

Real Colegio } 1791
de Sr. Carlos. }

Leiden
vna mano

Observacion
acerca del metodo curativo
de las pituitas de ano con
ligadura de plomo p^r. Infante
Victoriano Gomez

31 ym.

Censura
por Sr. Diego Rod. de Pino



87 - A - A = n.º 2
N.º 36 - 87 y 87 sup

n.º 7

1791 } *Handwritten text, possibly a date and a name or title.*

Handwritten text, possibly a list or a set of instructions.

Handwritten text, possibly a signature or a name.

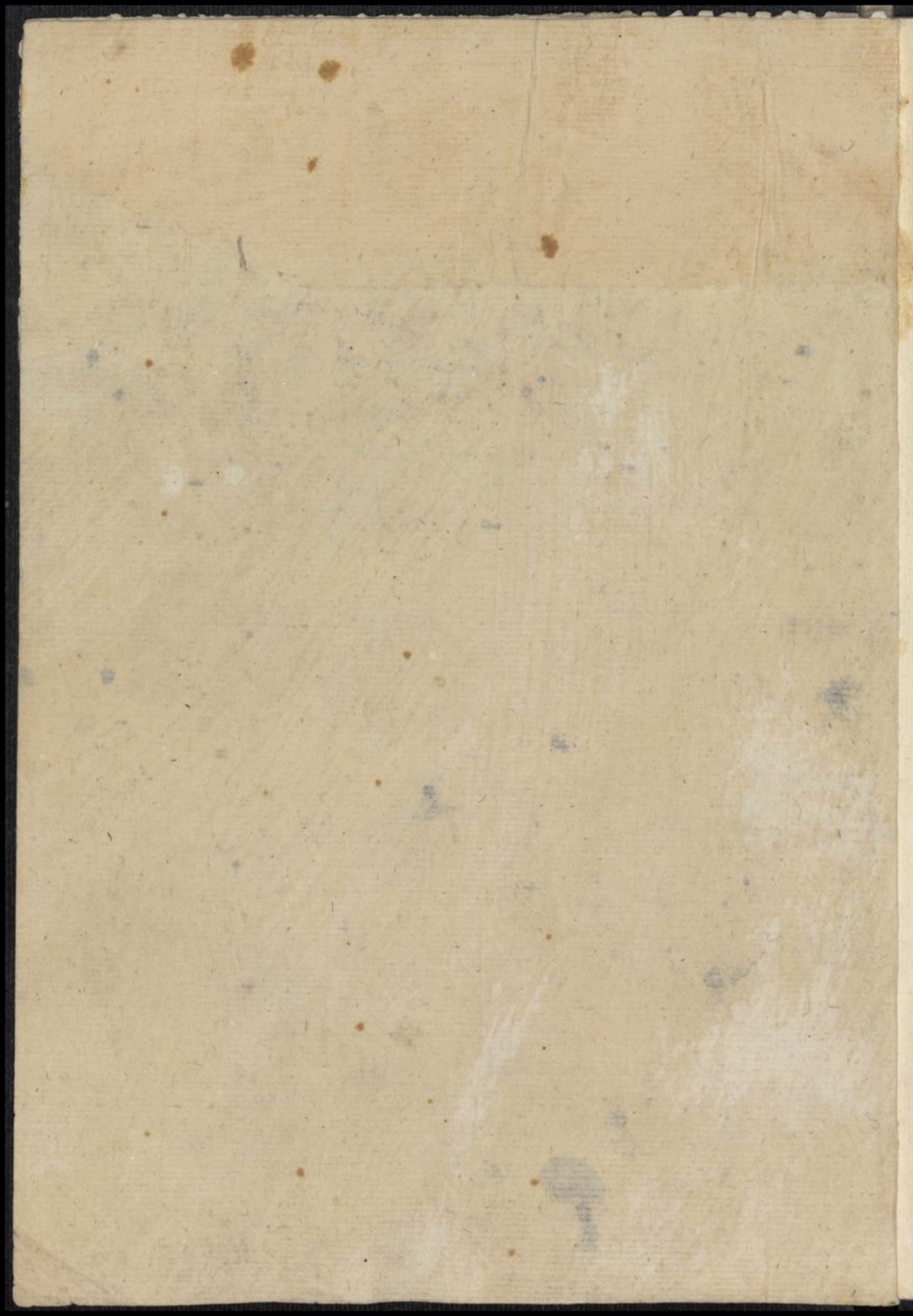


Leida en 24 de Marzo de 1791.

N.º 86.

87 = A - A = n.º 2





DISERTACION

CHIRURGICA

En que se demuestra un nuevo
modo inervento, facil, y seguro de
curar las Fístulas de el Ano.

Por

D. JOSE VICTORIANO GOMEZ

Chirujano de los Reales Exercitos ti-
tular del Illmo S.^{no} Dean y Cabildo de
la S.^{ta} Iglesia Metropolitana de
Burgos. Mayor de su Hospital de
Cirujia nominado de S.^{no} Julian (vul-
go Barranues) y Decio. Profesor de la
Real Sociedad Bascongada.

Año de 1787.

DISSEMINATION

CHURCH

By the

Rev. Mr. [Name]

DISSEMINATION

of the

Rev. Mr. [Name]

of the

Rev. Mr. [Name]

of the

Rev. Mr. [Name]

DISERTACION

CHIRURGICA

*En que se demuestra un nuevo
metodo incruento, facil, y seguro de
curar las Fistulas de el Ano.*

Por

D. JOSE VICTORIANO GOMEZ.

*Cirujano de los Reales Exercitos: ti-
tular del Illmo S.^{or} Dean y Cavildo de
la S.^{ta} Yglesia Metropolitana de
Burgos: Mayor de su Hospital de
Cirugia nominado de S.ⁿ Julian (vul-
go Barrantes) y Socio. Profesor de la
Real Sociedad Bascongada.*

Año de 1787.

DISERTACION

CHIRURGICA

En que se demuestra un nuevo
modo de curar las heridas de la cabeza.

Por

D. JOSE VICTORIANO GOMEZ

Cirujano de las Reales Carreras de
Indiferente del Sr. D. Juan y Carrillo de
la Real Academia de Medicina y Cirujia de
Burgos. Mayor de un Hospital de
Cirujia nombrado de Sr. D. Juan (ant.
de D. Juan) y de Sr. D. Juan de las
Reales Carreras de Medicina y Cirujia.

En Madrid en 1787.



Disertacion Chirurgica en que se
demuestra un nuevo metodo incru-
ento, facil, y seguro de curar las fis-
tulas de el Ano.

Seccion Primera.

Los antiguos Cirujanos inventaron muchas
Operaciones para la curacion de las enferme-
dades exteriores del cuerpo humano, pero los
que les han sucedido las han reducido à me-
nor numero, y menos crueles. Este objeto tan
interesante ha fijado la atencion de los practi-
cos de todas las Naciones que han contribuido

cada uno por su parte à los preciosos descubrimientos que hacen el siglo presente recomendable à la posteridad.

Mas la operacion de la fistula del Ano, ha experimentado una suerte contraria, por que los modernos han substituido à los metodos simples y faciles de los antiguos, una operacion sangrienta, dolorosa y seguida algunas veces de accidentes funestos: y siempre de una curacion larga, y penosa para el paciente y el Cirujano.

Estos motivos empeñaron à Mons. Forbert Cirujano mayor del Hospital Militar de Douay à discurrir un metodo que aunque semejante al de los antiguos difiere solo en que emplea la ligadura con un hilo de Plomo en lugar que aquellos la hacian con

seda, ò crines: y fueron tan felices sus ensayos que en quantas fistulas de el Año practicò esta ligadura, hallò constante el efecto de su curacion radical. Asi lo manifestò à la Academia de Cirujia de Paris en una memoria que presentò en el mes de Enero del año de 1774, con catorce observaciones de fistulas curadas por este suave medio.

Suego que yo leí esta memoria consideré quan preferible es esta operacion à la Cruenta, por los dolores y accidentes que evita, y la comodidad de los pacientes; pues ni les obliga à guardar cama, ni dieta, ni aun los priva de la sociedad, paseo, y diversion, y deseaba ponerla en practica para experimentar por mi mismo la evidencia de sus buenos efectos, de que no dudaba, animado de la opinion de este

celebre cirujano, y de el conocimiento de la acción del plomo sobre nuestros cuerpos.

Nadie ignora en el día quan perniciosas son las preparaciones de este metal, administradas interiormente, pero aplicado como topico, sabemos todos que es atemperante, desecante, y descuciente. Los Sanglios, y tumores enchistados recientes se han curado muchas veces con solo traer sobre ellos por algun tiempo una lamina de plomo. Hemos visto valas introducidas en las masa de los musculos descender desde las partes superiores del cuerpo, à las inferiores, franqueandose salida seguida de una firme y fina cicatriz sin causar la menor irritacion, dolor ni inflamacion en todo su transito: lo que prueba la analogia que tiene esta sustancia metalica

con la de nuestra organizacion.

Los Chímicos no estan de acuerdo con los principios constitutivos de este mineral; unos dicen consta de azufre, ò de tierra vituminosa con parte de mercurio: otros negándole estas entidades lo componen de materia flogística y de una tierra vitrificable de naturaleza particular: algunos le dan mezcla de plata, y aun de oro, pero hay quien dice que estos metales no le son homogéneos, si solo mezclados con el, en la mina.

Las calcinaciones, y precipitaciones por el fuego, y los menstros ácidos los transmutan en diversas formas como en vidrio, en cales de varios colores, en sales dulces áusteras &^a pero en todas estas metamorfosis, siempre conserva su virtud atemperante, desecante

y deseciente. Como estan flexible, blando, y suave se acomoda sin violencia à todas las flexiones, y movimientos del cuerpo y de qualquiera parte de él à que se aplique: y tanto por sus qualidades quanto por su gravedad especifica, incide las carnes sin irritarlas, templá el ardor de los humores, deseca la confluencia de ellos, funde las ostruciones desace las callosidades, y finalmente sale del cuerpo por la via que se franquea en su declivio dexandola al mismo tiempo cerrada de una perfecta cicatriz que sigue constantemente su curso.

Esta reflexion phisica no me permitiò dudar, que la ligadura del hilo de plomo tendria el suceso que nos anuncia Foubert en sus observaciones: y en efecto havienola puesto en practica, en quantas fistulas se me han

presentado, desde que lei su memoria no ha desmentido su suceso à mi esperanza por que ha sido feliz en trece observaciones consecutivas de otras tantas fistulas completas incompletas, simples, y complicadas, que son todas las que hasta hoy se me han ofrecido, y que he curado por tan suave medio: de que voy à dar testimonio publico en esta sucinta disertacion por lo util que puea ser este descubrimiento à la humanidad.

Observacion I.

D.ⁿ Gaspar Mainart primer violin de la Capilla de esta Santa Iglesia de Burgos padecia una fistula completa de el Ano, en consecuencia de un absceso hemorroidal interno que habia sufrido algunos meses antes y que un Cirujano havil de esta Ciudad se lo habia dilatado por incision, pero no obstante haber-

aglutinado la mayor parte de la apercion, quedò en medio de su fuerte cicatriz un pequeño foramen à distancia de pulgada y media de el borde lateral de el Pòex. sobre la nalga derecha, por el que fluia pus estercoreoso y decia el enfermo que sentia salir por él el viento: fui llamado para reconocerlo, lo que hice en presencia de su Cirujano de cabecera, y por que este negaba la existencia de una fistula completa, sin embargo de los signos que la caracterizaban, quedo convencido con la prueba de la sonda flexible, y la inyeccion de agua tibia que volvia por el Ano quando se introducía por la fistula y al contrario.

