Real Colegio de San Carlos

1792

Observacion sobre un gran deposito de Hidatides, leida p.r D.n Diego Rodriguez del Rio, y censurada p.r D.n Ramon Carrau

En 4 y 21 de Junio de 1797

87-2-A-nº 2
nº 131 y 132

nº 21.

BH MSS 913(27)

Leida en 11 de Junio de 1792. Nº 131.

87-4-A-1-2

Una S.ra Sobera de 25 á 30 años de edad, arreglada en sus menstruaciones y cuyo color amarillo de muchos años daba á entender que se hallaba enfermiza, sin embargo de no haberse quexado de ninguna indisposicion, empezó á padecer a principios del año de 1792 una opresion dolorosa en el hipocondrio derecho que se extendia por el costado del mismo lado, á que se siguieron inapetencia, calenturas vigilias y angustias que decia le eran intolerables. Asistiole un Medico sin experimentar alivio, y en consequencia se celebraron varias consultas sin adelantar un paso ni en el conocim.to de la enfermedad, como en los medios de calmar sus penosas indisposiciones. Es verdad que á veces se hacian tolerables, pero en otras ocasiones la opresion y las angustias se exacerbaban en terminos de no poder sosegar, siendo lo peor el incremento que tomaban quando mas se empeñaban los Profesores.

En estas alternativas siguió agravandose la enferma hasta el mes de Julio de aquel año en que apareció un tumor del tamaño de una castaña grande como entre 5.ª y 6.ª costilla verdadera del lado derecho ocupando la parte media del espacio que hai entre la base del omoplato y las vertebras dorsales. Con esta novedad acudieron á un Cirujano el qual aplicó sobre el tumor un emplasto resolutivo y con él de continuo la mayor parte de aquel mes sin notar en la parte afecta aumento notable ni mutacion de color. La inquietud y vigilias atormentaban tanto á la Paciente particularmte de noche que al fin de Julio las pasaba en claro hechando pasos por su quarto. En esta ocasion ôlli á una consulta y reconocido el tumor lo hallé del tamaño referido ó poco mas algo rubicundo, poco doloroso y con muestras algo confusas de contener un fluido. Todos fuimos de dictamen de que este tumor tenia su foco en lo interior del pecho, y que siendo imposible averiguar su extension, y propagaciones, si las tenia, se podia justamente temer algun desastre. Acordose entonces aplicar un emplasto supurante, y esperar que la fluctuacion se hiciese sensible para proceder á la abertura. Asi

continuamos hasta el 7 ú 8 de Agosto esperimentando la Enferma sus acostumbradas angustias, y observando nosotros que el tumor se ablandaba de dia en dia hasta advertir la fluctuacion esperada. En este estado hice una abertura muy pequeña unicamte. con el designio de ver que casta de humor estaba encerrado, y salió una cortisima porcion de hiero blanquecino. Prolongue la abertura segun la direccion del espacio intercostal hasta hacerla de una pulgada con corta diferencia, y al punto salió una cantidad enorme de hydatides, con algun hiero de la dicha referida y con tal impetu que tuve á bien tapar prontamte. la abertura y suspender la evacuacion hasta el dia siguiente. Examinadas las hydatides las halle redondas, casi transparentes, del color de las ubas blancas bien maduras y de tamaño hemamte. desigual desde el de un guisante, pequeño hasta el de un huevo grande de gallina. Las de un cierto volumen que pudieron enfilarse por el espacio de las costillas y por la incision estaban enteras, pero las mayores estaban rebentadas y medio vacias ademas de la presion que hubieron para ser espelidas. Luego que la Paciente paró el hiero de la incision se halló mas ~~forgada~~ desahogada y quieta. Al dia siguiente se renovó

la evaquacion de una buena porcion de hydatides, y continuaron saliendo mañana y tarde por unos quantos dias, no solo en el tiempo de las curaciones sino tambien en los intermedios; pues al levantar el apositó encontre las compresas llenas de peliculas semejantes á las de las ubas estrujadas. Al paso que iba evaquando este asombroso numero de hydatides fue sobreviniendo una hyposracion serosa amarilla y de mal olor; la Enferma empezó á perder fuerzas y á tener el pulso frequente.

