22519

BIBLIOTECA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS BUENOS AIRES 1883

Disertacion

Sobre el tiempo en que deben amputarse los miembros

Sostenida el dia 13 de Diciembre de 1883

Por

Indalecio Cortinez

Bajo la direccion de su maestro

El Doctor Dn Juan T. Montes de Oca

Para recibir el grado de Doctor en Cirujia

en la Universidad

de

Buenos Ayres

Copia del original que existe en poder del autor
Jorge Luis Costa
Cortinez Hijo del autor
Indalecio Cortinez

Copia - 1890 -
El original lo tiene el hijo
Dn Jorge Luis Costa

Residencia Cortinez 1833

Al Sr Dn Laureano Rufino

Mi tio:

El empeño que un Padre toma en la educacion de sus hijos, en nada excede al que Vd toma en la mia. Jamás me creeré satisfecho de haberle correspondido como Vd merece. Admita entre tanto como una pequeña prueba de mi reconocimiento el ver su nombre inscripto en el primer trabajo literario que sale de mis manos y que tengo el honor de dedicarselé su afectisimo sobrino

Indalecio Cortinez

Señores Examinadores

La eleccion del momento en que se debe hacer cualquier operacion es, sin disputa, lo que caracteriza al cirujano.— En nada se distinguiria este de un hombre vulgar adiestrado en reparar nuestros tejidos en cortar nuestros miembros, sino supiese el cuando debe hacerse en una enfermedad; este cuando que exige serias reflexiones, combinaciones enteramente diferentes, y juicios que varian tanto en los diversos individuos, en las diferentes enfermedades y en una misma region los síntomas que la acompañan: este cuando tenemos que variar no solo por la enfermedad que se padece, por sus síntomas, por las estaciones, por los lugares, en que nos hallamos, por el estado moral de los enfermos, por las pasiones que los agitan, por su constitucion y temperamento; sino tambien por

~~su constitucion y temperamento, sino~~ ~~tambien por~~ su mayor ó menor abundancia de médios para las curaciones ordenamos —

Cuantos juicios! Cuantas combinaciones necesita formar el cirujano, para aplicar medicamentos llevar su mano, el fierro ó el fuego sobre el miserable que implora su auxilio!

(*) „ Quos quinque morbos medicamenta non
„ sanant flessura sanaret; quos flessum
„ non sanant ignis sanat; quos vero
„ ignis non sanat, hos sanare non pote
„ putato." Ahe aqui descrita la marcha de la Cirujia en ese viejo aphorismo del padre de la medicina.

Saber pues cuando debe aplicar medicamentos, su mano, el fierro ó el fuego es el objeto del cirujano, y el mio ahora es - averiguar; ¿Cuando debe hacerse una amputacion?

(*) Aph vj Hypócrates Sectio V$\overline{\text{viii}}$

Cuando debe hacerse una amputacion

Sepamos ántes lo que significa esta palabra amputacion en Cirujia: ella espresa la accion de separar un miembro ó una parte saliente del resto del cuerpo como un brazo, la mama, el pene etc pero voy á ocuparme de ella en la aceptacion de cortar ó separar del todo alguno de los estremos en su totalidad ó en parte.

Esta pregunta puede contestarse asi.— Se debe hacer la amputacion ~~quedando~~ cuando la parte afecta esté amenazada de muerte, padesca una enfermedad de la que no pueda curarse y que si se procura conservarla se espone la vida del sujeto.— Pero naturalmente se presenta ahora al entendimiento la necesidad de averiguar los casos en que la muerte amenaza á una parte las enfermedades incurables que padezca y las señales ó síntomas que nos la dén á conocer como tales para acudir al recurso estremo de la

cirugía y averiguar el momento en que debemos hacer la amputación

Los casos en que una parte está amenazada de la muerte nos serán conocidos sabiendo las enfermedades que pueda padecer capaces de producirla. Estas pueden ser crónicas ó agudas. Las primeras son — La carie, la necrósis, los exostósis, osteo — sarcoma, espina-ventosa, tumores cancerosos, tumor blanco, escrofulosos ó linfáticos de las articulaciones, aneurismas, esfacelo, supuracion abundantes para cualquier causa.

