

1836

MSS 920(56)

Historia

Fecundación  
Parto laborioso  
feto monstruoso

de un Parto de un feto monstruoso  
Leída en la sesion literaria del  
jueves 21 de Abril de 1836.

Don Buruador — D. Andres

Sierra. 21 Abril

Cenur — Sr. Carrillo y Fagell.

28 de Abril



(60) 87-4 A = n° 9

981 y 982

BH MSS 920(56)



Presidente de la Junta Superior de  
Medicina y Cirujía del Reyno, &c.



Dijo Andres Sierra Cirujano Titular de la  
Villa de Villalaco, en Castilla la vieja, Provincia de  
Palencia, y alumno del Real colegio de Medicina y  
Cirujía de S.<sup>ta</sup> Carlos de Madrid; a V.E. con el  
devido respeto hace presente; que habiendo sido  
llamado en dicho pueblo, á un parto el dia seis  
del corriente mes de Febrero, alas once y media de  
su mañana de una muger de treinta y  
seis años de edad, de estatura regular, ala que  
en el momento que llegué al primer dolor la  
regité, y hallé bastante arriba las membra-  
nas de las aguas, y viendola en este estado me  
fuy a comer; volví alas dos de la tarde, la re-  
petí fuertemente los dolores, y haciendola segun-  
do regítas, encontré las membranas del amnios bas-  
tante avanzadas y dilatadas, que casi salian fue-  
ra de la vulva, en este estado, esperé ados otros do-  
lores por ver si se rompian por sí; y viendo que  
no se verificaba, se las rompí, y salieron mas de  
tres arambres de agua, de cuya resulta quedó  
la muger muy descansada, y fandaron bastan-

se <sup>¿</sup> volver los dolores; y al primer dolor despues  
de rotas las membranas, la hice otro registro p.  
cerciorarme, en la situacion ó que parte del fe-  
to se presentaba; me cerciore, que era una Cabera  
bastante voluminosa, en este estado, los dolores ni  
eran frecuentes ni de larga duracion; por lo que  
le dispuse unos vapores emolientes afin de que to-  
masen mas flexibilidad las partes; ya eran las  
cuatro de la tarde los dolores repetian mas, pero  
como llevo dicho <sup>eran</sup> poco durables; y la Cabera ya  
estaba bastante avanzada, hasta que llego Ca-  
si a coronarse; y en este estado estuvo quatro dias  
mas que menos; de modo que por la distension q.  
sufrían las partes externas de la generacion se  
hallaban bastante inflamadas; y viendo que no  
adelantaba nada el parto, y pronosticando mal  
de tanta tardanza; Bañare a la Criatura ba-  
jo de condicon; y poniendo a la paciente en situa-  
cion combeniente, con mucho trabajo pude intro-  
ducir el dedo indice de la mano derecha, por la p.  
posterior adonde correspondia la cara del feto, lo in-  
traduici por la boca, y firando, por ver si podia sa-  
car la Cabera, logre el que saliese mas de la mi-  
tad, pero no del todo; y reconociendo al rededor de  
la Cabera encontre un brazo con solos tres dedos,

inclinado a la parte lateral derecha de la Cabeza;  
en este estado que ya cesian las dics de la noche  
mande que la tubiesen de los brazos, y bôbiendo  
a introducir el dedo indice como pude, por ver si  
habia otro obstaculo (por que aunque yo fixaba  
al tiempo de cada dolor no adelantaba nada) y en  
contra otro brazo en la p.<sup>te</sup> inferior ~~de la vulva~~  
de la vagina, alado inquiriendo doblado el que  
saque con bastante trabajo; en este estado todas  
las partes externas de la generacion iban inflam-  
mandose cada vez mas, y la muger decia que  
ya no podia soportar los dolores, que se iba acrecen-  
tar; viendo que tampoco adelantaba nada, ni a-  
barraba el feto apesar de fixar con precaucion,  
bolvi como pude en otra direccion la Cabeza colo-  
candole la cara a la parte interna del muslo in-  
quiriendo de la madre, y en esta situacion; a los dos  
dolores verifique su extraccion; viendo dos Cavernas  
y tres brazos, haviendo sido la Caverna y izquierda  
la que se coronó y el primer brazo que salio el que  
corresponde a los dos Cabezas y el que saque el de la  
Cabeza izquierda, y la Cabeza derecha se dobló  
a la parte lateral casi media del pecho en sup.<sup>te</sup>

