

EL DIVINO VALLES.

PERIÓDICO DE MEDICINA ESCLUSIVAMENTE ESPAÑOLA

POR

D. Mariano Gonzalez de Sámano

REDACTOR ÚNICO.

Se publica en Barcelona y sale seis veces al mes.—**PRECIOS DE SUSCRIPCION.**—Para la península é islas ayacenta:
Por un año, 40 rs. Por medio, 20.—Para el extranjero: Por un año, 60 rs.; por medio 30 rs.—Las suscripciones
empezarán á contarse desde primero de año ó desde primero de Julio, aun cuando se hiciesen en los
intermedios de estas épocas, recibiendo los interesados todos los números que les correspondiese.—Los
remitidos, francos de porte, sin cuyo indispensable requisito no serán admitidos, se dirigirán
á D. Mariano Gonzalez de Sámano, redactor único, en Barcelona.

SOCIEDAD MEDICA GENERAL DE SOCORROS MUTUOS.

SECRETARIA GENERAL.

MES DE MAYO.

ANUNCIOS DE ADMISION.

—D. Ignacio de Bustinduy, natural de Villaro, provincia de Vizcaya, de 38 años de edad, de estado casado, profesor de cirugía, residente en Chozas de Canales, provincia de Toledo.

D. Vicente de Muñoz y Herrera, natural de Guadalajara, de 28 años de edad, de estado casado, profesor de medicina y cirugía, residente en Yepes provincia de Toledo.

—D. Vicente Muñoz, natural de Piedraita de la Sierra, provincia de Avila, de 29 años de edad, de estado casado, profesor de medicina y cirugía, residente en Ampuero.

—D. Manuel Marin Fernandez, natural y residente en Madrid, de 41 años de edad, de estado casado, profesor de cirugía.

—Claudio Polo y Astudillo, natural de Madrid, de 34 años de edad, de estado soltero, abogado, residente en Leon.

—D. Felipe Polo y Astudillo, natural de Madrid, de 36 años de edad, de estado soltero, profesor de medicina y cirugía, residente en Oviedo.

—D. Ignacio de Bustinduy, natural de Villaro, provincia de Vizcaya, de 38 años de edad, de estado ca-

sado, profesor de cirugía, residente en Chozas de Canales, provincia de Toledo.

—D. Vicente Muñoz y Herrera, natural de Guadalajara, de 28 años de edad, de estado casado, profesor de medicina y cirugía, residente en Yepes, provincia de toledo.

—D. Genaro Crrion y Muñoz, natural de Piedrahit de la Sierra, provincia de Avila, de 29 años de edad, de estado casado, profesor de medicina y cirugía, residente en Ampuero.

—D. Manuel Marin Fernandez, natural y residente en Madrid, de 41 años de edad, de estado casado, profesor de cirugía.

—D. Claudio Polo y Astudillo, natural de Madrid, de 34 años de edad, de estado soltero, abogado, residente en Leon.

—D. Felipe Polo y Astudillo, natural de Madrid, de 36 años de edad, de estado soltero, profesor de medicina y cirugía, residente en Oviedo.

Lo que se anuncia por término de treinta dias contados desde la fecha de esta publicacion, segun el art. 12 del Reglamento vigente, para que en el espresado plazo puedan los sócios dirigir á la Central, por esta secretaria, las observaciones que convengan para la justa resolucion de los espedientes.

Madrid 6 de mayo de 1854.—*Luis Colodron*, secretario general.

ANUNCIOS DE PENSION.

—D. Juan José Perez Marin, profesor de medicina residente, en Sonseca, provincia de Toledo, solicita el goce de jubilacion á que se considera con derecho.

—D. José Maria Marzal y Serrano, doctor en medicina y cirujia, residente en Madrid, solicita el goce de jubilacion á que se considera con derecho.

D. Juan José Gomez, profesor de medicina, residente en Madrid, solicita el goce de jubilacion á que se considera con derecho.

