

GACETA MÉDICA DE MÉXICO.

PERIÓDICO

DE LA ACADEMIA N. DE MEDICINA DE MÉXICO.

OBSTETRICIA.

Algunas consideraciones sobre la frecuencia de las posiciones.

DESDE que Solayrés estudió, podríamos decir el primero, las presentaciones y posiciones del feto, todos los autores que lo han seguido en esta vía, así Baudelocque como Négæle, así Dubois como Lachapelle, todos han convenido en que la occipito-iliaca izquierda anterior es la posición más frecuente en que se coloca el producto. Esta idea ha sido confirmada por la mayoría de los autores que han emprendido la contraprueba estadística de este punto. Pero no todos han estado de acuerdo acerca de la frecuencia de las demás; así Capuron aceptaba una frecuencia indicada por la numeración 1ª, 2ª, 3ª y 4ª y aceptada hoy por el Sr. Rodríguez. Mad. Lachapelle consideraba como muy frecuente la occipito-iliaca derecha anterior y así fué considerada por los que la precedieron y por sus contemporáneos hasta que Négæle padre indicó lo raro de esta posición de la cabeza fetal é hizo notar que si se consideraba tal posición como frecuente era sin género de duda debido á la tardía observación de las parturientes en momentos en que la occipito-iliaca derecha posterior se había convertido en anterior.

Tal aseveración no pasó sin ser comprobada debidamente, y Dubois el juicioso se propuso formar una estadística numerosa y personal para resolver la cuestión en pro ó en contra de las ideas del partero alemán. Recogió pues 2,000 casos de parto que produjeron 2,020 nacimientos por haber habido entre ellos 20 gemelares y le suministraron los resultados siguientes:

1,913 presentaciones de vértice.
 85 ídem..... „ pélvica.
 9 ídem..... „ cara.
 13 ídem..... „ tronco.

Computando las cifras de Dubois de otra manera, tendremos partos verificados

Por el vértice.....	947	por 1,000
Por el extremo pélvico.....	42	„ „
Por la cara.....	4.4	„ „
Por el tronco.....	6.5	„ „

Pero en esta estadística no es lo más importante la frecuencia de las presentaciones, sino ver en qué proporción han estado las diversas posiciones de la región abocada.

De los 1,913 partos por el vértice doblado, fueron:

1,355.....	en O. I. I. A.
55.....	en O. I. D. A.
491.....	en O. I. D. P.
12.....	en O. I. I. P.

Y por tanto de las cifras de Dubois sacamos esta conclusión conforme en un todo con las ideas del profesor de Heidelberg, y es que el occipital en el parto por el vértice se pone mucho más en relación con las extremidades del diámetro oblicuo izquierdo y muy poco con las del oblicuo derecho y eso en las proporciones siguientes:

Con el oblicuo izquierdo.....	1,846 veces.
Con el oblicuo derecho.....	67 „

Lo que da por 1,000 partos por el vértice:

964 en la 1ª y 3ª posición de nuestra nomenclatura usual.

y 35 en la 2ª y 4ª

Y esto que se ha aseverado del vértice se puede asegurar del extremo pélvico, pues de los 85 partos en que esta región se abocó, fueron:

29.....	en S. I. I. A.
15.....	en S. I. D. A.
29.....	en S. I. D. P.
12.....	en S. I. I. P.

Vemos pues lo mismo, 58 partos en que el sacro se puso en relación con los extremos del oblicuo izquierdo, y sólo 27 con los del derecho.

No entraré en consideraciones acerca de las presentaciones de cara por haber sido éstas en número insignificante. Las de tronco quedan fuera de las reflexiones que me propongo hacer.

No ha sido sólo Dubois sino también su sucesor en la cátedra, el célebre Depaul, quien ha venido á prestar su apoyo á estas ideas con una cifra verdaderamente considerable recogida en el Hospital de las Clínicas de París durante veinte años, cifra que se eleva á 16,233 partos, en los cuales hubo 11,406 presentaciones occipito-íliacas izquierdas anteriores y 2,009 occipito-íliacas derechas posteriores.

Por los años de 1871 el Sr. Dr. D. Juan M. Rodríguez aceptaba estas ideas y consideraba la occipito-íliaca derecha anterior como menos frecuente que la posterior y por tanto él le daba el tercer lugar.

Las estadísticas en que fundaba sus asertos corren impresas en la tesis inaugural del Sr. D. Ricardo Vértiz, pero son en realidad muy pequeñas pues apenas se elevan á la suma de 294 casos en los que hay 250 partos por el vértice. Después, influido sin duda por las observaciones más numerosas de su vasta clientela y por las de la Casa de Maternidad, modificó su clasificación y puso en segundo lugar de orden á la occipito-íliaca derecha anterior, viniendo á estar de acuerdo con Capuron.

Esta manera de ver del Sr. Rodríguez se encuentra apoyada por una estadística de Swayne que abarca 1,000 casos repartidos de la siguiente manera:

O. I. I. A	792
O. I. D. A	152
O. I. I. P	37
O. I. D. P	19

Esta estadística como se ve le concede el segundo lugar en frecuencia á la occipito-íliaca derecha anterior.