La curacion externa se limitó á un simple lechino empapado en digestivo comun y un parchecillo hyperante que lo contuviese. Observé en varias ocasiones que al toser ó hacer esfuerzo la paciente para que se espeliese la hyperacion ó no salia nada ó empezando á salir se detenia de repente. Al principio pensé que esto podria ser efecto de alguna hydatide que por su tamaño no podria pasar por la estrechez de la abertura é interrumpiria la efusion del humor contenido: y aunque alguna vez fue asi lo comun fue encontrar una porcion de linfa coagulada en consistencia de jalea un poco fuerte y de color amarillo. Estas porciones se extraian unas con pinzas,

otras cogiendolas con un lienzo, quando se podia, y finalmte. otras se quedaban avocadas sin poderlas sacar con ningun medio, hasta que ó se disminuia el volumen, ó introduciendose se presentaban de nuevo por otro lado proporcionado á la abertura. Para facilitar la salida de estas porciones linfaticas, para otras si las hubiese y para limpiar lo interior del saco use de inyecciones hechas con el cocimto. del escorzo y miel rosada, pero habiendo notado que el pus y el fetor se aumentaban sustitui el referido cocimto. el de la quina.

En el primer mes de este tratamto. fue perdiendo la Enferma de dia en dia mucho terreno; la calentura fue continua, la inapetencia grande, la cantidad de pus fetido abundante, y á esto se agregó una diarrea copiosa, que puso á la enferma casi consunta y en los ultimos apuros. En alguna ó algunas de las evacuaciones ventrales observaron las asistentas y un Discipulo mio una porcion de hydatides y de sangre.

Procuré desde los principios auxiliar á la quina administrada interiormte. como antiseptica, y medicamto. á las porciones cordiales y absorvente segun la necesidad, sin dexar del todo el uso de la quina. Sin embargo de estos auxilios continuó la Enferma en toda su gravedad el 2º mes, y el Medico que asistia se acompañado se hecho el fallo mortal, constituyendo la enfer-

medad por una phthisis irremediable.

Sin embargo de este pronostico no perdí del todo la esperanza en virtud de otros casos encuentro medo analogos á este que habia visto curados; y asi sin alterar el metodo ni variar los medios continue mi asistencia y logré que la diarrea empezase á disminuir. Con esta novedad cobró la enferma algun aliento, hizo quanto pudo por alimentarse, y comenzó á experimentar alivio en lo demas. Ultimamente que el fluxo de vientre se fue suprimiendo, y las fuerzas recobrandose fue disminuyendo la abundancia del pus, y este fue adquiriendo mas consistencia, mejor color y perdiendo el mal olor.

Con este alivio entramos en el tercer mes y fue aumentandose gradualmente con admiracion del Medico y de los circunstantes al ver que la calentura se iba desterrando, que esta señora se nutria y que el color de su rostro, que como se ha dicho era amarillo aun quando se reputaba por sana, se despejaba sensiblemente.

Estos progresos favorables se suspendieron al cabo de algun tiempo y aun se perdio mucho de lo ganado, porque la Enferma empezó á tener cierta dificultad que no podia explicar; la ulcera visible que se habia recojido mucho se alteró; los bordes aparecieron inflamados, muy sensibles y gruesos, y el pus fue perdiendo su color y consistencia hasta degenerar en una sanies putrida. En vista

de un atraso tan notable se adjetó mas la enferma, cercenandole parte del alimento que se le había concedido, y se volvieron á usar las injecciones de quina que con el motivo de su mejoría se habian suspendido. Pasados tres ó quatro dias apareció la menstruacion, y esto sirvió de bastante consuelo considerando que este atraso podria depender de la revolucion que suele excitar esta evaquacion. En efecto la irritacion de la ulcera y demas novedades permanecieron en todo su vigor mientras duró la menstruacion, y luego se fue sosegando todo, y mejorandose la enferma hasta llegar al estado que antes tenia. Aquí fue necesario abandonar las injecciones por la opresion y molestia que causaban.

