

1795.

MSS (52)

Real Colegio  
de San Bartolomé.

Observación sobre un casto tra-  
vaforo q<sup>o</sup> descansa del rtero y calhoridad de  
su orificio, a lo qual se agregaba una re-  
fencion de oxima, leida por d<sup>o</sup> Ignaci<sup>o</sup>  
Lacaba, y censurada por Fr. Augustin Pinella  
{ 3 y 10 de Diciembre de 1795

16<sup>ta</sup> Observacion. A.

87-L. A = n<sup>o</sup> 9

251 y 252

1777

=

John Jay  
to the Continental Congress

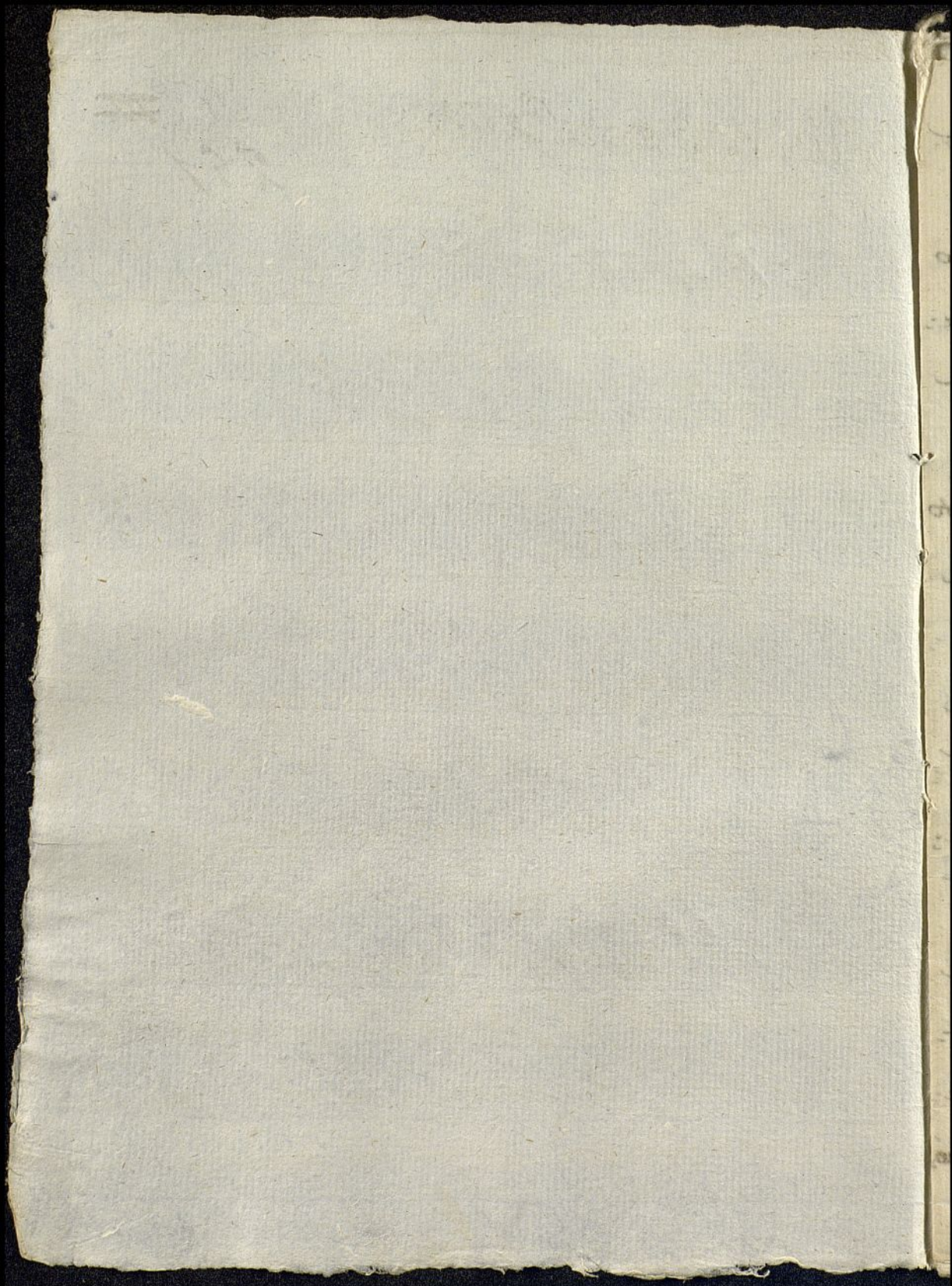
Dear Sir  
I have the honor to receive  
your letter of the 10th inst.  
and in answer to inform you  
that the same has been  
forwarded to the proper  
authorities for their  
consideration.

J. Jay

Leida en 3 de Dic<sup>re</sup> de 1795.

N<sup>o</sup> 79  
291

87-L-A = n<sup>o</sup> 3



7

Una muger de edad de 24 años, primiza, muy robusta, y de buen temperamento, al término regular de su preñado, tubo los dolores que anunciaban próximo el parto. Se llamó la comadrona que aseguró á su marido y asistentes que estava próxima á parir. A las doce horas se rompió la fuente, pero la evacuación de las aguas fue muy corta; los dolores siguieron muy flojos, y viendo la comadre q.<sup>da</sup> se parava así hasta el otro día, determino mandarla sangrar del pie, con lo que nada adelantó. Se repitió en aquel día segunda sangría por consejo del medico y limo.

sano del lugar q<sup>o</sup> se llamaron, y con  
esto los dolores se arribaron, y pareció  
que la criatura adelantava algo, pero  
no á satisfacción de la Comadre; no ha-  
viendo venido sino una corta perdida  
de sangre en todo este tiempo.