Doña Maria Manuela Gil, viuda del socio D. Miguel Parrilla y Fernandez, profesor de medicina, que residió en Tierzo, provincia de Guadalajara solicita el goce de la pension á que se considera con derecho.

El referido sócio ingresó en la Sociedad en 16 de marzo de 1842; se casó con la que solicita en 24 de abril de 1844; y falleció en 18 de noviembre de 1853.

—D.^a Francisca Gomez, viuda del sócio D. José Fernandez Moreno, profesor de cirugia, que residió en Bayuela, provincia de Toledo, solicita el goce de la pension á que se considera con derecho.

El referido sócio ingresó en la Sociedad en 20 de junio de 1836; se casó con la que solicita en 4 de octubre de 1834; y falleció en 10 de marzo de 1854.

—D.^a Escolástica Andrés, viuda del sócio D. Leonardo Aceña y Arranz, profesor de medicina, que residió en Madriguera, provincia de Segovia, solicita el goce de la pension á que se considera con derecho.

El referido sócio ingresó en la Sociedad en 9 de diciembre de 1847; se casó con la que solicita en 23 de febrero de 1838; y falleció en 7 de febrero de 1854.

Lo que se anuncia por término de treinta dias contados desde la fecha de esta publicacion, segun el art. 60 del Reglamento vigente, para que en el espresado plazo puedan los socios dirigir á la Central, por esta secretaria, las reclamaciones que convengan para la justa resolucion de los expedientes.

Madrid 11 de mayo de 1854.—*Luis Colodron*, secretario general.

ANUNCIOS DE REHABILITACION.

—D. Aniceto Valderrama y Oña, profesor de cirujia residente en Madrid, solicita rehabilitarse en sus derechos.

Lo que se anuncia por término de treinta dias contados desde la fecha de esta publicacion, segun el artículo 12 del Reglamento vigente, para que en el espresado plazo puedan los socios dirigir á la Central, por esta secretaria, las reclamaciones que convengan sobre la aptitud del interesado para el ingreso.

2

Madrid 6 de mayo de 1854.—*Luis Colodron*, secretario general.

SECRETARIA GENERAL.

D. Teodoro Ribero, profesor de cirujia, residente en Quincoces, provincia de Burgos, tenia pedido su ingreso en la Sociedad, el que le ha sido concedido por la Comision central en 28 de abril último, debiendo hacer le pago de la 8.^a parte de cuota del valor de las acciones porque se ha interesado en la tesoreria de la Comision provincial de Burgos á que pertenece, dentro del término de dos meses improrogables, contados desde la fecha de esta publicacion, cancelándose la patente sino se paga en dicho término.

D. Narciso Fuster y centinella, profesor de medicina y cirugia, residente en Granada, tenia pedido su ingreso en la Sociedad, el que le ha sido concedido por la Comision central en 16 del corriente, debiendo hacer el pago de 8.^a parte de cuota del valor de las acciones porque respectivamente se ha interesado, en la tesoreria de la Comision de Granada, á que pertenece dentro del término de dos meses improrogables contados desde la fecha de esta publicacion, cancelándose la patente sino se paga en dicho término. Madrid 18 de mayo de 1854.—*Luis Colodron*, secretario general.

AVISOS.

Se recuerda á las Comisiones provinciales que en virtud de lo prevenido en el artículo 84 del Reglamento, y con arreglo al art. 16 de la instruccion de contabilidad inserta en el *Boletin* núm. 77, deben remitirse á la Central antes del 16 del presente mes de mayo, los estados circunstanciados de los socios que hayan dejado de satisfacer á tiempo el último eividendo.

Habiendo concluido el término para el pago del dividendo correspondiente al primer semestre de este año en fin de abril último, se recuerda á los sócios que conforme á lo prevenido en el artículo 82 del Reglamento, es tiempo de rehabilitacion desde el dia 1.^o del presente mes de mayo hasta el 30 de junio próximo; advirtiendole que los que hayan dejado de satisfacerle, pueden verificarlo sin necesidad de la formacion de expediente, con arreglo á las disposiciones vigentes.

