

Dr. Colegio de }
Sr. Carlos }

1770

Año accidental
fistula recto-vaginal

Anales de un Año accidental en la
 Ciudad con retención voluminosa de Excre-
 mentos y sin Providencia.
 Oficia de una fistula recto-vaginal Habida
 en la historia en esta por probada con ven-
 tajosa la Naturalia procura por la Infla-
 macion aditiva y granulaciones bien digeridas
 la curacion de esas enfermedades. Las
 partes membranosas superficiales secreto-
 rias y concurren en ellas
 por Sr. Prof. General }
 y Valenciano }
 Sr. D. Diego Rodrig. } Julio.



No. 92.

87. A. A. = 1
No. 64 y 65.

BH MSS 912(30)

Handwritten text at the top left, possibly a date or reference number.

Handwritten text at the top right, possibly a name or title.

Main body of handwritten text, appearing to be a letter or document, written in cursive.

Handwritten text at the bottom of the main body, possibly a signature or closing.



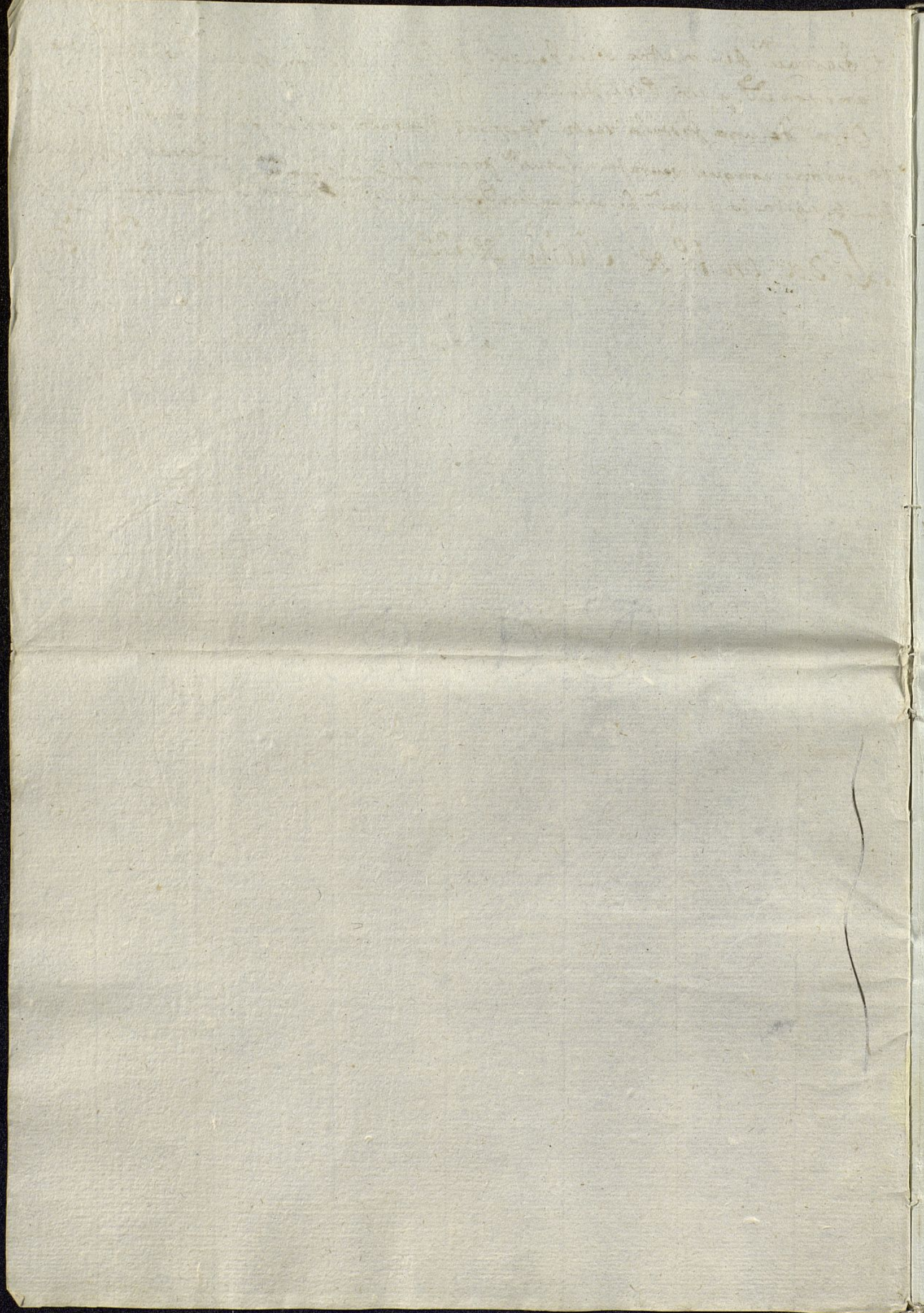
Observacⁿ. de un Año accidental en la Yng^{te} con reteneⁿ. volunt^a. de
excrement. y sin Providencia

Otra de una fistula recto-Vaginal tratada por la sutura en Arca,
pa probar conque ventaja Natur^a. procura por la Inflamⁿ. adhesiva, y granitad.
bien dirigida la curacⁿ. de otras enferm^{ds}. por las sup^{tes}. sacras. q. concurren en ellas.
par. membranosas.

Leida en 1.^o de Julio de 1790

N^o 61

87. h. A = n 1



La Inflam^{on}. Adesiva favorece la mas ventajosa curacion de ciertas
soluciones de continuidad fistulas, situadas en las aberturas naturales mem-
branosas y de superficies secretorias; asi como la formacion de Aberturas ac-
cidentales, principalm^{te} si se junta un proceder granulatorio arreglado.



Las reflexiones que siguieron a la Observ^{on}. de una hernia
Abdominal con salida de un gran paquete de viceras
y del estomago herido, se dirigieron (en la sesion de 19
del 9^{bre} pasado 1749) a las ventajas de la Inflamacion
adesiva con dobles adherencias y un proceder granulatorio
p^o la curacion mas segura de heridas penetrantes. La
misma Observacion y dobles adherencias, nos hizo ver q^e la
tal Inflam^{on} no solo une las superficies de las viceras
con las partes continentas, o entre si, sino q^e tambien las
superficies secretorio-mucosas mediante su contacto perene.
Si hacemos un uso unil^{de} de estas ideas, sin duda seran
muy ventajosas p^o un tratum^{to}. mas justo y mayor exito en
ciertas enfermedades situadas en aberturas accidentales, o
naturales, donde su estado membranoso y superficies secretori-
as dan lugar a la Inflam^{on}. adesiva, o juntam^{te} a un proce-
der granulatorio. Haremos la aplicacion en un caso de Intero-
epifloeste Inguinal gangrenado, y en una Fisula Recto-va-
ginal; por las quales se vera q^e la curacion arriva en las
adherencias de las superficies inmediatas a la enfermedad. Asi
como en otros casos que se observan p^o los Art. practicos.

Observacion de un Anco accidental

consig^o consig^o a una hernia Inguinal completa es fa-
celada.

Andres Tranquera Mancho varre de 15 a 16 años de edad
entro en el Hospital de Barcelona a 3 de Junio de 1774 con una
hernia Orchesocele q^e desde la Inge^{ra} baxaba hasta el escroto y la
do derecho. Los q^e le habian conuido dixeron q^e le habian en-
contrado en la Playa del mar orilla del agua, y q^e se habia quebra-
do nadando el dia antes. Las vaneas, vomito, pulso pequeño,
extrem^{os} frios, palidez de su cara, la relacion, y el examen del tumor

no me dexaron duda enq.^e era un tumor de dicha especie.

Pero es de advertir que extrahiendo yo una hernia tan voluminosa y completa hecha prontam.^{te} por un esfuerzo, pregunté al enfermo si antes la padecía; y me respondió q.^e en su 1.^a Infancia fue quebrado y dudó envenado mucho tiempo, pero que ahora estaba bueno. Sospeché q.^e esta fue congénita, ó á lo menos q.^e la abertura del saco no se habia obliterado ó adherido firme y perfecta^{te}, la qual distendida por las vísceras contenidas y flotantes en el Abdomen, y violentada en el accidente actual por la contraccion de las paredes abdominales y diafragma en los esfuerzos del nado, se an- tienda como se prolongaron p.^a ocupar y llenar el saco q.^e permanecia, pues sin esto considerá q.^e la hernia habria sido incompleta como lo vemos por lo comun.

Ferramos en vano al cirujano mayor del Hospital D.^{no} Fran.^{co} Puig, y yo la reduccion de la hernia por la taxis, a procebrandonos del estado debil y deprimado enq.^e estaba el enfermo, de la situacion mas favorable, y tentando otras en que suele lograrse. El tumor tenia una figura perfecta^{te} piramidal, sin dolor, tension, ni inflamacion extraordin.^a Sin embargo no pudimos asegurarnos de si era solam.^{te} intestino, ó si juntam.^{te} concurría el epiploon á su forma. No se olvidaron los baños, sangrias, cataplasmas emolient.^{es}, y otros medios usuales para tales tumores: no se dispensaron las tentativas y fraguem.^{os} manuecos por espacio de 7 dias, pero no pudimos conseguir la reduccion. Lo desconfiá desde del tercero dia y hablé de la operacion sangrienta como inocente, y cuya tardancia hace q.^e la enfermedad suele ser fatal. No nos currió la aplicacion del frió repetidam.^{te} en nieve ó agua fria, ni las lavativas de humo de tabaco q.^e habrian tenido justa idea como tónicos y estimulantes.

