

PUBLICACIONES DE LA  
LIGA DOMINICANA CONTRA EL CANCER, INC.

Instituto de Oncología "Milagro de la Caridad"

# **Apéndice a la Cuarta Edición de "Apuntes de Cancerología"**

Por

**Dr. H. Pieter-Bennett,**

Profesor Emeritus de Cancerología  
de la Universidad de Santo Domingo,  
Director del Instituto de Oncología  
"Milagro de la Caridad"

---

COLECCION  
"MARTINEZ BOOG"  
SANTO DOMINGO. - REP. DOMINICANA

EDITORIAL ARTE Y CINE, C. por A.  
REPUBLICA DOMINICANA  
SANTO DOMINGO,

31210

88/6108.100



BNPUS  
PD-DV  
616.994  
P625a  
E19--3

KOHA  
30702



Emblema de la Liga Dominicana Contra el Cáncer

601

Se debe sospechar la presencia de carcinoide en el intestino delgado cuando un adulto presente enflaquecimiento progresivo acompañado de síntomas abdominales de larga duración en los que predominen dolor intermitente, flatulencias i diarrea alternada con constipación, sobre todo cuando ese cuadro sintomático haya resistido a distintos tratamientos prescritos sucesivamente por médicos competentes.

602

Durante el proceso de tumores malignos o de leucemias, mientras más grasas i prótidos entren en la alimentación del paciente hai más probabilidades de que se desarrollen metástasis en el hígado.

603

La ocurrencia de herpes simple en el curso de la leucemia mieloide no es excepcional. Debe practicarse hemograma siempre que se diagnostique esa dermatopatía viral.

604

Casi nunca se observan eosinófilos en el derrame hemorrágico pleural ocasionado por lesión maligna.

— 3 —

000573  
006674



605

El sitio en donde se asienta el melanoma habitualmente tiene una temperatura superior a la región que lo rodea.

606

Después de intervenciones quirúrgicas anticancerosas se debe tener cuidado de no indicar quimioterapia que pueda reducir las defensas orgánicas necesarias para la lucha antimicrobiana.

607

No es raro que metástasis pulmonares ocurren en el primer semestre después de la amputación por sarcoma osteojénico.

608

El examen ginecológico rutinario que debe practicarse en todas las enfermedades nos evita ignorar el cáncer en esa región, especialmente en los casos de leucorrea que se prolonga o se hace más intensa.

609

Buena profilaxia contra posible melanoma es la extirpación del nevus, sobre todo el prepuberal, expuesto a rosamientos i a otras injurias.

610

De los tumores malignos más difíciles de despistar o de diagnosticar en cualquier sitio, el linfoma es uno de los más elusivos, el más engañoso. No se debe desperdiciar ningún momento, ningún medio para identificarlo i someterlo a la prueba decisiva de la biopsia.



611

En presencia de cualquier lesión cancerosa pulmonar es necesario investigar si el paciente ha estado sometido a intenso i duradero tratamiento médico arsenical o a otra dilatada exposición a ese metaloide, o a sus derivados.

612

El cáncer no es sólo la manifestación de una o de varias lesiones locales, es también una septicemia que a veces precede a los síntomas i signos de la tumoración. Las intervenciones quirúrgicas i otras terapias, las más radicales, no modifican a las difusiones sanguíneas o linfáticas que existían antes del tratamiento.

613

No es frecuente la existencia del cáncer primario en la vesícula biliar sin que en esta haya habido litiasis, inflamación crónica o ambas ocurrencias.

614

En casos de tromboflebitis migratoria investiguese la presencia de un cáncer sintomático o asintomático radicado en el páncreas.

15

La escasez o la abundancia, así como la morfología, el aislamiento o la aglomeración de células cancerosas en la sangre periférica, no indican nada acerca de la malignidad o del pronóstico del caso.

616

Aunque correctamente tratado, nunca se puede predecir si residuos insospechados de un tumor óseo

de células gigantes, histológicamente benigno, harán o no transformación maligna.

617

Los melanomas primarios no juncionales son de ocurrencia rara, de tal modo que cuando se tiene certidumbre histológica de ello, podemos pensar que esa lesión sea metastásica.

618

No es cierto que la histerectomía parcial o total siempre disminuye o elimina el placer sexual. En contados casos a veces lo exalta.

619

Algunas verrugas aumentan de tamaño en el curso de afecciones virales, tales como grippe, hepatitis, etc. Recobran su volumen habitual cuando desaparece la enfermedad.

620

De todas las formaciones histológicas el cartílago es la que ofrece mayor resistencia al asiento del cáncer.

---

El cáncer de la mama es poco frecuente en la mujer que ha sido castrada después de haber transcurrido muchos años de esa operación.

621

Antes de practicar la toracotomía en el tratamiento del cáncer esofágico hágase la laparatomía con el fin de investigar si hai o no hai extensión o metástasis insospechadas de la lesión maligna, puesto que en más de un 30% de esos casos ocurren tales propagaciones.

622

El síntoma de Cushing puede ser debido a un tumor maligno primario, insospechado en las suprarrenales o que, originado en otro sitio, ha hecho metástasis allí.

623

En citología cancerosa, la duda en la malignidad de una lesión debe disiparse o confirmarse con el criterio de otro o de otros patólogos.

624

El cáncer de la tiroides en sujetos mayores de edad excepcionalmente se acompaña de hipertiroidismo.

625

La sintomatología i la evolución del cáncer cervico-uterino son más o menos iguales tanto en las grávidas como en las no grávidas.

626

Sólo en la tercera parte de los cánceres broncopulmonares se observa hemoptisis más o menos profusas.

627

Hasta hoy (1967) no se ha descubierto un solo filtro para el humo del cigarrillo que sea capaz de eliminar los carcinógenos que provocan el carcinoma broncopulmonar.

628

Se citan observaciones de neoplasmas malignos hipofaríngeos i laríngeos en sujetos grandes fumadores, coexistiendo con otras lesiones cancerosas no metastásicas implantadas en algún sitio del aparato urinario.

629

Los síntomas i signos capitales del cáncer esofágico (dolor, disfagia, enflaquecimiento), encuentros usuales en radioscopia i grafía, habitualmente son suficientes para establecer el diagnóstico. La esofagoscopia, la broncoscopia i la biopsia, operadas por manos expertas, son coadyuvantes útiles, pero en manos inexpertas pueden causar daños inmediatos i catastróficos.

630

La mama cancerosa suele tener una temperatura superior a la otra.

631

El cáncer del intestino a veces hace metástasis en uno o en ambos ovarios. Se recomienda la extirpación de esas glándulas en la misma sesión operatoria que se practica el tratamiento indicado por aquella lesión maligna.

632

La endometrosis vaginal puede producir prurito vulvar más o menos intenso desde 2 o 3 días antes de las reglas i desaparecer tan pronto éstas se instalen.

633

Casi siempre el Pap resulta negativo cuando una secreción de cualquier aspecto aparece en el pezón de la mama cancerosa. Esa negatividad nunca debe inducirnos a dudar de un diagnóstico que la clínica o la biopsia afirman i confirman.

634

A medida que se agrava el estado del paciente



que sufre leucemia linfática crónica disminuye su resistencia a las infecciones.

635

Alrededor de 10% de los pacientes que mueren cancerosos presentan metástasis en la glándula tiroidea, aunque sólo uno entre diez de ellos acusan síntomas de esa localización. El resto son hallazgos necrópsicos.

636

Se debe practicar hemograma a los sujetos que padecen de dermatopatías inflamatorias agudas causadas por lieros traumatismos o por picaduras de mosquitos o de otros insectos. A veces esas manifestaciones son signos de leucemias ignoradas.

637

A veces el síndrome de "Herpes zoster" no es sino la visible i sensible manifestación de un linfoma maligno que evoluciona patente u oculto en una zona relacionada con las raíces o con el trayecto de nervios afectados por el neoplasma.

638

Se ha observado que una afección micótica localizada en cualquier región del organismo, o generalizada, a veces es una complicación en el estado terminal de las leucemias.