En efecto con la cabeza del feto  
se prolongó el orificio del útero, y sin  
dilatarse este mas que como la circun-  
ferencia de un peso duro, salió fuera  
de la vulva, y se encontró calloso. Vi-  
endo la Comadre que no podía dila-  
tar dicho orificio para prestar paso á  
la cabeza del feto, y que en el empuje  
de los dolores se adelantava con la ca-  
beza una porción del cuello de la ma-  
triz, recurrió al Cirujano que manó.

bro y violento el orificio del utero in-  
fructuosam<sup>te</sup>, y disminuiendose lentam<sup>te</sup>.  
los dolores, cesaron del todo y la cabeza  
de la criatura, se quedo clavada del  
modo dicho, sin que por esfuerzos que  
hicieron la Comadre y Cuzano, pudie-  
se hix ni atras, ni adelante.

Por consejo del medico le hicieron  
en aquel dia dos sangrias mas, y deter-  
minaron el que tomase la paciente un  
vaho de un coimiento emoliente ten-  
rada en un sillio, lo que no pudo re-  
sistir por no poder aguantar esta posi-  
cion, y por esto substituyeron a los vahos,  
la aplicacion de repetidos paños, y despues  
embrocaciones de aceites emolientes.

Le repetieron quinta sangria; y viendo  
a la paciente falta de fuerzas y que se ha:

Uava al quinto dia de su trabajo, sin ha-  
ver dormido ni descansado en este tiempo,  
mandaron sacramentarla. Determinaron  
llamarme a cosa de las diez de la maña-  
na del dia quinto. Reconoci la paciente,  
y la halle en el estado referido, con el or-  
ificio de la matriz sumamente duro, y el  
cuello de esta con la cabera de la criatu-  
ra <sup>algo</sup> fuera de la vulva, y la paciente  
muy abatida y con calentura. Lo prime-  
ro q.<sup>e</sup> hize fue baptizarla subcondicion,  
Diosa q.<sup>e</sup> no habian practicado ni la  
comadre, ni el cirujano; no obstante q.<sup>e</sup>  
se tocaba y veia bien manifiesta la ca-  
bera. Despues pare a reconocer el esta-  
do del vientre, y lo halle de un volumen  
considerable, mas de lo q.<sup>e</sup> devia presen-  
tar, respecto del desarrollo de la criatura.



El médico y cirujano habían atribuido  
el estado del vientre á una inflamación;  
pero observe q.<sup>e</sup> comprimiendo con mi ma-  
no la p.<sup>te</sup> anterior é inferior de el, se le  
humedecian á la paciente las partes ex-  
ternas de la generacion, y preguntado  
si en este tiempo havia orinado, la mis-  
ma paciente y aútentar me asegura:  
xon q.<sup>e</sup> sí, y efectivam.<sup>te</sup> los paños y sa-  
banas estaban humedeídas. Creiendo  
necesario hacer una incision al orificio  
del vterio, para terminar el parto, xepre-  
to de q.<sup>e</sup> con ningun esfuerzo pude lograr  
el q.<sup>e</sup> la cabeza enclavada fuere atras,  
ni adelante; y dudoso de si el obstaculo  
podia ser la vepiga llena de orina,  
me determine antes de pasar á la in-  
cision del orificio, sondar la enferma, q.<sup>e</sup> lo

hize en aquel instante con la algalia propia,  
me costó mucho trabajo introducirla, por  
no hallar el orificio de la ventera á causa  
de hallarse las partes externas de la genera-  
cion inchadas por la compresion q.<sup>e</sup> padecian.  
Logre en fin introducirla, y salió por la al-  
galia como cosa de arumbré y media de  
orina; con cuiá evacuacion la enferma  
se desahogó, y le pareció (segun la expresion  
sua) que le habian quitado un monte de  
encima. El vientre quedó la mitad mas  
baxo de lo que estava, y quitada la alga-  
lia, logre en el mismo instante con poco  
empuje, el q.<sup>e</sup> la cabeza del feto y orificio  
del vtero entrasen en la excavacion de  
la pelvis, y dandome lugar á meter  
prontamente los dos dedos de mi ma-  
no por dicho orificio, lo dilate poco á

á poco, hasta que pude introducir los otros,  
que fueron ensanchandolo mas y mas.  
Con este estímulo volvieron los dolores, q.  
cada vez se hicieron mayores, y con ellos  
se franqueó bien el paso del orificio del  
utero, y termine el parto de un niño  
muy robusto en el tiempo de tres cuar-  
tos de hora, saliendo este muerto y con  
un principio de putridéz, pues por el  
vientre se le reparaba la epidermis.

Las segundinas salieron completas á po-  
co rato con libertad, y la paciente se  
restableció completamente á los vein-  
te dias despues.

### Reflexiones.

Este caso tal vez raro en su gene-  
ro por no haver leído otro semejante  
en ningún autor, nos presenta una

nueva causa de tantos laboniosos q<sup>e</sup> pueda  
acaeser muchas veces, y q<sup>e</sup> tal vez no se  
ha adventido por falta de atencion. La  
cabera de la orinaria enclavada (digamos  
lo así) en el diametro antero-posterior  
del estrecho inferior de la pequeña pelvis  
por la resistencia q<sup>e</sup> ofrecia el orificio  
del uretro calloso, y la compresion que  
causaba dicha cabera en la p<sup>te</sup> superior  
del arco del pubis, comprimió la uretra  
de tal modo, q<sup>e</sup> se siguió una verdadera  
obliteracion, y dió lugar á una retencion  
de orina, que acumulandose poco á po-  
co en la veziga, extendió sus paredes de  
tal modo q<sup>e</sup> formaba en lo exterior del vien-  
tre una grande elevacion, é hizo pender  
á sus paredes dilatadas su tono y elasti-  
cidad, hasta reducirla á una total atonia;

pero permitiéndolo no obstante salía  
por regurgitación una corta cantidad  
de orina q<sup>e</sup> fue la causa de q<sup>e</sup> no ad-  
viniéron la retención los Profesores que  
me precedieron, ni la Comadre, ni los  
asistentes, ni aun la misma paciente.