Desde este tiempo en adelante se redujo toda la curacion interna á algunas tomas de quina y tal qual pocionsilla atemperante: y la externa á la introduccion de un pedazo pequeño de candelilla de cera que conservase el orificio abierto, y un emplasto que lo mantuviese en situacion. Con la sencillez de esta curacion la evaquacion del pus ya de buena calidad fue disminuyendo de modo que en los tiempos ó intervalos de las menstruaciones habia

muy poca humedad en el aposito; pero luego q.e
habia preparaciones para dha evaquacion siem-
pre se irritaba la ulcera y la materia purulen-
ta era abundante y fetida

No obstante que el pus en dhos intervalos era
muy bueno y escaso debuse de intento la conso-
lidacion de la abertura, porque recelaba que
cerrandose pudieran experimentarse resul-
tas peores que la corta incomodidad que
podria producir esta especie de fuente, ; la
qual podia considerarse como tal en caso
que aquel gran taco se hubiese consolidado
completam.te Aunque mi idea era esta,
la casualidad impidio que se siguiese, porque
habiendose caido la curacion una noche, se
hallo la abertura cerrada quando la Don-
cella comisionada en la cura habitual fue
á reconocer y curar la ulcerilla al dia sigui-
ente.

Ultimam.te esta S.ra á quien conoci muchos
años de tan mal color y en esta logro unas
notables ventajas en ambas cosas con haberse
libertado de sus hidropezes y sus consequencias

Madrid 14 de Junio de 1792

Lic.do Diego Rodriguez
del Pino

BIBLIOTECA CENTRAL
SANIDAD Y CONSUMO

Censura leida en 21 de Junio de 1792. N.º 132.

87. 4. A. n.º 2

La Memoria cuya Censura tengo á mi cargo contiene la historia de una pleuresia de hydatides con los males que anteceden, ij se verifican á su salida mediante una operacion. omito á proposito relatar sumariamente lo substancial de lo que contiene el papel, ydemente al paso hare mencion de los puntos que merecan alguna reflexion, tomandome la libertad de estenderme en alguno por parecerme ser indispensable: en esta inteligencia.

Censura

El autor desta memoria con el dictamen de los profesores con quienes consulto, reduce que el tumor tenia su foco en la intencion del pecho; ij aunque en la abertura desta salieron muchas hydatides en el mismo que se mencionan, los quales dentro formavan el tumor, no se lee una palabra en contrario: esto es que las hydatides subsistian otro foco que dentro el pulmon. Yo puedo menos de oponerme con el autor que corresponde lo que ijo pienso ó acerca deste foco, mayormente siendo muij inverisimil se vacien con la parte affecta, ij della quedamanan otros productos.

Yo es nuevo en la historia medica ver ~~admitir~~ salirse del pecho una buena porcion de hydatides con tos, por consiguiente no seria extraño, que una coleccion destas en su foco formasen una prominencia entre las

costillas, por dentro, abiertas, salieron, como en nuestro caso: yo quito dho caso, y por lo mismo refiriré alguno:

Una Sra de 45 años de edad por espacio de mes, ó quatro años sintio un dolor en el lado derecho, y de la qual se dijo que havia padecido una hydropesia con affeccion del higado. En 7bre de 1779, despues de haverse mojado, fue atormentada de tos y difficultad de respirar, los que repitieron, no obstante de haver tomado differentes expectorantes, y el Aspin pone gonico, hasta el mes de marzo, con una expectoracion de materiales gelatinosos. En este tiempo empeçó á salirse hijadillos con tos, los quales continuaron saliendo hasta un numero indeterminado, pues dice Mr. James Johnson, de quien he tomado esta noticia; que la esputacion expectorò, durante la enfermedad, á centenares dellos: los mas reventados y de diversos tamaños. Subieron su origen dentro del pecho? la circunstancia de salir con tos, nos da poco fundamento para creerlos

El Dr. John Collet refiere la salida de 13½ hijadillos del pecho con tos en differentes ocasiones: el sujeto era una muger de 37 años de edad, la qual entre otros casos tenia una tumefaccion acia el umbligo, que fue creciendo gradualmente con dolor. Mr. Withers savio cirujano la examino con cuidado, y le parecio que se estendia acia el hypocondrio derecho. El Dr. Baker en las notas que puso á esta observacion dice asi: es posible

abrióse una comunicacion por una gradacion de
productos morbosos entre el humor del oviento y el
humo de la traquea: dando á entender que los hydatides
pudiesen provenir del humor del oviento: y aseguran
la posibilidad en la opinion de los mas esperimentados
Autores de su pahis

Cotejando observaciones, ya en el dia la conjetura
del mencionado Baker es una verdad innegable
autorizada con la evidencia anatomica: Oigase
al Dr Samuel Foart Simmons en su memoria leida
el dia 9 de Abril de 1782. que substancialmente dice
assi.

