobre la region hipogástrica, los vapores calientes ó irritantes dirigidos al útero por medio de un embúdo, las aplicaciones mensuales de un corto numero de sanguijuelas

á la vúlva, la sangría del brazo en las mugeres pletóricas, y al interior las bebidas calmantes como las emulsiones con el járabe de diacodon, y sobre todo el matrimonio. Siempre debe emprenderse la curacion, cuando corresponde la venida de la menstruacion.

Irritaciones nerviosas.

ASMA.

Llámase así la neuróse de la mucósa pulmonál, que escita la convulsion de los músculos respiratórios.

Causas: la vegéz, la obesidad y una atmósfera cargada de vapores irritantes.

Sintomas. Esta afeccion repite por accésos, y euando éstos son muy intensos, principian por una sensacion de compresion, y de estrechamiento del pecho que obliga al enfermo á

sentarse, haciendo grandes esfuerzos por dilatar su pecho: se agita, tóse de tiempo en tiempo, la respiracion se hace sibilosa ó con ronquido, la cara se pone pálida ó colorada, los ojos prominentes, la nariz, las orejas, los pies y las manos frias, y la cara y el pecho cubiertos de sudor. Otras veces los accésos son aun mas violentos. Y otras son tan ligeros, que tan solo consisten en una simple constriccion del pecho con respiracion sibilosa.

Duracion y terminacion. El curso de esta dolencia es intermiténte. Cada accésos dura en general dos ó tres horas, y en cada atáque dan cuatro ó cinco accésos diarios. Su pronóstico se hace grave, cuando llega á producir la dilatacion aneurismática del ventrículo derecho del corazon.

Método curativo. Cuando es reciente y el accésos inténso, es muy útil la sangría del brázo, en cuyo caso basta sacar tres ó cuatro onzas de sangre. En los demas casos se han usado los

pediluvios muy calientes ó la aplicacion de sinapismos, las bebidas frias aciduladas, el agua con vinagre y con láudano, las pociones que contengan estrácto de beléño á la dosis de uno ó dos granos, el vapor tibio de un co-cimiento emoliénte dirigido á las vías aéreas (este remedio debe usarse con prudencia) la introduccion del aire fresco en la habitacion del paciente, su colocacion en una posicion vertical, la sustracion de los vestidos que puedan oprimir, y hácia el fin de la accesion la administracion del ogimiel simple ó escilítico, de las pastillas de hiepecacuána, y de pociones que contengan alguna ligera dosis de kérmes. En el intévalo deben prescribirse los fer-ruginósos unidos á los anti-espasmódicos, los amargos, las preparaciones de la quína, las aguas minerales, los diuréticos, la digital, el ácido hidro-ciánico etc. y por régimen carnes blancas, vegetales no flatuléntos, y agua por bebida.

NEUROSES DEL ESTOMAGO.

Bajo este nombre comprenderemos todos esos fenómenos gástricos, cuya mayor parte son síntomas de gastritis crónica, á saber el *vómito nervioso*, la *gastrálgia*, *cardialgia*, *gastrodinia*, ó *epigastrálgia*, la *pirósis*, la *pica*, ó *malácia* y la *bulimia*.

Causas. Las de la gastritis.

Síntomas: en el *vómito nervioso*, que siempre es síntoma del padecimiento de otro órgano, la espulsion de las sustancias contenidas en el estómago.

En la *gastrálgia*, *cardialgia*, *gastrodinia* ó *epigastrálgia* aparecen dolores mas ó menos vivos en un punto del estómago, con vómitos ó sin ellos, con sensacion de constriccion, ansiedad mas ó menos fuerte, y comunmente de desmayos, cuyo estado dura algunas horas, al cabo de las cuales desaparece para volver á aparecer á cierto tiempo.

NEUROSES DEL ESTÓMAGO. 117

En la pirósis se siente en el estómago una sensación de calor quemante, que se propaga al esófago, y es seguida al erup-tár de un líquido transparente muy ácre, y que quema la garganta.

En la píca ó malácia hay una perversion de apetito, que hace repugnar los aliméntos comunes, y apetecer sustancias que nadie usa, tales como el carbon, la tierra etc. Este fenómeno solo se observa en los niños nerviosos, las jóvenes cloróticas, y las mugeres embarazadas. Y finalmente, en la bulímia el paciente experimenta una hambre escesiva, y á veces insaciable, con la facultad de poder digerir sin doler el alimento que toma.

Duracion y terminacion. La duracion de todos estos fenómenos gástricos no tiene tiempo limitado, ni su pronóstico es de gravedad.

Método curativo. El mejor modo de combatir al vómito nervioso sintomático, es atacar á la afeccion primitiva:

118 NEUROSES DEL ESTÓMAGO.

cuando no viene acompañado de los demás síntomas de gastritis, se le corrige con los anti-espasmódicos, la pocion anti-emética de Riverio, y las bebidas heladas y ligeramente aciduladas: se han aconsejado estos mismos medios contra el que depende del embarazo: y contra el producido por el maréo, el uso de los licóres alcohólicos.

Contra la gastrálgia, cardialgia, gastrodinia ó epigastrálgia se han recomendado los paños calientes aplicados sobre el epigástrio, las pociones etéreas, el zumo de lechuga, los pediluvios calientes ó los sinapismos á los pies, y sobre todo los baños.

Contra la pirósis se han elogiado las carnes frescas y lacticínios, cuando ha sido producida por el uso de carnes saladas y ahumadas, como la cecina y bacallao, y de bebidas azucaradas y propensas á la fermentacion, como la sidra: pero cuando es accidental y pasajera se corrige con la magnésia calcinada.

Cuando la bulimia es producida por la presencia de lombrices, se corrige atacando á éstas: cuando acompaña á la diábetes, no requiere una terapéutica especial y cuando se ignora su causa debe tratarse con el uso de alimentos insípidos, mucósos, harinosos y no salados.

CÓLICO NERVIOSO.

Se ha llamado así un dolor vivo, que tiene su asiento en la mucósa intestinal sin ningun otro síntoma de inflamacion. Se llama *ileo*, cuando se sigue el vómito de las sustancias contenidas en los intestinos.

Causas: el temperamento nervioso, la impresion del frio y las emociones vivas.

Síntomas: dolor vivo en un punto cualquiera del abdómen con contraccion espasmódica de las paredes abdominales, de borborigmos, de estreñimiento, de ansiedad general, de

120 CÓLICO NERVIOSO.

palidéz y alteracion del rostro, de abatimiento, de inquietud, de pequenez y á veces de desigualdad del pulso, de sudores frios, y aun de desmayos.

Duracion y terminacion. Su duracion es comunmente de algunas horas aunque á veces se estiende á dia y medio, y termina generalmente en un poco de cansancio en los miembros.

Método curativo: las pociones oleó-sas, el éter y el ópio todo junto ó separado, las lavativas emolientes y narcóticas, las cataplasmas de la misma clase, ó simplemente las servilletas calientes sobre el abdómen, las infusiones tibias de flor de manzanilla ó de tilo, las de hojas de naranjo, el té, el baño general, ó los semicúpios á falta de éste.

ORDEN SEXTO.

Irritaciones del sistema seroso

Irritaciones inflamatorias.

ARACNOIDÍTIS.

Esta enfermedad que cuando es aguda y continua ha sido llamada *calentura maligna, atáxica ó cerebral, frenesí y meningítis*, y cuando intermitente *calentura perniosa*, es la inflamacion de la aracnóides.

Causas. Son infinitas: pero las mas comunes son las percusiones del cráneo, las pasiones tristes y la insolacion.

Síntomas. Los patognomónicos son: la cefalálgia, las convulsiones sin parálisis, y el delirio: á estos síntomas suelen agregarse generalmente la rubicun-

déz ó palidéz del rostro, la sordera ó exaltacion del oido, la dilatacion ó contraccion de la pupíla, y mas comunmente su inmovilidad en uno de estos dos estados, la lentitud ó frecuencia ó bien estado natural, regularidad ó irregularidad ó bien intermiténcia, dureza y vibrantéz del pulso, el cóma, los movimientos convulsivos de los miembros, su contraccion, los saltos de tendónes, la rotacion del globo del ojo, el estrabísmo, la contraccion de las mandíbulas, el rechinamiento de dientes, y la distorsion de la boca.

En la intermiténte aparecen estos mismos síntomas durante la accesion, pero desaparecen en la apiréxia.

Duracion y terminacion. Esta flegmasía dura por un término medio de diez á doce dias, y termina por lo comun en la muerte. Cuando es intermiténte mata en general á la tercera ó cuarta accesion.

Método curativo. Las sangrías generales principalmente del pie y con

hancha herida tienen el primer lugar, en seguida las parciales hechas por medio de sanguijuelas aplicadas al cuello, á las sienas, y detras de las orejas, y últimamente los sinapísmos ó los vesigatórios á las estremidades inferiores, ó bien los pedilúvios calientes, simples ó con la adición de la sal comun ó de mostáza, y los purgantes salinos, si las vías digestivas lo permiten. Al mismo tiempo deben prescribirse las bebidas diluentes, y la dieta severa. Si con todos estos remedios no se consigue algun alivio puede usarse *con las debidas precauciones* la aplicacion de un frio inténso á la cabeza, al mismo tiempo que el cuerpo está sumergido en un baño caliente. (1)

En la intermiténte debe usarse el método antiflogístico y revulsivo, durante las accesiones, y el sulfáto de quinína ó la quína á grandes dosis en la apiréxia, procurando administrarla

(1) Véase la palabra frio en el pequeño diccionario que está al fin de la obra.

despues de la primera accesion , pues á la tercera casi siempre hace perecer al enfermo.

PLEURÍTIS.

Llámase así la inflamacion de la pléura. Vulgarmente es conocida esta enfermedad con el nombre de *punta de costado*.

Causas. La mas comun es la impresion del frio.

Síntomas: dolor pungitivo ó lancinante en uno de los lados del pecho, que se aumenta al inspirar, al tosér, y al estornudar, y se opone á la libre ampliacion del toráx. A estos síntomas característicos se agregan las mas veces calor aumentado en la piel, rubicundéz del rostro, pérdida del apetito, y dureza, frecuencia y pequeñez ó fuerza del pulso. La egofonia ó la resonancia de la voz debajo del cilindro indica ya el derrame.

Duracion y terminacion. Su curso es tan rápido, que á veces termina fe-

liz ó funestamente á los dos ó tres dias: pero otras suele prolongarse hasta los veinte ó treinta. Su terminacion mas comun es la resolucion al cuarto ó quinto dia, pero tambien pasa con facilidad al estado crónico. Su pronóstico siempre es grave.

Método curativo. Los remedios mas favorables contra esta flegmasía son las sangrías generales y parciales proporcionadas á la intension de la inflamacion y fuerza del enfermo, un vegigatorio aplicado al punto dolorido, y mejor aun una ventósa, las bebidas tibias, emolientes, gomósas, pectoráles ó ligeramente diaforéticas, lamedóres blancos ligeros narcóticos para calmar la tós, la dieta severa, la preservacion del frio, y el silencio absoluto.

PERITONÍTIS.

Se ha dado este nombre á la inflamacion del peritonéo.

Causas: la compresion de las pare-

des abdominales, la inflamacion de una parte inmediata, la impresion del frio húmedo, y todo quanto puede suprimir el flujo de los lóquios y la secreccion de la leche.

Síntomas. En seguida de un frio mas ó menos largo, sobreviene un dolor vivo, quemánte, pungitivo, fijo ó movable, circunscripto ó estendido en la region del abdómen, que se aumenta á la mas ligera presion, y al menor movimiento, se observa á veces en la misma region una especie de tumor oblongo y renitente, los hipocóndrios están ténso, el vientre se infla y meteoriza, sobrevienen hìpos, náuseas y vómitos, la respiracion se hace corta, el estreñimiento es pertináz, aunque á veces hay diarrea, el pulso es pequeño, y muy frecuente, las facciones se hallan alteradas, y las estremidades frias.

Duracion y terminacion. Su curso es tan rápido, que á veces suele quitar la vida á las veinte y cuatro ho-

ras, y rara vez pasa de quince á veinte dias. Termina por resolucion, por supuracion y derrame, por gangréna, y por la cronicidad. Su pronóstico siempre es grave principalmente en las mugeres paridas.

Método curativo. Este se reduce á la prescripcion de sangrías generales en los individuos fuertes y sanguíneos, á la aplicacion de sanguijuelas á los puntos doloridos, como tambien á la vúlva, ó al áno en el caso de supresion de ménstruos, de lóquios ó de flujo hemorroidál, (cuya aplicacion se repetirá mientras persista el dolor) al baño tibio por muchas horas, despues de disminuida la violencia de los síntomas, á los fomentos emolientes, á las bebidas mucilaginosas, acídulas y apenas tibias, á la dieta mas severa, y á los revulsivos aplicados lejos del punto del dolor, y en la declinacion de la dolencia.

HIDROCÉFALO.

Llámase así una coleccion de agua en la cabeza, pero tan solamente contenida en la cabidad de la aracnóides.

Causas. Son las mismas de la aracnoidítis, ó por mejor decir ésta misma es la causa de ella.

Síntomas. Como treinta ó cuarenta dias despues de la invasion de la aracnoidítis, si se verifica el derrame seroso de esta membrana, se cambia el sopór en cóma, alternan los gritos con el estupór, los miembros están alternativamente agitados de movimientos convulsivos y como paralíticos, la respiracion es lénta como á quegidos y suspirósa, se paralizan los párpados, el rostro se pone abotagádo, y en breve sobreviene una convulsion general, y tras ella la muerte. A veces no tiene

una terminacion tan rápida, y en este caso se aumenta de volúmen la cabeza, los huesos del cráneo se separan, se eleva la frente, y se adelanta sobre los ojos, se adelgaza la piel en el intervalo de las sutúras, los huesos aparecen transparentes, se aumentan el estupór y la insensibilidad, se abolen las facultades intelectúales, la palabra y el movimiento se hacen cada vez mas difíciles, se embotan la vista y el oido, las megíllas y los párpados se ponen abotagados, los miembros superiores se afectan de parálisis, y en fin las convulsiones terminan la escena.

Duracion y terminacion. Dura desde algunos dias hasta muchos años, y termina por lo comun en la muerte.

Método curativo. Es el mismo que el de la aracnoidítis; solo si, que como en este caso la flegmasía es crónica, convienen en vez de las sangrías generales las locales principalmente detras de las orejas, en el cuello, ó en las narices, repitiéndolas

con frecuencia, y favoreciendo su efecto con los revulsivos poderosos, tales como un sedál al cuello, las móxas á la cabeza, las ventósas secas ó escarificadas detras de las orejas, ó el uso reiterado de un purgánte drástico. La puncion del cráneo siempre es perjudicial, y únicamente puede practicarse en el caso de un hidrocéfalo congénito, que se opone á la salida del feto del seno materno.

HIDROTÓRAX.

El hidrotórax, ó acumulacion de un líquido seroso en la cavidad de las pleuras, es casi siempre el producto de la pleurítis aguda ó crónica.

Causas. Son las mismas de la pleurítis principalmente crónica.

Síntomas. Se conoce que la pleurítis ha terminado por derrame; 1.º en que el lado del pecho ocupado por el líquido, suele estar mas abultado que el otro, se le observa tambien edemató-

so, y del mismo modo el brazo correspondiente; 2.º en que el enfermo no puede echarse sino de este lado; 3.º en que se oye á veces el ruido que hace la ola del líquido, cuando se hace en el tróncó un sacudimiento un poco fuerte; y 4.º en que por medio del cilindro se observa la falta del ruido de la respiracion, y la egofónia.

Duracion y terminacion. Si el derráme no es muy considerable, puede durar por mucho tiempo: pero casi siempre termina funestamente.

Método curativo. Es preciso combatir la pleurítis con evacuaciones sanguíneas tópicas, con revulsivos sobre el punto dolorido, tales como una móxa, una ventósa ó un cautério, y con los demas remedios que quedan indicados en el método curativo de esta flegmasía.

