

El Sr. Dr. Hurtado presentó una enferma de quien hizo su historia y la que había tenido un flemón peri-uterino consecutivo á una metrosalpingitis puerperal; viendo que todos los tratamientos que empleó no le daban resultado ni se modificaba el padecimiento, se decidió á intervenir practicando una laparotomía exploradora, y se encontró con muchas adherencias pélvicas y un flemón pelvi-uterino; hizo la resección de la trompa derecha con lo que la enferma se curó desapareciendo dicho flemón.

El Sr. Presidente nombró al Sr. Dr. Vargas para que examinara á la enferma. Este señor manifestó que el caso es muy importante y que debe felicitarse al Sr. Hurtado, puesto que los resultados han sido halagadores.

Hay un punto interesante como decía el Sr. Dr. Icaza en una de las sesiones pasadas, y es la indicación de la intervención, pero que estos son todavía hechos que no están bien dilucidados.

No habiendo otro asunto de que tratar se leyeron los turnos de lectura y se levantó la sesión á las nueve de la noche, habiendo asistido los Sres. Altamirano, Aragón, Caréaga, Chacón Francisco de P., García, Gaión, Gaviño, Hurtado, Lavista, Lugo, Orvañanos, Prieto, Ramírez de Arellano Nicolás, Ruiz, Soriano, Toussaint, Troconis, Vargas y el secretario que suscribe.

J. OLVERA.

Sesión del día 23 de Enero de 1895.—Acta núm. 17.—Aprobada el 30 de Enero de 1895.

Presidencia del Sr. Dr. D. Francisco de P. Chacón.

Se abrió la sesión á las siete y cuarto de la noche, dándose lectura al acta de la anterior, la cual fué aprobada después de algunas modificaciones hechas por los Sres. Dres. Lugo Hidalgo y Francisco de P. Chacón.

Se dió lectura á la Correspondencia.

El Sr. Dr. D. Manuel Toussaint dió lectura á su trabajo de Reglamento titulado "Psorospermiosis del hígado y del pancreas en el hombre," el cual quedó comprendido en la fracción II del artículo 18 del Reglamento.

El Sr. Presidente preguntó si alguno de los señores socios deseaba hacer alguna observación al trabajo del Sr. Dr. Toussaint.

El Sr. Dr. Lavista hizo uso de la palabra felicitando al Sr. Dr. Toussaint, y haciendo elogios de la Memoria que acababa de leer. Refiriendo-

se á la observación de la enfermedad del Sr. general D. Manuel González que menciona dicho Sr. Toussaint, dijo el Sr. Lavista que ha servido para obtener un trabajo importantísimo sobre una enfermedad que no es frecuente. El enfermo padeció durante mucho tiempo una diabetes proveniente de una enfermedad del pancreas, que se reveló durante la vida por un tumor situado en la región de esa viscera; sospechando el Sr. Lavista que este tumor era la causa principal de todos los padecimientos, cuando murió el señor general; se empeñó en hacer la autopsia y su interés aumentó cuando teniendo la pieza á la vista encontró en ella algo singular.

Para que se hiciera el estudio microscópico la remitió al Sr. Dr. Toussaint quien cumplió su cometido con perfección, y los señores Académicos han oído con qué buen criterio ha tratado la cuestión. Nunca creyó el Sr. Lavista que se tratara de un cáncer, pues el cuadro clínico del enfermo no correspondía á esas degeneraciones. Terminó diciendo que el Sr. Toussaint tiene razón de excitar á los médicos para que hagan un estudio de todos los casos parecidos, pues así se descubrirán muchos puntos importantes en la patología.

El Sr. Presidente preguntó si alguno de los señores socios deseaba hacer alguna comunicación. El Sr. Lavista contestó que iba á ocupar un momento la atención de los señores Académicos relatando un caso de Clínica Quirúrgica.

Hace tiempo, dijo, que le preocupa el tratamiento de los tumores del maxilar superior y de los pólipos naso-faríngeos, y hoy defiende que deben extirparse por enucleación como los fibromas uterinos sub-mucosos.

El enfermo á quien ahora se refiere es un joven de 20 años de edad: hace cinco meses comenzó á sentir un dolor en el maxilar superior izquierdo y después abultamiento en el carrillo; la última molar superior de ese lado se aflojó sin caer; más tarde la nariz izquierda se obstruyó, escurriendo de ella un líquido sanioso; en el mismo lado izquierdo había epifora y un tumorcito en el saco lacrimal: el ojo en propulsión y con algo de ambliopía; además el tumor se extendía hacia la faringe y la fosa zigomática. El Sr. Lavista se proponía tomar un fragmento del tumor para hacerlo examinar; pero como en cincuenta horas cuadruplicó su volumen dificultando la respiración y amenazando sofocar al paciente, se decidió á operarlo esta mañana. Con el fin de impedir la entrada de la sangre á las vías respiratorias, durante la operación, hizo la traqueotomía previa, y taponó la faringe, previniendo así no sólo la asfixia y la infección pulmonar, sino también que la sangre pase al estómago. Hizo una incisión convexa hacia aba-

