

# GACETA MÉDICA DE MÉXICO

PERIÓDICO  
DE LA ACADEMIA N. DE MEDICINA DE MÉXICO.

Tomo XXXIV

MÉXICO, 1º DE DICIEMBRE DE 1897.

Número 23

## ACADEMIA N. DE MEDICINA.

Acta núm. 7.

SESIÓN DEL DÍA 3 DE NOVIEMBRE DE 1897.

(Presidencia del Sr. Dr. R. Lavista.)

### **Lectura por el Sr. Dr. Mejía relativa al estudio del hematocele. Discusión.**

EL SR. DR. MEJÍA, en turno para presentar su trabajo reglamentario, leyó una Memoria intitulada: "Una observación relativa al hematocele intra-peritoneal."

Terminada esta lectura dijo el Sr. Dr. Lavista: que estaba enteramente conforme con el diagnóstico del Sr. Dr. Mejía, el que ha descrito con mano maestra su caso clínico; pero lo que no podía explicarse es que el hematocele fuera peritoneal, porque éste, en la inmensa mayoría de los casos, depende de la preñez ectópica, y además, si la sangre hubiera sido derramada en el peritoneo se habría reabsorbido, porque esta serosa es esencialmente propia para estas reabsorciones.

Por otra parte, no se comprende bien por qué se limitó el derrame sanguíneo formando esa especie de tumor. Esto no cabe sino en la idea de que fuera sub-peritoneal.

Habló el Sr. Lavista de la estructura de la trompa de Falopio, y de que en el embarazo tuburario, la ruptura se verifica en el punto de la inserción placentaria; y volviendo al hecho del Sr. Mejía, hizo notar que habiendo fiebre, se pensó con suficiente motivo en la supuración, y por esto se operó; lo cual indica que esos procesos no siempre son debidos á la pyohemia, sino que pueden ser la consecuencia de otra especie de infección, como la gonocoquémica, por ejemplo.

Añadió, que cuando la hemorragia es causada por una degeneración del ovario, por varicosis, etc., lo mejor, sin duda, es operar suprimiendo el ovario; y terminó el mencionado Sr. Lavista felicitando al Sr. Mejía por su buen éxito y concienzudo estudio y manifestando que es preciso convenir en que sucede muchas veces que, á pesar de lo que dicen la razón y la teoría, la clínica nos enseña otra cosa, y de aquí el que tengamos casi siempre muchas incógnitas que resolver.

El Sr. DR. MEJÍA contestó que agradecía mucho al Sr. Lavista su felicitación y que en el fondo estaba de acuerdo con él, pues tuvo sus mismas dudas en el caso de que se trata.

En cuanto á la reabsorción de la sangre por el peritoneo, dijo: que si bien es cierto que la sangre normal es fácilmente reabsorbida, no debe de suceder lo mismo durante la época de las reglas, porque entonces adquiere un alto grado de toxicidad y puede producir al derramarse en el peritoneo, una gran reacción local y general.

Respecto á su enquistamiento, lo explica por la formación de adherencias en la serosa.

J. R. ICAZA.

Acta núm. 8.

SESIÓN DEL DÍA 10 DE NOVIEMBRE DE 1897.

(Presidencia de los Sres. Dres. Luis E. Ruiz y Lavista.)

**Lectura del Reglamento por el Sr. Dr. Ortiz acerca del tratamiento del empiema.—Discusión.**

El subscripto dió lectura al trabajo reglamentario que remitió el señor socio correspondiente, Dr. Alfonso Ortiz, intitulado: "Apuntes sobre el tratamiento quirúrgico del empiema."

Puesto á discusión, el Sr. Dr. Mejía hizo uso de la palabra, y dijo: que sentía mucho que no estuviera presente el autor de la Memoria para que contestara á algunas observaciones, como por ejemplo á la siguiente: dice el Sr. Ortiz que en la primera punción que hizo á su enferma, extrajo algunos centenares de gramos de pus séptico; él cree que todo pus es séptico en mayor ó menor grado.

El que SUBSCRIBE manifestó que realmente es de lamentarse que no estén presentes en las discusiones los autores de los trabajos: que el del Sr. Ortiz le parece muy interesante, estando asentados en él los principios de terapéutica quirúrgica, admitidos hoy, respecto de los derrames purulentos de la pleura, y sólo se permite llamar la atención acerca de algunos detalles de la operación.