inferior endonde corresponden las costillas falsas  
y comprimiend<sup>o</sup> esta el cordón umbilical se asfija-  
non por lo que nacieron simada; pero no deja de ser  
de bastante volumen pues excede a mas de siete pulgaja-  
das de longitud lo que ocupaba la cabeza y el cu-  
erpo, segun salieron unidos, aunque se sobrepusie-  
ron las suturas del Cráneo unas sobre otras, que  
sino era imposible el <sup>h</sup>aberlos sacado; cuando no  
hay mas que quatro pulgadas y media y lineas en  
los diametros obliquos de cualquiera pelvis; por  
lo que la paciente se quedo abatida, y la matrin<sup>a</sup>  
en un estado de inercia, y por lo mismo fué que  
hacer la extraccion de las secundinas, temiendome  
no biniese una contraccion en el cuello del utero, y  
no se verificase su salida; á la paciente, la puse  
a una dieta rigurosa, temiendome la inflamacion  
que habia exteriormente no se produciese interior, lo  
sobre ~~lo~~ <sup>yo</sup> una calenturilla lenta que la duró se-  
is dias, y al nobero se birtio un poco; y al present<sup>e</sup>  
se se <sup>va</sup> alla sin la menor novedad.

Escuanto puedo decir a C. E. el modo y como  
verifique su extraccion; ~~no habiendo en nin-  
gun autor, alomenos que yo sepa, que trate  
de partos prematurosales de fetos de esta Clase.~~

Abito Exterior del Feto. Está compuesto como  
se demuestra de dos cabezas de un proporcionado vo-  
lumen, mas químenos, su longitud medida por cual-  
quiera de las cabezas á los pies este trece pulgadas,  
la cabeza del lado izquierdo, mas voluminosa, y su  
cara demostrando ser de varon, y la de la derecha mas  
pequena, aun que poco, manifestando ser de muger,  
por sus facciones, los cuellos de una dimension neque-  
lar, y el pecho manifiesta doble, de ancho de seis  
pulgadas y media poco mas o menos, de modo que en lo  
ancho del pecho, y estrecho de la pelvis, tiene la fi-  
gura de un piramide; en la region publica estan  
las partes externas de la generacion de niña bien  
desarrolladas, y en la p.<sup>te</sup> posterior en el coxis o ca-  
badilla hay un miembro cito parecido al miembro viril  
pero sin uretra, y entre este y la vulva, estaba el ano,  
tiene tres barros, uno de ellos entre las dos cabezas mal  
configuradas con solo tres dedos, formando este los ombros  
de los dos pecueros, y los de los lados bien desarrollados, tie-  
ne dos piernas bien desarrolladas, menos la pierna izquier-  
da que tiene una curvadura en la p.<sup>te</sup> externa, por la  
mala configuracion de la tibia y perone; las espaldas  
señaladas dobles, formando las lineas que siguen las  
dos columnas vertebrales, de que esta compuesto.

Autopsia ó Direccion.

Cavidad toracica. Miento el pecho, el esterno es doble en su ~~longitud~~ que en los demas fetos; encontre el corazon en la parte media é interna del esterno y el pericardio bastante fuerte; era bastante voluminoso, con dos procedencias una <sup>en</sup> cada lado que podian servir de receptaculos, habia dos mediastinos y dos glandulas timos, y cuatro pulmones colocados en las cuatro cavidades que formaban las cuatro ordenes de costillas, que hay unidas á dos espinazjos, que empiezan como es regular desde las apofisis del occipital, y terminaban juntas, en la union del sacro con la ultima ó penultima vertebra lumbar; tenia dos esofagos y dos traqueas que iban á sus respectivos pulmones; demas, que todo lo que habia en dicha cavidad era doble, correspondiendo á cada cuerpo sus organos diferentes.