La operacion del empiéma ha producido á veces buenos efectos.

Así han llamado á la acumulacion de serosidad en la cavidad abdominal.

Causas. Lo son todas aquellas que pueden producir una irritacion secretoria del peritonéo, como son las flegmasías de casi todas las vísceras del abdómen, y la repentina impresion del frio humedo.

Síntomas: aumento de volúmen del vientre, que se dirige hácia el lado sobre el que se echa el enfermo, y que se deprime por el centro, y abulta por los vacíos si se acuesta de espaldas, sensacion de la ola del líquido, si se fija una mano sobre una parte lateral del abdómen, y se percute al mismo tiempo con la otra en el lado opuesto, distension, adelgazamiento y lustre de la piel, y dificultad en la respiracion, máxime si la postura es orizontál, mas adelante la piel, en especial la de la cara y ante-brazos, se pone seca, térrea y raspósa, la sed se hace

á veces muy viva, se disminuyen las orinas, se aumenta el enflaquecimiento, y el enfermo sucumbe en el marásmo, ó bien sobreviene una infiltracion de todo el tegido celular.

Duracion y terminacion. Dura desde algunos meses hasta muchos años, y termina comunmente en la muerte, á no ser que sobrevenga una abundante secrecion de orina, ó una diarrea serosa, ó bien sudores escesivos, lo que sucede con frecuencia cuando es producida con prontitud por la impresion del frio.

Método curativo. Si está sostenida por la flegmasia de alguna víscera abdominal, es menester destruir ésta: pero si ignoramos el agente que la sostiene, conviene en general combatirla con los sudoríficos, los diuréticos, y los purgantes practicando tambien la paracentesis cuando se crea necesaria.

ORDEN SÉTIMO.

Irritaciones del sistema glandular.

Irritaciones inflamatorias.

PAROTÍTIS.

Tal es el nombre de la inflamacion de la glándula parótida. Esta flegmasía ataca con mas frecuencia á los niños que á los adultos.

Causas: el frio húmedo, y la flegmasía de otro órgano, como la gastro-entero-encefalitis epidémica ó tifo.

Síntomas: escalofrios, seguidos de calor, y de frecuencia de pulso, y poco despues de dolor, calor, tension, rubicundéz y tumefaccion en la piel, que cubre la parótida afectada: cuyos síntomas son mas demarcados en la parótida del tifo, que en las restantes.

Duracion y terminacion. Dura generalmente de cuatro á cinco dias, y termina por la resolucion: pero la del tifo termina mas frecuentemente por la supuracion. De todos modos su pronóstico siempre es favorable.

Método curativo: la aplicacion de fomentos emolientes, ó franelas calientes á la parte afecta, la disminucion de alimento, el uso de bebidas gomosas, diluèntes ó acídulas, y la prescripcion de algunos enémas emolientes, si hay estreñimiento.

AMIGDALÍTIS.

Se dá este nombre y el de *angina tonsilar* á la inflamacion de las amígdalas.

Causas: una disposicion particular y la impresion del frio.

Síntomas. Al principio dificultad ligera de tragár, y sensacion de un cuerpo extraño en las fauces, y poco despues dolor, y calor en este mismo pun-

to, rubicundéz y tumefaccion de las amígdalas, que se perciben claramente con el auxilio de la luz natural ó artificial, deglucion difícil, dolorosa, y á veces imposible, dificultad y aun á veces imposibilidad de articular sonidos, expulsion trabajosa de mucosidades viscosas, dolor en lo interior del oido, y si es intensa, dificultad en la respiracion; á estos síntomas locales se agregan la sed, nauseas, inapetencia, frecuencia de pulso, y estreñimiento de vientre.

Duracion y terminacion. Rara vez dura mas de ocho ó quince dias, y con frecuencia termina por resolucion: sin embargo, la supuracion é induracion suelen ser tambien sus terminaciones; pero rara vez la gangréna.

Método curativo: las evacuaciones sanguíneas generáles y parciales proporcionadas á su intension, los fomentos emolientes á la parte afecta, los gargarismos de la misma naturaleza, la dieta, las bebidas demulcéntes y mu-

cilaginósas, y los pedilúvios irritantes, y enémas purgantes (si hay estreñimiento) en la declinacion de la flegmasía.

MAMÍTIS.

Así se llama la inflamacion de la glándula mamária.

Causas: la impresion del frio en una muger recién-parida, la dificultad y dolores al mamar la criatura, y la aplicacion de sustancias astringentes á este punto.

Síntomas: dolor vivo que se comunica al pezón, el cual está encarnado é hinchado, y en el que el dolor es aun mas demarcado, calor intenso, tumefaccion y rubicundéz de la piel, que cubre la glándula mamária, y sensacion de unos cordones nudósos, que se extienden desde éste órgano hasta las axilas.

En la crónica el tumor es duro, indolente ó poco doloroso, de la figura

de un huevo, ó desigual y escabroso, y sin rubicundéz en la piel.

Duracion y terminacion. Es muy vária su duracion, sobre todo cuando es crónica; y su terminacion mas comun es la resolucion, aunque tambien termina con frecuencia por supuracion: la crónica termina con mas facilidad por la desorganizacion.

Método curativo: evacuaciones sanguíneas tópicas repetidas hasta que ceda la inflamacion, cataplásmas emolientes y algo narcóticas sobre el mismo punto, baños generales, régimen, y purgantes á dosis refráctas en la declinacion.

HEPATÍTIS.

Lámase así la inflamacion del parénquima del hígado.

Causas: los golpes en el hipocóndrio derecho, los esfuerzos, las caidas, y la edad madura.

Síntomas: dolor vivo, pero mas comun-

mente sordo, gravativo y lancinante en el hipocóndrio derecho, que suele extenderse hasta el pecho y la escápula del mismo lado, y que se aumenta por la presión, la inspiración, la tós y el decúbito del lado opuesto, frecuencia, plenitud y dureza de pulso, calor quemante y aridez de la piel, ictericia, tinte amarillento, verdoso ó negro de la lengua, sed, inapetencia, nauseas, estreñimiento pertinaz, orinas escasas, amarillas, aceitosas muy turbias, y que depositan un sedimento latericio, escasas heces ventrales blancas ó cenicientas, y á veces hipo y una ligera tós.

Duración y terminación. Su duración es indeterminada, y su terminación mas común y favorable es la resolución, pero también suele terminar por supuración, gangrena, ó paso al estado crónico, y en este caso presenta mas peligro.

Método curativo: las sangrías generales ó bien las locales abundantes y

repetidas, las cataplásmas emolientes al punto afecto, la dieta severa, las bebidas acídulas, los enémas pequeños emolientes, los baños tibios, y los ligeros purgantes salinos ó mejor el aceite de ricino, cuando se hayan disminuido en gran parte los síntomas inflamatorios. Cuando se sospecha que la inflamacion ocupa la parte cóncava del hígado, ó bien cuando el enfermo padece hemorróides, es muy útil la aplicacion de sanguijuelas al año. En las hepatitis crónicas son muy provechosas las supuraciones largas en la region del hígado, producidas por las móxas, los cauterios, y los sedales.

NEFRÍTIS.

Se dá este nombre á la inflamacion de los riñones.

Causas: Una disposicion particular transmitida de padres á hijos, el temperamento sanguíneo, las bebidas diu-

réticas, y los golpes sobre la region de los riñones.

Síntomas: dolor vivo, agúdo, lancinante ó bien obtúso, gravativo y profundo en uno ó en los dos lados de la region lumbár, que se extiende frecuentemente hasta la vegíga, el péne, la íngle, el escróto y algunas veces el múslo, que se aumenta por la compresion, el movimiento, la tós, el estornúdo, la risa, las grandes inspiraciones y los esfuerzos para obrar. La orina, que sale gota á gota, ó bien se suprime del todo cuando están inflamados ambos riñones, es unas veces encarnada y sanguinolenta, y otras acuosa y clara, y deposita un sedimento blanco y homogéneo. Los fenómenos simpáticos son: la retraccion del testículo, nauseas, vómitos vilióso, erúptos y ventosidades, dolores vagos, meteorismo, diarrea con tenésmo, sequedad de la lengua, sed mas ó menos viva, y un pulso duro, lleno y á veces pequeño é intermiténte. La piel está

unas veces seca y quemante, y otras cubierta de sudor, que arroja un olor amoniacál en la supresion de la orina. En estos casos se observa hipo, tós seca, dificultad de respirar, dolor de cabeza é insomnio. Cuando la orina deposita granitos desiguales, irregulares y semejantes á la aréna, y el dolor es agúdo, pungitivo y dislaceránte apareciendo y desapareciendo repentinamente siguiendo la direccion de los uretères, y que se exaspera ó se disminuye segun las diferentes posiciones, hay probabilidad de la existencia de cálculos en los riñones.

Duracion y terminacion. Cuando es aguda, dura de ocho á veinte dias: suele terminar por resolucion, supuracion, gangréna, induracion y desorganizacion. Su pronóstico rara vez es funesto.

Método curativo: sangrías generales y parciales en proporcion á la intension de la flegmasía y temperamento del enfermo, cataplásmas emoliéntes,

baños tibios prolongados, medias lavativas emolientes y narcóticas, dieta y bebidas emolientes emulsionadas, pero no diuréticas, escepto en el caso de nefritis calculosa. Entre los revulsivos no deben contarse las cantáridas, y sí, se echará mano de las embrocaciones de aceite tibio alcanforado, y los laxantes suaves.

ORDEN OCTAVO,

Irritaciones del sistema nervioso.

Irritaciones inflamatorias.

CEREBRÍTIS.

Asi se denomina la inflamacion del cerébro, que tambien ha sido llamada *calentura maligna, atáxica y cefalitis*, cuando es continua, é *intermitén-*

te, perniciosa cuando es intermitente.

Causas: la vegez, el temperamento nervioso, el abuso de licóres alcohólicos, las afecciones morales tristes, las percusiones en el cráneo, y la insolacion.

Síntomas. Cuando es precedida de síntomas precursores, he aqui los que abren la escena: aturdimientos, oscurecimiento de la vista, estrabismo accidental, hormiguéo de los miembros, entorpecimiento ó sacudidas convulsivas de un solo lado del cuerpo, pesadez de cabeza, zumbido de oídos, entorpecimiento de la lengua, ilusiones de óptica con coloracion roja de los objetos, y á veces fuertes congestiones cerebrales, cambio de carácter, terrores pánicos, desconfianza, facilidad para irritarse, y vivos dolores de cabeza. Se conoce que esta flegmasía está ya declarada, cuando aparecen los síntomas siguientes: exaltacion ó disminucion de las facultades mentales, cefalálgia, sensibilidad de la retina,

contraccion de la pupila, estrabismo, distorsion de la boca, dolores de los miembros seguidos de contracciones de los músculos, estupor, soñolencia, torpeza del oido, pérdida de la vista y del habla, dislocacion de la lengua al sacarla el enfermo hácia el lado contraído ó paralizado, parálisis de los músculos con contraccion y sensibilidad, y por último pulso mas bien raro que frecuente.

Estos mismos síntomas aparecen en cada accésion de la cerebritis intermitente.

Duracion y terminacion. Su duracion media es de seis á siete dias, y su terminacion rara vez es por resolucion, las mas por supuracion ó induracion; y por consiguiente su pronóstico siempre es grave. La intermitente suele matar á la tercera accésion.

Método curativo: sangrías generales abundantes y repetidas; grandes aplicaciones de sanguijuelas detras de las orejas, un frio intenso sobre la cabe-

za, (1) rubefacientes á las estremidades, lavativas irritantes, bebidas diluéntes y dieta: tambien puede añadirse el uso de purgántes, si las vías digestivas están exentas de irritacion, y los vegigatórios supurantes si ha pasado al estado crónico.

Despues de la primera ó de la segunda accesion lo mas tarde de una cerebrítis intermitente, se debe administrar el sulfáto de quinína ó la quinína á grandes dósis, como tambien practicar evacuaciones de sangre, y aplicar revulsívos durante la accesion.

MIELÍTIS.

Se dá este nombre á la inflamacion de la médula espínal.

Causas: los esfuerzos, las caidas y los golpes violentos sobre la columna vertebral.

(1) Véase para el modo de aplicar este medicamento la palabra frio del pequeño diccionario que está al fin de la obra.

Síntomas. Los mas constantes son: un dolor muy agudo, y una sensacion de calor ácre en toda la longitud de la columna vertebral, que se exaspera por los movimientos, pero no por la presion, escrecion involuntaria ó retencion de las materias fecáles, estupór y hormiguéo de los miembros inferiores, con pérdida unas veces de movimiento, y otras de sensibilidad; en algunos casos preceden á la parálisis las convulsiones, á veces presentan dichos miembros una contraccion permanente y dolorosa, y otras están flojos sin rigidéz alguna. Comunmente la parálisis va creciendo y subiendo sucesivamente á la parte superior del tróncó, y á los miembros superiores, produciendo en seguida la cesacion de la respiracion, y la muerte por asfíxia; es mas raro que se propague de arriba abajo. Por lo comun el pulso está frecuente é irregular: en el mas alto grado de intension sobrevienen espásmos tetánicos, trismos, afonía, dificultad de

la deglucion , y una disnéa estrema. Sin embargo de lo dicho es menester tener presente que los síntomas varían segun la porcion de la médula espinal, que se halle afecta.

Duracion y terminacion. Dura generalmente tres ó quatro dias, pero á veces se estiende á quince ó veinte y termina casi siempre en la muerte.

Método curativo: sangrías generales, aplicaciones de un número considerable de sanguijuelas á la region dorsal, ó á lo largo del espinázo, ventósas escarificadas, baños tibios y prolongádos, dieta, y bebidas diluéntes. En la crónica los tópicos irritántes, los fomentos aromáticos, las friegas secas, los vegigatórios, cautérios y móxas.

NEURILÍTIS.

Es la inflamacion de los cordones nerviosos.

Causas. La mas comun es la impresion del frio húmedo.

Síntomas. El mas constante es un dolor muy agudo, lancinante ó ardiente, que aparece y desaparece repentinamente, y que se propaga á toda la longitud del nérvio afecto, siguiendo todas sus ramificaciones, sin que se le perciba en ninguna otra parte: es mas raro el que parta de las ramificaciones, y suba al trónco principal. Algunas veces hay agitacion, espásmo, y convulsiones ó contracciones involuntarias de los músculos, en que se distribuye el nérvio inflamado. Si esta flegmasía se hace intensa, y persiste por algun tiempo, no es raro el que el enfermo sucumba en un estado de estrema emaciacion. La neurelitis toma sus diferentes nombres de los sitios que ocupa, cuyas denominaciones espresan perfectamente el punto afecto: las mas comunes son: la neurilítis faciál ó trismo doloroso, la del oido, la femoropoplítea ó ciática, la ilio-escrotál, la lumbár y la espermática.

Duracion y terminacion. Su dura-

cion generalmente es larga, y su terminacion las mas veces favorable: sin embargo algunas veces se sigue el cáncer del nérvio ó la parálisis de la parte en que se distribuye.

Método curativo. En las muy intensas principalmente en las femoro-poplíteas son muy útiles las sangrías generales, pero por lo comun son preferibles las parciales hechas sobre el punto de donde parte el dolor, y en la direccion del nérvio, las cuales deben practicarse durante el atáque, repitiéndolas si hay alivio: en seguida tienen lugar las cataplasmas emolientes y narcóticas, las fricciones anodinas, los fomentos frios, y los revulsivos. Contra la crónica, son muy útiles los cauterios y las móxas, los chorros y baños de arena caliente, y los de vapor simples ó aromáticos.

Irritaciones hemorrágicas.

APOPLEGÍA.

En general, cuando esta dolencia es débil, es una congestión de sangre en la cabeza, y cuando fuerte, un derrame de este mismo líquido.

Causas: la edad avanzada, las pasiones vivas, las percusiones del cráneo, y las irritaciones cerebrales.