Voy á averiguar las circunstancias que deben concurrir en cada una de estas enfermedades crónicas para determinarnos á hacer la amputacion, y pasaré en seguida á indagar las que deben presentarnos las agudas para hacer la misma operacion.

En todos los casos y en todas las enfermedades los síntomas para hacer una operacion cualquiera deben tomarse del estado de la parte, del general del individuo y de la higiene. —

1 Carie.- Cuando esta enfermedad se aumenta considerablemente y que se han agotado sus medios de curacion como los cáusticos, el fuego, sin escluir la lezna en las partes en que se puede aplicar, la amputacion del miembro es el medio que nos queda de salvar la vida del paciente; por esto es cruel peligroso é incierto en sus resultados, porqué de un solo golpe se interrumpen una série de fenómenos morbificos que afectan toda la constitucion, por~~a~~ estos motivos como tambien p~~a~~ra observarse durante el curso de esta enfermedad periodos alarmantes que pasan con facilidad no debemos amputar sinó cuando los sintomas malignativos se presentan muy manifiestos.- En ese instante la naturaleza nos manifiesta su impotencia tentemos pues el último recurso.- La esperiencia enseña además que un cierto grado de enflaquecimiento es favorable á la operacion cuando despues de ella puedan contenerse las evacuaciones malignativas, y el desfallecimiento

del enfermo no sea estremado.

2 Necrosis. — Diversas causas como la denudacion y heridas de los huesos pueden acarrear su mortificacion ó su necrosis: desde el momento que un hueso ó una parte del se necrosa, es un cuerpo estraño á la economia; esta entra toda en accion para desembarazarse de él: de aqui la mayor inflamacion de la parte, tanto del hueso sano como de las partes blandas, los abcesos y las grandes supuraciones. — La carie del hueso sano acompaña casi siempre á la necrosis, y en este caso tenemos dos enfermedades que combatir.

Siempre pues que la necrosis sea antigua, se complique con la carie en una gran estension, que la supuracion sea muy abundante, y que atendida la constitucion y temperamento del individuo nos hagan ver que sus fuerzas no son suficientes para luchar con ventaja contra la enfermedad, debemos pensar en salvar la vida del enfermo; aunque sea á costa de la pérdida del miembro;

pero nunca debemos valernos de este
médio sin haber ensayado todos los
otros, y sin que la naturaleza nos
diga soy impotente.— En esta enfer=
medad, como en la cárie debemos
espresar los síntomas cualignativos
Debemos decir á los enfermos.—
mientras podeis vivir vivid con
vuestra enfermedad en lo que yo vea
que os va á producir la muerte
aventuraré el salvaros la vida con
la amputacion.

La indicacion para operar
no se hace positiva en las afecciones
de que he hablado, hasta el principio,
como he dicho de la cualignacion;
por grandes que sean los dolores
del paciente, por abundante que
sea la supuracion y por mas esquir=
las de hueso que se desprendan; siem=
pre que el enfermo lleve bien estas
pérdidas se puede esperar; se vén
muy amenudo vivir por muchos años
con estas enfermedades individuos en
quienes se habra juzgado indispensable

la operacion, y otras veces despues de épocas muy tristes de la enfermedad curarlas caprichosamente la naturaleza sin el menor auxilio del arte.

3 ~~Exostosis~~ Exostosis Osteo - sarcoma. - Espina-ventosa

- El exostosis pasa muy comunmente al estado de cáncer, del mismo modo que la espina vífida por lo que he reunido estas tres afecciones distintas para ocuparme de ellas como causas de la amputacion.

Sera muy ~~poco~~ raro vez un exostosis tan voluminoso, y que afectase de tal modo la economia que exigiese la amputacion. - No puedo pues imajinar un exostosis que por su simple calidad de tal la exija si algunas veces se hace necesario en esta enfermedad es por sus degeneraciones en una Cárie o en osteo sarcoma en el primer caso deberá escojerse para la amputacion el tiempo determinado para las caries: en el segundo en el momento que nos convenzamos

de que es un cáncer, si la enfermedad no ha cedido á todos los demás médios terapeuticos indicados, y si el estado general del individuo nos hace esperar un buen resultado, debemos amputar sin pérdida de momento; porqué si se deja pasar algun tiempo puede resentirse toda la economia, lo que nos será fácil conocer por el infarto de algunas glándulas, de las del axila si es en las estremidades superiores, y de las de la ingle si es en la inferior, y en este caso mejor seria abandonar al individuo á su infelix muerte que acelerarle sus dias por la operacion.

