MSS(50)

1795.

Real Colegio de San Cayetano S.

Observacion sobre un Parto en q.e el feto representaba ser Nalgas leida q.e por d.n Agustin Pineda. y censurada por d.n Ramon Saxtais.

{ 5. y 12. de Nob.e de 1795.

11.a Observac.n ... A.

87-4-A = n.o 3

247 y 248.

BH MSS (50)

[illegible]

Leida en 5 de Novre de 1795.

87-4-A= nº 3

Nº ~~5~~
247

A mediados de Enr.º de 1793. asistí al 8.º parto de una muger de 30. ó mas años, obesa y de buena salud. A las cinco de la mañana empezaron los dolores, á las once rompió las agí, y á la una de la tarde fuí llamado. El feto se presentaba de nalgas, las q.s apenas podia distinguirse, porq.e á ellas se llegaba con dificultad. se quexaba la pac.te de un dolor fuerte en la ingle de cada lado del bacinete, q.e no havia esperimentado en ninguno otro parto y esto juntam.te con la dificultad de andar, á que tenia propension, debió confirmarme en q.e el feto guardaba la espresada posicion, persuadiendome q.e estos fenomenos eran causados por la compresion q.e cada nalga hacia sobre su respectivo musculo psoas, sub.to q.e no se presentaban otros fenomenos irregulares propios de diversas situaciones. El orificio de la matriz estaba ya bastante dilatado, y no me habria sido mui dificil introducir la mano para ir á buscar los pies. pero el bacinete era capaz y bien conformado, los dolores fuertes, la muger robusta, y el feto, segun pude conjeturar por el reconocim.to de los genitales y del vientre, estaba en la mejor de las posiciones de esta clase, q.e es con la cara hácia atras, cuias circunstancias me inspiraban la confianza de q.e la naturaleza completaria la obra sin necesitar del arte.

Sinembargo los dolores mas fuertes fueron inutiles hasta las 2. y ½, y entonces concebí la idea de q.e el movim.to de los citados musculos podria acaso causar en la situacion del feto el efecto q.e convenia: aconsejé pues á la muger q.e se paseara: hizolo con efecto, pero con el mayor trabajo, aun q.e sostenida por mi y otra muger, y á las q.tro pasos que dió sintió de golpe un dolor tan fuerte y diferente de los acostumbrados q.e la precisó á echarse con la-

mación fuim. Reconocí de nuevo, y hallé q.e havía caido en la excavación del bacinete la malga dra del feto q.e havia cotado sostenida sobre el frazo izquierdo, ocupando la parte lateral anterior izquierda de dicho bacinete, de modo q.e las malgas, q.e estaban antes en el diámetro transversal estaban en tronco en el obliquo, bien q.e la izquierda permanecia arriba apoyada sobre el brazo derecho. Otro dolor q.e hizo dar á la parturiente, aunq.e muy rapida, un chillido extraordinario hizo bajar la otra malga en la misma direccion obliqua. Disminuió desde entonces notablem.te el dolor causado por la compresion q.e las malgas hacian sobre ambos brazos. Los dolores parturicios continuados hicieron adelantar gradualm.te las malgas en la misma situacion obliqua en q.e se hallaban. Siendo mucha la compresion q.e los muslos del feto hacian sobre la vientre, salió este el meconio, de q.e me cubrió el dedo en ocasion q.e con él me acababa de cerciorar de la buena posicion arriba mencionada.

Serian las 3 de la tarde quando salieron las malgas, y en seguida el tronco hasta los sobacos, quedando en este parte detenido el feto. El Cordon umbilical salia por el costado derecho sobre el dorso, de este sobre el ombro izquierdo, y segun vi despues, pasaba por delante del cuello, y por el lado derecho de la Cabeza; estaba tirante, y lo puse floxo tirandole acia baxo. Hecho esto y observando perezosa la naturaleza, Cogí con ambas manos lo costado superiormente, y tirando segun arte salieron ambos ombros y brazos. Quedó atascada la Cabeza, y el Cordon muy tirante, lo q.e me determino á coger con los dedos de la mano derecha la nariz y boca

del feto, para tirar la cara hacia abáxo, y á empujar con-
lo-
do de la izquierda el occipucio ácia arriba, todo á fin de
completar q.te antes la extracion de la cabeza, lo q.e en efto-
logré. Todas estas maniobras se hicieron con bastante pron-
titud, por q.e fueron segundadas por la esfuerzos de una
matrix robusta. La Criatura, á pesar de lo referido, salió
sana y sin lesion, notandose en ella solam.te de particular
q.e tardó en llorar algun tiempo mas de lo ordinario. En lo
restante no ocurrió cosa digna de referirse.