Síntomas. Algunas veces preceden á la invasión zumbido de oídos, vértigos, aturdimiento, dolores de cabeza, propension al sueño, una especie de embriaguez, debilidad de la vista y del oído, disminución de la memoria y del juicio, torpeza en la pronunciación, flogedad de los miembros de un lado, hormiguéa, inquietudes y aun ligeros movimientos convulsivos.

Cuando ataca repentinamente, he aquí los síntomas que la caracterizan:

cuando es débil, el paciente pierde el conocimiento y cae estando de pie, los miembros están relajados, y paralizado todo un lado del cuerpo, la cara está hinchada y rubicunda, el pulso lleno, fuerte y desarrollado, y la respiracion es algunas veces estertorosa. Cuando es fuerte aparecen estos mismos síntomas con la diferencia de ser mas intensos.

Duracion y terminacion. En la débil, por lo regular vuelve en sí el enfermo á las cinco ó seis horas, quejándose de dolor de cabeza, y de hormiguéo, flogedad ó parálisis de un solo lado, que desaparece completamente por lo comun á los cinco ó seis dias; pero la fuerte suele matar repentinamente ó á lo mas al tercero ó cuarto dia; sin embargo algunas veces se estiende hasta el octavo, y en este caso hay probabilidad de buen éxito, aunque siempre queda con una hemiplé-gia, ó al menos con mucha propension á la repeticion. De lo dicho se infie-

re que su pronóstico es muy grave.

Método curativo. Es el mismo que el de la cerebritis, y consiste en sangrías generales y parciales hechas detrás de las orejas y en las sienes, sinapismos, pedilúvios irritantes, lavativas purgantes, y aplicación del hielo sobre la cabeza.

Irritaciones nerviosas.

EPILEPSÍA.

Esta afección es una neuróse crónica é intermitente del cerebro.

Causas: la niñez, el sexo femenino, el terror, la cólera y el pesár.

Síntomas. Los característicos de cada ataque son: pérdida repentina y completa del conocimiento, movimientos convulsivos en general de corta duración, insensibilidad, turgencia con rubicundéz ó color violado del

rostro, distorsion de la boca, inmovilidad de las pupílas, y escrecion de espuma por la boca.

Duracion y terminacion. El curso de esta dolencia es siempre intermitente, repitiéndose por ataques que duran desde cinco á seis minutos, hasta una hora y mas. Rara vez se consigue la curacion radical.

Método curativo. Si durante el ataque la congestion cerebrál es muy violenta, se debe practicar una sangría general. En el intévalo de los ataques, se han empleado á veces con buen éxito, el alcanfór, el almízcle, la infusion de las hojas del naránjo, el ópio, la quina, los cautérios y la móxa.

HISTERISMO.

Esta dolencia consiste probablemente en la irritacion simultánea de los nervios del sistéma uterino y del cerebro.

Causas: la grande irritabilidad del

útero, las afecciones morales tristes, los excesos venéreos, y la continencia prolongada.

Síntomas. La invasion suele ser repentina, entra por accesiones, que duran desde algunos minutos hasta una ó mas horas, en cada accesion se han observado una porcion de síntomas, pero los mas comunes son: una impresion sorda hácia la matriz, y la sensacion de una bóla, que desde el hipogástrio se eleva por el abdómen y tórax hasta el cuello, en donde sobreviene una constriccion tan violenta, que hace temer la sufocacion. Tambien se ha observado á veces un frio glaciál, ó un calor vivo, tension y depresion del abdómen, y compresion de las costillas falsas. Otras, inflacion del vientre, pecho y cuello, encendimiento y decoloracion alternativas de la cara, y frialdad de las estremidades: el pulso se pone pequeño é irregular, al paso que en la cabeza son fuertes y grandes los latidos, so-

brevienen tambien movimientos convulsivos en los miembros torácicos y abdominales, y una compresion tetánica de la mandíbula.

Duracion y terminacion. Su duracion no es fija ni su terminacion constante, y el pronóstico es tanto mas grave, cuanto mas fuertes y frecuentes son las accesiones, y vice versa.

Método curativo. Durante la accesion se colocará á la enferma en una cama con la cabeza levantada, se le aflojarán los vestidos y ataduras, se ventilará el aposento, se la hará respirar éter, dándola tambien algunas gotas en agua azucarada ó en la de flores de naranjo, se la harán algunas fricciones en el abdómen, y principalmente en el hipogástrio, y por último si se prolonga la accesion se la aplicarán algunos rubefacientes á la piel. En los ataques de violenta congestion cerebral y de cóma es muy útil la sangría del brazo. Para evitar la repeticion de los ataques conviene reco-

mendar á la paciente el egercicio muscular, la continúa ocupacion mecánica, el uso de la agua pura, los pediluvios y baños casi frios, el de algunos anti-espasmódicos, tales como el éter, el agua de flores de naranjo ó de tilo, el almizcle, asafétida, sucino, alcanfór, etc. y la proscripcion de alimentos estimulántes, del té, del café y de los licores espirituosos.

RÁBIA.

Llámase así una dolencia que tiene por caractéres el horror á los líquidos y cuerpos brillantes, y una sensacion de constriccion y ardor en la garganta.

Causas. Las mas veces se desarrolla á consecuencia de la mordedura de un animal rabioso.

Síntomas. La herida no presenta nada de particular, y se cicatriza como las demas: pero por lo comun á los treinta ó cuarenta dias poco mas ó menos, se pone dolorida, hinchada y líbida, y si se abre deja fluir una se-

rosidad rojiza: entonces el paciente tiembla de horror á la vista del agua, y sobrevienen síntomas de irritacion del encéfalo, del estómago y corazon, los que continúan exasperándose mas y mas, hasta que el enfermo sucumbe en medio de ellos.

Duracion y terminacion. La rábía ya declarada dura de uno á cinco dias: casi siempre termina funestamente.

Método curativo. Es preciso, inmediatamente despues de la mordedura, cauterizar la herida á toda priesa, procurando antes dar salida al virus por medio de incisiones, que pongan al descubierto la huella hecha por el diente, y de lociones de agua fria ó tibia pura ó con sal, vinagre ó jabon, aplicando en seguida una ventósa sobre cada mordedura. La cauterizacion debe hacerse por medio de un hierro candente, cuando la herida es poco profunda, y con los ácidos minerales concentrados cuando lo es mas. Si despues de levantado el apósito, se tiene por

conveniente, se cáuterizará nuevamente cada herida. En todo el tiempo que media entre la mordedura y la aparición de los síntomas de la rabia, se han empleado con algun buen suceso las sangrías, los baños de mar, las fricciones mercuriales, los eméticos, los purgantes, las bebidas aciduladas, y todos los antiespamódicos. Pero después de declarada la rabia, la sangría repetida es el único medio terapéutico, que ha producido mejores efectos.

Se ha observado poco tiempo há, que desde el tercero hasta el noveno día después de la mordedura, salen cerca del frenillo de la lengua unas pústulas blanquecinas, que se abren espontáneamente, hácia el décimo-tercio, pero que abriéndolas y cauterizándolas inmediatamente que aparecen, enjuagándose con agua salada, no se declara la rabia; pero sí, si se dejan por veinte y cuatro horas: por lo que inmediatamente después de ser mordido un sugeto, debe ser examinado

dos veces al dia por espacio de seis semanas; y no apareciendo las pústulas, queda con la mayor seguridad de no ser atacado de esta horrorosa enfermedad.

LOCÚRA.

Llámase así el trastorno de las facultades intelectuales, acompañado ó no de la alteracion de alguna otra funcion.

Causas: la edad de treinta á cuarenta años, las congestiones cerebrales frecuentes, la supersticion, el estudio profundo y las afecciones morales vivas.

Síntomas: desorden sumamente variado, continuo ó intermitente de las facultades mentales, el cual unas veces se limita á un solo objeto y entonces se llama monomanía, otras el delirio es general pero sin furór, y en este caso tiene el nombre de manía, y finalmente se llama deméncia, cuando el delirio es general pero sin furor.

Duracion y terminacion. Casi siempre es larga su duracion, y su pronóstico rara vez funesto, á no complicarse con la inflamacion de algun otro órgano.

Método curativo. Son muy útiles las sangrias generales, y mas aun las parciales hechas repetidas veces detras de las orejas, la aplicacion de tópicos refrigerantes á la cabeza, y de revulsivos á las estremidades. Al mismo tiempo conviene no ejercitar nunca las ideas de estos enfermos en el sentido de su delirio, no contradecirles abiertamente, ni menos burlarse de ellos, y finalmente fijar su atencion sobre objetos estraños al delirio.



ORDEN NOVENO,

Irritaciones del sistema linfático

Irritaciones inflamatorias.

SIFILIS.

Esta dolencia es una inflamacion comunmente crónica del sistema linfático principalmente del de las partes genitales, producida las mas veces por el contacto de un virus irritante.

Causas. La mas comun es el coito impuro.

Síntomas. Son infinitos: pero los mas frecuentes son: *las llagas*, que son unas ulceraciones que suelen aparecer en las partes genitales, el ombligo, el ano, la boca, la faringe, la nariz, los ojos, las orejas, y los dedos de pies y manos: *Los bubones*, cuyo nombre se dá

al infárto de los gánglios linfáticos de la ingle.

Y *la uretritis, gonorréa ó purgaciones*, de quien ya hemos hablado.

Ademas suelen formarse en la piel *pústulas de varias formas*, que tienen diferentes nombres tomados de sus diversos aspectos.

Tambien se forman á veces en algunos puntos de la piel ó de las membranas mucósas, pero principalmente en las partes genitáles, y en el áno, *escrecencias ó vegetaciones* que tienen diferentes nombres sacados tambien de sus variadas formas.

La cáries, la necróse y el exóstose suelen atribuirse tambien á la sífilis.

Duracion y terminacion. Casi siempre tarda uno ó dos meses poco mas ó menos su curacion. Su terminacion las mas veces es en la salud, pero á veces termina tambien funestamente, y en este caso, es por los estragos que ha producido en la constitucion del paciente.

Método curativo. El mercurio, empleado bajo diferentes formas, es el medicamento mas usado contra esta dolencia. Cuando se administra en fricciones se emplea de una á tres drácmas por dosis del engüento mercurial, y para completar la curacion bastan de cinco á ocho onzas.

Las fricciones se dan en cada dos dias (alternándolas con un baño) en la parte interna de las pantorrillas, de los músculos, de los antebrazos y de los brazos, variando cada vez de sitio. En estado de proto-cloruro (mercurio dulce) se administra de seis á ocho granos en píldoras. En el de deuto-cloruro (sublimado corrosivo) la cuarta parte de grano disuelto en leche ó agua gomosa. Y en el de nitrato en un jàrabe (jàrabe de Belet) tomando al mismo tiempo una tisana de guayáco, zarzaparrilla, china, ó sasafráz. Pero la administracion del mercurio no tiene lugar sino despues de haber disminuido considerablemente los sínto-

mas inflamatorios, con las bebidas diluentes, los baños y un régimen atemperante.

Las sangrías locales, los vahos emolientes, los baños, las bebidas diluentes y un buen régimen, han bastado muchas veces para la curacion radical de esta dolencia.

Irritaciones subinflamatorias.

ESCRÓFULAS.

Se dá éste nombre á la irritacion crónica de los gánglios linfáticos principalmente del cuello.

Causas. Todas las que favorecen el temperamento linfático, que es el mas predispuesto para esta dolencia.

Síntomas. Suele preceder la hinchazon del lábio superior, y de las alas de la nariz, ó una ligera inflamacion de su abertura exterior: á estos signos

siguen los infartos de algunos gánglios del cuello, que son comunmente duros, abollados, movibles al principio, y fijos despues, indoléntes ó apenas dolorosos, con poca alteracion en el calor y color: si son numerosos y considerables pueden irritar simpáticamente los órganos interiores, y en tal caso las gastro-enterítis y pneumonítis crónicas son las mas frecuentes.

Duracion y terminacion. Casi siempre permanecen indoléntes por muchos meses y terminan por resolucion ó por supuracion: rara vez acarrean la muerte.

Método curativo. Se han preconizado contra esta dolencia todos los amargos, los tónicos, los purgantes, los antiescorbúticos, y la electricidad: pero el medicamento que ha producido mejores efectos ha sido el hiódo administrado ya en fricciones con la pomada del hidriodáto de potása, (1) ó ya

(1) Con esta misma pomada se corrige tambien las mas veces la papera.

interiormente bajo la forma de tintúra ó járame. Al plan curativo local por medio de estas fricciones, pueden agregarse las sangrías tópicas repetidas, las cataplásmas emolientes, y ligeramente astringentes y el calor. La limpieza, los vestidos de franéla, las fricciones secas y aromáticas en toda la piel, los baños frios, y la exposicion á los rayos solares son sumamente ventajosos.

El método preservativo de esta dolencia consiste en cambiar el temperamento linfático en sanguíneo: para esto conviene la lactancia de una nodriza jóven, fuerte y moréna, usar de buenos alimentos y habitar parages elevados secos y ventilados.

TÍISIS PULMONÁL.

Há se dado este nombre á la desorganizacion de los pulmónes, ocasionada por el desarrollo y reblandecimiento de los tubérculos.

168 TISIS PULMONAL.

Causas: las bronquítis, pneumonías y pleuresías.

Síntomas: tós duradéra, enflaquecimiento progresivo, y palidéz general; á los cuales se añaden posteriormente sudores viscosos de los brazos, pecho y cabeza, esputos blancos, aplastados y circulares, que adhieren fuertemente al fondo del vaso, granulósos sanguinoléntos, saniosos y fétidos, ó bien semejantes á un suero en que nadasen pedacitos de queso: hemoptísis intermiténte, dolores por debajo de las clavículas, disnéa, pulso frecuente, consuncion rápida, diarrea serosa colicuativa, y por último la muerte.

Duración y terminación. Su duración generalmente es larga, y su terminación la muerte.

Método curativo. Es preciso cuidar de que las bronquítis, pneumonías y pleuresías agudas no pasen al estado crónico.

En los sugetos predispuestos conviene poner todos los medios capaces

de hacer preponderar el temperamento sanguíneo, antes del desarrollo y reblandecimiento de los tubérculos, pues una vez desarrollados éstos, ya conviene el régimen vegetal y lácteo, y al mismo tiempo el silencio, la posición vertical, las sangrías locales y á veces generales, las cataplasmas emolientes al pecho, los rubefacientes á la piel, las supuraciones exteriores sostenidas por largo tiempo, y las bebidas mucilaginosas y gomosas azucaradas.

Contra la tós se ha empleado con ventaja, cuando no hay una intensa reaccion general, el járabe de extracto de ópío ó de acetáto de morfina. Contra la hemoptísis los rubefacientes á las paredes del pécho, y las sangrías generales y parciales. Contra los sudóres noctúrnos el acetáto de plomo, ó bien el sulfáto de quinina en lavativas. Y contra la diarrea los enémas de laudano.

CLASE SEGUNDA.

ASTÉNIAS.

Esta clase está caracterizada por el menor aflujo, que en el estado natural, de los fluidos que recorren los tejidos, y por la disminucion de su irritabilidad.

ORDEN PRIMERO.

Astenias sanguíneas.

CLORÓISIS.

Así han llamado al estado de debilidad, que depende probablemente de la asténia de los órganos genitales.

Causas: el sexo femenino, la puerperalidad, la dismenorréa, la amenorréa, y el temperamento linfático.

Síntomas: hinchazon y color pálido, aplomado y terróso de la cara con

sequedad de la piel, decoloracion de la conjuntiva y de los lábios, infiltracion de los párpados despues del sueño, flacidez de las carnes y edéma de los pies, ojos tristes, inapetencia ó gusto depravado, nauseas, vómitos, estreñimiento, laxitudes espontáneas, disñea y palpitaciones, con frecuencia y pequenez de pulso. Estos síntomas se exasperan á medida que se retardan ó disminuyen las réglas, y mas aun si se suprimen del todo. Cuando se prolongan vienen á despertar los de una gastritis crónica.