Esta dilatación de la vejiga como se hi-  
zo <sup>te</sup> lentamente por la orina q<sup>e</sup> se acumuló,  
causó poca ó ninguna incomodidad á  
la paciente, porque esta se confundió  
con los dolores del parto que duraron  
con mas ó menos intensidad hasta que  
peritiendo á su dilatación el orificio  
de la matriz, <sup>duro</sup> se quedó la cabeza encla-  
vada.

La compresión que hacía el gran  
volumen de la vejiga contra el cuello

idos y cuerpo del feto, fue al mismo tiem-  
po una causa secundaria que impe-  
dia el q.º terminarse el parto impidién-  
do el retroceso de la cavexa á la excava-  
ción de la pelvis, lo que hera preciso  
para dar lugar á introducir los dedos  
en el orificio del vterero para dilatarlo;  
por lo que es muy probable que todos  
los medios para terminar el parto  
hubieran sido infructuosos, y quiza  
funestos, si no se hubiere atendido á  
dar salida á la orina de la vexiga;  
pues aunque por medio de la sección  
se hubiera dilatado el orificio, no  
hubiera podido baxar la criatura  
por impedirlo la mole de la vexi-  
ga, al parto que se facilitó su salida

asi que la orina se evacuo.  
Madrid 3 de Diciembre de 1795.

Ignacio Lacabaz







⚔

Cesena y ocho maravedis.

SELLI O TERCERO, SESENTA Y  
OCHO MARAVEDIS, AÑO DE  
MIL SEISCIENTOS NOVENTA  
Y TRES.





Содержитъ одно изображение

СЕРГИЙ ФЕОДОРОВИЧЪ СЕРГЕНЬЕВЪ

№

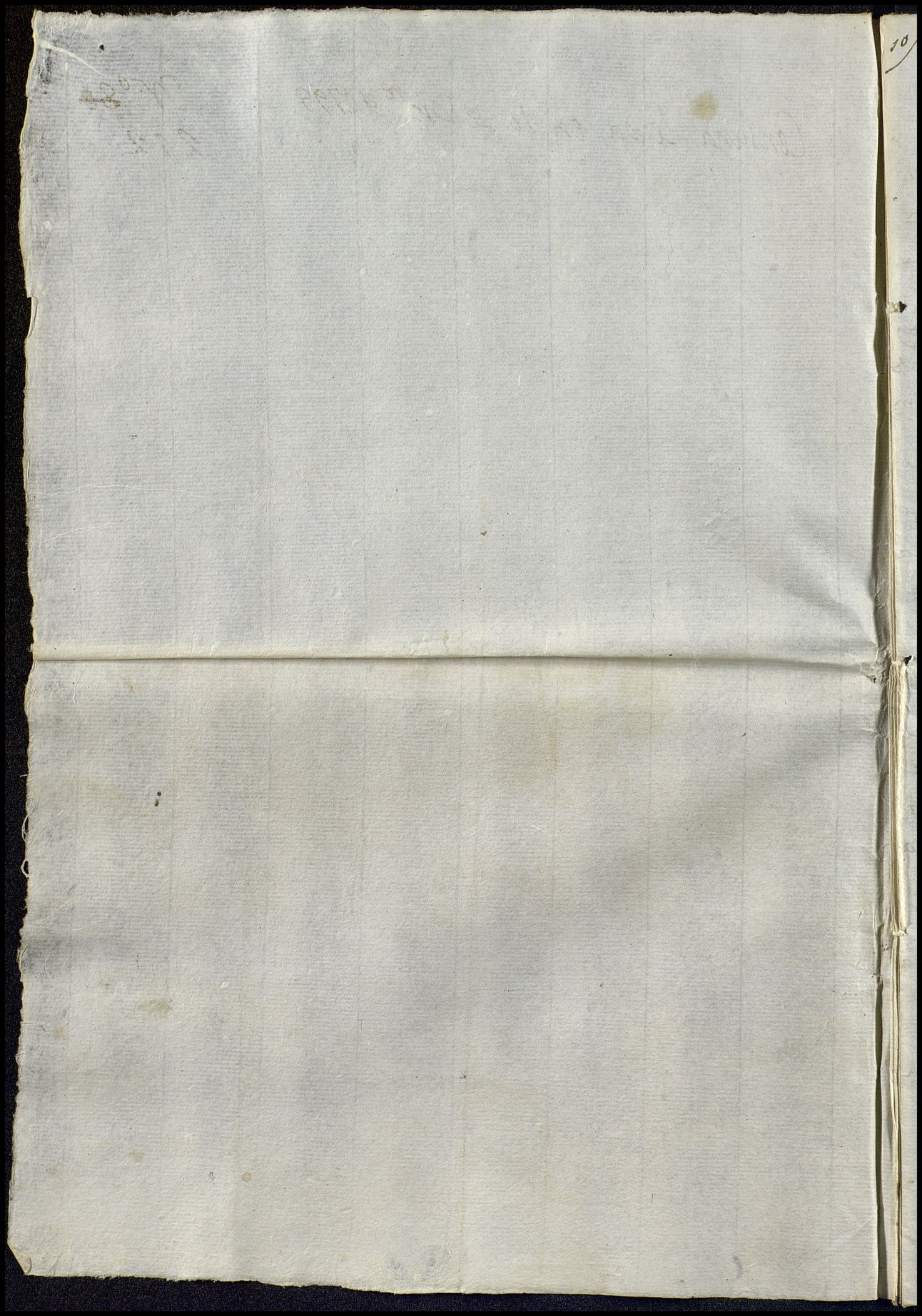
22 9/10 . 18

Censura leida en lo de Dic.<sup>re</sup> de 1795.