Cavidad abdominal. Lo primero que descubri fue el peritoneo, y el <sup>tri</sup>gado colocado en medio de la region epigastria bastante voluminoso, y tenia cinco lobulos, y los vasos de dicha vísera pasando por su ~~extremo~~ <sup>extremo</sup> iban á descargar en el seno de la vena porta, y de aqui al tronco de la vena cava por debajo del diafragma y se distribuian ya á todas las partes del cuerpo como sucede en los demas fetos, con la diferencia que ~~del~~ <sup>del</sup> la arteria pulmonar se dividia en cuatro ramos, que iban á distri-



buirse cada una a su pulmón; el <sup>hígado</sup> tenía dos vejigas de la yel con su conducto cístico, que con el conducto epático que salía de dicha vena, formaban cada uno de <sup>el</sup> ~~del~~ <sup>hígado</sup> dos conductos cotídicos que iban á parar cada uno á su intestino duodeno, que tenía dos; como igualmente dos estómagos; demodo que al terminar los intestinos delgados, se unían ó terminaban en uno solo, por lo que solo había tres intestinos gruesos, como en los demás, y estos terminaban en un solo intestino recto; en el ypocondrio ing. y derecho, tenía dos uréteres, é igualmente en las regiones lumbares había dos riñones muy voluminosos, con su respectivos uréteres, que iban á parar á una sola vejiga, correspondiendo esta ala uretra de las partes esternas de la niña, que se manifestaban esteriormente bien desarrolladas; como igualmente las partes internas; que se hallava un saguete membranoso, entre el intestino recto, y la vejiga de la orina, que no cabe la menor duda era el útero; por lo que solo predominaba el sexo femenino, y no el masculino; pues de este como llebo dicho, no había más que un miembro cilo parecido al miembro viril, sin uretra, sin escroto, ni testículos.

Es cuanto puedo decir á U. E. de lo que he

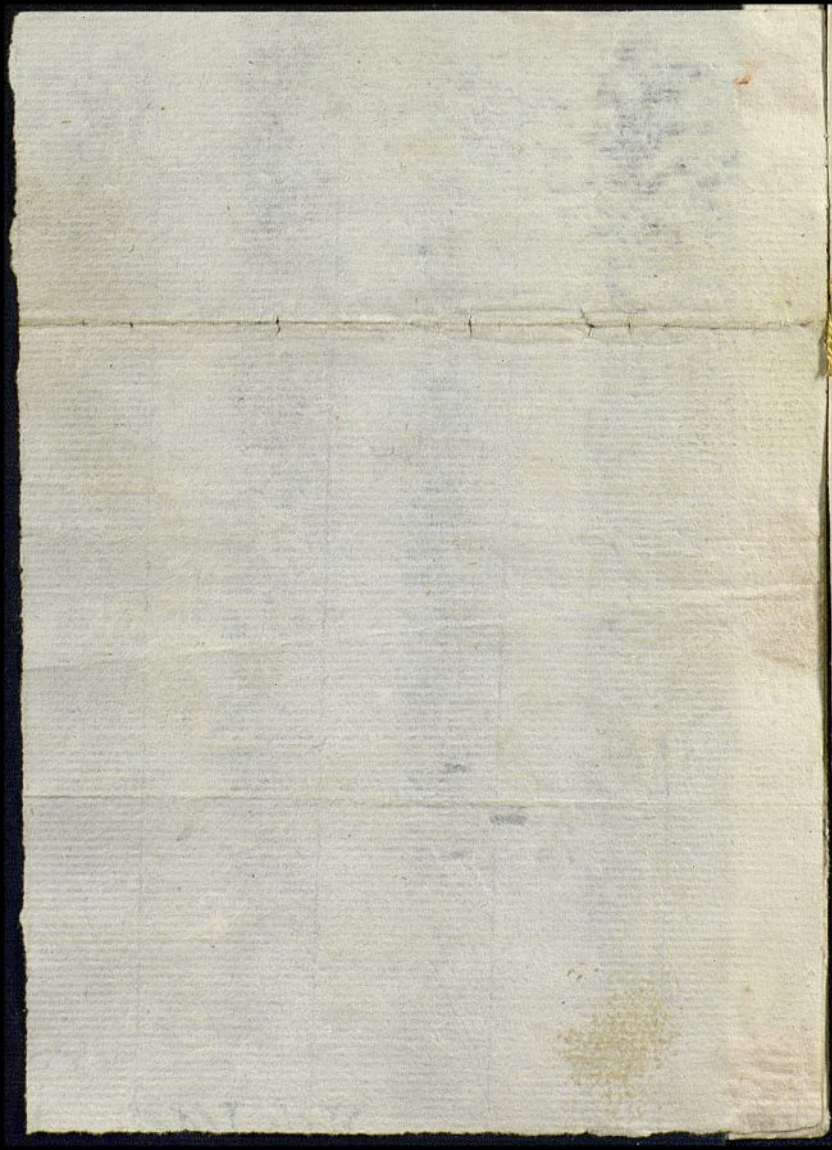
allados en dicho <sup>sete</sup> habiendole examinado con  
da la atencion necesaria, por ser organos bastante  
se delicados; El original le conservo, para los  
tos o lo que V. E. quiesca terminar de él; D  
g. de a V. E. mi a. n. d.

