

ÍNDICE DE MATERIAS

	<u>Págs.</u>
I. — Datos anatómicos y fisiológicos indispensables en Cirugía gástrica.	I
1. <i>Embriología.</i>	I
Desarrollo del estómago y sus mesos.	I
Desarrollo del diafragma.	6
Utilidad de los datos embriológicos en cirugía gástrica.	7
2. <i>Musculatura, forma y movilidad gástricas.</i>	9
Datos anatómicos acerca de la musculatura gástrica.	9
Forma del estómago en estado de vacuidad.	11
Estudio de la repleción gástrica.	11
Forma del estómago lleno.	13
Movimientos gástricos.	14
Regulación de la movilidad gástrica.	15
Fisiologismo del vómito. Movimientos antiperistálticos.	18
3. <i>La mucosa del estómago y la cirugía gástrica.</i>	21
Anatomía macroscópica de la mucosa gástrica.	21
Estudio microscópico de la mucosa.	23
Fisiología de la mucosa.	28
Interés de los datos anatómicos y fisiológicos expuestos.	32
4. <i>La serosa gástrica y las relaciones del estómago.</i>	35
Anatomía de la serosa gástrica.	35
Situación y relaciones del estómago.	35
5. <i>Irrigación sanguínea.</i>	38
Los grandes vasos arteriales del estómago.	39
Anomalías de los troncos principales y puntos de elección de las ligaduras de los mismos.	42
Irrigación arterial de las paredes gástricas.	46
Topografía arterial de la primera porción del duodeno.	47
Irrigación arterial de las paredes de la parte superior del duodeno.	52
Las venas del estómago.	53
Inervación de los vasos gástricos.	53
6. <i>Ganglios y circulación linfática.</i>	55
Anatomía de los linfáticos y ganglios gástricos.	55
Los ganglios linfáticos en las afecciones gástricas.	57
Adenopatías inflamatorias en el curso de las afecciones gástricas.	62

	<u>Págs.</u>
7. <i>Inervación gástrica.</i>	65
Datos anatómicos.	65
Nervios autónomos.	65
Nervios extragástricos.	67
Datos fisiopatológicos.	71
Vías nerviosas de conducción del dolor.	71
Conducción medular del dolor gástrico.	72
Problemas de detalle en la transmisión del dolor gástrico.	74
Importancia de los datos anatómicos y fisiopatológicos expuestos.	76
II. — Examen de un enfermo gastroduodenal.	81
1. <i>Interrogatorio de un enfermo gástrico.</i>	83
Técnica general del interrogatorio en un gastrópata.	84
Interpretación de los síntomas obtenidos por interrogatorio.	85
2. <i>Exploración funcional del estómago.</i>	97
Sondeo gástrico: material, técnica y lavado gástrico.	97
Material.	97
Técnica del sondeo.	99
Contraindicaciones del sondeo.	101
Lavado del estómago.	101
La exploración del estómago mediante el uso de la sonda.	103
Examen del contenido gástrico en ayunas.	104
El quimismo gástrico después del desayuno de prueba.	106
Estudio del quimismo gástrico por medio de la histamina.	110
Técnica.	112
Fenómenos reaccionales.	112
Examen del jugo gástrico obtenido con la inyección de histamina.	113
Resultados clínicos de la prueba.	115
Cromoscopia gástrica.	116
Técnica de la cromoscopia gástrica.	117
Resultados obtenidos.	117
La cromoscopia gástrica en patología.	118
Gastrografía.	119
Técnica de la gastrografía.	119
Resultados.	121
Gastrotonometría.	123
Material y técnica.	123
Resultados.	124
Exploración dinámica del estómago sin sonda.	125
3. <i>Gastroscopia. Estudio general.</i>	129
Historia de la gastroscopia.	129
Elección del gastroscopio.	130
Gastrofotografía.	133
Indicaciones y contraindicaciones de la gastroscopia.	135
Peligros de la gastroscopia.	136
Técnica de la gastroscopia.	137
Aspecto endoscópico del estómago normal.	139
Aspecto endoscópico de las lesiones gástricas.	142
Aspecto endoscópico del estómago operado.	148
Gastroscopia retrógrada.	154
Valor clínico de la exploración gastroscópica.	154
4. <i>Generalidades de radiología gástrica.</i>	159
Métodos de examen.	159
Algunas nociones de técnica general.	162
El estómago en ayunas.	162
La repleción del estómago normal.	164
Forma y posición del estómago normal.	165

