

Art. 27. Cuando el modo de examen prescrito no permita pronunciarse sobre la calidad de la carne, se procederá á un examen microscópico y si es necesario á un análisis bacteriológico, y se determinará la reacción del músculo fresco.

DE NUESTRA CLÍNICA

Epitelioma lobular

El 1.º de Julio de 1909 ingresó al hospital en calidad de enfermo un perro de 5 años de edad y de pequeña talla.

Examinado, se le nota un tumor de unos 10 cms. de largo por 5 de ancho que ocupaba la mayor parte del forro peniano y la parte libre del pene, especialmente el glande, con una gran cantidad de úlceras supurativas cuyos trayectos fistulosos ponían, por varios sitios, la uretra en comunicación con el exterior y por los cuales escapaba una parte de la orina al efectuar la micción.

Sospechándose un tumor de naturaleza cancerosa se procede á la extirpación de un pequeño trozo que examinado al microscopio en el laboratorio de anatomía patológica, permite un diagnóstico de epitelioma lobulado.

La extensión del tumor y el sitio de su desarrollo, obligan á un pronóstico de muy grave y hacen que por un momento se considere caso perdido, apesar de lo cual, y considerándolo digno de estudio, se decide la intervención quirúrgica.

A los 2 días de régimen dietético á base de leche, para preparar al enfermo, se procede á la operación. Se cloroforma al sujeto, y después de contrarrestar un ligero síncope respiratorio ocurrido durante la anestesia, se procede á la rigurosa desinfección del campo operatorio.

La operación consiste esencialmente en la amputación del pene á la altura de las bolsas testiculares, á la enucleación de los testículos, á la eliminación de toda la parte del forro afectada por el tumor y á la extirpación de todos los ganglios externos y

vecinos del sitio operatorio algunos de los cuales se presentan hipertrofiados.

EPITELIOMA LOBULAR



Antes de la operación

La segunda parte de la operación comprende una uretrotomía permanente en la región perineal inmediatamente hacia arriba de la arcada isquiática, con correcta disección de la uretra y

sutura de los bordes de la llaga uretral á la piel, creando un hipospadias artificial.

EPITELIOMA LOBULAR



Después de la operación

Terminada la operación se observa la extrema debilidad del operado y en previsión de un segundo síncope se le hace una inyección de 2.5 cc. de éter.

No ha habido que lamentar ningún accidente post-operatorio y la cicatrización de las heridas sigue una marcha completamente normal.

Un mes después de la intervención se le dá de alta después de observar la correcta cicatrización de las heridas y de constatar que la micción se efectuaba perfectamente por la herida uretral reducida á un pequeño meato recubierto por la epidermis.

Hasta la fecha no se ha notado generalización del tumor y dado el tiempo transcurrido desde la intervención puede darse por definitivamente curado.

El suero fisiológico en el tratamiento del tétano

Demasiado conocido es de todo el mundo el notable efecto que, en los organismos debilitados por las enfermedades, producen las inyecciones de suero fisiológico.

Esta influencia es verdaderamente notable en los casos de infecciones y especialmente en las toxihemias. Estas relevantes cualidades del suero fisiológico nos han inducido á introducir su uso en el tratamiento del tétano y los resultados obtenidos hasta ahora han sido lo bastante satisfactorios para tentarnos á perseverar en su empleo para tales casos, con muy fundadas esperanzas de mejores éxitos al aplicarlo en una forma más sistemática.

Es indudable que no debemos considerarlo como un tratamiento infalible, ni único, ni debemos tampoco pretender la curación de lesiones irremediabiles, que casi siempre se producen, antes de que nos sea dado tratarlas.

Sus mayores efectos se logran al principio de la enfermedad, pues no solo rebaja la cantidad de toxinas en circulación en la sangre, en la que obra como un verdadero lavaje; sino que por sus reconocidas propiedades leucoterápicas nos vemos inducidos á considerarlo como uno de los mejores elementos de que podemos echar mano para combatir una enfermedad, contra la cual se han experimentado tantos medicamentos, casi sin ningún resultado.

La experimentación hecha al respecto es aun algo escasa para emitir conclusiones definitivas, pero en los tres casos

tratados, que revestían suma gravedad, se nos ha revelado de verdadera eficacia.

