

USS (3)  
Dispositiva por obli-  
toracion del cuello  
de la vejiga.

1814.

Observador D<sup>no</sup> D<sup>na</sup> Agustina Gomez Garrido  
Censor D<sup>no</sup> Sebastian Aro

9.<sup>o</sup> observacion contra Censuras.

26 de Mayo  
2 de Junio.



87-A-A = n<sup>o</sup> 7

L. 582 - 583

BH USS 918(3)

*Faint handwritten text at the top left of the page.*

*Faint handwritten text across the top of the page.*

*Faint handwritten text in the middle left of the page.*





Don Juan José Ferrido Doctor en Ci-  
 encia Médica, Profesor de Medicina, Cirujá-  
 no del 1.º Cuerpo de Artill.ª, Médico Titular  
 de la Villa de Villafraanca del Bierzo, y de su Mi-  
 n.º Cavildo. Yo remito ala Junta de Catedra-  
 cos del Colegio de N.º Carlos de Madrid la  
 Obseva.ª siguiente.

Yo Celibato de edad de 23 años, de  
 estatura regular, grueso, y de constitucion robusta  
 comencé a experimentar hace quatro años alg.  
 dificultad al romper la orina, y una contraccion  
 del espinter de la vejiga al concluir con un dolor  
 cillo displante, pareciendole alg.  
 otra vez se le  
 cortaba de repente el chorro de la orina, quedan-  
 dole ganas aun de orinar mas. A poco tiempo  
 advertia que delante de la orina salia algun pus  
 muy blanquicino, y en la orina desp.  
 de algun tiempo se formaba un moco blanco de mucha  
 liga q.  
 nadaba en el fluido. Habiendo montado a  
 caballo e.  
 experimenta q.  
 salia la orina con mas  
 volensa, y entonces orinaba con mas facilidad;  
 mas apenas se apeaba, ya la orina salia cha-

ra. Se puso en curacion en la Ciudad de Santia-  
go por espacio de 15. meses con los mejores Pa-  
cultativos del Colegio y fuera de el: y como  
les esifico que en su juventud habia padecido  
en varias epochas purgaciones por tres veces,  
una ulcera en la parte esterna del prepucio,  
y un morderio, pero q<sup>e</sup> en todas ellas se habia cu-  
rado metodicam<sup>te</sup>, de tal suerte q<sup>e</sup> desde la edad  
de 29. años hasta la de 40. en q<sup>e</sup> se ha conuittado  
con ellos, no ha experimentado ning<sup>o</sup> sintoma  
venereo, y solo una fluxion al pecho o propen-  
sion a contiparse, que padecia a temporadas,  
señalada am<sup>te</sup> en los inviernos y primavera, man-  
teniendose no obstante siempre gorda y robusto,  
fueron de parecer la mayor parte de d<sup>os</sup>. Pa-  
cultativos, q<sup>e</sup> la dificultad q<sup>e</sup> experimentaba  
al orinar procedia de alg<sup>o</sup> vicio venereo:  
por lo que le han suministrado todo genero  
de preparaciones mercuriales, como unguental,  
sublimado, pilulas &c. con sus respectivos me-  
todos. En el intervalo de estas curaciones le  
suministraron aguas nitradas, opio, alcanfor,  
goma arabiga, banos dulces &c. habiendolo des-  
tinado por ultimo, temiendo una diatesis calculo-

sa, alas aguas minerales de Melon, que  
 no por 30. dias sin suceso ni perjuicio. En  
 Septe de 1812. le receto un Cirujano para es-  
 tinguir el flujo de la orina unas pildeoras  
 compuestas de balsemo de Copaira, goma arabi-  
 ga, extracto de rotama, y bolo armenico, q.  
 tomo por 30. dias: el resultado ha sido que  
 en Nov.<sup>e</sup> de dho. año se formo un absceso en el  
 perine, que abierto espontaneam<sup>te</sup> dio margen  
 a dos fistulas urinarias en esta parte en direc-  
 cion paralela, con la diferencia de q.<sup>e</sup> la ultima  
 ha salido medio año desp. de la abertura del abs-  
 ceso. Este enfermo ha tomado, luego q.<sup>e</sup> se formo  
 la primer fistula, seis botellas del rob anti-si-  
 fatico de Lafatour observando el metodo impreso  
 q.<sup>e</sup> acompañaba: en seguida quando ya estaba  
 formada la 2.<sup>a</sup> fistula ha tomado diez y seis gra-  
 nos de sublimado corrosivo seg.<sup>n</sup> la practica esta-  
 blecida; pero no solo no se ha disminuido la di-  
 ficultad de orinar, sino que por grados se fue  
 aumentando, llegando al caso de orinar mas  
 de 30. veces en las 24. horas, y muy poca de cada  
 vez. En suma ha tomado, prescindiendo del