N.<sup>o</sup> 80  
252

87-4-A = 209

Handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is faint and mostly illegible due to fading and the texture of the paper.



10/n.  
La Observacion leida en la última Junta hecha del primer parto de una joven de 21 años, robusta y de buen temperamento, q<sup>e</sup> vino en tiempo regular, y cuya historia es en resumen la siguiente.

Doce horas despues de haverse hecho sentir los dolores, se rompió la fuerza, que dió muy poca cantidad de aguas. Los dolores siguiéron muy flojos, y para avivarlos se hicieron en el mismo dia dos sangrias de pie, de las quales solamente la segunda produjo el deseado efecto, y el de hacer adelantar algo á la Criatura; sin que en todo este tiempo huviese mas que una coxa perdida de sangre.

El orificio del útero se prolongó juntam<sup>te</sup> con la cabeza del Feto hasta salir fuera de la vulva, sin adquirir ~~demás~~ dilatacion q<sup>e</sup> la correspondiente á la Circunferencia de un peso duro, por razon de estar calloso. En el empuje de los dolores se adelantaba con la cabeza del feto una porcion del cuello de la matriz, y en este estado llamó la comadone á un Cirujano, que violentó infructuam<sup>te</sup> su orificio. Fueron disminuyendo lentamente los dolores hasta cesar del todo, y quedó la cabeza clavada, y sin ceder á los esfuerzos que se hacían para hacerla ir atrás ó adelante; y en este tercer dia se hicieron dos sangrias mas, y se aplicaron fomentos y embrocaciones emolientes, y q<sup>e</sup> lo paciente no pudo estar en el sillón para recibir algunos vahos.

Se repitió mas adelante quinta sang<sup>a</sup>, y estando ya la parturiente al quinto dia rendida con calentura, y sin fuerza, se le mandó sacram<sup>to</sup>.

llamado en este tiempo el Observador, bautizó luego bajo  
condición á la Criatura, halló el vientre de la Enferma  
mas Voluminosa de lo q<sup>e</sup> correspondia al desenro de la  
Criatura, y sospechó una retención de orina, porque  
comprimiendo el hipogastrio se humedecian las partes  
externas de la generacion; pero le hacia dudar, el q<sup>e</sup>  
la paciente havia ciertam<sup>te</sup> orinado en aquel tiem-  
po. Apesar de esta duda, quiso antes ~~antes~~ de hacer  
una incision en el orificio del utero, sondar la Vejiga,  
la q<sup>e</sup> hizo al instante con la algalia propria, aun q<sup>e</sup>  
con mucho trabajo, pues ocultaban el orificio de la  
uretra las partes gemitales externas muy hincha-  
das, y salió como cosa de azumbre y media de  
orina.

Aliviada con esto la Enferma, y disminuido por  
mitad el volumen del vientre, logró facilitam<sup>te</sup> redu-  
cir la Cabeza del feto y el utero á la Cavacion de  
la pelvis; y metiendo promptam<sup>te</sup> dos dedos en el orifi-  
cio de aquella entraña, lo dilató poco á poco, hasta  
poder introducir los ~~manos~~ q<sup>e</sup> fueron ensanchan-  
dolo mas y mas. Este estímulo renovó los dolores, q<sup>e</sup>  
se aumentaron sucesivamente, y con esos se tranquilizó  
bien el paso del citado orificio, y se terminó en tres  
cuartos de hora el parto de un niño robusto, pero  
muerto. Saliéron á poco rato las secundinas, y conva-  
lecio Completam<sup>te</sup> la <sup>puerpera</sup> ~~presente~~ en el espacio de no dias

En las reflexiones habla del Autor asi, Este caso  
" tal vez raro en su genero, por no haver leído otro  
" semejante en ningun Autor, no presenta una

Por lo que despues  
se aplica como  
la cabeza de la  
materna,

„ nueva Causa de parto laborioso que puede acaecer muchas  
„ muchas veces, y q<sup>e</sup> tal vez no se ha advertido por falta  
de Atención. q<sup>e</sup> supone como enclavada en el diametro  
anterior posterior del estrecho inferior del vacinete, y el  
orificio calloso del utero comprimirian la uretra, y causa-  
ban la retencion de orina, y como esta hizo perder el  
resorte a las paredes de la vejiga, y salia sin embargo  
en corta cantidad por respiracion, a cuya circunstan-  
cia atribuye el que nadie, ni aun la misma paciente,  
adviniere la retencion. Atribuye la poca incomodidad  
q<sup>e</sup> esta causó a la lentitud con que se acumuló la orina,  
y se dilató la vejiga, y añadiendo q<sup>e</sup> aquella misma  
poca incomodidad q<sup>e</sup> era causó se confundió con los  
dolores del parto.

