

Estos fenómenos que mucho se asemejan á los del envenenamiento por las estricnéas, indican que ejerce, aparte de su efecto drástico, alguna acción sobre la médula espinal; y el caso experimental que el Sr. Mota nos describe, confirma, con la presencia de un derrame sanguíneo en la cavidad raquidiana del perro envenenado, la creencia de que posee una acción tóxica análoga á la de los venenos llamados tetánicos. Me parece que en un adulto puede llegarse sin peligro á la dosis de 1 gramo al día, y que bastante espaciado, y atendiendo á la susceptibilidad del enfermo, podría subirse más, aunque con prudencia bastante.

El vehículo que he usado es el vino, porque el aguardiente es el que comunemente se usa; pero no veo inconveniente en hacer un cocimiento del polvo, para obtener mayor actividad. Se usa el polvo, porque dada la extrema dureza y lo compacta que es la almendra, sería difícil la extracción de sus principios útiles, si se usan en su estado natural.

Me propongo intentar en la Escuela de Agricultura la aclimatación de este útil vegetal, que si se consiguiera, nos proporcionaría la ventaja de mejor estudiar sus efectos; y me propongo también presentar á esta Academia el resultado de las minuciosas investigaciones químicas llevadas á cabo por el Sr. Cházari, que han de arrojar bastante luz sobre el lugar terapéutico que esta planta debe ocupar. * Por ahora solo he deseado llamar la atención de las personas que me escuchan; hácia este nuevo recurso que la naturaleza nos presenta para poder combatir algunos de los estados más graves ó de las enfermedades más sérias que pueden afligir á la humanidad.

México, Julio 23 de 1879.

GUSTAVO RUIZ Y SANDOVAL.

CIRUGÍA.

CONTRIBUCION AL ESTUDIO DE LA LUXACION SUPRA-ACROMIAL.

La luxación de la extremidad externa de la clavícula, en su variedad supra-acromial, es un accidente que no se presenta con bastante frecuencia para ser estudiado, y esa rareza me inclinó á presentaros cuatro hechos que he observado del año pasado á la fecha: tres han sido de luxación incompleta ó imperfecta, como quiere Fano llamarles, y uno completa. A estos casos debo agregar el que me acaba de hacer conocer el Sr. Carmona y Valle, en el núm. 22 de la sala de

* En el próximo número publicaremos el trabajo del Sr. Cházari, que está ya en nuestro poder.—B.E.

clínica. En ese la luxacion data de cinco años y quedó sin reduccion. De estos cinco enfermos, cuatro pertenecen al sexo masculino y uno solo al femenino. La edad en los primeros ha variado entre 40 y 50 años; la mujer no llegaba á los 30. En todos la causa ha sido una caida en un lado: en tres de los que yo habia observado la luxacion era derecha, en el del 22 de la clínica era izquierda. El modo de recibir el golpe no se pudo aclarar en el primero de los que yo observé ni en el de la clínica; pero sí en uno que asistí en union de mi apreciable amigo el Sr. Montesdeoca: el Sr. A. G. C. iba en un carruaje ligero, de camino, al lado de un hombre corpulento: volcó el coche, y el Sr. C. con el peso de su cuerpo y con el de su compañero, más la velocidad de la caida, apoyó el acromio en un boton metálico del coche y sintió un vivo dolor. En la mujer á que ántes hice referencia, el accidente pasó de esta manera: un caballo, despues de haber tirado al criado que lo montaba, corria á lo largo de una calle, cuando al volver la esquina dió con el encuentro un golpe á una mujer que cayó sobre el hombro opuesto, teniendo el brazo aplicado al tronco; y áun cuando no precisa que alguna piedra ó el filo de una banqueta hubiesen deprimido el acromio, así lo revela la contusion que encontré idéntica á la del caso anterior. En el tercero de los hechos, las cosas pasaron de este modo: un hombre que habia ascendido dos escalones de una escalera portátil, estaba descolgando una jaula junto á un barandal, elevado dos metros sobre el suelo; quiere derramar para el patio el agua que habia en la jaula, se inclina hácia afuera, pierde el equilibrio y cae, saltando por encima del corredor hasta el suelo, pero con el brazo separado del tronco, y se hace la luxacion completa y con cabalgamiento.