plan antivenerico, quando pueden discurrir los  
trece mejores Fisicos q.<sup>e</sup> tiene Galicia: la ga-  
yuba, las plantas aperitivas, las aguas ferru-  
ginosas, las acido-carbonizadas, todas se  
han suministrado al Paciente sin fruto algu-  
no. El Observador que desde el mes anterior  
asiste a este enfermo opina q.<sup>e</sup> el abandono de  
los remedios locales ha sido la causa de que  
esta dolencia hiciere tantos progresos, pues pa-  
rece indudable la existencia de algun polipo,  
fungus, o carnosidad varicosa en el esfinter  
de la vejiga. En el principio de la enferme-  
dad se ha podido sondar a este enfermo en  
Santiago, despues no se han hecho mas tentati-  
vas hasta Oct.<sup>o</sup> del añoultimo en que no ha  
sido posible introducir la algalia: como quie-  
ra que sea el Observador ha provado la  
introduccion de bordones graduados, ya solos  
ya incrustados en la punta con cerate anodino  
amalgamado con aceite de trementina y goma  
arabiga, los que seguran<sup>te</sup> han entrado hasta  
la vejiga; pero como es preciso sacarlos a la  
hora, o antes para q.<sup>e</sup> el enfermo orine, y por otro  
lado han sobrevenido desde principios de

corriente unos dolores crueles á manera de la-  
 tidos, q.<sup>o</sup> propagandose hasta la punta ponen  
 al enfermo en la mayor desesperacion, causa de  
 q.<sup>o</sup> nose consigue la introduccion de dhos. bordonos  
 como era de desear, ningun alivio se ha experi-  
 mentado hasta ahora; antes por el contrario flu-  
 ye mas orina por las fistulas, tardando mas en  
 romper la vesicula por la uretra. El Paciente no  
 tiene calentura, conserva alg.<sup>o</sup> apetito, sus fuerzas  
 no estan muy debilitadas, y su pulso permanece  
 bastante blando e igual aung.<sup>o</sup> algo frecuente;  
 pero en la actualidad no puede pasar sin crecidas  
 cantidades de opio como de un escrupulo tomado en  
 dos veces diariam.<sup>te</sup> con tintura de quina. El Sedim.<sup>to</sup>  
 de la orina es abundante: mucoso purulento, pegado  
 otro en el fondo del orinal con buena porcion  
 nadando por el centro de la orina sin despegarse del  
 q.<sup>o</sup> esta en el fondo, es lo q.<sup>o</sup> se observa constante-  
 mente en la orina de este enfermo, de cuya inspec-  
 cion han deducido los mas de los Profesores la  
 existencia de un fuerte catarro de la vejiga,  
 en cuyo cuello es donde nuestro enfermo siente  
 principalm.<sup>te</sup> sus dolores e incomodidades. La

orina ademas de tardar en vomper sale en  
corra cantidad y en un chorro muy delgado,  
y desde luego se debe inferir q. nada se adelan-  
tara sin poner corriente primero el paso de la  
orina por el cuello de la vejiga, pues el canal  
de la uretra se halla enteram<sup>te</sup> descombarado:  
aqui esta el todo de la dificultad.