639

Las histaminasas plasmáticas están aumentadas en los cancerosos, especialmente en el adenocarcinoma del endometrio.

640

El carcinoma recto-sigmoideo puede ser la se-

cuela de una amibiasis disentérica crónica mal tratada.

641

El consumo habitual en la dieta diaria de alimentos ahumados, tal como es costumbre en Islandia, contribuye a la notable incidencia de carcinoma gástrico. Lo mismo sucede cuando habitualmente se usa el grano de maiz ablandado con bases potásicas, tal como se acostumbra en algunos países hispanoamericanos.

642

Si durante un año, en una populosa población, una sola persona que no fuma muere de cáncer pulmonar, en ese mismo lapso, i en la misma población 20 ó más de los que fumaron cigarrillos durante más 20 años mueren de la misma enfermedad.

643

Dedos hipocráticos, aun en un sujeto asintomático que no presente ningún signo, hace sospechar la presencia solapada de un cáncer bronco-pulmonar, especialmente si el individuo fuma cigarrillos en exceso i desde hace cerca o más de 20 años.

644

Mientras mayor sea la invasión axilar i supra e infraclavicular del carcinoma mamario, más probable e intensa podrá ser la propagación del mismo a la cadena mamaria interna i a las formaciones linfáticas contralaterales.

645

Merced a las nuevas técnicas para descubrirla, la presencia de células cancerosas en la sangre circulante de los animales i en la del hombre se hace cada día más evidente.

646

Mientras más dimensión tiene el diámetro del bronquio cercano a la implantación de un cáncer pulmonar menos intensos son los síntomas que provoca.

647

La enfermedad de Hodgkin a veces suele complicarse con herpes zoster casi siempre rebelde a todo tratamiento. El carcinoma bronco-pulmonar también puede complicarse con dermatosis tales como paraqueratosis, acantosis, eritemas anulares, eritema gyratum repens, etc.

648

La leucemia aguda linfática es veinte veces más frecuente en los mongólicos que en los niños normales.

649

Aun cuando se haya emitido después de minucioso examen físico, desconfiemos del diagnóstico "galactocele". Un carcinoma puede haberse ocultado detrás de esa astuta apariencia. La simple punción exploradora con fines citológicos, ayudará a dilucidar el caso.

650

Mientras más suave i más rápida hagamos manipulación en una lesión cancerosa durante el examen físico de la región en donde está implantada, ya sea en el acto diagnóstico o en el operatorio, menos copiosa será la difusión de células malignas en los torrentes linfático i hemático.

651

Los resultados correspondientes a las investigaciones radiológicas i citológicas en el diagnóstico del

cáncer gástrico casi siempre se ayudan el uno al otro. Para acercarnos a la exactitud, es necesario emplearlos juntos, sin pérdida de tiempo.

652

Siempre que se encuentre linfona maligno maxilar, cervical o axilar explórese el vientre i la región lumbar del niño o del adolescente. De otro modo la fatal tumoración de Burkitt puede pasar desapercibida.

653

Sobre todo en el hombre joven, el bocio uninodular es una grave amenaza de cancerización. Esa lesión debe ser extirpada tan pronto sea diagnosticada.

654

No debe olvidarse que el corioepitelioma puede aparecer en el curso o al término del embarazo con feto normal.

655

Aun en los adultos de cualquier edad, la circuncisión con el gl'ande constantemente encubierto es una profilaxia contra el cáncer en esa región i en el cervix de la compañera del sujeto.

656

Mientras más inmotivada parezca ser una fractura ósea, más intenso debe imponerse el examen jeneral del accidentado. Metástasis o implantaciones primarias en el hueso afectado pueden haber originado la lesión.

657

Siempre se tendrá presente que cualquier síndrome neurológico o psíquico puede ser la traducción



de un neoplasma maligno o benigno ubicado en alguna región del organismo. Aquí, como frente a otros quebrantos, se impone el examen total i minucioso del enfermo.

658

Ningún tumor accesible debe ser irradiado antes de someterlo al examen histológico. Las neoplasias benignas pueden transformarse en malignas cuando son irradiadas.

659

En diversas ocasiones se ha observado que el cáncer intraepitelial *in situ* asintomático del cervix uterino puede tardar diez años i más antes de manifestarse sintomático, es decir, pasar a otros grados en la clasificación oficial de las Naciones Unidas. Secciones en serie del cuello en defunciones por diversas causas, han revelado esa lesión inicial en sujetos que ni aun el Papanicolaou sospechó su existencia.

660

En las poblaciones que consumen alimentos producidos en suelo natural, (no abonados por sustancias químicas) la incidencia de tumores malignos es proporcionalmente menos marcada.

661

Si la Naturaleza hubiera dotado a la raza humana del mismo privilegio de reproducción asexual concedido a la mayoría de los peces, por ejemplo, el cáncer en el cervix fuera menos frecuente en todos sus aspectos.

662

Las múltiparas que conservan su matriz inútil

después de la menopausa, corren el riesgo de neoplasmas malignos en ese órgano.

663

El tratamiento radioterápico de la hipertrofia de las amígdalas o del bocio antes de los 18 años de edad puede provocar el cáncer en la tiroides.

664

Cuando después de haber evolucionado con lentitud el bocio hace brusco aumento de volúmen o de consistencia, es porque probablemente se transforma en maligno. Lo mismo sucede cuando el paciente con tumor benigno en la tiroides sufre disfonía sin motivo aparente.

665

El bocio mono-lobular es el que con más frecuencia se transforma en cáncer.

666

Hasta hoy (1967), ningún medicamento u otro recurso terapéutico son capaces de curar la leucemia aguda, sobre todo la infantil. Las remisiones que se observan en esa hemopatía, a veces prolongadas, entre peligros iatrogénicos i ansiedades de familia, erroneamente inducen a abrigar la esperanza de una curación definitiva. Sin pretender ignorar u olvidar las máximas de la ética hipocrática, a veces dos interrogaciones antagónicas se infiltran en nuestro desencanto: ¿Vale la pena prolongar la espera de salvación para un sujeto hasta ahora irremisiblemente condenado a morir? ¿Durante esas engañosas remisiones aparecerá el ansiado agente que asegure la curación definitiva?

667

Proporcionalmente, los sarcomas en la mano son más frecuentes en el hombre que en la mujer.

667 bis

Gracias al empleo del microscopio electrónico se ha podido demostrar que los hipernefomas (tumores de Grawitz) son de origen renal. Sin ninguna duda, su histojénesis proviene de las células de los tubuli contorti impregnadas de mitocondrias lipodeas glucósicas.

668

En el hombre, no todos los corioepiteliomas pulmonares son metástasis de origen gonadal. Algunos de ellos se desarrollan de tejidos ectópicos o primitivos in situ.

669

La infestación crónica i rebelde del *Trichonoma Vaginalis* favorece la incidencia del carcinoma cervical.

670

Entre los radioisótopos empleados en cancerología figuran en primera fila el I 127 como elemento de diagnóstico i terapéutico en los tumores malignos de la tiroides i el Au 198 en el tratamiento de los derrames cavitarios.

671

Antes de usar el bisturí o el trocar para explorar en la mama de una joven que presenta anormalidad durante las etapas pre-intra o postpubertaria inmediata, se debe tener presente la rareza de lesiones malignas en esos períodos de franca evolución hormonal mamaria. Si esa señalada precaución no se



observa, el desarrollo normal del órgano puede ser comprometido i hasta quedar definitivamente perturbado.

672

La incidencia de lesiones malignas crvico-uterinas es rara en quienes sufrieron histerectomía subtotal por fibroma muchos años antes de la menopausia.

673

La incidencia del cáncer no es frecuente en los sujetos que sufren de graves perturbaciones mentales, sobre todo los depresivos.

674

Se ha observado que la evolución fatal de las afecciones cancerosas es más rápida en las personas extrovertidas que en las introvertidas.