	Págs.
Movilidad del estómago.	169
Tono del estómago.	169
Peristaltismo.	170
Evacuación gástrica.	170
Morfología del píloro.	172
Determinación de los puntos dolorosos gástricos a la palpación.	172
Tamaño del estómago.	174
Alteraciones de la situación del estómago.	177
Alteraciones de la forma del estómago.	178
Neumogastrografia.	201
Estudio radiológico de los pliegues de la mucosa gástrica.	206
La imagen normal del relieve de la mucosa gástrica.	211
Anomalías en el relieve de la mucosa del estómago.	214
III. — La úlcera gástrica en cirugía.	223
1. <i>Cuestiones etiopatogénicas.</i>	223
Factores que favorecen la producción de una úlcera aguda.	223
Factores que intervienen en la transformación de la úlcera aguda en ulcus gástrico crónico.	227
Concepto actual en la etiología del ulcus.	233
2. <i>Evolución del ulcus.</i>	237
La gastritis, primer estadio del proceso ulcerativo.	237
La erosión gástrica.	238
Ulcus agudo.	243
Gastrostaxis.	247
Erosiones gástricas de evolución crónica. Enfermedad de Einhorn.	247
La úlcera joven.	248
La úlcera adulta.	248
Fenómenos que acompañan a la intensificación de los procesos infecciosos. Consecuencia de los procesos reaccionales defensivos.	253
Curación de la úlcera.	254
3. <i>La infección en el ulcus.</i>	262
Historia.	262
La infección en la etiología del ulcus.	262
Complicaciones debidas a infección del ulcus.	266
Porcentaje de ulcus infectados y especificidad de las bacterias aisladas. Origen de la infección o fuentes de la misma.	267
Vías de infección.	268
Gastrotropismo microbiano.	270
Importancia para el cirujano del concepto de infección en el ulcus.	271
Diagnóstico de la infección en el ulcus.	272
Profilaxis y tratamiento preoperatorio de la infección.	272
Importancia quirúrgica del tratamiento antiinfeccioso del ulcus.	273
4. <i>Consideraciones anatomopatológicas y clínicas a propósito del ulcus-cáncer.</i>	275
Frecuencia del ulcus-cáncer.	278
Datos de investigación clínica.	280
Examen macroscópico de la lesión.	283
Examen histológico.	294
La gastritis como elemento diagnóstico en el ulcus-cáncer.	304
Deducciones terapéuticas que del estudio diagnóstico del ulcus-cáncer se deducen.	305
IV. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en el ulcus gástrico.	309
Frecuencia.	310
Anatomía patológica.	313
Diagnóstico del ulcus.	320
Diagnóstico clínico.	320

	Págs.
Diagnóstico de laboratorio.	324
Diagnóstico radiológico de las úlceras gástricas.	326
Diagnóstico de la localización.	329
Úlcus de la curvatura menor.	330
Úlcus yuxtapilórico.	337
Úlcera yuxtacardíaca.	340
Úlcera de la cara anterior.	340
Úlcera de la cara posterior.	341
Úlcera de la curvatura mayor.	342
Indicaciones del tratamiento quirúrgico en el úlcus gástrico.	342
Indicaciones absolutas y urgentes.	342
Indicaciones absolutas pero sin carácter urgente.	343
Indicaciones relativas.	345
Intervención a elegir en el tratamiento quirúrgico del úlcus.	347
Métodos indirectos.	347
Métodos directos.	358
Tratamiento después de la operación.	370
V. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en la gastritis.	379
1. <i>Gastritis crónica.</i>	<i>379</i>
Historia.	379
Importancia y frecuencia.	382
Etiología.	382
Anatomía patológica.	382
Sintomatología.	388
Diagnóstico.	390
Diagnóstico operatorio.	393
Tratamiento.	394
2. <i>Gastritis flemosa.</i>	<i>401</i>
Frecuencia.	401
Etiología.	401
Anatomía patológica.	404
Sintomatología.	406
Diagnóstico.	408
Pronóstico.	408
Tratamiento.	408
VI. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en los tumores gástricos.	413
1. <i>Carcinoma gástrico.</i>	<i>413</i>
Anatomía patológica del cáncer gástrico.	414
Localización del cáncer gástrico.	420
Vías y modos de propagación.	421
Estudio clínico.	433
Complicaciones del cáncer gástrico.	460
Tratamiento.	464
2. <i>Sarcoma gástrico.</i>	<i>483</i>
Variedades anatomopatológicas.	484
Evolución y pronóstico.	491
Tratamiento.	491
3. <i>Tumores benignos.</i>	<i>495</i>
Variedades anatomopatológicas.	497
Sintomatología y complicaciones.	504
Examen radiológico.	511
Tratamiento.	514