La espina-ventosa que no es otra cosa que la hinchazon y dilatacion del hueso á consecuencia del desarrollo en su interior de una masa carniforme exige constantemente la amputacion á consecuencia de esta afeccion ó se forman abcesos que se abren y dan supuracion abundantes, presentandose despues una fiebre lenta que termina los dias del enfermo, como porqué la

#

X ó se forma facilmente un verdadero cancer ~~la~~ esta enfermedad no debemos demorarnos en operar sin el tiempo necesario para combatir su causa tanto por el desfallecimiento gradual del enfermo como porque la ≠

* esperiencia ilustrada de muchos (autores) A.A. ha demostrado que solo algunos niños, y eso en muy raros casos curan de espina-ventosa.

4 Cáncer. - Siento no poder ocuparme con la estencion que quisiera de esta terrible enfermedad que la Considero aquí como todas las demás es decir como causa para la amputacion.

Evidentemente desde que reconozcamos un tumor Canceroso no debemos sinó pensar en su estirpacion; para que tenga un buen resultado debemos ántes combatir la causa que puede haberlo producido; si sospechamos que es venérea daremos ántes el mercurio: solo en el caso de una diatesis cancerosa, por decirlo asi, desistiremos de la operacion; acederla siempre que de abundantes hemorragias que nos hagan temer un desfallecimiento precóz, en este caso no nos detendremos ni á

combatir su causa, teniendo cuidado de hacerlo despues de la operacion por los médios mas oportunos en semejantes circunstancias.

Del mismo modo nos conduciremos, ~~quedando~~ cuando para estirpar un cáncer, tengamos que hacer la amputacion del miembro que lo padece. Siempre procuraremos que la afeccion se nos presente aislada de toda otra. La amputacion á consecuencia de un cáncer, se hará cuando este sea voluminoso, tome una estencion considerable de tejidos, afecte la arteria principal del miembro, ó no podamos estraerlo sin interesarla ó sin dejar alguna pequeña porcion de él.

Solo cuando hallan producido exitosos ó cánceres en otras partes y el estado general del individuo, sea por algunas complicaciones ó por su constitucion misma nos hagan prever un resultado fatal, debemos desistir de amputar el miembro que estuviese afectado de un cáncer tal cual lo he descripto arriba. —

5. Tumores blancos escrofulosos ó linfáticos de lás articulaciones

Cuando estos tumores han llegado á su mas alto grado de intensidad, que se han empleado todos los remedios suministrados por el arte para su curacion como los ensolientes revulsivos ~~escrotos~~ sin omitir el cauterio actual, que son acompañados de vivos dolores, de la falta de apetito y de las fuerzas, de insomnio, sudores nocturnos y copiosos, manifestandosé la fiebre héctica; la amputacion es el ~~aurora~~ aurora de salvacion que nos queda. — Con todo se han observado, apesar de todos estos síntomas, curaciones muy raras terminando en una anquilosis; estos son misterios de la naturaleza, que la inteligencia del arte no puede penetrar; pero que ~~porque~~ deben llamar nuestra atencion y hacernos muy prudentes y circunspectos en estas enfermedades en las que no debemos amputar sino en el último momento, cuando la enfermedad halla llegado á su mas alto grado de desarrollo

#

y las fuerzas se hallen debilitado considerablemente en este instante es cuando no tenemos que tener el dolor de haber amputado sus miembros cuya conservacion hubiera sido quizá posible.

Aunque sea este el estado de los enfermos, pueden complicarse circunstancias fatales que nos hagan preferir abandonarlos á su miserable suerte, tales son la escistencia simultanea de otros tumores de la misma clase, la afeccion grave de cualquier organo cuyas funciones sean esenciales á la vida y la coescistencia de síntomas que nos anuncian que la causa de la enfermedad conserva aún mucha energia ejerciendo su influencia sobre otras partes de la economia.

