

Sesión del 28 de junio de 1911.

*Presidencia del Sr. Dr. Dn. Demetrio Mejía.*

---

Se concedió la palabra al señor Dr. Alonso, socio correspondiente en San Luis Potosí, para su memoria reglamentaria. Se titula "La extracción del cristalino transparente en la miopía fuerte." Se clasificó y se puso a discusión.

*Dr. Uribe Troncoso.*—Es muy importante el trabajo que nos ha traído el Sr. Dr. Alonso. Yo debo decir que realmente en Europa se ha abandonado casi de un modo completo su práctica. La operación en realidad no es excesivamente difícil de ejecutar, aunque sí es peligrosa, especialmente por sus consecuencias. Parece que en Europa se abandonó la operación por temor a los resultados lejanos. Respecto de los inmediatos yo creo que son buenos; en este sentido me muestro partidario de la intervención cuando está verdaderamente indicada, esto es, en las miopías muy avanzadas, lo cual sucede cuando la miopía es de número alto. Tengo una señorita operada de un ojo, que hasta la fecha va bien y ahora desea operarse el otro ojo. Animamos a practicar la operación los dos buenos éxitos del Sr. Dr. Alonso, a quien ruego continuar observándolos para que más tarde se sirva darnos a conocer la marcha de ellos.

*Dr. Chávez Aparicio.*—Estoy de acuerdo con las opiniones

expuestas por los Sres. Dres. Alonso y Uribe Troncoso. Creo es lamentable el abandono que se ha hecho en Europa de esta intervención, fundado indudablemente en la pérdida completa de la vista, si fracasa la operación, y esto, en un miope, es decir, en persona que algo vé; caso como se comprende, muy distinto del de cataratas, porque en éste la persona nada vé y trata de buscar en su operación, algo de vista; si no la logra, en realidad nada pierde.

Por mi parte tenía operadas 50 y tantas personas, hasta 1903, entre estas tuve varias con una complicación inevitable, el glaucoma, lo cual dependía del procedimiento operatorio que con ellas seguía. Actualmente opero haciendo una disección amplia en la córnea y en el iris por lo cual extraigo fácil y rápidamente el cristalino, con brillante resultado. Presenté en la Sociedad de Oftalmología, un caso operado de los dos ojos en muy buenas condiciones. Era un joven estudiante que pensaba no podría continuar sus estudios y lo consiguió; después de la operación, este enfermo fué observado entre otros por los Señores Dres. Vélez y Gama, a quienes les llamó la atención. Ulteriormente operé a la madre también miope, con magnífico resultado, por lo cual haciendo amplio colgajo y usando la pinza de 4 dientes para la extracción, se evita la temible complicación del glaucoma.

Con respecto a los resultados lejanos, puedo ya declarar que mis operados desde hace varios años, no tienen novedad, y así sucede cuando no se ataca el humor vítreo.

Ahora recuerdo una señora inglesa, a quien operé con muy buen éxito de sus ojos, y podré presentarla a la Academia. Supe por el Dr. Graue que en Londres se había elogiado este hecho de mi práctica. En los años de 1908 y 1909 también he operado con éxito otras personas. Sí creo debe tenerse en seria cuenta el que esté francamente indicada la operación, lo cual acontece a mi juicio cuando la miopía es de 18 a 20 dioptrías; por mi parte no opero las de 16.

*Dr. Mejía.*—Suplico al Sr. Dr. Chávez, se sirva presentar en cuanto pueda algunos de sus operados en vista de la importancia del asunto y por la misma causa felicito a todos los Sres. que han ilustrado esta noche a la Academia con su importante y erudita palabra.

ANTONIO A. LOAEZA.