

GACETA MÉDICA

DE

MEXICO.

—•••—
TOMO QUINTO.

Año de 1870.



MEXICO.

IMPRENTA DE JOSE MARIANO FERNANDEZ DE LARA,

CALLE DE LA PALMA NUM. 4.

1870.

**Propiedad de la
Academia N. de Medicina
de México**

INDICE

DE LAS

MATERIAS CONTENIDAS EN EL TOMO QUINTO.

Absorcion de la placenta despues de un parto de término, observacion, por el Sr. D. Ignacio Torres.....	339
Actas de las sesiones de la Sociedad Médica de México, en que se trató principalmente de la gengibitis ulcerosa, la vacuna y la fiebre traumática.....	52, 57 y 61
_____ Sobre la fiebre traumática.....	74
_____ Sobre la obliteracion de las arterias.....	76 y 78
_____ Sobre el algodoncillo.....	78
_____ Sobre una observacion de contusion cerebral.....	81, 84 y 88
_____ Sobre el croup.....	84
_____ Sobre tenifugos, y en particular del kousoo y sus dosis.....	91
Albumina. Nuevo medio de demostrar su existencia en la orina.....	283
Algodoncillo.....	78
Aneurisma traumático de la arteria cubital, observacion, por el Sr. D. Crescencio Boves.....	263 y 269
Arterias. Su obliteracion.....	76 y 78
_____ iliaca externa. Su ligadura con éxito, por el Sr. D. Francisco Ortega.....	290
Biografia del Sr. D. Ignacio Erazo.....	225
Cloral. Resúmen de los estudios hechos sobre esta sustancia, por el Sr. D. Agustin Andrade.....	100
Cloral hidratado estudiado bajo el punto de vista de la química legal, por el Sr. D. Luis Hidalgo Carpio.....	161
_____ Manera de reconocer su pureza, por el Sr. D. Agustin Andrade.....	267
_____ No se descompone en la sangre en cloroformo y formiatos, por el Sr. D. Luis Hidalgo Carpio.....	338
Croup.....	84
Cuadro sinóptico. Tratamiento de las hemorragias que sobrevienen en el embarazo, antes, en el acto y despues del parto, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	180
Distocia por el cuello uterino, por el Sr. D. Aniceto Ortega.....	272
Eclampsia puerperal, observacion, por el Sr. D. Ignacio Capetillo.....	277, 285 y 301
Embriotomía, observacion, por el Sr. D. Juan Maria Rodriguez.....	326 y 333
Epilepsía. Lecciones sobre esta enfermedad bajo el punto de vista de la Medicina legal, por el Sr. D. Luis Hidalgo Carpio.....	134 y 145
Ergotina contra la retencion de orina despues del parto, observacion, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	4
Estadística de la Maternidad de Vercelli.....	208
Estrangulacion de la S iliacaca. Descripcion anatómico-patológica de un caso de esta especie, por el Sr. D. Manuel Dominguez.....	313
Fiebre intermitente complica dade melanemia, por el Sr. D. Agustin Reyes.....	322
Fiebre puerperal, observacion, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	204 y 218
Fiebre traumática, por el Sr. D. Manuel Carmona.....	63 y 65 (véanse páginas 61 y 74)
Gengibitis ulcerosa.....	52
Goma archipin, por el Sr. D. Leopoldo Rio de la Loza.....	317
Hemorragia por inercia de la matriz en un parto de gemelos, por el Sr. D. Angel Contreras.....	111 y 113

