

El Sr. Dr. Núñez.—El epiteloma es más frecuente en la lengua y en la laringe, que en los labios, y el éxito del tratamiento depende de la precocidad con que se haga el diagnóstico; pues la extirpación da buenos resultados cuando no han sido invadidos todavía los ganglios; por eso fracasa cuando el cáncer está situado profundamente, como en la matriz, y da resultados cuando dicho cáncer se halla en un lugar donde se descubre prontamente su existencia, como en el pene, por ejemplo. Todas las veces que he amputado este órgano por cáncer, he obtenido éxito.

El Sr. Dr. Agustín Chacón.—Recuerdo que en oftalmología fué quizá donde se hicieron los primeros experimentos toxiterápicos, cuando se procuraba curar el tracoma por la inoculación de pus blenorragico.

J. R. ICAZA.

---

Sesión del día 4 de Noviembre de 1896. — Acta núm. 6.

---

Presidencia del Sr. Dr. Ramos.

Lecturas por los Sres. Dres. Mejía, Bandera y Santos Fernández.

El Sr. Dr. Mejía leyó un estudio acerca de la "Cauterización actual revulsiva y anestesia local."

El Sr. Dr. Bandera leyó un trabajo titulado: "Las teorías de la Acomodación."

El subscripto dió lectura al escrito remitido por el socio correspondiente Sr. Dr. Santos Fernández, que se titula: "El Fenosalil en Oftalmología."—J. R. ICAZA.

---

Sesión del día 11 de Noviembre de 1896. — Acta núm. 7.

---

Presidencia del Sr. Dr. Ramos.

Lectura extraordinaria por el Sr. Dr. Troconis, acerca del tratamiento del cáncer de la matriz por la opoterapia.—Discusión sobre esta nueva medicación.

El Sr. Dr. Troconis Alcalá leyó un escrito titulado: "Las nuevas aplicaciones de la opoterapia al tratamiento del cáncer de la matriz y algunos otros padecimientos ginecológicos."

El Sr. Dr. Mejía. — He oído con satisfacción al Dr. Troconis, que

termina su lectura haciendo votos porque se compruebe el éxito de la medicación á que se refiere. Él propone que se sustituya por inyecciones hipodérmicas la administración por vía gástrica, de cuerpos tiroides y otras glándulas; pero entonces ya el efecto debe ser distinto, pues las funciones digestivas y especialmente las del hígado, hacen que se aproveche ó pase al organismo, casi únicamente la parte nutritiva de lo que se ingiere al estómago, mientras que por vía hipodérmica se absorbe todo. Temo que el procedimiento aconsejado sea ilusorio, aunque no me atrevo á afirmarlo por falta de hechos, que son los únicos que pueden decidirlo.

El Sr. Dr. Gutiérrez.—No tengo experiencia acerca de esto, á pesar de que una persona de mi clientela, que tiene un fibroma uterino y rehusó la operación, comenzó á sujetarse al tratamiento por la glándula tiroidea; pero luego lo abandonó. Si esta enferma vuelve á seguirlo ú otra lo practica, daré cuenta á la Academia con el resultado que se obtenga. Creo también que hay diferencia entre la vía gástrica y la hipodérmica; pero ahora se aconsejan las dos.

El Sr. Dr. Gaviño.—Me parece que deben analizarse los escritos cuyos resúmenes nos ha hecho conocer el Dr. Troconis. No se explica y es aventurado creer que las glándulas recomendadas curen los cánceres ó las flegmasías. Además, los líquidos orgánicos que se inyectan, pueden contener microbios piógenos y hacer mal, é ingeridos por el estómago deben ser modificados por la digestión. Es verdad que no habiendo otro tratamiento mejor, debe experimentarse el recomendado en el escrito del Dr. Troconis, aunque no es probable que dé resultados satisfactorios.

El Sr. Dr. López Hermosa.—El trabajo del Dr. Troconis es interesante por ser de actualidad el asunto á que se refiere. Se habla allí de un tratamiento nuevo y esto es importante, porque tal vez operamos más de lo conveniente y toda operación inútil es mala. Me llama la atención que se citen casos de cáncer curados por la raspa y el ictiol. La raspa es útil cuando no hay otra cosa mejor que hacer, porque cura las hemorragias y evita la septicemia que ellas favorecen: así ha acontecido en una enferma á quien asisto con el Dr. F. Chacón y á la que no se puede extirpar el cáncer, porque aún los ganglios pélvicos están invadidos. Si resultare cierto lo que nos ha referido el Dr. Troconis, se daría un gran paso en la terapéutica y podríamos curar tumores, que no podemos combatir ahora eficazmente. Así acontece en estos momentos con un fibromioma enorme que tiene una señora, á la que sólo puedo tratar con la raspa, inyecciones de agua caliente esterilizada é inyecciones subcutáneas de hydrastina y ergotinina.—J. R. ICAZA.