Pues bien, yo he querido hacer un resumen de las estadísticas de la Casa de Maternidad para saber á qué atenerme en el particular. Los que hayan observado con alguna atención el movimiento de dicha Casa sabrán que la mayoría de las mujeres que allí van á parir entran con alguna anticipación allí y sufren de antemano un reconocimiento del jefe de la Clínica de Obstetricia confirmandose su juicio en multitud de ocasiones por el profesor del ramo. Los casos en que las mujeres llegan á la Maternidad en trabajo de parto son los casos de distocia en que las mujeres viéndose en la imposibilidad de dar á luz recurren á personas más pa-

tas para que las desembaracen. Siendo esto así, creo que debemos darle crédito á las cifras que ellas nos arrojen, y paso en tal virtud á hacer un análisis de esas cifras.

Según consta en las Memorias publicadas por el Ministerio de Fomento y formadas por el Dr. Izaguirre encargado de la estadística del hospital de Maternidad é Infancia, hay datos de los años de 1883, 1884, 1886, 1887 y 1888. Pues bien, en esos cinco años se han verificado 1,564 partos en los que el diagnóstico de la presentación y posición ha sido segura. De esos 1,564 han sido abocados los fetos:

Por el vértice.....	1,411 veces.
Por el extremo pélvico.....	93 „
Por la cara.....	5 „
Por el tronco.....	55 „

De los 1,411 partos habidos por el vértice, han estado los fetos en:

O. I. I. A.....	616
O. I. D. A.....	757
O. I. D. P.....	17
O. I. I. P.....	21

Y si nos atenemos á estas cifras autorizadas por los Sres. Dres. Juan M. Rodríguez, José Ignacio Capetillo y Nicolás Ramírez de Arellano, resulta que la occipito-iliaca derecha anterior no sólo es más frecuente que la posterior, sino que lo es también más que la occipito-iliaca izquierda anterior, posición que todas las estadísticas han considerado hasta aquí como la más frecuente; pues resulta que de 13 presentaciones occipito anteriores, 7 son derechas y 6 son izquierdas. Y esto que pasa con las extremidades anteriores de los diámetros oblicuos pasa también con las posteriores, pues la occipito-iliaca izquierda posterior es más frecuente que la occipito-iliaca derecha posterior dado que hubo 21 partos en la primera y sólo 17 en la segunda. Y esto que pasa con la presentación de vértice se verifica también con el abocamiento pélvico, pues de los 91 casos en que lo hubo estuvieron en:

S. I. I. A.....	27 veces.
S. I. D. A.....	57 „
S. I. D. P.....	3 „
S. I. I. P.....	4 „

Cifras por las que se ve que los abocamientos pélvicos han seguido enteramente los mismos pasos que los de vértice, habiendo sido en las an-

teriores más frecuente la derecha que la izquierda y esto en más del doble. Resulta pues que si el occipital se conjuga según Dubois 904 veces por 1,000 con los extremos del oblicuo izquierdo y sólo 35 con los del derecho, los resultados de la estadística nacional son enteramente distintos, pues el occipital se pone en relación 448 veces por 1,000 con las extremidades del oblicuo izquierdo y 551 por 1,000 con las del derecho.

Si nos atuviéramos pues á esta estadística para hacer la clasificación de orden, deberíamos hacer:

- 1.^a..... la O. I. D. A.
- 2.^a..... la O. I. I. A.
- 3.^a..... la O. I. I. P.
- 4.^a..... la O. I. D. P.

Y en vez de comenzar la vuelta en la izquierda y seguir por la derecha, deberíamos comenzar por la derecha y seguir á la izquierda para trazar el círculo de orden de las distintas posiciones.

Si á un fenómeno dado se le atribuye como causa otro, y si en una serie de hechos se presenta el efecto y falta la supuesta causa, ó por el contrario, presente ésta no lo está el efecto, debemos de concluir que no es aquella la causa ó por lo menos que no es ella sola.

La mayor frecuencia de las presentaciones en el diámetro oblicuo izquierdo se ha atribuído á la presencia del recto y de la ese iliaca del colón llenas habitualmente de materias fecales en el extremo posterior del diámetro oblicuo derecho. Pero dado que en la serie de mujeres de la estadística de Maternidad ha estado el recto y el colón en su lugar habitual y sin embargo ha sido mayor la frecuencia de las presentaciones en el diámetro oblicuo derecho, debemos concluir que no es la causa la atribuída, y por tanto que esta está por encontrar.

Creo de todo lo expuesto, que no debemos admitir las ideas de Negæle como ciertas para nosotros hasta tanto que un número mayor de hechos vengan á confirmarlas; que hasta hoy y por los resultados adquiridos debemos más bien desecharlas, y que sería importante averiguar el porqué los hechos son aquí distintos de los europeos.

México, Diciembre 3 de 1890.

F. ZÁRRAGA.