Hemorragias que sobrevienen en el embarazo, antes, en el acto y despues del parto; su tratamiento, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	180
Herida penetrante del cráneo con presencia de un cuerpo extraño, observacion, por el Sr. D. Francisco Montes de Oca.....	253
Hernias del pulmon, por el Sr. D. Miguel Jimenez.....	209
Invaginacion intestinal terminada por la mortificacion y expulsion de la parte invaginada (una vara de ilion), observacion, por el Sr. D. Lázaro Ortega.....	293
Ingerto epidérmico, observacion, por el Sr. D. Luis Muñoz.....	344
Koussou, por el Sr. D. J. G. Lobato.....	14
—— sus dosis.....	91
—— por el Sr. D. Francisco Brassetti.....	95 y 97
Magnetismo animal, observacion, por el Sr. D. Luis Hidalgo Carpio.....	143
Máquina de Mathieu para la reduccion de las luxaciones de las grandes articulaciones, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	260
Monstruo humano cuádruple, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	17 y 33
Mordedura de Crótalo. Su método curativo.....	284
Muerte aparente. Modo de distinguirla de la muerte real.....	283
Necrología. Muerte y funerales del Sr. D. Ignacio Erazo.....	191
Obliteracion de las arterias, observaciones, por el Sr. D. Miguel Jimenez.....	76 y 78
<i>Oidium abortifaciens</i> . Esta enfermedad de las cereales es la causa de la endemia de Irapuato. Memoria escrita por el Sr. D. J. G. Lobato.....	8
Parásitos intestinales tenioides, por el Sr. D. J. G. Lobato.....	182, 198, 223 y 297
Parto de gemelos complicado de hemorragia, observacion, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	159, 174 y 177
Parto provocado por el procedimiento de Kiwisch, modificado, en un caso de eclampsia puerperal, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	277, 285 y 301
Pepsina. Nuevo modo de prepararla, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	348
Prescripciones magistrales. Crítica sobre el modo de recetar en México, por el Sr. D. Manuel Dominguez.....	126 y 130
Quiste simple del ovario curado por la puncion, observacion, por el Sr. D. Domingo Calderon.....	1
Reumatismo. Estudio sobre el valor de los diversos métodos recomendados para su tratamiento, por el Sr. D. Sebastian Labastida.....	193
Somnambulismo curado por el bromuro de potasio.....	283
Trasmutacion y trasposicion de vísceras, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.....	213
Tuberculosis. Autopsia de un sugeto muerto de esta enfermedad, por el Sr. D. Manuel Dominguez.....	314
Vacuna.....	57
—— Resúmen de las observaciones hechas por el Sr. D. Luis Muñoz en su establecimiento de vacuna, durante el año de 1869.....	117
Version cefálica por maniobras mediatas, observacion, por el Sr. D. A. Contreras.....	42 y 49



GACETA MÉDICA

DE MEXICO.

PERIODICO DE LA SOCIEDAD DE MEDICINA.

Se reciben suscripciones en México, en la casa del Sr. D. Luis Hidalgo Carpio, calle primera de San Ramon número 4, y en el despacho de la imprenta dondè se publicà esta Gaceta.

En los Departamentos, en la casa de los Sres. corresponsales de la "Gaceta Médica." La suscriçion es de 25 centavos por entrega y el pago se hará al recibirla el suscriptor.

SUMARIO.

Quiste simple del ovario izquierdo, curado por la puncion, por el Sr. D. Domingo Calderon.—Observacion de un caso de retencion de orina despues del parto, curada con la ergotina de Bonjean, por el Sr. D. Juan María Rodriguez.—Inyestigaciones sobre la naturaleza del Oidium abortifaciens, la ergotizacion de las plantas y el ergotismo animal, por el Sr. D. José G. Lobato.—Ensayo histórico sobre el Kouosso, por el mismo profesor.

MEDICINA PRÁCTICA.

Quiste simple del ovario izquierdo, curado por la puncion.

D. N., natural de México, de cuarenta y un años de edad, de buena salud anterior, lavandera, viuda; en su matrimonio tuvo un parto feliz hace veintin años. La menstruacion ha estado perfectamente arreglada.

En 1864, sin causa apreciable, sintió dolor y molestia en la fosa iliaca izquierda, y vió desaparecer sus menstruos, notando por esa misma época la presencia de un tumor pequeño y movable en la referida fosa. El vientre fué creciendo poco á poco, hasta llegar á alcanzar mayores dimensiones que las que tiene en el término de la preñez. Cansada de aplicarse medicinas caseras, se resolvió á consultarme.

