
CRÓNICA.

Segundo Congreso Pan - Americano celebrado en México.*

SECCIÓN DE OFTALMOLOGÍA.

Presidencia del Dr. Ramos, de México.

(CONTINUA).

El mayor de los errores en blefaroplastia es creer que puede restituirse por ella la estética de la fisonomía: por eso acarrea tantas decepciones; debe pedírsele lo único que puede dar: la restauración de los movimientos del ojo y la conservación de este órgano con la reformación de los párpados.

Después de este trabajo dió lectura al suyo el Dr. Uribe y Troncoso, de México, que intituló: "Un caso de simbléfaron tratado por la autoplastia según el procedimiento de Thiersh." Se refiere á un individuo que recibió un machetazo en la región tèmpero-malar izquierda, causándole una herida que dividió el párpado inferior. Este cicatrizó aisladamente y á la vez produjo una cicatriz adherente al malar, cuyas consecuencias fueron el ectropión y el lagofthalmos. Libertó la cicatriz y practicó el deslizamiento que restauró el párpado, pero dejó un simbléfaron. Destruyó este simbléfaron y practicó el deslizamiento conjuntival; pero á pesar de esto aquel se reprodujo y entonces empleó el procedimiento de Thiersh, es decir, el colgajo dermo-epidérmico para ingertarlo en la conjuntiva. El éxito, á la fecha, es completo, pero hasta después de varias tentativas.

Terminó la sesión á las 11 a. m.

SESION DEL 17 DE NOVIEMBRE, EN LA TARDE.

PRESIDENCIA DEL DR. RAMOS, DE MÉXICO.

La sesión dió principio con una ligera discusión sobre el trabajo del Dr. Uribe y Troncoso, presentado en la mañana.

Continúa la discusión de ayer en la tarde acerca de las "Causas y tratamiento de las cataratas secundarias."

* Véase la pág. 426 del núm. 15.

DR. SANTOS FERNÁNDEZ.—Siente no ver en la sesión al Dr. J. Vértiz para hacer algunas observaciones á su original procedimiento para la extracción de la catarata con su cápsula. Debe decir, sin embargo, que le parece inaceptable dada la multiplicidad de instrumentos que requiere y la complicación del procedimiento. Aconseja como la mejor la conducta del joven Trousseau y del anciano oculista español Dr. Cervera, que emplean en la operación de la catarata como único instrumento el cuchillo de De Graefe, con el cual practican la keratotomía y la discisión de la cápsula. Siempre ha seguido este procedimiento, y tiene que felicitarse por ello; no usa ni del blefaróstato, pues encomienda á un ayudante hábil la separación de los párpados.

DR. RAMOS.—No es partidario del empleo exclusivo del cuchillo de De Graefe para la extracción de la catarata, pues en personas indóciles sucede á veces que, antes de que se practique la contrapunción, un movimiento imprudente del enfermo puede hacer salir el cristalino á la cámara anterior, y esto dificulta los últimos tiempos de la operación; no cree que sea muy complicado el emplear dos ó tres instrumentos sencillísimos. Inculpa á la eserina el producir cataratas secundarias, porque al producir la miosis favorece la formación de sinequias posteriores, adherencias del iris á los restos capsulares. Las opacidades consecutivas son muy frecuentes después de la extracción de la catarata inmadura, porque en esta circunstancia no es posible que con el núcleo salgan todas las partes aún no endurecidas del cristalino, las cuales quedan allí, y al contacto del humor acuoso se hinchan y opacifican, dando así lugar á las cataratas secundarias.

DR. CHÁVEZ.—Es partidario del empleo de la eserina después de la extracción de la catarata porque con ella evita la hernia del iris. No teme la producción de opacidades consecutivas porque tiene la costumbre de sacar con una cucharilla, todos los restos cristalinos á fin de alejar ese peligro.

Para terminar la sesión propone el Dr. Ramos para la tarde de mañana la discusión del siguiente importantísimo asunto: "Uniformación en toda la América de la numeración y notación de los vidrios cilíndricos." Comisiona para rendir dictamen sobre la cuestión propuesta á los Doctores Bryan, Prefontaine y Chávez.

(Continuará.)