Aunq.e este parto es entre los de malgas uno de los menos
dificiles y harto comun, ofrece álos ojos de un observador
atento algunas particularidades q.e pueden dar luz álos
Comadrones para su mejor govierno en los partos de este
genero, y se reducen á las siguientes.

1.a Es comunm.te reputado por parto mas dificil y labori-
so aquel en q.e el feto presenta las malgas con la cara ácia
alguno de los lados, q.e el otro en q.e presenta las mismas con
la cara ácia atras. Pero si reflexionamos con el debido tino, y
observamos los pasos q.e sigue la naturaleza en el presente
caso, hallaremos q.e debe ser lo contrario. Un feto regularm.te
grueso con las malgas al través y sobre los musculos psoas, re-
cibe sobre el estrecho superior de la pelvis, y para esto
es necesario q.e aquellas presenten su mayor diametro á algu-
no de los obliquos de este, y yo hallo mas facil para la natu-
raleza el conducir las malgas á uno de los diametros obliquos
quando estan en el diametro antero-posterior y de consig.te
con la cara acia á un lado, q.e quando corresponden al diá-
metro transversal y con la cara atras, ó adelante; por q.e

el parage en q.e termina posteriorm.te el diametro antero posterior de la pelvis, y sobre q.e apoia uno de los estremos del diametro transversal ó maior de los ralgos del feto, es un parage de poca estension y resvaladizo por los lados, de modo q.e hande inclinarse ácia á alguno de ellos los ralgos con facilidad y a poco esfuerzo parturicio q.e se hagan; en lugar q.e los parages en q.e terminan ambos estremos del diametro transversal de la pelvis son parages de mucha estension y en q.e se apoian mejor los ralgos del feto, siendo muy dificil el inclinarlos ó acia atrás, ó acia adelante, como es necesario para q.e Correo bondan á alguno de los diametros obliquos.

2º. Aun suponiendo q.e el parto de ralgos debiese hacerse sin variar estos de situacion, sino bajando por la escavacion y estrecho interior de la pelvis del mismo modo q.e se hallaban en el superior, parece q.e mas facilm.te hacian de vencer el diametro antero posterior q.e el transversal de la entrada de la pelvis, por ser aquel sin disputa mas grande q.e este, y lo mismo havia de suceder en la escavacion y salida, por ser todos mas espacioso de adelante atrás q.e no de un lado á otro. Y el unico inconveniente q.e en tal caso ha de resultar es el de q.e la cabeza bajará con su maior diametro puesto en el menor ó transversal del estrecho superior. Pero tambien en la otra situacion hai el de q.e el mismo diametro maior de la cabeza Correo bonderá al antero posterior del estrecho superior, q.e tampoco es el mas propio para permitir su descenso, siendo en uno y otro caso ordinariam.te preciso q.e la naturaleza ó el arte dirijan el diametro maior de la cabeza á uno de los obliquos.

3º- Es de presumir q.e se han equivocado muchas veces algunos practicos creiendo q.e los partos en q.e las malgas estaban al rededor de la pelvis se terminaban venciendo en la misma situacion el estrecho inferior. Las malgas, aunq.e mui carnosas y gordas, no son tan combertibles, siendo de un tamaño regular, q.e puedan acomodarse atravesadas entre las dos tuberosidades de los ischiôs. Y asi en todos los partos de malgas de esta Clase á q.e he asistido siempre he visto q.e las malgas se han apartado del diametro transversal, para acercarse al antero posterior, á excepcion de un caso en q.e las malgas eran mui pequeñas del mismo modo q.e todo lo restante del Cuerpo de una niña, nacida á mi ver antes de tiempo; y en otro parto q.e vino á los siete meses, y á los 15. ó mas dias de estar muerto un niño mui endeble, haviendome sido preciso ir a buscar los pies uno tras pues de otro, tiré de entrambos juntam.te estando con las puntas de los pies ácia atrás, y salieron las malgas por el citado diametro transversal y sin la menor dificultad. Pero es visto q.e estos dos casos no llegan á ser ni aun excepciones de la regla general q.e dexo establecida.