Tratose del remedio, y no queriendo exponerse el enfermo à la operacion sangrienta, propuse la ligadura del plomo con la

advertencia de no responder de sus efectos por no haverla aun yo practicado: el interesado abrazò este partido y se le puso el dia 28 de Abril de 1779: à los cinco dias deçò su cama, salio à pasearse, y cumplir en el coro las obligaciones de su oficio. Las torsiones del hilo de plomo se le hacian sin compresion, y poco frequentes à causa de no excitar dolor en una vorta hemorroial interna que estaba comprendida en el anillo; el orificio interno de la fistula penetraba el intestino recto à la misma distancia que el externo, la dura cicatriz, y algunas callosidades que se havian engendrado en todo el seno fistuloso, con la robusted de fibra del paciente, eran otros tantos obstaculos que se opusieron à la pronta caida del anillo que sucedio el

dia 8 de Agosto del mismo año, dexando una
 simple ulcerilla que no interesaba mas que
 los tegumentos comunes y que en breves di-
 as se cicatrizò sin mas medicamento, que
 labarla todos los dias con vino tibio, cuya
 unica diligencia se practicò todo el tiempo que
 existió el ploma. No guardò dieta, ni otro-
 regimen de vida que su ordinario, ni sintió
 la mas ligera incomodidad que le obligara à
 guardar la cama un dia; y en el presente
 vive sano en su mismo destino sin haver
 vuelto à padecer este accidente, aunque està
 sugeto habitualmente, à una hemorragia
 periodica hemorroidal, hace muchos años.

Observacion II.

Igual suerte experimentò D.^o Joaquin
 de Salcedo Abad de Siones. Este Caballero-

vino à esta Ciudad, con el destino de curarse una fistula incompleta que sufrió mas de cinco años; su orificio externo estaba à quatro traveses de dedo de distancia à la margen de el Ano en la nalga izquierda y terminaba bastante alta, en el tejido adiposo que rodea el intestino recto, cuyo seno era en aquella parte muy ancho, por que el absceso que ocasionò la fistula, havia derretido mucha copia de pinquedo, y desnudado una porcion de la membrana externa del intestino. El seno fistuloso era recto, pero muy calloso en toda su extension: se le hizo la operacion completa del anillo el dia 28 de Septiembre del año de 1779: el plomo fundiò todas las callosidades y descendió con lentitud, por la dureza de estas, por la mucha porcion de carnes, y de intestino que comprendia la ligadura, y por

que el paciente se oponia à las torsiones de el plomo, que se le hicieron muy de tarde en tarde, pero cayó el 23 de Diciembre del mismo año, dexando curada y cicatrizada con perfeccion la fistula sin haver hecho otros medicamentos que las lociones de vino tibio. Regresò à su Casa lleno de gozo por haver logrado una curacion muy poco incomoda que no le privò de la diversion ni le obligò à guardar ningun regimen molesto. Vive hoy en Siones, pueblo suyo en el Valle de Mena, merindad de Castilla la vieja gozando de robusta salud.

Observacion III.

Andres de Nierna de oficio dorador, Vecino del Valle de Meruelo en las Montañas de Santander, entrò en este Hospital con dos fistulas completas muy antiguas y

callosas que se habrian à lo exterior, la de el lado izquierdo à una pulgada de distancia de la margen lateral de el Ano, y la de el derecho en la parte opuesta à un traves de dedo: la primera penetraba el intestino mas arriba del Sphinter, y obo mucha dificultad en extraher el extremo de el hilo de plomo, por que apenas alcanzaba toda la longitud del dedo indice para conducirlo, por lo que me vali de una tenacilla, dirigida por el mismo dedo, para asirlo y sacarlo, con cuyo medio quedò puesta la primera ligadura el dia 14 de Octubre del año de 80. La segunda operacion se hizo con menos trabajo el 13 de Noviembre siguiente. El primer anillo cayò à los quarenta y seis dias, y el segundo à los treinta y dos, quedando finalmente

cicatrizadas ambas fistulas.

Observacion IV.

En 16 de Diciembre del mismo año, vino á este Hospital Isidoro Martinez Artillero de Mar del Departamento del Serrol, con una fistula completa debajo del cocix; cuya ulcera saniosa indicaba la caries de esta extremidad: se le puso el anillo de plomo, con el mismo procedimiento que á los demas, y á los doce dias dio en la supuracion el cocix entero, aunque curado. A la caida del plomo siguió una fina cicatriz, y el Artillero salio curado de el Hospital en 28 dias.

Observacion V.

D.^{no} Joseph Citerri natural de la Ciudad de Polonia de profesion Cirujano, y

dentista, vino à buscarme para que le curase
 por este metodo, una fistula completa que ha-
 cia seis años que le afligia; reconocido el ca-
 so hallé cinco senos que se habrian à lo ex-
 terior, dos à medio dedo de distancia de la
 parte lateral izquierda de la margen del
 Ano, otro cerca del raphe, y otros dos en la
 nalga del mismo lado à dos pulgadas de
 distancia del podex: todas estas cavernas
 estaban comprendidas en un peloton de
 callosidades del volumen de un limon tan
 duro que representaba un tumor eschirroso
 que interesaba los tegumentos, la substan-
 cia muscular y una porcion del recto à la
 altura de mi dedo indice.

Dudè del buen existo de esta curacion
 temiendo que el hilo de plomo no pudiese

habrazar todos los senos, ni fundir tanto
 callo; pero no obstante hice la ligadura ha-
 viendo unos dias antes aplicado sobre el
 tumor unas cataplasmas emolientes, à
 fin de laxar algo los tegumentos; le intro-
 duje en el seno mas separado unos clavos
 de esponja preparada, la que fui graduan-
 do de dia, en dia, para dilatarlo y hacertlo
 recto, y para excitar alguna inflamaci-
 on que procurase la supuracion ayuda-
 da del plomo que le puse el dia 16 de Fe-
 brero del año de 83. El efecto correspondió
 al deseo, por que se fundieron todas las
 callosidades, al paso que el anillo descen-
 dia: el que cayó el dia 3 de Abril del
 mismo año, dexando firmemente cica-
 trizados todos los senos.

Cote Charlatan publicó despues en Madrid esta operacion con pasquines impresos como imbento suyo, cuya recomendacion la haria despreciable.

Observacion VI

Maria Uruguru natural de Escoriaza Provincia de Guipuzcoa, fue trasladada desde el Hospital de Bilbao á este de Burgos con dos fistulas completas en las dos margenes laterales del Ano; se le hizo la primera ligadura el dia 4 de Mayo de 83, y la segunda el 28 del mismo mes; el anillo primero cayò en 25 dias, y el segundo tarò 36, por estar esta fistula mas profunda y callosa que la primera: el suceso fue tan feliz como en los casos antecedentes.

Observacion VII.

El R. P. Fr. Isidoro Sanchez Monge Benedictino, Abad que era entonces del Monasterio de Obarenes, vino al de San Juan de Burgos para que yo le curase por este metodo una fistula que trahia en la parte media del Perineo, y se habria en el intestino, á una pulgada de profundidad, siguiendo la direccion de la Uretera: no estaba aun callosa por que hacia pocos meses que se le havia manifestado en consecuencia de un absceso hemorroidal.

Observé con atenta inspeccion, si era simple ó estaba complicada con alguna fistula Urinaria, del cuello de la vejiga como suele suceder en tales casos; pero el pus que fluía fetido, y extercoroso: la salida

del ayre crepitante por ella: y la prueba de las inyecciones, me cercioraron de que era una verdadera fistula completa del Ano, sin otra complicacion. Se pasó el hilo de plomo el dia 30 de Mayo de 83 sin comprimir el asa de la ligadura por no excitar alguna inflamacion que pudiera propagarse al Sphinter de la vejiga, y ocasionar la ischuria: por esta misma raxon fueron las torsiones muy pocas y muy flojas, y sin embargo el plomo cayó por su propio peso en 18 dias seguido de una fina cicatrizacion. Este Monje vive hoy sin haver sentido la menor lesion, exerciendo el empleo de Vicario mayor de las Monjas Benitas de la Vega de la Serrana en la Provincia de Leon.

Observacion VIII.

D.^{na} Thomas Vasagoitia racionero de

la Santa Iglesia de Santander vino a esta Ciudad con una fistula completa, y poco callosa debaxo del Cocix: le hice la misma operacion en 3 de Septiembre de 83: el plomo cayò en 23 dias, y la cura fue tan solida como las demas. Vive en dicha Ciudad.

Observacion IX.

Juan Martinez Vecino de Palacios de la Sierra, me buscò con otra fistula que aunque completa, era reciente, y poco profunda, le puse el anillo el 4 de Enero de 84 y cayò en once dias impelido de la cicatriz: la brevedad de esta curacion consistiò en la flogedad de las fibras del sugeto, y en que no havia callosidades que fundir.

Observacion X

D.^{no} Antonio Gomez de Velasco vecino y

del Comercio de Burgos, à quien yo seis años antes le havia curado, otra fistula de el Año por la operacion cruenta, volvió à caer en esta enfermedad, à causa de un absceso que se le habrio en la margen del podex, opuesta à la anterior, le hice la ligadura el dia 7 de Julio de 85 en presencia de D. Joseph Simò Cirujano del Regimiento de Caballeria de España estante en esta Ciudad; el plomo cayó à los 24 dias y el sujeto continua con salud.

Observacion XI.

Benito Rodrigo natural de Burgos de oficio Jornalero, fué operado asi mismo en este Hospital el dia 6 de Abril de 87 el plomo cayó en 34 dias: su fistula era completa, y callosa, se habria à lo exterior, à una pulgada de distancia de la margen lateral de

el Año y en el intestino à otra tanta profun-
 didad. Quedò sano, y vive continuando las
 fatigas de su empleo.

Dejo de expresar otras dos observaciones
 de esta especie hechas à sugetos de caracte-
 ter que se curaron en secreto por estar sus
 fistulas complicadas con la lue venerea,
 y fue necesario administrarles el gran
 remedio antes de la operacion, pero certifi-
 co que el suceso fue tan feliz como los an-
 tecedentes.

Seccion Segunda.

Aunque pudieran bastar estos cons-
 tantes testimonios para justificar la pre-
 ferencia que debemos dar à este sencillo me-
 todo sobre el de la extirpacion sangrienta,
 serà bueno que los pongamos en parangon

y examinemos sus utilidades y perjuicios para poder decidir sin preocupacion qual de los dos la merece.

La ligadura que empleaban los antiguos ha sido con mucha razon proscripta por los modernos; pues como la hacian con hilo de cañamo, crines ò seda, y estas materias son tan corruptibles era forzoso que pudriéndose con la humedad del pus, y demas excrementos, se soltaran antes de dar lugar à la total incision de las carnes, y à la consolidacion de la llaga: en cuyo caso seria necesario repetirla con nueva molestia de los pacientes tantas quantas veces se rompieran las cuerdas.

A demas, como este lazo no tenia ni peso ni oscilacion, necesariamente havia

de cortar las partes interesadas comprimiendolas al paso que las incidia, cuya accion seria muy dolorosa, y à la estrangulacion de los vasos se seguiria la inflamacion, y demas accidentes consecutivos por lo qual la curacion habia de ser penosa, larga, è incierta.

La ligadura hecha con el hilo de plomo no tiene ninguno de estos inconvenientes, y aunque se le niequen otras virtudes, hallaremos su eficacia en el mecanismo. Este metal es incorruptible con naestros humores: tiene las propiedades de muy flexible, blando, suave, y pesado: el lazo que se hace con el, en la fistula no necesita de nudo corredizo para apretarlo antes es preciso que quede flojo à manera de una penola que meneandose con continuada oscilacion

mediante los movimientos de los musculos luce sobre las carnes que toca, y las divide insensiblemente fundiendo al mismo tiempo las callosidades que halla al paso y seguido de una fina cicatriz, cae sin dejar quasi vestigios de su camino.

Como las torsiones del anillo no se hacen con otro fin que el de mantenerlo en rectitud perpendicular destando siempre flojo, y flotante, ni excita dolor ni puede ocasionar los funestos accidentes que se siguen à la estrangulacion. Por tanto no teniendo esta ligadura los defectos de la antigua deberiamos admitirla como verdaderamente util, aun quando la experiencia no nos huviera manifestado sus buenos efectos.

Dize arriba que la operacion que han

adaptado los modernos es sangrienta, dolorosa y seguida algunas veces de accidentes funestos, y siempre de una curacion larga y penosa para el enfermo y el Cirujano.

La proposicion es cierta: y para provarla, dividire por partes los tiempos, y acciones de toda esta maniobra, para poder con mayor justificacion, contrar sus perjuicios con las ventajas de la nueva ligadura de plomo.