675

Aun cuando sus lesiones estén algo avanzadas, no todos los carcinomas bronco-pulmonares ofrecen imágenes radiográficas que puedan identificarlos fácilmente. Esta verdad es más patente en aquellos que están localizados en el vértice.

676

A juzgar por el notable número de epitelomas cérvico-uterinos no invasivos (grado 0) encontrados en sujetos completamente asintomáticos que acuden a consultar sólo por rutina, se podría declarar que mientras permanezca estacionaria, esa lesión es inofensiva.

677

Cuando se obtenga tejido de la tiroides para



biopsia extírpese todo el lóbulo afectado i líguese cuidadosamente su conexión con el lóbulo "sano"; así se puede evitar la diseminación celular, la que, tratándose del bocio, es bastante frecuente si se maneja de otro modo.

678

"Dispepsia" recién aparecida después de los 40 años de edad, debe ser considerada como sintomática de carcinoma gástrico. Su estudio no debe retardarse.

679

Clínica, i radiológicamente diagnosticados como úlcera gástrica, algunos quebrantos pueden, en realidad, ser cánceres con evolución lenta e intermitente que a veces responden bien a regímenes i tratamientos propios de lesiones benignas en esa víscera.

680

Si un líquido ascítico contiene más de 3% de albúmina es muy probable que no proviene de cirrosis hepática.

681

Aunque sean escasas, las metástasis intraabdominales del hipernefroma a menudo producen ascitis abundantes. La efusión suele desaparecer cuando se extirpa el tumor primario.

682

Las ascitis cancerosas casi siempre son abundantes en lípidos i se reproducen con prontitud.

683

La fosfatasa alcalina sérica raramente es normal en el cáncer hepático primario o en el metastásico.

684

Sólo en cerca de la mitad de las ascitis producidas por metástasis cancerosas se puede obtener el Papanicolaou positivo.

685

Frecuentemente, el cáncer broncopulmonar provoca en la sangre aumento de la globulina i disminución de la serina.

686

A veces, policitemia relativa suele acompañar a las neoplasias hepáticas primarias.

686 bis

Los epitelomas malignos de la vagina son excepcionales en las israelistas.

687

En el cáncer mamario de Paget la supervivencia post-operatoria es más larga que la de los otros epitelomas localizados en el mismo órgano.

688

Cuando un líquido ascítico contiene más de 350% miligramos de grasa en 100 ml. debe presumirse que es provocado por una lesión maligna.

689

De cada diez casos de poliposis en el colon, uno de ellos dejenara en carcinoma.

690

Las perturbaciones de origen prostático que se inician después de 80 años de edad, pueden indicar que tienen carácter maligno.

Entre 10 i 15% de las tumoraciones prostáticas diagnosticadas i tratadas como benignas dan pruebas histológicas de ser cancerosas.

Si el examen de una placa radiográfica —sobre todo la de un gran fumador de cigarrillos— nos muestra anormalidad sospechosa, por pequeña que sea, i si después de medicarlo i observarlo durante un tiempo razonable no se obtiene mejoría radiográfica, debemos toracotomizarlo para obtener muestra del tejido anormal e intervenir con amplitud sin pérdida de tiempo, en la misma sesión de la biopsia, siempre que ésta nos indique ser maligna.

El diagnóstico precoz del cáncer gástrico, tal como el del cérvix uterino, es de una gran ventaja para alcanzar las mejores cifras de alivio o de curación. Ni el somero examen clínico, ni el radiológico, ni el químico son suficientes para poder descubrirlo en las primeras etapas de su evolución. Las investigaciones citológicas en esa víscera pueden darnos valiosa ayuda en tal búsqueda. ¿Por qué no utilizarla en el examen rutinario de personas de más de 50 años de edad, tal como lo hacemos empleando el Papanicolaou, en la proctoscopia, en el examen vajino-uterino, así como en otras cavidades susceptibles de dar asiento insospechado a lesiones malignas?

Mientras más pequeñas son las células escamosas en el carcinoma malpighiano del cuello uterino, mayor es su malignidad. Ese tipo de cáncer suele agravarse rápidamente i casi siempre es rebelde ante

los tratamientos habituales empleados para mejorarlo o para curarlo.

695

El cáncer del ovario es uno de los menos frecuentes i de los que más silenciosamente evolucionan cuando aun son susceptibles de responder favorablemente a tratamientos bien escojidos i mejor aplicados.

696

La ascitis que después de riguro examen jeneral esconde su origen, debe hacernos sospechar la presencia de cáncer en el ovario. El Papanicolaou es una de las más eficaces ayudas para descubrirlo.

697

El cáncer de la trompa uterina, raro en incidencia, es como uno de los más difíciles para diagnosticar.

698

Mui raras veces primario, el cáncer de la vagina a menudo es el resultado de propagación de lesiones malignas en su vecindad; casi nunca es una implantación metastásica lejana.

699

Mientras más peluda es una verruga menos susceptible es de devenir cancerosa.

700

Cualquier tumoración látero-abdominal en un niño de poca edad, sobre todo si se acompaña de hematuria, debe hacernos pensar en la de Wilms.

701

Por más avanzado que esté, el cáncer del pene casi nunca produce metástasis, aunque sí propaga-



ciones linfáticas en su vecindad. Hasta ahora no las hemos observado en el testículo o en sus cubiertas.

702

El cáncer del colon es más frecuente cuando esta región ha sufrido o sufre colitis total ulcerosa. Cuando inflamaciones crónicas están o han sido localizadas en el segmento pelviano las lesiones malignas son algo raras.

703

Dolores persistentes en huesos o en articulaciones pelvianas, así como en otras regiones del esqueleto, deben inducirnos a descubrir probable cáncer asintomático en la mama, en la tiroides o en la próstata.

704

Aun medio siglo después de haber sido extirpado un melanoma no podríamos negar que metástasis puedan aparecer en cualquier momento, localizadas en cualquiera región.

705

Uno de mis ayudantes en nuestro Instituto de Oncología (el Dr. Wilfredo Pichardo), nos ha señalado que las adenopatías procedentes del cáncer del pene o no existen o son menos acentuadas cuando la lesión está implantada exclusivamente en el prepucio o en el forro del cilindro. No ocurre lo mismo cuando el cáncer está en el glande o en el surco balano-prepucial: entonces dichas adenopatías puede alcanzar notables dimensiones i extenderse lejos.

706

Cuando examino un sujeto colocado de pies frente a mí i con los brazos levantados i extendidos hacia el techo del consultorio puedo ver i palpar una

lesión tumoral mamaria con mejor provecho que con cualquiera otra posición i otra maniobra.

707

Mientras más joven es un sujeto atacado de rabdomiosarcoma menos grave es el pronóstico después de cualquier adecuado tratamiento.

708

El tratamiento con estrógenos del cáncer del testículo frecuentemente ocasiona jinecomastia i a veces cáncer de la mama. Pruebas histológicas demuestran que esa neoplasia maligna en la mama masculina no es ni primaria ni tampoco el resultado del tratamiento hormonal, sino una metástasis del tumor testicular. Ese cáncer en la mama puede aparecer sin haberse empleado ningún tratamiento con estrógenos.

709

Hasta hoy no se tiene noticia de haberse publicado observaciones de fibroadenomas ni de quistes en la mama masculina.

710

Células malignas en derrames escíticos suelen encontrarse en 4 x 100 de los sujetos que sufren de cirrosis hepática sin ninguna lesión cancerosa en el hígado ni en ningún otro sitio.

711

La regresión i aun la total desaparición de algunos tumores benignos o malignos humanos son casos verídicos, aunque excepcionales. Esas ocurrencias no son exclusivas para nuestra especie. Varios

animales experimentan, con más frecuencia, esa misma solución tumoral.

#### 711-bis

La fractura fácil o espontánea de un hueso en sujetos de más de 50 años de edad debe hacernos pensar en un probable cáncer de la próstata.

#### 712

Cuando un médico jeneral no completa el examen de su paciente de más de 50 años de edad haciéndole el tacto transrectal de la próstata, se expone a ignorar la existencia de un cáncer asintomático en aquella glándula.

