

tos lleguen á ser superiores á los otros anestésicos, á causa de sus propiedades tóxicas, sin embargo, tienen notable accion sobre los nervios sensibles, y son antiespasmódicos poderosos; así, aunque el ácido prúsico no sea capaz de sustituir á los otros anestésicos, acaso un estudio comparativo entre ellos vendrá á revelar su accion, sobre todo la del clorhidrato de cocaína. Él ha empleado el ácido en cuestion, asociado al cloroformo, contra las neuralgias de la cabeza, y con excelentes resultados. Excitó tambien al Sr. Altamirano á que prosiga los experimentos emprendidos.

No habiendo otro socio que usara de la palabra á propósito de la comunicacion hecha por el Sr. Altamirano, el Secretario continuó la lectura del trabajo del Sr. Morales Pereira.

Despues de haberla hecho de algunas páginas, el Sr. PRESIDENTE dispuso se continuara la lectura del trabajo mencionado en la sesion próxima.

El que suscribe anunció que para el 21 del actual está en turno por la seccion de Patología interna, el Dr. Antonio Caréaga, y para el 28 del mismo, por la de Patología externa, el Dr. Rafael Lavista: como socios corresponsales, el Dr. Antonio Carbajal, residente en Álamos, para el dia 21, y el Dr. Fortunato Arce, residente en Guadalajara, para el dia 28.

Se levantó la sesion á las ocho y cuarenta y cinco minutos de la noche. Asistieron los Sres. Allamirano, Andrade, Bandera, Cordero, Dominguez, López y Muñoz, Lugo, Olvera, Ortega Reyes, Reyes José Maria, Rodriguez, Villalobos y el Secretario que suscribe.

M. S. SORIANO.

REVISTA MÉDICA DE PERIÓDICOS EXTRANJEROS

MORTALIDAD POR FIEBRE PUERPERAL EN COPENHAGUE Y LAS CIUDADES PROVINCIANAS DE DINAMARCA EN EL INTERVALO DE 1867 Á 1883.

Ingerslev, de Copenhague, presentó un folleto impreso en el cual expone los principales resultados de dos trabajos anteriores, á los que ha añadido los datos de los años de 1882 y 1883, que arrojan para las ciudades provincianas una mortalidad puerperal de 1 por 343 en 1882, y de 1 por 296 en 1883, siendo las cifras correspondientes, para Copenhague 1 por 272 y 1 por 324, y para la Maternidad 1 por 228 y 1 por 188. Estas cifras son comprobadas, es decir, que se han registrado todas las papeletas de defuncion, preguntándose en los casos dudosos de peritonitis, pioemia, flebitis, etc., al médico firmante. Comparando el número de las defunciones por fiebre puerperal con el número total de las mismas en los quince ó cuarenta y cinco años, no horroriza la mortalidad

puerperal. Sobre todo, es un consuelo observar que los progresos que en este concepto se han hecho en las maternidades se manifiestan ya fuera de las mismas, sin duda á consecuencia de la aplicacion de los principios antisépticos en la práctica obstétrica privada, particularmente por parte de las comadronas.

Bonnaire, de Paris, comunicó los resultados que se han obtenido en la Maternidad dirigida por Tarnier por medio de una antiséptica rigurosa y el uso del sublimado. Estos resultados pueden calificarse de excelentes, sobre todo desde que la ropa de la maternidad no se lava junta con la de todos los hospitales. En el semestre próximo pasado no se ha producido en la Maternidad ni un solo caso mortal de fiebre puerperal.

Paul Bar, de Paris, enseñó unos catéteres inventados por Budin para el lavado intra-uterino, que son unos tubos en forma de media caña fabricados de celuloide en diferentes tamaños.

Breiski, de Praga, se declara adversario de las inyecciones intra-uterinas profilácticas despues del parto, que admite tan solo en casos determinados; confiesa que los resultados de la Maternidad de Paris son brillantes, pero se extienden tan solo sobre un semestre, mientras que él mismo ha obtenido resultados nó ménos buenos durante varios años, limitando el uso de las inyecciones intra-uterinas.