1.º Antes de hacer la operacion se preparara al enfermo segun su constitucion, con sangrias, purga, y dieta antiflogistica.

2.º El dia destinado à la operacion se le exonera dos horas antes el canal intestinal con una lavativa.

3.º Se reconoce despues el estado de la fistula, sus senos, sus callosidades y demas

complicaciones por medio de la sonda, y el dedo introducido en el recto, para determinar las porciones que se han de cortar, y el lugar de el intestino por el qual debe penetrar el estilete que las ha de asir.

4.º Dilatar si es necesario el orificio externo de la fistula con un visturi para hacerlo mas ancho que el interno.

5.º Introducir por esta incision la sonda acanalada que ha de conducir el estilete ó cinta de plata flexible, que recibe el indice de la mano izquierda dentro del recto para retirarlo por el ano.

6.º Asir despues este extremo del estilete, y el que sale por la fistula, tirando de ambos para empujar hacia fuera las partes que han de separarse.

7.º Amputarlas totalmente al reedor de la asa por lo sano.

8.º Examinar luego con cuidado si quedan algunos senos, callosidades, ò fibras medio cortadas, para volverlas à cortar de nuevo si se pudiere, y si no à sacarlas para hacerlas caer en la supuración.

9.º Contener el flujo de sangre si sucediere por haver cortado algun vaso considerable, lo que suele ser à veces difícil por falta de punto de apoyo.

10.º Cubrir despues la herida con hilas, y compresas sostenidas de su vendage.

Este es en compendio todo el acto de la extirpacion: pasemos ahora al tratamiento curativo.

1.º El enfermo tiene que sufrir la cama

todo el tiempo que dure la curacion, que es mas ò menos larga segun el mayor ò menor perdimiento de sustancia: la buena ò mala complexion: los accidentes que resultan: el orden de vida que observa &c. mas por lo comun siempre es de mucha duracion, por la impuridad, exstructura, y usos de la parte afecta.

2.º Hacerle observar una dieta muy tenue, para que no engendre excrementos fecales, y se hagan muy frequentes sus deyecciones.

3.º Renovarle el aparato siempre que aparezca la hemorraiga, ò se vea en la precision de excretar: y si sucede la diarrea ò la disenteria como suele acontecer por la irritacion de los intestinas, que de penalidades

no tienen que sufrir el paciente, y el Cirujano!

Todos estos tormentos son inescusables aun quando la curacion camine con felicidad y no sea turbada por los peligrosos accidentes à que es susceptible, como son la hemorragia que aunque parezca haverse contenido à lo exterior, suele derramarse la sangre en el canal intestinal, y hacer percer al enfermo. La disenteria que sobre viene algunas veces, y que lo devilita ò lo mata. La inflamacion que propagandose à los intestinos suele ganorenarlos &c. &c.

Las utilidades y ventajas de la nueva ligadura no pueden compararse con ninguno de los efectos de la operacion cruenta, pues aunque à esta le concedamos un millon

de enfermos felizmente curados, no podría contar ninguno de ellos que se libró de las penalidades del dolor, de la dieta, de la cama, y de la privación de sus negocios.

La ligadura está exempta de todas estas incomodidades, y peligros: su ejecución no es sangrienta, ni dolorosa, ni expuesta á los accidentes, ni tampoco es larga como lo comprueban las observaciones 7.^a 8.^a 9.^a y 10.^a; pues la curación mas dilatada de estas, duró 24 dias, y la 9.^a fué curada en 11, y hasta ahora yo no he oido ni visto que nadie haya sanado en tan poco tiempo con el metodo cruento, por mas superficial que haya sido la incision: de que infiero que la ligadura tiene tambien la ventaja de la brevedad. Pero aun quando fuera mas larga, las demas utilidades que trae

la harian preferible.

Para hacerla no se necesita preparar el enfermo y no parece mas que la pequeña incomodidad del corto rato que se emplea en pasarle el hilo y formar el anillo: hecho esto, todo el aparato se reduce à unas lociones de vino tinto tibio que se repiten mañana y tarde, sin ningun aposito ni vendage.

Al Cirujano no le queda otro cuidado que el de observar el descenso del plomo, y torcerlo quando este muy flojo y vacilante para asegurarlo de modo que con sus movimientos no destruya la tierna cicatriz que sigue su quella; y à esto se limita quanto hay que hacer en todo el tratamiento de la cura.

Al enfermo no le embaraza el anillo ninguna de sus funciones naturales ni le

causa mas molestia que la de llevar pendiente
aquel estorbo que no le permite sentarse con li-
vertad: no le obliga à guardar dieta ni le priva
del paseo, ni la diversion: en una palabra por es-
te suave medio consigue su curacion radical -
sin ningun tormento ni peligro.

Si se me objetare que hay casas de fistulas
que no pueden ser curadas por la ligadura res-
pondo que en tales casas tampoco puede empre-
henderse la extirpacion.

Quando las callosidades ò aberturas del
intestino estan tan altas que no puede alcan-
zar el dedo à recibir el estilete por mas arriba
de ellas, no debe intentarse la operacion por dos
razones: la primera porque dexando atras
algunos orificios ò porciones calladas, la fis-
tula no quedaria curada: y la segunda porque

el intestino recto está sembrado de muchos vasos sanguíneos muy considerables, y habiendo de incidir una gran parte de él sería inevitable una hemorragia peligrosa.

La ligadura tampoco tendrá lugar en este caso; pero aun quando se hiciera nada se aventuraba, y tal vez podría fundir las callosidades.

La operación no puede hacerse quando está careado el hueso sacro.

No no diré que la ligadura sea capaz de curar esta complicación; pero tanto como la carie de el cocix la vemos curada por este medio en la observación quarta.

Quando las dos margenes opuestas de el ano están penetradas por distintas fistulas, no debe hacerse la extirpación; por que

cortando una porcion de las fibras anulares del Sphinter, y de los musculos elevadores en cada lado se seguiria, ò la incontinencia de los excrementos ò la imposivilidad de su expulsion por quedar sin accion, ò muy angosto el orificio.

Con la ligadura se consigue la curacion de este caso, como lo confirman la observacion tercera, y la sexta.

Quando hay muchos senos y callosidades que cortar, es muy arriesgada la operacion por el gran perdimiento de sustancia.

La observacion quinta nos manifiesta unas callosidades de la mayor magnitud, penetradas de cinco senos fistulosos en que la simple ligadura operò la curacion sin derramar una gota de sangre.

Finalmente en los cuerpos muy debiles, en los caqueticos, en los niños, y en las mugeres embarazadas, seria temeridad intentar la cura sanorienta; pero en la incruenta del plomo no puede haver ningun riesgo. Yo no he experimentado este metodo, en tales circunstancias; si solo en dos cuerpos mal complexionados, que son el de la observacion novena, y el de la decima; pues el primero estaba caquetico y ostruidas las visceras de sus hipocondrios de resulta de unas largas tercianas que acababa de padecer, y el segundo gotoso avitual; y ambos curaron.

A vista de este cotejo; habrá algun incredulo que no dé la preferencia à la ligadura por dejarse seducir, mas de la opinion comun que de la experiencia de este utilissimo

descubrimiento? Trece exemplares de toda especie de fistulas del ano curadas, sin que en ninguna haya faltado el feliz suceso à la esperanza del remedio, me parece que pueden ser bastantes para hacer creer à todo el mundo que igual efecto resultará en quantas se presenten en estado de poder ser tratadas, por tan simple y facil medio.

Si no se me quiere creer sobre mi palabra, la acreditarán los informes que pueden tomarse de los interesados, pues para esto los cito con nombres y Patria.

Esta satisfaccion con que hablo, no es efecto de mi amor propio, ni de aquel ayre de presuncion que va siempre delante de la necedad porque conozco mi ignorancia y sé muy bien que soy incapaz de hacer opinion.

Pero treinta años que llevo de practica bien empleados en el cultivo de la cirugia, es tiempo muy suficiente para haverme hecho cauto en mis experiencias y conocer quanto se burla la naturaleza de nuestros conceptos humanos. Este desengaño me ha enseñado à dudar de todo, y nada creo en orden à remedios, hasta que reiterados exemplares examinados con inteligencia, prudencia, y raziocinio, me hacen evidente su utilidad. No por que yo este dotado de todas estas prendas; pero pro-
 texto que no soy un Charlatan Empirico, pues lo poco que se de mi facultad, lo he estudiado con principios, y siempre soy emulo de las mejores doctrinas, que puedan comunicarme luces para mis experimentos.

La constante eficacia que he observado

en la accion del plomo, me tiene persuadido que este es el metodo que debo seguir para curar las fistulas en quiestion: los que quieran imitarme hallaran que es cierto, pero á los que ciegos en su rutina desprecien mi aviso, no los disculpare de temerarios.

Seccion tercera.

En que se demuestra el metodo de hacer la nueva ligadura.

Antes de entrar en esta explicacion, no serã desproposito hacer una breve descripcion de la fistula del ano sus diferencias, causas, y complicaciones ciñendome á lo conciso de una disertacion.

^{Fu} Fistula llamamos á toda ulcera cavernosa, cuyo orificio externo es mas angosto que su

fondo, con callosidades mas à menos grandes y duras segun su mayor ò menor antigüedad.

Las circunferencias de el ano estan mas expuestas à estas fistulas que otra qualquiera parte del cuerpo, por razon à su estructura, usos y situacion

Las causas mas ordinarias que las producen son los abscesos que se forman en la gordura que rodea la parte inferior del intestino recto. Las Almorranas internas supuradas: y los cuerpos duros y punzantes que pueden salir mezclados en las materias fecales. No me detengo aqui en explicar el mecanismo de la formacion y efectos de estas causas por estar bien exprimidas en todos nuestros autores modernos de mejor nota.

Conocemos tres diferencias de fistulas

del ano que son la incompleta externa; la incompleta interna; y la completa. La primera es la que solo se abre à lo exterior, y su seno no se estiende mas que hasta el tejido adiposo que viste el intestino, ò hasta sus mismas membranas sin penetrarlas. La segunda es la que tiene el orificio en las tunicas del intestino sin haver perforado aun los tegumentos comunes; por lo que damos tambien à estas fistulas, el nombre de ciegas: y la tercera es la que tiene dos orificios de comunicacion, que el uno se abre en la cavidad del recto, y el otro en los tegumentos externos.

Todas estas tres especies de fistulas se diferencian aun en simples, y en complicadas: aquellas son las que no estan

revestidas de callosidades muy duras y extensas: que no tienen senos particulares: ni caries en los huesos vecinos. Estas las que son acompañadas de alguno ó de todos estos accidentes, y de la caquexia, y mala disposicion de el enfermo.

Su diagnostico es muy facil, la sonda flexible, el tacto, la vista, la confesion del paciente y la clase de materias que fluyen, dan indicios ciertos para conocer de que especie es la fistula y sus complicaciones.

El pronostico se deduce del diagnostico: en la segunda sesion digo las que son dificiles de curar, las que son peligrosas, y las que son imposibles, por lo que aqui solo me resta añadir que las que estan

entretenedas por algun virus general, no pueden ser curadas sin que este se haya extinguido. Quando son causadas por el venereo, hemos visto muchas curarse por sola la eficacia de su especifico; pero no podemos fundar la misma esperanza si son producidas por el canceroso, el escrophuloso, y semejantes.

Reconocida la fistula, debo advertir que si es incompleta, bien sea interna, o externa, debe completarse para establecer su curacion radical.

Supongamosla ya completa; para hacer la ligadura estara el Cirujano prevenido de una sonda obtusa, de otra sonda de plata, o acero acanalada, y de un alambre o hilo de plomo bien batido y tirado por hilera que tenga el grosor de dos lineas de circunferencia

y media vara de longitud, y avno de sus extremos asiado un estilete flexible de plata tan delgado como el hilo de plomo, y que su punta sea aguda para perforar las membranas de el intestino: este es todo el estuche.

