

por arrastre del fragmento superior, presentara aquel enfermo solamente un espacio de un centímetro, próximamente entre las desperciones de la rótula y con la particularidad de que el tejido fibroso unitivo había ya adquirido su máximum de dureza. Citó algunos casos el Dr. Gudel en los que después de haber transcurrido bastante mayor fecha de la que llevaba el enfermo presentado, desde el día que sufriera el accidente, había visto ceder el callo fibroso, á consecuencia de los movimientos de flexión, hasta el punto de que, rótulas que habían quedado al parecer, definitivamente consolidadas con un espacio interfragmentario de un cuarto de pulgada, había éste ido ensanchándose paulatina y progresivamente hasta alcanzar una distancia de una, dos y más pulgadas. Por todos estos motivos calificó de brillante el éxito alcanzado por el masaje en el enfermo del Dr. Recasens, conviniendo con éste, sin embargo, en que tal procedimiento para las fracturas de la rótula no podía aconsejarse en absoluto, ni tenerse por el mejor, puesto que solamente la sutura podía mantener en modo perfecto y permanente la coaptación de los fragmentos, dando lugar á la consolidación ósea única consolidación perfecta en las fracturas. No obstante esta concesión, opinó el Dr. Gudel que no siempre debemos buscar tan halagadora terminación, sino que, en razón á los graves peligros que puede correr el enfermo apelando á la sutura, deberemos en general contentarnos con lo bueno, prescindiendo de lo mejor. Unicamente creía el Dr. Gudel que debíamos optar por la sutura y arrostrar francamente sus peligros, cuando dejando de practicarse hubiésemos de exponer al paciente á otra clase de peligros también graves, considerando uno de tantos la consolidación probable de los fragmentos á distancia exagerada, pues en estos casos queda la pierna muy débil para el paso atrás y para el salto, dando lugar á nuevas fracturas por caídas sucesivas, de cuyos casos desgraciados citó varios ejemplos.

El Dr. Recasens rectifica brevemente, explanando algunas de las conclusiones sentadas.

Concede el señor Presidente la palabra al Dr. Tarruella para que desarrolle el tema: «*Valor diagnóstico y pronóstico de la prueba del azul de metileno en las nefritis.*»