Küstner, de Jena, se expresó tambien en contra de las irrigaciones profilácticas de la matriz, y con respecto á los catéteres de Bar, encuentra que su construccion es tan defectuosa como la del instrumento de Bozeman, porque el líquido sale demasiado fácilmente, de modo que la irrigacion de la cavidad uterina es tan solo parcial y por tanto no llena su objeto.

Bonnaire, de Paris, presenta y explica el novísimo modelo del forceps de traccion en el sentido del eje, de Tarnier.

Lazarevich, de Jarkov, encuentra este forceps demasiado complicado, y cree que con el forceps recto de su propia invencion se consiguen los mismos resultados.

Sänger, de Leipzig, encuentra bueno el principio del forceps de Tarnier, pero cree que el obstáculo principal de la aceptacion general del instrumento es la diferencia de forceps en las varias naciones, y que por esto Simpson ha merecido bien haciendo ver que los mangos de traccion son aplicables á cualquier forceps sin alterar su forma fundamental. Él mismo ha construido aparatos auxiliares semejantes para el forceps, en forma de correas de cuero y de mangos de acero.

Simpson, de Edimburgo, no está conforme con que en el nuevo modelo del forceps de Tarnier puedan quitarse los mangos, porque la traccion en el sentido del eje debe emplearse siempre en la extraccion por medio del forceps. El que se haya familiarizado con el forceps de traccion axial verá bien que su aplicacion tiene ventajas indudables aun en los casos más sencillos, v. gr., cuando

la cabeza ya aprieta contra el perineo. En un establecimiento de partos puede ser bueno usar varios modelos de forceps, pero el tocólogo práctico no necesita más que uno, con el que esté familiarizado, y en cuya eficacia tenga confianza.

IMPORTANCIA DE LA ADENO-LINFANGITIS UTERINA
PARA EL DESARROLLO DE LOS SÍNTOMAS LLAMADOS PERIUTERINOS Y PARA
EL TRATAMIENTO DE LA METRITIS.

Martineau, de Paris, explica cómo la adeno-linfangitis uterina y periuterina está enlazada muy estrechamente con la inflamación de la matriz, no pudiendo existir una metritis aguda ni crónica sin que participe de la inflamación el sistema linfático uterino y periuterino. La adeno-linfangitis periuterina forma el origen de los llamados fenómenos inflamatorios periuterinos, como son los flemones del ligamento ancho, los flemones periuterinos, la perimetritis y la pelvi ó peritonitis. La designación de estos fenómenos como adeno-flemones, etc., es conveniente, porque recuerda el origen de estas afecciones. Correspondiendo la adeno-linfangitis periuterina á la inflamación de la matriz, todo lo que aumenta la metritis aumentará también la adeno-linfangitis, y producirá los fenómenos dependientes de ésta. En el tratamiento de la metritis importa muchísimo tener presente la linfangitis periuterina y abstenerse de todo tratamiento local enérgico mientras ésta subsista.

NECROLOGIA.

El 28 del próximo pasado Enero falleció en esta Capital el Dr. *Luis Fernandez Gallardo*. El mes de Enero de 1852 se recibió en la Facultad de Medicina de México, y desde aquella época ejerció en la Capital. Durante algunos años sirvió la plaza de médico en la sala de Lazarinos del hospital «Juarez;» despues desempeñó la plaza de médico de la consulta gratuita establecida por la Beneficencia en el Hospital de San Andrés.

Varias veces fué regidor del Ayuntamiento de la Capital, y como tal, fundó en el Hospital de San Andrés una sala dedicada exclusivamente para la asistencia de niños enfermos; esta institución pasó despues al hospital de Infancia, en un departamento del de Maternidad.

Fué diputado al Congreso general. Durante algunos años perteneció á la Academia de Medicina de México.—D. E. P.

El 40 del corriente, á las diez A. M., ha fallecido en esta Capital, de una enfermedad aguda, la partera D.^a *Teresa Carrero de Castañares*. En Junio de 1860 se recibió en nuestra Facultad, y desde esa época ejerció en México, logrando tener una regular clientela.—D. E. P.