

SEGUNDA OBSERVACION, RECOGIDA POR LOS ALUMNOS

## D. LUIS TROCONIS ALCALÁ Y D. EDMUNDO TORREBLANCA

## SUMARIO.

*Abocamiento cervical oblicuo, inclinado sobre el hombro derecho o. i. d. a.—Regularizase en cervical franco o. i. d. a.—Parto en esta presentacion y posicion.—Niño vivo y bien conformado.—Puerperio fisiológico.—Muerte del engendro, por icteria grave, seis dias despues del nacimiento.—La madre sale sana de la Casa de Maternidad diez dias despues del parto.*

El dia 30 de Mayo del corriente año entró á la Casa de Maternidad Guadalupe Mota, soltera, de edad de 22 años, natural de México, costurera, constitucion débil, temperamento linfático, secundipara, con un embarazo que segun sus cuentas estaba en el noveno mes, pues recuerda que la menstruacion le vino por última vez en Setiembre del año próximo pasado. Ignora la fecha en que apareció la primera menstruacion: asegura que anteriormente no ha padecido ninguna enfermedad y que su primer parto fué completamente feliz. La pélvis es normal y durante esta segunda gestacion no ha experimentado más trastorno que bascas. Los senos están bien conformados.

El dia 11 de Junio fué estudiada en la Clínica por el alumno Sr. Soriano, á presencia y bajo la direccion del Sr. Profesor Rodriguez. Se encontró que el producto estaba oblicuamente colocado dentro de la cavidad uterina, con la cabeza hácia abajo, en la fosa iliaca-izquierda; la extremidad pelviana hácia arriba y á la derecha, en un punto que correspondia al hipocondrio de este mismo lado; el plano dorsal hácia delante; el esternal hácia atrás; el lado derecho hácia abajo y á la derecha, y el izquierdo hácia arriba y á la izquierda. Esta colocacion fué luego ratificada por medio del estetoscopio.

Despues de haber escuchado este diagnóstico, formulado por el Sr. Soriano, el Sr. Rodriguez reconoció á la enferma para cerciorarse de si ese juicio era exacto, y no solo encontró que el feto estaba situado oblicuamente, sino que halló además *doblada la cabeza sobre el hombro izquierdo, descansando por la region temporo-parietal derecha sobre la fosa iliaca izquierda.*

El Sr. Profesor Rodriguez nos hizo presente en el acto, que «cuando se habian verificado los fenómenos de la acomodacion fetal con éstas ú otras irregularidades, posible era que en el momento ménos pensado la naturaleza las corrigiera, enderezando la cabeza que yacia inclinada hácia uno ú otro; doblándola si venia extendida; convirtiendo una presentacion trasversa en longitudinal, cefálica ó pelviana; invirtiendo, en fin, un abocamiento pelviano, un cervical, etc., etc.; que esas trasformaciones las habia visto muchisimas veces; pe-

«ro que tambien otras, acaso las más, habia observado que persistiera la ma-  
 «la situacion hasta el momento del parto y durante todo él, haciéndose difi-  
 «cil, penosa é imposible la dolorosa labor. Manifestó igualmente que no exis-  
 «tiendo dato preciso alguno para saber si la potencia uterina habria ó nó de  
 «remediar situaciones de tanta trascendencia para madres é hijos, y existiendo  
 «providencialmente recursos inofensivos y eficaces para salvar á unas y otros,  
 «las manipulaciones externas, segun se lo habia mostrado larga experiencia, y  
 «segun habiamos podido observarlo en la Clínica en hechos semejantes, creia  
 «de su deber llenar la indicacion que el caso requeria procediendo sin pérdida  
 «de tiempo á enderezar aquella cabeza inclinada que todos tocábamos, para abo-  
 «carla con el estrecho, y poniendo longitudinalmente al ovoide fetal, situado en  
 «direccion oblicua, de arriba abajo y de derecha á izquierda; pues con esto úl-  
 «timo quedarian identificados los ejes fetal, uterino y pelviano, requisito indis-  
 «pensable del parto entócico: *ut infante, et utero, et pelvi, una et eadem sit*  
 «*axis.*»

Vaciados préviamente el recto y la vejiga, colocada la Mota en decúbito supi-  
 no, levantada la region pelviana por medio de una almohada poco depresible,  
 encogidas las piernas y ejecutando el tacto vaginal uno de los concursantes, el  
 Sr. Profesor Rodriguez procedió á la operacion, como sigue:

A través de las paredes abdominal y uterina tomó con la mano derecha el  
 tronco del producto y le llevó hácia abajo, atrás y á la izquierda, y con la otra  
 mano, una vez libre de toda compresion la cabeza, tomó á ésta, la enderezó, la  
 condujo, siempre doblada, hácia abajo y á la derecha, é hizo girar luego el todo  
 por un movimiento rotatorio uniforme hecho con ambas manos, hasta encajar  
 la cabeza en el estrecho y poner al occipital en relacion con la eminencia ileo-  
 pectínea del lado derecho. Concluido eso, con ayuda de la palpacion, de la aus-  
 cultacion y del tacto vaginal, operador y circunstantes pudimos quedar seguros  
 de que el feto estaba colocado en presentacion de vértice, posición segunda,  
 o. i. d. a. Inmediatamente despues se pusieron dos compresas graduadas en  
 uno y otro flanco y se aseguraron allí con una venda circular ancha y alfileres  
 de seguridad. Además, como la operada se quejaba de dolores uterinos inter-  
 mitentes, algo más fuertes que los que ya acusaba ántes de la operacion, se  
 recomendó reposo en el lecho y lavativas laudanizadas.

El resto de ese dia continuó sin novedad.

Al siguiente, 12 de Junio, por la tarde, sin tropiezo ni accidente de nin-  
 gun género, y despues de un trabajo de diez y ocho horas, la Mota dió á luz  
 un niño maduro, bien conformado, cuyo peso y principales diámetros fueron  
 como se dice en seguida:

Peso . . . . . 2,800 gramos.