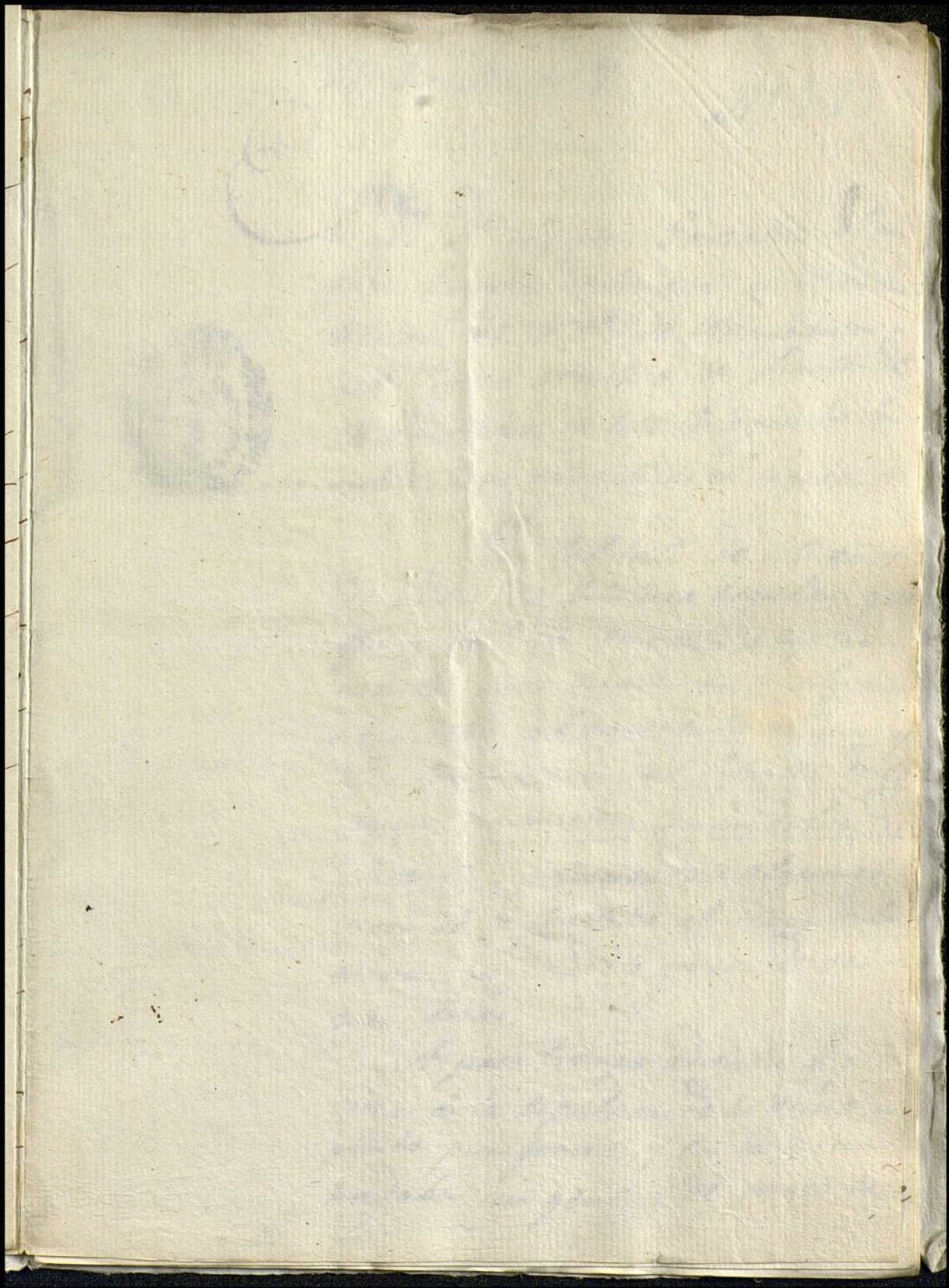
El Observador q. tiene la gloria de  
haber sido Discipulo y Coleg<sup>o</sup> interno de este Co-  
legio capera q. sus dignos Maestros le ilustra-  
ran en lo que deban hacer p<sup>o</sup> alivio de este  
Paciente, quando no pueda conseguirse una  
curacion radical, q. asi debe reputarse por  
imposible.

