

y que bien podría aprovechar sus conocimientos en beneficio de aquellas lejanas comarcas andinas, á las cuales el señor Furque, jamás negó su concurso desinteresadamente.

Esperamos que los diarios, siempre celosos, las revistas en cuyas columnas se está siempre defendiendo cuanto sea justo y equitativo, aboguen porque los ingenieros civiles y agrónomos sean llamados á los puestos que se relacionan con sus carreras; solo así formaremos argentinos bien preparados para la dirección de obras que requieren preparación especial.

S. Godoy.  
Ingeniero agronomía.

---

## REVISTA CLINICA

Por el profesor médico veterinario DR. JULIO LEJEUNE

---

### **Gabarro cutáneo múltiple.**

El día 4 de Noviembre, el Comodoro Lasserre nos envió de Buenos Aires un padrillo de estimación, que presentaba tres llagas fistulosas con infarto considerable de la región de la cuartilla.

De acuerdo con el señor Director de la Facultad, doctor Corvalán, la operación inmediata fué decidida.

*Preparación de la región á operar.* Hicimos cortar el pelo, lavar la parte á operar con agua tibia y jabon y desinfectarla con lisol al cinco por ciento. Despues de desinfectar los instrumentos y nuestras manos operamos.

*Modo operatorio.* La sonda acanalada introducida hasta el fondo de las diversas fistulas; cortamos por medio del bisturí derecho la piel despegada y pusimos á descubierto un tejido celular abundante, condensado y gangrenado. Extraimos todo este tejido anormal bajo un chorro continuo de una solución de lisol. Visto los órganos delicados de esta región que se debía respetar (articulaciones, tendones perforante y perforado rodeados por la vaina gran sesamoidea; de cada lado, la arteria digital con la vena satélite y el nervio plantar), la operación no se concluyó sinó despues de dos horas de trabajo asiduo. Desinfectamos una vez más la región operada y suturamos con hilo de catgut esterilizado. Cubrimos la sutura con el colodión iodoformado.

*Apósito.* Mechas espesas de algodón fenicado cubiertas por una capa abundante de iodoformo envolvieron la región operada. Unas vueltas de vendas metódicamente aplicadas concluyeron el apósito.

*Cuidados consecutivos.* Cada tres días fué renovado el apósito. Cada dos horas se vació arriba una solución de bicloruro de mercurio al uno por mil. Tres semanas después, todo estaba cicatrizado. Quince días de baño concluyeron el tratamiento.

### **Higo del caballo.**

Es una afección rara en la República Argentina. En nueve años de práctica que tengo en el país, solamente la he encontrado tres veces. El caballo objeto de esta relación nos fué enviado de Quilmes por su propietario, el señor Benguría, el día 5 de Octubre.

En los cascos anteriores y en el derecho posterior en la región correspondiente al candado y talones, el cuerno estaba completamente desagregado y reblandecido y se presentaba bajo forma de pedazos de cuerno que se parecían más ó menos á higos, de donde viene la denominación de higo del caballo. Una secreción abundante y de olor infecto empapaba la parte enferma y le daba un aspecto asqueroso.

*Tratamiento.* Cortamos lo más completamente posible todo el cuerno anormal, sin hacer sangrar. Alternativamente empleamos el lisol, el ácido fénico, la creolina, el percloruro de fierro, la pasta de Plasse, la manteca de antimonio, el cloruro de zinc, el ácido nítrico.

Hemos observado que el éxito depende menos del medicamento empleado que del *modus faciendi*, de los cuidados del operador, de los apósitos bien hechos. Hay que sacar el cuerno nuevamente formado hasta que la secreción anormal haya completamente desaparecido y que el cuerno pegue fuertemente á la membrana keratógena. Hay que vigilar sobre todo las lagunas laterales y média del candado; es ahí que el mal se oculta y persiste con más tenacidad. Para sostener el apósito, empleamos tablillas que en su conjunto representan la forma de una herradura. Estas tablillas se colocan y se sacan con la facilidad más grande, lo que permite renovar los apósitos frecuentemente y prodigar los cuidados que exige esta enfermedad tan rebelde, sin sacar la herradura.

### **Orquitis**

Se trata de un padrillo de estimación, perteneciente al señor don Abel Cabezas, Juez de Paz en La Plata, que tuvo entrada en nuestros hospitales el día 7 de Noviembre.

Hacía tres semanas, que al montar una yegua, había recibido una patada en la región de los testículos.

Estos órganos se presentaban bajo forma de un tumor duro, poco

sensible, del volúmen de la cabeza de un niño. Aconsejamos la castración como único remedio.

Practicamos la operación en presencia del propietario señor Cabezas que viendo la desorganización completa de los testículos, adquirió la convicción de que su caballo estaba irremediamente perdido. Confiando en el poder de los antisépticos de que disponemos, aseguramos al señor Cabezas que su caballo no corría peligro ninguno, y efectivamente, un mes despues salió el caballo de nuestros hospitales curado por completo

### **Oftalmia**

El día 11 de Diciembre el señor Scarla, de La Plata, nos presentó un caballo atacado de una oftalmia intensa. La inflamación limitada á un ojo solo, la ausencia de lesiones traumáticas externas, el dolor agudo que dificultaba mucho el exámen de la parte enferma, la conjuntiva muy inyectada de un color rojo oscuro, la nube opaca que cubría la córnea trasparente, la secreción abundante sero-purulenta; todos estos síntomas indicaban claramente que debía haber debajo de los párpados un cuerpo extraño que determinaba esta inflamación tan intensa, Aplicamos el blefarostat y vimos en el ángulo externo del ojo, profundamente situado debajo del párpado superior, un *abrojo* del grosor de un garbanzo. Extraído el cuerpo extraño, pronto se curó la oftalmia.

### **Gabarro cartilaginoso.**

En caso de gabarro cartilaginoso tenemos la costumbre de practicar en seguida la ablación del fibro-cartilago lateral del pié. Sin embargo en ciertas condiciones, sobre todo cuando la fístula es derecha y poco profunda, curamos con la sola ayuda de los medicamentos. Sin hacer la operación clásica, hemos curado el caballo del señor Olivera, de la Plata, que tuvo entrada en nuestros hospitales el día 15 de Octubre.

Despues de practicar una contra abertura comunicando con el fondo de la fístula existente, inyectamos alternativamente el licor de Villate y una solución de nitrato de plata. Este tratamiento aplicado durante un mes, siendo las inyecciones repetidas tres veces por día, consiguió la cicatrización de la fístula. Pero aflojaba todavía el caballo, y para asegura la curación completa, hicimos la neurotomía alta del lado correspondiente.

---