Una Sra Casada y de edad de 44 años entró al dispensa-
torio de Westminster con el oviento abultado, haviendose
manifestado este inmediatamente despues de haber parido
un año antes de 1779: gradualmente fue creciendo;
pero es de advertir, que el humor, desde el principio, se
presentó de preferencia en el lado izquierdo, lo que
hizo sospechar que esta enfermedad era una hydro-
pisia del Ovario. á proporcion de su aumento fue
siendo la respiracion corta, laborioso, y una especie
de opresion, pusilanimidad y calentura nocturna: la difficultad
de respirar y la tos, resistiendo á todo remedio, aumentaron
con tal grado los ansias, que se necesitó de la paracen-
tesis para su alivio; por medio de la qual salió cerca

de quatro centimetros de humor amarillo, ij le detuvo
de repente; lo que confirmó la idea de la hydropisia
enkistada. A los 15 dias de la operacion murio la en
ferma.

En la abertura del cadaver se halló, que el humor
era un gran kiste lleno de hydatides de diff.te volumen
semejantes alos que se hallan en el higado. despues de
haver sacado 16 pintas de hydatides, se siguió el cami
no del saco. se vió adherido a toda la superficie concava del
higado, al omento, mesenterio, ij peritoneo: su testura
firme, ij uniforme, ij de un grueso considerable. Com-
primiendo el pecho, salió una cantidad de hydatides
desta cavidad ala del abdomen: por la misma via
pordonde salieron, que se hallaban en la parte superior
caynosa del diafragma, se introducen facilmente el dedo
se separaron con ayre el pulmon, se halló: que el
higado ocupava el espacio que huvij desde la espina del
ilion hasta la quarta costilla: que el pulmon derecho
estava reducido a un pequeño volumen: que el izquier
do estava destruido en gran parte por la supuracion
que el kiste operava por el diafragma al pecho,
ij se estendia otra vez, adhiriendose ala pleura, mediast
tino, ij llenaba quasi del todo la cavidad izquierda del
pecho: la parte superior del kiste comunicaba por
differentes caminos con el pulmon supurado, se hallaba

que comprimiendo este, la materias vajan al keite
se introduje un estilete por una delas comunicaciones,
con lo que se vio, que el pus tenia el paso libre. si la
enferma no hubiera muerto, era posible que hubiese
espectorado hydatides, como que una delas conductos de
comunicacion del keite al pulmon podia recivir
una pluma de ganso. se hizo una incision ala
pared conveja del higado, en consequencia se presentó
otro gran keite dentro del qual se hallaron dies pin
tas de hydatides. el primero, y el mas grande
por consiguiente, era la vegiga dela hiel. &c &
Yo creo haiga quien se atreba a negar el echo desta
observacion al Dr. Simmons, antes debe confesar que para
que dhas hydatides pudiesen pasar desde la cavidad del
abdomen ala del pecho; ij tenemos un echo que nos fa
vorece para dudar que el foco del humor estuviese
en la cavidad del pecho. y como falta la evidencia ana
tomica en la disposicion, yo el autor hize alguna tentativa para
cerciorarme dello, me valdre de la comparacion,
cotejando lo que vio el autor desta memoria con lo
que Baker despues de Juan Hunter, nos dicen de
la especie de hydatides propias del higado. es
un saco, dice, firme que contiene un liquor dela

naturaleza del suero, alguna ver tiñido de amarillo
dentro del qual estan nadando un numero de vexiculas
desprendidas, y de diferentes tamaños: lo que
amenudo sucede, unas dentro de otras envolvadas
Veamos ora, que es lo que nos dice el autor de la
memoria.

La enferma empezo a padecer a principios
del año de 1747 una oppresion dolorosa del hypo-
condrio derecho que se estendia por el costado del mis-
mo lado, a que se siguieron inapetencia, calentura
vigilia, y cargazon, que dura le estan intolerables.
el hypocondrio derecho esta ocupado por el higado
ni hay otra parte del cuerpo humano dentro desta re-
gion que estando dolorida por largo tiempo los sintomas referidos
y aun quando estos dependiesen de otra parte la tension
dolorosa del hypocondrio derecho pertenecia al higado
segun mi parecer: y por consiguiente el primer mal
de que se tuvo noticia en la paciente estava en el primigenio de
la enfermedad
en la paciente, estava en dicha
entrañas; el qual tendria su fundamento de tiempos atras,
tal vez, de una obstruccion antigua, a la qual se puede
atribuir el color pasado amarillo de la paciente sin
embargo de no haverse quejado la enferma de ninguna
indisposicion. el higado se affecta de muchas maneras
y nadie puede negar, que dentro de su substancia y fuera
della se forman depositos, y otros males que son insensi-
bles al que los padece. habiendose formado despues el tumor
como una cortina entre la 5ª y 6ª costilla del mismo
lado, y habiendo precedido la opresion dolorosa del hypocondrio

derecho aumenta los motivos de la duda, que se debian cesar haciendose verificado en el lado opuesto en igual espacio