Duracion y terminacion. Casi siempre es una dolencia larga, pero sin peligro; á no ser que esté acompañada de alguna irritacion viscerál, en cuyo caso se hace mas temible.

Método curativo. Este debe ser principalmente higiénico: los alimentos nutritivos y ligeramente escitantes, si lo permiten las vías digestivas, el egercicio corporál, el habitar en un parage elevádo, seco, y caliente, las friegas

secas ó aromáticas en toda la piel, y los vestidos interiores de franéla. Las bebidas deben componerse de infusiones amargas, pero con especialidad de aguas ferruginósas, pues el hierro, bajo cualquier forma, es su mas útil medicamento: á estos medios se agregan las ventósas secas sobre el epigástrico, los lomos y la parte superior de los múslos, los vapóres de agua bien caliente dirigidos hácia el útero, y la electricidad.

ESCORBÚTO.

Esta enfermedad consiste en una asténia del sistéma sanguíneo con alteracion en la composicion de la misma sangre.

Causas: los manjares salados, las aguas corrompidas, las fatigas escesivas, y los profundos pesares.

Síntomas: palidez, ligero abotagamiento de la cara, abatimiento, tristeza, y gran repugnancia al movimiento. Mas adelante pruríto, hinchazon, lividéz y blandura de las encías con

salida de sangre al menor roce, aliento fétido, manchas irregulares y redondeadas en la piel, de un color amarillento al principio, y que despues se vuelve sucesivamente azulado, purpúreo, negro, y últimamente lívido. Edéma de las estremidades inferiores, hemorrágias por la nariz, encías, pulmónes, áno y superficies de las úlceras, si las hay. Dolores ambulantes en las articulaciones, pécho y region lumbár, que se axacerban con el menor movimiento, el que aumenta tambien la opresion de la respiracion. Las encías se ponen fungósas, y exálan destruyéndose un olor muy fétido. Los dientes se descarnan, y se carian los huesos maxiláres, en cuyo caso sobreviene una salibacion abundante ó una diarréa sanguinolenta que acelera la muerte. Otras veces termina sus dias en uno de los muchos síncope, de que suele ser atacado.

Duracion y terminacion. Es imposible señalar su duracion, porque es irregular. Esta dolencia termina feliz-

mente si se subtrae el enfermo de las causas que la acarrearón, pero al contrario si continúa bajo su influjo.

Método curativo: la remocion de las causas, un aire seco y caliente, los vegetales y carnes frescas, el uso moderado de buen vino, y las distracciones: advirtiéndole que entre los vegetales deben escogerse los ácidos, como la acedera: que las bebidas apasto estén también aciduladas con naranja, limon, grosella ó agráz: y que los cáldos sean de tortúga, pollo ó ternera.

Para corregir la disentería y las hemorrágias internas, deben usarse (pero con mucha circunspeccion) los astringentes, tales como las cortezas de encina, de granádo, y de quína, las raíces de tormentila, bistórta y ratánia etc. favoreciendo sus efectos con las fricciones, sinapismos, vegigatórios y ventósas. Las inflamaciones orgánicas, que simultáneamente suelen presentarse, se curan del mismo modo que si existiesen aisladas.

ORDEN SEGUNDO.

Astenias nerviosas.

ANAFRODÍSA.

A sí se denomina la falta de deseos venéreos.

Causas: el abuso de los placeres del amor, la falta de suficiente alimento, las grandes pérdidas de sangre, las largas enfermedades, los trabajos escesivos, las meditaciones profundas, y la vegez.

Síntomas: disminucion progresiva, y por último abolicion de los placeres venéreos.

Duracion y terminacion. Es imposible señalar su duracion, pero su terminacion casi siempre es feliz, si se subtrae el enfermo de la causa de la dolencia.

Método curativo: huir ante todas cosas de la causa, y hacer uso de alimentos substanciosos y escitantes, de especias y de vino generoso, pero con moderacion. Entre los medios farmacéuticos han sido elogiados el ópio, las cantáridas, y el fósforo. Si depende la asténia del cerebello, deben aplicarse á la núa los remedios escitantes, tales como los vegigatórios, los sedáles, las fricciones excitantes, y la electricidad. Es imprudente tratar de curar la que depende de la vegez.

SINCOPE.

Se da este nombre á la suspension repentina de todas las funciones, que dependen del corazon, y del cerebro.

Causas: las enfermedades del corazon, las pérdidas de sangre, los dolores vivos, las fuertes impresiones morales, y en algunas mugeres la simple vista de objetos desagradables, y la sensacion de objetos penetrantes.

Síntomas: suspensión repentina de los movimientos del corazón, de la respiración, de las sensaciones, de los movimientos voluntarios, y de las funciones intelectuales, cuyo estado empieza siempre por el corazón. Estos síntomas son precedidos por lo común de zumbido de oídos, oscurecimiento de la vista, y palidez del semblante.

Duración y terminación. En general se disipa al cabo de algunos minutos, pero en algunos casos, aunque ráros, suele durar muchas horas y aun días.

Método curativo: el éter, el agua de colonia, ó la de flor de naranjo aplicadas á la nariz ó dadas en cantidad de algunas gotas, y los frotos de vinagre á las sienes, labios y ventanas de la nariz. Si se prolongase demasiado, se debe escitar la glótis con las barbas de una pluma, introducir polvos estornutatórios en las fósas nasáles, y aplicar sinapismos bien calientes.

Asi se llama la suspension de la respiracion capaz de suspender la circulacion, y la accion cerebral, y producir un estado de muerte aparente.

Causas: la simple falta de la respiracion, la inspiracion de gases deletéreos, y la falta de accion de los pulmónes.

Síntomas. La ansiedad, los bostézos, los vértigos, la pesadez de cabeza, y el color violado de la cara, de los labios, de toda la entrada de las membranas mucósas, y con frecuencia de toda la piel abren la escena, y la abolicion de todas las funciones y por consiguiente la muerte aparente es su último resultado.

Duracion y terminacion. Puede durar desde algunos minutos hasta un dia ó mas. La producida por gases deletéreos es mortal con mucha prontitud: la que se verifica con irritacion pulmonál y cerebral, está casi en igual grado; pero la producida por la sim-

ple falta del aire es menos grave que todas.

Método curativo. Es preciso neutralizar el gás deletéreo que llena las células de los brónquios, reemplazarle por un aire respirable, introduciendo el aire puro en los pulmones por medio de un fuelle, restablecer la sensibilidad por medio de todos los escitantes posibles, y combatir la congestion ó la irritacion cerebral ó pulmonal.



ADICCIÓN

A LA HISTORIA DEL

COLERA-MORBO.

Sin embargo de que ya hemos hablado, aunque demasiado lacónicamente, de esta dolencia en el artículo gastro-enterítis, juzgamos oportuno, en atención á que actualmente está produciendo bastantes estragos en muchos pueblos de la península, destinar un artículo separado para describirla con mas estension y claridad.

El *Cólera-morbo asiático*, que es una de las dolencias mas egecutivas que se conocen, és, ó debe ser segun lo indican sus síntomas característicos (vómitos y deposiciones simultáneas con calambres en las estremida-

des) una violenta irritacion nerviosa unas veces, y otras inflamatoria del estómago y de los intestinos delgados y gruesos.

Causas. Las que con mas frecuencia producen esta enfermedad ó predisponen para padecerla son: la aprension, la ira, el espanto y todas las demas sensaciones morales demasiado vivas tanto tristes como alegres: la insalubridad de la habitacion por estar mal situada, por ser húmeda, por dormir muchas personas en ella, por la falta de ventilacion ó de luz, por haber animales domésticos en ella ó en las inmediatas, por contener basijas con orines, escrementos ú otros cuerpos capaces de infestar la atmósfera: la impresion del frio, sobre todo estando acalorado, ya sea por vestir ligeramente ó por beber un líquido demasiado frio: el desaseo: la concurrencia á grandes reuniones: la ociosidad: una vida demasiado activa: las largas vigiliass ó desvelos: el uso de

malos alimentos como los pepinos, las ensaladas crudas, rábanos, guisantes, habas, frutas sin madurar, pescados salados, y artículos de tocinería y salchichería: las bebidas de licores espirituosos, de vinos agrios y de los nuevos: los excesos en la comida y bebida, el habitar en terrenos bajos situados á las márgenes de los rios: la vege-
 z: y la miseria ó mendicidad.

Síntomas. Los que se han observado generalmente en un ataque intenso son: pérdida rápida de fuerzas, semblante cadavérico, cutis fria, pulso débil, intermiténte, agitado con mucha irregularidad ó enteramente imperceptible, círculo lívido al rededor de los párpados, ojos hundidos, y variedad en el color de la lengua.

Despues de la reaccion vienen los vómitos y deposiciones simultáneas con espásmos que principian por los dedos de las manos y de los pies, y se estienden á los músculos largos de las estremidadés superiores é inferiores y

al abdómen, á veces son tan inténso como en el tétanos: sobreviene un deseo irresistible de bebidas frias, calor quemante en los precórdios con peso y constrictcion en el pecho y ansiedad al respirar: el semblante, la lengua y los dedos de pies y manos aparecen de un color unas veces aplo mado y otras azulado: se arrugan las palmas de las manos y las plantas de los pies: se suprime la secreccion de orina, saliva, moco y vilis, y casi todas las demas funciones estan ó suspensas ó muy debilitadas; y por último la muerte, en medio de una insoportable opresion de pecho, del delirio, ó del cóma, viene á terminar tan terrible escena.

Estos síntomas no son constantes, pues hay ataques ligeros en que faltan muchos de ellos, y otros tan inténso, que por el contrario vienen acompañados de otros muchos mas que los indicados.

Los únicos que son constantes é

invariables, segun el Señor Casas, son:

1.º *Los dolores del canal intestinal:*
 2.º *Las contracciones espasmódicas de los extremos y del vientre:* 3.º *La opresion del pecho:* 4.º *La disminucion ó cesacion total de la accion del corazon y de las artérias:* 5.º *La frialdad del cutis:* y 6.º *La sed y calor interior.* Los vómitos y deposiciones de condicion serósa y la falta de vilis en ellos, aunque sean síntomas generales, no son con todo tan invariables con los anteriores en el curso de la enfermedad.

Duracion y terminacion. Aun el cólera mas ligero tiene un curso muy rápido: pero su terminacion es generalmente favorable. El inténso dura de cuatro á setentá horas y termina con mucha frecuencia en la muerte: sin embargo cuando se ve que *principian á disminuirse los espásmos, que la orina comienza á fluir, que ya se presenta vilis en las deposiciones, que el pulso se rehace volviendo á su estado na-*

tural, que vuelve el calor del cutis acompañado de un buen sudor, y que por último sobreviene un dulce sueño, hay una seguridad de que terminará favorablemente.

Puede dividirse el *cólera* en dos períodos, el uno de frío y el otro de reaccion: el primero es el mas temible, pues en él perecen la mayor parte de los que sucumben á manos de este cruel azote.

Método curativo. El plan de curacion de ésta dolencia debe dividirse en preservativo y curativo.

El preservativo consiste en evitar con la mayor escrupulosidad todas las causas que hemos ennumerado mas arriba, y ademas, aun en el supuesto de que no sea contagiosa esta afeccion, al fin es epidémica, y por lo tanto será muy útil tener presente éste consejo:

Para librarse de peste

Tres cosas hay que observar,

Pronto, y lejos escapar,

Y estar mucho tiempo ausente.

El plan curativo se reduce en un ataque ligero, y aun en un mediano á promover la transpiracion por medio de infusiones calientes de flores de saúco ó de borrája, ó de frecuentes tázas de agua caliente con azucar, aplicádo al exterior botellas de agua caliente, ó bien ladrillos ó saquillos de ceniza, arena ó salvado calientes, y si ésto no basta debe emplearse el baño tibio: se aplicarán sinapismos á las extremidades inferiores, si los calámbreres son muy vivos, añadiendo para tomar interiormente, no habiendo remision en los síntomas, una mixtura compuesta de

Agua de melisa.	6 onzas.
Tintura vinosa de ópio (de Sydhenam).	4 escrúpulos,
Járame de goma arábica.	$\frac{1}{2}$ onza.

Mézclese.

De ésta bebida se tomará una cucharada de hora en hora hasta que principien á remitir los síntomas, en cuyo caso se administrará mas de tarde en tarde. Si el ataque es muy in-

ténso se aumentarán 2 escrúpulos mas de la tintúra vinósa de ópío. El alimento debe ser absolutamente proscripto. En un ataque muy inténso es preciso emplear en el período del frio cuantos medios se crean oportunos para conseguir la reaccion: con este fin, ademas de los que ya quedan indicados, pueden usarse los baños de vapor de agua caliente ó de vinagre: para esto se colocará el enfermo desnudo ó en camisa en un sillón, si es posible horadado, cubriéndole desde el cuello para abajo con una manta, incluyendo el sillón, despues de haber colocado debajo del asiento una caldera de agua bien caliente, procurando que los pies del paciente no descansen inmediatamente sobre el suelo sino sobre la manta ú otro cuerpo caliente. Para que el baño sea de vapor de vinagre, se sustituye á la caldera de agua caliente una vasija de barro con vinagre, dentro de la cual se echan sucesivamente con algunos

segundos de diferencia piedras, ó pedazos de ladrillo ó hierro candéntes. La duracion de éste baño debe ser de 10 á 15 minutos. Despues de tomado el baño de vapor debe meterse en cama entre mantas de lana, y tomar una infusion caliente de dos partes de flor de manzanilla y una de yerba-buena, y si no consigue una transpiracion moderada, deberá recurrir á las friegas hechas con cepillos, y mejor aun con unos pedazos de franela, bayeta ó estameña empapados en la siguiente

RECETA.

Espíritu de vino rectificado	2 cuartillos.
Vinagre de vino blanco.	1 idem.
Alcanfór en polvo	1 onza.
Mostaza en polvo	1 idem.
Pólvora molida	2 dracmas.
Polvos de cantáridas.	4 idem.
Ajos machacados.	1 diente.

Póngase todo en una botella removiéndolo á menudo y dejándolo al sol ó en un sitis caliente por 12 horas,

al cabo de las cuales puede usarse calentando antes la cantidad que se ha de gastar.

Estas friegas y los demas remedios que van indicados para escitar el calor, deben usarse antes y despues de tomar el baño de agua ó de vapor.

Dícese que estas friegas (con la receta anterior) han salvado la vida de todos los pacientes en quienes se han empleado.

Se ha aconsejado que el paciente no se *destape* ni *duerma* durante las dos ó tres horas de sudor que se siguen á las friegas: pero que al cabo de este tiempo puede aligerar la ropa y reconciliar el sueño.

En Lisboa han producido escelentes efectos las sangrias generales mas ó menos abundantes, (segun las circunstancias del enfermo), las aplicaciones de sanguijuelas al epigástrico, la ingestion de la nieve en pedacitos del tamaño de una nuez pequeña de cinco en cinco minutos, bebiendo en segui-

da el agua de limon ó la de naranja, ó bien el cocimiento de cebada, observando al mismo tiempo la mas absoluta abstinencia de todo alimento, y combatiendo las congestiones cerebrales, si se presentan, con la aplicacion de un frio inténso á la cabeza (1) estando sumergido el cuerpo ó por lo menos las piernas en un baño tibio.

Estos dos planes curativos, aunque en algun modo opuestos, han sido seguidos en multitud de casos de felices resultados, por cuya razon unos profesores están en favor del primero y otros del segundo; y tanto los unos como los otros quieren que se emplee esclusivamente su plan favorito durante todo el curso de la enfermedad.

Es regular que con el tiempo tran-

(1) Véase para la acertada aplicacion de este medicamento la palabra frio del pequeño diccionario que está al fin de esta obra.

sijan ambos partidos; pues parece mas razonable que el primero sea útil durante el período del frio, y el segundo durante el de reaccion: sin embargo se han hecho ya muchas observaciones, por las cuales consta que las sangrías hechas antes de hacerse el pulso completamente imperceptible han producido alagüenos los mas resultados.