Lo hemos experimentado en equinos en la siguiente forma:

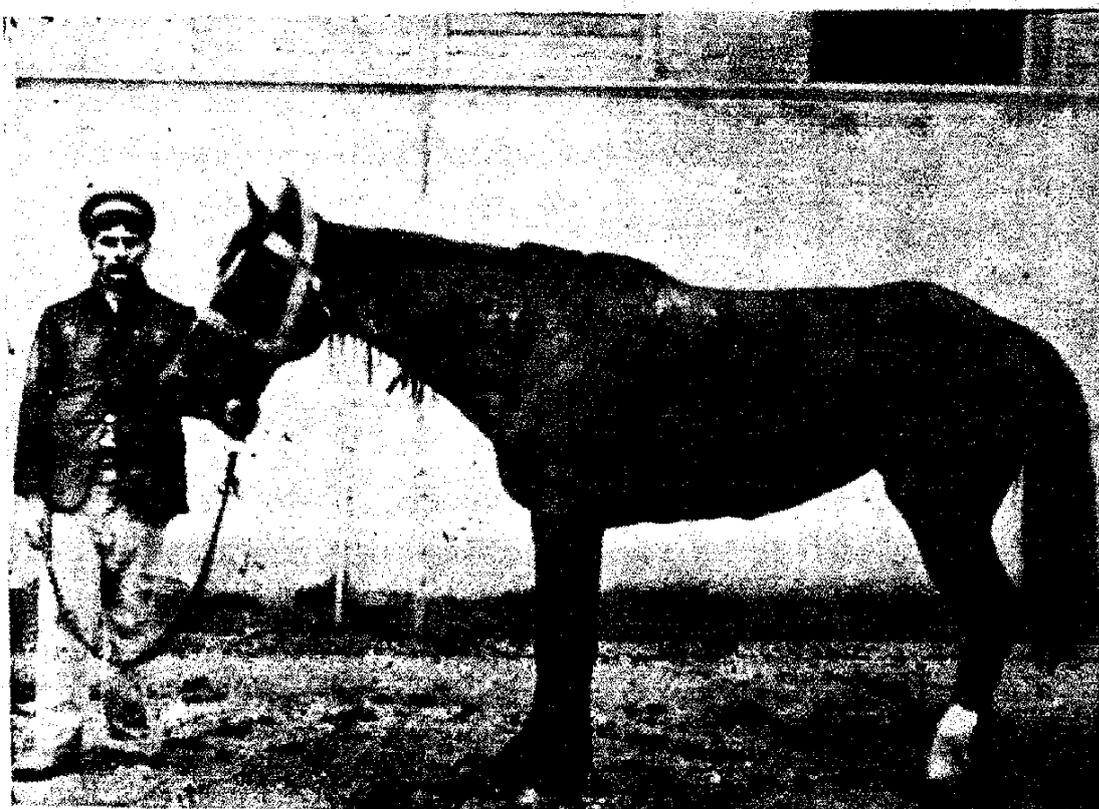
Día por medio, inyección subcutánea de 3 litros de suero fisiológico y 50 ^{cm.} 3 de suero antitetánico y además todos los días se administraba por vía digestiva lo siguiente:

Bicarbonato soda /
Bromuro potasio / aa. 15 gramos

como hipnótico y diurético.