La naturaleza del humor comparada con la especie de los habitantes pertenecientes al hijado no solamente nos hacen sospechar; sino que quasi se podria asegurar que el foco estaba en el hijado. En primer lugar el autor de Hano supone la existencia de un gran saco, quando dice en el penultimo parrafo: estuve de intento la consideracion de la abertura, porque recelaba que cerrandose pudiesen resultar peores males en caso que aquel gran saco se hubiera consolidado completamente.

Si el autor hubiese reconocido las partes interesadas con el corte, talvez su autoridad se podria fundar sobre un echo: porque como afirma el Dr Baker que el saco de los hipocondrios del hijado esta opuesto ala inflamacion; ij ala adherencia con las partes vecinas, pudiá en nuestro caso parte del saco presentarse al corte del instrumento, adherido ala pleura, ij en tal caso se hallarian pocos los segumentos, musculos, pleura ij el saco dentro destos humores se hallaria bastante porcion de la coagulable que sin duda sale por la abertura del mismo saco, esta se hallaria en el caso de la memoria, como expuesto ij que se determina en la razon. tambien dice el mismo Baker, que quando el saco supura tiene malos cose

quencias en razon de los partes que puede affectar por la contiguidad. estos se verifican en nuestro caso. Sobre vivo con Calentura continua, inapetencia, diarrea y Apetito abundante y pertido: por esta ultima circunstancia el saco se destruyo aunque existiese y no se pudo ver salir à pedazos, como algunos hydatides.

2. Salio ala abertura del humor una porcion de suero blanquecino, este se halla dentro del saco de hydatides del higado

3. los hydatides salieron del humor de que se trata en la memoria transparentes redondos y de tamaño sumamente desigual, desde un guisante pequeño hasta el de un huevo de gallina. estos son sin duda los vesiculos flotantes que se observan en el hygado: flotantes de tal modo que salieron con tal impetu que hubo à bien el autor tapar prontamente la abertura; lo que no podia verificarse estando de otro modo

4 Sale ademas un humor amarillo en los hydatides del hygado; salio la supuracion del mismo Orden en nuestro caso: esta era purulenta y pudo derramarse en parte la vexiga dela hiel, y darle salida por la herida esto le hace mas verisimil, si atendemos, que las adherencias que pudo contraer el saco, obstruyendo la insinuacion que dio lugar ala putridez, limitan por arriba, y por otro franquean el paso por determinados puntos. Las adherencias dela vexiga dela hiel proporcionan la sali-

de Debo calculos que esta contiene al traves de los musculos y tegumentos del abdomen, en y debas tunicas debos intestinos: A caso que existiria en el caso de la presente observacion de donde salio la inmensidad de hydatides ofreceria un colimen capaz de alcanzar el conducto hepatico, ó alguno de los naticos, talvez la misma vejiga, sino me engaño: esta reflexion motiva otra que sera la

5ta. Dedonde vinieron, ó donde tendrian su foco los hydatides, que en alguna ó algunas debras evacuaciones ventrales observaron los asistentes y el disipulo del autor? esto no se puede resolver, pero para mi, supuesto que la supuracion con las adherencias pudieran facilitar vias alos mismos, diminuyan del mismo foco que los que salieron por la herida.