4º- Siendo cierto q.e muchas veces no es facil, ni á caso posible, llegar con los dedos á las malgas del feto q.e estan encima del estrecho superior, para conocer asi la posicion de q.e se trata, ¿podria servirnos de indicio ó señal racional de ello la dificultad de andar q.e esperimenta la parturiente junto con aquel dolor q.e siente al tiempo de executarlo en cada uno de los lados de la pelvis q.e resulta de la compresion de los musculos psoas? Es cierto: pero esta señal no podria ser pathognomónica, pues unas circunstancias semejantes se espe-

rimentan tambien quando la Cabeza del feto presenta
su mayor diametro al transbersal de la pelvis, y aun tambien
quando el feto se presenta transbersalm.te, sea por alguno
de sus Costados, de dorso ó de vientre; y asi es necesario aten-
der á si aquella señal va acompañada de otras q.e sean pro-
pias de otras situaciones.

Omito el reflexionar sobre las demas ocurrencias de este caso
por considerarlas regulares y ya comprehendidas en los preceptos
vulgares del arte de Parteau. Ut S nocbre de 1795.

Agustin Gomez

Censura leida en 12 de Nov.re de 1795. N.o ~~76.~~ 248

87-4-A = n.o 3

VATICANA

Extracto

A mediados de enero de 1793 y á las cinco de la mañana empezaron los dolores del 8º parto de una Mujer de 30, ó mas años de edad, obesa y de buena salud; á las 8 rompieron las aguas y á la 9 fue llamado el Observador y pudiendo apenas distinguir la situacion del feto, creó, por el dolor fuerte que sintio la madre en cada lado interior del vacinete num ca observado por ella, y la dificultad de andar que experimentaba, que se presentaba de Valgos, y que los fenomenos expresados se debian á la compresion que cada una de estas hacia sobre sus respectivos psoas, mayormente faltando otros irregulares propios de diversas situaciones

El orificio de la Matriz estaba ya bastante dilatado, y no habria sido muy dificil introducir la mano para ir á buscar los pies, lo que se omitio por las buenas disposiciones del vacinete, por lo robustes y dolores fuertes, y porque reconocida la situacion del feto en sus genitales y sentir comenzaba la mejor en su clase, que es con la cara hacia atrás.

concibio el A. que el movimiento de los citados
musculos podria causar alguna ~~mutacion~~ en
la situacion del peso: á este fin hizo andar
algunos pasos ala madre sostenida por dos: sin
tio, a los quatro pasos, un dolor fuerte i difft
de los acostumbrados; i reconociendo de nuevo
el A. halló que la nalga derecha habia cai-
do en la excavacion pasando desde el diametro
transversal al obliquo; i la nalga izquierda
bajo igualte con dho dolor, tomando la direccion
obliqua como correspondia: en consequencia
el dolor causado por la primera situacion Des-
mintió; el paso fue adelantando siguiendo la
misma direccion, i el peso todo comprimido se vi entre
una porcion de meconio
A las tres delatande sobre poco mas ó menos sali
eron las nalgas, siguio el tronco hasta los sobacos
i se detuvo en esta parte. El cordon subia por el
costado derecho tirante sobre el dorso al hombro
izquierdo para salir por delante del cuello, segun
se observó despues. El Observador le aflojó el cordon
tirandole acia bajo, hizo salir los dos brazos, i
quedando ocupada la cabeza facilitó su salida
bajando la cara con los dedos aplicados ala
boca i nariz del feto, al paso que rompia el
dedo izquierdo acia arriba con la dha mano izquierda

Con estas maniobras ij los buenos esfuerzos de la Madre salió la Criatura sana ij sin lesion, notandose unicamente que tardó en hacer algun tiempo mas.

Siguen algunas reflexiones del Autor sobre este parto particularmente en que las funda.