#### 713

Aunque esté cerca del término de su preñez, no se debe privar de tratamiento a las cancerosas del cervix, siempre que la lesión no haya traspasado los límites anatómicos usualmente aceptados para esperar alguna mejoría. En estos casos 40% de los fetos fallecen debido al efecto de las radiaciones.

#### 714

Ya no se discute ni se niega la evidencia de cánceres que han desaparecido espontáneamente después de intervenciones quirúrgicas incompletas por lo inaccesible de propagaciones o de metástasis intratables. Todo eso prueba que el organismo humano, como el de varios animales, dispone de medios naturales para contrarrestar la agresión cancerosa.

#### 715

En muchas ocasiones he observado que en algunos cánceres mamarios la aureola i el pezón del lado enfermo están más o menos hiperpigmentados, en

contraste con la pariencia natural del lado sano. A requerimiento mío, actualmente en un laboratorio extranjero de química biológica se están llevando a cabo investigaciones basadas en la correlación del pigmento de la piel de la mama i la función hormonal de las glándulas suprarrenales. Se sabe que la extirpación de estas últimas influye en el proceso de la mejoría post operatoria.

716

Calcificaciones lumbares extrarrenales, sobre todo prepuberales, a veces denuncian la presencia de neuroblastoma.

717

Aunque "radical", el tratamiento quirúrgico del neuroblastoma no impide recidivas más o menos tardías.

718

Cundo en la temprana edad se descubren nódulos craneanos, i si persisten a pesar de tratamiento, posiblemente son metástasis de un neuroblastoma taimado.

719

Si durante el acto quirúrgico observamos que un tumor de Wilms se ha extendido hasta la vena renal, el pronóstico es sombrío; posiblemente ya habrá metástasis pulmonares.

720

Aunque mui raras veces, el mieloma múltiple se origina después de violento traumatismo en una región ósea.

721

Insuficientemente tratada o descuidada, la úlcera varicosa de la pierna pueda dejenerar en epitelioma.



En la mama, nódulos de cualquier tamaño i de cualquier naturaleza —sobre todo aquellos que se manifiestan o que acrecen durante el molimen menstrual, tal vez puede que sean la primera etapa del carcinoma

En algunos mamíferos la supresión de la lactancia favorece la aparición del cáncer mamario. Tal relación aun no se ha llegado a demostrar en la mujer.

Las metástasis óseas más frecuentes se observan en el curso de los epitelomas de la mama, del pulmón, de la próstata i del páncreas.

Cuando no es bien tratada en su primera etapa, la eritroplasia de Queyrat en el glande, en la vulva o en los labios bucales casi siempre es precursora de epiteloma.

Diabetes mellitus, sobre todo en la infancia, predispone al carcinoma escrotal i al vulvar.

En el cáncer de la mama a veces se observan metástasis linfáticas axilares en el lado opuesto al sitio del carcinoma. Es prueba de que el tumor primitivo ha invadido el lado homólogo.

La evolución de tumores malignos en los animales comienza con partículas virales que continúan o

nó durante todo el proceso. En la especie humana algunos neoplasmas benignos muestran virus en su etapa inicial, pero si se transforman en malignos los virus se hacen invisibles cuando se emplean los medios de la investigación actual. (1966).

729

Un médico consciente a veces puede encontrarse frente a casos agudos cuyo diagnóstico clínico i de laboratorio oscile entre leucemia monoblástica i mononucleosis infecciosa. La duda le será tanto más conflictiva cuanto menor sea la edad del paciente, sobre todo en los lactantes.

730

No debe emitirse el simple diagnóstico de varicocele sin pensar que esa lesión puede ser ocasionada por una neoplasia renal, asintomática o nó.

731

Los neoplasmas malignos del pulmón, de la mama i del riñón son los que con más frecuencia hacen metástasis en los centros nerviosos, especialmente en los hemisferios cerebrales.

732

Años después de haber sido extirpada o irradiada con aparente buen éxito una tumoración maligna puede hacer recurrencia intracraneal.

733

La prueba de Bence-Jones, tan importante en el diagnóstico del mieloma múltiple, no es patognomónica para esa enfermedad, pues a veces es positiva cuando hai neoplasmas malignos intraabdominales o renales, sarcomas de diversos tejidos, leucemias, policitemia i algunas osteopatías crónicas, sobre todo en los ancianos.

734

Aunque en mui raras ocasiones, se observa un tipo familiar de mieloma múltiple.

735

Cuando no se haya descubierto la causa que provoca adenopatías cervicales, superficiales o profundas, debemos examinar minuciosamente la lengua, sobre todo en su base en donde varias lesiones, aun las cancerosas, suelen evolucionar asintomáticas durante algún tiempo.

736

La inoculación del esmegma prepucial humano en ratones les ha originado tumor maligno en el sitio del experimento.

737

Mientras más años pasa la mujer teniendo ciclos menstruales mayor es el peligro de sufrir cáncer en la mama.

738

Mientras más temprana es la edad en que comienza i más activo en cantidad i en calidad es el coito en la mujer, mayor es la posibilidad de contraer cáncer de la mama.

739

El carcinoma mamario es más frecuente en las que muestran exajerada femineidad física o psíquica.

740

Antes del ininterrumpido tratamiento insulínico, los diabéticos tenían dos o tres veces más probabilidades de morir cancerosos que los sujetos no diabéticos.



741

Las pruebas serológicas de lúes, positiva en algunos casos de tumoración lingual no excluye la posibilidad de que la lesión sea cancerosa, tanto más cuanto que la sífilis en ese órgano a veces prepara el lecho para el epiteloma. Sólo la biopsia puede resolver la duda o la concomitancia de ambas etiologías.

742

El 50% de los sujetos oportuna i correctamente operados a causa de cánceres sigmoideo-rectales alcanzan una supervivencia de 5 años, siempre que en ese lapso no hayan sufrido complicaciones cancerosas o cualquiera otra grave enfermedad en esa región.

---

Por pequeño que sea, cualquier endurecimiento mamario que persista después de la gravidez, de la lactancia o del molimen menstrual, debe ser considerado maligno. Sólo la biopsia pueda decidir acerca de su naturaleza.

743

Sin ser exclusivo en estos aspectos, el sarcoma es el neoplasma de más rápido crecimiento i el más doloroso de todos los tumores mamarios malignos.

744

El cistosarcoides filodes en la mama es el tumor que crece con más lentitud i el que menos se ulcera en ese órgano.

745

Entre los epitelomas mamarios el jelatinoso es el menos maligno. Cuando la mamectomía total se



practica a tiempo, cerca del 80% de los casos así tratados tienen una supervivencia de 5 o más años.

746

Es raro que un tumor maligno urinario pueda ser diagnosticado como tal. Debe tomarse como base de investigaciones el examen del sedimento según el método de Papanicolaou-Traut.

747

Hé aquí un complemento para el diagnóstico del cáncer en la última porción del colon: Después de enema, evácuase bien la cavidad. Luego otro enema de 30 cc. con agua fisiológica tibia. Usando una jeringa de vidrio provista de sonda uretral, ajítese in situ el líquido que está dentro del recto. Extráigase ese líquido, centrifúguese i extienda el sedimento para el Papanicolaou (Práctica del Dr. Wilfredo Pichardo).

748

Antes de practicar la toracotomía cuando todos los exámenes hayan fallado para diagnosticar el cáncer sospechado en el pulmón, la biopsia de ganglios escalénicos homolaterales puede ser útil.

749

En hombres de más de 50 años de edad, de cada 5 defunciones por cualquier causa, la próstata de uno de esos sujetos está más o menos cancerizada.

750

Después de un violento masaje prostático la fosfatasa ácida suele aumentar en la sangre e inducirnos a error.

751

Por moderado que sea, el masaje de la próstata

cancerosa hace que las células neoplásicas se difundan en la sangre i en la linfa.

752

El tratamiento del cáncer prostático debe completarse siempre con la castración bilateral en la misma sesión que se practica la prostatectomía.