F I N

de la descripcion de las enfermedades.

alguna de las partes; pero parece más razonable que el primero sea el de-
 tate el período del frío y el segun-
 do durante el de reacción; sin embar-
 go se han hecho ya muchas observa-
 ciones, por las cuales consta que las
 sangrias hechas antes de hacerse el pul-
 so completamente imperceptible han
 producido algunos los mas resulta-

Estos dos planes curativos, aunque
 en algun modo opuestos, han sido se-
 guidos en multitud de casos de felices
 resultados, por cuya razon unos profes-
 sores están en favor del primero y
 otros del segundo, y tanto los unos
 como los otros que se emplee
 exclusivamente durante todo el
 curso de la enferme-
 dad.

Es regular que con el tiempo tran-

(1) Véase para la descripción de esta enfermedad la descripción de las enfermedades.

MÁXIMAS Ó SENTENCIAS

DE MEDICINA. (1)

DOLENCIAS EN GENERAL.

1. Según son las estaciones
suelen ser las afecciones.
2. Son los males otoñales
peores que primaverales.
3. Del tiempo la alternativa
muchas dolencias motiva:
4. Males que acaban en iá
son plagas que Dios envía.
5. Es el mal hereditario
hacienda del boticario.
6. Son los males heredados
rebeldes y porfiados.

(1) La mayor parte de estas máximas están sacadas de los aforismos de Hipócrates, y algunas del prontuario médico del Señor Casal.

ALGUNOS SINTOMAS EN PARTICULAR.

1. Lágrimas sin voluntad
señalan mucha maldad.
2. Son los dientes con lentóres
del peligro anunciadores.
3. La fiebre sobre bubón
es mala, mas no en causón.
4. Si de adentro sale afuera
el mal, mejoría espera.
5. Si el mal externo va adentro
se aumenta el padecimiento.
6. Si con grande calentura
se siente frio en lo externo,
con sed y calor interno,
desconfía de la cura.

HIGIENE.

1. Qualis cibus
talis chylus.
2. Quien canina tiene
trabajar no puede.

3. Para conservar la vida
ten para todo medida.
4. Pollo , perdiz y pichon
preciosos bocados son.
5. Carne asada es preferida
á la guisada y cocida.
6. Si salud disfrutar quieres,
nunca en la mesa te alteres.
7. Disputa sobre comida
no la tengas en tu vida.
8. Quien devora y no digiere
sufra lo que le viniere.
9. El exceso de comida
daña mas que el de bebida.
10. La demasiada comida
compromete nuestra vida.
11. Ninguno á comer se apreste
sin que el hambre le moleste.
12. Quien bien come y bien digiere
á los médicos no apele.
13. El trabajar ó leer
que sea antes de comer.
14. Quien se acuesta sin cenar
¿que ha de hacer sino soñar?
15. De treinta años ya hay motivo
de saber lo que es nocivo.

16. Al que de cuarenta pasa
la apoplejía amenaza.
17. Morir tísico no tema
el que cuarenta años tenga.
18. Todo miásma que infesta
con la saliva nos entra.
19. Mucho el emético ofende
á quien á tísis propende.
20. Todo lo que es excesivo
es á la salud nocivo.
21. Lo que el vúlgo cree veneno,
el buen uso lo hace bueno.
22. Todo cambio repentino
abre al peligro camino.
23. El aire con humedad
es peor que con sequedad.
24. No todos son de opinion
de sangrar de prevencion.
25. Téngase por leche buena
la que en la uña no se extienda.
26. Tabaco, vino, y muger
echan al hombre á perder;
mas tomados con medida
le dan al hombre la vida.
27. Supóngase en el agua ligereza
si se enfria ó calienta con presteza,

28. Alimento que cuesta digerir se debe antes que el fácil ingerir.
29. Por lo comun se observa que es mas sano comer mas en invierno que en verano.
30. Sobriedad, egercicio, y continencia son apoyo de nuestra subsistencia

•••••

TERAPEÚTICA.

1. A males graves remedios grandes.
2. En grave dolencia completa abstinencia.
3. Si va el mal en incremento no conviene el alimento.
4. No tomes sin gran motivo purgánte ni vomitivo.
5. Cuando hay sed ó calentura tomar leche no es cordura.
6. Si encuentras indicacion aprovecha la ocasion.
7. A incurable enfermedad paciencia y conformidad.
8. Bueno es experimentar pero muy posible errar.

9. No alteres la curacion
si sigue la indicacion.
10. La curacion nunca es dura
si el paciente al fin se cura.
11. Contrapuestas opiniones
son del sepulcro azadones.
12. Ir contra naturaleza
es dar al mal fortaleza.
13. Si alcanzan los suaves medios
no apliques fuertes remedios.
14. Lo que aprovecha aplicado
curará continuado.
15. Quien busca la indicacion
encuentra la curacion.
16. Póngase el enfermo sano
aunque no quede lozano.
17. Enfermo de hombre cuidado
contéplese abandonado.
18. En el plan refrigerante
útil al febricitante.
19. Dolencias de repleccion
las cura la evacuacion.
20. Es cosa dificultosa
curar la úlcera saniósa.
21. Grande efusion de repente
trae un peligro evidente.

22. Curar á gusto y placer
pronto y con seguridad,
es una dificultad
que nadie supo vencer.
- 23 A quien has de emetizar
ó el vientre debes mover,
antes has de humedecer,
diluir y lubricar.
24. Dios quiere que en él fiiemos:
mas que cuando padezcámos,
aunque su auxilio imploremos,
tambien los medios pongamos
con que el peligro salvemos.
25. El hombre debe eruptar
y los vientos sacudir,
pues llegarlos á impedir
es esponerse á penar.
Temeridad es obrar
contra la naturaleza,
y que por una simpleza
del ceremonial urbano
dege el cuerpo de estar sano
y pierda su ligereza.
26. Cuando está en el estado la dolencia
debe ser absoluta la abstinencia.
27. De remedios el cambio sin razon
fué de muchos enfermos perdicion.

28. Cuerpo que de dolencias se acompaña
cuanto mas se alimenta mas se daña.
29. Si el ángulo del ojo comprimieres,
el estórnuo impedirás, si quieres.
30. Tiento con las sustancias mercuriales
asi en lombrices como en otros males.
31. Tumulto que el emético á causado
con el ópio le tienes sosegado.

VÉNUS Y BÁCO.

1. Sin vino y sin comida
Vénus está dormida.
 2. Tendrás con Vénus y Báco
el cuerpo y bolsillo flaco.
 3. El borracho con delirio
y rigor está en peligro.
 4. Qui nervis doleant
venerem abhorreant.
 5. In æstate si potueris
venerem ne recorderis.
 6. Dum corporis languor non sequitur
Venus inutilis nunquam creditur.
-

NIÑEZ Y VEGEZ.

1. De padres mal humorados
nacen hijos delicados.
2. A convulsiones propensos
están los niños obesos.
3. Durante la dentición
no temas la convulsión.
4. Mas vale en la dentición
diarrea que detención.
5. Suelen los niños malear
por el exceso en mamar.
6. Con cóstras, mócos y grános
los niños viven mas sanos.
7. Es el llanto moderado
en los niños apreciado.
8. No está el niño asegurado
si el seténio no ha pasado.
9. Los muchachos que se encorban
al ser hombres se malogran.
10. En los mozos los afectos
son mas fuertes que en los viejos.
11. Es la dieta en la vegez
mas facil, que en la niñez.
12. Es util á todo viejo
el abrigo y vino añejo.

13. En viejos el constipado
dificilmente es curado.
14. Viejo que muda de clima
hacia la tumba se arrima.
15. La hidropesía en los viejos
de curarse está muy lejos.

OBESIDAD Y ENFLAQUECIMIENTO.

1. La obesidad excesiva
de la fecundidad priva.
2. Haga ejercicio el obeso
sino quiere tanto peso.
3. Quien carnes húmedas tenga
de comer mucho se abstenga.
4. Mas espuesto está el obeso
á muerte pronta que el seco.
5. Mas está al mal inclinado
el grueso que el delgado.
6. A lenta demacracion
graduada reparacion.
7. Cóma el hombre estenuado
carnes pero no pescado.
8. No conviene al que es delgado
el escupir demasiado.

PREÑEZ Y PARTO.

1. Un aborto llama otro.
2. Grande diarrea en preñada al aborto la prepara.
3. La estriñida ó asustada al aborto está inclinada.
4. En preñada pechos flojos señalan próximo aborto.
5. Pechos duros en preñada criatura indican sana.
6. La muger que está preñada debe ser privilegiada.
7. No sangres á la preñada, si en el quinto no está entrada. Ni tampoco es acertado, si del sétimo ha pasado.
8. Los vómitos en preñada cesarán siendo purgada.
9. Siempre han dañado las cálas en quebrados y preñadas.
10. Debe la muger parida contemplarse como herida.
11. Parida que mal respira tiene en peligro la vida.

12. Cuando parir no pueda la preñada estornude, y abrevia la jornada.
13. Para espeler las párias la parida estornude, y daralas la salida.
14. La inflamacion del útero en preñada está de mil peligros rodeada.

SUEÑO Y VIGILIA.

1. El que mucho duerme preciso es que enferme.
2. Vigilia sobre cena jamás ha sido buena.
3. Enfermo muy desvelado no carece de cuidado.
4. Mas daña el mucho desvelo, que el largo y profundo sueño.
5. El sueño inquieto y penoso, si hay fiebre, es muy peligroso.
6. El tranquilo y dulce sueño en todos tiempos es bueno.
7. Es el sueño meridiano malo en invierno y verano.
8. Produce el sueño de dia pobreza y melancolía.

9. Párpados desunidos en el sueño no siendo por costumbre es mal agüero.
10. Corregirse el delirio con el sueño siempre fue provechoso y alagüero.

ORINA Y CÁLCULOS.

1. A mucho sudar muy poco orinar.
2. A todo el que miedo tiene gana de orinar le viene.
3. Es muy útil toda orina que á la natural se inclina.
4. Reluciente y clara orina debe dar muy mala espina.
5. La orina sedimentosa de cálculo es sospechosa.
6. En la fiebre intermitente la orina espesa es frecuente.
7. La orina que arenas muestra el cálculo manifiesta.
8. En el cálculo renal el vómito es gran señal.
9. Aunque veas el cálculo enmendado nunca vivas del todo confiado.

10. Cualquier padecimiento de la orina
en los viejos no admite medicina.

AFECCIONES CEREBRALES.

1. **Á el loco**
púlsale poco.
2. **Á los frenéticos**
no des eméticos.
3. **Delirio serio**
peor que risueño.
4. **A enfermo inquieto**
mírale con respeto.
5. **Tener el juicio cabal**
es buen signo en cualquier mal.
6. **En la apoplejía fuerte**
inevitable es la muerte.
7. **Aun en leve apoplejía**
duda de la mejoría.
8. **En general la locura**
con la cuartana se cura.
9. **Locos con disentería**
siempre alcanzan mejoría.
10. **Sobre locura almorranas**
son mercedes soberanas.

11. Sobre delirio diarréa
la mejoría acarréa.
12. Siempre se tuvo por bueno
que al delirio siga el sueño.
13. Cuanto mas viejo el sugeto
el delirio es mas funesto.
14. Son los saltos de tendónes
del delirio precursores.
15. Semblante no natural,
anuncia terrible mal.
16. Sobre frenesí letárgo
es un síntoma muy malo.
17. El frenético que calla
de repente, su fin falla.
18. El frenesí mal tratado
en sopór verás cambiado.
19. Ojos fijos en un punto
indican fatal asunto.
20. Moza con epilepsía
curará en la vicaría.
21. A diafragma inflamado
convulsiones de contado.
22. Convulsiones violentas,
sobre herida, son funestas.
23. De parálisis temblor
es en general mejor.

24. El delirio consiguiente á los golpes de cabeza pone la naturaleza en un peligro evidente.
25. Los epilépticos de corta edad curan á veces en la pubertad.
26. Quien la parálisis curar espera agúardese al estío ó primavera.
27. Peor es la convulsión sobre la fiebre que si el orden contrario sucediere.
28. El olvido de cosas recién hechas de eminente peligro da sospechas.
29. Cuando el sopór persiste con porfía, es muy útil el baño de agua fria.
30. Cuando á enfermo frenético tratáres sángrale de las venas yuguláres.
31. De la tranquilidad de un delirante no tienes que fiarte ni un instante.
32. Si al que tiene delirio curar quieres dispónle sanguijuelas á las sienes.
33. Es muy bueno en los males de cabeza del vientre la soltura y ligereza.

ANGINA.

1. Angina oculta
peligro apunta.
2. Si de angina pulmonía
se siguiere, desconfía.
3. Tumor que sale al cuello al anginoso
pronostica un suceso venturoso.
Mas no cuando la angina permanece
y el tumor no la quita ó desvanece.
4. Sino suda ó saliva el anginoso
contémplese en estado peligroso.

 AFECCIONES TORÁCICAS.

1. Al estertór
ten gran temór.
2. De inflamados pulmones
prontas sufocaciones.
3. El respirar libremente
es un síntoma escelente.
4. Respiracion anhelosa
siempre ha sido sospechosa.
5. Delirio y anhelacion
síntomas fatales son.

6. El delirio y pulmonía hacen mala compañía.
7. Siempre es la tós pectoral húmeda en lo generál.
8. Tós gástrica y verminosa siempre es seca y escabrosa.
9. Ásma que ataca en estío es peor que en el tiempo frío.
10. Si el ásma mucho te aprieta deja el lecho y guarda dieta.
11. Al ásma en la senectúd ten dispuesto el ataud.
12. Ásma y cólera su furia moderan con la disúria: mas si de repente cesa de nuevo el ásma interesa.
13. Es el dolor de costado peor en el izquierdo lado.
14. Libre espúto en pleuresía es signo de mejoría: mas si cesa de repente pone en peligro al paciente.
15. Facilmente en pulmonía se cambia la pleuresía.
16. En pneumónia y pleuresía nunca omitas la sangría.

17. Cursos en males de pecho
jamás fueron de provecho. 6
18. Menor incomodidad
siente el pleurítico hechado
sobre el lado que está libre,
que sobre el que está dañado. 7
19. Quien espela el erúpto avinagrado
no será de pleurítis atacado. 8
20. Si vieres al asmático que se ahoga
las vénas al momento desahoga. 9
21. Cuando el tísico dege de escupir
la mortaja le debes prevenir. 10

AFECCIONES GÁSTRICAS.

1. A cárdias ofendido
desmayo repetido. 1
2. Hambre en toda enfermedad
es un signo de bondad. 2
3. En la crónica dolencia
es mala la inapetencia. 3
4. Sed que bebiendo se aumenta
bastante riesgo presenta. 4
5. Comer bien y seguir flaco
en conyaleciente es malo. 5

6. Lengua negra en fiebre aguda
mucho peligro asegura.
7. Vómitos, hípo y delirio,
hacen el vólvulo impío.
8. Vómito sobre exceso de comida
al gloton muchas veces dió la vida.
9. Cuando se halla el estómago embargado
el cerebro se dá por agraviado.
10. De infárto estomacál es producido,
las mas veces el vértigo ó vahído.

AFECCIONES INTESTINALES.

1. A cólico marrájo
laúdano por abájo.
2. Para el cólico el redaño
no es tan bueno como el baño.
3. En cólico que intermite
por buena la quína admite.
4. Quien cólicos padeciere
la timpanítis espere.
5. El tenésmo despreciado
en un cólico es cambiado.
6. El sudor sobre diarréa
es una señal muy buena.