VII. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en la tuberculosis, linfogranulomatosis, sífilis y actinomicosis gástrica.	519
1. <i>Tuberculosis</i>	519
Frecuencia.	520
Etiología.	521
Patogenia.	522
Formas anatomoclínicas.	524
Anatomía patológica.	533
Tratamiento.	534
2. <i>Linfogranulomatosis gástrica</i>	538
Consideraciones sobre la linfogranulomatosis en general.	538
Linfogranulomatosis gástrica.	540
Linfogranulomatosis tuberculosa.	547
3. <i>Sífilis gástrica</i>	550
Frecuencia de las lesiones gástricas sífilíticas.	550
Diagnóstico de la sífilis gástrica. Comprobación de los casos.	551
Manifestaciones clínicas.	552
Estudio histológico.	554
Formas anatomoclínicas.	556
Indicaciones quirúrgicas.	570
4. <i>Actinomicosis gástrica</i>	574
Casos publicados.	574
Acción patológica del actinomicosis.	576
Vías de entrada.	577
Sintomatología.	577
Diagnóstico.	578
Pronóstico.	579
Tratamiento.	580
Otras micosis gástricas.	581
Microbiología de la gastritis micótica.	582
Anatomía patológica de la gastritis micótica.	582
Sintomatología.	583
Diagnóstico.	585
Pronóstico.	585
Tratamiento.	585
VIII. — Indicaciones quirúrgicas en la gastroptosis.	587
IX. — Indicaciones quirúrgicas de las crisis gástricas tabéticas.	605
Tratamiento de la crisis gástrica tabética mediante la anestesia local intradérmica.	607
La rizotomía en las crisis gástricas de la tabes.	609
Operación de Franke.	617
Neurorramisectomía.	618
Resección extradural de los ganglios raquídeos.	619
Operación de Gaza.	620
Anestesia paravertebral.	621
Vagotomía subdiafragmática. Operación de Exner.	624
Vagotomía central.	624
Cordotomía.	625
X. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en la estenosis pilórica hipertrófica y en el espasmo pilórico.	635
1. <i>Estenosis hipertrófica congénita del píloro</i>	635
Anatomía patológica.	636
Etiología y patogenia.	639

	Págs.
Frecuencia de la afección.	640
Sintomatología.	641
Evolución.	643
Diagnóstico.	644
Tratamiento.	644
2. <i>Estenosis hipertrófica del píloro en el adulto.</i>	652
Sintomatología.	653
Anatomía patológica.	655
Patogenia.	655
Diagnóstico diferencial.	656
Indicaciones terapéuticas.	659
3. <i>Píloroespasma en el adulto.</i>	661
Etiología.	662
Sintomatología.	663
Tratamiento.	664
XI. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en el vólvulo gástrico y en la hernia y eventración diafragmáticas.	669
1. <i>Vólvulo gástrico.</i>	669
Anatomía patológica.	670
Etiología y patogenia.	673
Estudio clínico.	673
Diagnóstico.	679
Pronóstico.	680
Tratamiento.	680
2. <i>Hernia diafragmática.</i>	684
Hernias diafragmáticas del recién nacido.	684
Hernias diafragmáticas del adulto.	686
Anatomía patológica.	693
Estudio clínico.	695
Complicaciones.	700
Pronóstico.	702
Tratamiento.	702
3. <i>Eventración diafragmática.</i>	710
Estudio clínico.	711
Tratamiento.	714
XII. — Diagnóstico e indicaciones quirúrgicas en algunas afecciones gástricas poco frecuentes en clínica.	717
1. <i>Traumatismos gástricos.</i>	717
Contusiones del estómago.	717
Heridas del estómago.	720
2. <i>Cuerpos extraños del estómago.</i>	727
Sintomatología y diagnóstico.	730
Evolución y complicaciones.	732
Tratamiento.	734
3. <i>Lesiones gástricas consecutivas a la ingestión de líquidos cáusticos.</i>	739
Cuadro clínico.	740
Tratamiento.	743

ÍNDICE DE MATERIAS

4. <i>Divertículos gástricos.</i>	749
Etiología.	749
División.	750
Sintomatología.	751
Tratamiento.	753
5. <i>Fístulas gastrocutáneas.</i>	757
Etiología y patogenia.	757
Anatomía patológica.	758
Estudio clínico y complicaciones.	759
Tratamiento.	760
6. <i>Invaginación del estómago.</i>	762
Invaginación gástrica propiamente dicha.	762
Invaginación retrógrada.	763
7. <i>Malformaciones gástricas.</i>	765