753

El carcinoma en la cola del páncreas tiene más posibilidad de complicarse con diabetes que cuando el neoplasma radica en la cabeza de la glándula.

754

Mientras más temprano aparece la enfermedad quística de la mama, menos acentuada es la producción de la progesterona i más numerosas son las tumoraciones en uno o en ambos senos.

755

La transiluminación i la radiografía en el diagnóstico de las lesiones tumorales mamarias sólo tienen valor cuando son practicadas por operadores competentes bien entrenados i ejecutadas con aparatos i materiales especialmente adecuados para ello.

756

Si la punción de un quiste en la mama revela su benignidad, este debe vaciarse lo más que se pueda i luego, aprovechando que la aguja no se haya desplazado, se inyectará en la cavidad novocaina al 2%, se aguardará de 5 a 10 minutos antes de vaciarla i sin movilizar la aguja, se inyectará 1 a 2 cc. de esta mezcla: Alcohol 95°, una parte —Formol al 40%, una parte,— Agua esterilizada, una parte. Al cabo de cinco minutos se evacua completamente la cavidad, teniendo el cuidado de que no se infiltre ni una sola

gota fuera de ella. Ese simple procedimiento tiende a evitar recidivas.

757

Al contrario de lo que sucede en el cervix de las multíparas, el cáncer del cuerpo uterino es más frecuente en mujeres que han sido infértiles. Lo mismo se ha observado en aquellas que siempre han estado obesas.

767

Aunque haya alcanzado una mejoría clínica de tal proporción que lo consideramos "curado", el sujeto que haya sufrido acalasia esofágica no está exento de presentar, meses o años después, un carcinoma en ese tubo.

768

Complétese el diagnóstico de melanoma maligno haciendo lo siguiente: En un tubo de ensayo se vierten 5 cc. de orinas del paciente, se agregan 10 gotas de percloruro de hierro al 1 x 10 i por fin se agregan 5 gotas de agua oxigenada. Si es positivo se nota color negro o negruzco.

769

Mientras más molestosas, intensas i durables sean las perturbaciones psíquicas en ciertos individuos, con más facilidad un proceso morboso benigno puede degenerar en maligno. Entre otras lesiones de esa especie, la transformación de úlcera péptica gástrica en adenocarcinoma es un ejemplo.

770

No debemos olvidar que el cistosarcoma filodes, ocasionalmente maligno i casi siempre incidente después de los 30 años de edad, puede adoptar la apa-

riencia, el volumen i la consistencia del fibroadenoma o la del adenoma quístico. El examen histológico establece su diagnóstico. Por lo regular, cuando se torna en maligno, sus metástasis son hematójenas, raras veces linfáticas.

### 771

Excepcionalmente, las pecas, así como las efélides mui pigmentadas, pueden dejenerar en melanomas, sobre todo cuando el sujeto sufre de insuficiencia suprarrenal crónica.

### 772

La acantosis nigricans asociada a la obesidad puede desaparecer cuando el sujeto restablece su peso normal.

### 773

Cuando un tumor maligno ubicado en cualquier sitio hace metástasis en la suprarrenal, a veces los nevi se transforman en melanomas.

### 774

La melanomatosis maligna durante el embarazo puede transmitirse al feto.

### 775

En la mayoría de los cánceres mamarios en las razas de color el pezón i la areola de la mama afectada suelen mostrar hiperchromatosis. La mama homóloga no presenta ese aspecto. (Signo de Pieter-Bennett).

### 776

Perturbaciones psiquiátricas, tales como alteraciones en la conducta, en la personalidad i aun el estado de demencia, pueden ser ocasionadas no sólo



por neoplasmas benignos o malignos primarios intracraneales, sino también por metástasis en ese órgano.

777

En diversas ocasiones las metástasis emanadas de hipernefromas han desaparecido espontáneamente i no se han reproducido. A veces sucede lo mismo con las siembras del corioepitelioma en el área de los pulmones.

778

Aislados o repetidos ataques epileptiformes en sujetos de edad avanzada debe hacernos pensar en lesiones tumorales intracraneanas, primarias o secundarias. No es raro que metástasis de un cáncer asintomático en otra región del organismo, a menudo en la próstata, sea la causa de esas convulsiones.

779

El carcinoma gástrico es diez veces más frecuente e n quienes han sufrido o sufren de anemia perniciosa progresiva, sobre todo en sujetos de más de 50 años de edad.

780

Ninguna lesión gástrica ulcerativa, dolorosa o nó, debe considerarse benigna hasta que no se agoten todas las pruebas de su probable malignidad.

781

Mientras más pequeños i menos numerosos sean los elementos de una poliposis gástrica, hai menos probabilidad de ser malignos.

782

Aun cuando repetidos exámenes citológicos en el estómago hayan sido negativos, no es prudente afir-

mar de un modo categórico la benignidad de una lesión ulcerosa en ese órgano.

783

En los EE. UU. de Norteamérica la mortalidad por cáncer del estómago es la menor en todo el Mundo. Japón, Finlandia, Islandia i Chile acusan la mayor ocurrencia. El consumo de carnes ahumadas es notables en esos países, menos en Chile.

784

Un varicocelo reciente i progresivo puede ser indicación que nos induzca a investigar la existencia de un tumor renal aun asintomático.

785

Cualquiera clase de radioterapia durante la infancia predispone a sufrir de tumores malignos en el cuerpo tiroides.

786

Hé aquí algunos factores obstétricos observados en la etiología del cáncer cervico-uterino: maternidad a edad temprana, tres o más embarazos a términos i en secuencia acelerada, embarazos tardíos cercanos a la época de la menopausia.

787

Mientras más joven es la persona a quien se aplica tratamiento o exploración clínica con isótopos, mayor es el riesgo de sufrir cáncer.

788

La enfermedad ósea de Paget a veces suele transformarse en sarcoma, pero solamente en los hombres, jamás en las mujeres.

Cuando el fibroma uterino es tratado con radiaciones, se aumenta la posibilidad de hacerlo degenerar en cáncer.

La radioterapia en la región cuello como tratamiento para amigdalitis crónica, reducción del timo, etc. puede iniciar cáncer del tiroides que evolucione más o menos pronto.

A menudo, el especialista, al examinar un enfermo de órgano o región de su especialidad, omite enviar su paciente para que un médico general complete el reconocimiento. No son raras las veces que pasa desapercibida una lesión cancerosa, punto de partida del quebranto por el cual un sujeto va a consultar al especialista.

A veces el cáncer del ovario es bilateral.

Una de las causas de la ocurrencia del cáncer a seguidas de un traumatismo en el mismo sitio tal vez es debido a la merma o a la desaparición de la resistencia anticancerosa en esa región.

No se debe olvidar que el cáncer de la laringe i el de la epiglotis son posiblemente curables si se descubren aun cuando hayan dejado de ser incipientes o intrínsecos.

Según algunos autores, la duración de la vida

en los sujetos con cáncer en el esófago tratados con cirugía, es más o menos igual a la de aquellos que sólo tuvieron otra clase de tratamiento.

### 796

El síndrome de Plummer-Vinson a veces es precursor de cáncer en las vías digestivas superiores.

### 797

Hereditarios quistes dérmicos múltiples a la vez que osteomas múltiples, sobre todo en las epífises de los huesos largos, debe hacernos sospechar que en ese sujeto también se puede encontrar poliposis intestinal latente o activa. (Síndrome de Gardner).

### 798

La gradual o rápida variación de un nevus en melanoma, el aspecto melánico en una reciente o vieja lesión superficial (cicatrices, papilomas, verugas, etc.), debe despertar sospechas acerca de la probable coexistencia de algún tumor maligno interno que aun no ha revelado ningún signo característico.

### 799

Nunca debemos olvidar que, aunque en rarísimas ocasiones, un cáncer bien diagnosticado por reconocidos expertos puede desaparecer sin que para alcanzar esa excepción se haya empleado tratamiento alguno. Esos "milagros", auténticos, son catalogados bajo el nombre de curaciones espontáneas. Continuarán siendo "milagros", hasta el día en que se descubra el mecanismo de esa curación. Entonces, aplicando las normas de tal proceso, podremos alcanzar la tan deseada victoria contra el cáncer.