Madrid 6 de mayo de 1854.—El secretario general *Luis Colodron*.

adoptable con arreglo á los casos. Para hacernos cargo de los dichos inconvenientes, es preciso ver cuales sean ellos y cuales de mas gravedad.

Hemos dicho ya que la depresion se practica por esclerótico-nixis y keratonisis. El primer procedimiento tiene en su favor ventajas muy notables; el iris no se hiere con tanta facilidad. La aguja aparece en el campo pupilar sin necesidad de penetrar por la avertura del mismo nombre esponiéndose á herir las arterias ciliares largas. De esta manera las maniobras que se ejecutan con la aguja son cosas seguras y menos espuestas. La keratonisis por mucha delicadeza con que sea practicada, puede dar lugar á la hemorragia de las arterias ciliares largas, uno de los accidentes mas graves en la operacion de que hablamos. Por otra parte es tambien mas espuesta, segun he tenido ocasion de observar, la prematura salida del humor acuoso. Verdad es, que en la Escleroticonisis, á consecuencia de la herida de los nervios ciliares, ocurren vómitos pertinaces muchas veces de larga duracion y consecuencias desagradables, porque es suficiente motivo para que el ojo participe de los movimientos bruscos é involuntarios que precisamente ha de producir el vómito.

Los resultados generales de la depresion son, mas ventajosos que los de los otros métodos. Mr. Roche la prefiere no solo por el buen écsito que de ello ha obtenido, sino tambien porque suponiendo que se desgracia la operacion, hay lugar de practicarla por segunda vez y siempre de echar mano á la estraccion y al método de Cuadri.

La depresion es mas conveniente en las cataratas capsulares y capsulolenticulares blandas que en las duras porque puede hermanarse con la fraccion que en semejantes casos es muy fácil y el buen écsito mas probable. En las últimas y si la

cuyo resultado es, separarse por medio de los instrumentos un obstaculo que se presenta en el aparato, cristalino, é impide el paso de los rayos luminosos y su modificacion. Es muy antigua: nuestro Albacasis indicó la idea de la estraccion, por medio de una geringuilla parecida á la de Anel, cuyo proceder hoy se ha llamado aspication. Ferrein en 1707, presentó un precioso trabajo sobre el abatimiento de la catarata á la Academia de Montpellier; que fué secundado en 1722, 1738 y 1740, por los célebres Petit de Namur, Taylor y la Faye. Casi al mismo tiempo Ravo y Hovim se opusieron con tenacidad á el proceder de Ferrein, adhiriéndose á el de Daviel ó sea á la estraccion. Posteriormente se han hecho modificaciones de importancia, tanto en los procederes operatorios, como en el instrumental necesario para ejecutar la operacion.

Los enfermos de catarata han estado en el mayor abandono en ciertas épocas, como lo demuestran las siguientes palabras de Heyster con referencia á Garengéot. «de mucha alabanza es digno Garengéot, cuando en el libro de los instrumentos quirúrgicos, tomo 1.º Capítulo XIV página 414, se duele y reprende la negligencia de los Cirujanos en dejar á los *charlatanes saltisbanquis*, y *bagamundos* las operaciones que se han de hacer en los ojos, aconsejándose seriamente, que se vuelvan á apropiarse esta novilísima parte de la Cirujía, ejercitándolo con mas cuidado que hasta ahora, siendo muy pocos los que están instruidos en los instrumentos ocularios.» Sin embargo, si la voz de Heister no fué oída por Garengéot, llegó su eco á los célebres operadores que al principio de este párrafo hemos citado con mejor écsito del que el podia esperar. No estrañamos que hubiese intrusos ó *saltisbanquis* como los llama Heister,

porque ahora, si bien es cierto que se persiguen, no es lo suficiente para impedir su regeneracion.