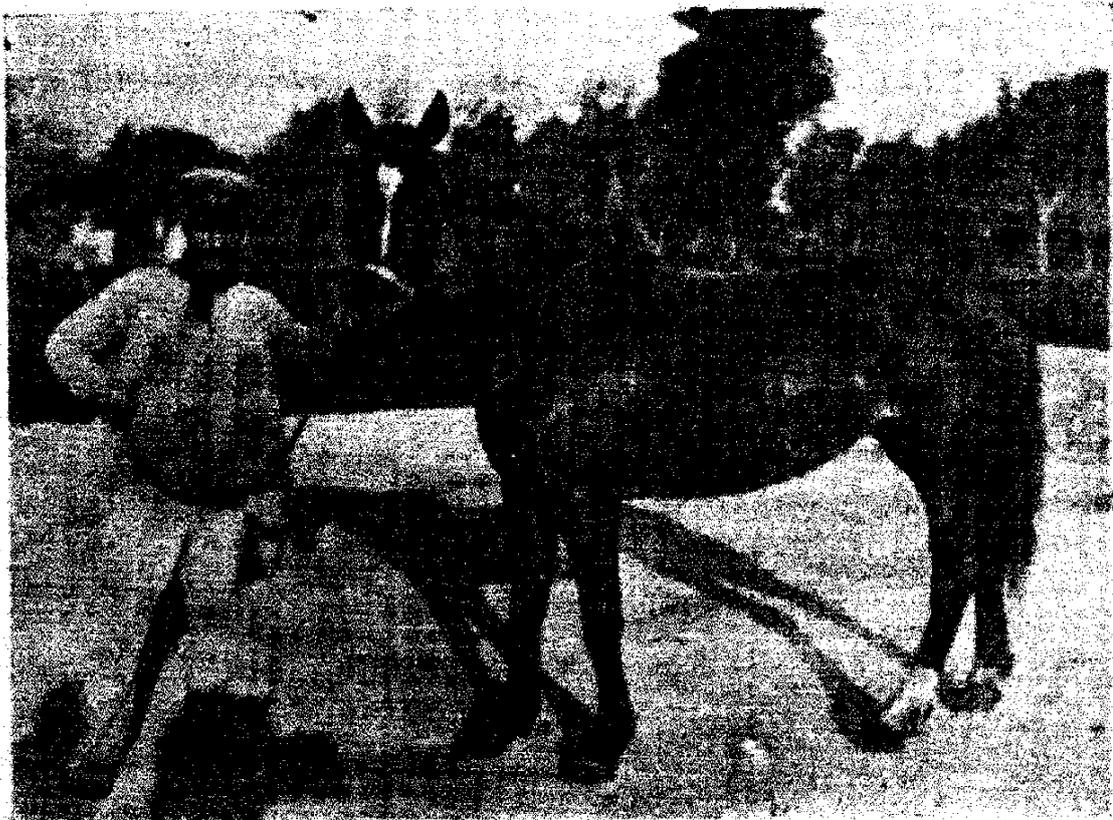
Los tres casos tratados curaron en plazos variables entre 15 y 25 días.

CASO DE TÉTANO CURADO CON EL SUERO FISIOLÓGICO



Antes del tratamiento

CASO DE TÉTANO CURADO CON EL SUERO FISIOLÓGICO



Después del tratamiento

Hemos decidido seguir este tratamiento en los casos que ingresen al Hospital en vista de su buen éxito en la experimentación y procurar llegar á conclusiones más definitivas que las actuales.

La terapia de la Hemoglobinemia paroxística

Sin tratar sobre las diversas teorías patogénicas de la hemoglobinemia paroxística, aun tan discutidas, si consideramos las divergencias de opiniones entre los patólogos y solo examinamos esta entidad morbosa bajo el punto de vista terapéutico, mencionaremos rápidamente el método adoptado para el tratamiento de esta enfermedad que puede ofrecer amplio campo de investigación y de experiencia en nuestro medio.

Establecido que sea definitivamente el diagnóstico de hemoglobinemia, el cual no ofrece dificultad por presentarse muy

bien definida en sus síntomas clínicos típicos é invariables, se procede de la siguiente manera.

Ingresado un animal á Clínica, que generalmente es recojido en la calle, si el enfermo se conserva de pié se le ayuda con un aparato de suspensión; cuando por el contrario el atacado presenta los miembros posteriores inertes preferimos dejarlo en decúbito costal para evitar mas facilmente los fenómenos asfíxicos que se producen con una suspensión forzada, y á fin de prevenir la hipostasis pulmonar y las mortificaciones de la piel que facilmente se producen con un decúbito costal prolongado usamos la precaución de dar vuelta frecuentemente al enfermo.

Si se constata fuerte disnea y taquicardia procedemos á una sangría más ó menos abundante según el estado del animal y que varía de 5 á 4 litros.

Siempre se procede al cateterismo vesical en el período inicial de la enfermedad, sea para evitar los inconvenientes consecutivos á la repleción de la vejiga, la cual se presenta casi siempre distendida al manifestarse la enfermedad. El animal debe ser alojado en un *box* cómodo y tranquilo con abundante cama. Se le administra agua en abundancia agregándole sales laxativas y diuréticas, por ejemplo: sulfato de sodio gr. 200, nitrato de potasio gr. 8 á 12, p. un paquete. Iguales N.º 5. (Un paquete por día en un equino de talla comun).