6. Aneurisma.- Esta peligrosa enfermedad tan comun en los estremos abdominales suele hacer tales destrozos, que para curarla, es preciso amputar el miembro que

la padece.- Son admirables, los progresos de estos tumores ni los huesos se escapan de la accion de su destructora marcha.

¿Porqué médios curariamos el aneurisma de la arteria femoral de un miembo, cuando hubiese aniquilado completamente los músculos que la rodean, comprimiese los nérvios vecinos, esfoliase el hueso inmediato y adelgazando la piel ó habiendo distendido demasiado la túnica celulosa de la arteria nos hiciese temer una supuracion repentina.?

Este es el caso Señores, de aneurisma en que la amputación en que está indicada.- La antiguedad del tumor, su volumen, los dolores del paciente la imposibilidad en los movimientos, el edema en la parte inferior del miembo y el color amoratado de la piel son síntomas por los que podemos venir en conocimiento de la mayor ó menor destruccion de las partes,

segun la mayor ó menor intensidad con
que se presentan, no seria estraño ser
pequeños abcesos con fluctuaciones cerca
del tumor aneurismatico, producto de la
supuracion entablada interiormente,
y de la cárie del hueso; estos síntomas
son patognomónicos del estado
de destruccion de los tejidos vecinos
al tumor. —
En este caso nada podemos esperar
de la ligadura, porqué los efectos
que ha producido la enfermedad
son una poderosa causa de amputa=
tacion. — Siempre pues que se nos
presente un tumor aneurismático
en el estado que acabo de describir
no debemos trepidar de echar mano
del médio que indico, con tal que
el estado general del individuo
nos sea propicio.

7 Esfacelo. — Por cualquier causa
que se presente el esfacelo de un
miembro debemos amputarlo,
por medio de esta operacion aprove=
chamos una gran herida al estado

de simplicidad posible; en el esfacelo tenemos una estensa superficie en supuracion, la que queda por la amputacion no es tan estensa y por consiguiente la supuracion menos, la superficie del esfacelo es muy desigual, escabrosa, por lo que la cicatriz que se establesca no la cubrirá sinó despues de mucho tiempo, y sabido es. Cuantos accidentes perjudicialisimos pueden sobrevenir al que no alcanza á ver el dia de levantarse de un lecho de dolor! La amputacion es seguida de una cicatriz mucho mas pronta y cuyo tiempo puede calcularse.

Todas estas razones me han hecho caer, y sentar de un modo terminante, que debe amputar el miembro esfacelado por cualquier causa.

8. <u>Supuraciones abundantes.</u>

Este producto de la inflamacion y síntoma de destruccion

de tejidos puede por si solo en algunos casos, decidirnos á la amputacion desde el momento que el se presénte en mucha abundancia nos indica que la destruccion del individuo, le agota sus fuerzas y el marasmo y la consuncion nos traen la certeza de la muerte; en este caso debemos al menos ponerla en duda por la amputacion, cuando no hubiésemos podido contener los progresos del mal por ningun otro médio.-

He enumerado ya Señores, sinó todas al ménos las principales enfermedades crónicas que pueden obligarnos á hacer una amputacion una ojeada rápida sobre ellas será lo bastante para llenar mi objeto; es decir para probar que en ciertos estados de ellas es necesario amputar el miembro que las padece; no estrañeis pues que no halla aglomerado razones para probar muchas de las proposiciones

19

que he sentado: las dejo á vuestra capacidad y á vuestras luces, y para esponerlas, si me lo exijis en el curso de la discusion.

Paso á ocuparme de las agudas que son las que exigen una decision mas pronta para operar, y que en algunos un momento de tiempo perdido compromete; sinó termina los dias del enfermo. —