De todas las maneras, hoy ya la operacion de la catarata es patrimonio esclusivo de la medicina operatoria y está derramando todos los dias alegría en el corazon de muchos infelices.

II. *Circunstancias precisas para practicarla.* Una vez hecho el diagnóstico de la catarata, ya agotados todos los recursos médicos, hay que hechar mano de la operacion. Llegado este caso, el Cirujano necesita observar indispensablemente ciertos requisitos sin los cuales nunca podria obtener ni aun regular éxito.

Provisto de todos los conocimientos necesarios, como son estudio minucioso del globo del ojo anatomico y funcionalmente; manejo facil y seguro de los instrumentos apropiados, vista prespicaz, etc.... ve si hay contra indicaciones para practicar la operacion ó no: elige el proceder operatorio que le parece conveniente y la ejecuta como diremos despues. Hemos señalado de un modo rápido la conducta del operador antes de decidirse á maniobrar con los instrumentos; y ahora nos vamos á detener como es debido en ciertos detalles necesarios para verificarlo. La catarata como todas las enfermedades, tiene sus grados de desarrollo; deberá operarse cuando es incipiente, cuando está á medio formarse, cuando ya está *madura*? A algunos les seria indiferente, segun lo manifiestan, en cualesquiera época: mas yo, sin fijarme precisamente en lo dudoso del éxito, sin fijarme como de necesidad en la conciencia de la antigüedad para que no haya adherencia y verificar mejor la estraccion ó declinacion de la catarata encuentro otra razon mucho mas poderosa.

En uno de los capitulos procedentes, he manifestado mi

este momento se deja descansar al enfermo unos cuantos minutos y luego se continua del modo siguiente. Suficientemente descubierto el órgano del ojo, se introduce el Kitostotomo, por la solucion de continuidad practicada, se ejecutan algunas incisiones perpendiculares y transversales en la capsula; y luego por medio de movimientos suaves unas pinzas muy finas ó la cucharita de Daviel, se hace que salga la lente.—Si algun fragmento de ella ha quedado, conviene dejarle, porque toda maniobra despues, podria echar á perder la operacion irritando el ojo de una manera transcendental.

Las keratotomia oblicua y superior que Wenzel y Mackenzie han preferido á la inferior, para nosotros son de poca importancia y ofrecen inconvenientes de que luego nos haremos cargo. Se diferencian solo en que la seccion de la cornea ha de ser oblicua ó superior y horizontal. Los procedimientos no ofrecen ninguna variacion digna de notarse. (19)

Método misto. Cuadri, que es quien propuso por primera vez la conuinacion de los dos métodos anteriores, explica de este modo su proceder operatorio. Despues de convenientemente dilatada la pupila por medio de la pomada de belladona, ejecuta la depresion por el proceder ordinario: al mismo tiempo introduce otra aguja, (por la cornea) á la que acompañan unas pinzas muy finas con cuyo instrumento se rasga la capsula cristalina, que si tiene poca consistencia es muy fácil destruirla y ejecutar la estraccion para la herida de la cornea.

IV. *Método general adoptable con arreglo á los casos.* Los inconvenientes que pueden presentar, cada uno de los métodos operatorios arriba espuestos no son los mismos. De aqui la necesidad de fijarse en el método general

sor que al ejecutar la depresion era muy posible impeler á el cristalino hasta la hialoides y la retina, da principio abriendo las cedulas de dicha membrana, y despues prosigue la operacion como ya hemos descripto.

Fraccion. Para ejecutarla, no hay apenas que variar las maniobras ya dichas anteriormente; solo cuando la aguja haya de ponerse en contacto con la lente y su cápsula, es preciso practicar movimientos transversales y de arriba abajo, con el objeto de conseguir por medio de las cortes del instrumento, que el cuerpo cristalino éste hecho pequeños fragmentos. En este caso queda concluida la operacion, y solo hay que aguardar á que los fragmentos sean absorbidos. Se ejecuta como la depresion, por Esclero ticonixis (lo mas comun) y por keratonixis (rara vez)—A este último modo le prefiere Mackenzie.

