

tumor aneurismal, ofreciendo presentar la historia del enfermo dentro de unos días.

Anunció la Secretaría que para el 27 del actual está en turno el Dr. D. Francisco Larrea, por la seccion de Patología interna; para el día 3 de Junio el Dr. D. José Ricardo Sauri, socio corresponsal en Mérida.

Se levantó la sesion á las nueve de la noche. Asistieron á ella los Sres. Andrade, Bandera, Cordero, Fénélon, Gomez, Olvera, Peñafiel, Rodriguez, Semeleder y el segundo Secretario que suscribe.

MANUEL S. SORIANO.

REVISTA MÉDICA DE PERIÓDICOS EXTRANJEROS.

PARÁLISIS CONSECUTIVAS Á LAS INYECCIONES DEL ÉTER.—Se ha observado que en cierto número de casos, las inyecciones subcutáneas del éter pueden dar lugar á parálisis localizadas, con frecuencia de gran duracion, lo que hace que estas inyecciones sean ménos benignas de lo que se habia creído en un principio. El Dr. Arnozán, de Burdeos, en un trabajo publicado en la *Gazette Hebdomadaire*, estudia las condiciones en las que podian producirse estos accidentes, y las precauciones necesarias para evitarlos. Ha observado que el contacto del éter con los nervios determinaba su inflamacion aguda, y que esta inflamacion llevaba consigo parálisis motrices, anestias, lesiones tróficas en la region de los nervios inflamados. De aquí se deduce, bajo el punto de vista fisiológico, que la inyeccion profunda de éter es un excelente medio para obtener neuritis experimentales, y que este procedimiento sencillo y seguro podrá emplearse en lo sucesivo en el estudio de las lesiones del sistema nervioso periférico; resultando bajo el punto de vista clínico, que la inyeccion de éter no está exenta de inconvenientes. Segun los preceptos dados por Verneuil y H. Barth, debe ser poco abundante y no repetirse en los mismos puntos; no debe ser introducida, contrariando en esto el consejo dado por Du Castel, sino en el tejido celular subcutáneo y no en la profundidad de los tejidos subaponeuróticos. ¿Qué region deberá elegirse? Los miembros, tanto el inferior como el superior, deben ser excluidos. Es necesario respetar tambien la pared abdominal. ¿No habrá, en efecto, inconveniente en paralizar, por una inyeccion un poco más fuerte ó un poco más profunda, los músculos de la pared, tan necesarios para la respiracion? La region en la cual la neuritis tiene ménos consecuencias fatales, es en las paredes laterales del tórax. Arnozán aconseja se hagan en este punto las inyecciones de éter, cuando el estado general del sugeto indique el empleo de este medio, á cuyas propiedades estimulantes beneficiosas se podrá siempre recurrir en los estados adinámicos.

Quando por desgracia aparece una neuritis, sobre todo si aparece en un filete nervioso importante, se empleará inmediatamente como tratamiento, cortas y cotidianas sesiones de electrizacion galvánica.

(*Revista de Medicina y Cirugía Prácticas, de Madrid.*)