1 Mutilacion. — Creo que no habrá un cirujano que merezca tal nombre que niegue la necesidad de amputar en este estado de un miembro. Sus opiniones están divididas sobre el tiempo en que debe hacerse unos quieren que se amputen inmediatamente ó ~~no~~ sur le champ como dicen los Franceses, otros esperan que pasen los primeros accidentes, se establesca la supuracion y vuelva la calma. — Me decido por los primeros; es decir que debe amputarse ántes que la inflamacion, aparesca lo mas

x Capuron

20 pronto posible despues de la herida:
esta es la opinion del célebre Delpech
de Capuron y del ilustre baron
Larrey que han discutido esta cuestion,
sus razones son las innumerables
hechos recogidos, durante las numero=
sas campañas de los Franceses,
y una práctica ilustrada para
muchos años, pero sin acudir al
asilo de práctica tan respetable
(porqué no faltará quizá quien
diga que eso es muy vago) vamos
á las teorias—
¿Quien no vé que una causa
capaz de quitarnos un miembro, produce una
gran contusion, desgarra la piel,
músculos, nervios y vasos, y fractu=
ra los huesos? Quien no vé que
la inflamacion que se sigue va á
terminar en gangrena, en una
supuracion abundante? Quien
desconoce que amputando ántes
de estos accidentes, evitamos á la
naturaleza un trabajo que ella
necesariamente va hacer? ¿Valde

seguramente.- amputando hacemos una herida uniforme, aplicamos la superficie sangrienta, dejamos uni= camente partes sanas, vivas, y el trabajo que la naturaleza debia emplear para desembarazarse de estos tejidos muertos, lo hacemos no= sotros, y su esfuerzo la reaccion que precisamente debe venir se convi= erte entónces á curar una herida simple por decirlo asi.- Dejando pasar la 1ª oportunidad para operar la hacemos entrar en dos trabajos: el 1º en deshacerse de las partes con= tusas, algun esquirlas etc. y el 2º en curar la herida que resulte de nuestra operacion.- Jamás debe= mos amputar durante la inflama= cion, no aprovechando el primer momento, debemos esperar, si aparece gangrena que se limite, y que la naturaleza nos marque el lugar en que debemos operar, si la supuracion que se halla

establecido y la inflamacion halla rebajado todo lo posible.

Si amputamos durante la inflamacion, tendriamos que hacer la amputacion mucho mas arriba, y separar con el miembro partes que podrian conservarse, aumentaríamos la fiebre inflamatória al mas alto grado, la que podria acarrear la gangrena del muñon ú otros accidentes funestos al enfermo.

2 Fractura comminutiva con desgarro de todas las partes blandas

Cuando un cuerpo contundente cualquiera halla producido un desórden de esta clase en algunos de nuestros miembros, nos ha causado tanto mal como si le hubiese mutilado. El ha roto en muchos pedazos el hueso, le ha inutilizado para sostener las partes blandas, estas se encuentran sin vida no solo por la ruptura de los vasos y su aplastamiento, sinó tambien

para la division de los nervios; de este
modo el miembo está lo mismo
que sinó perteneciese al todo, le
faltan los canales por donde corria
la influencia del cerebro. y del corazon
esta que venia ántes á la parte
para hacerla servir á los usos de la
vida, se redobla haciendosé sentir
por la inflamacion y por la fiebre
para librarse de un miembro
que absolutamente puede volver
á llenar sus usos? Que debemos
hacer en este caso? Ayudar á la
naturaleza: quitar al cuerpo lo que
absolutamente puede servirle, y quí=
tarselo si es posible inmediatamente
despues de la herida, sinó en el
segundo periodo, lo mismo que he
dicho de la mutilacion

3 Desgarro de todas las partes
blandas infracturadas del hueso.
Las razones que nos decidieron ántes
para la amputacion inmediata
están todas vigentes ahora, con la #

diferencia que la única parte íntegra que ha quedado ahora es el hueso, ~~con la diferencia que~~ y la única por donde se mantienen en relación con la parte con el torso: de modo que la cuestion está reducida á averiguar. ¿ Si la integridad del hueso será suficiente para mantener la vida. — No creo que halla quien se decida por la afirmativa. Escuso por estenderme mas sobre este caso y concluyo que en él como en los otros la necesidad de amputar en el momento está muy manifiesta.

