

largo por 0^m80 de diámetro, hay una presión de 55.7 atmósfera. ¿Cuál es la presión total en kgs. que soporta, y cuál por metro cuadrado de pared?

OFTALMIA PERIÓDICA

[Informe presentado al Sr. Profesor de clínica por el ayudante del mismo curso, alumno de 4o año de Veterinaria Leon Villa-Monte, conforme á lo que prescribe el Art. 69 del Reglamento Interno.]

El 3 día de Abril del corriente año, fué presentado en el hospital, por el Sr. M. Drago. un caballo alazán de 8 años de edad, atacado de la afección que nos ocupa.

Procediendo inmediatamente á un prolijo exámen, nos llamó la atención sobre uno de los ojos (el izquierdo) una inflamación muy intensa, contrario á lo que se observa en la oftalmia periódica, es decir una congestión pasiva.

Al dia siguiente de permanencia en el hospital, observamos que la inflamación había desaparecido, pudiendo entonces sentar un diagnóstico definitivo.

La oftalmia periódica es una congestión pasiva y periódica de los ojos, que se observa generalmente en los solípedos.

Etiología.—La causa directa de esta enfermedad es la infección miasmática. También juega un gran papel la composición geológica del suelo, los terrenos pantanosos; donde el aire está saturado de humedad y sustancias orgánicas provenientes de la descomposición de los vegetales.

Las caballerizas poco espaciosas, sin luz, que esparcen un olor de amoniaco, como también los vapores agrios, vientos violentos, mala alimentación, influyen considerablemente en la producción de la enfermedad.

La herencia es el factor principal; no siendo la enfermedad la que se trasmite sinó la predisposición.

Los caballos linfáticos son más predispuestos, los nerviosos rara vez.

Sintomas.—Se presenta bajo forma de accesos; el intervalo entre dos accesos es generalmente de un mes, pero este intervalo disminuye á medida que la afección es más antigua.

En la sucesión de los fenómenos que caracterizan los accesos se observan tres periodos.

Primer periodo—Congestión del ojo, párpados inflamados, los vasos de la conjuntiva se llenan de sangre, la secreción lagrimal aumenta.

La niña del ojo se contrae y no se agranda sinó lentamente en la oscuridad; la córnea trasparente se obscurece y la nube se extiende poco á poco de la circunferencia hacia el centro.

Los humores del ojo se turban, adquiriendo un reflejo amarillo verdoso.

Segundo período—Muy característico; se forma una secreción de un color amarillo en la camara anterior del ojo. Esta secreción se presenta bajo forma de un segmento á concavidad superior, lo que la distingue del acumulamiento de pus en la camara anterior tambien, y que se conoce con el nombre de hipopion, la cual tiene un nivel horizontal; bajando la cabeza entonces este pus se coloca delante de la niña, ocul-tándola; lo que no sucede con el depósito sólido que caracteriza la flu-xión periódica.

Tercer período—La exudación que existe en la cámara anterior del ojo, se reabsorbe lentamente, todos los síntomas de la congestión desaparecen, el ojo se aclara, los párpados se deshinchán, el lagrimeo cesa.

El acceso ha durado 10 días.

Diagnóstico—El depósito de la cámara anterior del ojo, el color amarillo verdoso de los humores, la sucesión de los periodos y la ausencia de una inflamación franca del ojo; permiten sentar un diagnóstico con seguridad.

Pronóstico—Muy grave; termina generalmente por la catarata amaurosis; por la falta de transparencia de los humores del ojo; siguiendo la ceguera.

TRATAMIENTO PROFILÁCTICO Y TERAPÉUTICO.

Tratamiento profiláctico—Después de haberlo transportado de los terrenos pantanosos donde con anterioridad se encontraba el enfermo, á nuestras caballerizas donde el aseo es esmerado, con luz y aire suficiente y ayudado de la alimentación excelente que se le administraba, el enfermo se hallaba en las mejores condiciones para poderse reponer con prontitud.

Tratamiento terapéutico—Se empleaba cuotidianamente el calomel puro, insuflándolo en el ojo con el objeto de calmar y abreviar la congestión.

Hemos preferido emplear el calomel sin ningún vehiculo, con la va-

selina, por ejemplo; como la aconsejan ciertos autores con el objeto de evitar que la inflamación persista, á consecuencia de la descomposición del vehículo graso.

La Plata, Abril 14 de 1899

CONSIDERACIONES SOBRE LA PASTEUROLÓISIS BOVINA

No hace muchos dias, fuimos llamados á intervenir en una enfermedad que se habia desarrollado en la hacienda del establecimiento denominado «La Floresta» propiedad del Sr. Pedro de Achaval (Partido de Lobería). El Sr. Achaval, uno de nuestros inteligentes criadores, conocía perfectamente los estudios del sabio profesor Lignieres y, á nuestro arribo á su establecimiento nos manifestó sus sospechas de que la enfermedad reinante en su ganado, debía ser el «Enteque». En verdad, estaba en lo cierto.

El exámen clínico de los animales enfermos hubiera sido bastante para sentar nuestro diagnostico; pero practicamos la autopsia de uno de estos (una vaquillona de 4 años) y pudimos constatar en ella, todas las alteraciones anatomo-patologicas que caracterizan el «Enteque»; minuciosamente detalladas en un folleto que con el título de «Contribution à l'étude de la diarrhée des jeunes bovidées et de l'entequé» ha publicado el profesor Lignières.

Enviamos algunas piezas patologicas á la Facultad de Agronomía y Veterinaria (un fragmento de intestino, otro de pulmón, algunos ganglios linfáticos, y un pedazo de la aorta y de las ramas terminales de la corótida), mostrando estas un revestimiento endoarterial de verdaderas placas ateromatosas. Nada de particular hemos encontrado en la autopsia, fuera de las alteraciones señaladas por M. Lignières. En el exámen clínico de los animales atacados de la *diarrea* y del *enteque*, no hemos constatado algunos de los síntomas que M. Lignières indica en términos generales. En efecto, 40 animales atacados en su mayor parte de «enteque» y algunos terneros afectados de «diarrea», no presentaban el menor indicio de *edema sub-maxilar* ni de *queratitis ulcerosa*. Y á propósito de esta última, nos hacemos las siguientes reflexiones: La queratitis ulcerosa, ¿es una manifestación local de una enfermedad general?—ó es una enfermedad específica localizada ó generalizada y que puede concomitar algunas veces con la «diarrea» y el «enteque»? Por nuestra parte, pensamos de acuerdo con algunos autores que la