

mientras que, para los segundos, bien poca cosa tiene que ver la báscula.

Y concluyo, aunque mucho tenga que decir todavía.

Pero mi carta se va haciendo larga.

Deseo que, después de leerla su entusiasmo, por el método que sostiene vaya disminuyendo. En otra, espero convencerle del todo. De todos modos, no tengo la menor duda de que los años van á hacer de usted un seleccionista *de la plus belle eau*. Sea lo que fuere lo quedaré yo porque *S' il n'en reste qu'un je, serai celui-lá*.

Al terminar, pediré á mi estimado ex-discípulo y amigo sea algo más claro, más explícito en su próxima carta.

Hasta ahora no conozco el tipo de animal que recomienda para practicar el cruzamiento que tanto pondera. Ignoro también las condiciones que preconiza para efectuar con éxito entre nosotros este método zootécnico. Todo esto es muy importante é interesante. Al satisfacer mi legítima curiosidad, prestará un señalado servicio al mundo ganadero, y tendré yo más elementos de discusión para seguir adelante la polémica empezada.

Con todo aprecio lo saluda cordialmente, su affmo amigo.

D. BERNIER

REVISTA CLINICA

(Por el profesor médico-veterinario, Dr. Julio Lejeune)

OFTALMÍA PERIÓDICA

Conocemos muchos estancieros que han tenido grandes pérdidas y contiuan teniendolas por haber introducido en su ganado caballar reproductores europeos, atacados de oftalmía periodica,

Creemos provechoso para la Provincia hacer conocer las condiciones en que se desarrolla esta afeccion, los síntomas que la caracterizan y los medios que se deben de emplear para contener sus estragos.

Se llama oftalmia periódica una congestión pasiva y periódica de los ojos que se observa sobre todo en los solípedos.

Etisiogía. La causa directa de la enfermedad es la infección miasmatica. La composición geológica del suelo desempeña un papel importante en la etiología de la oftalmia periódica.

Se sabe que los caballos que adquieren esta enfermedad son los que sirven en los terrenos pantanosos, que no dejan filtrar el agua. Allí, el aire está satuardo de humedad, de sustancias orgánicas proveniente de la descomposición de los vegetales.

En los terrenos calcareos, graníticos, la oftalmía periódica es

casi desconocida, Se ha visto desaparecer la enfermedad paulatinamente trasportando los caballos de un terreno pantanoso á uno calcareo y reaparecer procediendo vice—versa.

Los caballos linfáticos son muy propensos á adquirir esta enfermedad; raramente se la constata en los finos nerviosos.

Las caballerizas poco espaciosas, donde falta la luz, que esparcen un olor de amoniaco y hasta miasma, así como la irritación de los ojos por los polvos, los vapores agrios, los vientos violentos, una luz demasiado viva, la mala alimentacion, influyen considerablemente en la producción de la enfermedad.

La causa mas poderosa es la herencia. No es la enfermedad que se trasmite sino la predisposicion especial á la enfermedad, la cual solo se desarrolla cuando el caballo se encuentra en las condiciones favorables á la producción de la afeccion.

Síntomas. La oftalmia periódica se presenta bajo forma de accesos que aparecen generalmente en el caballo á la edad de 2 á 6 años.

El intervalo entre dos accesos es de un mes generalmente; de más duracion al principio de la enfermedad, el intervalo disminuye á medida que la afeccion se hace más antigua.

En la sucesion de los fenómenos que caracterizan el acceso, se distinguen tres períodos. En el primero los síntomas aumentan en intensidad; en el segundo, permanecen en el mismo estado; en el tercero, disminuyen hasta desaparecer.

Primer periodo: El ojo se congestiona, los párpados se hinchan ligeramente, los vasos de la conjuntiva se llenan de sangre, las lágrimas corren por el ángulo nasal del ojo é inflaman mas ó menos la piel de la cara. Aunque la fotofobia sea intensa el ojo no tiene, sin embargo una sensibilidad exagerada.

La niña del ojo se contrae y no se agranda sino lentamente en la oscuridad; la córnea trasparente se oscurece y la nube que se produce se extiende poco á poco de la circunferencia hácia el centro; los humores del ojo se turban y adquieren un reflejo amarillo verde.

Segundo periodo: Se caracterizan por la formacion de una secrecion de un color amarillo en la cámara anterior del ojo. Esta secrecion se presenta bajo forma de segmento ó concavidad superior, lo que la distingue de la acumulacion de pus en la cámara anterior del ojo que se llama hipopion, la cual tiene un nivel horizontal. Si se baja la cabeza, este pus se coloca delante de la niña ocultándola, lo que no sucede con la secreción que caracteriza la oftalmía periódica. El iris se congestiona mucho.

Tercer periodo: La colección de la cámara anterior del ojo se reabsorbe poco á poco. Todos los sintomas que contituyen la congestión pasiva desaparecen: el ojo vuelve claro, los párpados se deshinchan, las lágrimas cesan de correr.

El acceso dura de 8 á 15 días generalmente.

La enfermedad ataca un ojo y después otro, y termina casi siempre por la ceguedad completa.

Los síntomas que permiten diagnosticar la oftalmía periodica fuera del acceso son los siguientes: El globo ocular ha disminuido de volumen; hay menos vivacidad, menos expresión en la mirada; el fondo del ojo es mas brillante y de un color amari-

llo verde; la niña está contraída; el color del iris, amarillento; el borde libre del párpado superior se presenta bajo forma de un angulo, à causa de la atrofia del ojo. El derrame de las lágrimas produce un surco por la caída del pelo en la region de la cara el cristalino ha perdido su aspecto brillante y presenta uno ó algunos puntos blancos; el humor acuoso pierde su transparencia; la vista se oscurece y en consecuencia el caballo se asusta por el ruido mas insignificante.

El mal termina casi siempre por la ceguera si no se emplean los medios capaces de detenerlo. La ceguera se explica por la formacion de la catarata, de la amaurosis ó por la falta de transparencia de los humores del ojo.

Diagnóstico. El depósito en la cámara anterior del ojo,, el color amarillo verde de los humores, el encogimiento de la niña, la sucesion de los periodos y la ausencia de una inflamacion franca del ojo permiten sentar el diagnóstico con seguridad.

Pronóstico. Muy grave por que termina frecuentemente por la ceguera, menos grave, cuando se puede poner el caballo al abrigo de las influencias capaces de terminar ó favorecer la afeccion.

Tratamiento. La enfermedad puede desaparecer casi por completo por el saneamiento de los terrenos pantanosos donde viven los caballos atacados. Los abonos elegidos y sobre todo el drenaje de estos terrenos son medios profilacticos muy indicados. Es de aconsejar la emigracion si es posible.

No se debe emplear para la reproducción animales atacados.

Una alimentación elegida, los cuidados inteligentes y una buena higiene pueden mucho para aniquilar los efectos perniciosos de la herencia.

Los medicamentos aplicados directamente sobre el ojo no pueden sino aliviar la congestion y disminuir la duración del acceso.

La punción de la cornea transparente permitiendo la salida del humor acuoso, disminuye la dureza y la tensión del ojo.

La operacion de la iridectomia preconizada por varios autores no ha dado los resultados esperados.

INTRODUCCIÓN AL CURSO TEÓRICO DE FISIOLÓGÍA ESPECIAL

VETERINARIA

(Por el profesor sustituto médico-veterinario
Dr Félix Mezzadrelli)

La Biología es la ciencia de los seres vivientes.
Se divide en dos ramas principales: la Anatomía y la Fisiología;