800

A medida que nuestra observación se hace más aguda, aparece más evidente la incidencia de cánceres múltiples, cocomitantes o no, en el mismo sujeto.

801

Aunque de rara incidencia, el sarcoma botrioides, uno de los tumores de mayor malignidad, es el cáncer más frecuente en el útero o en la vagina infantil.

802

Ninguna secreción patológica en el pezón debe escapar al examen citológico. Quien olvide este apunte se hace cómplice en el daño que pueda suceder.

803

Frente a un sujeto que presente dos o más neoplasmas no debemos arraigarnos en el viejo concepto de la rareza en la diversidad histológica en más de uno de ellos. La incidencia de distintos tumores malignos en el mismo paciente se hace cada día más evidente.

804

La extensión, la difusión i las metástasis en el cáncer del pene se observan en cualquier rejión del organismo menos en las bolsas o en el contenido de ellas.

805

La reacción del embarazo positivo en las orinas, en el suero sanguíneo i en el líquido céfalo-raquídeo, suele denunciar corinoepitelioma tanto en la mujer como en el hombre. La lesión primaria habitualmente radica en la placenta o en el testículo; pero en ambos sexos, sobre todo en el hombre, el neoplas-

ma puede originarse en el mediastino, en los tejidos retroperitoneales, en la vejiga, en las epífisis de los huesos largos, etc.

806

No es raro que dolor lumbar en los ancianos traduzca metástasis vertebral de un cáncer prostático.

807

A veces, el síndrome “ciática” o “polineuritis” rebelde a todo tratamiento es delator de un cáncer taimado.

808

Aunque en raras ocasiones, un cáncer del riñón puede evolucionar sin hematuria, durante años, aun cuando alcance a ser voluminoso.

809

Antes de recurrir al bisturí para amputar el pene canceroso, ensayad la radioterapia intensiva. Si con ello obtenéis buen éxito, el paciente no os olvidará en sus momentos más placenteros.

810

Una ronquera continua, progresiva, atribuída a una afección laríngea crónica no confirmada, debe inducirnos a sospechar la presencia de arrenoblastoma masculinizante del ovario, tumor de escasa ocurrencia.

811

Desconfiad de la lesión que el vulgo llama “boquera” (pequeña ulceración en la comisura bucal), algo frecuente en los desnutridos o en ancianos desaseados. En estos últimos casi siempre se trata de

uno de los epitelomas más graves, debido a la rapidez i a la extensión de su propagación linfática.

812

Aun cuando el paciente, no importa su edad, sólo consulte para un panadizo, por “reumatismo”, etc., etc., no deje de explorar la región tiroidea. Un bocio local, su metástasis o su aberrante, pueden ocultarse, malignos e insospechados en cualquier sitio del organismo. El examen jeneral, rutinario, nos evitará sorpresas desagradables.

813

La exploración radioisotópica debe emplearse en todo enfermo que presente síntomas viscerales sospechosos de traducir tumoración maligna. ¡Felices aquellos centros de carcinología que pueden contar con ese nuevo arbitrio!

814

En su primera etapa el cáncer esofájico se acan-tona en la mucosa. Allí es casi asintomático. Cuando se extiende al músculo i a las capas externas entonces comienza la disfagia progresiva i tenaz, reveladora de la gravedad del caso.

815

Los adenomas en algunas de las glándulas de secreción interna a veces suelen provocar úlceras pépticas.

816

La amplia administración intravenosa de actinomicina D en el tratamiento de algunos cánceres en los niños suele cooperar con la cirugía i las radiaciones para alcanzar pronta i efectiva mejoría —i aun para prolongar la supervivencia. Las dosis de acti-

nomicina serán minuciosamente calculadas para no causar daño en los riñones o en otras vísceras.

817

Los simples nevus aumentan ligeramente de volumen durante la pubertad, en el período menstrual i en el curso del embarazo. A veces, cuando excepcionalmente en la gravidez el tumor se hace maligno, ocurre que en mui raras ocasiones el tumor suele transmitirse al feto.

818

Los melanomas malignos son raros antes de la pubertad i no se observan en los sujetos castrados antes de ese período.

819

La radiografía "normal" de una úlcera gástrica aparentemente "curada" no es lo suficiente para asegurar que el tejido residual está exento de células cancerosas. En la trama de la cicatriz a veces aparecen células neoplásicas.

820

La cancerización del estoma quirúrgico abdominal practicado en el tratamiento de colitis crónica es una rara ocurrencia.

821

Cuando en el curso de un neuroblastoma implantado en cualquier región suceden metástasis óseas, el pronóstico se agrava i casi siempre es fatal.

822

Los epitelomas implantados en la úlcera varicosa crónica casi nunca se propagan ni hacen metástasis.



823

Así como la placa mucosa bucal, mal tratada, suele dejenerar en epiteloma, la lesión similar en el ano o en el recto corre la misma suerte.

824

El carcinoma medular de la glándula tiroides suele complicarse con diarreas más o menos profusas.

825

El pronóstico de la enfermedad de Hodgkin es menos grave en la mujer que en el hombre. —Esa dolencia es rara en los niños.

826

El cáncer de la vejiga a veces se complica con la misma lesión en otros segmentos del tractus urinario, desde la pelvis hasta la uretra.

827

A pesar de los fuertes traumatismos en las extremidades, sobre todo en muslos, piernas i brazos, raras veces dan origen a tumores malignos en huesos o en partes blandas. El impacto traumático en la mama aparentemente no tiene el mismo resultado.

828

Aun cuando hayan transcurrido muchos años después de la "completa" extirpación de un tumor maligno, células idénticas a las del bien tratado cáncer pueden aparecer en el antiguo asiento o en otro sitio del organismo. ¿Reemplantación dilatada? ¿Resurrección?

829

En los niños, la ptosis palpebral, uni- o bilate-

ral, casi siempre es signo de metástasis de neuroblastoma.

830

En la misma sesión quirúrgica todos los órganos genitales internos deben ser extirpados en el tratamiento del cáncer primario en la trompa de Falopio.

831

No es frecuente que los linfomas (benignos o malignos) produzcan notable comprensión venosa.

832

Las calcificaciones no son excepcionales en los tumores del timo.

833

La mayoría de los neoplasmas en el timo son lipomas.

834

A veces la miastenia gravis se inscribe en la sintomatología de los timomas.

835

El intestino delgado i el bazo son las vísceras menos susceptibles de cancerizarse.

836

Pueden alcanzar supervivencia, de más de 5 años, el 80% de los sujetos portadores de melanomas de menos de un centímetro de diámetro i que hayan sido correctamente tratados.

837

La incidencia del cáncer del páncreas es mayor en la diabetes mellitus que en los sujetos que no sufren aquella dolencia.

Aun en plena laparatomía i con la pieza en las manos, a veces es difícil hacer el diagnóstico entre pancreatitis crónica i carcinoma de la glándula. En ambos casos se puede palpar tejidos calcificados.

Cuando excepcionalmente sucede la completa desaparición clínica e histológica de un tumor maligno no se debe dar por terminada esa rareza. Tarde o temprano la lesión puede recidivar.

La creciente trama fibrosa del cáncer mamario "en coraza" traduce el empeño inmunológico que hace el enfermo para librarse de la malignidad de su lesión.

Mientras más fibrosos son los ganglios en donde existen metástasis cancerosas, más esperanza hai de alcanzar buen éxito cuando se emprende la terapia de la lesión primitiva.

A veces, inexplicables manifestaciones psíquicas o psiquiátricas pueden ser síntomas que anuncian el cáncer del páncreas.

Se nota incidencia familiar e n algunos casos de enfermedad de Hodgkin.

El pronóstico del Hodgkin se agrava a medida que disminuyen los linfocitos en la sangre.

