

Junta oral Científica del 15 Abril de 1874.

Presidencia de Sr. D. Juan B^{te} Pust.

- Señor.
- Sr. Pust.
- " Campos.
- " Navaric.
- " Ori.
- " Magraner.
- " Machi.
- " Miguel.
- " Vitor.
- " Labat.
- " Bellver.
- " Ferris.
- " Aranzazu.
- " Martini.
- " Conte.

Bajo la presidencia del Sr. Pust y con asistencia de los Srs. ausentes al margen se leyó el acta del anterior que fue aprobado.

Leyeron dos propuestas para ser congresales a favor delposal de D. Ansh Sanchez Supte Ayudante de S. M. M. I. y D. Vicente Juan y Sebastián sobrinos ambos por los Srs. Ori, Martini y Secretario referente.

Se dio cuenta de una carta de Secretario genl. de la Universidad refiriendo un requerido de nuevo donativo de libros para la Biblioteca de la Universidad de Valencia acordando seguir.

Se leyeron dos comunicaciones una del Director del Instituto Provincial dando las gracias por el ejemplar del manual que se le envió y otra del Sr. Magraner aceptando el nuevo compromiso que en él había recaído para proporcionar un del curso en el aniversario próximo proponiendo como suplente al Sr. Don Pedro Sibero.

Se presentó una petición del Sr. Dorday en virtud de que se jubila acordando que el Sr. Contador suministre los antecedentes que tenga con esta referencia y en arreglo al artículo 138 del Reglamento.

Se leyó y aprobó por el Sr. Magraner la transmisión de regalar a la Comisión de libros que solicitan material común para conocer los libros del estote un libro y algunos cuadernos con el título manuscrito una Comisión que examinara en este asunto con cuenta del juicio de Sr. Magraner Sr. Machi y Secretario acordando y al mismo tiempo solicitar de cada uno de los Sr. Sr. algunos ej. libros para colecciones de trabajo.

Terminados estos asuntos se subió en la orden del día que fue una proposición elevada en estos términos:

Se acuerda el proceso pleurítico para combatir el "Agudo escapricial" y en apoyo de ella el Sr. Machi dijo: que habiendo observado que unas veces se inicia una inflamación adhesiva como necesaria para la cicatrización y que otras se continúa la inflamación

Como un accidente de las heridas había sumido proceden
para su curación y su curación el proceso fisiológico para
constituir el tejido cicatricial haciendo saber que para
mejor efecto la curación se ha convenientemente reparado el tra-
bajo de cicatrización en los tejidos no vascularizados y es el
también la del tejido blando y su curación en los que me-
jor que cicatrización se verifica una regeneración de
nuevo tejido. Con estas observaciones sobre el estado
de los tejidos que se verifican en la cicatrización
por primera intención desde las operaciones plas-
ticas se repusieron y advierten las superficies cicatrizadas
de una herida manifestando que la plasmación en
los capilares divididos no llegaba a constituir un
nuevo caso una verdadera inflamación a la que
poder atribuir la cicatrización. Por lo que a estudiar
los fenómenos que se observan en la cicatrización
por segunda intención o por el subterfugio de la
superficie mencionada describiendo la constitución
de los fenómenos causados que se desarrollan y la
necesidad de su atropía para que la cicatrización
futura a un epitelio formando una neoplama de ten-
dido orgánico que es lo que constituye un subterfugio
sustituido el tejido cicatricial ha sido notado que
para ninguno de estos períodos del trabajo de cicat-
rización se condiciona prima la inflamación
la que si cuando es moderada no se opone a la
cicatrización cuando es muy intensa o tiene a la
supuración se por el contrario un obstáculo que no
solo se opone a ella si que también lo hace retro-
ceder lo que debe tener muy presente por que
no está en las manos del facultativo combatirla
en sus límites propiamente dichos más en lo que sirve
siempre para indicar la importancia de la cu-
ración que se deba y su subordinación a la práctica
para que de adelantarse la necesidad de la infla-
mación para constituir la cicatriz debe proveer
esta siempre y siempre vigilada y si posible
la debe siempre oponer a ella volviendo de

todos los medios ya que de necesidad puede pasar a perjudicial manifestando al contrario que venimos a ver en el transcurso de la discusión no se le permitieron a Zouly muy poderosas y explícitas en contra a los que presento estaba inclinado a creer que la cicatrización se verifica independientemente de la inflamación.

Magranger fue tomada solo la palabra para hacer algunas observaciones sobre la anterior y punto y una respecto la frecuencia de fenómenos clínicos de inflamación y de la cicatrización aceptando la definición que de inflamación de Lebert usó para los fenómenos que se observan en las heridas e otros sitios que entre los primeros se notan los de la inflamación como son calor, tumefacción y aumento del calor y de otros llamando de parte la atención sobre la naturaleza de la cicatrización por primera intención apoyando en lo cual dijo los cambios que notamos sobre esperar la cicatrización por segunda intención en lugar de proponer la por primera y para ello se valió de algunos ejemplos que imitan las superficies que se deben admitir cuando se trata una superficie manoseada una atómica, hay que recurrir a ciertos estímulos locales y generales se pueden aceptar para activarla y hacerla progresar por lo cual insistió en que si la intensidad de una inflamación moderada que se continuara en ciertos límites y que favoreciera la cicatrización.

Crujez fue no habiendo oído a Nachi no pudo atacarle en absoluto pero que manifestaría su opinión. Fue en su concepto la proposición adición de no esperar bien de la palabra proceso fisiológico lo que se trataba de resolver por que la cuestión variaba de aspecto según se trataba de los fenómenos macroscópicos de la inflamación y de los síntomas clínicos. Atendiendo a los macroscópicos a los fenómenos clínicos se podrían apreciar algunos de los fenómenos de la inflamación tales como la coagulación y algunos otros pero que estudiando los fenómenos íntimos de la cicatrización los puntos notables de la cicatrización.

no habra en ninguno de ellos nada de comun con los
de la inflamacion ya que el tejido cicatricial es
una neoplasia de tejido conjuntivo que se desarrolla por
un modo de sustitucion ocasionado por la sustitucion del
quero de la sangre que sucede a traves de los capila-
res en cuyos fenmenos ninguna parte toma la infla-
macion que por regla general es un estado por o para
estos fenmenos distintos de la organizacion solo todo
cuando cuando da lugar a la formacion del tej.
Macchi = Cretado a Magranes (que es la cicatrizacion
por primera sustitucion) y esta se debe a las circun-
stancias multiples que se refieren a ella por que los
tejidos se encuentran en un estado anormal y por tanto
la inflamacion que sigue a una herida es ocasionada por
el dolor que produce la union de los nervios la accion
del aire en contacto de la sangre coagulada &c. &c.
que la abomba en una suppuracion granulada no se ve
procediendo en ella esta inflamacion sino dando
lugar a la formacion de los tejidos a Capasa que se forma por el
por cuanto en su concepto pueden encontrarse mu-
chas analogias entre los fenmenos de cicatrizacion
y la nutricion fisiologica de los tejidos y el
efecto hace un paralelo entre lo que sucede en
los organos y tejidos integros y los fenmenos
que se observan cuando estos se han sido divididos
y separados o en las heridas con perdida de sus
partes. Habiendo trascendido las horas de refe-
renta y acordado que se suspenderia la sesion
quedo Macchi en el uso de la palabra para la
suspension.

A. Presid.
D. Juan B. Perdomo

Est. de J. de J. de J.
Francisco de J. de J.