He visto un Pesgarro de esta clase en un niño de 13 años que se estendia desde el tercio inferior de la pierna hasta el dorso del pié cerca de los dedos, trilaceradas todas las partes ménos el tendon de Aquiles y los músculos plantares: no se amputó; sobrevino una grave inflamacion; daba á menudo sangre; se presentó una abundante

supuracion que insensiblemente aniquilaba al individuo, y el cirujano apesar de todos estos síntomas tan alarmantes se empeñaba en conservar el miembro, fundandose en la edad del sujeto, y en que la cicatrizacion en los niños es muy rápida; estas razones sin embargo nada podian en quienes las escuchaban é insistia siempre en la operacion.- Llena mañana la propuso el cirujano al paciente, este se puso á llorar y al dia siguiente no existia.

En este caso, concluyo, la indicacion era positiva; debió operarse en el momento, y si esto no se pudo hacer por la inflamacion que se presentó; no debia haberse esperado que quedase solo un dia de vida al enfermo; Cuantos casos desgraciados se observan generalmente porque el cirujano se deja conmover de los ayes que va á escalar el enfermo durante la operacion!

26

4. Fractura conminuta del hueso
desgarro de algunos músculos
y seccion del nérvio.—

Esta es una quinta afeccion de un
miembro que excige la amputacion
inmediata.— La hemorragia,—
el síntoma mas grave que debe
necesariamente presentarse conduciria
al enfermo al sepulcro en el acto, n
sinó la contenemos: esto no lo
podemos hacer sinó por la com=
presion inmediata ó la ligadura
la 1ª no puede hacerse porqué
falta el apoyo, los huesos -que
están fracturados, porqué aumenta=
remos el estímulo á la inflamacion
que debe sobrevenir; y porqué
impedida la circulacion en este
estado la gangrena es infalible.
La ligadura á mas de las dificul=
tades que presenta para su ejecucion
nos produciria el mismo efecto.—
Cuando está un miembro en toda
su integridad, completamente

sano, si se liga repentinamente su arteria principal es muy difícil que se establesca la circulacion antes de caer en gangrena y hace necesario, haber acostumbrado los ~~vasos~~ vasos colaterales á llenar la suficiente cantidad de sangre para nutrir el miembro; ¿Como no esperamos con certidumbre que un miembro dispuesto á una gran inflamacion, con algunos músculos destruidos y quizá con unos mismos ~~vasos~~ vasos colaterales, si ligamos la arteria para donde se nutre caiga en gangrena? Además de estas poderosas razones, la dificultad é incertidumbre de la codptacion de los huesos, las abundantes supuraciones que son su consecuencia, y demás accidentes que pueden presentarse, me hace colocar esta lesion como un caso positivo de amputacion inmediata. —

5 Fractura de las estremidades de los huesos de las articulaciones de los

× Capsula

ligamentos y parte de la Sápsula×

Cualquier causa contundente como un golpe de sable, una herida de arma de fuego, una caida sobre un cuerpo anguloso, puede produ= cir un desórden de esta clase en una articulacion.

La herida de los tejidos tendinosos ~~aponeurotica~~ aponeurótico y fibrosos es muy difícil de cicatrizacion: sus inflamaciones son generalmente muy rebeldes, son seguidas de abundantes supuraciones: y final= mente cortados los ligamentos de un miembo no puede llenar sus usos, sirve mas bien de estorbo que de utilidad: á mas de esto la abertura de la cápsula articular del derramen de la sinovia, de la entrada del aire que produce una terrible inflamacion; y la fractura de las estremidades de los huesos. — que no les permitirá deslizarse la

una sobre la otra: la carie enfin
que pacificamente sigue á este
estado son causas todas que no
solo han inutilizado la articulacion
sino destruido el miembro. — Es
pues por estas consideraciones que
juzgo esta lesion como incurable
y como un caso positivo de
amputacion en que debe operarse
inmediatamente

6 Abertura de una cápsula articu=
lar y ruptura de ligamentos.

Para producir este desorden
claro está que se habrá casi desarti=
culado el miembro y en este caso
ó se debe completár ó amputar; —
pero suponganos que se ha destrui=
do la mitad lateral de una arti=
culacion y sea por ejemplo la de
la rodilla: un golpe de sable
por el lado esterno ha interesado
la piel, aponeurosis facialata
el ligamento lateral esterno la
cápsula el tendon del biceps
hasta la rotula quedando el