El dia 25 de Enero del presente año me hice cargo de su curacion, y encontré los síntomas siguientes: el vientre era estremadamente voluminoso; su circunferencia media poco mas de un metro; la region umbilical saliente: la enferma podia cruzar y descansar sus antebrazos sobre el tumor. La auscultacion, hecha con el cuidado de que soy capaz, dió resultados negativos. La percusion acusaba una matitez que se estendia del epigastrio al pubis y de una á otra fosa iliaca, mengo

en la parte esterna derecha, donde se percibia sonido intestinal. El tumor estaba fijo, inmóvil; la piel no resbalaba sobre él. Dando con los dedos de la mano derecha un golpe en el vientre, la izquierda, que habia yo colocado en el punto diametralmente opuesto, percibia una fluctuacion oscura y algo profunda. Comprimiendo con fuerza el vientre, las manos limitaban un tumor globuloso, resistente, cuyo pedículo podia seguirse hasta la fosa iliaca izquierda, donde iba á perderse. Los cambios en diversas posiciones que hice tomar á la enferma, no produjeron alteracion alguna en los fenómenos de percusion que he referido. El cuello del útero en su estado fisiológico; un poco inclinado hácia el muslo derecho. La enferma tiene dispnea, que llega hasta la sofocacion cuando se le pone en posicion supina.

La marcha es insegura, vacilante; la enferma echa el tronco hácia atras, separa las piernas como para proporcionarse una estensa base de sustentacion, y dá con dificultad y lentitud algunos pasos. Desde hace cuatro dias ha tenido á horas determinadas (las cuatro de la tarde) calofrio, calentura y sudor.

Diagnóstico.—Quiste simple del ovario izquierdo, unilocular, de contenido viscoso, que comienza á supurarse. *Pronóstico.*—Muy grave.

El diagnóstico de los tumores es el punto mas oscuro de la cirugía, y el embarazo llega á su máximum cuando se trata de establecer que existe un quiste ovárico, y de distinguirlo de los muchos y variados tumores que teniendo analogías con él se presentan en la cavidad del vientre. En un caso de hidropesía ovárica, Roux y Mantain diagnostican una preñez; Recamier, una acumulacion de materias fecales en las últimas porciones del grueso intestino; Jobert, un derrame sanguíneo en la cavidad del peritoneo. Los errores de tan célebres cirujanos nos muestran los arrecifes en que han encallado las reputaciones mejor adquiridas. En tan grave dificultad cité á mi compañero Brassetti, el cual confirmó mi juicio.

La ascitis, la preñez, la retención de los menstruos, la acumulacion de las materias fecales en las últimas porciones del grueso intestino, un absceso de la fosa iliaca, un pólipó; he aquí las afecciones con las que pudiera confundirse un quiste del ovario.

La ascitis es un síntoma de enfermedades graves del pulmon, del corazon, de los riñones. Estos órganos estaban sanos, luego no habia ascitis. No hay cambio en la configuracion y consistencia del cuello uterino; faltan los ruidos del corazon del feto y el soplo placentario; luego no hay preñez. No se ha interrumpido el curso de las materias fecales; el tumor no tiene la blandura sebacea que caracteriza los tumores escrementicios. El útero está vacio, como lo acredita el tacto vaginal; no puede, pues, haber retencion de menstruos, ni pólipó. Despues de estas exclusiones, el tumor que analizo no puede ser otra cosa que un quiste del ovario; pero como el dolor se hizo sentir al principio de la enfermedad en la fosa iliaca izquierda, ahí mismo apareció el tumor que en su propagacion llenó todo el vien-

tre; y por otra parte, el cuello uterino estaba inclinado hácia la derecha, es evidente que el ovario izquierdo es el enfermo. La fluctuacion es general, se percibe en toda la estension del vientre; luego el quiste es inocular, puesto que este fenómeno no existe en los quistes formados de varias bolsas. Como la fluctuacion era oscura, lenta, habia buen fundamento para asegurar que su contenido era viscoso.

Tratamiento.—¿Cuál es el mejor medio de llegar á obtener una curacion radical y permanente de los quistes del ovario? Cuestion es esta que toca muy de cerca los intereses de la humanidad, para que tenga yo la presuncion de dejarla resuelta, máxime, cuando la Academia no ha dado su opinion en tan grave materia. Sin embargo, creo que la extraccion de los ovarios es la única esperanza de salud que queda á las personas que padecen tan terrible enfermedad. En Inglaterra y en los Estados-Unidos esta operacion ha salvado infinidad de víctimas: seria de desear que en nuestra patria tan benéfico método se domiciliara.

Las innumerables castraciones que con éxito se han hecho en las puercas, camellas, etc., y las que los pueblos bárbaros han practicado en las mugeres en el estado fisiológico, prueban que bien pudiera recurrirse á este medio en algunos casos patológicos, y señaladamente en los quistes del ovario, enfermedad que despues de lentos y horribles sufrimientos, origina la muerte. Los hechos referidos hicieron comprender al modesto Delaporte todas las ventajas de una operacion cuya innocuidad estaba historicamente comprobada, y la propuso en 1753.