Materias fecales pastosas, duras, globulosas, bien configuradas en el molde del cólon, son traductores de constipación más o menos acentuada debido a espasmos en el canal, casi siempre psicojénicos. El estudio radiográfico de esa víscera a menudo confirma el diagnóstico de perturbación espasmódica.

Mientras más cerca de los orificios externos (ojos, fosas nasales, boca, vulva, meato, ano) se localizan los nevus, más expuestos están a transformarse en melanomas. Si franquean el límite de las mucosas aumentan en gravedad.

Las infecciones al nivel de la cicatriz de una quemadura tarde o temprano pueden dar asiento a epitelomas, sobre todo si dichas cicatrices se hacen exhuberantes.

Se ha observado que el 40% de los sarcomas óseos en la vejez proceden de lesiones óseas concomitantes, especialmente osteitis deformantes.

En cada diez casos de carcinoma mamario uno de ellos tiene un compañero bilateral, en la mama homóloga. Esa ocurrencia es más frecuente en las mujeres que no han llegado a cumplir 40 años de edad.

Mientras más pigmentadas, las razas humanas son expuestas a sufrir keratosis senil, dermatopatía que a veces dejenara en epitelioma.



La hiperpigmentación de los labios i de la mucosa bucal a veces precede al carcinoma implantado en la última procién del cólon.

La temperatura de la mama aumenta cuando está inflamada por bacterias Gram-positivo i también en el período pre-menstrual, en los primeros meses del embarazo, durante el uso de las píldoras anti-concepcionales i en el curso de tumores malignos, sobre todo si estos son inflamatorios.

Frente a una Dermatomiositis pensemos en la probable ocurrencia de un cáncer mamario, pulmonar o genital.

La Paniculitis Nodular febril puede traducir la existencia de una lesión pancreática a veces cancerosa.

Aunque en muy raras ocasiones, las verrugas seborreicas de los ancianos indica la presencia de cánceres viscerales patentes o taimados.

La Enfermedad de Bowen más frecuente en sujetos mayores de 50 años de edad, nos hace sospechar un cáncer visceral presente o tardío en manifestarse.

Así como el Herpes Zoster, la Ictiosis, en algunos casos, se observa en el curso del Mal de Hodgkin.

La hipoglicemia no es rareza en el curso de las dolencias malignas del hígado.

En lo que respecta a las mujeres dominicanas, no es cierto que en las múltiparas el cáncer de la mama es menos frecuente que en las nulíparas.

La incidencia del cáncer bronco-pulmonar en las mujeres que fuman cigarrillos varía según los países i las razas. En las israelitas de la provincia de Quebec (Canadá), por ejemplo, esa malignidad es cuatro veces mayor que en las de otras rejiones, en otras partes del Mundo.

Mientras más intensa i más convincente sea la campaña anticancerosa, mejor será el resultado apetecido.

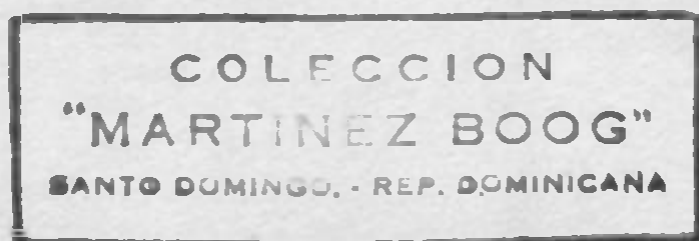
Entre otros inconvenientes más o menos peligrosos, las grávidas que fuman más de veinte cigarrillos por día, proporcionalmente están más expuestas a sufrir de ruptura prematura de las membranas fetales, de eclampsia i de expulsión fetal antes de tiempo.

Al practicar el tacto rectal, la próstata cancerosa dá la misma sensación de dureza igual a cuando uno se comprime la articulación carpo-falánjica del pulgar (H. Grabstald). En cambio, la sensación táctil de la próstata normal es idéntica a la de la enfermedad hipotenar (Pieter-Bennett).

Como en el cérvix, el cáncer *in situ* en los bronquios, en el estómago en la vejiga urinaria i en otras mucosas puede permanecer silenciosa durante años. A veces sólo en el post-mortem se pone en evidencia.

Las posiciones forzadas que provocan la contracción del músculo pectoral mayor, ponen en relieve las tumoraciones mamarias, sobre todo las malignas, cuyas adherencias a la piel (depresión, corteza de naranja, desviación del pezón) se hacen más patentes.

Mui raras veces los tumores malignos provocan dolor. En cambio, sus metástasis óseas siempre son dolorosas.







## I N D I C E

ES VALIDO PARA LA CUARTA EDICION  
DE "APUNTES DE CANCEROLOGIA" Y PARA LOS DE  
ESTE APENDICE.

A	Párrafo
Adenopatías .. .. .	28, 83, 90, 412, 414; 415; 416, 477, 421, 422, 489.
Apendicitis .. .. .	191
Ano .. .. .	233, 261, 823
Amígdalas .. .. .	498
Anemia Perniciosa .. .. .	571, 572, 576
Acantosis Nigricans .. .. .	584, 772
Alimentación .. .. .	660
Ascitis .. .. .	680, 681, 682, 684, 688
Arrenoblastoma .. .. .	810
Actinomicina .. .. .	816

B	
Benignidad .. .. .	24, 26
Biopsia .. .. .	34, 35, 63, 449, 452
Broncoscopia .. .. .	84
Bazo .. .. .	222, 234 555, 855
Buco-faríngeos .. .. .	226
Bradicardia .. .. .	492
Boca .. .. .	586, 588
Bowen, Enfermedad .. .. .	855

C	
CANCER. generalidades (1) .. ..	451, 453, 454, 455, 459; 462; 463, 464, 465, 466, 472; 473; 474, 475, 476, 477, 478; 612; 615, 623, 645, 650, 711; 715; 728, 791, 793
Malignidad .. .. .	3 (1) células cancerosas
Noción clínica .. .. .	4, 577
Cancerología .. .. .	2 (1) recidivante 600
Carcinomatosis .. .. .	21, 22



Causas irritativas .. .. .	27
Manifestaciones locales y generales .. .. .	29
In situ .. .. .	30, 659
Causas determinantes .. ..	49
Taimados .. .. .	62
Centros nerviosos .. .. .	72, 79, 135
Cólon .. .. .	192, 193, 194, 195, 196; 197; 223, 229, 230, 241, 242; 243; 246, 250, 253, 672, 742; 747; 844, 850, 640
Coledoco .. .. .	204
Cervix .. .. .	275, 284, 285, 286, 287; 289; 290, 291, 293, 304, 305; 306; 309, 310, 373, 318, 445; 509; 514, 562, 590, 625, 661; 669; 672, 694, 713, 786
Cara, piel .. .. .	400, 407, 408, 410, 411; 444; 526
Constipación, habitual .. .. .	470
Craneanas, lesiones intra .. ..	481, 482, 483, 484, 485; 486; 487
Cancerígenos .. .. .	549
Cuerpos extraños .. .. .	598
Cartilago .. .. .	620
Cushing, síndrome .. .. .	622
Cavitarios, derrames .. .. .	670
Cistosarcoma, Filodes .. .. .	744, 770
Corio-epitelioma .. .. .	777, 805
Convulsiones epileptiformes .. ..	778
Comisura labial .. .. .	812

## D

Diagnóstico precoz (Instrumentos)	7, 8, 9, 10, 47
Dolor .. .. .	23
Dolor y engaño .. .. .	42
Digestivos, órganos .. .. .	224, 225
Dentadura .. .. .	240
Dientes .. .. .	392
Dedos .. .. .	461
Diabetes Mellitus .. .. .	726, 740, 753
Diarreas .. .. .	824
Dermato-Miositis .. .. .	852

## E

Enfermedades, otras .. .. .	39
Estadísticas .. .. .	54
Esófago .. .. .	65, 166, 167, 168, 246; 569; 621, 629, 767, 795, 814