Estraccion, procedimiento general keratotomia inferior.—Dispuesto el enfermo del modo necesario y ya indicado al hablar de la depresion, toma el cirujano el Keratotomeo de Richter Wencel y procede del modo siguiente. Despues de cogido el instrumento á la manera de una pluma de escribir, hace inclinar el globo del ojo hacia su ángulo interno, le sujeta por medio de los dedos de la mano libre, y fijos los dos últimos de la con que va á operar en la mejilla, practica un ligero movimiento de estension y hace penetrar el keratotomo á media linea de la cornea y paralelo á su diámetro transversal, teniendo cuido de no herir el iris, y de que la oja del instrumento pase directamente á la cámara anterior. En este estado se continua haciendo penetrar el instrumento hasta que se le vea salir por la parte opuesta y paralela á el sitio por donde entró. En este caso ya solo resta completar la keratotomia formando el colgajo á espensas de la mitad inferior de la cornea. En

opinion apoyada con hechos, de que la catarata es curable sin operacion... ¿Y no seria una crueldad, el someter desde luego los enfermos á ella, cuando contamos con eficaces recursos en la medicina, que hayan de dar resultado? Si: y nosotros nunca hemos operado, sino despues de haber puesto en práctica, y sido ineficaces, todos aquellos medicamentos cuya accion he sancionado la esperiencia.

Debe pues reservarse la operacion como último recurso, por las razones ya mencionadas. Pero, suponiendo, que haya llegado el caso, es indiferente la edad del enfermo? Suponiendo una catarata doble;... se deberán operar ambos ojos en una misma sesion? Vamos á decir cuanto nos parezca necesario respecto de estas observaciones, puesto que es una de sus condiciones indispensables para practicar la operacion de la catarata.

La edad del enfermo, no es un obstáculo para ejecutarla, siempre que tampoco haya contra indicaciones de gravedad que atender. Citanse muchos casos de operaciones en sugetos sexagenarios seguidas de buen éxito; y yo mismo no tengo inconveniente en decir, que la he ejecutado en dos individuos de muy avanzada edad. Mas para mi, hay otra razon muy poderosa en pro de la operacion.—¿Los tejidos que se hieren, pueden afectarse de tal modo que den lugar á funestas consecuencias? No; nunca si el profesor es prudente, y posee unos conocimientos regulares de lo que va á ejecutar. Partiendo de este principio, la edad del enfermo, siempre que no haya otra clase de contra indicacion no es ningun obstáculo capaz de oponerse á la práctica de la operacion.

Unicamente en los niños, pudiera hacerse algun reparo, pero siempre que se conozca ser ya el recurso único, debe ejecutarse y no perder tiempo.

Es muy conveniente, antes de proceder á ninguna manobra, prevenir al enfermo para medio de un ligero purgante y adietarle de una manera prudente; animarle mucho y hacerle confiar en que recobrará la vista, porque las fuertes impresiones en este caso son de fatales resultados.

La catarata muy comunmente es doble, de manera que en la mayoría de casos hay que extraerla ó declinarla en ambos ojos.—Algunos no tienen inconveniente en hacerlas una tras otra, pero por mi parte lo veo de alguna consideracion.—En primer lugar, que casi nunca se hallan en el mismo grado de desarrollo; en segundo, que el paciente conmovido con la 1.ª no tiene la docilidad necesaria, se irrita y es muy posible la pérdida del ojo operado; en tercero que hay lugar para sino se ha conseguido el éxito que se desea en una vista, se mude de manera de ofrecer ó desistir por falta de buenas esperanzas de ventajoso resultado. Sin embargo, cuando el enfermo es docil, la práctica del Dr. Toca es excelente.—Ejecutase la extraccion en un lado y en el otro el abatimiento.