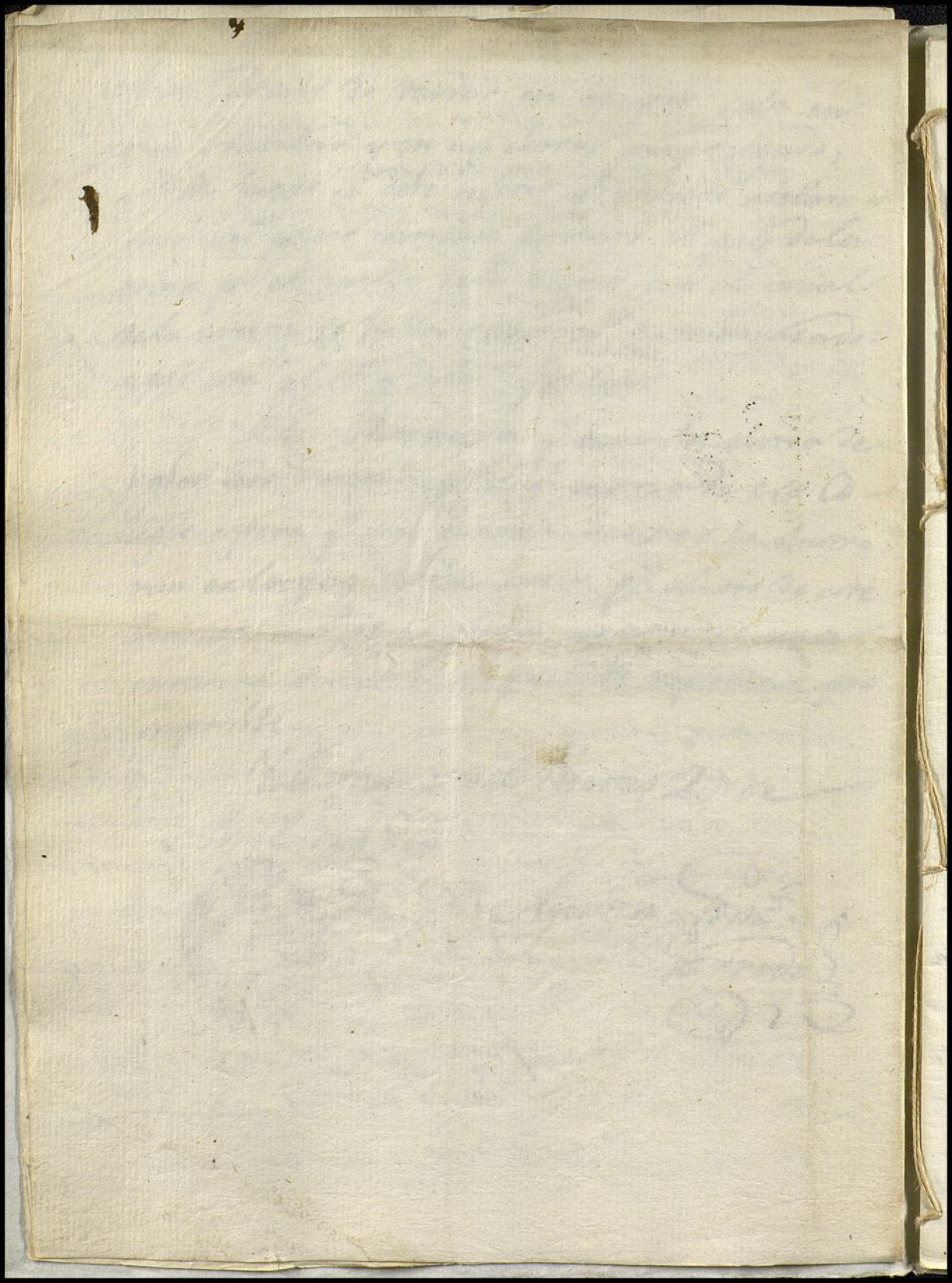
Villafraanca del Vieiro 29 de  
Abril del 814.



D.<sup>o</sup> D.<sup>o</sup> Augustin Ferrer<sup>o</sup>  
Ferrer<sup>o</sup>  
D.<sup>o</sup>







Q



El Sr. D. Agustín González y Gar-  
rido Profesor de Cirujía y Médico  
titular de la U. de Villafranca  
del Bierzo remite a la Junta de  
Catedráticos de este Colegio la con-  
sulta, cuyo extracto es el siguiente.

En celibato de 43 años  
de edad, de estatura regular, que-  
go y robusto empezó a experi-  
mentar hace quatro años alguna  
dificultad al romper la orina, y  
una contracción del esfinter de la  
vejiga al concluir con un dolor dis-  
piciente, pareciendole algunas  
veces se le cortaba el caño de la  
orina, quedandole ganas de orinar  
más.

A poco tiempo adieratio, q' pre-  
cedia a la expulsión de la orina, un  
fluido puriforme, y en la orina  
nadaba un genero de moco espe-  
so.

Si montaba a caballo oinaba con  
may facilidad pero entoncez la oin  
na era sanguinolenta: pasó a curar  
se a la ciudad de Santiago, ponién  
dose bajo la dizecion de diferentes  
facultativos, ya de aquel Colegio  
como de fuera de el, donde per  
maneció por 18 meses: les infor  
mó q en la juventud habia pade  
cido por tres veces purgacione, —  
una ulcera en el prepucio, y un  
incordio, cuyas tres enfermed. fue  
ron curadas metodicam. de mo  
do q ha estado perfectam. bueno  
once años seguidos: mas atendiendo  
a las curas referidas, fueron de opi  
nion los facultativos insinuados, q  
la referida enfermedad estaba sos  
tenida por un vicio venereo, havien  
dole administrado en consecuencia  
todas las preparacione mercuria  
les, alternando con aguas mitradas,  
opio, alcantón, goma arabiga, ba  
ños de agua dulce &c. y tambien  
las aguas minerales de Melon p.<sup>a</sup>

judgale con Dignacion a cal  
en los.