7. Sobre purga convulsion merece mucha atencion.
8. Dos ó tres dias de curso no traen peligro alguno.
9. Diarrea que mucho dura con el vómito se cura.
10. Sobre una dolencia larga gran diarrea siempre es mala.
11. Al que cursos le persiguen las carnes se le prohiben.
12. Quien de mozo es estriñido de viejo será escurrido.
13. Quien de mozo es escurrido de viejo será estriñido.
14. En la fiebre petequial la diarrea es muy fatál.
15. Diarrea al que tiene ira le da en general la vida.
16. Son los cursos albicantes malos en los delirantes.
17. Disenteria y singulto pronostican un difunto.
18. Malo es en disenterias desgana de muchos dias.
19. De larga disenteria se sigue la lienteria.

20. De quien tiene lentería el emético desvía.
21. Excretos verdes ó negros nunca pasaron por buenos.
22. Quien de vientre fuere prieto vive á mil males sujeto.
23. Si á las articulaciones el cólico se traslada, cesa el cólico, mas vuelve si el dolor en ellas calma.
24. Mudarse de color el escremento señala en la diarrea decremento.
25. Disentería de estado peligroso es la que empieza con vómito vilioso.

●●●●●

AFECCIONES HEPÁTICAS Y ESPLÉNICAS.

1. Los esccrementos caninos de ictericia son vecinos.
2. Quien dá á la ira foménto á la ictericia está espuesto.
3. De ictericia hipocondría, y si sigue hidropesía.

4. Por lo regular la histérica se alivia haciéndose icterica.
5. Sobre fiebre la ictericia arguye mucha malicia.
6. En general la hepatitis es seguida de frenítis.
7. A quien del bazo padece la diarrea favorece.
8. Cuanto es al escorbuto favorable, es al bazo inflamado saludable.

HIPOCONDRIA.

1. Para la melancolia zumo de tesoreria.
2. Mal cura la hipocondria quien de purgantes se fia.
3. Quien tuviere hipocondria espere la epilepsia.
4. Suspiros continuados ó son falta de dinero, ó abundancia de cuidados.
5. No hay un remedio mas sano al escorbuto, histerismo, é hipocondria que el campo.

6. A quien tiene hipocondría lo siguiente convendría.—
 Vida honesta y arreglada,
 hacer muy pocos remedios,
 y poner todos los medios
 de no alterarse por nada.
 La comida moderada,
 ejercicio y distraccion,
 desechar toda aprehension,
 salir al campo algun rato,
 poco encierro, mucho trato,
 y continua ocupacion.
7. La sangre hemorroidal en la manía produce las mas veces mejoría.

•••••

INTERMITÉNTES.

1. Mal que intermite consuelo admite.
2. Por simples tercianas no tocan campanas.
3. Toda terciana esquisita con siete accésos se quita.
4. Tercianas de Abril y Mayo no tienen mal resultado.

5. Las tercianas otoñales
largas y á veces mortales.
6. En males de intermision
guarda dieta en la accesion.
7. En terciana perniciosa
la entrada es muy peligrosa.
8. Es un bien en la cuartana
la aparicion de la sarna.

HÍPO.

1. Al hípo violénto
deten el aliento.
 2. El hípo se desvanece
si el estornudo aparece.
 3. El hípo en cualquiera mal
es malísima señal.
 4. Repleccion ó inanicion
causan hípo ó convulsion.
 5. Sobre flujo malos són
el hípo ó la convulsion.
 6. En singúlto porfiado
juzga el hígado viciado.
 7. Sobre vómito singúlto
gran daño supone oculto.
-

LEUCORRÉA.

1. Al flujo blanco sangrador manco.
2. Flujo blanco muchas veces substituto es de los meses.
3. Quien de flujo blanco enferma nunca boca arriba duerma.
4. Flujo blanco inveterado pocas veces es curado.
5. Aunque á toda casada atemoriza no todo flujo blanco esteriliza.

 DOLORES.

1. Al ísquias fuerte plántale fuente.
2. Dame dolor vagante y no fijo y constante.
3. El dolor es bien sentido pero no bien definido.
4. El que tiene dolor clama y quien tiene temor calla.
5. Los sollozos y gemidos, si hay fiebre, serán temidos.

6. Hay dolores permanentes y los hay intermitentes.
7. Si debe haber dolor, y no se siente, de delirio es señal muy evidente.
8. Siempre que hay muchedumbre de dolores el mayor oscurece á los menores.
9. Para todo dolor impertinente es útil la fricción larga y frecuente.
10. Dolores nocturnos sin calentura dan sospecha de alguna travesura.

ARTRÍTIS.

1. Viejo gotoso siempre achacoso.
2. Al que góta tiene viajar conviene.
3. Quien tuviere artrítis espere nefrítis.
4. Dolores articulares á los viejos familiares.
5. Galicósos y gotosos primero fueron golosos.
6. Las mas veces fue el gotoso gloton y libidonoso.

7. Echa la góta el retoño
por primavera y otoño.
8. Góta, cállos y jaquéca
barómetros sin falencia.
9. Ni los niños ni castrados
son de góta atormentados.

HIDROPESÍA.

1. Cuando la ascítis crece
el hígado padece.
2. Muy mala es la hidropesía
que con cursos no se alivia.
3. En la ascítis el sudor
es un síntoma traidor.
4. En la anasárca el sudor
si no hay fiebre es un favor.
5. Si al cólico hidropesía
se sigue, no es mejoría.
6. De hidrotórax signos son
tós seca, y anelacion.
7. Hidrópicas y preñadas
pueden ser equivocadas.
8. En cualquiera hidropesía
en diuréticos confía.

9. Bueno es en la hidropesía orinar en demasía.
10. La hemorrágia repetida de hidropesía es seguida.
11. Ulcera en hidropesía tendrá poca mejoría.
12. La diarrea en general en la anasárca incipiente es una grande señal.
13. Militan del hidrónico en favor la orina, la diarrea y el sudor.
14. Cuando empieza el hidrónico á toser ya pronto la existencia va á perder.
15. A sangre detenida de repente seguir la hidropesía es consiguiente.

HEMORRÁGIAS.

1. Quien estriñido fuere almorránas espere.
2. Nunca son buenas las cálas para quien tiene almorránas.
3. Quien almorránas intenta corregir, dege una abierta.

4. El delirio ó convulsion sobre flujo malos son.
5. A la hemorrágia escesiva pon paños de agua muy fria.
6. Declarada la hemoptísis á la puerta está la tísis.
7. Flujos grandes y frecuentes de hinchazones son parientes.
8. Hemorrágias de narices en viejos son infelices.
9. Con medida la sangre hemorroidal sostiene una salud la mas cabal.

MENSTRUACION.

1. La menstruacion suprimida de opilacion es seguida.
2. Tres meses de detencion ya merecen atencion.
3. Las supresiones mensuales, originan muchos males.
4. En los meses detenidos huye de los vomitívos.
5. Son las reglas escesivas de flujo blanco seguidas.

6. Cuando la sangre menstrual en el color no declina de la sangre de gallina salud arguye cabal.
7. Meses en las preñadas muy copiosos pueden ser del abórto sospechosos.
8. Se curan de las reglas los escesos poniendo dos ventósas á los pechos.

000

AFECCIONES CUTÁNEAS.

1. La erisipéla ó mata ó pela.
 2. Con supuracion saniosa la erisipéla es dañosa.
 3. Es fatal el sarampion de pronta ó tarda erupcion.
 4. Es benigna la viruéla en que mucho se babéa.
 5. Cuando las petéquias vieres, ni te turbes ni te alteres.
 6. Sobre hemorrágia petéquias en general no son buenas.
 7. Mas que las pústulas anchas pican las arracimadas.
-

AFECCIONES DEL OIDO.

1. Si quieres oír bien el aliento deten.
2. En mal del róstro y oídos dá purgantes repetidos.
3. Sordera que mucho dura con dificultad se cura.
4. La sordera en fiebre aguda buen resultado asegura.

SUDOR.

1. Sudores parciales no curan los males.
 2. Quien de muelle es flojo sudará muy poco.
 3. Sudorífico sin daño por lo comun es el baño.
 4. La fiebre que no remite sudando, peligro admite.
 5. Sudor frio en fiebre aguda mucho peligro asegura.
 6. Despues del sudor el frio, con fiebre aguda es impío.
-

CRISIS.

1. Las pequeñas novedades no forman crisis formales.
2. En enfermedad aguda si hay crisis, es con premúra.
3. Cuando la crisis se acerca la inquietud no desalienta.
4. Favorece si hay razon la crítica evacuacion.
5. Mientras la crisis se forma ningun remedio se oponga.

AVISOS Á LOS MÉDICOS.

1. En el médico de esencia son el juicio y la prudencia.
2. Para acertar y no errar observar, ver y callar.
3. En el médico es laudable ser cariñoso y afable.
4. Ningun médico prudente patrocina á un delincuente.
5. Solo el médico ignorante muda el plan á cada instante.

6. No por mucho recetár
logra el médico curar.
7. Dege el médico en sus trece
á enfermo que no obedece.
8. Al médico que es de moda
nada antiguo le acomoda.
9. El médico que es de fama
tan solo por ella gana.
10. De doctór, poeta y loco
todos tenemos un poco.
11. Mucho menos dan que hacer
seis hombres que una muger.
12. Mientras el médico cura
de ángel tiene la figura:
en no habiéndole pagado
figura de condenado.
13. Prometimientos sin taza
mientras la dolencia dura:
mas concluida la cura
ya nos veremos en casa.
14. Siempre ha sido provechoso
ser algo condescendiente
con lo que pida el paciente,
si el antojo no es dañoso.
15. El profesór instruido
no prestará su asistencia,

- á un enfermo que haya sido de otro médico asistido, *sin contar con su amuencia.*
16. Médico que carezca de instruccion no debe egercitar su profesion.
 17. El médico prudente y de talento ensaya los remedios con gran tiento.
 18. Médico en recetar precipitado gime mas de una vez el resultado.
 19. El ser casto, callado y reflexivo son prendas de un cabal facultativo.
 20. Siempre es el charlatan y muy verboso avariento, hablador y jactancioso.
 21. Al buen médico le es indiferente que sea rico ó pobre su cliénte.
 22. Lo que el médico sábio no curó el temerario á veces consiguió.
 23. Es un deber de un médico instruido apuntar los enfermos que ha asistido.
 24. Apruebe, si merecen aprobarse, los avisos que el vulgo le dictáse.
 25. Siempre avise con tiempo á los parientes del peligro que corran los pacientes.
 26. Consulta pida el médico prudente siempre que vea riesgo en el paciente.

27. Cuando á un médico un mal grave le aflija llame á otro profesor que le dirija.
28. Ningun médico debe aún con razon censurar de otro el plan de curacion.
29. Ni el médico se meta á cirujano ni éste en la medicina meta mano.

FIN DE LAS MAXIMAS.

SIGNIFICACION

DE LAS VOCES TÉCNICAS

QUE SE ENCUENTRAN EN ESTA OBRA.

- A**BDÓMEN. El vientre.
- AFONÍA.** Falta ó privacion de la voz.
- AMPOLLAS.** Pequeñas ampollas que nacen en la boca.
- AÑO.** El orificio.
- ANODÍNO.** Lo mismo que antiespasmódico.
- ANTIESPASMÓDICO.** Que tiene la propiedad de calmar; como el ópio, el alcanfór el almizcle etc.
- ANTIFLOGÍSTICO.** Que tiene la propiedad de debilitar; como las evacuaciones de sangre y la dieta.
- APIRÉTICO.** Que carece de fiebre.
- ARACNOÍDES.** Membrána serosa que envuelve las partes contenidas en la cabeza.
- ASTRINGENTE.** Que aprieta ó condensa los tegidos. Es lo contrario de emoliente.
- BORBORIGMOS.** Ruido de tipas.
- BRÓNQUIOS.** Las ramificaciones en que se divide y subdivide la traqueartéria.
- CALAS.** Medicamento estérno que se introduce por el orificio á fin de purgar ó de producir una revulsion.
- CARDIAS.** La boca superior del estómago.
- CATETERISMO.** Introduccion de la algália.
- CEFALALGIA.** Dolor de cabeza.
- CONJUNTIVA.** Membrána que reviste al ojo.
- CONTÍNUO.** Que desde la invasion hasta la terminacion no tiene ningun intervalo de intermitencia, ni remitencia.
- CONVULSION.** Agitacion in-

- voluntaria de los músculos.
- CRÓNEA.** Una de las membranas del ojo situada en su parte anterior.
- CRÓNICO.** Que tiene un curso lénto ó tardo.
- DELITESCENCIA.** Resolucion pronta ó prematura.
- DECUBITO.** La accion de estar echado.
- DEMAGRACION.** Enflaquecimiento.
- DÉRMIS.** Cútis.
- DERMÓIDES.** De la cútis.
- DIAFORÉTICO.** Sudorífico ó que produce el sudor; como la infusion caliente de las flores de saúco, horrāja etc.
- DILUENTE.** Atemperante, refrigerante ó que diluye y refresca; como el cocimiento de cebada ó de avena, ó bien el agua comun, acidulada con limon ó naranja.
- DISNÉA.** Dificultad de respirar.
- DISURIA.** Dificultad de orinar.
- DIURÉTICO.** Que aumenta la secrecion de orina.
- DÓSIS ó TÓMA.** La cantidad que se toma de una vez.
- DÓRSO.** Espalda.
- DRASTICO.** Purgante fuerte.
- EDÉMA.** Hinchazon blanda sin dolor, y con poco calor.
- EMBROCACION.** Lo mismo que locion.
- EMOLIÉNTÉ ó MUCILAGINOSO.** Que tiene la propiedad de aflojar los tegidos; como lo son las preparaciones de la malva, malvavisco y simiente de lino.
- ENÉMA.** Lavativa.
- EPIDÉMICO.** Que ataca á muchos sugetos á un tiempo.
- EPIDÉRMICO.** De la cútis.
- EPICASTRIO.** Region del estómago.
- ESCAPULAS ó ESPALDILAS.** Dos huesos que se hallan situados en la parte superior de la espalda.
- ESCRÓTO.** La bolsa que cubre y contiene los testiculos.
- ESPORADICO.** Que afecta accidentalmente á los individuos; como una angina á unos, una pulmonía á otros etc. Es lo contrario de epidémico.
- ESTRABISMO.** El defecto de bizco.
- ESTERNON.** Hueso colocado perpendicularmente delante del pecho.

ESTERTÓR. Respiracion ruidosa que suele presentarse en las afecciones de pecho, y sobre todo en laagonia.

ESTETOSCÓPO. Instrumento con que se percibe el ruido de la respiracion.

ESTRANGÚRRIA. Salida de la orina gota á gota.

EXÓSTOSE. Tumor huesoso.

ESTREMIDADES. Los brazos y piernas.

FARÍNGE. El principio del tragadero.

FÉCULA. La substancia pulverulenta y gelatinosa que se separa de los vegetales puestos en infusion. Es donde reside la parte nutritiva.

FÉTO. El infante dentro del seno materno.

FLEGMASÍA. Inflamacion.

FOMENTO. Lo mismo que locion.

FRIO. Este medicamento debe aplicarse gradualmente principiando por agua del tiempo, la mezclada con vinagre, y la de nieve, y terminando por la nieve misma y aun el hielo. Para evitar que el paciente se moga se introducirá el agua ó

la nieve dentro de una gran vegiga ó bota, procurando que no se vaya por ninguna parte. Es necesario que la aplicacion del frio sea constante y por bastante tiempo, y cuando haya necesidad de suspender su aplicacion se debe quitar por los mismos grados con que se aplicó. De otro modo hay mucho peligro de una retropulsion ó de una vehementemente reaccion.

GANGLIOS LINFATICOS. Son las glándulas que se hallan en las ingles, sobacos, cuello etc. que se perciben con el tacto.

GÁSTRICO. Del estómago.

GÁSTRO-INTESTINAL. Del estómago é intestinos delgados.

GLANDE. La estremidad del miembro viril.

GLÓTIS. La abertura de la laringe.

HEMIPLÉGIA. Inmovilidad de un lado del cuerpo.

HIGIENE. Es aquella parte de la medicina que enseña á conservar la salud.