20

condilo esterno del fémur al descubierto, y habiendo llegado por la parte posterior hasta los vasos ~~vasos~~ popliteos pero sin interesarlos. — Es este un caso de amputacion positiva ó no? Voy á averiguarlo: aqui tenemos aponeurosis, tendon, ligamento y cápsula ~~herida~~! — sabemos que estas heridas muy raras veces ó nunca cicatrizan por pequeñas que sean, que son seguidas de violentas inflamaciones haciendo aplicacion de estos principios evidentes al caso en cuestion, nos convencemos facilmente que no podemos esperar ninguna curacion la inflamacion de la parte necesariamente separa los bordes de la herida, del mismo modo la pierna del muslo por la inflamacion intensa: la terminacion de una inflamacion de esta clase sinó es por gangrena será por una supuracion abundante y para la Caries de las estremidades articulares; suficiente causa de una

amputacion.

Concluyo pues que siempre que se nos presente una herida estensa de una cápsula y algunos ligamentos debemos amputar inmediatamente.

Señores acabais de oir la enumeracion que he hecho de las afecciones agudas que pueden padecer nuestros miembros, y que escigen constantemente la amputacion; ellas no son sino gradacion. en la destruccion de los tegidos. — En cada una de ellas he espuesto las razones que me han obligado á colocarla como una enfermedad incurable ~~para~~ por otro médio que no sea la amputacion y en general he dicho de todas qué la escigen inmediatamente, porqué segun la opinion de muchos cirujanos, como dije hablando de la mutilacion, es el tiempo mas oportuno, y en el que es mas generalmente

seguida de buen suceso

Entre los muchos hechos que refiere el ilustre Lassey para confirmar esta opinion uno de los mas notables es el siguiente:

" En el combate naval de 1º de Junio
" de 1794 se hicieron muchas amputa=
" ciones inmediatamente de recibidos
" los golpes; sesenta de estos amputados
" fueron llevados al hospital de marina
" en Brest y confiados á los cuidados
" de Mr. Duret; dos solamente perecieron
" del tétano: los otros curaron, y uno de
" ellos fué amputado de los dos brazos.
" El cirujano del navio llamado "El
" Temerario" que fué tomado por los
" Ingleses quizo diferir la amputación
" indicada para muchos de sus
" heridos hasta arribar á puerto, y
" tuvo el dolor de verlos perecer á todos
" durante la travesia

Hechos de esta clase, sobre otras muchas razones, me han arrastrado á seguir esta opinion no tengo ninguna práctica, y debo

creer y respetar la de mis maestros y de los sábios. — Un solo hecho que he presenciado de esta clase fué seguido de buen suceso; este fué — la amputacion de una pierna hecha por el Doctor Montes de Oca á consecuencia de un desgarro del pié y de la parte inferior de la pierna

Además de los casos que he hablado hasta aquí hay otros muchos inapreciables, que aunque no la exigieron ó no la exigen por el estado de las partes, y que no siendo ni aun dudosas, se hacen positivos por accidentes que sobrevienen ó por circunstancias higiénicas: tales son entre los primeros, la aparicion del tetanus por una causa traumatica, en que hubiese por ejemplo, una fractura complicada con herida ó simplemente fractura en estos casos unos cirujanos dicen con la amputacion cesa y otros, no cesa; pero observo que todos

están conformes en que se haga la dilatación de la herida á cuya consecuencia se halla presentado el tétanos porqué dicen que depende de seccion incompleta ó desgarro de los nérvios, ahora bien: en un miembo fracturado ¿podremos hacer una dilatacion que divida completamente los nervios de cuyo desgarro pueda depender? Solo con la amputacion se llena completamente este objeto, y se quita la causa que quizá no sea esa, sinó la compresion del nérvio ó su estímulo continuado por los fragmentos del hueso; no obstante estas razones jamás amputaré un miembo en el momento de la aparicion del tétano, sinó en los casos que la destruccion de los tejidos fuese tal que por sí sola hiciese dudosa la amputacion, pero en todo otro caso como el de una simple fractura v. g. ensayaré 1°. de ver si cesa dando diversas posi=