Villalaba, Febrero 20 de 1836, su mas  
de y S. S. S. S. M. P.



Andres Jussa





87-4. A = n° 9

No 982

*[Faint, illegible handwriting covering the majority of the page]*

CHRISTIAN AUJD.



El jueves pasado se leyó una observación de  
D. Andrés Sierra cirujano de Villalar en Castilla  
la vieja cuyo extracto es como sigue.

Dicho profesor fue llamado en 16 de febrero por  
vino pasado a las 11<sup>1/2</sup> de la mañana p.<sup>a</sup> asistió al  
parto de una mujer de 16 años de edad y estatura  
regular, y notando q. aun estaba bastante arriba la  
bolsa de las aguas, se fue a comer: volvió a las dos  
y halló ya la bolsa bastante dilatada y casi fuera de  
la vulva: viendo q. desp.<sup>o</sup> de 10 o tres dolores q. no  
se rompían las membranas, las rompió el profesor  
y salieron más de tres cuembres de agua, quedando  
la mujer muy descansada y tardando en repetir los  
dolores: luego q. repitieron se cercioró el cirujano q. q.  
se presentaba una cabeza bastante voluminosa:  
los dolores ni eran frecuentes ni de larga duración,  
p.<sup>o</sup> lo q. dispuso unos vapores emolientes a fin de

poner las partes mas flexibles. A las 4 de la tarde eran mas frecuentes los dolores, y aunq. todavia la poca duracion casi llevo a coronarse la cabeza permaneciendo asi unas cuatro horas, de modo q. por la extension q. sufrian las partes externas de la generacion llegaron a inflamarse bastante. pronosticando mal el profesor al ver q. nada adelantaba el parto, batió a la criatura bajo la condicion, y colocandole a la mujer convenientemente pudo con mucho trabajo introducir el indice de la mano derecha por la parte posterior, a donde correspondia la <sup>cabeza</sup> del feto, le metió en la boca, y luego tirando q. sabiese mas de la mitad de la cabeza: reconociendo al rededor de esta encontro un brazo con los tres dedos inclinados a su parte lateral derecha. Entonces q. serian las diez de la noche, mandó el cirujano q. tuviesen a la mujer de los brazos, y volviendo a introducir el indice para ver si habia otro obstáculo (por q. aunq. tiraba al tiempo de cada dolor ya se adelantaba el parto, se encontro otro brazo en la parte inferior <sup>de la izquierda</sup> de la vagina, y le sacó con bastante trabajo.