En caso de atonía completa del intestino usamos abundantes irrigaciones de agua á la temperatura de 25º á 30º (12 á 15 litros cada vez) agregando glicerina ó aceite de olivas ó de lino (2 litros).

La alimentación consiste en verde, afrecho, poca avena cocida, harina de trigo en agua, todo proporcionada al estado del enfermo. Dicho régimen aumentará en su cantidad gradualmente durante la convalescencia.

También debe tenerse presente que si la hemoglobinuria es abundante es conveniente recurrir á las inyecciones hipodérmicas de ergotina (6, 8 y 10 grs. diarios) por tres á cuatro días.

El tratamiento terapéutico verdadero y se puede decir único, que mejores resultados nos ha dado de 15 años á esta parte, consiste en la administración de bicarbonato de soda en dosis

muy elevadas, que ningún tratadista aconseja en la posología farmacológica clínica y sobre las cuales llamamos muy especialmente la atención de nuestros lectores. Estas dosis varían de 600 á 1000 gramos administrados en una sola vez (en forma de electuario ó en forma líquida) en el primer día, continuándolo por tres á cinco días disminuyendo la dosis proporcionalmente hasta llegar á 100 gramos. Al mismo tiempo (y sobre este otro tratamiento también insistimos aunque á veces no lo hemos aplicado, limitándonos al solo bicarbonato de soda) se somete el enfermo á una irrigación continua con agua fría en correspondencia de la región lumbar.

En el caso de que no se disponga de los aparatos necesarios para verter continuamente el agua sobre la región antes nombrada se tomará un lienzo ó una tela cualquiera, la cual bien mojada, se aplicará en los lomos, teniendo cuidado de volverla á mojar cada media hora. La refrigeración del agua con hielo será siempre muy útil.

Es preciso tener siempre en cuenta el estado del corazón é intervenir en los casos de adinamia con cafeína (salicilato) de 3 á 6 gramos en 24 horas por vía hipodérmica.

Cuando se producen cólicos importantes debidos ó á repleción del intestino ó al estado congestivo de los riñones, si el corazón funciona bien, se pueden administrar calmantes y antiespasmódicos (láudano de 25 á 40 gramos, morfina de grs. 0.50 á grs. 0.80, cloral de grs. 40 á grs. 80, etc., etc.)

El tratamiento descrito, como ya lo hemos dicho, es muy superior á todos los usados hasta la fecha habiéndonos dado un resultado halagador siempre que lo hemos empleado á tiempo, lo cual nos induce á proclamarlo para su utilización en la práctica ordinaria.

Además durante la convalecencia aconsejamos siempre la administración de yoduro de potasio á dosis progresivas de 5 gramos á 15 aumentando un gramo diariamente, sustituyéndolo después por un tratamiento arsenical (siempre elejimos el Licor de Fowler). Tanto la medicación iódica como la arsenical nos han dado resultados también en una de las complicaciones de la hemoglobinemia, es decir, en la parálisis del nervio femoral anterior la cual es bastante frecuente.

Otra complicación bastante común, sobre todo cuando el decúbito es prolongado, consiste en una atrofia marcada de los músculos de la región de la grupa, la cual se combatirá con masajes, fricciones irritantes y cauterización.

En la parálisis de los músculos crurales hemos utilizado las inyecciones subcutáneas de esencia de trementina, 2 á 4 inyecciones espaciadas, de 5 á 10 grs. cada una en la región atacada. Después conviene dar libertad al animal soltándolo al campo por uno ó dos meses. Para concluir como síntesis terapéutica insistimos en dos procedimientos prácticos y de utilidad indiscutible: el bicarbonato de soda en dosis elevada y la refrigeración de la región lumbar.

En cuanto al mecanismo por el cual obra el bicarbonato de soda en esta discutida forma patológica nada de positivo podemos decir por ahora, proponiéndonos desde ya iniciar experiencias que nos lleven á una opinión satisfactoria.