Dos otros dias antes de proceder a la operacion se reconocerá la fistula, y si su abertura externa es tan estrecha que no pueda admitir la sonda acanalada se procurara dilatar introduciendo unos clavitos de esponja graduados: conseguido esto, dos horas antes de emprender la operacion se hará enaguar el recto por una lavativa: se colocará despues al enfermo a la orilla de su cama, echado del lado de la fistula, y encogidos los muslos, y la cabeza hacia delante para presentar mejor

la parte: levantará un ayudante la nalga opuesta firmemente con sus dos manos: el cirujano entonces introducirá el índice de su mano izquierda en el recto habiendolo antes mojado en aceite ó manteca, hasta colocar su extremidad mas arriba de las callosidades que toque, ó de los senos que encuentre y luego tomando con su diestra la sonda optusa la pasará por la fistula dirigiendola á la parte superior del dedo, para reconocer si la membrana externa de el intestino está desnuda de la grasa aun mas arriba de donde el dedo llega, en cuyo caso lo extenderá mas adentro hasta que perciva un tacto resistente.

Hecha la eleccion de lugar se retira la sonda optusa, y se sustituye la canalada

apoyandola en la membrana externa del
 intestino como dos ò tres líneas mas arri-
 ba de todo lo que se considere dañado, y en
 esta situacion la mantendrá un ayudan-
 te mientras el Cirujano con su mano dere-
 cha dirige por la canal el estilete à que
 vá acido el plomo, y en llegando al intesti-
 no lo fuerza para penetrar sus tunicas
 con su punta que es recivida por el dedo
 que la espera; manda entonces retirar
 la sonda y vá poco à poco forzando por
 fuera el hilo, al paso que por adentro lo
 ayuda a doblar con el dedo atrayendolo
 sin soltar la punta por que no pance las
 paredes internas hasta retirarla fue-
 ra de el ano en este estado obligandolo
 por un lado y otro se vá sacando con

mucha suavidad para no rasgar las membranas, hasta igualar la porcion que sale por el ano con la que esta fuera de la fistula: concluido esto (que es todo el fuerte de la operacion) se tuercen con dos ò tres bueltas los dos extremos del hilo entre si para formar la asa que ha de abrazar todo lo fistuloso cuidando de que el anillo que se firme; pero no apretado por que no cause dolor ni extranque los vasos, con cuya precaucion se evitan todos los accidentes consecutivos.

Cortase despues con una tijera lo sobrante del plomo, quatro dedos mas abaxo de las roscas, doblando las dos puntas juntas y dejando una especie de penola para que con su movimiento sea mayor la colision de el anillo sobre las carnes

que ha de incidir, y para poder torcerlo quando convenga.

Acabada la maniohra se aplican unos paños de vinagre aguado sobre la parte aflijida, que se renuevan siempre que se sacan á fin de contener con este repercussivo alguna ligera inflamacion que pudiera sobrevenir: guarda el enfermo su cama dos ò tres dias, con una moderada dieta, en cuyo tiempo regularmente calma el escozor doloroso que queda en el ano despues de la operacion.

luego que ha cesado este ligero symptoma, no hay necesidad de otra curacion que labar mañana y noche la parte afecta con vino tibio para mundificar la ulcera y mantener limpio el plomo.

Quando el anillo se haya aflojado mucho se torcera hasta dejarlo firme, pero no tan apretado que cause dolor. Estas torsiones no deben ser muy frequentes para no acelerar la caida del plomo sin dar lugar à que la cicatriz llene el vacío que bà de-
jando este. Y asi se proseguirà hasta que caiga por si mismo, y la pequeña llaga que de-
ja en los tegumentos, se aglutina en pocos dias continuando las mismas lociones.

Si la fistula tiene varios senos, se eligirà para introducir el hilo el que esté mas separado de el ano, y que se habra mas alto en el intestino; pues por lo regular es este la mina de todos los demas, y el plomo podrá comprehenderlos en sus

descenso.

En caso de haver dos fistulas distintas en las circunferencias de el ano se ligará primero la mas profunda, y a pocos dias despues la otra; pues los dos anillos no causan ningun embarazo para la expulsion de las heces fecales.

Repito que el enfermo no debe guardar mas dieta que un victus racio moderado de alimentos poco succulentos y de facil digestion, limpios de todo condimento piperino: de larà la cama despues de dos ò tres dias de la operacion, paseará y desempeñará sus ocupaciones si no son de exercicio corporal violento: ò no le obliga algun accidente à observar otra regla dietetica.

Para dejar la penisola en libertad usará de un calzon ancho, y quando se siente lo hará entre dos sillas ó en una que esté ahugerada en medio.

Vuelvo á asegurar que este metodo no trae mas incomodidades, que carece de todo peligro; que no embaraza ninguna de las funciones naturales; y finalmente que es el mejor auxilio y el mas eficaz para curar esta enfermedad. Vale.

Nota.

Desde el año de 1787 en que escrivi esta disertacion se me han presentado otras cinco fistulas del ano, tres en el Hospital y dos fuera de él, que han sido curadas con el mismo metodo; y por no haver havido en todas ellas particularidad digna

de observacion, omito su designacion historica por no aumentar repeticiones que no varian de especie.

Adiccion.

Me consta que esta operacion está ya generalmente recibida en Francia con preferencia à la sangrienta, y he visto los instrumentos particulares que los Franceses han inventado para su egecucion. Estos consisten en una tenaza en forma de media caña: en una sonda delgada y hueca à manera de trocar: y en un pequeño boton de figura piramidal con dos orificios construidos de plata ò de otro qualquiera metal bruñido.

Su uso es el siguiente: determinado por el tacto del dedo indice introducido en el recto, el lugar por donde ha de penetrar el plomo,

se retira el dedo y se introduce la tenaza por el
 ano forzandola con suavidad hasta colocar su
 faz concava enfrente del punto designado para
 la perforacion del intestino: entonces el operante
 mantiene con su mano izquierda la tenaza fir-
 me en esta posicion, y con la derecha dirige por
 el seno fistuloso la canula o trocar en que va
 embainado el hilo de plomo armado en su
 extremo de un estilete de plata flexible, con su
 punta capaz de perforar las membranas del
 intestino. Quando por la resistencia y estridor
 se conoce que el estilete choca con la tenaza, se
 comprimen con la mano que las sostiene, las
 dos piernas de esta, a cuya accion separando-
 se las dos ojas que componen su cuerpo se
 abre una ranura à todo lo largo de la conca-
 vidad que aflojando luego la presion de la

mano vuelve à cerrarse por medio del resorte que la obliga à unirse, y asiendo en esta accion la punta del estilete la asegura de modo que al sacar la tenaza trae asiado el hilo de plomo.

Cortase despues este por donde està asegurado al estilete dejando fuera del ano una porcion igual, al otro extremo que penae por el orificio externo de la fistula, por el qual se saca la canula. Hecho esto se toma el boton y por cada uno de sus ahugeras se pasan las dos extremidades del hilo, y se corre el boton por ellas hasta dejarlo tocando con las carnes, pero no muy apretado, por no ocasionar dolor: por este medio se forma el anillo, ò ligadura de la fistula sin necesidad de torcer el plomo, y se apreta ò afloja, siempre que es necesario.

No me dilato mas en la descripción de estos instrumentos, tanto por que son ya comunes quanto por considerarlos inútiles, e impertinentes. Porque siendo evidente que la naturaleza es simple en todas sus obras, debemos nosotros imitarla, simplificando las nuestras en quanto sea posible sin faltar à lo esencial de las intenciones curativas.

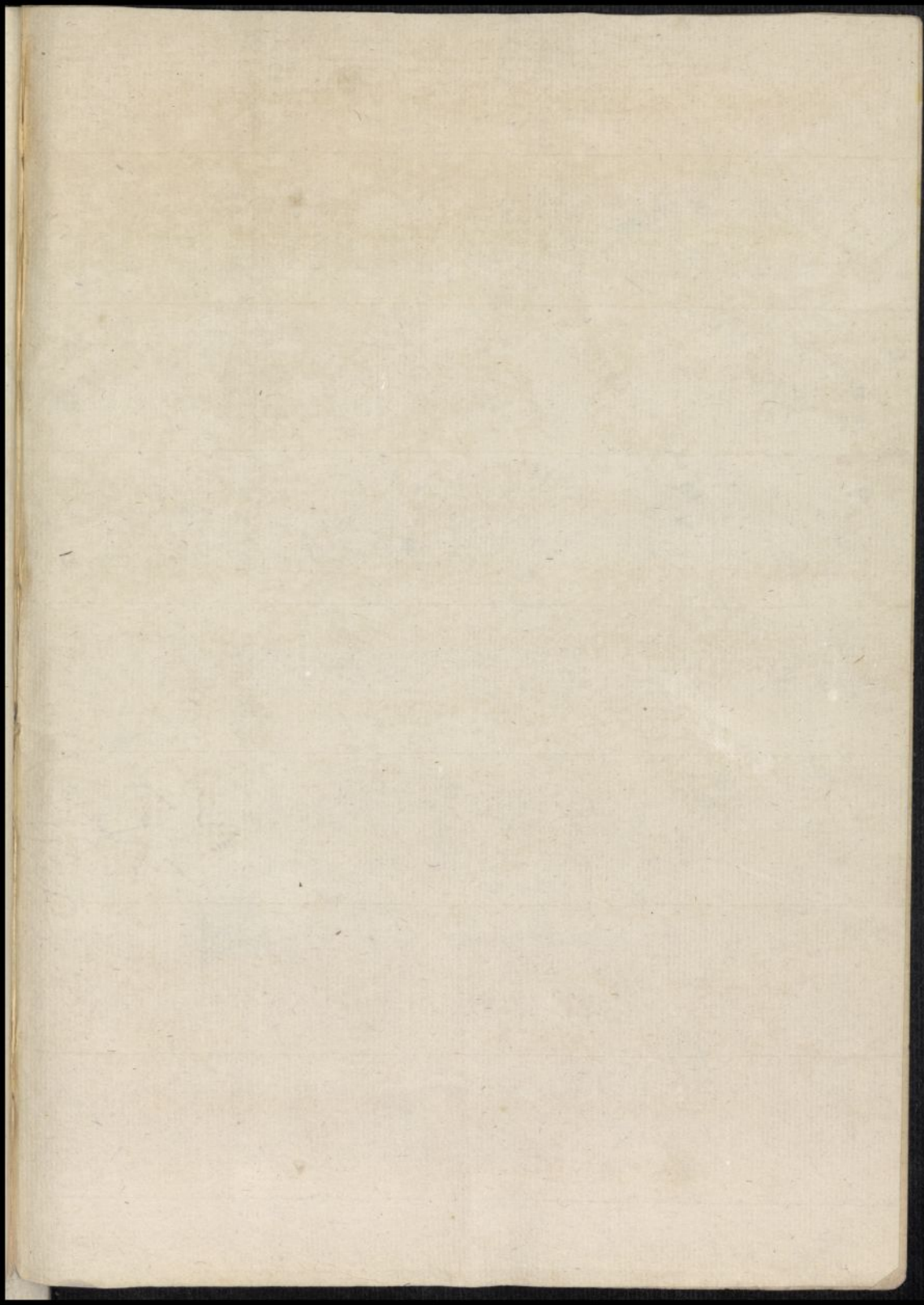
Por tanto la complicacion de estas máquinas la juzgo mas como un aparato misterioso que como un auxilio necesario. Los dedos solos del artifice bastan para formar con brevedad la ligadura, que es todo el preciso primer de la operación, sin necesidad de mas aparato que el que de lo expuesto, y la experiencia me ha confirmado, y la razon lo dicta, que siendo mas sencillo es precisamente

