

tes, en las tierras pobres, más que en las que poseen el humus y la cal en abundancia; en los climas cálidos y secos, más que en los climas húmedos. Siendo lo esencial asegurar á la simiente el aire y la humedad indispensables á la germinación y preservarla al mismo tiempo de los rayos muy ardientes del sol.

Con las observaciones meteorológicas, con el análisis de las tierras y por último con tablas que nos den la profundidad para cada especie de cereal, se podrá en cualquier momento fijar la profundidad más propicia, á fin de obtener mayor producto del cultivo que se desee emprender.

Para las tierras *areno-arcillosas*, en las condiciones expuestas en este informe, la profundidad más conveniente para la siembra del trigo *barletta*, es la de *0^m040*.

REVISTA CLINICA

Por el profesor médico veterinario Dr. JULIO LEJEUNE

Funiculitis ú Hongo.

En un informe sobre la anatomía patológica del hongo de castración presentado á la sociedad de ciencias veterinarias de Lyon (Francia), dice el Dr. L. Dor, jefe de laboratorio de la Facultad de medicina de Lyon: « El punto de partida del hongo de castración es siempre un resto del epididymo. Creo que la presencia del epididymo es necesaria para la aparición del hongo y que el microbio (*Botryomyces*) que lo determina, no encuentra el medio de ejercer su influencia sinó por la presencia en la llaga de canalículos epididymares abiertos, sobre los cuales lleva directamente su acción ».

Un caso de funiculitis observado en la clínica de nuestra Facultad viene á confirmar la opinión del sábio Dr. de la Facultad de medicina de Lyon. Se trata de un caballo zaino de 10 años de edad, perteneciente al Sr. Aravena, estudiante de tercer año de veterinaria. Castramos este caballo con mordazas por el procedimientos de los testiculos y cordones cubiertos por la vaina vaginal y en la imposibilidad de colocar las mordazas arriba sobre el cordón, por ser este muy corto, las colocamos sobre el epididymo. Unos días despues se desarrolló en la parte libre del cordón testicular un tumor fistuloso del grosor de un huevo de gallina: el funiculitis estaba formado.

Es la primera vez que hemos observado esta complicación en el servicio de la clínica de nuestra Facultad, por tener la costumbre de colocar las mordazas arriba del epididymo.

Operacion. El caballo acostado sobre el lado opuesto al hongo, el miembro posterior correspondiente fué llevado sobre el anterior del mismo lado.

El campo operatorio descubierto, jabonado y desinfectado, con ayuda de los dedos, separamos y aislamos el tumor de las envolturas testiculares que lo rodeaban, destruyendo las adherencias establecidas entre estos órganos.

Esta disección se hizo con facilidad por ser las adherencias de reciente formación y por consiguiente poco resistentes. Aplicamos la cadena del aplastador de Chasaignac arriba del tumor, sobre la parte sana del cordón y cortamos lentamente y progresivamente hasta conseguir la división completa del cordón testicular y evitar la hemorragia. Desinfectamos la llaga con la solución de bicloruro de mercurio al 1 por 1000 y dejamos levantar el caballo. La cicatrización se hizo con toda regularidad.

Trepanación de los senos en los ovinos.

Sucede á veces, en los ovinos, que las larvas de los estros alojadas en los senos frontales y maxilares son tan numerosas y la inflamación de la mucosa de estas cavidades, tan intensa, que los ovinos se desgarran el hocico y la cara para desembarazarse de estos huéspedes incómodos. Tal es el caso que hemos observado en una borrega presentada á la clínica de nuestra Facultad. En este animal, lacara, la nariz, los lábios, estaban confundidos en una sola llaga sangrienta. Presentaba el enfermo un arrojamiento nasal sero-mucoso muy abundante. Fuertes estornudos se oían á cada instante. Juzgando los recursos de la terapéutica impotentes para curar el mal, recurrimos, sin vacilar, á los medios quirúrgicos.

Las larvas de los estros oponen una gran resistencia á los agentes que se dirigen contra ellas (Fischer).

Los polvos extornutatorios (tabaco, eleboro blanco) así como el aceite empyreumático en suspensión en agua salada ó avinagrada y la mezcla de eter y esencia de trementina, no tienen acción sobre las larvas fijadas en los senos (Cadiot y Almy).

Se sabe que las larvas de los estros se alojan de preferencia en los senos frontales y en el estuche óseo de los cuernos. Rara vez se en-

cuentran en los senos maxilares. En el caso presente la trepanación de estos últimos senos no fué necesaria para curar el enfermo.

Trepanación del seno frontal.

Lugar de elección. En el ángulo formado por la reunión de dos líneas: una que separa la superficie plana de la cabeza de la curva, y la otra corresponde al tabique nasal y divide la cara en dos partes iguales.

1^{er} Tiempo. Comprende la división recta de la piel en una extensión de 4 centímetros. Preferimos el corte longitudinal á la incisión en T ó en + recomendada por varios autores, por ser la herida de mas fácil cicatrización;

2^o Tiempo. Por medio del bisturí se corta el periosto en cruz y se lo disecciona de manera á no lesionarlo.

3^{er} Tiempo Reseccion. Se hace por medio del trepano colocándolo perpendicularmente á la superficie ósea é imprimiéndole movimientos de rotación.

El punto delicado de esta trepanación es de respetar los vasos tan importantes que se alojan en la gotera sub-orbitaria.

Trepanación del estuche óseo de los cuernos.

Practicamos esta trepanación en la base del cuerno (parte anterior). El modo operatorio es el mismo que el de la trepanación del seno frontal. Unas inyecciones de solución de creolina bastaron para desalojar las larvas de estros y calmar la inflamación determinada por ellas.

El estuche óseo de los cuernos y el seno frontal comunican entre sí por un conducto muy ancho, disposición anatómica que favorece mucho las inyecciones desinfectantes y por consiguiente la expulsión de las larvas de estros.

Como clínico, yo considero el estuche óseo de los cuernos y el seno frontal como dos cosas distintas, á pesar de que para los anatomistas el estuche córneo no es sinó un divertículo del seno frontal.