Como yo me hallaba de practicante mayor y substituyendo la plaza de Cirujano mayor por ausencia de D.^{no} Ant.^o Gimbernat q.^e acababa de salir á viajar por Paisos extrangeros, y juntam.^{te} como aun tenia poca experiencia y resolucion practica, me atenia á la conduera de Puig cuyo enfermo era: quien dia 8 y 6.^o de su entrada determinó la operacion para el sig.^{te} dia. La hira quasi asquirado que las partes contenidas en el tumor ya se hallarian atacadas de

mortificación: la blandura del tumor, su insensibilidad, y cesación de síntomas me la habían sospechar.

En presencia de D.^{no} Juan Ramis Cirujano consultor, de dicho País, de otros Cirujanos, Colegiales, y Prácticos. hice la división de parte a lo ordinario. Abierto el saco, q.^o era de bastante espesor y duro, hallé el paquete, formado del Intestino Meconiotomense, mortificado, negro, y con tumefacción ventosa: también se contenía dentro del saco un poco de serosidad algo fétida.

Visto el estado de las partes mayores al enfermo perdido, acordando que se aplicasen unas compresas con espirim de vino a hacer algo: lo q.^o en efecto apliqué, dexé al enfermo en situación y fui a consultar con D.^{no} Lorenzo Roland Cirujano mayor de los señores de S. M. Director y P.^o Maestro del R.^o Colegio de Cirugía de la misma Ciudad. Me aconsejó q.^o debía cortar parte de Intestino esfaeculado en lo mas declive, inferior, o discurrir del anillo, y fixar los cabos de Intestino en esta si lo hallare conducente. Con esta sabio parecer de tan gran práctico, y con la idea de que solo un Año accidental en la Yngste podía salvar la vida al enfermo, dilaté bien el Anillo, cortando puram.^{te} su pilar aponeurótico anterior: luego hice la excision de la mayor parte del Paquete esfaeculado: hallé que el Intestino estaba firmem.^{te} adherido en el anillo y traído hacia adentro, como exteriorm.^{te} en la Yngste: por lo qual me dispensé de poner punto alguno para fixar el Intestino como se aconseja. Sabieron algo materiales excrementicios yaire todo muy fetido y en putrefacción.

Lavé la parte con dicho espirim de vino camforado y apliqué un simple aparato de compresas embelidas de lo mismo, y Vendage Yngst. simple, a fin q.^o pudiesen salir los materiales, y de esperar si se estableceria una inflam.^{on} favorable q.^o limitase y exfoliase las partes muertas, ya q.^o no existia la causa de los progresos del gangrenoso. En efecto fueron saliendo materiales excrementicios con huesos de cecora y alguna lombriz (terotas): se limpiaba

y curaba tres veces cada 24 horas a distancias iguales. Desde el dia
15 del mismo mes y 8.^o de la operac.^{on}, fue deteniendose la 10-
union, y separando desde el mismo anillo debridado, no solo las
partes q.^e formaban la hernia, que me pareció desde la ope-
racion q.^e estaban en contacto con el testiculo, como en la her-
nia congenita, sino tambien todo el cordón espermatico desde el
anillo hasta el testiculo: observandose en el tal cordón mltos
entumecim.^{to} y un color ceniciento, al qual exfoliado quedó el
testiculo como si fuese una glandula linfatica entumecida,
encarnada y con granulat.^o carnosas en la superficie exte.^r,
habiendose sp.^{te} observado que estaba adherido y firme a
las partes que tocaba con el verso de su superficie. Fue
cicatrizando y reduciendose la ulcera de suerte que a los tres
meses solamente habia un borbote perfectam.^{te} redondo, por
donde salian involuntariam.^{te} los materiales Intestinales,
pero jamas en forma y consistencia de feces.

Parados los primeros sintomas, y encarnada la
ulcera, se hecharon al enfermo alg.^o lavativas por el Ano na-
tural, por donde solia hechar algun excremento duro en pelu-
ritas, y las ultimas fueron como a los tres meses y medio, semejan.^{tes}
al excrem.^{to} de carnero. Desde el Ano accidental al natural des-
de luego no pasó excrem.^{to} alguno, o residuo de las digestiones,
y lo q.^e representó era residuo de lo contenido antes del accid.^{to},
q.^e fue saliendo a proporcion q.^e la tal porcion de canal Intesti-
nal se fue obliterando y obstruyendo como ligam.^{to}, como lo hacen
todos los canales moltes del cuerpo en cesando de dar paso a los
respetivos materiales q.^e largo tiempo: otro ^{deform.} efecto de la inflam.
adheriva.

Caldos, panatelas y leche fueron sus alimentos durante
la curacion, no tomó despues de operado medicam.^{to} alguno.
El enfermo se fue restableciendo pero muy lentamente. Quando
empesó a andar quise adaptarle alguna maquina de oja de
lata, y tambien una vejiga, para que pudiese recibir los materia-

q.^o iban saliendo p.^o la Trufe: pero el paciente se acomodó
mejor con la aplicación de paños y procurando la mayor limpie-
za. Al mes de 9.^o sig.^{te} se fue á Cervera, y supo al Abril del año
sig.^{te} 1775 q.^o se ocupaba en enseñar á leer y escribir, y q.^o solia
padecer alg.^o dolores de vientre y frequent. Diarreas: pero q.^o se habia
corregido dicha incontinencia pues sus excreciones eran voluntarias.
Aconsejé q.^o comieser alimentos de facil digestion, Barduras, leche,
huevos claros, carnes tiernas de y poco á lavar arrojando quatro
veces al dia p.^o alimentaria á distancias quasi iguales.

Como desde ultimos de Mayo del mismo 1775, hasta 1787
siempre estuve destinado en Campañas ó Viajes, no supo mas
de este enfermo: hasta que por un Cirujano del mismo Cervera
llamado Bergadá, q.^o estudiaba como colegial en Barcelona q.^o
ocurrió el caso, y trató ipse después al paciente (preguntado el
año pasado por D.^o Agustin Gineta Prof.^o de este Colegio) se
ha sabido: que Andrés Franquera de q.^o deba citada operar y for-
macion del Ano accidental no padeció mas accidente q.^o alg.^o do-
lores de Barriga, q.^o comia cosas de mala digestion, stram. que
no se quejaba de nada, hasta la enfermedad epidémica
reynante en Cervera de la qual murieron muchos, y entre
ellos nuestro Franquera á 19 de Agosto de 1778.

Observese que en esta tan terrible enfermedad no fue
menester el hacer puntos arriba para fixar los extremos del
Intestino en el anillo, y que con el tiempo volvió el enfermo
las feces á voluntad, lo que debia serle sumam.^{te} agradable por
el arco que pudo conseguir, y útil por la mayor detencion
de los materiales chilíferos en el canal alimenticio, dando lugar
á su absorcion por los vasos lacteos para la reparacion de la
masa general de la sangre, la qual no podia hacerse sino
con mucho lentor en los primeros meses á varon de la
salida involuntaria y continua de los materiales digerivos
por el Ano accidental, formado por el Intestino Ileon
del qual sin duda se perdió de tres á quatro palmos.

Este Organó
debe quedar
inunido a la pared.

Tambien merece observarse q.^e el frito contraxo aderenencias, por cuyo medio solo se nutrio y cubrio de granulas. carnosas lo q.^e supone un comercio con el sistema constitucional, porque el cordon spermatico se espesó y espesó enseram.^{se} basta una operada superficial, y sucinta exposicion para deducir qualquiera q.^e todo se deve a la ^{on} Inflamacion adhesiva; por el mismo medio de q.^e se valio Naturaleza para curar al enfermo, y de que se aprovechó el Arte, tratando la enfermedad con la mayor simplicidad, despues de haver puesto el vicio topico en el posible orden por la abertura del tumor, y desajo de los materiales podridos, mediante la excision de una porcion del paquete espesado.

Podrá una hernia estrangulada estar gangrenada sin que ocurra en el sitio de la estrangulacion, ya un por lo comun mas arriba alguna inflamacion. Esta inflamacion es de la misma especie q.^e la q.^e vemos en las superficies de las cavidades y vicerias, regularmente adhesiva muy facil y pronta. Por cuya consideracion un operador prudente atiende a las aderenencias q.^e suelen haver en las partes q.^e forman la hernia con el saco, ó entre si q.^e desprendelas, como asi mismo a las bridas q.^e suelen resultar mas arriba del anillo q.^e cortarlas; a la aderenencia y obliteracion ^{on} del Intestino en el sitio estrangulado para recurrir a un Ano artificial, ó cortar el pedero y a la artificial con continuation del canal, evitando la muerte del enfermo por la continuation de los sintomas de estrangulacion como ha sucedido muchas veces.

Que sea la estrangulacion ^{de} exprimam. inflamatoria, ó por engorrida ^{on} y putrida de excrement. y falta de accion de las partes que estan fuera, si estas se gangrenan siempre deve haber mas arriba del sitio de mortificacion una inflamacion ^{on} la qual indispensablem.^{te} formará aderenencias q.^e aseguraran ó harán mas firme y solida la union con las

(3) También se ha visto
q. p. medio de ésta,
enfascado el Intest.
ciego, ó una Asa grande
del Colon, siguió con el
tiempo el canal hacia
el Ano Natural. Mem.
de l'Acad. de Chir. 4.
2.º p. 164.