En Sept. de 1816, tomo una pil  
dora compuesta del Balsamo de  
Copanea, goma arabiga, Extracto de  
ketania, y bala arsenico por espa  
cio de 30 dias con objeto de dismi  
nua el moco q' abrojaba por la  
uretra: mas en seguida le sobre  
vino un absceso en el Perine, q' a  
bierto espontaneam<sup>te</sup>. Dio motivo  
a dos fistulas urinarias en direc  
ciones paralelas, Aung. la 1.<sup>da</sup> se  
abrio sig. suer. Despu<sup>s</sup> de la prime  
ra: En el intermedio tomo sin bote  
llay del Rob Antisifilitico de La  
fateur por el metodo del Autor:  
formada la 2.<sup>da</sup> fistula ha to  
mado hasta diez y seis q<sup>l</sup>. de su  
fluido conuido en resoluciones  
segun la practica establecida: pe  
ro a pesar de estos remedios el  
enfermo no solo no ha encontrado  
alivio, sino q' los sintomas se han  
agravado llegando a orinas

hasta 30 veces por cada 24 horas.

Finalmente a este enfermo se le ha administrado todo el plan anti-venereo, la gallaba, plantas aperitivas, aguas ferruginosas, los acido-carbonizados &c. y todo sin efecto.

El observador q. le ha tratado desde el mes de Marzo al timo hasta el 29 de Abril próximo no cree se debe el aumento de los síntomas al uso de remedios locales, y q. en el cuello de la uretra existe algun fungus o carnicidad varicosa, poliposa &c.

Al principio de la enfermedad se le pudo sondar al enfermo en su traque, pero despues no se han hecho mas tentativas hasta Octubre ultimo, y no se ha podido conseguir. El observador le ha introducido bordones graduados untados con cerato anodino, Amalgamado con aceite de tamentina, goma arabiga, pero los ha sacado pronto, p.<sup>a</sup> el estímulo de la orina.

y quando mucho dice los puede  
sufir una hora, haviendole sobrel  
venido al infierno desde principios  
de abril dolores crueles, y entendiéndose  
desde el pené hasta la punta  
se ponen en la mayor desespera-  
cion. Este sujeto no encuentra ali-  
vio ninguno, el flujo o salida de  
la orina disminuye por la noche  
y se aumenta por los orificios fistu-  
losos: la constitucion no se de me-  
jora, y se conserva robusto, pero  
no puede pasar sin caídas, dosis  
de opio como la de JJ al dia con  
tintura de quina. El sedimento  
de la orina es abundante, se presen-  
ta bajo la forma de un troco abun-  
dante puntento, y se pega a los la-  
dos y fondo del orinal, y tambien  
sobrevenida en la orina, p.<sup>a</sup> Cuyotino  
toma creen los may de los Profesores  
es un catarro de la vejiga en cuyo  
cuello, donde labalm. sienta el  
enfermo sus principales dolores e  
incomodidades. La orina sale en  
contra la actividad con trabajo, y en

chorro delgado, y el Observador es  
de opinion, q nada se alcarrara -  
mientras no se ponga loaxiente  
el conducto urinario.

### Distamen

Trey años de continuo padecer, Infe-  
rmedad tratada por muchos, y q la  
da qual ha empleado diferentes re-  
medios; Infirmo q no se ve, y no  
se toca aunq la historia de la En-  
fermedad sea exacta, y finalm-  
te enfermedad en la q se ha tocado -  
gran parte de los resortes comunes  
q pudieran, sino lusa la, aliviar  
la alo menos, p<sup>a</sup> poder en su  
consequencia, deducir la causa y ata-  
carla; Son todos motivos, q me  
arredran para un pronostico favo-  
rable, ni proponer remedios con  
confianza, para su alivio y cura-  
cion: y mucho mas quando la expe-  
riencia me ha acreditado, q seme-  
jantes enfermedades suelen venir  
acompanada de sintomas anoma-  
los, o comparses otros de meso-  
q obligan a cesar en el tratam-  
to.



primero, y tomar otro medio p.<sup>a</sup>  
atender al sintoma nuevo, q<sup>e</sup> se  
presenta.

Asi me parece ha sucedido en el  
caso presente. al principio era  
una diuria o dificultad de orinar  
por contraccion del cuello de la vegi-  
ga: si aqui huvieran empleado los  
medios convenientes, como era cal-  
mar la irritacion con sanguis to-  
picos y el uso graduado de bordo-  
ny, atend. a la constitucion con el  
plan oportuno, no se huviera  
aggravado el enfermo; pero un tra-  
tam. mal entendido no solo no  
se curó, sino q<sup>e</sup> aumento su dolor  
cia. Bien se hace largo el obser-  
vador de esto, quando dice q<sup>e</sup> p.<sup>a</sup>  
curar esta enfermedad q<sup>e</sup> necesario  
poner cossiente la uretra y cal-  
mar la irritacion del cuello de  
la vegiga, y ala qual se debe  
la secrecion aumentada del mu-  
co purulento; mas duda, si esta  
irritacion depende de un catar-  
ro de la vegiga, o si el obstaculo es  
un fungus, Polipo, u otra causa.

