

Reflexiones.—En el caso presente no hubo dolor á lo largo de la columna vertebral, ni rigidez de la parte posterior del cuello, ni alteracion ninguna de la sensibilidad de los miembros; así es que esta observacion no puede reputarse de inflamacion de la medula espinal ó de sus membranas, sino mas bien de tetanía, segun llama M. Trousseau á las contracciones musculares dolorosas é intermitentes de naturaleza reumatismal. De este modo queda explicada la calentura, la aceleracion del pulso y la nata inflamatoria que presentó la sangre estraida á mi enfermo: tambien se explica la rapidez con que desapareció la enfermedad, la influencia de la causa que la produjo y la benéfica y rápida accion del método que la curó en pocas horas.

L. HIDALGO CARPIO.

DUODECIMA OBSERVACION.

TETANIA.

N. N., de 51 años de edad, de oficio herrero; recibió el 7 de Diciembre de 1856 en la region iliaca derecha del vientre una pequeña herida superficial, despues de la cual, quizá por la impresion moral que recibió, le vino un sudor abundante y sintió que le habia herido el aire frío, de una manera molesta, sobre el lado izquierdo del cuello: pocas horas despues entró al hospital de San Pablo, para desarrollarse en la noche los síntomas siguientes:

Pequeña hemorragia y dolor en la herida, trismo ligero del lado izquierdo; fuertes contracciones visibles y dolorosas de todos los músculos del mismo lado del cuello, las cuales venian por accesos repetidos á cualquier movimiento de la cabeza ó cada vez que tosia: en el intervalo de los accesos no habia dolor ninguno, y los músculos que antes eran duros y tensos se sentian flojos y podia abrir la boca: no tenia sed ni hambre, y su pulso latia 86 veces por minuto.

Dia 8. Los mismos síntomas, menos la hemorragia; 88 pulsaciones por minuto. Prescripcion: pomada con atropina para untar repetidas veces al cuello.

Dia 9. Las contracciones en el mismo estado: tenia hambre y sed aunque poca: método el mismo.

Dias 10 y 11. Menor número de accesos: el mismo método.

Dia 12. No hubo acceso ninguno de contraccion dolorosa, y no habiendo vuelto mas, se consideró sano el dia 15, saliendo del hospital hasta despues de algunos dias, mientras cicatrizó su herida.

Reflexion.—Si pudiera haber alguna duda sobre la naturaleza de la enfermedad en la observacion de tetanía anterior á ésta, no sucede lo mismo con la presente, cuya causa, contracciones limitadas á una sola region muscular y falta de reaccion, no dejan atribuir los padecimientos del enfermo á ninguna afeccion de los centros nerviosos.

L. HIDALGO CARPIO.

TERAPÉUTICA.

EL YOLOXOCHIL.

HISTORIA.

La flor, dice el célebre Hernandez, era estimada por los antiguos mexicanos, tanto por sus propiedades medicinales, como por su hermosura y fragancia, *et odore præstantiam*.

El nombre que lleva hace alusion, como lo cree Clavijero, á la forma de la flor cuando está todavía en boton.

Sinonimia: Yolochochil, mexicano. Magnolia, flor del corazon, español. Magnolia mexicana. Moc. y sessé: Talauma mexicana D. C.

C. B. Familia Magnoliáceas: Género Magnolia: Carpelos dispuestos en espiga, amontonados, dehicentes por el ángulo esterno, uni-biespermos, granos pendientes fuera de la cápsula por medio del funículo umbilical larguísimo.

Caracteres específicos. Arbol grande con los ramos alternos, lampiños, granulosos: hojas alternas, largamente pecioladas, ovales, subcordadas y obtusas, lampiñas, coriáceas, relucientes, enteras, peninervadas reticuladas: peciolo aquilado, ensanchándose en la parte inferior y prolongándose de manera que forma un anillo inclinado de abajo hácia arriba y abrazando al ramo: todo su borde está finamente pubescente: pedúnculos gruesos, obcónicos circundados de dos ó tres anillos, dispuestos de una manera semejante á aquellos de los ramos: sepalos tres muy caducos: pétalos nueve, dispuestos en tres verticilos, ovales, carnosos: los del primer verticilo pubescentes esteriormente en la base, los otros lampiños, con nervaduras longitudinales, y todos estrechados en la base: estambres indefinidos y dispuestos en espiga: filamentos cortos: anteras introrsas, erguidas, lineares y obtusas, trisulcadas, lisas y biloculares: ovarios agregados formando un cono: uniloculares, biobulados: óvulos sobrepuestos: funículo muy largo.