Consultase la sabida
Mem. de l'Acad. de Chir. en
las de l'Acad. de Chir.
Tom. 3.º in 4.º. 4.º caso her-
nias con gangl. y ade-
rent. pag. 178.
y Tom. 3.º pag. 173.

partes vecinas Anillo ó abertura, y las granulaciones sucesivas
ó la exfoliación de partes muertas, á no ser que la tal
Inflamacion pasase á un grado mayor que el de adherida. (3)

Por los fenomenos bien observados en los Abscesos Jaca-
les, heridas Abdominales complicadas, hernias gangrenadas ó sola-
mente adheridas, así en enfermos curados como en la Inspecc.
de cadaveres, se puede juzgar que anarrupadament. se tiraría del
Intestino muerto hasta su posición sana para fijarla en la
abertura y procurar un Ano artificial; q. p. 2.º. Estos fenome-
nos vemos q. se hace accidental, quasi espontaneam. y firme,
mediante las adherencias, y los pasos consiguientes al proce-
der exfoliativo, los quales expuse en otra Asamblea.

Equivalente se conviene que inutil sería el pasar los
hilos, q. la tal Inflam. ha estado firmem. al Intestino en
el Anillo y vecindario, mediante el peritonéo prolongado, ó
el saco herniario? Semelant. maniobras podran ser indispen-
sables en heridas penetrant. con lesión del canal alimenticio
q. está suelto y como flotante; q. hay adherent. internas que
obliteran el canal como vió M. Ritsch. 3.º. q. existir un derrame mor-
tal, pero no en hernias grandes gangrenadas: tal consejo es
equivocado, estando firmem. persuadido p. experiencia q.
en estos casos nuestras maniobras deven ser diferentes que
en aquellos, y q. no devemos confundir estos ni las operaciones
q. Naturalera emplea diferentem. en uno q. en otro caso.
En hernias grand. enfascadas con lentos pasos de inflama-
ditarse bien el tumor, abraze ó hagase alguna excision de
la porcion de Intestino mortificado; desbridese mera y pruden-
tem. el anillo, ó punto de estrangulam. q. el libre despacho
de feces y materiales, q. obviar la estrechez, y establecimiento
de un Ano faenico: con esto se habrá hecho lo mas á similitud
de los abscesos Jacales, restando solo el acompañar la cura con
limpieza y metodo regular simple. q. q. se propongan
y aun el q. se hayan practicado otras maniobras aun con

Como de Lira
mem. de Acad.
de la Enc. año 1700

Mem. de Acad.
de Chir. Tom 3.
in 2.º pag. 184

suceso, solo harán fuerza á quienes disfrutaron de los efectos sin conocimiento de Causas.

La Observ^{on}. de M.^r. Ramdhor, de haber corrado como dos pies de Intestino gangrenado en una herma, y luego introducido al extremo superior dentro del inferior, que con tubo por un hilo, ^{y punto} en el anillo, curando prontam.^{te} el enfermo; y verdaderam.^{te} es una muestra q.^e admira, y sospecho que podrá animar á la indiscrecion á cometer hecotes, quando son pocos los Cirujanos (respectivam.^{te} al numero), q.^e como Ramdhor sabian tomar las precaud.^{te}, advertir las circunstancias favorables, y determinarse á practicarla en tiempo oportuno. En su consecuencia, entre muchas dudas sobre la execucion y resultado, diremos, q.^e si el Intestino gangrenado en la M^g se hallare sin adherencias (lo qual no he visto) q.^e estas se hubiesen destruido por los propios de la Inflamm^{on}. gangrenosa, podria emprenderse con las precauciones que exhibe M.^r. Luss, y las q.^e pueden expedir las Circunst.^{as}. particulares, las quales varian con estas esp.^{tes} de casos, esperanzado q.^e la inflam^{on}. adhesiva se limitará á tal, y unirá las paredes y extremos del mismo canal entre si, con el anillo, y partes contiguas, y de q.^e el paso de excrementos mantendrá el canal libre hacia el Ano.

24.º de Hildano
Cent. 3.º obs. 74.
de Blane Tom. 2.
de hern. pag. 444
y sig. con las notas

A esta especie de enfermedad ó Ano accidental, sigue muy comunmente la prociencia, como la evacuacion involuntaria ó incontinencia de feces: se hallan varios exemplos en los Practicos. Porque Franquesa se libertó de uno y otro accidente: como pudo hacerse un asfinter accidental: solo es este otro prodigio de la Inflamm^{on}. adhesiva y del proceder granulativo: sin duda es así: he aqui la inteligencia q.^e me he formado de estos dos fenomenos.

Las adherencias de la porcion superior del Intestino con el saco y peritonos no se limitaban en el mismo punto de extrangulacion sino q.^e se extendian mas arriba y tal vez mas abaxo. Por las inspecciones inteligentes y reflexionadas de Cadaveres sabemos que semejantes adherencias se buelven celulares, organicas y sueltas: con que las partes q.^e atan ó fixan pueden contraerse y disrinderse con mas eficacia q.^e

al principio de su formacion. Las fibras musculares q.^e entraban en la porcion de Intestino adherido podran por este medio traherse y aproximarse en un punto: de cuya agregacion resultará precisam.^{te} un espintel considerablemente compuesto de las fibras carnosas q.^e en mayor extension solo eran simplem.^{te} circulares: un bulto muscularo firme capaz de retener los materiales, sujeto en parte á la voluntad, sin que devamos recurrir á una regenerac.ⁿ ó produccion imaginaria de esta parte; y tenemos asi comprehendidos por estructura natural y accidental los fenomenos de Retencion de feces, y exension de prociidencia.

Alo dicho deve agregarse q.^e á la exfoliacion de dichas partes en fasciadas siguió el proceder granulativo y estructura análoga y de continuidad en la abertura; una cicatriz q.^e organizada formó con el tiempo un cutis sólido elástico y firme con su epidermis que de la superficie exterior desapareció á organizada en quando fue á comunicar y formar cuerpo con la tunica interior Intestinal, en una palabra en los terminos que lo trae en el libro natural. El uso continuado de paños que hizo el enfermo para recibir las materias excrementicias pudo contribuir ^{á por la compresion} al mismo resultado, q.^e talvez no se habria verificado si se hubiera hecho uso de maquinas q.^e recibiesen los materiales para la limpieza.

Devemos observar por ultimo, que si entre las enfermedades á que está sujeto el libro natural se cuentan la Incontinencia de excrementos, y la prociidencia Intestinal ó de su tunica interna; con mucha mas razon quedará sujeto á estas enfermedades un Año accidental ó facticio, en quanto está mas expuesto á dolores y tenesmos Intestinales, Diarreas, Nelsaxamientos y falta de tono al enfermo que le padeces.

Observación de una Fístula Recto-Vaginal operada por
un método nuevo.

Las superficies internas de las partes ó canales genitales son secretorio-mucosas y como llevamos dicho de ^{esta} todo al canal alimenticio pasan sujetas á la Inflamación de la especie ó carácter adhesivo. Fundado en este principio y en las muchas observac.^{es} que constan de la formación de bridas, adherencias, y obliteraciones de la vagina, orificio de la matriz &c. y q. así mismo hemos hallado repetidas veces en consecuencia de Partos trabajosos, de úlceras venereas, como también por la extensión de la Inflamaci^{ón} desde los puntos ulcerados; me determiné á tentar por analogía la cura de una fístula Recto-vaginal sin dexar alguna deformidad por medio de la sutura en Aza, semejante á la q. establece de gran en heridas de Intestinos.

Una S.^{ra} Francesa de 44 años de edad / M.^{ta} Poiseau me hizo llamar á principios de Nov.^{bre} de 1787 á instancia del Sr. O'Kane Médico Irlandés q. ver si podría curar una fístula que padecía siete años había. La enferma era bastante obesa, de fibra laxa y flegmática, muy afuera de historico, y cuyo tratam.^{to} varió según los Médicos q.^e la visitaron; pero se reduxo á muchas sangrias, baños tibios, leche, y repetidos eméticos. El Sr. O'Kane emprendió el tratar esta S.^{ra} q.^{do} ya padecía un principio de Anasarca, al parecer con hydroperia de matriz, y un Flujo Blanco abundante, y de 6 meses á esta parte sanguinolento: por lo q. Otro médico la trató con un plan de remedios purgantes y tónicos, y aun las inyecciones eran corroborantes, considerando mas debilidad topica q.^e constitucional. Se hallaba mejorada su salud q.^{do} yo fui p.^o la 1.^a vez, pero con el Flujo Blanco, m.^{to} flato, y vicio cacochilico q.^e miraba como habitual.

Sotam.^{te} había divulgado dicha comunicacion del Intestino Recto á la vagina al médico y á mi actualm.^{te}, ni quisó que trascendiere á otros, como q.^e no permitió q.^e se llamase á otro Pro-

favor, y hasta á su marido la habia oubrado siempre. No hallamos sospecha de vicio alguno específico dominante.

Hice la Inspeccion y examen de la enfermedad situada la enferma transversalm^{te} en la cama, como para la operacion de la Falla, introduciendo el dedo indice derecho en el Ano, y auxiliandome el medico, traviendo opius sus dedos de speculum vagino, del que me dispensé asi en el examen como en la operacion. Hallé una grande abertura fistulosa desde el recto á la vagina, como á dos pulg^{os} y media de su borde inferior q^e daba libre paso al mismo indice.