Epistaxis .. .. .	98
Estómago .. .. .	169, 170, 171, 172, 173, 174; 175, 176, 177, 178, 179, 180; 181, 182, 183, 217, 218, 231, 582, 583, 641, 651, 678, 679, 693, 769, 779
Endometriosis .. .. .	508, 632
Especialistas .. .. .	556
Eritroplasia de Quesrat .. .. .	725
Escroto .. .. .	726
Esmegna prepucial .. .. .	736
Epiglotis .. .. .	794

## F

Feo cromositoma .. .. .	80
Fracturas espontaneas .. .. .	142
Fumar, vicio .. .. .	148, 149, 150, 152
Flevitis .. .. .	236
Fisuras .. .. .	410
Fosfatasa sérica .. .. .	524
Fibroma uterino .. .. .	789

## G

Genitales masculinos .. .. .	256, 445
Testículos .. .. .	263, 264, 265, 267, 268, 270, 271, 272, 273, 296, 506, 708
Ginecomastia .. .. .	488, 579, 582, 708
Genitales femeninos .. .. .	512, 568, 593, 594, 608, 618
Glándula pineal .. .. .	553
Gravidez .. .. .	861

## H

Herencia .. .. .	20, 40, 55, 595, 596
Hipo .. .. .	43
Herpes Zoster .. .. .	73, 401, 406, 637, 856
Hodgkin .. .. .	110, 413, 420, 423, 424, 425, 426, 429, 431, 432, 536, 537, 574, 587, 647, 825, 842, 856
Hígado .. .. .	198, 199, 200, 224, 238, 239, 245, 247, 295, 493, 494, 496, 602, 683, 710, 857
Huesos .. .. .	376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 393, 394, 396, 398, 397, 460, 522, 523, 605, 616, 656, 703, 711, 487

Hemangioma .. .. .	525
Hormonoterapia .. .. .	543
Herpes simple .. .. .	603
Hipernefroma .. .. .	777

## I

Investigación clínica .. .. .	5
Incidencia .. .. .	13, 14, 18, 19
Infecciones sobre, agregadas .. ..	15
Implantación (preferencias) .. ..	58
Intestino .. .. .	65, 820
Inmunidad .. .. .	70
Incidencia respiratoria .. .. .	93, 458
Isótopos .. .. .	563, 787, 813
Ictiosis .. .. .	856

## L

Leucemias .. .. .	61, 416, 419, 428, 535, 602, 603, 634, 638, 648, 666
Laringe .. .. .	65, 91, 92, 95, 99, 100, 101, 102, 628, 794
Lengua .. .. .	219, 228, 589, 755, 741
Linfáticas .. .. .	427
Linfoma maligno .. .. .	430, 610, 831, 652
Leucoplasias .. .. .	448
Linfomatosis aviaria .. .. .	550
Líquido cefalorraquídeo .. .. .	558
Lipoma .. .. .	833

## M

Multiplicidad .. .. .	25, 36, 37, 71
Metástasis .. .. .	41, 44, 46, 50, 64, 559
Multiparidad .. .. .	45
Mellizos (mono-zigotes) .. .. .	48, 67
Metástasis tardías .. .. .	66
Mediastino .. .. .	103, 156, 157, 158, 159, 160
Mandíbula .. .. .	165
Mama .. .. .	323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 445, 456, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 630, 633, 644, 649, 671, 687, 703,



	706, 708, 709, 715, 722, 723, 724, 727, 737, 738, 739, 742-bis, 745, 754, 755, 756, 775, 802, 840, 848, 851, 858
Melanomas .. .. .	402, 404, 409, 446, 525, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 605, 609, 617, 704, 768, 771, 773, 774, 798, 718, 836
Monocleosis infecciosa .. .. .	429
Magnesio, sales .. .. .	476
Mieloma .. .. .	542, 720, 733, 734
Mucosa bucal .. .. .	
Miastemia Gravis .. .. .	

## N

Neuroblastoma .. .. .	716, 717, 718, 821, 829
Nevo .. .. .	717, 845

## O

Ovarios .. .. .	276, 277, 278, 279, 283, 311, 316, 554, 631, 695, 696, 792, 810
Omblico .. .. .	40
Oculares .. .. .	441, 442, 443, 458, 480
Obesidad .. .. .	457, 467
Osteoma .. .. .	797

## P

Pérdida de peso .. .. .	12
Papanicolaou .. .. .	32, 33, 34, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375
Pronóstico .. .. .	38
Propagación .. .. .	51
Pneumonía .. .. .	56
Psicosis .. .. .	60, 74, 75, 76, 77, 78, 769
Pulmonar .. .. .	85, 86, 87, 88, 89, 91
Pulmón .. .. .	93, 94, 96, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 137, 138, 139, 140, 143, 144, 145, 146, 147, 151, 152, 153, 154, 571, 578, 592, 594, 611, 626, 627, 642, 643, 646, 675, 685, 731, 748, 259

Pleura .. .. .	104, 105, 106, 107, 109, 418, 604
Parótida .. .. .	161, 162, 163, 220, 495
Próstata .. .. .	197, 259, 260, 261, 262, 298, 504, 507, 510, 511, 513, 690, 691, 692, 711, 712, 746, 750, 751, 752, 806
Páncreas .. .. .	205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 227, 237, 252, 562, 614, 753, 837, 838, 841-bis, 853
Pene .. .. .	275, 298, 505, 570, 655, 701, 705, 804, 809
Paget óseo .. .. .	564, 788
Poliposis .. .. .	580, 581, 689, 781
Psiquiatría .. .. .	673, 674, 676
Plummer Vinson síndrome .. ..	796

## Q

Quimioterapia .. .. .	543, 606
Quemaduras .. .. .	846
Queratosis senil .. .. .	849

## R

Radioterapia (la placa maestra) ..	6
Regresión, espontánea .. .. .	16, 54, 68, 599
Responsabilidad del médico .. ..	7
Ronquera .. .. .	82, 97
Riñón .. .. .	254, 255, 256, 257, 297, 515, 667-bis, 731, 808
Radiaciones .. .. .	269, 447, 450, 544, 545, 546, 547, 571, 575, 583, 658, 663, 785, 790
Radio-diagnóstico .. .. .	548
Rabdomiosarcoma .. .. .	707

## S

Sífilis (pruebas) .. .. .	31, 52, 101
Sexual, vida .. .. .	69
Sinusitis maxilar .. .. .	164
Sangre, grupos .. .. .	497
Sistema nervioso .. .. .	657
(idem) Central .. .. .	558, 731, 732
Sarcoma Botrioide .. .. .	667, 743
Sarcoma .. .. .	773
Suprarrenales .. .. .	801

## T

Transformación maligna .. .. .	53
Terminal, etapa .. .. .	59
Tos .. .. .	81
Timo .. .. .	234, 832, 833, 834
Tiroides .. .. .	433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 471, 538, 539, 540, 541, 561, 566, 624, 635, 653, 664, 665, 670, 677, 703, 785, 824
Trompas nderinas .. .. .	697, 830
Tumores intra-craneanos .. .. .	778
Traumatismo .. .. .	763, 827

## U

Uronefrosis .. .. .	254
Utero; cuerpo .. .. .	280, 281, 282, 294, 288, 294, 307, 310, 311, 312, 314, 315, 317, 319, 320, 557, 565, 572, 573, 639, 662, 668, 676, 706
Ulcera varicosa .. .. .	721, 822

## V

Vías urinarias .. .. .	625, 274, 746
Vesícula Biliar .. .. .	201, 202, 613
Vulva .. .. .	251, 321, 322, 726
Vía digestiva .. .. .	468
Vitaminas .. .. .	469, 479
Varicoceles .. .. .	501, 560, 730, 784
Verrugas .. .. .	619, 699
W A ruga senil .. .. .	854

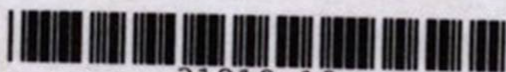
## W

Wilms, tumor .. .. .	502, 503, 719
----------------------	---------------





BNPHU



31210-10