Entiende q<sup>e</sup> la compresion de la vejiga llena de orina  
sobre el cuello y cuerpo del feto era un segundo obsta-  
culo a la terminacion del parto, por quanto impe-  
dia la reduccion de la cabeza a la excavacion de la  
pelvis, lo q<sup>e</sup> supone preciso para introducir los dedos  
en el orificio, con el fin de dilatarlo. Concluyese deduci-  
endo ser muy probable q<sup>e</sup> todos los medios para ter-  
minar el parto hubieran sido infructuosos, y quizá  
funestos, sino se hubiere dado salida a la orina  
retenida, pues aun q<sup>e</sup> por medio de la seccion  
se hubiere dilatado el orificio, la mole de la vejiga  
habria <sup>impedido</sup> el desenro de la Criatura.

### CENURA

Como las Observaciones pueden ser casi utiles, no solo por quanto  
nos manifiestan lo que debemos practicar, sino tambien lo  
q<sup>e</sup> conviene q<sup>e</sup> evitemos, examinane la presente con este  
doble objeto, notanda lo q<sup>e</sup>, segun mi modo de juzgar,  
sea digno de adopcion, y lo q<sup>e</sup> por lo contrario merezca

2.  
el abandono; á cuyo fin es preciso mirar muy de cerca todas las circunstancias del caso observado, pues sin esta diligencia no sería fácil distinguir los procedimientos oportunos de los q<sup>e</sup> no lo fueron.

El estado general de la que es el objeto de la observación prometía un parto feliz, que no lo fué, segun se deduce de lo q<sup>e</sup> se expresa: 1.<sup>o</sup> porque los dolores fueron flojos; 2.<sup>o</sup> porque el orificio del útero estaba calloso; 3.<sup>o</sup> porque se formó en el mismo acto del parto una prociencia ó desenso del útero, y 4.<sup>o</sup> por la complic<sup>on</sup> de una retención de orina, que fué desconocida, porque este humor fluía por regurgitación.

1.<sup>o</sup> impedimento del parto: dolores flojos. Fue una primípara de 21 años, robusta y de buen temperam<sup>to</sup> tenía dolores de parto flojos, y que no se avivan, ni aun después de nota la fuente de las aguas, es un fenómeno poco frecuente, y que nos advierte la desconfianza que hemos de tener de unos dolores eficaces, aun en las mugeres de las mas bellas disposiciones. Huvo aquí exceso de rebusterz, ó digamos, una pletoxa? Esto no se expresa; sin embargo así se lo persuadieron la comadre, q<sup>e</sup> mandó primera sangría de pie, y el Médico y Cirujano conyeros de una segunda. Pero si me fuese licito dar mi dictamen sobre este particular, sin haver presenciado el caso, diria q<sup>e</sup> esta pletoxa no existió, y q<sup>e</sup> los dolores, aun q<sup>e</sup> flojos al parecer, eran los suficientes para el efecto; fundandome para esto último en q<sup>e</sup> con el aumento q<sup>e</sup> hubo de ellos después de la 2.<sup>a</sup> sang<sup>a</sup>, el útero bajó mas de lo q<sup>e</sup> debía junto con la cabeza del feto; y para lo 1.<sup>o</sup> en q<sup>e</sup> no es compatible la pletoxa, q<sup>e</sup> es una intemperie, con un buen temperam<sup>to</sup>, y en q<sup>e</sup> son rarísimas las pletoxas (hablo de las universales) en los últimos terminos de la preñez, quando la madre ha de tener materia de



2.  
nutricion para si y para su hijo ya crecido: à q<sup>l</sup> se anaden  
la dieta y los trabajos del parto, mas propios para dismi-  
nuir q<sup>l</sup> para conservar un un estado pletorico. Confinna  
este parecer el q<sup>l</sup> con la prim<sup>ra</sup> sang<sup>a</sup> nada se adelanta  
les; y el avivarse. los dolores despues de la segunda nada  
prueban en contrario: non semper post hoc, ergo prop-  
ter hoc: en uno u otro tiempo debia animarse por si una  
naturaleza sana y robusta para procurar el comple-  
mento de la importante obra q<sup>l</sup> avia principiado, y à  
q<sup>l</sup> may bien se oponian, q<sup>l</sup> no auxiliaban la Comadre  
y el ciruj<sup>o</sup>. Soy consero r<sup>gido</sup> en este punto, porque veo  
un abuso casi universal de sangrar en los principios  
de todo parto q<sup>l</sup> no se celebra con la promptitud q<sup>l</sup> qui-  
siera el caprichio de la turba multa de parte adonej:  
podria citar muchos casos desgraciados por esta per-  
bersa practica, q<sup>l</sup> callo à proposito para no reno-  
bar mi enfado ni exitar el de mis hoyentes.

n. impedimento orificio del utero calloso. Si la Coma-  
dre y el cirujano huviesen conocido à tiempo, como debi-  
an, este obstaculo, y huviesen empleado desde luego los medios  
convenientes para superarlo, no habrian dado lugar à la  
providencia del utero y demas y dexar<sup>o</sup> conseqüencias  
de gravissimo riesgo q<sup>l</sup> se experimentaron. Vahos, unta-  
ras, inyecciones, fomentos y baños emolientes, una situacion  
correspondiente de la muger en la cama, un poco de indese-  
ria en la cama Manos de la Comadre, llamada <sup>asi</sup> proximal  
nombre, para retener el utero en su lugar, la paciencia  
y à lo moy alguna incision en el orificio q<sup>l</sup> se dice calloso  
haurian facilitado el parto: y por dexar<sup>o</sup> casi todo esto se  
opritio para dar lugar à lo que menos convenia, las  
~~los~~ ~~medios~~ ~~de~~ ~~auxilio~~ ~~el~~ ~~parto~~ ~~antes~~ ~~q<sup>l</sup>~~ ~~de~~ ~~la~~ ~~luz~~ ~~de~~ ~~la~~  
sangria, q<sup>l</sup> se reitaban hasta cinco, de sangre humana, vida  
de las parturientes, q<sup>l</sup> vil precio tenen, y à q<sup>l</sup> manos.

estays entregados.