Hecho cargo del estado de la parte me hizo la relacion siguiente: Que m^u. á. hace habia sufrido mto de Almorranas; que en Lion de Francia formaron un borsate exterior inflamado en estado peligroso: que los Cirujanos cortaron algunas, por cuyo medio se reduxo el borsate y curó en poco tiempo. Pero observó luego que habia quedado un pequeño abujero de comunicacion con la Vagina, por donde pasaba solam^{te} ayre; que este fue en sanchardose poco á poco dando paso no solamente á los Natos, sino á los excrement^{os} q^{os} eran liquidos: y que por fin actualm^{te} y desde la serie de males q^e la affligian pasaban á la vagina tambien los excrementos todos excepto q^{os} pasaba alq^{os} dias sin respir el vientre en que los feces solian ser duras y consistentes, q^e era solam^{te} q^{os} salian por la via natural.

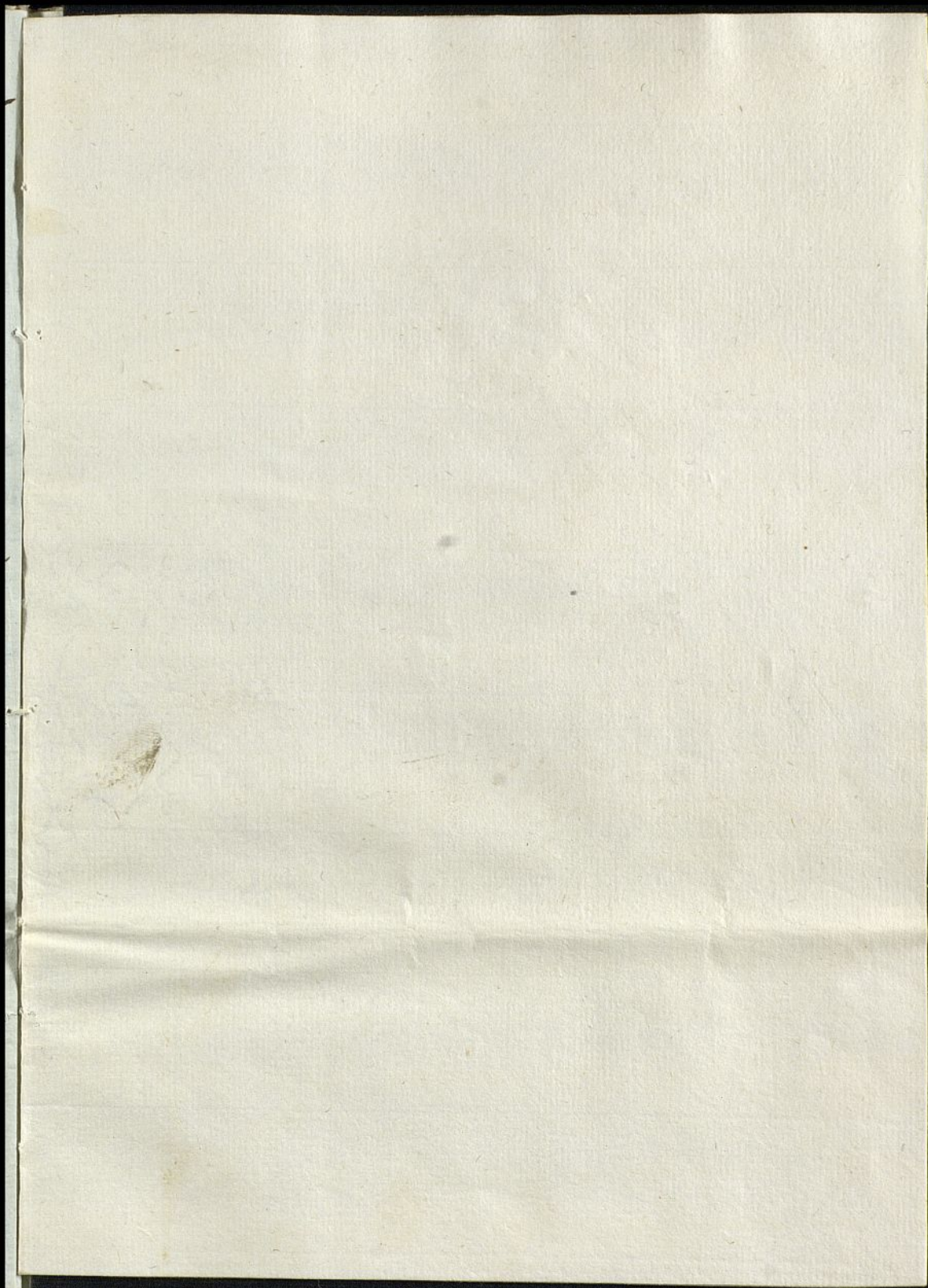
Siempre habia venido al cuidado de lavarse con frecuencia y de tener aplicadas esponjas y paños limpios, con q^e se habia libertado de excoriaciones, de hacer sospechosa su debilidad á incontinencia á las personas que concurrían á su amable sociedad, y tambien á su esposo, el qual advertido de la enfermedad y profecto de

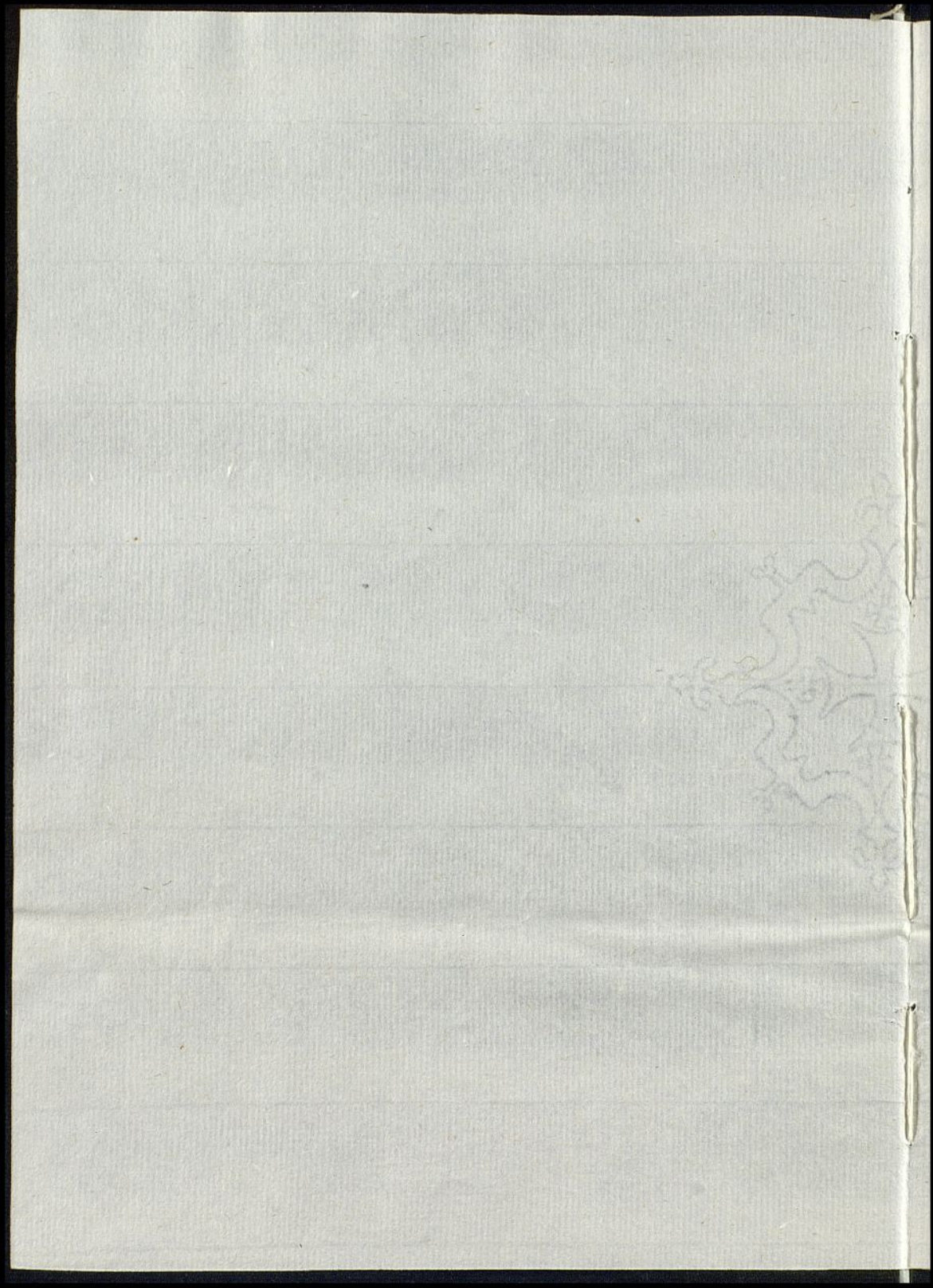
curacion, admitió entornecido la disicucion, y circunspeto pudor de su estimada consorte.