III. *Procederes operatorios y descripcion de cada uno de ellos.* En la operacion de la catarata pueden seguirse dos métodos.—1.º ó bien se deprime el cristalino hacia abajo (depresion) ó bien se verifica hácia otras (reclinacione) ó se la hace muchos fragmentos (fraccion) 2.º si se extrae la lente por la cornea, (extraccion) keratolonia; por la esclerotica esclerototomia.—Cuando la depresion, se ejecuta por la esclerotica, se denomina escleroticonixis.—Cuando por la cornea keratónixis la depresion y extraccion combinada, constituyen el método misto ó de Cuadri.

Depresion-Procedimiento general. Excleroticonixis. Situado el enfermo, en la posicion mas cómoda y conveniente, sugeto el globo del ojo (18) por los dedos índice y

medio de la mano libre del operador y por la de su ayudante; que tambien tendrá fija la cabeza del enfermo, el cirujano toma la aguja de Scarpa ó la de Dupuitreu como una pluma de escribir: fija los dos últimos dedos en la megilla del lado que va á operar, presenta la aguja verticalmente sobre la esclerotica, de manera que su concavidad mire hácia arriba su convexidad hácia abajo y los bordes adelante y atras, y penetra con prontitud en la cámara anterior, teniendo cuidado de introducir la aguja á cosa de dos líneas de la cornea transparente y un poco debajo de su diámetro transversal. Ya en esta situacion, ejecuta un ligero movimiento de modo que la cara convesca del instrumento mire á la cornea y la concaba á la pupila: el punto negro que ecsiste en una de las facetas del mango, le manifestará estar hecho.—En seguida la inclina ligeramente atras y se ve la punta de la aguja en medio de la pupila.—Ya no hay mas que ejecutar un movimiento de atras á adelante, para penetrar en la cámara posterior: verificado esto, practica ligeros movimientos de arriba abajo hasta haber conseguido la declinacion. Ya dislocada la lente, conviene sujetarla unos cuantos segundos para que no se produzca la reascension. Hemos descripto la depresion por el proceder ordinario, y no la hacemos del de Tabignot la depresion en masa, porque nos parece enteramente inadmisibile.

Proceder de Pauli. No satisfecho sin duda este oculista con la depresion inferior, imaginó la elevacion del cristalino y su depresion superior. Despues de haber introducido la aguja como en el proceder ordinario ejecuta una incision semilunar en el cuerpo vitreo; en seguida eleva la lente y la hace alejarse en la avertura practicada deprimiéndola despues por algunos segundos.

Proceder de Bretonneau. Viendo este célebre profe-

LA COMISION CENTRAL.

A LA JUNTA DE APODERADOS.

La Comision provincial de Zaragoza con fecha 16 de febrero último propone á la Central, conforme á lo dispuesto en el art. 136 del Reglamento, que se reforme el art. 82 del mismo por el que se dispone el pago de los dividendos en dos plazos trimestrales, restableciendo en todo su vigor el orden consignado para este pago en los antiguos estatutos. Las razones en que se funda esta Comision son, la complicacion que produce en la contabilidad el actual orden de pagos embarazando á los tesoreros: que no tienen un mes de descanso al año, aumentando el trabajo de las Comisiones que tienen que remitir triples estados de lo que en otro caso remitirian; y además, que sucediéndose los pagos con bastante rapidez no hay tiempo suficiente para avisar á los socios que, descuidando por lo general el leer los Estatutos, no saben precisamente las épocas en que se han de verificar sus pagos, siguiéndose de aquí el que dejen de pagar algunos tal vez involuntariamente, y tengan que sujetarse despues á rehabilitacion sino es que prefieren abandonar la Sociedad.