La eficacia de los remedios q<sup>e</sup> de esso propuestos havria sido á mi entender tanto mas segura, quanto estuy persuadido q<sup>e</sup> lo q<sup>e</sup> se dice callosidad, no era realm<sup>te</sup> callo, sino una renitencia del orificio, harto comun en las primexizas, y en las primexizas robustas, y de un solido apretado, qual era la nuestra: ~~lo~~ no se asi; como habria cedido el orificio, como cedio, á los dedos del observador, y en tiempo en que hemos de presumir q<sup>e</sup> el sen callaro debia haverse juntado el sen entumecido, y aun inflamado, por la compresion, por las distensiones, por las violencias y demas ultrajes q<sup>e</sup> havia padecido.

Esta diferencia entre la renitencia y callosidad, que se halla en los Dictionarios de nuestra <sup>lengua,</sup> mexicana es adoptado en las Obras de partes escritas modernam<sup>te</sup>. Yo he visto orificios de utero ~~renitentes~~ <sup>de frecuente el primer uicio tiene</sup> muchisimos y en sumo grado, callaros muy pocos. <sup>de frecuente el primer uicio tiene</sup> Pueden asegurarse q<sup>e</sup> quanto tiene <sup>de frecuente el primer uicio tiene</sup> de raro el segundo q<sup>e</sup> esta, y enton-

La duraxa callo:  
duraxa la primer;  
apiten ante que

ces las mugeres son por lo comun esteriles. Volvamos al asunto.

3<sup>o</sup> impedimento: prociencia o detenso del utero. Esta debio ser un efecto negatio de la continuacion porfiada de los esfuerzos del parto infructuosos por motivo de la renitencia del orificio del utero, á q<sup>e</sup> pudieron contribuir la debilidad universal, causada por las sangrias, y tal vez la anchura de la pelvis. Aqui se ve un decenso de la matriz en una de las personas en quienes es menor de temer, y todo obra de la impetia de los q<sup>e</sup> parteaban. Pero ya formado; q<sup>e</sup> debia hacerse la reduccion, y mantener la parte reducida. Esto fue lo q<sup>e</sup> procuraron la Comadre y el Cirujano. Mas de q<sup>e</sup> medios se valieron? De Esfuerzos, q<sup>e</sup> son el medio de q<sup>e</sup> se valio tambien á su llegada al Observador,

y siempre inutilm<sup>te</sup>. Seame aqui permitido el decir,  
pues conviene à la publica instruccion, q<sup>e</sup> estos esfuerzos  
deberian haverse auxiliado con la buena situacion de la  
partiente, y decir, q<sup>e</sup> se havian de emplear estando la  
mujer situada en la cama boca abajo y apoyada sobre  
sus codos y rodillas. Esta es una situacion, q<sup>e</sup> quando por  
si sola no hace la reduccion, alomenos la favorece  
infiniso; y en este caso, si se huviese atendido desde prin-  
cipio del descenso, no se habria dado lugar à su enclava-  
miento.

Este fue tal, que no se pudo hacer ni la mole proci-  
de, ni atrás, ni adelante; y à que fin se hubo de intentar  
el hacer en esta mole adelante? Confieso q<sup>e</sup> no lo enti-  
endo, como ni tampoco q<sup>e</sup> el enclavam<sup>to</sup> estuviere  
precisam<sup>te</sup> en el diam<sup>no</sup> anterior posterior del es-  
trecho inferior, q<sup>e</sup> es lo q<sup>e</sup> en la observacion se dice,  
pues yo debo figurarme que la vejiga urinari-  
a, cuyo volumen era causa del enclavam<sup>to</sup>, no es-  
taba en este diametro, sino mas arriba, esto es en  
la excavacion misma de la pelvis, y gran parte  
de ella toda via mas superiorm<sup>te</sup>.

4<sup>o</sup> impedimento: retencion de orina. Entiendo muy  
bien, que à medida que iba bajando la cabeza del feto  
en vuelta con el utens, comprimia el cuello de  
la vejiga y principio de la uretra, de que havia de  
resultar aquella retencion; y ya formada esta y no  
podiendose hacer subir la cabeza de la Criatura  
para facilitar à la mujer que orinase, era  
bien tomado el partido de sondar: el qual lo hizo  
con la sonda propia, y q<sup>e</sup> discurso seria la que llaman  
de muger ó de pecho, y logró su intento; pero hay otra  
todavia <sup>otra</sup> mas propia para estos casos, la qual tiene

de particular el no ser cilíndrica, sino aplana, de modo q<sup>e</sup> en su aplicacion una de las caras correspondia arriba y la otra abajo, con lo q<sup>e</sup> se acomodaba mejor á la figura que en tales casos tiene la uretra, conprimidad entre el utero y la parte inferior del arco del pubis.