Pero desde luego se presenta nueva dificultad, dado caso, que los hydatides vinieren del hygado, como se franquearan el camino al traves del diafragma? por via de la supuracion? no se colige dello que dice nuestro Compañero, porque ala abertura del tumor solamente vio salir pus, y despues los hydatides. quando la supuracion se manifesto pasaron algunos dias, lo que no dice el autor. pues que solamente

respiro; que al paso que se fue evacuando este enorme numero de hydatides, fue observando una supuracion seroza amarilla y de mal olor: fue por esta dilatacion por una graduada distension que pudo hacer el saco en algun punto del septo transverso: es muy probable, y de la manera que se verifica en el caso que menor citado del Dr Simons, en el que Agnan Keite por la parte superior penetro al pecho, y de la manera que se forman los hernios del diafragma, sin preceder herida ni supuracion. Vease al celebre Morgagni en su libro de sedibus et causis morborum, donde se halla materia para satisfacer cada uno su curiosidad sobre el Asunto de que se trata: si se pesan bien todas mis reflecciones se hallara fundamento, no para negar, que el saco de las hydatides no exista dentro del pecho, sino en el supuesto, a lo menos creo que son mas eficaces para abonar la negativa: que al mismo tiempo debilitan el motivo que puede tener el facultativo, para señalar el fomes de un material dentro del pecho, porque o sale por la boca con tos, ó por una via artificial. La Observacion del Dr Simons no deja el menor resto de duda, y es una entera y completa prueba por si ó caso hubiese quien dudara, para dejarle

plenamente convencido.

Dejando aparte lo que va dicho, la memoria que tenemos merece toda la atencion de esta junta por la naturaleza del caso que propone, y por el exito feliz que tuvo no obstante la gravedad de tan grave mal, ó maleficio que á poco fue víctima del pobre enfermo, debido sin duda alguna toda á la buena, prudente y constante direccion del autor; por cuyo motivo me tomo la libertad de molestar aun mas la atencion de la Junta.

El autor quando por la primera vez vio á la enferma, observó un tumor del volumen de una castaña algo subiendo, poco doloroso y con muestras algo confusas de contener un fluido: y para que se lograse la fluctuacion sensible le aplicó un emplastro supurante, y se consiguió el fin que se propuso. Era regular en este caso promoverse vomitos, y asi una cantidad de pus, echa la manifestacion del tumor: muy al contrario sucedió; esta se dió luego, y dilatando la incision hay dadies. con quanta facilidad se puede precipitar el Juicio del cirujano! por mas que se pinte al ojo en la mano, y se ponderen todos los sintomas en una dilatada practica, mientras la

cuti se manchara opaca tendremos motivos de sospecha; como consecuencia al caso de la presente observacion ~~de operacion~~, bien que talvez menos, por que el autor tendria alguna precaucion, quando hizo la primera incision solamente para averiguar que cosa de humor estaba encerrado: pero no fue esto, por que salieron los hydatides engañandole con el anuncio del pus.

Aunque la supuracion que sobrevino fue de mala calidad, sirvio para la destruccion de pus y del saco, ajudada la naturaleza con los remedios tonicos y antiputridos administrados, y que se injertaron por la parte de la abertura. Ignoro no se como la docta naturaleza sola habria podido vencer tanto estrago, y una supuracion de pus tan intensa tan mala. Creo que parte de ella salio por la diarrea y conducida por el camino que talvez pasaron los hydatides que se vieron en algunos cursos

pero que dolor! los buenos pronosticos que lograron en el plan indicado, se perdieron al cabo de algun tiempo, y aun se perdio mucho de lo ganado. Cierta displicencia se apoderó de la enferma, se alteró la ulcera se inflamaron los bordes, siendo muy sensibles,

ÿ degeneró por fin el pus en una ranies purúlenta. pasados tres ó quatro días apareció la menstruación, lo que sirvió de bastante consuelo considerando que este abceso podria depender dela revolucion del periodo: pasado este volvió al estado de mejoría que antes tenia. Aquí debo confesar mi debilidad: no creyera que el Tratado lo pudiese depender dela del revolucion menstrual, si el autor no lo expresara como se lee, pues quando no habia preparativos para ella siempre le sirvió la ulcera ÿ que la materia purulenta era abundante ÿ fetida: al menos devería vidlen tarme, ó darme razon de los reparos que aora omito: finalmente la enferma curó lo que no se logra sino acuerta de trabajos ÿ aun con estos muchas veces la muerte es la vencedora. Madrid 21 de Junio de 1792.

Ramon Lazari

Los miembros presentes de la Junta se conformaron con el dictámen del

Censor sobre creer q.e el hígado fuese el verdadero asiento de las hydátides, q.e hacen el objeto de la observacion censurada.

Antonio Fernandez Solano

Censor sobre creer q.e el segundo paso el
verdadero asiento de las facultades, q.e
hacen el objeto de la observacion comun-
vada.

Antonio Fernandez

Salamanca