La Central, como puede considerar la Junta se ha ocupado de este asunto con la detencion que su gravedad exige, pues se trata precisamente de reformar un artículo del Reglamento que se estableció en beneficio de los socios, á fin de facilitarles, ó que les fues menos gravoso el pago de los dividendos, y aun cuando desde luego se comprendió al formularle, el mayor trabajo que produciria en la contabilidad y tambien algun aumento en el gasto de correspondencia por el mayor número de comunicaciones á que daria lugar, se consideraron de mas peso las ventajas que de semejante disposicion reportarian los socios, que el trabajo que pudiera producir á los encargados de la administracion de la Sociedad.

La Comision de Zaragoza, al proponer que el actual orden de pagos de dividendo sea reemplazado por el que prevenian los antiguos Estatutos, desea que todo socio tenga tres meses de término para hacer el pago del dividendo despues de publicado este segun el art. 81 de dichos Estatutos, y los tres meses siguientes despues de concluido el plazo de pago, para rehabilitarse en sus derechos segun marcaba el art. 67 de los mismos. Este método simplifica sin duda la contabilidad, y siendo por otra parte mas económica, parece que debia ser el preferido; pero como impone sacrificios mas penosos á los asociados por exigir de una vez el desembolso de una cantidad que, atendida, la penuria general de las clases facultativas, podrá ser crecida, y como podria dar lugar por la dificultad de su pago á que muchos abandonáran la Sociedad, á pesar suyo, no puede menos de considerársele como gravosa

para los socios y peligroso para los intereses de la Sociedad, por la disminucion que podria ocasionar en el número de los inscritos. Por estas razones cree la Central que deban conservarse los plazos trimestrales en el pago de los dividendos por ser este método mas ventajoso á toda clase de fortunas, haciendo mas tolerables los sacrificios que imponen las cargas de la Sociedad y quedando como está prevenido á la libertad de los que gusten el hacer de una vez el abono de dos pagos en el primer plazo, si asi mejor les conviniese; pero atendiendo en lo que es posible á las observaciones de la Comision referida, á fin de evitar los inconvenientes que pueden resultar á los socios del corto tiempo señalado para el pago en cada plazo por el Reglamento vigente, y para que facilitándose á los mismos el acudir á hacer los pagos en plazos mas largos se venga á disminuir en las Comisiones el número de recuerdos que deban pasarse á los que quince dias antes de espirar los términos prescritos aparezcan insolventes, la Central propone á la Junta que se sirva adoptar la modificacion del art. 82 del Reglamento en términos que resulte en cada plazo trimestral dos meses para el pago y uno para rehabilitacion.

Teniendo en cuenta, al propio tiempo, lo resuelto por la sociedad sobre rehabilitaciones en 20 de abril de 1853, publicado con fuerza de ley en el número 121 del *Boletín de medicina*, correspondiente al 24 de abril de 1853, y considerando justo no gravar con igual pena á los socios que por un descuido en abonar á tiempo algun plaza del dividendo le satisfagan en el mes próximo, que ahora se marca como de rehabilitacion ordinaria, y á los morosos que dejen transcurrir el semestre sin cumplir este deber, aprovecha la Central esta ocasion oportuna para proponer igualmente á la Junta que se sirva aceptar la modificacion del art. 24 del Reglamento á que se refiere, de modo que venga á reducirse á la mitad, para los casos de rehabilitacion ordinaria, la suspension de derechos establecida en dichos artículos por falta de pago en los plazos establecidos, quedando esta en vigor para los de rehabilitacion extraordinaria.

En su consecuencia, y para los efectos que marcan los artículos 137 y 138 del Reglamento, tiene la Central el honor de proponer á la Junta de apoderados que el artículo 82 del mismo se reforme en términos siguientes.

La Junta, en vista de las razones espuestas por la Central, resolverá sobre este particular lo que tenga por mas acertado. Madrid 28 de abril de 1854.—El presidente, *José Figuer y Cubero*.—El secretario general, *Luis Colodron*.

JUNTA DE APODERADOS.