Equivalente.

Detengámonos un momento sobre este asunto, ya para fundar las indicaciones, y también para ilustración de los discípulos objeto principal de estas sesiones literarias.

El celebre Perilhe dice que la experiencia le ha acreditado que las mayores las fistulas urinarias deben su origen al abandono del tratam<sup>to</sup> local, por juzgar los facultativos que este vicio organico debe curarse atendiendo a la causa interna, que pudo producir las y es de opinion que ya sea producida por el vicio constitucional, ya por el topico, debe atenderse desde luego a poner franco el camino de la orina, y no esperar a que los sintomas se agravien, se aumente la estrechez del orificio urinario, y por ultimo que suceda lo que por desgracia se nota en el enfermo presente; el prudente uso de las Candelillas, y quizas en seguida el de la Algalia.

dejada dentro de la vejiga sino  
 havia inflamacion u otro sintoma  
 q. lo contra indicase, huviera sido el  
 mejor remedio, tanto mas quanto este  
 metodo no se oponia al uso interior  
 de medicam.<sup>tos</sup> q. neutralizasen el  
 virus si lo havia.

Efectivamente se nos dice q. esto en  
 fernando tubo purgaciones, ulceras, in-  
 condios, y q. se curó perfectamente logran-  
 do buena salud por once años. Calca-  
 bo de los quales supongo a sentir la  
 disuria o dificultad de orinar, sin  
 decirnos si entonces tenia sintomas  
 venereos, antes al contrario parece  
 no los debia tener, y y si tubo once  
 años curado y bueno y no basta q.  
 huviera hecho unos meritos; por  
 q. repito, a havia de juzgar, q. la  
 enfermedad, objeto de esta discusion,  
 era venerea? Sino encuentro el  
 apoyo de la lo pecta de la sigla.  
 En el plan q. se propusieron los  
 catedraticos de Santiago, quienes  
 creo mejor informados del asunto  
 q. lo q. esta en la consulta, se aconse-  
 jaron el plan antisyfilitico.  
 pero paremos adelante

El enfermo nada adelantó con  
los planes referidos, y el anal  
de la vejiga se fué aumentando,  
diminuyendo el calibre del ori-  
ficio del cuello de la uretra, o  
aumentándose el obstáculo de  
ella, han sobrevenido el aumento  
de la secreción del moco ya san-  
guinolento ya puriforme y se  
había en el día, no solo con estos  
síntomas aumentados, sino con  
terribles dolores q<sup>e</sup> solo calmaban  
24 granos de opio al día.

Síntomas terribles, que pre-  
sentan p.<sup>a</sup> poder aconsejar un me-  
todo curativo radical, no obstan-  
te veamos qual debe ser este, o a  
lo menos el paliativo.

Dos son las indicaciones, q<sup>e</sup> se  
presentan: la primera poner  
comiente el orificio urinario: y  
la seg.<sup>a</sup> disminuir el obstáculo q<sup>e</sup>  
lo motiva. En la primera indica-  
cion puede cumplirse según mi  
modo de pensar de dos modos, o  
ya por la introducción de bords  
más graduados, ya por las in-  
yecciones.

Examinemos el uso de los bondonej; el  
Autor de la Consulta dice los ha usa-  
do graduados, y para q̄ iñtente me-  
nos los ha untado con cerato sino  
dino, Amalgamado con arcyte de  
trementina y goma arabiga; este  
metodo se encuentra perjudicial,  
en primer lugar se usa de unos  
medicam.<sup>tos</sup> q̄ la mayor vez se incli-  
nan ala sanidad, y el acyete de  
trementina sobre esta qualidad q̄  
puede tener es con estímulante. i.º  
mejor acyete para este caso q̄ la saliva  
en el caso de tanta sensibilidad q̄ se  
nos junta al enfermo? 2.º porq̄. te-  
nen los bondonej una hora? el Autor  
havra visto estas estrecheces, la difi-  
cultad de vencerlas, ya por lypas-  
mos, irritaciones, u obstáculos can-  
invenibley, y las havra visto trataday  
en la enfermeria de este colegio: y  
a caso se obtina nadie en la introduc-  
cion sino a fuerza de tiempo, ya p̄.  
q̄ se dilate la estrechez poco a poco,  
ya para q̄ la uretra se acostumbre  
a este pequeño estímulo; vencido