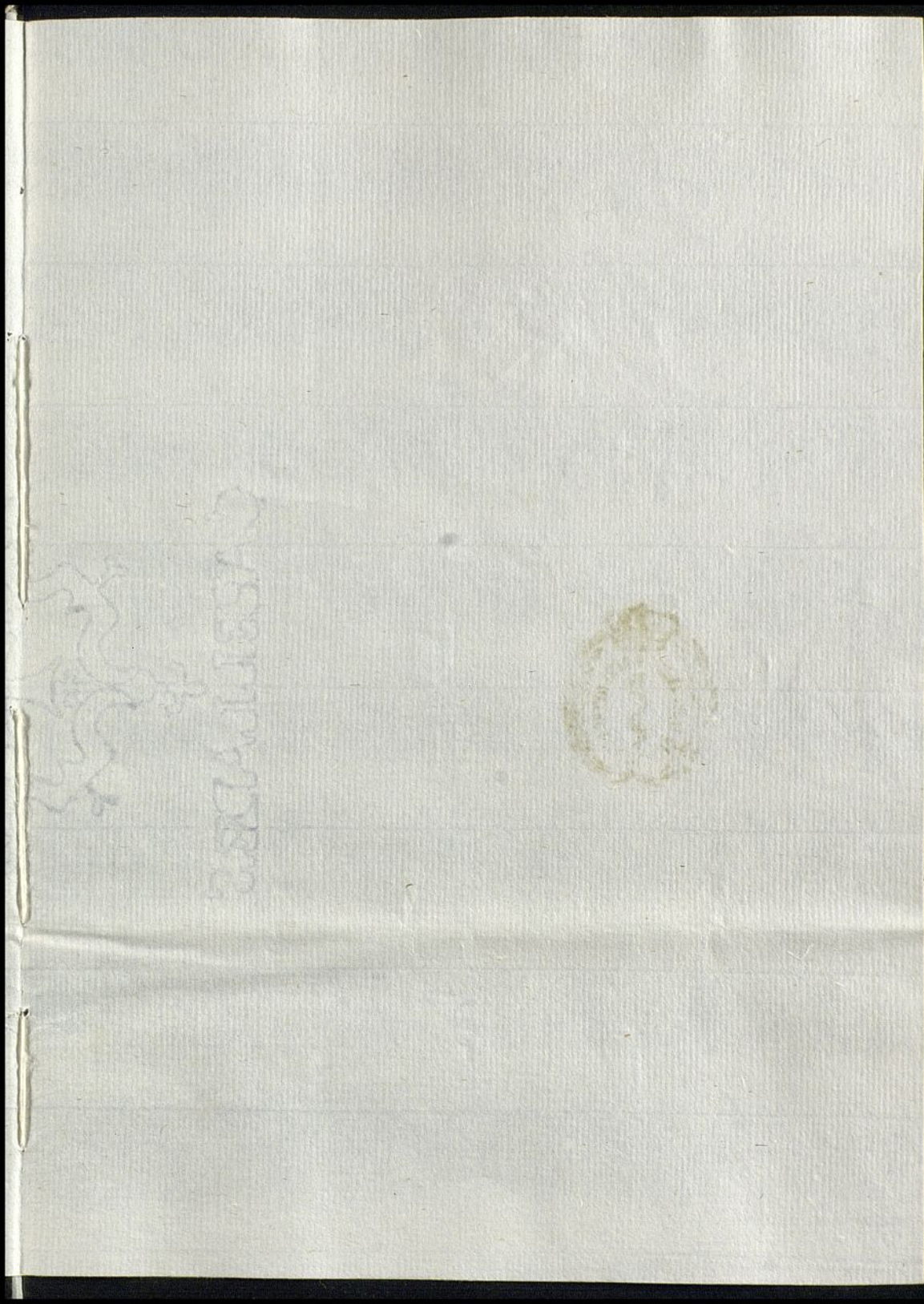
La enferma, con acuerdo de su marido nos dixo q. hiciéramos los dos quanto nos pareciera oportuno para librarla de una enfermedad, q. presto la habia de hacer desagrada- ble una vida molesta á si misma y á los demas y q. si misma: en la inteligencia q. los dos solos habiamos de estar en toda manio- bra y operac. q. quisiéramos en practica.

Consultamos que la operac. ^{on} mas facil, pronta, y aun menos molesta y dolorosa era cortar y hendir por una simple incision la pituita y parina, hendiendo la otra q. formaba. Pero previno la gran diformidad q. devia resultar, y tal vez la in- continencia de fezes. Quales reparos hicieron adoptar la sutura con la qual me propuse tentar la curacion: confiado en q. unas adherencias, y un proceder granulario llevarian mis esperanzas, ó secundarian mi operacion.

Me pareció que tres puntos de sutura bastarian q. llevar mi idea, pero la dificultad estaba en poderlos pasar, debien- do maniobrar dentro la misma vagina, y despues anudar y estrechar lo necesario los hilos. Fiado en q. el D. O'Kane me ser- viria diamam. ^{te} (como lo hizo) en la manio- bra operativa, no me provei del spec. vaginal. como q. pasar la abusa á hilos no me podian servir los dedos ni la tenara (porra-abusa), tomé el partido de mandar hacer un Instrum. ^{to} expresso, q. consistia en tres piezas, una abusa corba de una pulgada de largor, ó me- nor de sbe sus extremos ó mayor diametro, corrante desde su ex- tremo (de una linea de ancho) á su punta. A una linea y media de esta tomia un abusero con un peq. surco q. pasary coló. ^{on} el hilo: el otro extremo de la abusa era quadrado ^o pieza. La 2.ª era de acero muy bruñido de fig. ^o cilindrica, como de quatro pulgadas de largor, y 4 lineas de circunfer. con su mango de madera, ^o aplicarla en la palma de la mano y hacer la fuer.

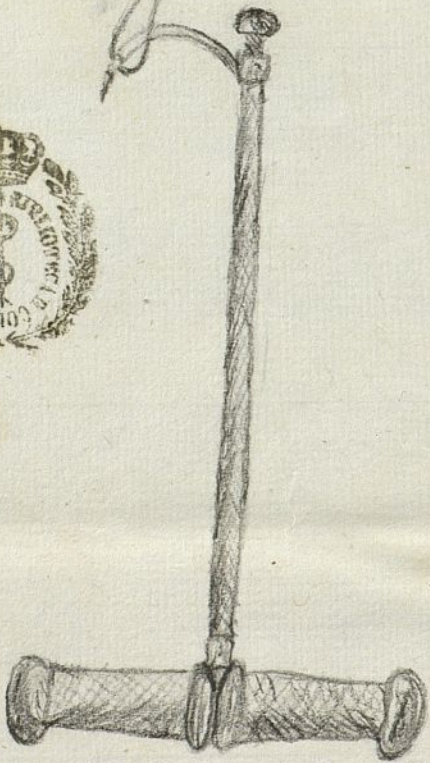








Pin



za necesaria q^d. su uso, y para abertura transversal quadra-
da en el otro extremo á linea y media de él, q^d. colocar el ex-
tremo tambien quadrado de la abusa, con otra longitudinal
enroscada ó espiral, y de comunicacion desde d^{ha} abertura qua-
drada al extremo del cilindro, para q^d. pudiese afirmarse
la abusa por medio de una clavija de acero desde el ex-
tremo q^d. era la 3.^a pieza: de suerte q^d. el mayor diametro
transversal del Instrum.^{to} armado q^d. el uso era de una
pulgada. La fig^a. de este Instrum.^{to} se arriva bastante
á la Nave Inglesa q^d. arrancar muelas.

Vease la Lamina
q^d. representa el di-
seno del mismo Ins-
trum.^{to} armado q^d. sum-
to con la memoria he
preservado á la Junta
del Prof.^{to} del R.^o Col.^o
de S.^o Carlos.

Este Instrum.^{to}, unas pinzas comunes de Anillo, unos
hilos encerados de un pie de largo cada uno compuestos de dos
sencillos, algunas hilas finas, compresas, y el Vendage T de
Año hicieron todo el aparato.

Determinamos la operacion q^d. el dia 7 de Dic^{bre}
del mismo año 1787, habiendo en el V. hecho otro examen de
la parte, pasando una candelilla de goma elastica por la
fistula, y haciendo Asa del Ano á la vulva, q^d. q^d. Instrum.^{to} con
el dedo pudiese entrar bien de toda la direccion y sa-
mano de la fistula. Asi mismo me hize cargo de la utilidad
de d^{ho} Instrumento q^d. pasar los hilos. En los dias 4, y 6 to-
qué la Fistula por parte de la Vagina con piedra infer-
nal p.^a ulcerarla.