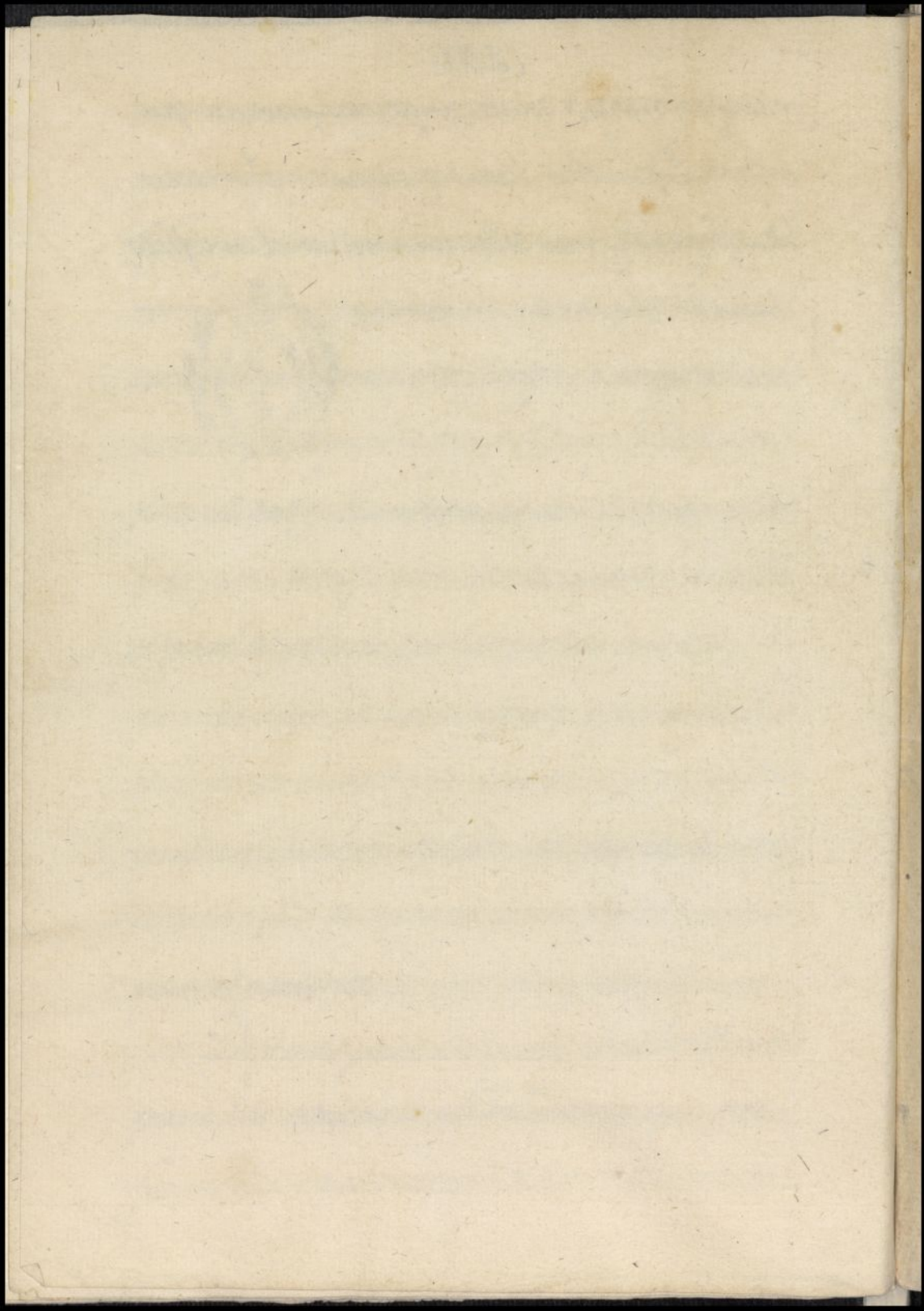
menos molesto, y mas facil, y seguro de executar. es mas facil por que la manioobra de tan diferentes instrumentos, à mas de exigir diversos tiempos, para su alternativa ha de ser mas embarazante, larga, è impertinente: es mas seguro por que el tacto del dedo, su flexivilidad y blandura, es sin disputa mas acto para dirigir con conocimiento sensible el paso del plomo por las partes que debe, ò no interesar: lo que no puede esperarse de la inflexivilidad y dureza de los proyectados instrumentos metalicos; añadiendo à esto el dolor que su rudo contacto puede ocasionar al paciente.

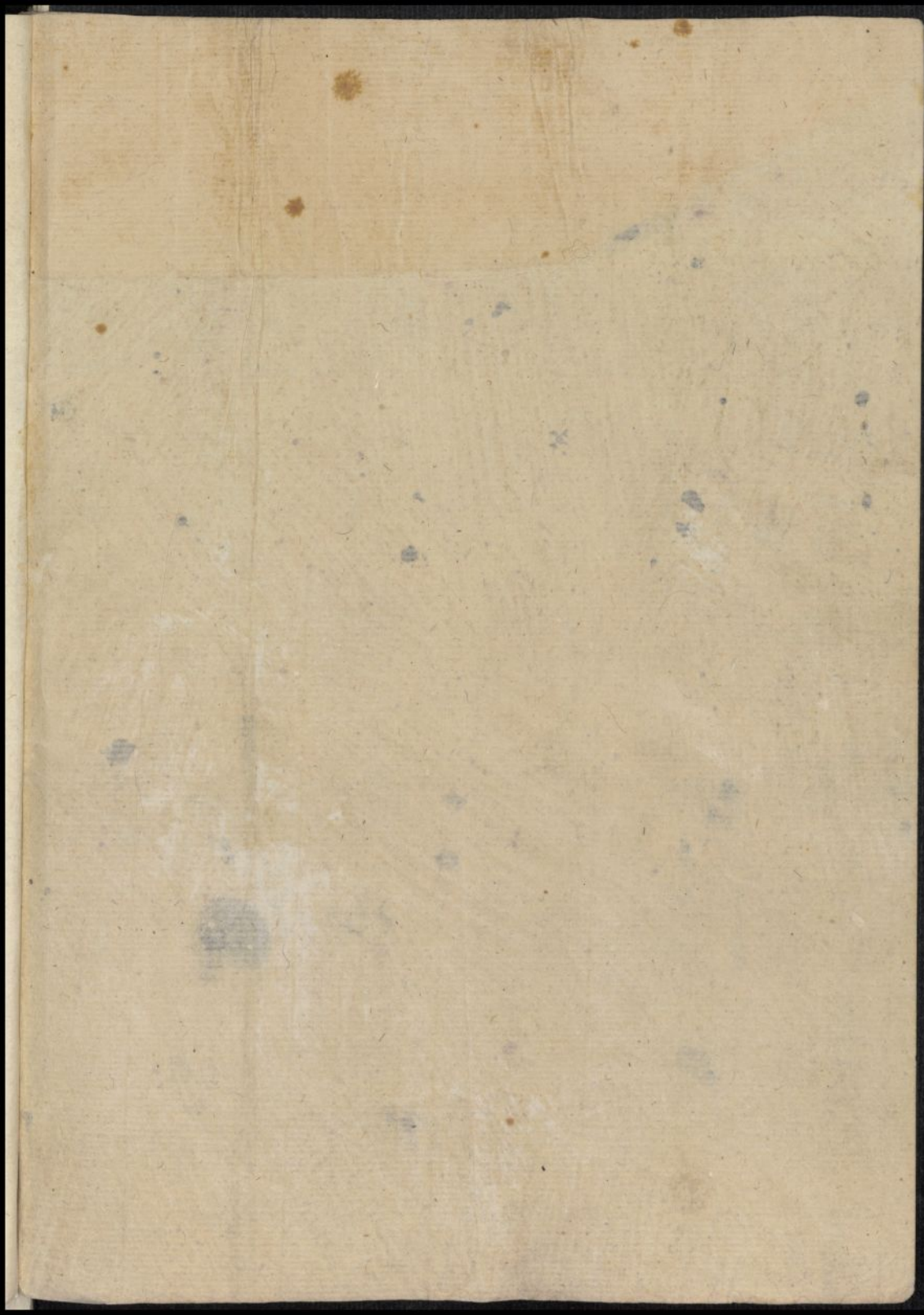
Decemos pues, estos estuches brillantes para los seductores charlatanes que prefieren el sordido interes, al honor del verdadero,

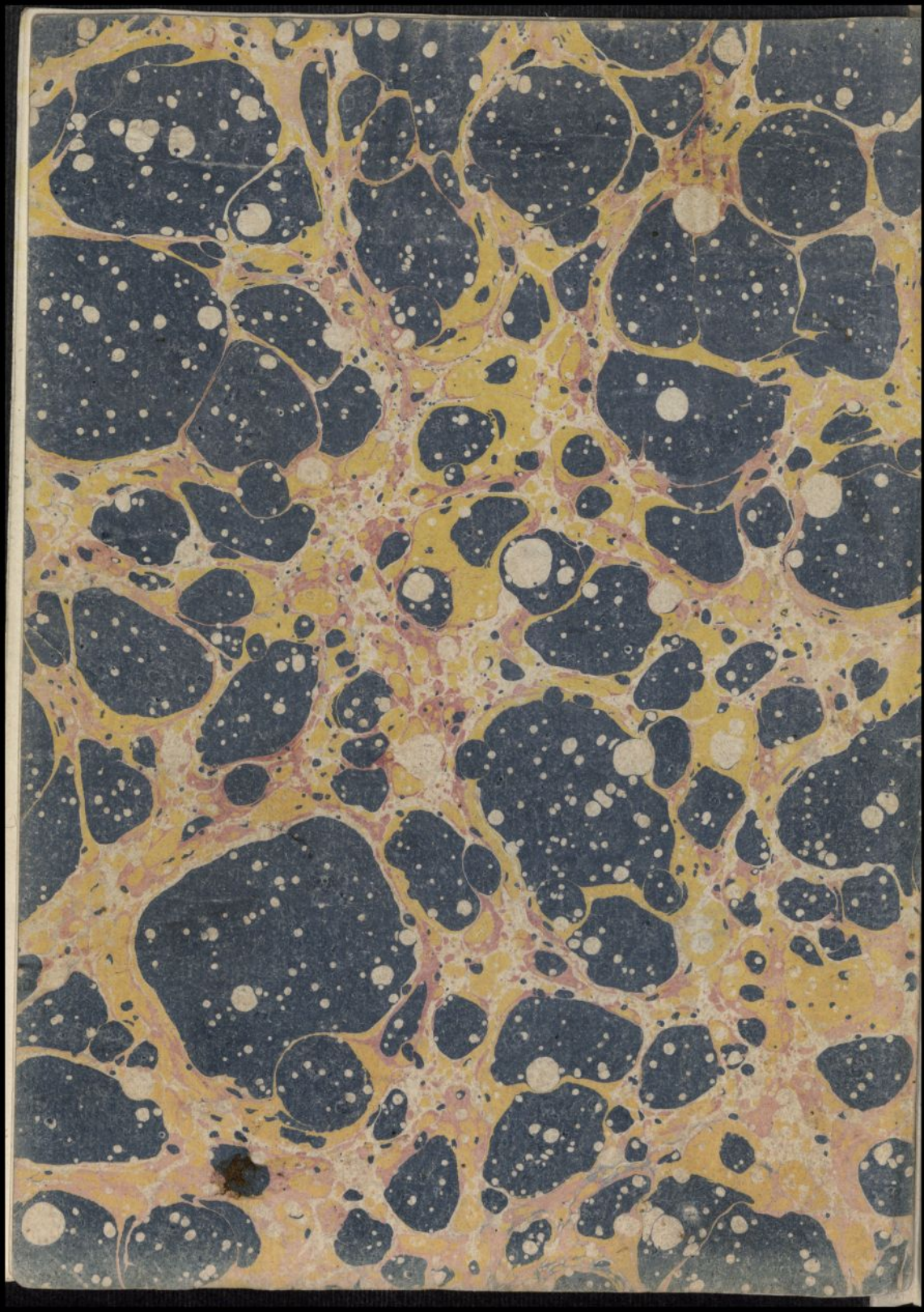
y sincero modo de curar; tengamos presente que
somos Españoles: nuestro caracter aborrece
la afectacion, y no debemos imitar el artificio
ilusorio de la vana apariencia.











Leyda el dia 31 de Marzo de 1793.

