sirve para preparar el *esparadrapo de Thapsia*, segun la fórmula prescrita en el «Tratado de Terapéutica y Materia Médica» de Mrs. Trousseau y Pidoux (edición de 1868):

<i>Rpe.</i>	<i>Cera amarilla</i>	gramos	450
	<i>Brea</i>	„	150
	<i>Pez blanca</i>	„	150
	<i>Trementina cocida</i>	„	150
	<i>Trementina de Venecia</i>	„	50
	<i>Glicerina</i>	„	50
	<i>Miel blanca</i>	„	50
	<i>Resina de Thapsia</i>	„	75

Como se vé, esta última entra en la proporción de 75, en 1.050, ó sea en la de un poco mas de 7 por 100.

De lo dicho resulta que seria muy fácil preparar aquí esparadrapos de *Thapsia* que produjesen resultados vexcantes diversos, segun las varias indicaciones ó efectos que los prácticos se propusiesen llenar ú obtener, lo cual evidentemente allanaria ciertas dificultades, hasta hoy insuperables, que hacen penosa la aplicacion, y tardío el resultado que se desea, cuando se usan pomadas irritantes, tales como la *estibiada simple*, la de *Autenrieth* y la de *croton tiglium*.

Segun he sido informado, nuestro entendido comprofesor el Sr. Mellet, cuya dedicacion y empeño son incuestionables, va á proceder á la elaboracion de esparadrapos de *Thapsia*, de actividades diferentes, lo cual ensanchará en México el campo de aplicacion de una sustancia tan útil, á quien espera un éxito grande y merecido.

México, 24 de Diciembre de 1870.

JUAN MARÍA RODRIGUEZ.

CIRUGÍA PRÁCTICA.

Dos observaciones de rececciones del hombro.

OBSERVACION 1ª—El 27 de Junio de 1869 entró á la sala de reencargados, del hospital de San Pablo, José de Jesus Serna, hombre de cuarenta y cuatro años de edad y de buena constitucion, á curarse de una herida de arma de fuego, situada en el hombro derecho, en la cual el proyectil entró por la parte anterior y salió por la postero-superior de dicha region: la bala en su trayecto abrió la articulacion é interesó la cabeza del humero, haciéndole un surco ancho extendido desde la cara anterior hasta la superior, que interesó hasta la sustancia esponjosa del hueso.

En los primeros ocho dias se le estuvo aplicando por el Sr. Servin un tratamiento bastante energético, pero á pesar de eso el enfermo se fué agravando y á los doce dias se encontraba ya que el pus bañaba toda la articulacion y se infiltraba por entre los músculos, hasta formar un seno cerca de la parte media del brazo. En este dia se abrió el foco y se aplicó un tubo de Chassaignac extendido desde este punto hasta la abertura de entrada de la bala, que se dejó colocado, formando una asa para facilitar la salida continua del pus.

Aunque desde el principio de la curacion se le empezó á dar la alcoholatura de acónito, como medio preventivo de la infeccion paratenta segun lo indica Chassaignac, sin embargo, á los veinticinco dias se presentaron ya los stomas de esta terrible afeccion, por lo que se suspendió el acónito, y en su lugar se le puso el sulfito de magnesia, para que tomara dos dracmas al dia; se le aplicó otro tubo de Drainage, que se extendió de la abertura de la salida de la bala, y salió por una puncion que se le hizo á otro seno que se habia formado en la parte posterior del brazo, y se mandó curar bis con inyecciones abundantes de alcohol, y por alimento leche y huevos tibios.

Por fin, viendo que de dia en dia la gravedad era mayor, el dia 13 de Agosto (á los cuarenta y siete dias de enfermedad) nos determinamos á operarlo; pero como ya el que habla habia tenido ocasion de ver á un hombre, á quien á consecuencia de un metrallazo habia perdido las extremidades articulares del hombro derecho, faltándole una gran porcion de la parte superior del humero, el cual habia sanado, quedándole útil todo el antebrazo y la mano, propuse que en lugar de la desarticulacion del hombro hiciésemos la receccion, practicando solo la decapitacion del humero; y como entonces el Sr. Alvarado (D. Ignacio) nos refirió otro caso semejante, fué aprobada mi proposicion, y procedimos á la operacion de la manera siguiente: El colgajo se practicó segun el procedimiento de Dupuytren se desarticuló el humero, y con la sierra de cadena le resecamos la cabeza desde su cuello quirúrgico; entonces vimos que el cartílago de la superficie articular de la cavidad glenoidea del acromium estaba ya destruido en mas de la mitad, y descubierta en ese punto la sustancia esponjosa, lo que nos causó algun temor; pero considerando que ya la supuracion no se habia de depositar en ese punto, procedimos á la curacion, que consistió en dejar caer el colgajo, darle dos puntos de sutura y dejar aplicados dos tubos de Drainage, por donde se hicieran continuamente lavatorios de alcohol hidratado: se continuó el sulfito á la misma dosis de dos dracmas al dia, y por alimento leche y sopa.

(Concluid.)