Enterada la Junta del objeto de la propuesta y del informe que antecede, y conformandose con el dictamen de su comision de gobierno, aprueba el dictamen y propuesta de la Comision central, acordando ademas que se consigue de un modo esplicito en el articulo que se trata de reformar, la libertad que tienen los socios á quienes convenga de hacer en el primero de los dos plazos el abono de los pagos trimestrales. Cuya resolucion se comunicará á la misma Central para los efectos prevenidos en el artículo 139 del Reglamento.—El presidente, *Tomas de Corral y Oña*.—El secretario, *José Echegaray*.

Habiendo acudido á esta junta la Comision provincial de Zaragoza manifestando el sentimiento que la ha causado el haber aparecido como morosa en la *Memoria y Cuenta general* del último semestre, publicada en el SIGLO MÉDICO de 12 de marzo último, con motivo de haberse retardado en la remision de la cuenta del mes de diciembre por razones que tenia manifestadas á la Central en aquella fecha, la Junta, despues de oir á este cuerpo directivo de la Sociedad, que informó ser ciertas y dignas de atencion las causas que tuvo dicha provincial para demorar la remision de la indicada cuenta, si bien no pudo aquella escusarse de consignar el descubierto por la exactitud de la misma cuenta general, y enterada con satisfaccion al propio tiempo de ser la Comision reclamante una de las mas exactas en el desempeño de sus deberes, acordó manifestarla que la Junta queda satisfecha de su buen comportamiento, publicándose esta resolucion en el periódico oficial de la Sociedad. Madrid 6 de mayo de 1854.—Por acuerdo de la Junta, el secretario, *José Echegaray*.

COMISION CENTRAL.

En virtud del anterior acuerdo de la Junta de apoderados á los efectos prevenidos en el art. 138 del Reglamento vigente, las Comisiones provinciales convocarán sus respectivos distritos para el dia 28 del actual, á fin de que, enterándose de las actuaciones anteriores, discutan y voten las propuestas que á continuacion se espresan, del modo que en el citado artículo se determina:

Modificacion del artículo 82.

Art. 82. Los dividendos repartidos al principio de cada semestre, serán satisfechos por mitad, en dos plazos trimestrales, siendo los *dos primeros meses* de cada uno de ellos el tiempo marcado para verificar el pago; de modo que los plazos fijos de pago serán los siguientes:

PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE.
<i>Primer plazo.</i>	<i>Primer plazo.</i>
Enero y febrero.	Julio y agosto.
<i>Segundo plazo.</i>	<i>Segundo plazo.</i>
Abril y mayo.	Octubre y noviembre.

Los socios á quienes convenga satisfacer de una vez las dos cuotas trimestrales podrán verificarlo en el primer plazo; á cuyo fin las tesorerias recibirán al principio del semestre las cartas de pago de los dos plazos.

2.ª

Modificacion del artículo 24.

Art. 24. Los socios que hicieren el abono de la respectiva cuota trimestral de cualquier dividendo despues de transcurridos los plazos señalados, pero dentro del mismo semestre, quedarán comprendidos en el caso de rehabilitacion *ordinaria*, segun el acuerdo de la Sociedad de 20 de abril de 1853, y suspensos por lo tanto, por término de un mes, en el derecho ó pension trasmisible y de dos en el personal ó de jubilacion, la suspension de doble tiempo que hay establecida se reserva para los casos de rehabilitacion *extraordinaria* marcada en el art. 1.º del citado acuerdo de la Sociedad de 20 de abril de 1853, publicado en el *Boletin de Medicina* de 14 del mismo.

Las espresadas Comisiones remitirán á la mayor brevedad á esta Central el resultado de la votacion de los respectivos distritos, con objeto de que, en el caso de ser aprobadas las referidas propuestas, puedan ser aplicables desde el próximo semestre. Madrid 13 de mayo de 1854.—El presidente, *José Figuér y Cubero*.—El secretario general, *Luis Colodron*.