N.º 87

87. H. A. = n.º 2

El Sr. D. Juan de Dios, Doctor en Medicina, y Cirujano, y
el Sr. D. Juan de Dios, Cirujano, y Profesor de Anatomía,
que han unido los conocimientos para la Curación de la
Fiebre del año, la ligadura de los vasos, en la dis-
ferencia de que estas se valian de la seda, o Canela, y
del Tubero, y el empleo de hilo de plomo, con cuyo
medio se evitan todos los accidentes, y consecuencias
funestas que suelen sobrevener a la torsion, y a las
incomodidades, y largas Curaciones inevitables que se
siguen a este procedimiento. Por tanto el Sr. D. Juan de Dios,
Cirurgano, y el Sr. D. Juan de Dios, Profesor, obligaron a
quienquiera que se obligase a guiar, o
no dice, ni prohibieron el ejercicio, que se exponen
por a tan buenos efectos animados de la opinion de
los Profesores, y del consentimiento de la Academia de San
Carlos, y de las Cortes. Pero aunque es cierto que los pro-
prietarios de este método son muy dignos de admiracion
por sus merecimientos, tambien es cierto que el Sr. D. Juan de Dios,

1789

Office of the Secretary of the Navy

Extracto, y Censura de la Disertacion quirurgica leida
en la Junta del Jueves 24 de este mes, en la qual se demuestra
un nuevo metodo incruento facil, y seguro de curar las fistulas
del Ano



El Et. de esta Disertacion siguiendo los pasos de
M^r. Foubert procura substituir á la operacion sangrienta
que han usado los Modernos para la Curacion de la
fistula del ano, la ligadura de los Antig.^s con la di-
ferencia de que estos se valian de la Seda, ó Cuines, y
M^r. Foubert, y él emplean el hilo del plomo con cuyo
medio se evitan todos los accidentes, y consecuencias
funestas que suelen sobrevenir ala excision, y aun las
incomodidades, y largas Curaciones inevitables que se
siguen á este procedimiento. Fundado el Et. en el buen
suceso de la ligadura con el hilo de plomo que hizo
Foubert en 14 Enfermos sin obligarlos á guardar Cama
ni Dieta, ni prohibirles el exercicio, quiso experimen-
tar por sí tan buenos efectos animado de la opinion de
este Profesor, y del conocimiento de la accion del Plomo
sobre n^{ros} Cuerpos. Pues aunque es cierto que las pre-
paraciones de este metal son muy dañosas administra-
das interiormente, tambien es cierto que aplicadas

al coortex son atemp^{tes} desecantes, y discucientes.
Los Ganglios, y Tum.^s enkistados recientes se han cu-
rado algunas veces con la aplicacion de una lamina
de plomo, y las vendas introducidas en nuestros miembros
transitan de las partes superiores a las inferiores sin
causar la menor molestia hasta franquearse saluda a
que se sigue una buena cicatriz: lo qual prueba segun
el Et. la analogia que tiene esta substancia metali-
ca con la de nra organizacion.

Aqui toca el Et. de paso lo que han dicho
los Quimicos a cerca de los principios constitutivos del
plomo, insinuando que unos lo consideran compuesto de
azufre o de tierra bituminosa con parte de mercurio;
otros de flogisto, y una tierra vitrificable de natura
lera particular, y finalmente otros le dan mezcla de
plata, y oro.

Tambien considerari que las varias mutaciones
de este metal en vidrio, cales de varios colores, sales
dulces austeras mediante la calcinacion y precipitacion
por el fuego, y menstrosos acidos, no alteran su vir-
tud atemperante desecante, y discuciente; que sien-
do el plomo flexible blando, y suave se acomoda
facilmente a nras partes amoldandose a ellas segun
los movimientos del cuerpo; y que asi por las quali-

dades insinuadas como por su peso contra las carnes
sin irritarla, templa el ardor de los humores, desecha
la confluencia de ellos, funde las obstrucciones, deshace
las callosidades, y finalmente vale del cuerpo por
la via que se franquea en su declivio, dejando las par-
tes sanas

Con estas consideraciones fijar sobre el
plomo, y los buenos sucesos, que con el hilo de el logro
Toubert en las fistulas del ano, no dudó el A. de la
eficacia de este medio, y así lo empleó en 18 Enfermos
con mucha felicidad sin embargo de que entre ellos hu-
bo fistulas completas, incompletas, simples, y complica-
das, mas, ó menos callosas profundas, y apartadas
de la margen del ano.

Aunque la curacion se verificó en todos,
no todos lograron verse sanos en poco tiempo, pues en
el enfermo de la 1.^a observacion tardó la ligadura
en caerse todos dias a causa de las callosidades del
seno fistuloso, y de una porcion de almorraxanas
comprendida en el anillo: En el de la 2.^a se repren-
dió el hilo a los 86 por estar el seno calloso
y el orificio, ó externo a 4 dedos del ano. El 3.^o

enfermo tubo una fistula en cada lado, y las ligaduras se soltaron, una á los 116 dias, y la otra á los 32. En los de mar enfermos hubo ligaduras que permanecieron 116 dias, 36, 31, 28, 24, y aun menos.

Para hacer esta ligadura advierte el autor, que las fistulas incompletas deben hacerse completas, despues de lo qual no necesita el Cirujano demas instrumentos que una sonda obtusa, otra acanalada, y un alambre, ó hilo de plomo tirado por hilera de grueso de dos lineas de circunferencia, de media vara de largo, y que á uno de sus extremos tenga asido un estilete flexible de plata, tan grueso como el hilo de plomo, y que su punta sea aguda para perforar las membranas del intestino.

Antes de pasar á la operacion se reconocia la fistula, y caso que sea muy estrecha su abertura exterior se procurara dilatar con unos clavillos de esponja hasta que pueda admitir la sonda acanalada. Conseguido esto, evacuado el vientre por una lavativa, y acostado el enfermo sobre el lado de la fistula se procede á la ligadura por los mismos

(mos

pasos, que en la operacion ordinaria de la excision:
esto es se introduciere en el ano el dedo, indice de la
mano izquierda untado en aceite; luego se introduce
la sonda obtusa por el agujero fistuloso con el fin de
examinar el estado del intestino y elegir el sitio en que
se ha de perforar; hecho esto se saca la sonda obtusa,
se sustituye la acanalada, se aplica su extremo al
sitio elegido, y en esta situacion se entrega la sonda
a un Ayudante que la tenga mientras el operador di-
rige por su Canal el alambre de plata a que va ardo
el de plomo, y luego que llega al intestino lo perfora,
manda retirar la sonda, y despues va poco a poco
introduciendo el estilete con la mano derecha al paso
que con el dedo que esta en el Recto lo va doblando
y atrayendo hasta sacarlo por el ano, e igualar las
dos porciones o extremos del hilo de plomo. Con-
cluyese la operacion torciendo dichos extremos para
formar una asa que abraza con firmeza todo lo fis-
tuloso, pero no tan apretada que cause dolor ni con-
striccion en los vasos. Luego se corta lo sobrante
del hilo de plomo a quatro dedos de distancias de
las roscas de la torcedura, se doblan las dos puntas
juntas, y queda una especie de pendola, que con sus

movimiento aumenta la fúccion, y facilita la separacion de las Carnes.

Acabada esta mamobra se aplican fomentos de Vinagre aguado para oponerse a la ligera inflamacion que puede sobrevener, se mantiene el enfermo en Cama, y en una moderada Dieta hasta que calma el escoror, y dolor que queda despues de la operacion.

Lo demas de la curacion consiste en labar la parte afecta dos veces al dia con vino tibio, y en estrechar el anillo de plomo siempre que se halla floxo; asi se continuara hasta la caída espontanea de la ligadura, y la ulcerilla que queda en los regum^{tos} no necesita mas curacion que las mismas lociones.

Quando la fistula tiene varios senos se hará la ligadura en el que este mas distante del ano; y se habrá a mayor altura en el intestino respecto de que ordinariamente van los Cremas a parar a este, y la ligadura podra comprehenderlos todos.

Si hubiese dos fistulas distintas se ligara primero la mas profunda, y a pocos dias la otra para que la penola tenga libertad en cargo

el A, que el enfermo use de un Calzon ancho, y
que quando se siente sea entre dos Sillas o en una
agujereado.

Por lo que hace ala Dieta se abstendra de
alimentos de dificil Digestion, piperinos, y salados; y
los tres dias podra pasearse, y desempeñar sus obli-
gaciones sino se necesita un ejercicio violento, o no
selo impide algun accidente particular.

Para persuadir el A. la preferencia de este
metodo lo pone en paralelo con la ligadura de los
Antig.^s, y la excision de los Modernos, y exami-
na las ventajas, y perjuicios de estos procedi-
mientos. De la ligadura antigua dice que se
halla proscria por los modernos, por que deviendose
hacer con hilo de cañamo, seda, o cendras que son
tan corruptibles, se romperian antes de la separacion
de las Carnes, y seria forzoso repetir la operacion
y causar muchas molestias. Agregase a esto que,
no temiendo el laró peso, ni oscilacion no podrian
cortarse las Carnes sin apretar la ligadura, lo qual
causaria mucho dolor, sobrevendria inflamacion

y de mas accidentes consecutivos que hanian la curacion penosa larga, e incierta.

Por el contrario el hilo de plomo no se corrompe tiene las propiedades de muy flexible, blanco y suave, y pesado; no necesita de apretarse para que haga su efecto, y por consiguiente el enfermo se libra de dolor, y de los funestos accidentes de la extranquacion.

En quanto a la operacion de los cuodernos no se puede negar que es sangrante, dolorosa, y a veces seguida de accidentes funestos: necesita de una preparacion preliminar: el enfermo se halla obligado a guardar la Cama mucho tiempo, a mantenerse en una Dieta tenue mientras dure la curacion, y si por desgracia hay emorragia, o diarrea hay mil apuros con la frecuencia de las curaciones.

En vista de estas reflexiones, y otras que omito por no molestar mas, concluye el Autor que la ligadura con el hilo de plomo es preferible a los de mas medios empleados hasta aqui por su sencillez, por su seguridad, y por la brevedad

de la Curacion

Advierte el A. que la ligadura no devese emplearse en los casos en que no tiene lugar la operacion cruenta, pero podra esperarse la curacion de la carie del cocix como se vio en el enfermo de la observacion. II^a

Censura

No nos decengamos a persuadir la bondad de la ligadura, y su preferencia a la operacion sangrúnea en la mayor parte de casos que pueden ofrecerse, supuesto que M^r Fubert lo prueba suficientemente en una memoria que presento a la Academia de Cirugia de Paris antes del año de 56, cuyo objeto principal es el metodo con que deben curarse los absesos de la circunferencia del Recto, y en otra presentada al mismo cuerpo el año de 74 sobre la ligadura de Plomo en las fistulas del ano de que hace mencon el A. de esta Disertacion. A de mas de estas pruebas

fundadas en la observacion se sabe que años ha
se ha practicado, y practica esta operacion en Francia
Olanda, España &c. con tan feliz exito como el que
ha logrado el A. en los 18 casos que nos ha presen-
tado. Solo falta entre nosotros que se haga grál este
método, y que unicamente se recurra à la incision
quando algun motivo particular nos obligue à ello.

Veamos ahora si la ligadura de los Antiquos
segun la propone Celso tiene los inconvenientes que
pondera la Disertacion, y si la de Poubert por ser de
plomo es mucho mas ventajosa.

A dos estan reducidos los reparos contra
la ligadura antigua; uno la facilidad con que se puede
el hilo, y la necesidad que hai de remover la operac^{on}
con molestia del enfermo; y el otro la necesidad q^e
hai de estrechar la ligadura para conseguir la division,
lo qual no podrá executarse sin mucho dolor, y sin q^e
ala extrangulacion de los vasos se siga inflamacion
y otros accidentes que retarden la curacion, y cur^o

la hagan penosa e incierta

Al primer Xeparo puedo satisfacer con la experiencia que tengo de tres ligaduras hechas con hilo encerado, que permanecieron sin corromperse por mucho tiempo, y una de ellas por mas de tres meses. Al segundo responde Celso, pues hablando de la ligadura dice ibi linum apprehendendum ligandumque est, ut laxae custem quae superfistulam est, teneat. Tãñade interim autem licet negotia agere, ambulare, traxi, cibum capere perinde atque sanissimo El mismo autor manda que se desate el nudo dos veces al dia, y se pase de un lado a otro. Esto causa un dolor momentaneo, pero acelera la curacion, de lo qual pudiera alegar una observacion de una fistula completa curada en poco mas de un mes.