Situada la enferma transversal^{re} en la cerna en
pronacion y dobladas las coxas^{re} inferiores, como en la op^{er}.
de la Falla, y colocado á la izquierda el V.^o O'Kane q^d. tener
la enfermedad patente como en la Inspeccion, introducir el
dedo indice untado en el Ano, y comprimiendo con él la
fistula y cepto q^d. divide las dos aberturas naturales hacia
adelante y afuera de la vulva, pasé un hilo, q^d. fue el
superior, atravesando el quersu de d^{ho} cepto con la abusa en-
brado, dirigiendola con el dedo q^d. comprima^{re} igual porcion de cada

lado de la fistula, sin lastimar otras partes: pasado el hilo de
parte á otra hacia la Vulva, saqué el dedo del Ano, cogí con la
izquierda otras pinzas, tiré del hilo pasado, por su extremo mas
corto, conq.^a solté el ojo de la abusa, retiréla descando de este modo
al primer hilo pasado. Armé la Abusa del 2.^o hilo, hice la mis-
ma maniobra p.^a pasarle, como luego en el 3.^o

La maniobra p.^a pasar otros tres hilos fue entretomida y
molesta por falta de Ayudantes diestros, p.^a tuve q.^a sacar y entrar
otras tantas veces el dedo en el Ano p.^a pasar ~~el~~ los hilos y reser-
netos con las pinzas, y p.^a enlazar de nuevo la abusa. Pasados los
tres hilos y visto q.^a estaban en el sitio y distancia correspond.^a,
los arrollé juntando los tres cabos de cada lado: luego hice del
todo un nudo simple el qual comprimí á voluntad con las mismas
pinzas de anillo, cogiendo, dando bueltas con ellas y envolviendo el
cordoncito formado de los tres hilos de un lado, mientras sostenia
el otro con el Índice y pulgar.

Hecha esta maniobra, introducido de nuevo el Índice
en el Ano, y enjugados los materiales del sitio de la sutura, vi q.^a la
fistula formaba un botonito encarnado de parte de los hilos y
vagina; y q.^a estos aproximados tenian las paredes de la fistula
reducidas en un pequeño punto: y por consiguiente de parte del
Intestino su superficie circunferente de la fistula en contacto, y de
parte de la vagina un^a ulcera en estado de granulos ó cicatrizada.
Así solo me quedó el desear la quiescencia de la enfermedad para su
reunión, y el q.^a los materiales del Fluxo Blanco no la perjudica-
sen. Apliqué unas hilas, compresa, y vendage T. Hasta el dia 9, y 3.^o
de la operac.^{on} estuvo la enferma á caldo con el mayor consen-
to y con tanta mayor confianza de perfecta curacion, quanto
no solam.^{te} excrementos, ni ayre alguno pasó sino por su via
natural, de suerte q.^a medixo con la mayor alegría, por sanar
q.^a parto y todo habia salido por el Ano y con ruido, lo q.^a no habia
lospado de siete años á esta parte. Pero tanto parto audia y

tanto la enferma se caforro q. hecharlos q. rompió el punto inferior. Medico al 2.^o dia q. se paraba q. habia salido un poco de aire por delante. Se afuso en la inspeccion y renovar.ⁿ de apósito vi tanta iza q. del punto inferior dilatada.

Apliqué al mismo apósito, é introduxe una Cannula de goma elástica por el Ano, esperando que evitando la detencion del ayre y distension del Intestino no podria aun remediarse; pero esta precaucion llegó tarde, y ya fuere porque siguió colando algo de ayre, ó bien del flujo vaginal, quedó como una 3.^a parte sin reunirse.

El 13 corté y saqué los hilos, y prosiguieron pasando quasi todo el excremento y aire por el Ano, de suerte que al dia 15 y 16 siguió duro y con dolor. La ferida del flujo blanco, y la debilidad, hiperestímia de nos determinaron á poner la enferma al uso de la quina, á las infusiones detensivas y tónicas por la vagina, y q. siguiese este plan hasta ver si mejoraba su salud, q. hacer luego otro punto de sutura en la pequeña abertura q. habia quedado, con el cuidado de tener la Cannula en el Ano.

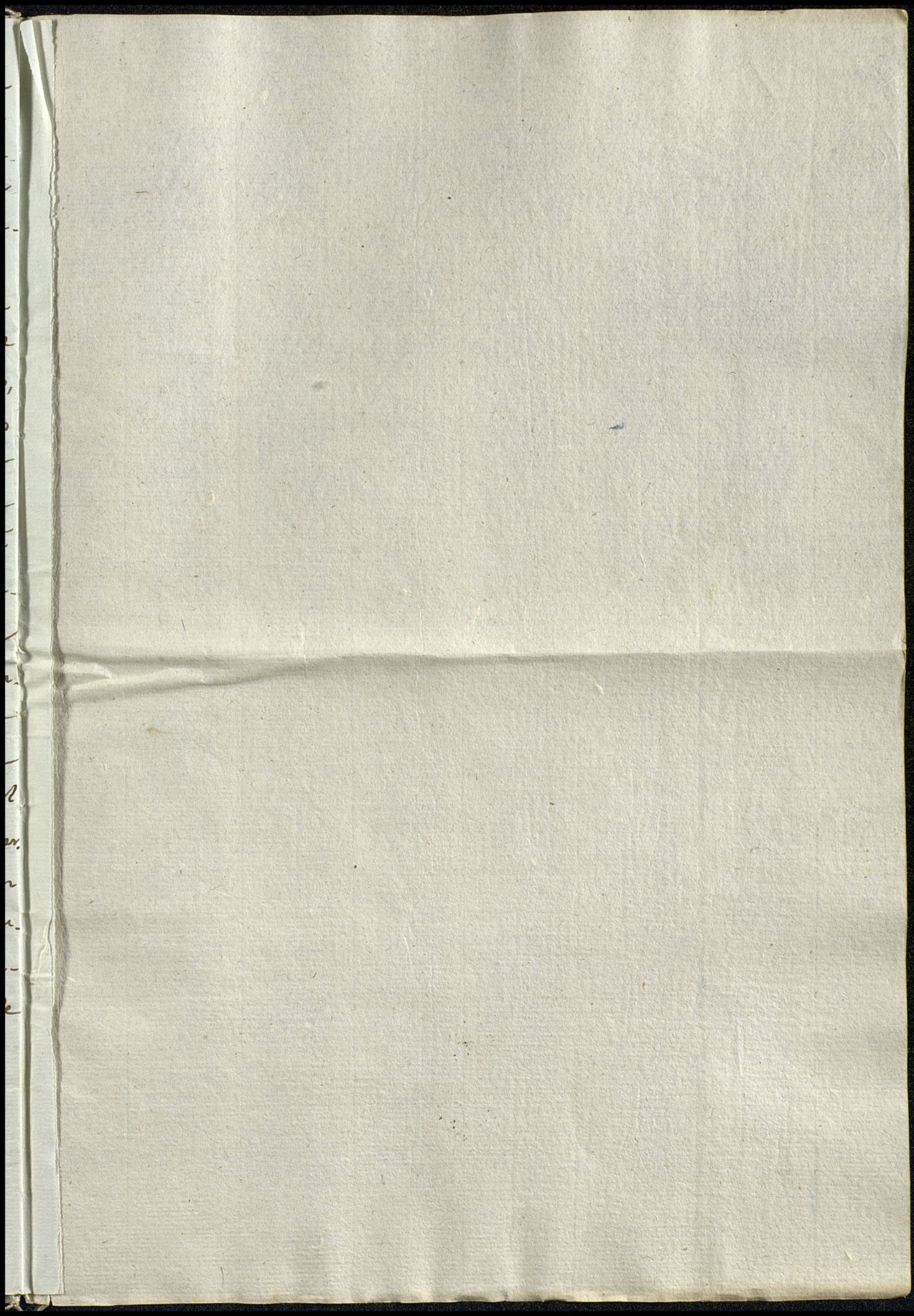
La entró una fiebre intermitente q. pasó á remitente y de la qual cuidó O'Kane. El 2 de febrero de 1788 llamé á esta á consulta al Dr. O'Scandlan y á mi. Consideramos á la enfermedad putrida-mesenterica y biliosa. Reconocimos la Vagina, hallamos al flujo blanco abund.^{te} y fofo y nos dijo q. los dolores lombares eran considerables. La enferma se hinchara en Araratca, y dijo q. los excrementos aunq. líquidos y lo mas del aire salian por la via natural, y poco de uno y otro p.^o la vagina. Acordamos el grave peligro enq. estaba ntra