En el cráneo, sin lo cual hubiera sido imposible  
sacarlos. La mujer queb. muy abatida y el útero  
en estado de inercia por lo cual hizo el Dr. referir  
la extracción de los secundinos. Desd. sujeto a  
la enferma a una dieta vigorosa, sin haber  
sobrevenido más q. una calenturilla q. desaparece  
a los seis dias.

El feto tenía tres pulg. de largo, dos caberas  
la izquierda algo mayor; el cuello de una y otra de una  
dimensión resp. el pecho <sup>debe y</sup> de unas 6  $\frac{1}{2}$  pulg. de  
modo q. comparando lo ancho del pecho y lo  
estrecho de la pelvis, resulta la figura de una  
pirámide. En la región pubica se notan  
las partes externas de la generación, de un  
bien desarrolladas, y en el coxis un miembro cito pare-  
cido al viril pero sin uretra, y entre este  
y la vulva el aux. Ademas tiene el feto tres bra-  
zos, uno de ellos entre las dos caberas mal configurado  
con solo tres dedos y formando los dos hombros cor-  
respondientes en d. terminan los dos pescuezos. Las

piernas son dos y la izquierda tiene una corba-  
dura en la p<sup>te</sup> externa p.<sup>o</sup> la mala configura-  
cion de la tibia y perone. Las espaldas son  
dobles distinguiendose p.<sup>o</sup> las lineas correspon-  
dientes a dos columnas vertebrales.

En la autopsia se ~~en~~ encontro el estom-  
ago doble en su latitud q.<sup>o</sup> en los demas fetos;  
el corazon en la parte media e interna de  
externa y el pericardio bastante fuerte;  
era bastante voluminoso con dos p<sup>o</sup>ceden-  
cias en cada lado q.<sup>o</sup> podian servir de recep-  
táculos: habia dos mediastinos, dos glandulas timos,  
cuatro pulmones en cuatro cavidades q.<sup>o</sup> forma-  
ban cuatro ordenes de cortillas, unidas ados es-  
pirales, q.<sup>o</sup> empezaban en el sitio correspon-  
diente del occipital, y terminaban juntos en la  
union del sacro la ultima vertebra lumbar, o de  
esta con la penultima habia dos esofagos y  
dos traqueas de modo q.<sup>o</sup> todo lo q.<sup>o</sup> habia en

Dicha cavidad era doble, correspondiendo a cada cuerpo sus organos diferentes.

En el vientre se halló el hígado en medio de la region epigástrica, bastante voluminoso con cinco lobulos, y los vasos de dicha visera pasando p.<sup>o</sup> su cirura iban a descargar en el seno de la vena porta, y de aqui al tronco de la vena cava p.<sup>o</sup> debajo del diafragma y se distribuia a todas las partes del cuerpo como en los demás fetos, con la diferencia q. el tronco de la arteria pulmonar se dividia en cuatro ramos q. iban a distribuirse cada uno a su pulmon. El hígado tenía dos vejigas de la biled con su conducto cístico, q. con el hepático q. salia de dicha visera, formaba en cada lado de ella dos conductos colícos q. iban a parar res cada uno a su intestino duodeno, q. tenía dos, como igualmente dos estomagos: al terminar los intestinos delgados se unian formando uno solo, p.<sup>o</sup> lo

q. no habia mas q. tres intestinos gruesos como  
en los casos comunes. En el hipocostrio izquierdo  
y derecho habia dos baros, igualmente en las re-  
giones lumbares dos riñones muy voluminosos con  
sus respectivos ureteres q. iban a parar a una  
sola vejiga, porres, perdiendo esta a la uretra  
a las partes externas de la uretra q. se manifes-  
taban exteriormente bien desarrolladas: tambien  
estaban las partes internas, pues habia un  
pequeno membrano entre el intestino recto y  
la vejiga de la orina q. no cabe la menor duda  
era el utero, p. lo q. no predominaba el  
sexo femenino, y no el masculino, pues de este  
solo habia un miembro parecido al miembro  
viril, sin uretra, sin escroto, ni testiculos.

