

CRÓNICA.

Segundo Congreso Pan - Americano, celebrado en México.*

SECCIÓN DE CIRUGÍA GENERAL Y ORTOPEDIA.

(CONTINÚA).

El DR. FRANK practicó, en presencia de los congresistas y con suma destreza, en un perro, la anastomosis intestinal por medio de su botón. Por una incisión hecha en la línea alba llegó prontamente al peritoneo, que separó, y fué á tomar una asa del intestino delgado, que dividió aplicando incontinenti su botón, la sutura en bolsa y por último la de las paredes abdominales: todo en medio del mayor aseo y antisepsia.

Quedó en observación el perro.

Para terminar con lo que se refiere á esta experimentación, diremos, que después de haberse comprobado en el perro el restablecimiento de la circulación de las materias fecales, fué sacrificado y llevado al anfiteatro del "Museo Anatomo-Patológico;" se reseco la porción intestinal donde fué puesto el botón, y haciendo cortes microscópicos se vió la cicatrización y soldadura íntima de las diversas tónicas intestinales. Estas diversas piezas pasarán á formar parte del mencionado Museo Anatomo-Patológico.

Sesión de la tarde.

DR. E. BENTLEY, de Arkansas (E. U.).—Lee su trabajo titulado: "Consejos generales á los cirujanos." Asienta el autor que para ejercer con fruto y sin decepciones la cirugía, hay que dedicarse: primero, á ser un buen médico por la práctica exclusiva de la medicina interna; después, practicar operaciones generales, y sólo entonces dedicarse á cualquiera especialidad. No introducir jamás en la práctica sino aquellas de las nociones teóricas más ó menos nuevas que hayan recibido antes una verdadera sanción por experiencias bien demostrativas en los animales, hasta donde se pueda. De otro modo, pueden ser grandes los perjuicios que resulten para la reputación del médico, y sobre todo para la humanidad.

DR. SMITH, de Michigan (E. U.).—Evalúa, aproximadamente, en cinco años las dos épocas de transición que cree conveniente para llegar á ser un hábil especialista, adhiriéndose en lo demás á las ideas del Dr. Bentley.

* Véase la pág. 234 del núm. 8.

DR. J. A. FORT, de París, residente en México y representante del Uruguay.—Lee su Memoria "Electrolisis lineal en los estrechamientos."

Consiste el procedimiento en practicar sesiones de cateterismo con sondas metálicas, más y más gruesas, atravesadas por una corriente eléctrica de alta intensidad. Los enfermos siguen entregados á sus ocupaciones, y según una estadística de tres mil casos que presenta, no ha tenido uno solo que no ceda á su tratamiento ó que reincida. Juzga, pues, que su método está llamado á suplir todos los otros, de los cuales, el más aceptado en la actualidad, la uretrotomía interna, da una mortalidad de 25 por ciento, por los diversos peligros á que expone: hemorragias, fiebres sépticas, etc.; su sonda tiene, además, la propiedad de ser poderosamente antiséptica.

DR. MACÍAS, de México.—Dice ser partidario acérrimo de la uretrotomía interna, que en manos del Dr. Guyón y de él mismo no ha dado la elevada cifra de mortalidad que cita el Dr. Fort, disponiendo actualmente de medios antisépticos dignos de confianza y de los poderosos recursos contra la hemorragia. Dice: que el instrumento más bien electrocáustico del Dr. Fort, divide los tejidos y expone á los mismos peligros que la uretrotomía.

DR. DEBALYE, que no es partidario de la operación en todos los casos; sin embargo, en 24 casos no ha tenido accidentes.

DR. GARAY, de México, conoce el método de Fort, aunque no lo ha practicado nunca, por lo cual no puede informar sobre él. Respecto de la uretrotomía, puede asegurar, que no es tan benigna como el Dr. Macías la ha retratado, y que por un motivo ó por el otro, sea que se haya extralimitado mucho el cuchillo, sea que en las anfractuosidades de la uretra no se pueda hacer prácticamente una desinfección completa, resultan á veces verdaderos fracasos aun en las manos más hábiles, practicando la uretrotomía; pues el enfermo, por la infección ó la hemorragia, puede hasta perder la vida.

DR. MACÍAS.—Reconoce todo lo fundado y racional que tiene el procedimiento del Dr. Fort, pues el alambre es al mismo tiempo antiséptico y hemostático; que asimismo reconoce los peligros que tiene la uretrotomía, sobre todo cuando se practica en porciones profundas de la uretra fija. Pero que él en estos casos, prefiere practicar el ojal perineal y la desbridación hasta el punto estrecho. El ojal por sí solo puede ocasionar fuertes hemorragias, pero el uretrótomio manejado hábilmente no las produce, porque sólo corta la parte estrecha. Ahora bien, esta parte estrecha no se halla jamás en la porción prostática tan peligrosa de cortar.

(Continuará.)