Esta retencion oferece algunas circunstancias raras, dignas de maduro exámen, en q<sup>e</sup> vamos á entrar. Por una parte la parturiente se aseguraba haver orinado, y lo mismo aseguraban los asistentes: <sup>los</sup> paños y sabanas estaban <sup>húmedos</sup> y no havia <sup>la</sup> incomodidad que suele haver en semejantes casos. Por otra, se veia el vientre mas abultado de lo que debiera estar en aquellas circunstancias, y con y comprimiendolo se humedecian las partes externas de la generacion, lo primero obliga casi á creer que no havia retencion, y lo segundo q<sup>e</sup> si en este estado de duda el observador tomó el partido mas seguro, que fue el de sondar, y sacó nada menos q<sup>e</sup> azumbre y media de orina. Convencido pues el Autor de que era efectiva la retencion de orina, se esfuerza en explicar los fenomenos contrarios á ella, diciendo q<sup>e</sup> la orina fluia por respiracion, y q<sup>e</sup> la incomodidad fue poca, porq<sup>e</sup> la vejiga se distendio lentamente, y por la misma razon se confundió con los dolores del parto.

Yo bien concibo q<sup>e</sup> este ultimo es algun <sup>modo</sup> posible, constandome q<sup>e</sup> estímulo mayor obscurece, sufoca estímulo menor: sin embargo haij contra esto, q<sup>e</sup> si los estímulos son de diverso genero tal vez existen los dos mayor y menor ~~y~~ á un mismo tiempo; y en este caso se hallan los estímulos de q<sup>e</sup> tratamos: asi vemos todos los dias parturientes con ganos de orinar, &

repin,  
 de cuerpo, es: asi como vemos atacados de las  
 mismas ganas a sujetos goteros, reumaticos, antriti-  
 cos, &c. y hay tambien contra los mismos, que erro-  
 mugentivo los dolores de parto flojos; y es imposible  
 que, durando los dias q<sup>e</sup> duraron, fuesen continuos,  
 por quales motivos parece q<sup>e</sup> debian haberse he-  
 cho ventis las ganas de orinar, y la dificultad de  
 ejecutarla, sino en todos tiempos, al menos, <sup>en</sup> los inter-  
 valos de los dolores del parto. De todo lo q<sup>e</sup> conduijo  
 que el fenomeno es Verdedenam<sup>te</sup> raro, y no de la may  
 facil inteligencia.

No satisface el decir que la Vexiga se distendio len-  
 tam<sup>te</sup>. Porque, aun suponiendo q<sup>e</sup> esto sea cierto,  
 se sabe que de qualquier modo q<sup>e</sup> se distienda aquel  
 saco, en llegando a un cierto punto la distension, se  
 irrita sobre manera, y se excitan los dolores mas  
 atroces, y la verdad que con azumbre y media de orina  
 no podia estar floxa la Vexiga.

Pero vamos a fluia la orina por reangitacion, q<sup>e</sup>  
 es donde yo hallo un gran tropezajo. Retenciones de  
 orina por reangitacion causadas por una compre-  
 sion, por un obstaculo mecanico permanente en  
 el cuello de la Vexiga y en la uretra estan fuera de  
 los limites de mi corta inteligencia. Aqui la cabeza  
 y utero enclavados comprimian y ~~causaban~~ causaban la  
 retencion; aquel enclavam<sup>to</sup> era tal q<sup>e</sup> las partes  
 estaban fijas, sin poder ir atras ni adelante: conq<sup>e</sup>  
 la compresion, el obstaculo de la salida de la orina  
 era fijo y continuo; y no obstante la orina salia?

<sup>no</sup>~~esto~~ entiendo como? Quando la retencion es efecto de una paralisis de la Vexiga, ó quando esta se paraliza en fuerza de la misma retencion, y cesa ó se disminuye la causa retinente, puede salir la Orina por regurgitacion. De otro modo no lo alcanzo, y si se me preguntase de donde venia la humedad de las Sabanas y demas, que hacia creer á todos que la parturiente orinaba? Dixia q<sup>d</sup> de las aguas del amnion, supuesto q<sup>d</sup> al romperse la fuente, salieron en tanta cantidad, siendo por lo mismo verosimil q<sup>d</sup> quedase otra porcion, la qual fué <sup>evacu-</sup> ~~evacu-~~ andose poco á poco. El observador juzga que este caso es tal vez raro en su genero, por no haver leído otro semejante en ningun Autor. Tuviere yo particular complacencia en poderme conformar en esta parte con el juicio de mi respetable Compañero, pero me lo impide la estrecha obligacion q<sup>d</sup> me impone el cargo de Censor. El caso, baxo qualquier aspecto que se mire, no es tan raro q<sup>d</sup> no conste por observaciones en las obras practicas del Arte Obstetricia; ni el no haver leído el Autor otro caso semejante y prueba convincente de que esta sea raro; quantas observaciones se escapan de la lectura de los mas eruditos; y quantos mas á los Profesores cuyos exercicios practicos y otras ocupaciones no les permiten dedicarse mucho á sacudir el polvo y la polilla de los libros? Mauriceau, que á pesar de los defectos q<sup>d</sup> algunos quisieron atribuirle á sus escritos, debe de justicia ser venerado como el Hippocrates Hippocrater de la Medicina obstetricia.