MOVIMIENTO DE CLÍNICA

A continuación van los cuadros correspondientes al movimiento habido en las Clínicas de la Escuela durante los meses de Marzo y Abril ppdos.

MES	ENFERMEDADES	ESPECIES					CLINICA		RESULTADOS			OBSERVACIONES
		Equina	Bovina	Canina	Diversas	Interna	Externa	Curados	Mejorados	Muertos		
Marzo	Bronquitis	3	—	1	—	—	4	—	—	—	—	—
*	Neumonias	8	—	—	—	5	5	5	—	—	—	—
*	Enfisema pulmonar	2	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
*	Pleuresia	2	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
*	Gastro enteritis	3	—	1	—	—	4	—	—	—	—	—
*	Indigestión del buche	—	—	—	Aves. 1	—	1	—	—	—	—	—
*	Tuberculosis	—	—	—	Aves. 1	—	1	—	—	—	—	—
*	Cólera de las aves.	—	—	—	Aves. 1	—	1	—	—	—	—	—
*	Helmintiasis	—	—	1	—	1	—	1	—	—	—	—
*	Rabia	—	—	2	—	2	—	—	—	2	—	—
*	Sarna	—	—	1	—	1	—	—	—	1	—	—
*	Tiña	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—
*	Pasteurelosis ovina	—	—	—	Ovina 1	—	—	—	—	1	—	—
*	Tuberculinización	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
*	Heridas	6	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—
*	Contusiones	2	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
*	Exostosis	3	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
*	Clavo de calle.	2	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
*	Pseudo luxación rotuliana.	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	Transporte	32	1	7	4	14	30	10	—	—	—	4

MES	ENFERMEDADES	ESPECIES				CLINICA		RESULTADOS			OBSERVACIONES
		Equina	Bovina	Canina	Diversas	Interna	Externa	Curados	Mejorados	Muertos	
Abril	Bronquitis	4				1	3	1			
"	Neumonias	8				2	6	2			
"	Pleuresia	5				1	4	1			
"	Gangrena pulmonar	1				1				1	
"	Pleuroneumonia	1					1				
"	Pericarditis	1					1				
"	Insuficiencia mitral	1					1				
"	Palatitis	1					1				
"	Gastro enteritis	2				4	3	4			De los 4 internos 3 son caninos y 1 felino.
"	Pasteurellosis						1				
"	Sinfagitis	2				2		2			
"	Hidrastrosis	2				1	1	1			
"	Heridas	2				5	3	5			
"	Hernia ventral	1				1	1			1	
"	Artritis	4				1	3	1			
"	Castración	4				5	1	5			
"	Clavo de calle	1				1		1			
"	Neuromas	1				1		1			
"	Exostosis	1				1		1			
	Transporte	48		6	1	25	50	25		2	

El interno es un equino.

MES	ENFERMEDADES	ESPECIES					CLÍ- NICA	RESUL- TADOS			OBSERVACIONES
		Equina	Bovina	Canina	Diversas	Interna		Externa	Curados	Mejorados	
Abril	Suma anterior	48	—	6	1	25	50	25	—	2	El internec es un capino, el cual fue sacrificado por orden del propietario.
»	Caries.	1	—	—	—	1	—	1	—	—	
»	Luxaciones.	1	—	1	—	1	1	—	—	—	
»	Higromas	5	—	—	—	1	2	1	—	1	
»	Rabia	—	—	1	—	1	—	—	—	—	
»	Esfuerzos	4	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Esparabán	5	—	—	—	—	5	—	—	—	
»	Cálculos vesicales	—	—	—	Ovino, 1	—	1	—	—	—	
»	Fracturas	1	—	—	Felinos 1	—	2	—	—	—	
»	Encastilladura	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Razas.	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Infosura aguda.	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Abcesos agudos.	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Panofalmia.	—	—	1	—	—	1	—	—	—	
»	Sarcoma.	—	—	1	—	—	1	—	—	—	
»	Contusión de la suela.	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
»	Ruptura de ligamentos	1	—	—	—	—	1	—	—	—	
	Total	69	—	10	5	29	55	25	—	4	

NOTA. — La diferencia considerable que se observa entre el número de enfermos y el de los curados, es debido a que este último se refiere solamente a las enfermos de Clínica Interna para de los de la Externa por su misma índole no se conocen los resultados.