Resta indagar si tiene el plomo alguna

mas ventaja sobre el hilo encerado, que el ser pesado:
confieso que no le encuentro otra, pues aunque el
A. pondera su virtud para disolver ganglios &c
sabemos que el plomo se arroja, y se aplica al tumor
un poco ajustado: asi tenemos motivos para atribuir
la resolucion, ò al mercurio, ò ala compresion, ò à las
dos cosas juntas. El que una viala de plomo intro-
ducida en un miembro no cause irritacion, pase de
una parte à otra, dejando consolidado el camino, no
es un fenomeno vinculado al plomo; el Vidrio el
acero, las vialas de yerro introducidas en el cuerpo
de los animales hacen lo mismo. Por tanto la
unica ventaja de este metal es la grosedad mayor,
que la del hilo comun; y mediante ella seguram.^{te}
puede dividir las partes en menos tiempo; pero en
contrapeso la ligadura comun es sin comparacion
mas suave; los enfermos pueden andar à cavallo
y nunca tienen necesidad de sentarse entre
dos sillas ò en una agujereada. Aun la ventaja

de la gravedad que no se puede negar al plomo,
pudiera agregarse al hilo comun con mucho
facilidad colgando en el asa que se forma con él,
en la operacion, un anillo de plomo, ó de otro
metal, con cuyo agregarse, me parece que la
ligadura antigua seria superior á la moderna

Por lo que hace á la proscricion de las ope-
raciones enuentras, convengo en que la excision es-
oruel, y la hace mucho mas el metodo que se
há seguido comunmente en las curaciones poste-
riores. En efecto las grandes porciones de hilas
y las torundas han hecho mucho daño, y no
poco la pulcritud, y aseó de los Cirujanos como
lo prueba el celebre Pouteau en una memoria
que se halla entre sus obras postumas

No puedo decir lo mismo de la
operacion hecha por una simple incision, pues
en esta el dolor se pasa breve, los accidentes
á lo menos en las que yo he hecho, son nulos

y la curacion se hace en poco tiempo, si las curaciones se hacen metodicadas y suaves siguiendo a Pourceau. sin embargo de las grandes ventajas de la ligadura en la mayor parte de casos, no por eso creo que solo con ellas se curaxan todas las fistulas en que no este contraindicada la operacion; por que como dice Celso y confiesa Foubert, la multitud de senos pueden obligarnos a echar mano del bisturi

Estas reflexiones en nada perjuran el merito de la dicha disertacion ni al agradecimiento que el Publico, y esta Junta deben a su celo por solicitar los medios mas sencillos, y comodos de aliviar la humanidad

Madrid 31 de Marzo de 1791.

Lic.^o Diego Rodriguez
Del Pind

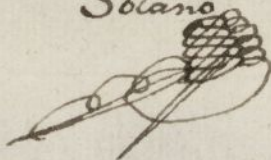
La Junta se conformo con el dictamen contenido en esta censura, añadiendo las reflexiones siguientes: 1.^a Que en las fistulas cuyos ori-

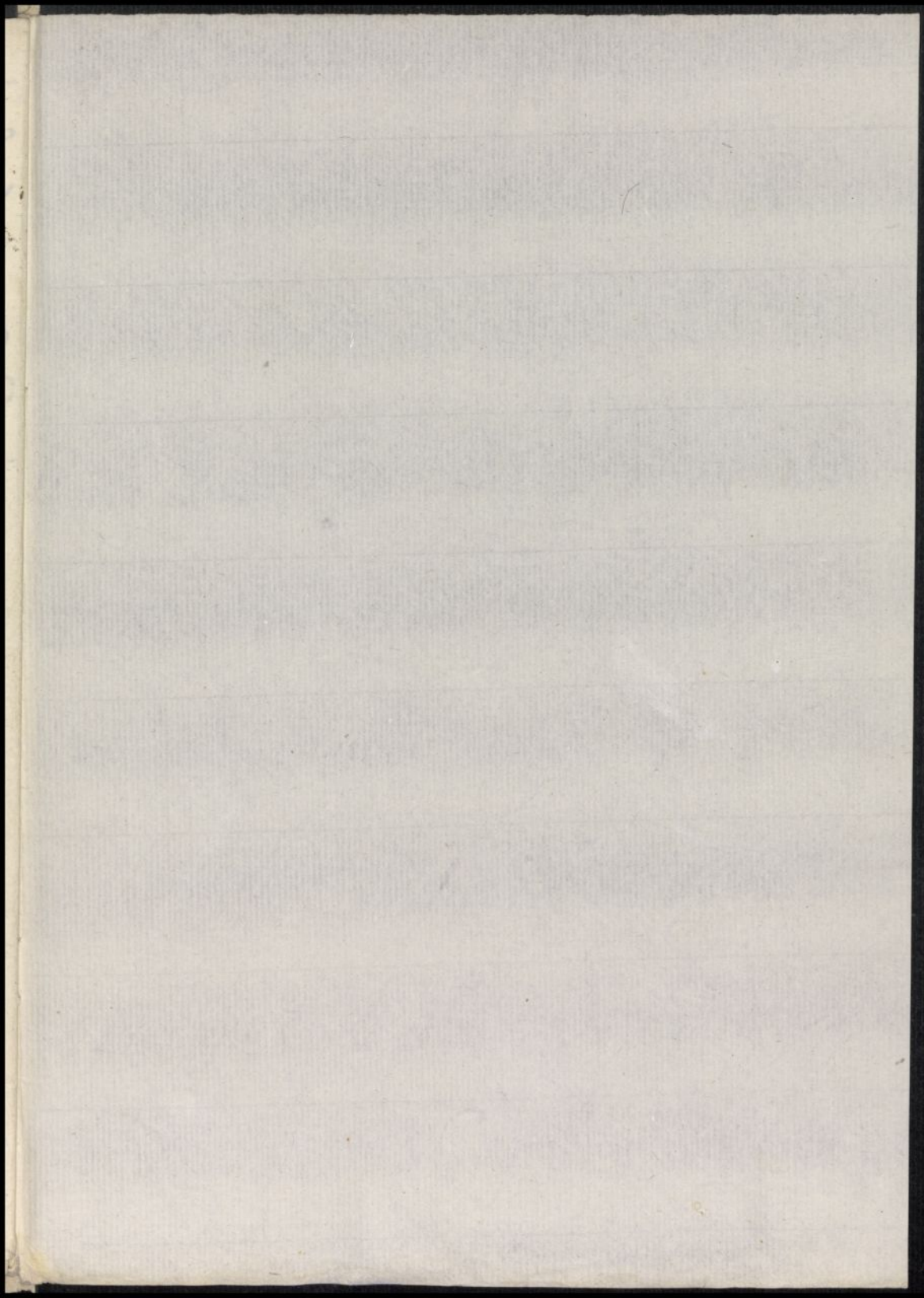
ficios estén muy baxos, podrá en vez de la ligadura usarse de la incision, como medio curativo mas pronto; y 2.^o q. en las externas ciegas no es siempre necesario completarlas, perforando el intestino p.^a su curacion.

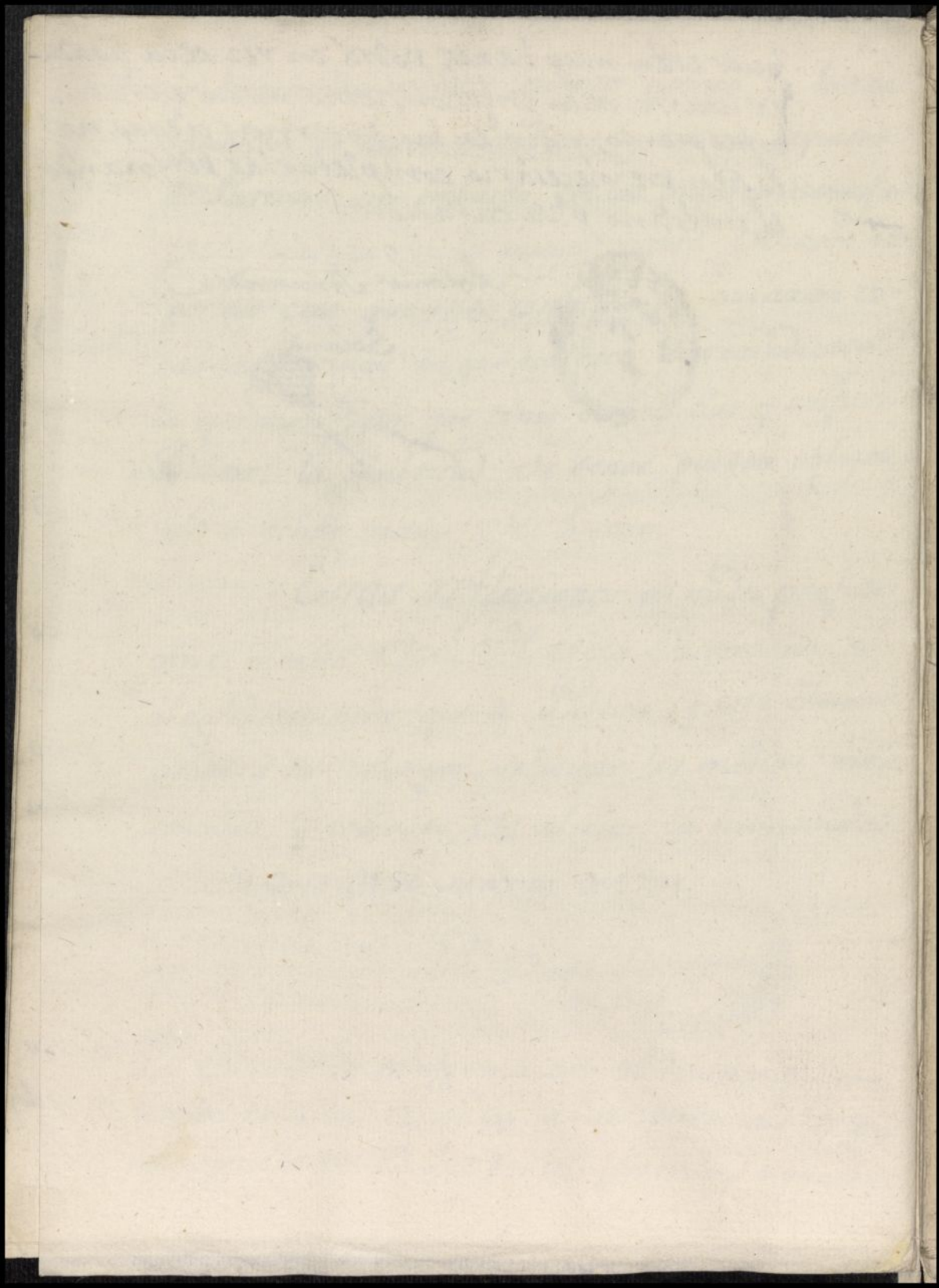


Antonio Fernandez

Solano







1º

1797

recto no 87

Extracto y Censura de la Diferencia quirurgica leida en la Junta del Jueves 24 de este mes, en la qual se demuestran un nuevo ^{inquieto} modo, facil y seguro de curar las fistulas del Ano.



87-A-2º

El A. de esta Diferencia siguiendo los pasos de M.^r Foubert procura substituir á la operacion sangrienta que han usado los modernos para la curacion de la fistula del ano, la ligadura de los Antij.^s con la diferencia de que estos se usan de la seda ó crines, y el emplean el hilo de plomo con cuyo medio se evitan todos los accidentes y ~~consequencias funestas que aun con~~ ~~consequencias funestas que suelen sobre~~ ~~venir á la excision, y aun las in-~~ ~~comodidades y largas curaciones in-~~ ~~evitables que se veen~~ ~~que deben seguirse como una con-~~ ~~sequencia necesaria de este procedim.^{to}~~

mueba, segun el *Ch.*, la anatologia que tiene esta substancia metalica con la de nra organizac^{on}.

Aqui toca el *Ch.* de paso lo q^e han dho los quimicos á cerca de los principios que constitutivos del plomo, insinuando que unos lo consideran compuesto de azufre, ó de tierra bituminosa compuesta con parte de mercurio; otros de flogito y una tierra vitrificable de naturaleza particular, y finalm^{te} otros le dan mezcla de plata y oro.