HIPOCÓNDRIO DERECHO.
Region del hígado.

HIPOCÓNDRIO IZQUIERDO.
Region del bazo.

HIPOGASTRIO. La parte mas inferior del vientre donde está la vejiga de la orina.

INGUINAL. De la ingle.

INSÓMNIO. Desvelo.

INTERMITENTE. Asi se llama la dolencia que cesa completamente durante un intervalo mas ó menos largo, para volver á aparecer de nuevo; como sucede con la terciana.

INYECCION. Introduccion de un líquido en alguna cavidad del cuerpo por medio de una geringuilla.

ISCURIA. Entera retencion de orina.

LARÍNGE. El principio de la traqueartéria.

LENTÓRES. El tinte ó color negro de que suelen revestirse los dientes y la lengua.

LIENTERIA. Espulsion por la cámara de los alimentos sin digerir.

LOCION. La aplicacion á

la superficie del cuerpo de un paño empapado en un líquido cualquiera.

LÓQUIOS. Asi se llaman las evacuaciones de sangre por la vagina despues del parto.

MATRÍZ. Utero ó madre.

MEMBRANA. Especie de tela que suele tapizar el interior de las cavidades y revestir los órganos contenidos en ellas.

METEORISMO. Inflacion del vientre por el aire contenido en él.

MIASMAS. Emanaciones ó eflúvios que exalan las substancias en putrefaccion.

MUCILAGINOSO. Véase emoliente.

MUCÓSA. Asi se llaman las membranas que revisten las cavidades que tienen comunicacion con el exterior. Puede decirse que son una continuacion de la cutis.

MUSCULOS. Organos carnosos que sirven para el movimiento; regularmente están adheridos á los huesos por sus dos extremos.

NARCÓTICO. Véase antispasmódico.

NASAL. De la nariz.

NECRÓSE. Mortificación de todo ó parte de un hueso.

ÓRBITA. La cavidad donde está contenido el ojo.

OXICRATO. Mezcla de agua y vinagre.

PATOGNOMÓNICO. Característico.

PÉNE. Miembro viril.

PERINÉ. Es el espacio que hay entre el orificio y las partes de la generacion.

PERITONÉO. Membrána serósa que tapiza todo el vientre, y dá una túnica á todas las partes contenidas en él.

PÍLORO. La boca inferior del estómago.

PLÉURA. Membrána serósa que tapiza todo el pecho, y dá una túnica á las partes contenidas en él.

PUPILA. Niña del ojo.

PUSTULAS. Ampóllas llenas de pus.

RÉGIMEN. Plan de alimentos.

REMITÉNTE. Que se mitiga y exaspera alternativa-

mente; sin que el alivio sea completo.

REPERCUSIVO. Resolutivo ó que produce la resolucion.

RETINA. Una de las membranas del ojo situada en su parte posterior.

REVULSIVO. Que tiene la propiedad de llamar la irritacion al punto á donde se aplica; como los sinapismos, cantáridas, purgantes etc.

SABURRA. Empacho ó indigestion.

SACARÍNO. Azucarado.

SANGRÍA GENERAL. Es la que se hace con la lanceta.

SANGRÍA PARCIAL, LOCAL ó TÓPICA. Es la que se hace por medio de las sanguijuelas.

SEBACEO. Adjetivo que pertenece á sebo.

SEMICUPIOS. Baños de medio cuerpo.

SERÓSAS. Asi se llaman las membranas que tapizan las paredes del vientre, pecho y cabeza, y que revisten las entrañas contenidas en estas tres cavidades.

SINGULTO. Hipo.

SÍNTOMAS. Las señales por las cuales se conocen las enfermedades.

TEGÍDO. Espresion que se emplea, como la de fibra ú órgano, para designar de una manera general los sólidos orgánicos.

TEGÍDO CELULAR. Es una reunion de filamentos blanquecinos que llena los intervalos que separán los órganos, y que se encuentra en mucha abundancia debajo del cutis.

TENDÓNES. Las cuerdas que unen las estremidades de los musculos con los huesos.

TENÉSMO. Pújos ó esfuerzos muchas veces inútiles por deponer.

TÉNIA. Lombriz solitaria.

TERAPÉUTICA. Es aquella parte de la medicina que enseña á curar las enfermedades.

TÍMPANO ó **TAMBOR.** Una de las partes del oido.

TÓPICO. Es todo aquello

que se aplica á un punto cualquiera; como son las cataplásmas, sanguijuelas, lociones etc.

TORAX. Pecho.

TORTICÓLIS. Forcimiento del pescuezo.

TRAQUEARTÉRIA. El conducto por donde entra y sale el aire que serespira.

TUNICA. Véase membrána.

URETÉRES. Los conductos que conducen la orina desde los riñones á la vegiga.

URÉTRA. El conducto por donde sale la orina y el sémen.

VAGÍNA. Conducto membranoso que se estiende desde el orificio de la matriz hasta los labios de la vúlva.

VÍRUS. Es casi lo mismo que humor.

VÍSCERA. Entraña.

VULVA. El espacio que forman los grandes labios.

FIN DEL VOCABULARIO.

INDICE.

	pág.
<i>P</i> rólogo.	I.

CLASE PRIMERA.

<i>IRRITACIONES.</i>	I.
ORDEN 1.º Irritaciones del siste- ma dermoídes.	id.
Irritaciones inflamatorias	id.
<i>Cutitis ó erisipéla</i>	id.
<i>Sarampion</i>	7.
<i>Escarlatina</i>	10.
<i>Viruelas</i>	13.
<i>Viruelas locas</i>	16.
<i>Sárna</i>	17.
<i>Hérpes.</i>	19.
<i>Tiña</i>	24.
<i>Pénfigo</i>	28.
<i>Zóna</i>	30.
<i>Miliár</i>	31.
<i>Pústula maligna y carbunco.</i>	33.

ORDEN 2.º Irritaciones del sistema muscular	37.
Irritaciones inflamatorias.	id.
<i>Miositis ó reumatismo.</i>	id.
<i>Glositis (inflamacion de la lengua)</i>	40.
<i>Carditis (inflamacion del corazon)</i>	43.
ORDEN 3.º Irritaciones del sistema fibroso	44.
Irritaciones inflamatorias.	id.
<i>Artritis ó góta</i>	id.
ORDEN 4.º Irritaciones del sistema celular	50.
Irritaciones inflamatorias.	id.
<i>Flemón.</i>	id.
Irritaciones secretorias.	52.
<i>Anasarca ó hidropesia celular.</i>	id.
ORDEN 5.º Irritaciones del sistema mucoso.	55.
Irritaciones inflamatorias.	id.
<i>Conjuntivitis ú oftalmia (mal de ojos).</i>	id.

<i>Rinitis ó coriza (romadizo)</i>	57.
<i>Otitis (mal de oídos)</i>	58.
<i>Estomatitis (mal de boca)</i>	61.
<i>Palatitis ó angina gutural</i>	62.
<i>Faringitis ó angina faríngea</i>	63.
<i>Palato-faringitis ó angina pseudo-membranosa</i>	64.
<i>Laringitis ó angina membranosa</i>	66.
<i>Bronquitis ó catarro pulmonal (constipacion)</i>	68.
<i>Pneumonitis ó pulmonía</i>	71.
<i>Gastritis (inflamacion del estómago)</i>	73.
<i>Enteritis (inflamacion de los intestinos delgados)</i>	79.
<i>Gastro-enteritis (inflamacion del estómago é intestinos delgados) (1)</i>	81.
<i>Colitis (inflamacion de los intestinos gruesos)</i>	87.

(1) Aquí van incluidas las fiebres intermitentes y las lombrices.

<i>Uretritis ó gonorréa (purgaciones)</i>	89.
<i>Cistitis (inflamacion de la vejiga de la orina)</i>	92.
<i>Vaginitis ó leucorréa (flores blancas)</i>	94.
<i>Metritis (inflamacion del utero)</i>	97.
<i>Irritaciones hemorrágicas</i>	100.
<i>Rinorrágia ó epixtasis (flujo de sangre por las narices)</i>	id.
<i>Pneumorrágia ó hemoptísis (expectoracion de sangre)</i>	102.
<i>Gastro-rrágia ó hematemésis (vómito de sangre)</i>	104.
<i>Proctorrágia ó flujo hemorroidal</i>	105.
<i>Hematúria (flujo de sangre por la vía de la orina)</i>	107.
<i>Menorrágia (flujo escesivo de la menstruacion)</i>	109.
<i>Dismenorréa (menstruacion trabajosa)</i>	111.
<i>Irritaciones nerviosas</i>	113.

<i>Asma</i>	id.
<i>Neuróses del estómago</i>	116.
<i>Cólico nervioso</i>	119.
ORDEN 6.º Irritaciones del sistema seroso	121.
Irritaciones inflamatorias	id.
<i>Aracnoiditis ó frenesi</i>	id.
<i>Pleuritis ó pleuresia</i>	124.
<i>Peritonitis (inflamacion del peritonéo)</i>	125.
Irritaciones secretorias	128.
<i>Hidrocefalo (hidropesia de la cabeza)</i>	id.
<i>Hidrotórax (hidropesia del pecho)</i>	130.
<i>Ascitis (hidropesia del vientre)</i>	132.
ORDEN 7.º Irritaciones del sistema glandular	134.
Irritaciones inflamatorias	id.
<i>Parotitis (inflamacion de la parótida)</i>	id.
<i>Amigdalitis ó angina tonsilar</i>	135.
<i>Mamitis (inflamacion de la glan-</i>	

<i>dula mamaria</i>)	137.
<i>Hepatitis</i> (<i>inflamacion del hígado</i>)	138.
<i>Nefritis</i> (<i>inflamacion de los riñones</i>).	140.
ORDEN 8.º Irritaciones del sistema nervioso.	143.
Irritaciones inflamatorias.	id
<i>Cerebritis</i> ó <i>calentura maligna</i>	id.
<i>Mielitis</i> (<i>inflamacion de la médula espínal</i>)	146.
<i>Neuritis</i> (<i>inflamacion de los cordones nerviosos</i>).	148.
Irritaciones hemorrágicas.	151.
<i>Apoplejía</i>	id.
Irritaciones nerviosas	153.
<i>Epilepsia</i> (<i>mal de corazon</i>).	id.
<i>Histerismo</i> (<i>mal de madre</i>).	154.
<i>Rabia</i> ó <i>hidrofobia</i>	157.
<i>Locura</i>	160.
ORDEN 9.º Irritaciones del sistema linfático	162.
Irritaciones inflamatorias	id.

<i>Sifilis ó mal venéreo</i>	id.
<i>Irritaciones subinflamatorias</i>	165.
<i>Escrófulas (lamparónes)</i>	id.
<i>Tisis pulmonál</i>	167.

CLASE SEGUNDA.

<i>ASTENIAS ó DEBILIDADES</i>	170.
ORDEN 1.º <i>Asténias sanguíneas</i>	id.
<i>Clorosis (opilacion)</i>	id.
<i>Escorbúto</i>	172.
ORDEN 2.º <i>Asténias nerviosas</i>	175.
<i>Anafrodisia (falta de deseos venéreos)</i>	id.
<i>Síncopes ó desmayo</i>	id.
<i>Axfsia ó muerte aparente</i>	178.
<i>Adiccion á la historia del colera mórbo</i>	180.
MAXIMAS ó <i>sentencias de medicina</i>	193.
<i>Dolencias en general</i>	id.
<i>Algunos síntomas en particular</i>	194.
<i>Higiene</i>	id.

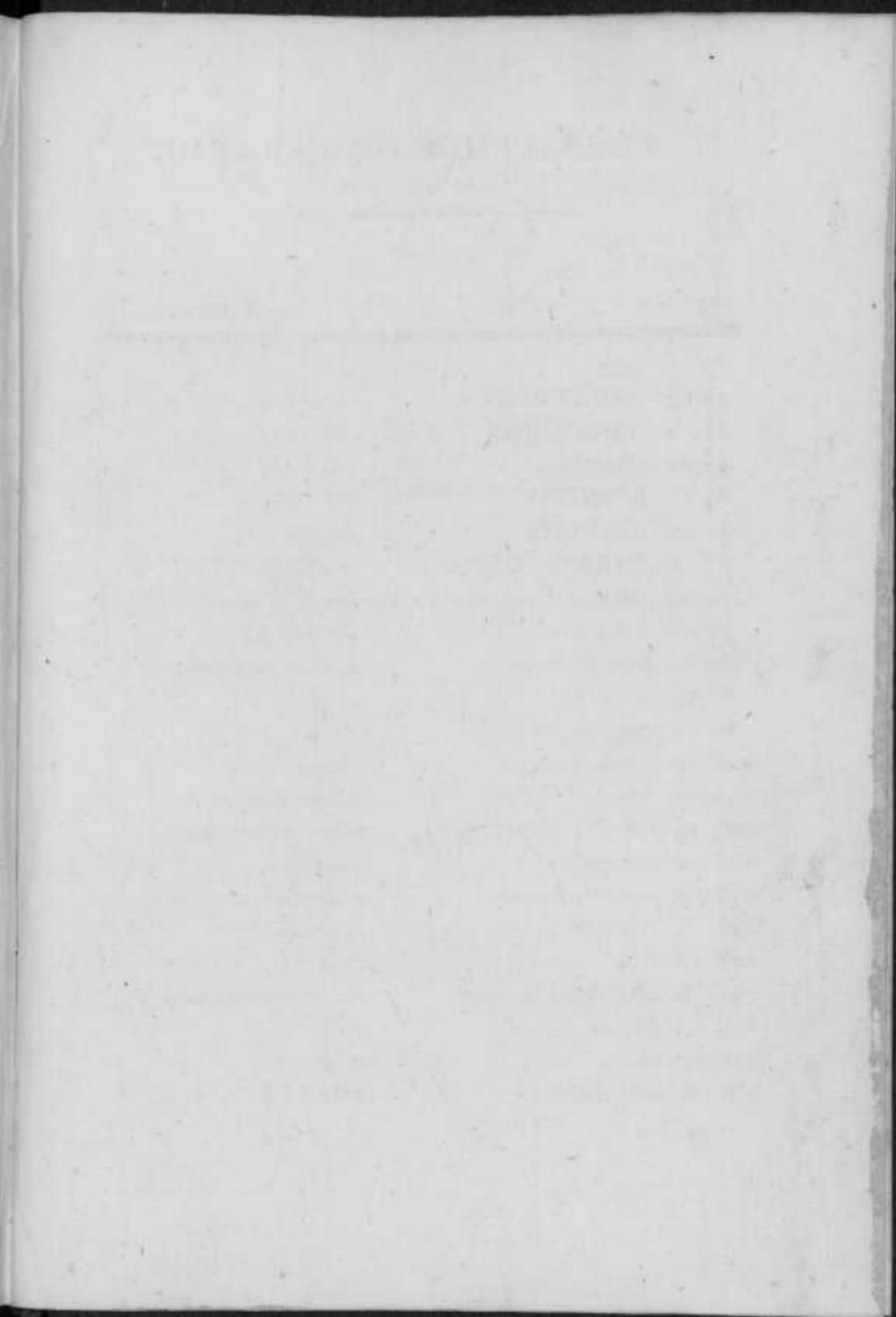
<i>Terapéutica.</i>	197.
<i>Venus y Baco.</i>	200.
<i>Niñez y vegez.</i>	201.
<i>Obesidad y enflaquecimiento.</i>	202.
<i>Preñez y parto.</i>	203.
<i>Sueño y vigilia.</i>	204.
<i>Orina y cálculos.</i>	205.
<i>Afecciones cerebrales.</i>	206.
<i>Angina.</i>	209.
<i>Afecciones torácicas.</i>	id.
<i>Afecciones gástricas.</i>	211.
<i>Afecciones intestinales.</i>	212.
<i>Afecciones hepáticas y esplénicas.</i>	214.
<i>Hipocondría.</i>	215.
<i>Intermiténtes.</i>	216.
<i>Hipo.</i>	217.
<i>Leucorréa.</i>	218.
<i>Dolores.</i>	id.
<i>Artritis.</i>	219.
<i>Hidropesía.</i>	220.
<i>Hemorragias.</i>	221.
<i>Menstruacion.</i>	222.