ciones al miembro dando la primera
dozis de un antiespasmódico ó habien=
do practicado una sangria, si el
estado general del individuo lo
permite, no seria sinó despues de
estos prontos ensayos, que me
determinaria á operar en una
enfermedad tan oscura como el
tétanos estos con permitidos: Para
lo primero por si dependia de la
compresion de algun nérvio ó porcion
de tegido para que dejase de estarlo;
lo segundo por si su causa era la
demasiada instabilidad del sujeto.
He dicho y lo repito que solo en el
caso de ser dudosa la amputacion opera=
ria inmediatamente á la aparicion
de este accidente, tal seria el caso de
una fractura complicada con herida
en que es dudosa. — Supongamos
que cesa el tétanos despues de algun
tiempo ¿será dudosa todavia la
operacion? No señores porque con
los estirones habrán sufrido mucho
los tejidos, los músculos de la parte

habrán sido dislacerados interiormente por las estremidades de los huesos, y estos enclados fuertemente por un frote continuo no podran consolidarse cuando no por estas causas ~~por~~ la supuracion abundante que necesariamente debe seguir á la desaparicion del tétanos la amputacion será positiva, y nos veremos precisados ~~practicados~~ á operar.

Otro accidente que puede hacernos positivo un caso dudoso de amputacion es la supuracion mas abundante. — Hablando de las enfermedades crónicas, se puesto este accidente, desatendien do su causa, como un motivo bastante para la amputacion y si en una fractura se junta á ella, el que los huesos no se unen y consolidan, no debemos trepidar un momento en operar aún cuando se consoliden siendo la supuracion tan abundante

que el enfermo se debilite mucho y nos haga temer su muerte, no dejaremos de operar. — Por el contrario cuando veamos que se conserva ó hay tolerancia, debemos esperar, no operar sino á la aparicion de los síntomas coligativos que es el último momento que se puede aprovechar en todas las enfermedades.

He dicho que por circunstancias higiénicas se hacen positivos casos dudosos de amputacion: en un campo de batalla no nos conduciríamos lo mismo que en un hospital: en aquel nuestros enfermos tienen mucho que sufrer y padecer, debemos economizar en lo posible el tiempo, y hacer uso de los medios que los curen mas pronto con tal que los alejen mejor de los peligros á que están espuestos.

Asi una fractura conminutiva que en un hospital curaríamos sería un caso de amputacion en un ejército ambulante en que los enfermos tuviesen que estar en una gran movilidad donde no

podríamos acomodar un prolijo aposito
ni hacer las cuidadosas ~~operaciones~~ curaciones que
exigen semejantes casos: motivos todos
muy suficientes para impedir la
consolidacion de los huesos, hacer sufrir
dolores á los enfermos que aniquilados
rapidamente los conducen á una
muerte desesperada.

La amputacion los pone en
mejor estado para ser transportados
les ahorra muchos dolores y los aleja de
los peligros que se corren tratando de
conservar el miembro.

Miéntras no podamos gozar de un
completo reparo en fracturas de esta,
nos veremos obligados para conservar
la vida de los enfermos á hacerles
la amputacion.

Parece muy raro que habiendo
hablado de amputacion y del momento
que deben hacerse, no diga nada sobre
el modo de hacerlas, pero este es
demasiado conocido de todos los cirujanos, sin embargo como hasta el dia
hay algunos que prefieren las amputa=

ciones á colgajos para la ~~contiguidad~~ contigüidad de los miembros: permitaseme decir y sostener con mi Catedrático de Cirujía que las ~~circulaciones~~ circulares son preferibles en todos los casos.

Esta es la disertacion que tengo el honor de presentar á nuestro exámen, no dudo que estará llena de errores, pero voy á sostenerla con la confianza de que sois vosotros los que me los vais á hacer conocer, y vuestra juiciosa Crítica á hacer pasar la pluma á las falsas proposiciones que halla sentado

Hé dicho

Indalecio Cortinez.

Tesis sueltas que tambien sostendré

1ª La ligadura de la arteria entre el tumor y la parte para la curacion del aneurisma es un método irracional, no debe emplearse.

2ª El método de la inyeccion en la curacion del hidrocele es preferible á todos los demás. —

3ª La sangria en los aneurismas recientes facilitan muchas veces su desarrollo debe por consiguiente posponerse á otros medios curativos. —

— ------ —