^e
Tambien considera^e las varias mutaciones de este metal en vidrios, sales de varios colores, sales dulces astringentes mediante la calcinacion y precipitacion por el fuego y menstruo auidos, no alteran su virtud atemperante resicante y disolvente; y que siendo el plomo flexible blando y suave se acomoda facilm^{te} á nras partes amoldandose á ellas segun los movimientos del cuerpo; y que así por las qualidades insinuadas como por su peso

templa *

corta las carnes sin irritarlas, ~~de-~~
~~ca la confluencia de los humores~~
templa el ardor de los humores, se-
ca la confluencia de ellos, funde
las obstrucciones, deshace las callosidades,
y finalmt.^{te} sale del cuerpo por la via g.
se franquea en su declivio, expando
las partes sanas.

Con estas consideraciones físicas sobre
el plomo, y los buenos sucesos que con el
hilo de él logró Poubert en las fistulas
del ano, no dudó el ¹⁴ la eficacia de
~~este~~ este medio, y así lo empleó en 18
enfermos que padecian con mucha fe-
licidad sin embargo se que entre ellos
hubo fistulas completas, incompletas,
simples, y complicadas, mas o menos
callosas y profundas, y apartadas de
la margen del ano.

Aunque ~~la~~ la curacion se verificó
en todos, no todos lograron verse sanos
en poco tiempo, pues en el enfermo de
la 1.^a observaci.^{on} tardó la ligadura en
caerse 100 dias á causa de las callosi-
dades del ~~se~~ feno fistuloso, y de una por-
cion de almorranas comprendida en
el anillo: en el de la 2.^a se sorprendió el

hilo á los 86, por estar el seno ca-
lloro y el orificio externo á 4 dedos
del ano. El 3.^o enfermo tubo una
fistula en cada lado y las ligaduras
se soltaron, una á los 46 dias, y la
otra á los 32. En los demas en-
fermos hubo ligaduras que perma-
necieron 46 dias, 36, 31, 25, 24, y
aun menos.

Para hacer esta ligadura advi-
erte el A, que las fistulas incomple-
tas deben hacerse completas, despues
de lo qual no necesita el Cirujano
de mas instrumentos, ^{for} que una sonda
obtusa, otra acanalada, y un alambre
~~de~~ ó hilo de plomo tirado por hilera,
^{del} ~~que~~ ~~su~~ grueso ~~sea~~ de dos lineas de
circunferencia, de media vara de largo,
y que á uno de sus extremos tenga
anudo un estilete flexible de plata, tan
grueso como el hilo de plomo, y que su
punta sea aguda para perforar las
membranas del intestino.
Antes de pasar á la operacion se
reconocera la fistula, y caso que sea

muy estrecha su abertura externa
se procurará dilatar con unos cla-
villo de esponja hasta que pueda
admitir la sonda acanalada. consigui-
do esto, evacuado el vientre por una
lavativa y acostado el Enfermo sobre
el lado de la fistula se procede a la
ligadura por los mismos pasos que
en la operacion ordinaria de la ex-
cision: esto es se introduira ^{en el ano} el dedo
~~en el ano untado de aceite~~, indice de
la mano izquierda untado en aceite;
luego se introduira la sonda obtu-
sa por el agujero fistuloso con el
fin de examinar el estado del intes-
tino, y elegir el sitio en que se ha
de perforar; ^{hecho} ~~elegido~~ esto, se toma
la sonda obtusa, ^{restituye} se ~~introduce~~ la acan-
alada se aplica ~~el~~ su extremo al
sitio ^{elegido} ~~el~~ conveniente, ~~onde se ha~~
~~de perforar~~, y ~~ent~~ en esta situacion
se entrega la sonda a un Ayudan-
te que la tenga mientras el Ope-
rador dirige por su canal el alam-
bre de plata á que va unido el de

plomo, y luego que llega al intestino lo perfora, manza retirar la sonda ~~acanalada~~, y despues va poco á poco introduciendo el estilete con la mano derecha al paro que con el dedo ^{que está en el Recto} ~~introducida~~ lo va doblando, y atrayendo hasta sacarlo por el ano é igualar las dos porciones ó extremos del hilo de plomo. Concluyere la operacion torciendo ~~los~~ ^{los} extremos para formar una asa que abrace con firmeza todo lo fistuloso, pero no tan apretada que cause dolor ni estrangulacion en los vasos. Luego se corta lo sobrante del hilo de plomo á quatro dedos de distancia de las rocas de la torcedura, se doblan las dos puntas juntas y queda una especie de pendola que con su movim.^{to} aumenta la friccion y facilita la separacion de las carnes.

Acabada esta manobra se aplican font.^{os} de vinagre aguado para oponerse á la ligera inflam.ⁿ que puede sobrevenir, se mantiene

El enfermo en cama, y en una mo-
derada dieta hasta que calma el es-
coror y dolor que queda despues de
la operacion.

Lo demas de la curacion consiste
en lavar ~~la~~ la parte afecta dos ve-
ces al dia con vino tibio, y en estrechar
~~el hilo de plomo~~ el anillo de plomo
siempre que se halle floxo; ~~con la ad-~~
~~vertencia~~ y asi se continuara hasta
la caída ^{espontanea} de la ligadura, y la ulcerilla
que queda en los segunt.^{os} no necesi-
ta mas curacion que las mismas
lociones.

Quando la fistula tiene varios se-
nos se hara la ligadura en el q.^o
este mas distante del ano, y se habra
a mayor altura en el intestino; respec-
to de que ordinariam^{te}. van los demas
a parar a este, y la ligadura podra
comprenderlos todos.

Si hubiese dos fistulas distintas se
ligaran primero la mas profunda, y
~~la otra~~ a pocos dias la otra.

Para que la pendola tenga libertad
encarga el ct que el Enfermo use

3º

un calzón ancho, y que quando se
liente sea entre dos tillas ó en una
agujerada.

Por lo que hace á la dieta se absten-
dra de alimentos de ^{dificil} digestión, pi-
perinos y salados; á los tres dias podra
parearse y desempeñar sus obligaciones.
Si no se necesita un exercicio violento
ó no se lo impize algun accidente par-
ticular.

Para persuadir el A. la preferencia
de este metodo, lo pone en paralelo con
la ligadura de los Antiq. y la excision
de los Moderni. y examina las ventajas
y perjuicios de cada uno de estos procedi-
mientos. De la ligad.^{ra} antigua dice, q.
se halla proscrita por los Modernos por q.
debiendose hacer con hilo de cáñamo, seda
ó cerdas, que son tan corruptibles, se rom-
perian antes de la reparacion de las carnes
y seria forzoso repetir la operacion
y causar nuevas molestias. Agregase
á esto que ^{no} teniendo el lezo pero ni

oscilacion no podrian cortarse las
carnes sin apretar la ligadura, lo qual
causaria mucho dolor ~~o~~ sobrevendria
inflamacion y demas accidentes conse-
cutivos que harian la curacion penosa
larga e incierta.

Por el contrario el hilo de plomo no
se corrompe, tiene la propiedades de muy
flexible, blando ~~perado~~ suave y perado;
no necessita de apretarse para que ha-
ga su efecto ~~sin~~ y por consiguiente
se el enfermo se liberta del dolor, y de
los funestos accidentes de la extrangula-
cion.

En quanto a la operacion de los ulodern.
no se puede negar que es sangrienta, dolo-
rosa, y a veces seguida de accidentes funes-
tos: necessita de una preparacion preli-
minar: el enfermo se halla obligado a
guardar la cama mucho tiempo, y a
mantenerse en una dieta tenue mien-
tras dure la curacion, y si por desgracia
hai hemorragia, diarrea, hay mil
apuros con la frecuencia de las cura-
ciones.

#

En vista de estas reflexiones y otras que omito por no molestar mas, concluye el Autor que la ligadura con el hilo de plomo es preferible á los demas medios empleados hasta aqui por su sencillez, por su seguridad, y por la brevedad de la curacion.

Advierte el A. que la ligadura no se vera emplearse en los casos en que no tiene lugar la operacion cruenta, y que la carie del cocix la ha curado ~~con~~ ~~y~~ pero podrá esperarse la curacion de la carie del cocix como se vió en el Enfermo de la observac.ⁿ 4.^a

Censura.

No nos detengamos en persuadir la bondad de la ligadura y su preferencia á la operacion sangrienta en la mayor parte de casos que pueden ofrecerse teniendo presente la Memoria de M.^r supuesto que M.^r Joubert lo ^{prueba} ~~prueba~~ suficientem.^{te} en una Memoria que presentó á la Academia de Cirugia de Paris antes del año de 56 cuyo objeto

cion con molestia del enfermo. y el otro ~~que~~ la necesidad que hai de estrechar la ligadura, para conseguir la division; lo qual no podrá executarse sin mucho dolor y sin que á la extrangulacion de los vasos se siga inflamacion y otros accidentes, que retarden la curacion, y aun la hagan penosa e inierta.

~~Para satisfacer este reparo no basta la lectura de Celso, el primer reparo de~~
 Al primer reparo puedo satisfacer con la experiencia que tengo de la ~~permanencia~~ ~~de~~ 3 ligaduras hechas con hilo encerado que permanecieron sin corromperse por mucho tiempo, y una de ellas por mas de tres meses. Al segundo responde Celso, pues hablando de la ligadura dice: Ibi linum apprehendendum ligandumque est, ut laxa cutem, quae super fistulam est, teneat. Y añade interim autem licet negotia agere, ambulare, lavari, cibum capere, perinde atque sanissimo. El mismo Autor manda que se desate el nudo dos veces al dia y ~~que~~ se pase ~~de~~ ^{de} un lado á otro. Esto causa un dolor momentaneo, y ^{que} acelera la curacion ~~de~~ ~~no~~ ~~se~~ ~~haga~~ ~~de~~ lo qual pudiera alegar una observacion de una fistula completa

curada en poco mas de un mes

Resta indagar si tiene el plomo alguna ventaja sobre el hilo encerado, que el ser pesado: confiero que ^{no} le encuentre otra, pues aung. el Autor pondera su virtud para resolver ganglios & sabemos que el plomo se aroga, y se aplica al tumor un poco apartado: así tenemos motivos para atribuir la resolucion ó el mercurio, ó á la compresion ó á las dos cosas juntas. El que una bala de plomo ~~pase~~ introducida en ^{no cause irritacion} un miembro ~~pase~~ de una parte á otra dexando consolidado el camino, no es un fenomeno vinculado al plomo; el vidrio el acero, las balas de yerro ~~se contienen~~ introducidas en el cuerpo de los animales hacen lo mismo; Por tanto la unica ventaja de este metal es la gravedad mayor, que la del hilo comun; y mediante ella ^{se} puede dividir las partes en menos tiempo; pero en contrapelo la ligadura comun es sin comparacion mas suave; y los enfermos pueden andar á caballo, y nunca tienen

necesidad de tentarse entre dos hilas
ó en una agujereada. Aun ^{de la gravedad} la ventaja q.
no se se puede negar al plomo pudiera agre-
garse al hilo ^{común} con mucha facilidad colgan-
do en el ara que se forma con él en la ope-
racion, un anillo de plomo ó de otro metal
con cuyo agregado me parece que la ligadu-
ra antigua sería superior á la moderna.

Por lo que hace á la proscriptcion de las
operaciones cruentas, convengo en que
la excision es cruel y la hace mucho mas
el metodo que se ha seguido comunm^{te}.
en las curaciones posteriores. En efecto las
grandes porciones de hilas ~~que se~~ y las to-
rundas han hecho mucho daño, y no poco
la pulcritud y aseó de los cirujanos, como
lo prueba el celebre ~~Peter~~ Pouteau en una
memoria que se halla entre sus obras postu-
mas.

No puedo decir lo mismo de la operacion
hecha por una simple incision, pues en esta
el dolor se para brebe, los accidentes, á lo menos
en las que yo he hecho, son nulos, y la cura-
cion se hace en poco tiempo, si las curaciones
se hacen metódicas, y suaves siguiendo á Pouteau

sin embargo de las grandes ventajas de la li-
gadura en la mayor parte de casos, no por
ero creo que solo con ellas se curaran todas
las fistulas en que no este contraindicada la
operacion; porque como dice Celso y confiesa
Foubert, la multitud de senos pueden obligarnos
á hechar mano del bisturi.

Quas reflexiones en nada perjudican el merito
del A. de la Direccion ni al agradecimiento
que el Publico y esta Junta deben á tu celo
por solicitar los medios mas sencillos y co-
modos de aliviar la humanidad.

Madrid 26 de Nov. de 1797.