jo, que partió del ángulo del ojo y bajó hasta á dos centímetros del borde labial, comprendiendo todo el espesor de las partes blandas. Descubierta el hueso hizo la resección atípica de la pared anterior del maxilar con un sacabocado y pudo enuclear el centro del tumor respetando los bordes dentario y de la órbita; con una pinza de Terrier tomó la base de la prolongación malar y la extirpó. Raspó con la cucharilla de Folkman, despegó el ala de la nariz para poder quitar la parte del tumor que había entrado á la fosa nasal y en cuanto á la porción faringea la extirpó por enucleación cortando la mucosa. La operación duró hora y media, sin pérdida notable de sangre porque el tumor no era vascular, parecía fibro-encondroma, no reseca más de lo indispensable y dejando un armazón huesoso que evita la deformidad de la cara.

Prometió dar cuenta á la Academia del estudio histológico, y de las consecuencias de la intervención quirúrgica.

El Sr. Dr. Chacón Francisco de P., felicitó al Dr. Lavista por lo bien que había llevado adelante su difícil operación, y le parece muy ventajoso su modo de proceder por que abre una vía amplia y deja los puntos de apoyo de la cara, evitandose que quede deforme. Le parece tan importante la observación que desea sea presentada por escrito.

El Sr. Lavista prometió hacerlo así.

El Sr. Dr. Noriega dijo que deseaba hacer dos observaciones la primera es; que le parece preferible la incisión de Liston por que deja una cicatriz disimulada por los pliegues naturales de la cara, y esto lo ha visto comprobado en un enfermo que había sido antes operado de un lado, y al que le hizo después, en compañía del que suscribe, la resección del otro maxilar. La segunda es: que él ha visto recomendado para la hemostásis el vapor de agua á cien grados, y lo empleó últimamente con buen éxito en una resección parcial del húmero; el autor de este medio hemostático dice que lo ha empleado hasta en las amputaciones del muslo sin tener que recurrir á ligaduras.

Por ser interesante esta discusión quedó á la orden del día para la próxima sesión y con la palabra el Sr. Dr. Lavista.

Los Sres. Dres. Francisco de P. Chacón, Noriega y el que habla propusieron para socio correspondiente en San Luis Potosí al Sr. Dr. Pagenstecher, el cual remitió un trabajo original sobre la Gonorrea.

Pasó éste con la proposición á la Comisión respectiva para que dicte conforme al Reglamento.

No habiendo otro asunto de que tratar se leyeron los turnos de lec-

tura y se levantó la sesión á las nueve de la noche, habiendo asistido los Sres. Altamirano, Aragón, Bandera, Caréaga, Chacón Francisco de P., Chacón A., García, Lavista, Lugo, Noriega, Núñez, Olvera, Prieto, Sosa, Soriano, Toussaint, Troconis, Villada y el secretario que suscribe.

J. R. ICAZA.

Sesión del día 30 de Enero de 1895.—Acta núm. 18.—Aprobada el 6 de Febrero de 1895.

Presidencia del Sr. Dr. Lavista.

Se abrió la sesión á las siete y media de la noche, dándose lectura al acta de la anterior, la cual fué aprobada en votación económica.

Se dió lectura á la Correspondencia.

El Sr. Presidente invitó á los señores socios para que hicieran alguna comunicacion.

El Sr. Dr. Gaviño hizo uso de la palabra diciendo, que creía importante exponer una coleccion de cultivos de microbios, que podia ser provechosa para que las personas que no tuvieran práctica en el asunto, se formaran idea del aspecto que tienen las diferentes colonias de bacterias.

Los tubos se pasaron á los señores socios para su inspeccion y contenian ejemplares: del bacilo rojo de Kiel, del prodigiosus que se decolora con el tiempo, del bacilo en coma de Finckler parecido al de Koch, del cólera esporádico, del asiático (que no se ve bien), del farcino del buey, de la tuberculosis, sacharomicetos amarillo y blanco, el que se encuentra en la fermentacion del pulque; el microbio de Benek, que se encuentra en los quesos podridos, y se parece tambien al de Koch; el del carbón cultivado en gelatina y que ha servido para las experiencias del laboratorio que dirige el Sr. Gaviño; y por último dos, de sacharomicetos europeos blanco y amarillo, los que sirven para dosificar el azucar en la orina de los diabéticos.

El Sr. Lavista dió las gracias al Sr. Gaviño por haber hecho una tan importante exposicion.

El Sr. Dr. Toussaint dijo que se debe de agradecer al Sr. Gaviño haber tenido la buena idea de presentar los cultivos de bacterias de diferentes clases, con el propósito de ilustrar á las personas que no conocen el aspecto que tiene cada una de dichas colonias; sin embargo, manifiesta el Sr. Toussaint, que los señores académicos pueden formarse una mala idea,