<i>Afecciones cutáneas</i>	223.
<i>Afecciones del oído</i>	224.
<i>Sudor</i>	id.
<i>Crísis</i>	225.
<i>Avisos á los médicos</i>	id.
<i>Significación de las voces técnicas</i>	229.

229	229
230	230
231	231
232	232
233	233
234	234
235	235
236	236
237	237
238	238
239	239
240	240
241	241
242	242
243	243
244	244
245	245
246	246
247	247
248	248
249	249
250	250
251	251
252	252
253	253
254	254
255	255
256	256
257	257
258	258
259	259
260	260
261	261
262	262
263	263
264	264
265	265
266	266
267	267
268	268
269	269
270	270
271	271
272	272
273	273
274	274
275	275
276	276
277	277
278	278
279	279
280	280
281	281
282	282
283	283
284	284
285	285
286	286
287	287
288	288
289	289
290	290
291	291
292	292
293	293
294	294
295	295
296	296
297	297
298	298
299	299
300	300

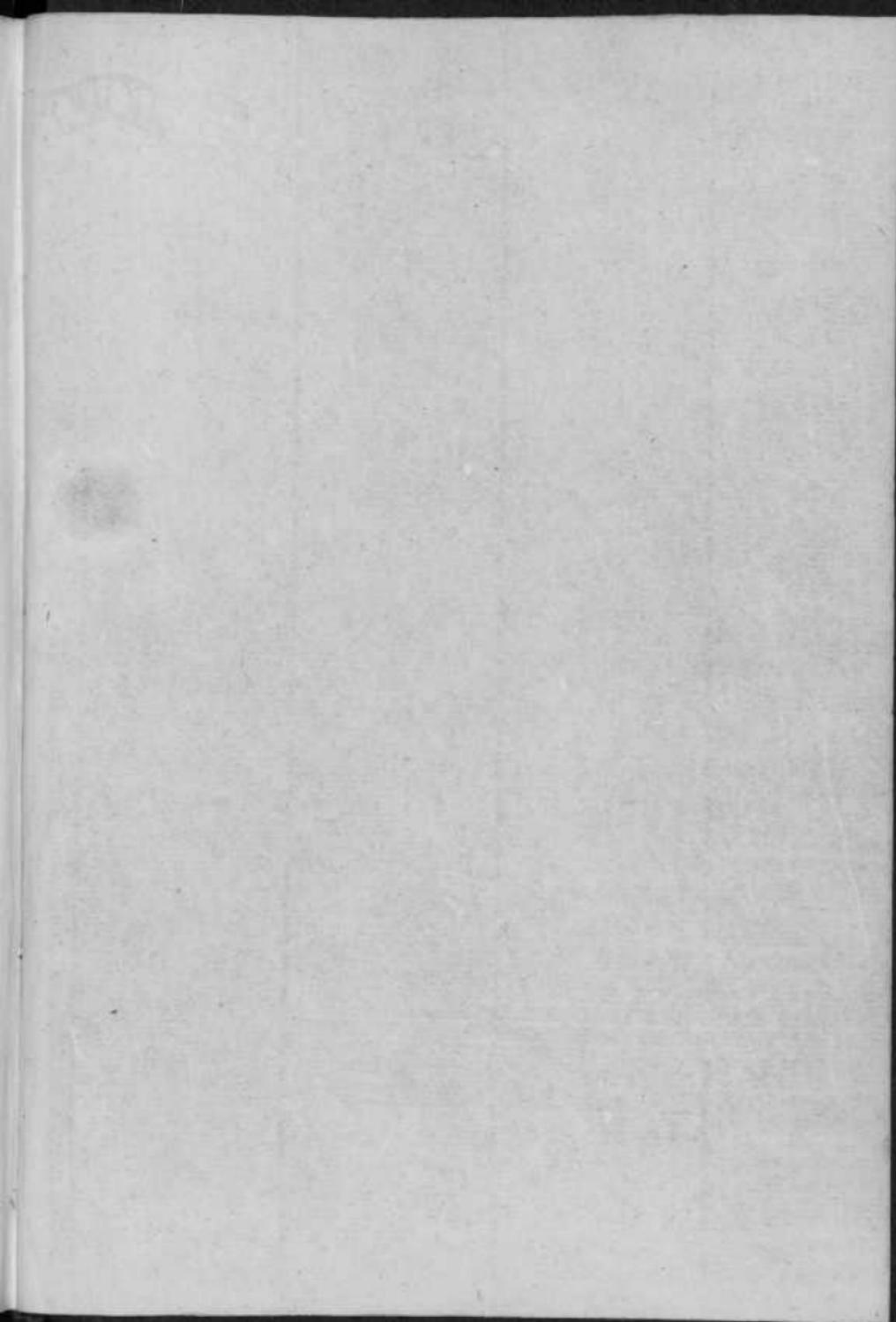
CORRECCION DE ERRATAS.

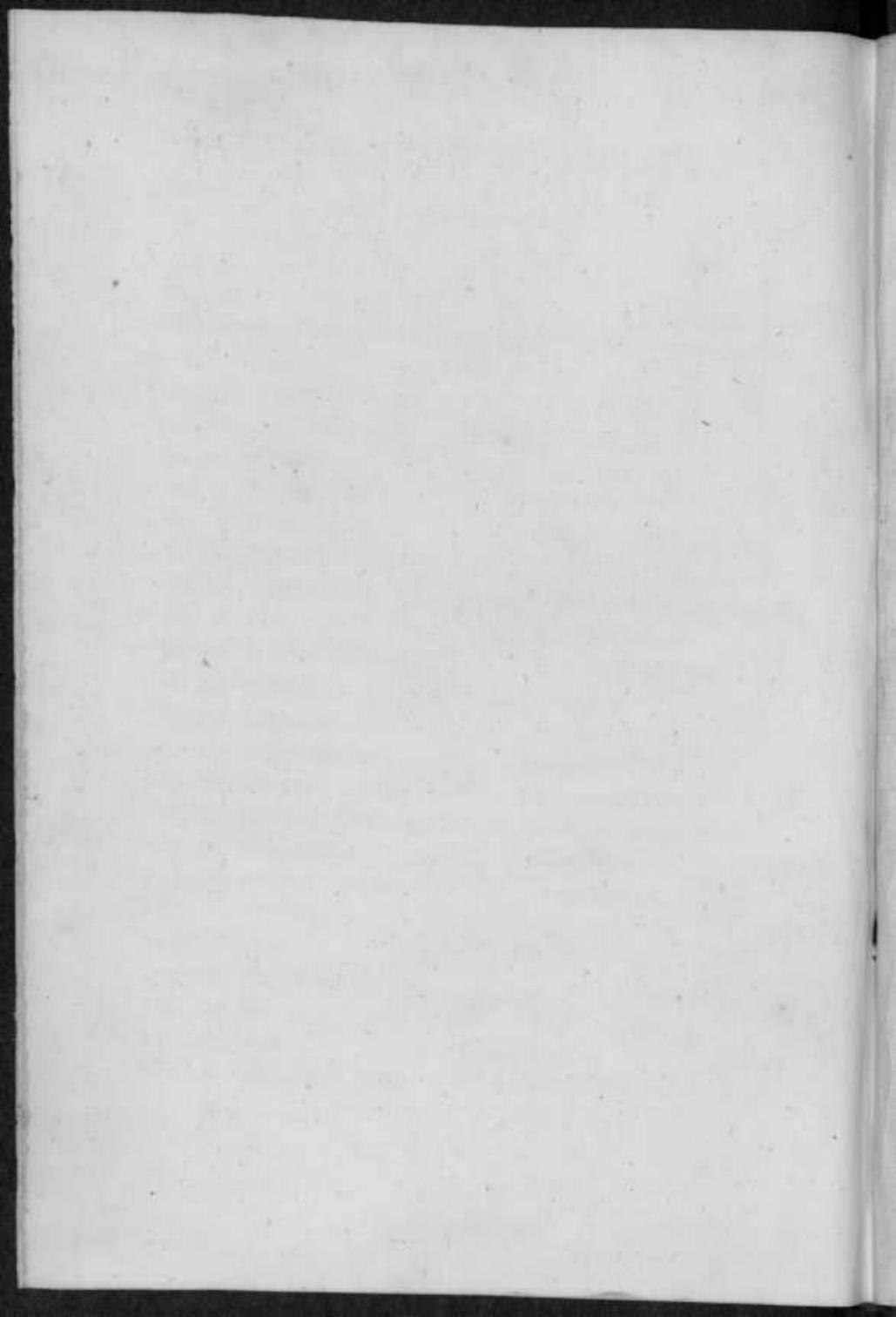
<i>Pag. Lin.</i>	<i>Dice.</i>	<i>Léase.</i>
7 7	una	<i>una</i>
11 1	SARAMPION	<i>ESCARLATINA</i>
12 1	SARAMPION	<i>ESCARLATINA</i>
40 21	claustricas	<i>causticas</i>
59 1	RHINITIS	<i>OTITIS</i>
60 1	RHINITIS	<i>OTITIS</i>
64 1	PARINGITIS	<i>FARINGITIS</i>
70 24	diaforéticas, añadiendo	<i>diaforéticas: añadiendo</i>
75 3	irregulares, de	<i>irregulares de</i>
79 21	Las de crónica	<i>Las de la crónica</i>
86 17	el baño	<i>al baño</i>
89 10	cantidades de	<i>cantidades, de</i>
105 20	hemorroidal	<i>hemorroidal</i>
125 17	blancos ligeros	<i>blancos, ligeros</i>
148 14	tibios y prolongados,	<i>tibios prolongados,</i>
164 22	sasafras	<i>sasafras</i>
271 7	estrenimiento	<i>estreñimiento</i>
176 8	depende la	<i>depende de la</i>
188 23	sitis	<i>sitio</i>
191 9	alagüenos los mas	<i>los mas alagüenos</i>
198 19	En el	<i>Es el</i>
226 17	taza	<i>tasa</i>
230 2	CRONEA	<i>CORNEA</i>



CORRECCION DE ERRATAS.

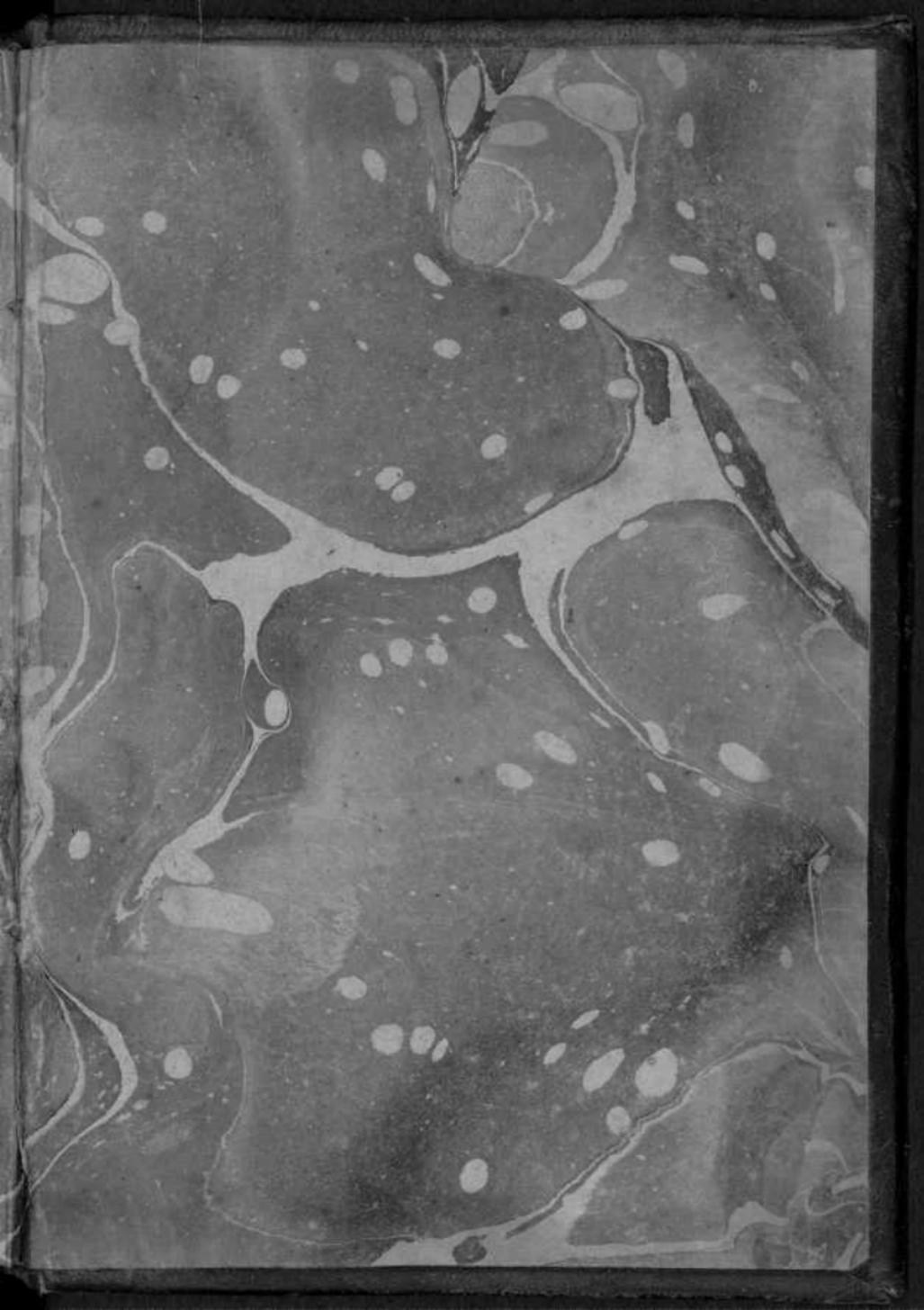
Pag. No.	Error	Correc.	
7	7	200	
24	2	SARAMPION	ERIGONIA
24	2	SARAMPION	ERIGONIA
40	21	ERIGONIA	ERIGONIA
53	1	ERIGONIA	ERIGONIA
60	1	ERIGONIA	ERIGONIA
61	2	PADINGETIS	PADINGETIS
70	14	diópticas, estudiando	de, cuando estudiando
75	2	irregular, de	irregular, de
79	20	los de coales	los de la coales
80	27	el feno	el feno
89	20	convulsión de	convulsión, de
101	20	convulsión	convulsión
105	17	líneas ligeros	líneas, ligeros
105	14	vistas y prolongadas	vistas prolongadas
105	14	vistas	vistas
171	7	convulsiones	convulsiones
176	1	depende de la	depende de la
183	17	de	de
197	3	abigarrada las por	de, con abigarrada
198	19	Es el	Es el
206	17	200	200
210	2	CRONIA	CRONIA





40-5-11





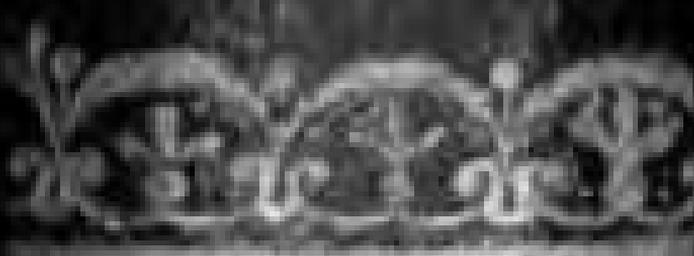
The image shows the front cover of an old book. The cover is dark, possibly black or dark brown, with a complex, swirling marbled pattern. The texture appears slightly rough and aged. In the bottom right corner, there is a small, rectangular white label with a thin black border. On this label, the number '1' is printed in a simple, black, sans-serif font. The book is set against a dark, almost black background.

1



MEDICINA

PRACTICA



5.38