1ª No conviene con la comun opinion de que sea parto mas dificil ij laborioso quando las nalgas se presentan al diametro anteroposterior, que ocupando el transversal: ij refiere la en que un feto regularmente grueso, facilmente puede vencer el estrecho superior presentando el diametro grande de las nalgas al oblicuo del acinete, ij para su verificacion, halla, que es mas facil à la naturaleza el conducir à uno de ellos qdo estan en el diametro antero-posterior ij con la cara acia à un lado que qdo corresponden al diametro transversal ij con la cara delante ó atras: porque la grande posicion del primero tiene poca extension ij es mas vacilante por los lados para que puedan las nalgas inclinarse con facilidad à los oblicuos: en lugar que los ij menos del diametro transversal de la pelvis tiene mucha extension sobre que se apoyan mejor las nalgas del feto, ij de consiguiente mucha dificultad à inclinarse acia à los oblicuos.

2º. Quando debiese verificarse el parto de nalgas atravesando el estrecho superior, escavacion i estrecho inferior de la pelvis conservando los niños en la misma direccion que corresponde al diametro antero posterior del estrecho superior parece se conduciria mas bien el feto, que si la situacion de este fuese transversal al vacinete, por ser el otro mas grande sin disputa que este, lo mismo que sucederia atravesando la escavacion i salida por ser mayor el espacio antero posterior en estos pasos
en cada una destas suposiciones halla el ob
el inconveniente unico, que quando bajasen los nalgas en la direccion correspondiente al diametro antero posterior, la cabeza presentara su mayor diametro al transversal ó menor del vacinete en el estrecho superior, i en la otra suposicion bajando los nalgas por la direccion transversal la cabeza llevaria el antero posterior con su gran diametro: en uno i otro caso se necesita seguramente que la naturaleza ó el arte varien la posicion de la cabeza dirigiendo su mayor diametro á uno de los obliquos del estrecho superior de la pelvis.

3ª. La opinion de los que creen que los partos de nalgas puestas en la situacion transversal de la pelvis se terminan viniendo en la misma direccion el estrecho inferior, no es conforme ala que tiene observado en los casos que se le han presentado al A. de fetos de tamaño regulares, porque siempre se han apartado del diametro transversal para acercarse al anteroposterior, escepto en los casos de fetos pequeños, ó que nacian antes de tiempo.

4ª. Si esto no es facil, ni acaso posible llegar con los dedos á las nalgas del feto colocadas encima del estrecho superior bastará para conocer la posicion de que se trata el que la criadera tenga la ~~cabeza~~ figura de andar, como señal racional, junto con el dolor que sienta al tiempo de ejecutarlo, en cada uno de los lados de la pelvis. Es cierto, responde el A, pero no puede ser patognomonico, y se necesita atender á la aquella señal va acompañada de otros dolores que son propios de diversas situaciones

Censura

1ª reflexion: estando el orificio de la matriz ya dilatado

do ij bastante para introducir la mano sin mucha dificultad, para ir á buscar los pies, no se que motivo pueda impedir á un comadron algo se asegure de la verdadera situacion del feto mediante un registro completo, á fin de evitar toda duda en un punto de tanta importancia, como lo es, saber, que parte presenta la criatura en que ha á nacer mediante un tacto manual. El Autor pudiendo apenas distinguir lo porque apenas se llegaba á las nalgas, cree que debian confirmarse en la opinion que formó con esta diligencia imperfecta, de que se presentaba el feto de nalgas, el solo fun de que nunca habia sentido la cruadre en ninguna parte, ij la dificultad de andar, fal tando otros signos que son propios de diversas situaciones. Temo que esta resolucion podria tener muchos inconvenientes: porque faltando un registro que nos asegure de la situacion del feto, nos falta el señal pathognomonico verdadero, ij seran inciertos los raciocinios que hacia á apenas ó nunca saldran del carrera de tales si no media un registro con la mano.

Yo me atrevo en esta parte hacer una justa

reconbencion al A, porque leemos en su
papel que practico lo mismo que acaba-
jo, quando dice: que el examinete era cojar ij bien
conformado: ij el feto, segun pudo conjeturar
por el reconocimiento de los genitales ij del
vientre, estaba en la mejor de las posiciones
de las nalgas; cuya diligencia practicada
sin duda estando estos en la situacion en
que comprimiendo los dos pies ocasionaban
al dolor ij la dificultad de andar, supuesto
que de resultas concibio la idea de que el mo-
vimiento de los citados musculos podria ca-
so causar en la situacion del feto el efecto
que convenia, como lo consiguio, aborgue no pa-
ro que dio la paciente; igualmente hacia el
reconocimiento el Reconocedor quando a ellos
le llegaba con dificultad, ij antes que sintia
se le pegase aquel dolor tan fuerte ij dife-
rente de los acostumbrados; hallando, medi
ante nuevo reconocimiento que la nalga
derecha habia caido en la excavacion
en este caso confirmaban la verdadera
situacion del feto mejor que con señales
racionales; ij de consiguiente debe practican-

se, pudiendo se verificar para confirmación
en estos mismos señales nacionales ij no lo contrario.