ya, por el detenerlo tanto tiempo  
en la vejiga, en la q̄ produciria  
el aumento de secrecion por el  
estímulo mecánico, y de aqui la  
may pronta espulsion de la orina,  
o estímulo a expelerla: en seme-  
jante y casos vale mas repetir la in-  
troduccion del bondon diferentes  
veces al dia, una, 2, 3, 4. 5. 6. veces  
q̄ dar lugar a q̄ obre como un es-  
timulante; quisiendo pues con esta  
paciencia, al fin venceria la entre-  
chera, y la orina tendria libre la  
vía, en cuyo caso las fistulas dari-  
an mas larga de cicatrizarse,  
destruyendo las causas topicas y  
las extractivas.

Mas supongamos q̄ sea im-  
posible la introduccion del bon-  
doney, no solo por el obstaculo en  
el orificio de la uretra, sino por  
la irritacion q̄ hay en el y su al-  
redorey, seria muy ventajoso  
el uso de repetidas inyecciones en  
la disolucion de la goma aciábica  
y extracto aguoso del opio, may

o menos repetidas, con lo q' ayudo  
 riamos a columnar los sintomas de  
 imitacion, para hacer de nuevo las  
 tentativas con los bordonos.

Por ultimo reflexionemos bre-  
 vemente acerca de qual puede ser el ob-  
 taculo, q' se opone a la franca expul-  
 sion de la orina por la uretra; y q'  
 haya motivado las referidas finta-  
 las. El celebre Fritze dice "En la  
 mayor parte de los gonosacos se ha  
 halla hinchado el penine' pero esta hin-  
 chazon se desvanece con el tratam  
 oportuno: mas algunas veces vacie-  
 riendo lentamente por espacio de mu-  
 chos a.°, el enfermo siente particular  
 incomodidad: este estado suele durar  
 desde lo hasta 20 años, sin q' se note  
 tal hinchazon, q' llena en parte, y  
 algunas veces del todo el cuello de  
 la vejiga formando la prominencia  
 en lo interior de ella; el enfer-  
 mo se queja de no poder orinar li-  
 bremente, se queja de dolores, q' se pa-  
 rece como si fueran de calculo, las

ejaculaciones del semen son dolo-  
rasas y en esta época se vale del  
"Médico."

Si atendemos a los síntomas referi-  
dos por Nitze, parece q los los  
mismos q los punitan en la ob-  
servacion; y el celebre G. B. Mon-  
teggia am de en su observacion  
sobre el mal venereo "y aunq la  
"ecgiza habitualm<sup>te</sup> estimulada por  
"la orina a causa de los defectos  
"culos p. e. estrecheces de nuestra  
"chincharon de la prostata vs.<sup>a</sup> se  
"pasa a moco mas abundante del re-  
"gular, y de aspecto degenerado y -  
"puriforme, q se deposita en el  
"fondo de la orina; con esto se  
"promueven como los demas, luego  
"q lo vamos a remover los obstacu-  
"los de la libre salida de la orina:  
"por lo q no hay necesidad de su  
"poner en estos casos un vino ulge-  
"roso y defto. esencial en los foli-  
"culos q sepegan el moco, ni dar  
"remedio para semejante indicacion."

Finalm<sup>te</sup> el celebre Swediaur nos



Dice q la afecion de la prostata se  
complica frecuentem<sup>te</sup> con fistulas q  
se abren en el perine delante de  
esta glandula, aunque su origen este  
dentras. Por consiguiente he reuni-  
mos todos los sintomas descritos  
por Desault, Fritze, Monteggia y  
Svedisaur y los comparamos con los  
descritos en la consulta, objeto de la pre-  
sente discusion, no podremos me-  
nos de deducir q la Hemic pro-  
stada por obstaculo q se presen-  
ta ~~en~~ el cuello de la Uteriga, esta  
sostenida por la hinchazon de la  
prostata, y q mientras esta no se  
cure ya con los remedios adequa-  
dos para el intento, y pongamos  
al mismo tpo. expedito el camino  
de la orina, las fistulas no se cura-  
ran, y quira el enfermo pe-  
recera. Aunque se pare no quedo  
menos de insistir, q alguna ve-  
ces el obstaculo inmediato para la  
no libre salida de la orina ~~consiste~~  
en la aplicacion al cuello del trigo  
no o valvula de Lisutand, q por

hincharon de ella, o por compresion q se hace la prostata, hace q tape el orificio de la comunicacion de la Uettra; mas esto lo vi si uno unicamente, por lo q en algun caso particular pueda inferir.

