

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS.

SALA 3.^a

CAMA NÚM. 17.

CLÍNICA DEL DOCTOR CASTELO.

Infiltracion urinaria complicada.

J. L. H. y G., natural de Espinardo (Murcia), de 60 años, soltero, sirviente, de temperamento linfático y regular constitucion, ingresó el día 15 de Marzo de 1880.

Sin antecedentes de familia. Los individuales que nos refiere son bastante confusos é inciertos, y de ellos puede desprenderse que hasta la fecha no padeció ninguna enfermedad específica. Hace dos meses contrajo una blenorragia que descuidó por completo y se hizo crónica, y hace seis días sufrió un violento traumatismo en la region escroto-perineal que le obligó á guardar cama, notando al poco tiempo que el escroto en su totalidad iba aumentando de volúmen y que la miccion era difícil é incompleta. Siguió agravándose su estado hasta que entró en este Hospital con el siguiente

Estado actual.—Enorme tumefaccion de toda la region escrotal, que tiene un volúmen muy análogo á la cabeza de un hombre adulto. La tumefaccion es simétrica é igual en los dos lados; la piel se encuentra lisa, distendida y muy rubicunda, no se desliza sobre la tumefaccion, sino que forma cuerpo con ella, está adherida y engrosada; hay aumento de calor local. En la parte inferior se ven dos pequeñas superficies á manera de escaras ó porciones de piel mortificada, de color blanquecino y consistencia blanda. El peso del tumor es considerable; no se nota fluctuacion ni transparencia. El pene está sumamente retraido y de pequeño volúmen, efecto de que la piel ha sido arrastrada hácia el escroto. Comprimiendo el pene se hace salir por el meato urinario una gotita de flujo blenorragico. La expulsion de la orina es casi imposible, y sólo con grandes esfuerzos el enfermo consigue hacer salir unas gotas. No existe el menor dolor, ni exceso de sensibilidad en el escroto tumefacto, y sólo la molestia propia del enorme volúmen que ha adquirido. En el estado general del enfermo se observa ligera reaccion febril, pulso frecuente y pequeño y tendencia al aplanamiento de fuerzas.

Tratamiento.—Se practicaron desde luego sajas extensas y múltiples en el escroto que dieron salida á una gran cantidad de serosidad mezclada con orina, aplicando encima cataplasmas de harina de linaza, que se renovaban tres veces por día. Además se hacia cuatro veces al día el cateterismo, operacion que se efectuaba sin la menor dificultad. Al interior se dispuso agua de cebada para bebida usual, y un gramo de bicarbonato de sosa para tomar tres veces al día. El día 17 se suspendieron las cataplasmas y se le dispuso cura doble en el escroto con agua fenicada, y fomentos á chorro con agua clorurada. El día 18 se le purgó con 45 gramos de aceite de ricino, mezclados con otros 45 de jarabe simple, para tomar en tres dosis, con intervalo de una hora. El día 19 se le presentó en la region parotídea derecha un tumor de carácter inflamatorio, que fué tratado con cataplasmas emolientes. El 20 se acentuaron mucho los síntomas de adinamia, y se le dispuso el sulfato de quinina en disolucion para tomar á cucharadas. En los días sucesivos siguió agravándose el estado general adinámico; se presentaron fenómenos de intoxicacion urémica, que causó el fallecimiento del enfermo el día 24 de Marzo de 1880.