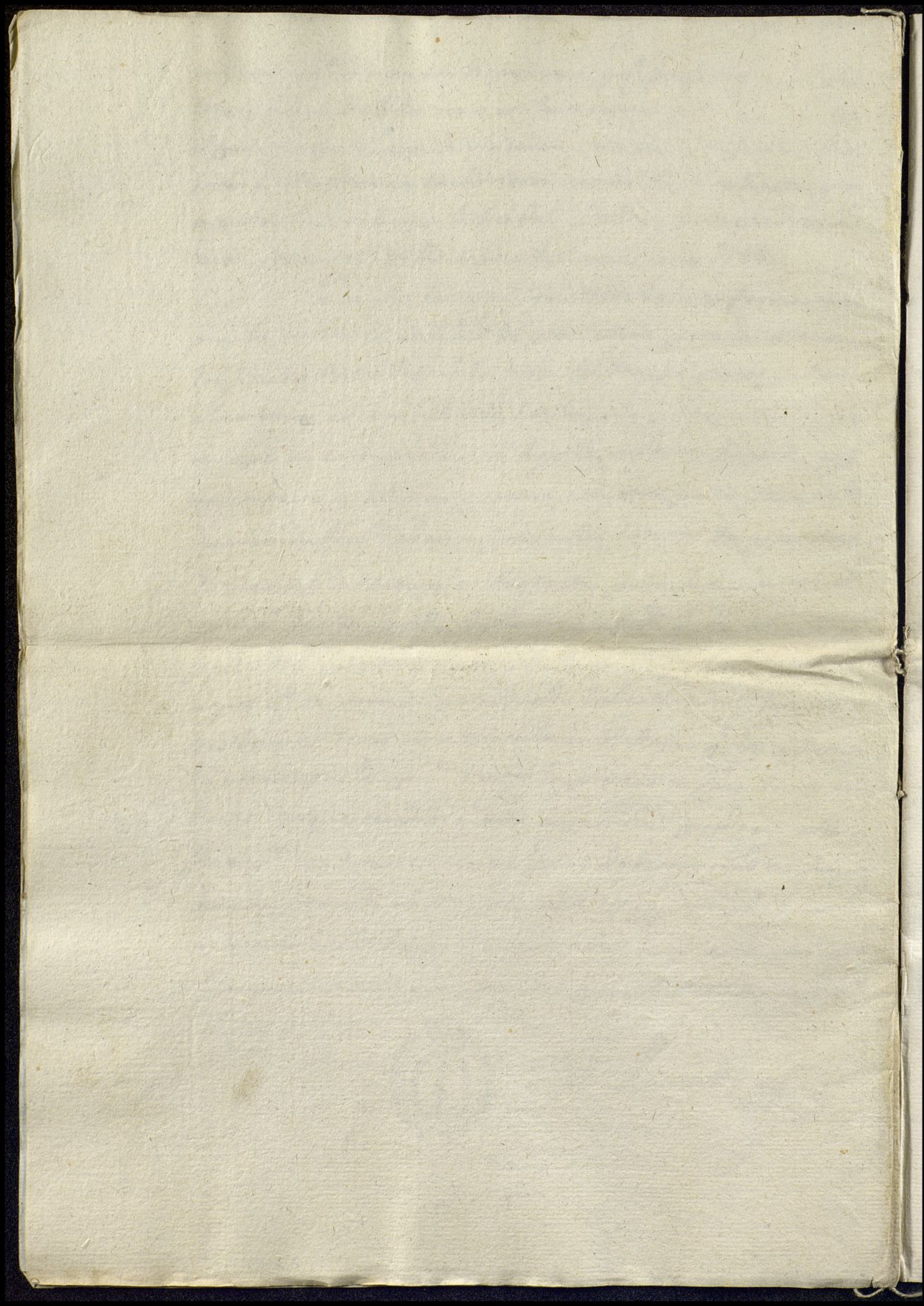
enferma, q^e hiziere sus disposiciones, y q^e frequentase el plan
tonico asi en bebidas como en lavativas é infusiones. Lo hizo
algun tiempo. Luego la visitaron otros, no sé si fueron Profe-
sores ó Charlatanes: la hizieron tomar baños calientes, y mer-
curiales: la hincharon, debilidad, fiebre, y putrefac^{on}. aumen-
taron, y murió el 29 de marzo del mismo año 1788.

Toda esta historia y resultados de la enferma, nada
prueba contra la utilidad de esta sutura para la curacion de
los fistulas Recto-Vaginalas, sean resultados de partes laboriosas,
almorranas, abscesos, úlceras, heridas (como en nra enferma); pues
aunque en esta parte no hay la ventaja de poder tener
en contacto la solucion y sutura con otra parte susceptible
de una Inflam^{on} adhesiva (como en las suturas de estomago é
Intestinos), la sutura es bastante para hacer unas adhe-
rencias de las paredes de la circumfer^a de la úlcera por
parte del Intestino Recto; y de la misma úlcera y granula-
ciones q^e se formen por el lado de la Vagina. Pero no se
olvidará el tener una consulta en el Ano, ó q^e la enferma
la introduzca luego q^e sienta la presencia flambenta en el
Recto. Conque tenemos q^e esta enfermedad pueda curarse por
Jesum^o, sin dexar vestigio alguno de deformidad ni union
dãñada, poniendo el Arte por una operac^{on} simple é lastaru-
rallera en estado de unir y consolidar la fistula por la in-
flamacion adhesiva, y un proceder granularivo. Madrid V. de
Julio de 1790.



J. Laverde





Censura leida en 8 de Julio de 1790

N.º 65

87 - L. A. n.º 1





+

El Autor del escrito leído en la última Asamblea asegura en él que la inflamación adheriva favorece la más ventajosa curación de ciertas soluciones de continuidad fistulosas, situadas en las aberturas naturales membranosas, y de superficies secretoras; así como la formación de aberturas accidentales principalmente si se junta un proceder granulativo arreglado: todo lo qual intenta probarlo con sus observaciones, cuyo extracto es como se sigue.

Un Joven de 15 á 16 años de edad, que en su riñen fue quebrado, y curado con la aplicación de un traque-ro, se quebró segunda vez el día 2 de Junio de 1774, estando nadando en el mar cerca de Barcelona, en cuya playa lo encontraron al día siguiente con una hernia completa ú Orchescele en la ingle derecha, á que se siguieron las náuseas, vómitos, pulso pequeño, ~~espri-~~ frialdad de extremos, palidez del rostro &c que son comunes en estos casos, y que caracterizan juntas con la presencia de un tumor en dicha parte caracterizan la expresada enfermedad. Conducido este enfermo al Hosp: de Barcelona procuraron algunos de sus Profesores hacer la reducción, y todo fue inútil, sin embargo de que el tumor no estaba dolorido, tenso ni con inflamación extraordinaria. Aplicáronse las cataplasmas emolientes, se practicaron sangrias, baños, y otros medios usuales, se hicieron repetidas veces tentativas de reducción y en 7 dias no pudo lograrse el menor alivio. El Autor que en aquella sazón se hallaba de Practicante mayor y substituyendo la Plaza de Cirujano Mayor del Hospital, desconfió al tercer día de todo lo que no fuese operación sangrienta;

pero siendo aun Joven y de pocos años, ^{de practica} no tuvo bastante revolucion ni poder para llevar adelante su dictamen y así tuvo que atenerse á la determinacion del Sr. Puig á cuyo cargo estaba el Enfermo. Determinose por fin la operacion para el dia 9 de la enfermedad, y el Autor la hizo casi asegurado de que hallaria ~~las partes~~ gangrenadas las partes de la locada, respecto de estar el tumor blando, inextinguible Dr. Abierto el saco herniario, que era bastante grueso, se vio que solo el Intestino Neon formaba la hernia y que este se hallaba gangrenado; en virtud de lo qual se tuvo por perdido al Enfermo, y se dispuso, por hacer algo, la aplicacion de unas compresas mojadas en espiritu de vino. Curose el Paciente por entonces, y el A. pasó á consultar con el Sr. Noland, el qual aconsejó el corte del intestino esclavado en la parte mas distante del anillo, y que se fixasen ~~entre~~ los extremos ó porciones de Intestino, si fuese necesario, con el fin de formar un ano artificial. En efecto el A. emprendió de nuevo la operacion, cortando el pilar anterior del anillo, y la concluyó separando la mayor parte del Intestino mortificado. Hecho esto salieron algunos excrementos muy fetidos, y se reconoció que el Intestino ^{se} estaba firmem. adherido en el anillo y trayecto hacia dentro, como ^{se} exteriorm. en la Inguete por lo qual no fue necesario emplear ningun punto de fijacion. Lavon la parte con espiritu de vino alcanforado, y se aplicó un simple apósito de compresas mojadas en el mismo licor y el vendage correspondiente.

(a)
Segun la expresion
del A.

Desde el dia de la operacion se curó al Enfermo tres veces en las 24 horas sin parar ni verlo acado como para evitar los perjuicios que pudieran resultar de la presencia

de los excrem.^{tos} en la parte operada. Al 8.^o
dia de la operacion empezaron a separarse las
partes gangrenadas que formaban la hernia, y
todo el Cordon espermatico, y desde entonces
fue desmenuandose la solucion. El Testiculo q.
se hallaba ya privado del cordon, se espolio p.
los sitios que no tenia comunicacion o adheren-
cia con el escroto, y nota el A. que al tiem-
po de la operacion le parecia que estaba
en contacto con el intestino, como sucede
en las hernias congenitas o de nacimiento.

Por ultimo habiendose continuado una cura
metodica, y los calzos, panetelas y leche que desde
el principio fueron el unico alimento, se fue
reduciendo y cicatrizando la ulcera de modo q.
a los tres meses de la operacion se verificó la
curacion completa, quedando en el sitio por
donde salio el intestino, una especie de borde
o rodete perfectam^{te} circular por cuyo centro
salian los materiales contenidos en los intestinos
involuntariam^{te}, y jamas en forma y consis-
tencia de excrem.^{tos} ventrales.

Advierne el A. que pasado los primeros sinte-
mas, y estando ya encarnada la ulcera, se le he-
charon al enfermo algunas lavativas por el ano
natural, que solia arrojar algunos globulillos de
excrem.^{tos} duros; y que los ultimos se repunieron a
los tres meses y medio de la operacion. La expul-
sion de estos excrem.^{tos}, que sin duda fueron resi-
duos de los alim.^{tos} tomados antes de la estrangulacion

lacion, se conizera por el Vt como un efecto
de la consolidacion de los intestinos que que-
zaron sin uso, y como uno de los productos
de la inflamacion adhesiva.

Curado ya el Enfermo mediante el ano
artificial, se ausentó de Barcelona y continuo
por algun tiempo con la excrecion ventral in-
voluntaria; pero poco á poco se fue corrigi-
endo este defecto hasta q^l llegó á obrar volun-
tariamente.