Concluye el observador diciendo q. conserva el  
original p. a los efectos q. se crean convenientes,  
y remite un pequeño dibujo en q. se ve el feto  
p. la superficie anterior.

## Dictamen

dos puntos principales hacen interesante la historia  
de los partos de un monstruo humano, y se refieren  
a las dificultades q. pueden ~~experimentar~~ oponerse  
a la salida del feto, y al modo de bantizarle.

Las dificultades q. intercasí siempre en diverso grado  
cuando, ~~cuando~~ la monstruosidad consiste en exceso de  
partes; pero afortunadamente <sup>suelen ser</sup> no ~~son~~ tan grandes  
los obstáculos como pudiera ~~parecer~~ <sup>creer se</sup> por primera vista  
por q. los monstruos ~~se~~ nacen regularmente  
antes de llegar al termino de 9 meses, y por con-  
siguiente sin haber llegado a su completo desarrollo.  
Esto hace q. no tengan comunmente un volumen  
tan extraordinario q. no permita su salida, aunque  
a costa de mas ó menos violencia, ya p.<sup>a</sup> el mismo feto  
y ya tambien p.<sup>a</sup> la madre. Para ver de ja de  
ser mas difícil la salida de los monstruos, aunque nar-  
can antes de tiempo; p.<sup>2</sup> q. tambien es raro q. sus di-

ver las partes anej. mas pequeñas q. en el estado re-  
gular, si se las considera separadamente, no ven gan  
a presentarse en una posición enq. sabiendo juntas  
dos o mas de ellas, no tengan un diametro mayor q. el  
q. pueden ofrecer las q. presentan comunmente los  
fetos regulares. La circunstancia de no conocerse  
~~reguladamente~~ en general si el feto es o no monstros-  
o hasta el acto mismo del parto y muchas veces cuan-  
do ya esta adelantado, hace q. no puedan siempre to-  
marse las debidas precauciones p. a facilitar su ter-  
minacion, y aun en los casos enq. esto sea posible  
no hay una regla fija y constante a q. poder aten-  
derse, pues siendo tantas y tan variables las monst-  
ruosidades q. pueden tener los fetos, segun ellas sean  
diferentes, debe serlo tambien la conducta del profesor.  
Contrayendonos al caso presente no habiendose conocido  
la monstruosidad hasta desq. se habia salido una  
de las dos caberas, era natural q. el cirujano sospe-

chase en la existencia de algun raro fenomeno  
J. se oponia a la terminacion del parto cuando esta  
habia llegado ya al punto en el. comunmente se han  
venido ya los obstaculos, y J. procediese como lo hi-  
zo al reconocimiento J. le debia indicar el parvito  
J. habia de seguir ulteriormente. Este reconocimiento  
le dio a conocer J. se presentaba un brazo con otros  
tres dedos aia el lado derecho de la cabera, y otro bien  
conformado aia el lado izquierdo, <sup>sin</sup> a pesar de haber  
extraido el ultimo adelantado en aia el parto hasta  
J. dando a la cabera, J. estaba fuera un cuarto de  
conversion p.<sup>a</sup> haer J. mirase la cara al umbo  
izquierdo de la madre, logro extraer el feto al ro-  
dolor. No es de extrañar J. el cirujano desconosiere  
hasta entonces la existencia de una segunda cabera  
y de un tercer brazo, p.<sup>a</sup> J. el reconocimiento no se  
podia haer con exactitud, en varon de J. ocurrio a la  
1.<sup>a</sup> cabera casi toda la abertura de la buba no solo  
no podia introducirse la mano p.<sup>a</sup> reconocer interiormente.