2ª Aunque puede ser muij util el aflojar
el condon tirante como lo practicó el A. en ca-
sos analogos, no debemos olvidar que
los pacientes sangran fuera el tiron pu-
eden desprenderse, ij ocasionar una efusion
de sangre, fatal vez, mortal, permaneciendo
la cabeza dentro del utero.

3ª Las razones que alega para preferir la situ
acion de nalgas en el diametro antero posterior,
ala transversal son muij juiciosas ij
sin embargo tengo una duda que voij á pro
poner: estando el diametro grande de las nalgas
rodeado de gordura ij cartilagos, puede amoldar
se al extremo posterior del diametro antero
posterior, aunque mas corto, ij en este caso aun
que reducidisimo, no sera facil que resbalen
aquellos sobre oblicuos. los extremos del diame-
tro transversal teniendo mayor extension que
el otro, estan cubiertos por la correspondiente
musculatura, los quales en el acto de la proyec
cion se estiran ij se endurecen
ij se aflojan alternativamente constituyen-
dose por este medio causa muij propia

para favorecer la mutacion de la cabeza de fémur
con la cavidad en oblicua, mas como esta falte
en la situacion anteroposterior, se debe de
terminar, para que podamos convenirnos
en el parecer del Dr, si los condiciones que
propongo son preferibles a los que este establece
si resolvemos la duda por lo que se lee en
la observacion, tengo a mi favor que conci-
biendo el A la idea de que el movimiento
de estos músculos podría acercar
se en la situacion del feto el efecto que
convenia, habiendo puesto a andar de la ma-
gen, a los quatro pasos sintio agudo dolor en
el tiempo que la nalga cayó de la excavacion del
cuadrete; y de consiguiente se logró el
efecto tan pronto, que no se podia espe-
rar de los buenos condiciones alegadas de la
parte que constituye la posicion del otro
diametro.

2do Siendo el diametro anteroposterior en el
estrecho superior excavacion y estrecho infe-
rior, que no se transversal correspondiente
a estas partes, es muy conforme a la razon
que debiendo caber el feto a los nalgas sin vari

ax de situación, puedan vencer mas fácilmente los diametros antero-posteriores, que los transversales: mas propesamos luego con los inconvenientes respecto ala cabeza, la qual, bayan [+esto es, de los antero posteriores.] de los malgar por la direccion de los primeros, presenta su mayor diametro al transversal al estrecho superior; y bajando los mismos por los dos transversales, presentara la cabeza su mayor diametro al antero posterior del mismo estrecho. qual de estos dos inconvenientes debamos preferir para facilitar mejor la terminacion del parto.

Apoyando mi dictamen en las buenas condiciones, que, con fundamento propone el A. de esta parte en que trata. del diametro antero posterior del estrecho superior, esto es, se tiene un espacio mas corto y resbaladizo, prefiero la situacion de la cabeza en que presente su diametro grande al antero posterior que no al transversal: mayormente no teniendo alla el inconveniente de los malgares, por ser un cuerpo esferoideo duro y resbaladizo por el gluten que le cubre.

A pesar destas reflexiones, yo no se si la que hemos echo a favor delos pliori que cubren parte

los ejemplos del diametro transversal, por su juego posi-
cion la que pone al andar como se ve en
nuestro caso, es superior, y suficiente para ha-
cernos mudar de dictamen en este particu-
lar
Si se debe a favor de la situacion de la cabeza
por la diagonal grande puesto al antero posterior
al bajar los nalgas, como baja ahora en bonca,
por el movimiento de la pelvis sin mudar de
direccion favorecerian mejor situacion, ó mas
nos mala de la cabeza para que pudiese pasar a
uno de los obliquos ya por los esfuerzos de la natu-
raleza ó del arte, y ver en el estrecho superior.
Si a favor de la transversal situacion del diame-
tro grande de la cabeza, el descenso de los nalgas
por los espacios antero posteriores preparan
an la peor de las situaciones de la cabeza para
que pudiese salir del estrecho superior en
el sentido de que hablamos.
En consequencia de esta reflexion, hallo que
la salida del feto completa, sea la que fuere
la situacion que tomaren de las dos mencionadas
si la antero posterior favorece al derecho de

estas, no al lado cabeza, y lo contrario sucederá mutatis mutandis.