En consecuencia de lo observado en el
tram.^{to} y curacion de esta hernia, con perdida
de mas de tres palmos de Intestino Yleon,
atribuye el Vt. el feliz éxito á la inflama-
cion adhesiva que sujetó el Intestino al ani-
llo; y al proceder granulativo que ligó las par-
tes ulceradas entre si, hasta formar la es-
pecie de borde ó rodete circular que exeruia
las veces de Ano.

Tambien infiere que en este ano llegó á
formarse un esfinter accidental mediante
el qual llegó á lograr el enfermo verse libre
de la desagradable excrecion involuntaria
de excrementos.

Dexo á parte las reflexiones del Vt. sobre
la observac.ⁿ de Ramdhor, sobre abscesos fecales
heridas de vientre Vt. y concluyo con una pre-
gunta que hace en la pag. 6.^a ¿Podrá una
hernia estrangulada estar gangrenada ~~sin~~
sin que ocurra en el sitio de la estrangula-
cion, y aun por lo comun mas arriba algu-
na inflamacion? El Vt. cree que en estos casos
la hay, y que regularmente es adhesiva, en virtud
de lo qual tiene por inutil en las grandes her

nias gangrenadas, la ligacion del intestino al
anillo, tirar de él quando esta gangrenado p.^a
cortarlo por la parte sana &c.

2.^a observ.ⁿ

Una S.^{ra} de 41 años gruesa y que entre sus mu-
chos achaques padecía un flujo blanco, consultó
al A. en 9.^{bre} de 1787 con el deseo de curarse
una abertura de comunicacion entre el Recto
y la vagina. Por la relacion de la enfer-
ma se supo que esta abert.^a que el A. llama
fistula recto vaginal habia comenzado 7 años
antes, despues de haber sufrido la extirpacion
de algunas almorranas, y de haber quedado
curada de esta operacion; que en lo principio
pasaba solam.^{te} el ayre del Recto á la Vagina;
pero que sucesivam.^{te} se fue agrandando la
abertura hasta dar paso á los excrementos
de poca consistencia. El A. reconoció que esta
abert.^a era considerable, y estaba situada á dos
pulgadas y media de distancia del orificio de la
Vagina. Entre los medios que usó para curar
á esta enferma, eligió hacer la union mediante
la sutura en ara para cuya execucion ~~hizo~~
inventó una aguja y un portaaguja particula-
res. El dia 4 y 6 de 10.^{bre} de dho año procuró
el A. ulcerar los bordes de la fistula tocando los
con piedra infernal, y despues executó la
sutura ~~de~~, dando tres puntos con los quales que-
zó firmada la abertura á manera de un botoncito.
Aplicaronse hilas, caberales y vendage. Desde
el instante que se hizo la sutura, los excre-
m.^{tos} y flatos salieron por el ano durante 3

días. al 4.º se quejó de que habiéndose le
acumulado mucho flato, y hecho el esfuerzo p.^a
arrojando salía algún aire por la vagi-
na. En efecto reconocida la sutura se halló
en borde de los comprendidos en el punto
inferior estaba dilacerado. Para evitar
otra nueva rotura, ^{y la disrupción del intestino} ~~se~~ el A. introdujo
una canula de goma elástica por el ano
para dar salida al ayre y lograr por em-
medio la consolidación completa; sin embar-
go de esta precaución continuó el ayre
saliendo por la vagina, y quedó una serena
parte de la abertura por reunirse.

El día 13 de la operación se costaron
los hilos, y la enferma continuó arrojando
casi todo el excremento y flato por la vía
natural. El A. esperaba siempre oportu-
no para emprender de nuevo la misma
operación, pero reducida á un solo punto
pero la enferma empezó á hallarse mas
y mas molestada de sus habituales acha-
ques, le sobrevino una fiebre inter-
mitente que pasó á remittente, y por ul-
timo fue agravándose con nuevos acciden-
tes hasta que murió en 29 de Marzo
de 188.

Del resultado de esta observación infiere
el A. la utilidad de la sutura, por que facilita
la que las granulaciones formen la reunión,
pero para que se consigue es necesario
poner una canula en el recto para q.
no se fuercen y rompan los puntos
como en el caso presente.

Censura.

Fue alg^o partes inflamadas ^{se peguen entre si;} se adhieran, que las adherencias faciliten muchas curaciones, que impidan el progreso de muchas enfermedades, y que las soluciones de las partes blandas quando se han digerido y encarnado se consoliden, son unas verdades q.^a á nadie pueden coger de nuevo. ^{Con} El influir tanto el U. en inflamacion adhesiva parece que da á entender que hay inflamacion q.^a tenga un caracter particular, pero no lo creo asi; si las terminaciones y efectos de las inflamaciones ~~se~~ fueran un caracter distintivo, habria inflamaciones, supurativas, reolutivas, gangrenosas, reliscentes, hydrogicas &c. yo creo que no hay mas inflamaciones que erisipela y tlephmon, y que á estas se deben reducir todas las diferencias. Tienen las inflamaciones varios grados; las padecen sujetos de varias edades, temperamentos, y bien ó mal constituidos; y de aqui resulta que segun ^{variedad de} las circunstancias y sitio enfermo, sean distintos los efectos y terminaciones de la inflamacion. Infamare levent^r el cutis de un sujeto sano, y el peritoneo ó pleura de otro bien constituido, y en ambos termina la enfermedad por resolucion, con la diferencia de que en el primero no queda vestigio de lo que hubo, y en el 2.^o se observa ordinariam^{te} una cohesion de las partes inflamadas que estuvieron en contacto. Ya se ve que estos distintos resultados dependen de la estruct.^a y uso del sitio enfermo y no de la diversidad de la enfermedad, pues si el cutis tuviese otra textura, y

en lugar del humor exalera un liquido coagulable o albuminoso, claro esta que contraheria adherencias como el peritoneo y la pleura.

En la inspeccion de ^{exarion} ~~los~~ cadaveres de sujetos que ^{internas} padecieron inflamacion he notado que en unos sitios las entrañas habian contrahido adherencias entre si, y en otros con la membrana interna de la cavidad. He observado tambien que ademas de las adherencias ^{estas} tenian algunas veces un pegunto o capa de linfa gelatinosa adherente a sus superficies, la qual siendo reciente podia separarse ^{en} pedacitos mas o menos grandes con solo tirar de ella con los dedos, y siendo antigua se necesitaba de la ayuda del escalpel. Estas especies de membranas no tenian conexion con el Peritoneo ni con la pleura. En ciertos parages hallé una porcion de humor lactinoso entre las entrañas y partes contiguas ^{inflamadas} y no pocas veces algunas porciones gangrenadas, o alguna supuracion en una u otra parte. Supuesto estos antecedentes en que no cabe duda, por estar verificados repetidas veces por la experiencia, me parece que los diferentes efectos que resultan de una misma inflamacion en partes distintas de un mismo sujeto, dependen de la mayor o menor intension de la inflamacion y de ningun modo de una inflamacion de un caracter o especie particular, como supone Hunter en su tratado de enfermedades Venereas.

En quanto al tiempo de la operacion convengo con el A. en que se hizo tarde, y es muy extraño que habiendose encontrado gangrenado el intestino fuese necesario salir a buscar dictamen para ver lo que se debia hacer con él, quando es este un punto bien decidido en los primeros rudim^{tos} de las operaciones.

Pregunta el A. si podrá gangrenarse un intestino estrangulado sin haber contraído adherencias en el sitio de la estrangulación ó mas arriba, mediante alguna inflamación adhesiva; el A. está por la negativa; en virtud de lo qual tiene por inútil la ligadura artificial del intestino respecto de hallarse adherido en consecuencia de la referida inflamación. Yo aunque creo q. las adherencias son frequentísimas, estoy convencido practicant. q. no siempre se verifican, y por tanto tendrá lugar en alguna ó algunas ocasiones la ligadura artificial propuesta por los practicor.

Atribuye el A. la retención de los excrementos á la formación de un esfínter compuesto de muchas fibras musculares; pero yo considerando la delicadeza de estas fibras por una parte, y por otra la especie de rodete elastico q. habia resultado de la cicatriz, y que constituía el ano, creo que esta retención era un efecto de la firmeza y elasticidad del rodete, que se lo fuera del esfínter supuesto.

Por lo que hace á la 2.^a observación de la abertura de comunicación entre la vagina y el recto que el A. llama fístula recto vaginal, no tengo otro reparo que el de la impropiedad del nombre, respecto de que en aquella abertura, por no haber úlcera, por ser ancha y de correspondencia entre dos partes muy proximas, no se hallaban las circunstancias que

constituyen la verdadera fistula. Constan-
te que Autores de gran nota colocan en el
numero de las fistulas las aberturas que penetran
cavidades, receptaculos &c. y asi recibiendo la voz
fistula en el sentido de estos A. B. podria admitirse
la denominacion q. el Sr. Joverato da a la abertura
que conservo por tanto tiempo la comunicacion de la
Vagina y el Recto.

Por lo que hace a la sutura, a la aguja que invento
el A para hacerla; a la canula introducida en el ano
para que el ayre viniendo libre salida no ^{forzara} pierda los
puntos &c. me parece muy bien, y creo que si me ha-
yera en un caso semejante al de la 2.ª observacion, o abra-
zaria el procedim^{to} operatorio que se tubo con aquella
enferma, o lo abandonaria enteram^{te} a la natura-
lera que acaso seria lo mas acertado.
Madrid 6 de Julio de 1790.



Lic. Diego Rodriguez
del Pino