Para hacer conocer la actitud característica de la luxacion, he mandado modelar el ejemplar que se observó en la clínica: como veis, la distancia entre el cuello y el hombro es más corta que en el lado sano; la prominencia de la extremidad externa de la clavícula salta á la vista formando un escalon encima del acromio; ese escalon lo aprecia la palpacion redondeado, liso, articular y más ó ménos prominente segun el grado de la luxacion, pero siempre perceptible, siempre distinto de la saliente normal que se observa en muchos individuos, y que no puede inducir á error porque es igual de los dos lados; el hueco supraclavicular está verdaderamente exagerado: fórmanlo la clavícula levantada en su cabo externo, el trapecio engrosado, como arrollado sobre él mismo, tirante, rígido, como una cuerda gruesa, y el esterno-mastoideo ménos marcado que los otros dos lados. La parte externa del hombro parece deprimida, y esta depresion hace pensar en la luxacion del hombro: el brazo colgado á lo largo del tronco parece y es más largo que el del lado sano, medido de la saliente clavicular á la parte más elevada del epicóndilo (en el caso que presento modelado el lado izquierdo mide 34,5 centímetros y el lado sano 32,5). Por la parte posterior el borde espinal del omoplato se acerca á la columna vertebral, miéntas que la punta se aleja y se levanta.

Todos los movimientos son posibles, si son comunicados; en la luxacion reciente; en la antigua (como en el caso modelado) se ejecutan todos los movimientos voluntariamente, pero es limitada la elevacion del brazo. Otro carácter: se reduce fácilmente y fácilmente se disloca. Debo señalar, sin embargo, que en el hecho de luxacion completa con cabalgamiento que mencioné, la reduccion no era fácil.

Este que os presento es el tipo de la luxacion supra-acromial. Atenuad con la imaginacion la elevacion de la extremidad externa de la clavícula, la rigidez y el volúmen del borde libre del trapecio; disminuíd el hundimiento del hueso supra-clavicular, y tendréis los diversos grados de la luxacion *incompleta*. Exagerad, por el contrario, la elevacion de la clavícula; suponedla desprendida de su articulacion, cabalgando sobre el acromió, haciendo hácia atrás una saliente que os hace pensar en la fractura; agregad á esto, que la reduccion es difícil, y tendréis los caracteres de lo que yo llamo luxacion *completa*.

No se debe hacer pronóstico grave de esta luxacion. Si no se reduce, como en el caso que presento modelado, no hay inconveniente, porque todos los movimientos se restablecen; si se reduce la luxacion y se mantiene reducida, no queda deformidad. Prueba de esto es el enfermo que os hago reconocer, es el de la luxacion completa con cabalgamiento. Examinadlo.

La reduccion se operá bajando la clavícula y llevando el hombro arriba y hácia afuera, en las luxaciones incompletas; en las completas se necesita un esfuerzo vigoroso que empuje la clavícula hácia abajo y hácia adelante, al mismo tiempo que doblado el antebrazo sobre el brazo y llevado el codo hácia la linea média, se empuja el hombro hácia atrás y afuera.

Se mantiene la reduccion por medio del vendaje de Mayor para la fractura de la clavícula; si no basta el vendaje flexible, se inmoviliza con la destrina. Siento sobremanera que el eminente cirujano Nélaton no opine de este modo por un caso que vió fracasar en manos del mismo Mayor; mas yo apoyo mi dicho en los cuatro casos que he observado.

México, Mayo 21 de 1879.

E. LICÉAGA.

ACADEMIA DE MEDICINA

PRIMER PREMIO ANUAL DE QUINIENTOS PESOS.

La Academia de Medicina de México invita á todos los médicos de la República á que le remitan anualmente una nota de todos los casos de tifo que observen.

Dará anualmente un premio de *quinientos pesos* al que remita el mayor nú-