El favor de la humanidad debo proponer á la Junta para que decida en los casos propuestos los ventajos que se proporcionen para la salida de la cabeza del estrecho superior, mayores, y los que caen de parte de los malgares. Yo estoy por la afirmativa.

~~Por mi parte me inclino por la afirmativa. Y lo fundo en~~ ~~que tiene~~ y fundandome en la observacion del respecto que ha experimentado que los pasos en que los malgares se han presentado al traber de la pelvis, se terminan aparentemente del diametro transversal para acercarse al anterior posterior, resulto que naturalmente se presenta mas vezes el diametro grande de la cabeza al diametro transversal del estrecho superior de la pelvis, y que no sean las peores de las situaciones, á no ser que lo que es mas comun para nacer una criatura sea lo peor, lo que no es regular de la previa naturaleza. Madrid 12 de Febrero 1795

Ramon Sanz

D.n Ygnacio Lacaba habló de la disposicion del lugar en q.e termina posteriormente el diámetro antero-posterior de la entrada de la pelvis, deduciendo de ella q.e la nalga del feto apoyada sobre aquella parte podia facilmente acercarse á uno de los diametros obliquos. Y apuntó q.e las nalgas puestas ~~transversalmente~~ en el diametro transversal de la misma entrada se habian de enclavar casi necesariamente, atendida la pequeñez de aquel diámetro motivada p.r la presencia de los músculos psoas é iliaco.

D.n Josef Subes reflexionó sobre los casos en q.e los partos de nalgas no se podian terminar con los solos esfuerzos de la naturaleza, y q.e era por consig.te preciso recurrir á los socorros del arte.

D.n Diego Rodriguez fue recorriendo lo q.e podia suceder dejando las nalgas en el diámetro transversal, y tambien en el antero-posterior siguiendo una misma direccion en cada uno de estos caminos hasta vencer el estrecho inferior. Consideró dificil q.e las

malgas puestas en el diámetro transversal ~~Lmat~~ dejen de enclavarse p.ª acomodarse á alguno de los diámetros obliquos. Y se inclinó á creer q.e en el caso de la observacion las malgas no estavian puestas con exactitud en el diametro transversal. Habló de la dificultad q.e suelen encontrar los prácticos en descubrir con claridad las posiciones del feto, citando un caso en q.e el Parisiense Louverhat, creyendo haber aplicado el forceps á la cabeza se vio q.e [la parte lateral izq.da de la ~~cabeza~~] aplicado ~~á las malgas~~ [con ramo á la p.te occipital y otro á la frontal der.a de la misma] suceso de q.e fueron testigos él mismo, y otros dos Compañeros presentes en esta Junta.

D.r Juan de Vargas trató estensam.te de las dificultades q.e pueden presentarse en las varias partes de malgas. Contestó á estas con las de cabeza, considerando los varios modos con q.e, en fuerza de las contracciones de la matriz, y p.r la disposicion de las partes q.e constituyen el basinete, se amoldan p.ª ser expelidas con mas

facilidad ya la cabeza ya tambien las nalgas.

D.n Agustin Genesta espuso q.e la linea q.e formaba la entrada de la pelvis no era simple sino compuesta y de bastante estension, bajo cuya consideracion se entiende como aun estando las nalgas y otra qualquier parte del feto en la referida entrada algunas veces se llega á ellas p.a reconocer escrupulosam.te su situacion, y otras veces no. Consideró q.e estando el cordon umbilical tirante, debia ponerse flojo tirando de él con suavidad, con lo q.e se evitaban los recelos indicados en la censura. Dixo q.e atendiendo á la posicion declive de los músculos psoas, no creia muy facil el enclavam.to de las nalgas en el diámetro sacrocotal, mayorm.te obrando como podian obrar con desigualdad en sus contracciones los estos músculos. Y p.a lo demas q.e se advierte en la censura se refirió á lo q.e tenia expresado en el Discurso de la Observacion.