cia, trae en el tomo 1.<sup>o</sup> de sus obras un capitulo de  
~~decia~~ trae los medios de auxiliar el parto en q.<sup>l</sup> la Ca-  
beza de la criatura pija adelante de si el cuello de  
la matriz que sale a fuera; cita un caso auxiliado  
felicemente por el mismo en 11. de mayo de 1669.  
Guillermo Harvey trae otro caso, en el qual un feto  
ex prolapso utero ~~pro~~<sup>it</sup> Benhardo Poethel refiere  
se una providencia uterina, de la qual se extrajo  
un feto endurecido, y se reduxo despues la matriz  
con feliz suceso. Cornelio Solingen al tratar de las  
causas del parto dificil cuenta entre ellas la hernia  
o dislocation de la matriz, causada por la com-  
pacion de la vejiga urinaria dilatada: uteri her-  
niam a compresione per amplexu vesicæ y dos veces,  
fue testigo de estas providencias. Bianchi hace men-  
cion de uteri hernia fetu viva in utero reside.  
Hasta una mujer Justina Siegemundin en su tratado  
de partos hace mencion de utero amefatum prola-  
bente. Devanzen explica este punto con bastante  
perfeccion. Por ultimo es rara la obra de partos es-  
crita con alguna estension y exactitud q.<sup>l</sup> no trate  
de este genero de providencias, y del modo como se  
han de auxiliar. Pero sobre todo merece ser leida  
la Disputacion de Felipe Conrado Fabricio inserta  
en las selectas de Hallen, en q.<sup>l</sup> prueba entre otras  
cosas q.<sup>l</sup> son frequentisimas semejantes providen-  
cias. Retenciones de orina por la compresion del ute-  
ro al cuello de la vejiga en el acto del parto, ya con  
providencia ya sin ella, son tan comunes, que

apenas llegan à Considerarse en el dia ~~el~~ objeto digno  
del particular observan<sup>cion</sup> ~~son~~ casi infinitos los  
ejemplos q<sup>e</sup> tenemos en la historia del arte obstetri-  
cia de incontenias de orina consiguientes à los  
compresiones q<sup>e</sup> recibieron en el acto del parto à  
la vejiga, su cuello, y su apendice, la uretra. Se han  
visto inflamaciones, gangrenas, dislocaciones, y  
roturas de estas partes procedentes de la misma  
causa. Quantas veces estas retenciones obstinadas  
han dado lugar à q<sup>e</sup> el parto no se terminase, hasta  
que rompiendose desgraciadam<sup>te</sup> la vejiga de puro  
flena se derramó la orina en la cavidad del vien-  
te? De estos lances funestos, tiene origen el rigo-  
roso encargo q<sup>e</sup> nos impone la legislacion obstetri-  
cia de procurar por todos los medios posibles el  
relaxo de la matriz gravida, quando por su  
baja situacion y compresion, causó la retención  
de orina, y el de recurrir à la sonda, si aquellos  
medios se emplearon infructuosam<sup>te</sup>. Burdon, Sme-  
lie, Deisch y otros seis cientos nos recuerdan  
la posibilidad de estos trabajos y el modo con q<sup>e</sup>  
debemos evitarlos. Solo Theruel se opone en algun  
modo al comun dictamen, en quanto niega q<sup>e</sup> se  
pueda romper la vejiga, aunq<sup>e</sup> no contradice  
las retenciones. Y ala Verdad, no sería una <sup>ceguera</sup> ~~segura~~  
criminal y posible el desconocer estas retenciones, q<sup>e</sup>  
no pueden dejar de sospecharse en muchisimos  
partos trabajosos, atendida la proximidad de la  
vejiga al utero? Y al sospecharlas, ¿quien sería, sino



un Cirujano y una Comadre como los que asistieron antes de nuestro observador, que no procure y pueda cercionarse de ellas?

Y resumiendo mi dictamen digo, q<sup>e</sup> a los principios no hubo en este punto mas obstaculo q<sup>e</sup> la retención en el orificio del utero, retención común en las primenizas de un solido firme y apretado: que el mal método con que se auxilió, y tal vez la amplitud de la pelvis, dieron lugar a la providencia, y esta a la retención de orina: que no queda bien probado que este excremento fluyese por reurgitacion: q<sup>e</sup> el caso no se puede mirar como muy raro, y menos <sup>común</sup> ~~raro~~ en su genero: q<sup>e</sup> no tenemos por consiguiente en él una nueva causa de partos laboriosos, hasta aqui desconocida por falta de atención. A lo q<sup>e</sup> añadido que la condita del observador fue ~~de~~ <sup>de</sup> ~~negligada~~ <sup>negligada</sup> en quando a bautizar primero la criatura, sondar la vejiga, y reducir la providencia, dilatan el orificio del utero, y facilitan de este modo la expulsion del feto. ~~no~~

No me paro en reflexionar sobre la dificultad q<sup>e</sup> encontró el Autor en hallar el orificio de la uretra, y no en pasar la algalia por este canal; en si pudo escusarse esta diligencia, muy expuesta en algunos casos de esta clase, dando a la muger una lienta situación: en lo q<sup>e</sup> deberia haverse practicado, si con ninguno de estos medios se hubiere conseguido la evacuacion de la orina; en algunos señales fijas a q<sup>e</sup> podia haver recurrido el observador

para conocer ciertam<sup>te</sup> la retencion, y por consi-  
guiente la necesidad de sondar, o procurar de  
qualquiera modo la salida de la orina: en aque-  
llas señales q<sup>e</sup> distinguen la simple retención  
de la Verdadera callosidad del orificio del utero, pa-  
ra no exponernos a dar cortex q<sup>e</sup> deben excusar-  
se: en si es siempre preciso hacer retroceder la  
cabeza del feto a la excavacion de la pelvis. Todo  
lo q<sup>e</sup> podría decir sobre estos puntos y otros varios,  
q<sup>e</sup> teniendo estrecho en lace con la observacion  
presente, parece debieran explanarse como  
conducentes a su ilustracion, lo omito, porque  
no he dado de si mas el tiempo q<sup>e</sup> he podido em-  
plear en la formacion de estos borradores, en  
q<sup>e</sup> por la misma razon he dexado sin pun-  
tualizar algunos papajos, esperando muchos  
mas q<sup>e</sup> todos confirman mis aseeraciones.

Madrid

Agustini Pinetola