el feto, sino q. aun fue algo difícil la introducción  
del dedo índice. Sin embargo es de presumir q. cuando  
el profesor sacó el brazo del feto, ya hubiese salido  
no solo la mitad de la cabeza, sino toda ella, y q. solo  
el cuello fuese el q. estaba rodeado p. la cubra, pues  
de otro modo no parece posible q. hubiera salido el bra-  
zo del feto, p. donde el dedo del cirujano paraba  
difícilmente. Entonces acaso en un nuevo reconoci-  
miento pudiera haberse hallado el 2.º cuello y aun  
la 2.ª cabeza, y con esto se hubiera podido proceder  
con mas confianza y seguridad. Por fortuna sucedió  
en este caso lo q. sucede generalmente cuando hay  
dos cabezas, q. habiendo salido la una suele salir la  
otra, si bien con mas o menos dificultad, pero sin  
~~que hubiera sucedido, hubiera podido ser con-  
tinuamente conocer la disposición de las partes q. no  
habian salido como esto no siempre puede ser  
procurarse con tiempo conocer la disposición de las  
partes, y q. comunmente estos y otros deben terminarse~~

parte p.<sup>a</sup> los pies, y solo estubo el feto muerto  
de una jeja, emplear medios violentos como la per-  
foracion de cranes y otros.

Ya indica el observador p.<sup>a</sup> J. siendo mucho mayor el  
diametro de la 2.<sup>a</sup> cabera unida al cuerpo q.  
el <sup>transversal</sup> ~~mayor~~ de la pelvis de la madre pudo terminarse  
el parto; y ciertamente asi en estos casos como en  
los q.<sup>a</sup> el obstaculo consiste solo en el volumen ex-  
cesivo de la cabera, disminuye este mucho p.<sup>a</sup> q.<sup>a</sup>  
se sobreponen los huesos de cranes unos a otros  
en el sitio q.<sup>a</sup> corresponde a las suturas. Por otra  
parte la compresion q.<sup>a</sup> sufren las partes ~~superiores~~  
de el feto p.<sup>a</sup> las contracciones de la matriz hace  
q.<sup>a</sup> disminuya considerablemente y en terminos  
a veces de salir un feto regular doblado p.<sup>a</sup> el  
expirar. Estas dificultades influyen de muchos modos  
contra la existencia del feto, ~~de terminarse~~ q.<sup>a</sup> y  
ya p.<sup>a</sup> ellas, ya tambien p.<sup>a</sup> no haber llegado ~~al~~

En a su completo desarrollo es raro el monstruo q. si no nace muerto tarde mucho en morir.

El q. se describe en la historia q. se ha leído, ~~no deja de ser~~ es raro seguramente; pero yo no ~~se puede~~ se puede formar un juicio exacto acerca del número de algunos de sus órganos, ni de su estructura, p. el modo en q. está escrita: pero sería conveniente q. ya q. se ha conservado se remitiera el original, tanto para formarse de él una cabal idea, como por ser de todo modo una pieza digna de conservarse en el gabinete de este Colegio.

Siunq. pudiera dar margen el caso presente a algunas reflexiones sobre el hermafroditismo, se lo dice q. p. b. q. de el observador se viene ya en conocimiento, q. ~~en el equívoco~~ en esta

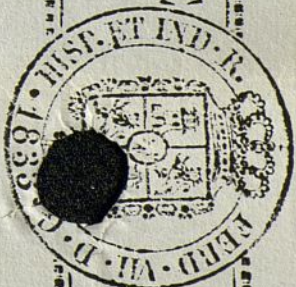
Como en otras observaciones, esto ha podido distinguirle un sexo, q. en la presente es el femenino, pues donde esto hay una especie de miembro viril sin uretra, sin escroto y sin testiculos puede muy bien asegurarse q. no hay señales q. d. epista el sexo masculino.

En cuanto al bautismo de los monstruos se debe tener presente q. si hay dos cabezas y dos pechos, se cree q. episten dos almas y q. p. lo mismo se deberán bautizar las dos cabezas.

Madrid a 24 de Abril de 1836.



SELLO DE  
POBRES



4. MRS  
AÑO 1833

Valga para el reinado de S. M. la Sra. Doña Isabel II.

A handwritten signature or set of initials in cursive script, located at the bottom of the page.

12 = 12 = 21

Según para el remedio de S. M. la Sra. Doña Isabel II.

*B*

