

Sesión del 6 de Noviembre de 1889. — Acta número 7. — Aprobada el 13 de Noviembre de 1889.

Presidencia de los Dres. Reyes y Mejía.

Correspondencia. — Apuntes de práctica quirúrgica en caso de quiste. — Discusión. — Un caso de retención de orina en el curso de una blenorragia. — Observaciones.

A las 7 y 15 minutos de la noche se abrió la sesión dándose lectura al acta de la anterior que sin discusión fué aprobada.

La Secretaría dió cuenta:

De las publicaciones recibidas en la semana, las cuales se mandaron pasar á la Biblioteca á disposición de los socios.

De una tarjeta del Sr. Dr. Eduardo Vargas en que se excusa de asistir á la sesión por enfermedad y remite unas piezas anatómicas pertenecientes al trabajo del Dr. Fénélon.

De una carta del Dr. Charles Richet, en que dá las gracias por su nombramiento de socio correspondiente y remite las siguientes obras que obsequia á la Academia: "La Chaleur Animale." — "Essai de Psychologie Générale." — "Physiologie des muscles et des nerfs." — "L'homme et l'intelligence." — Pasen á la Biblioteca las obras y dénse las gracias al Dr. Richet.

De una tarjeta postal del Sr. H. R. Storer en que dice, que estando en publicación en el "American Journal of Numismatic" una colección de medallas médicas (farmacéuticos, médicos, colegios, hospitales, epidemias, etc., etc.) desearía conocer las que estuvieran en uso entre nosotros para publicarlas en dicha colección. — Pase al Dr. Soriano para que informe sobre las medallas médicas que se puedan remitir.

EL SR. SORIANO dice: que no sabe que la Academia tenga otras medallas que las que se mandaron troquelar cuando se expidieron las convocatorias referentes al tifo.

EL SR. SEMELEDER expone: que en su concepto la tarjeta se refiere no sólo á las medallas que tenga la Academia, sino á las que existan en las diferentes instituciones médicas de la República.

En este sentido el Sr. Soriano aceptó el encargo y ofreció informar cuanto antes á la Academia.

EL SR. FÉNÉLON, de turno por la Sección de Patología y Clínica quirúrgicas dió lectura á un trabajo titulado: "Apuntes de práctica quirúrgica en caso de quistes." — Quedó comprendido en la fracción 2ª del art. 18 del Reglamento.

EL SR. SEMELEDER dice: que está conforme en que en los casos citados, por el espesor de las paredes y por el volumen de los tumores estaba indicada la extirpación; pero quiere citar un caso de higroma en las dos rodillas, en que el tumor de un lado era del tamaño de un huevo de ganso y el otro un poco menor, que después de 24 sesiones de electrolización desaparecieron, y como de esto hace ya más de un año, puede considerarse con razón la enferma como definitivamente curada.

EL SR. FÉNÉLON manifiesta: que ha sido del mismo parecer que el Dr. Semeleder y por eso explica en su trabajo las razones que tuvo para proceder de otra manera.

EL SR. SEMELEDER hace notar: que no hay divergencia de opiniones en lo dicho, pero desea citar otro caso, en que son manifiestas las ventajas de la electrolisis sobre la extirpación cruenta, por los temibles accidentes á que ésta suele dar lugar; se refiere á un hecho de ranilla; hace año y medio que el individuo quedó completamente curado.

El Sr. Caréaga que había aplazado para hoy su lectura reglamentaria, la verificó ocupándose de "Un caso de retención de orina en el curso de una blenorragia," cuyo accidente se trató por la punción hipogástrica. —Quedó comprendido en la frac. 1<sup>a</sup>, del art. 18 del Reglamento. En seguida, el Sr. Fénélon manifiesta que desea no dejar pasar desapercibidos dos puntos importantes de práctica que son dignos de notarse en el trabajo á que acaba de darse lectura: 1<sup>a</sup> la retención de orina en el caso á que se ha aludido puede ser más lógicamente referida, dadas las circunstancias en que se encontraba el enfermo, á una congestión prostática, fenómeno tan frecuente cuando la expulsión de la orina se acompaña de esfuerzos más ó menos considerables: no se debe atribuir, como lo hace el Dr. Caréaga, al espasmo de la túnica muscular ó á la hinchazón del revestimiento mucoso, porque los caracteres y la duración de la retención urinaria hacen imposibles estos supuestos, no así el de la congestión activa de la próstata, porque entonces el lóbulo medio, aumentando de volumen, se aplica sobre la parte anterior del cuello vesical é impide la salida de la orina.

2<sup>a</sup> Le sorprende también la preferencia que hizo el Dr. Caréaga, de el trocar de Fray Come para puncionar la vejiga, pues sabido es que la punta de el trocar aguja en cuestión tiene filo y corta las fibras musculares del receptáculo urinario, haciendo muy probable los accidentes de infección urinosa; lo que se evita usando la aguja más delgada del aspirador de Dieulafoy que obra únicamente por punción y separa sin desgarrar los elementos contráctiles de la vejiga.

Antes de terminar quiere referirse por último á la cuestión relativa al tratamiento de la blenorragia. Sabido es que esta enfermedad es debida á la presencia del *gonococcus* específico y que el parásito sucumbe mejor á la inyección de ciertos parasiticidas que á la acción de los balsámicos y de los cateréticos.

EL SR. CARÉAGA contesta: que el enfermo de que se ha hecho mérito tenía 35 años de edad y dado este dato no era posible suponer que la retención de orina fuera debida á una hipertrofia prostática: además, el sitio del estrechamiento se encontraba colocado en la unión de la porción membranosa con la prostática.

EL SR. FÉNÉLON replica que precisamente en ese sitio es donde se advierte el choque de la sonda cuando hay aumento de volumen de la próstata y que este aumento de volumen puede ser accidental y pasajero como en la congestión activa que provocan los esfuerzos que en algunos casos son necesarios para ejecutar la micción; ú orgánicos y permanentes como en los casos de hipertrofia verdadera, y si por la edad del individuo no era posible suponer esta última, es muy probable que la primera sí existiera.

*El que suscribe* pregunta si se hizo el tacto rectal para asegurarse de las dimensiones de la glándula prostática.

EL SR. CARÉAGA contesta: que en aquellos momentos no se le ocurrió por la premura con que era necesario remediar la retención de orina.

Se dió cuenta de la postulación para socio corresponsal, que hacen los Sres. Manuel S. Soriano, José M. Bandera y el infrascrito á favor del Dr. X. Galezowski residente en París. — Quedó de primera lectura.

EL SR. SEMELEDER leyó el dictamen referente al trabajo que el Dr. Ramón Martínez Carriedo remitió á esta Corporación. Termina con las proposiciones siguientes: 1ª Pase el trabajo del Dr. Carriedo á la Comisión de Redacción y Estilo para preparar su publicación: 2ª dénse las gracias en nombre de la Academia al autor de la Memoria por la deferencia de habérsela remitido y hágasele un obsequio de 25 ejemplares del número de la Gaceta en que fuere publicado su escrito. El Presidente de la Sección. — *Semeleder*. — De primera lectura.

Se leyeron los turnos de lectura.

Se levantó la sesión á las 8 y 30 minutos de la noche, habiendo asistido los Sres. Bandera, Caréaga, Cordero, Egea, Fénélon, Lasso de la Vega, Mejía, Olvera, Orvañanos, Reyes, Ruiz, Semeleder, Soriano y el primer Secretario que suscribe. Se excusó por enfermedad el Dr. Chacón.

J. RAMOS.