Por consiguiente soy de opinion q en el dia la principal causa de la disuria venial y fistulas del Perine es la hincharon de la prostata por q asi lo acreditan los sintomas acionales, aunque nos falta el pñal. urivoco, de q se haya introducido el dedo por el ano del enfermo para notar con el tacto el estado de tumefaccion de la referida glandula: y siendo asi como lo creo, la curacion es muy dificil; no obstante se alaban por su extension los vesigatores, linimentos de Alkali volatíl, y el Sedal al perine. Perithe se oponen a las fricciones mercuriales en esta parte, fundad. en el meca mismo particular de obrar el mercurio, y alaba sobre manera las

Cataplasmas de la sal de tartaro y  
me parecen preferible.

Para uso interno se aconsejan la  
Cicuta, la belladona, la digital purpu  
rea, los alomelanos con el opio.

Los baños de Mar, las cataplasmas  
de la raíz de la mandragora o de la  
Cicuta. Swediaur es de opinion si el  
mal es reciente las unturas mecau  
riales en el penine, y parte inter  
na de los muslos, el fidal, la repe  
ticion de regigatorios, las Candelillas  
y el uso interno de la Cicuta: mas si  
la enfermedad es antigua, la glandu  
la esta escirrososa, o forma una brea  
cencia fungiforme como sucedio al Dr.  
Fothergill por lo qual. es funesto y  
principalmente en los viejos.

No obstante recomienda el loci  
miento de la Coatera del Dafe, en  
cuero tomado interiormente, las Candelillas  
untadas con aceite, la aplicacion es  
terna del aceite de tucumtina y  
los baños de mar, las Enemas en opio  
son los mejores paliativos, y como  
tienen la contra indicacion de dete

ner el vientre substituyese el bele-  
no. Concretamos pues todas estas  
doctrinas, y en obsequio de los Disci-  
pulos he demostrado al caso pre-  
sente; remitiendo un modo de pen-  
sar sobre la difícil curacion del  
enferno, y ilustracion mis sabios  
compañeros.

El enfermo tiene dos fistulas  
urinarias en el pene a compa-  
ñadas de diurnia y como lin-  
terias, y segun mi modo de pen-  
sar estan sostenidas por la parte de  
la prostata; el pronostico es de  
difícil curacion y los remedios  
de que me valdria ya externos, ya  
internos serian los siguientes.

Anteriormente la cicuta, con los  
calomelanos, en dosis proporciona-  
das y separados procurando evi-  
tar la salivacion.

Al opio substituiria el extracto  
del beleño pues ademas del vult. ti-  
ene la propiedad de no detener  
el vientre.

Fortandria las fuerzas del

enfusmo con unay Pildoras del es-  
tracto de quina, con preferencia  
ala tintura de quina por no au-  
mentar la secrecion de la orina.

Urina delos Niños quales de-  
mas con preferencia a todos, y si  
asi no pudiese en substitucion arti-  
ficial de decir q tambien en diso-  
lucion lenta cantidad de sal, y q  
no fuesen frios, pues sobre lo no bo-  
rar el todo, fundiria en parte la  
dureza de la prostata.

Me valdria delos bondones gra-  
duados desde el diametro de una pui-  
ma de guitarra untados ligeram<sup>te</sup> con  
saliva, o aceite no rancio de oliva  
cuya punta estubiese ligeram<sup>te</sup> ma-  
quillada; no me empenaria en intro-  
ducirla, sino poco a poco en dilatando  
el orificio de comunicacion de la  
uretra con la vejiga, cuya gradua-  
cion seguiria hasta poder introdu-  
cir una sonda de goma elastica.

Si la sensibilidad del cuello de  
la uretra fuese tanta q ni algun  
permitiese la ligera impresion de

la referida cuerda de tripa, usaria de inyecciones con aceite y opio para calmar la irritacion, y disponer la mas facil y comoda introduccion de la cuerda.

Al peine solo usaria la cataplasma de la sal de tartaro, may o menos repetida. Las dosis de estos medicam<sup>tos</sup> variarian segun los diferentes estados del enfermo.

Si a beneficio del plan referido el enfermo no experimentare alivio en un tiempo dado podria valerle el sor. Garrido de los remedios imprimados en este papel como alaba del p.<sup>a</sup> semejante y caros.

Madrid 3 de Junio de 1714.

D. Sebastian Abo



Legos de Mayo

Donna de la Pl. Santa	10.07131
de la Pl. Santa y Amoviles	10.6135
Don't Marguerite	1132.12
Normina del Pl. Santa	22178.3
Primeros del Pl. Santa	1610
Segundo de los Pl. Santa	2500
Terceros de los Pl. Santa	270
Quinto de los Pl. Santa	931

---

49906-17