En 1770, Pater la recomendaba para hacer cesar el orgasmo venéreo que atormenta á las ninfómanas.

Los esfuerzos de estos y otros ovaristas hubieran alcanzado un completo triunfo, sin la oposicion sistemática, cruel é irónica que les declaró Boyer. Este sábio, lleno de orgullo, exclamaba diciendo: «la menor reflexion basta para demostrar los peligros é imposibilidad de esta operacion (la ovariectomía), que no ha sido practicada ni lo será jamas.» Desgraciadamente esta opinion prevaleció por mucho tiempo en la ciencia, y la ovariectomía fué proscrita por el dicho de un solo hombre, sin que se hubiese suficientemente estudiado.

Las curaciones prodigiosas que se obtuvieron por este medio en Alemania, Inglaterra y los Estados-Unidos, donde estaba en boga desde 1809, hizo que la Academia de Paris, en sus sesiones del año de 1857, se ocupara de tan interesante materia. El intrépido Cazeaux demuestra las ventajas y utilidad de la operacion, y á sus argumentos, llenos de lógica, contestan Cruveilhier, Velpeau y Moreau, con diatribas é insultos. Es una operacion, le dicen, que deben practicar los verdugos: no teniendo razones de buena ley que oponer, su amor propio ofendido les aconseja arrojar á la cara de su noble adversario la burla y el ridículo.

En México, nuestro apreciable compañero Clément ha trabajado con una abnegacion digna de imitarse, por introducir en nuestra patria la gran conquista del

presente siglo, LA OVARIOTOMIA. El suceso mas feliz coronó en 1865 sus generosos esfuerzos.

Partidario de la ovariectomía ¿cómo me he limitado en el caso presente á una simple puncion?

No admito mas contraindicaciones á la ovariectomía, que las adherencias múltiples y resistentes del tumor con los órganos vecinos. En el caso que discuto, el tumor era inmóvil; la pared del vientre no se jugaba sobre él: estos signos revelaban estensas y resistentes adherencias. ¿Y quién habrá tan audaz, que en semejantes condiciones emprenda una operacion cuyos resultados no puede preveer? Si los intestinos, el hígado, la vejiga, el útero, etc., estaban adheridos al tumor, ¿qué debería hacer? ¿Cortaria los intestinos, el hígado, la vejiga? Para respetar estos órganos, ¿dejaría dentro del peritoneo una porcion del tumor, que se convertiría en un foco de infeccion? No habia que pensar en la ovariectomía.

La inyeccion iodurada, vista la capacidad del quiste, podia originar una peritonitis sobreaguda.

La puncion simple; tal era el único recurso que se presentaba para aliviar los sufrimientos de la enferma y evitar la completa supuracion del líquido que contenía el quiste.

El dia 30 de Enero de 1867, acompañado del Sr. Brassetti, hice con un trócar grueso una puncion en el flanco derecho, y luego que saqué el estilete, escurrió por la cánula un líquido de igual consistencia y aspecto que la miel, en la cantidad de ocho cuartillos.

Dia 31.—La enferma durmió toda la noche; el vientre ha tomado su volúmen normal; la percusion dá sonido claro intestinal en todos los puntos que antes ocupaba el líquido; en la fosa iliaca derecha queda una dureza del tamaño de una lima. La dispnea desapareció tan completamente, que la muger ha vuelto á las penosas fatigas de su oficio. He visitado á la enferma hasta el dia 15 de Marzo, y su estado es satisfactorio.

México, Marzo 17 de 1867.

DOMINGO CALDERON.

Observacion de un caso de retencion de orina despues del parto, curada con la ergotina de Bonjean.

Doña M. X., de treinta y seis años de edad, temperamento sanguíneo, buena constitucion, ha tenido siete embarazos que han llegado á término, y dos abortos.

La he asistido en sus tres últimos partos, que como los demas fueron naturales; los puerperios han sido fisiológicos. En el último parto, que se verificó el 28 del próximo pasado, no obstante que el embarazo desde el sexto mes se habia complicado de hidropesía del amnios, noté que las contracciones eran intensísi-