

de momento, ella por sí sola se corregiría de las aberraciones que hoy comete.

Si logramos poner en vigor estas medidas y sostenerlas de una manera constante y eficaz, al cabo de algunos años veríamos disminuir nuestra mortalidad infantil, y contribuiríamos al incremento de nuestra población, pudiendo vanagloriarnos de que la ciencia nacional no quedaba limitada á las Academias y sociedades científicas, sino que ayudaría en la esfera de su acción á procurar el bienestar de la sociedad en que nació y se ha desarrollado.

Veracruz, Junio de 1894.

MANUEL S. IGLESIAS,

OBSTETRICIA.

El movimiento de nutación del sacro y su importancia.

Existe un movimiento efectuado por el sacro y que los parteros han convenido en llamar movimiento de nutación. Tal movimiento es uno que pudiéramos llamar de báscula, puesto que se verifica alrededor de un eje, y unas veces en un sentido y otras en otro.

Existe en el hueso iliaco, atrás de la superficie auricular, que es la que se articula con el sacro, una eminencia pequeña y bien saliente, y que corresponde á un hueco muy bien marcado que existe en el sacro. En esta eminencia y en este hueco se inserta un ligamento que los anatómicos han llamado ligamento axil y que es uno de los hacecillos que forman la poderosa masa ligamentaria que une estos dos huesos, el sacro y el iliaco. Es este ligamento el eje alrededor del cual se verificaría el movimiento de báscula mencionado; pudiendo unas veces avanzar la base del sacro hácia el estrecho superior y otras alejarse, estrechando este espacio en el primer caso y aumentándolo en el segundo. Como la punta del sacro está opuesta, tiene que verificar un movimiento opuesto al de la base,

siendo éste mucho más extenso, porque la distancia del ligamento axil al vértice del sacro es mucho mayor que la de este ligamento á la base.

Tal movimiento tiene que influir de un modo poderoso en el mecanismo del parto, y para entrar en consideraciones á este respecto, es, á mi juicio, indispensable averiguar, si él existe en realidad; en seguida cuál es su extensión. Después de estas investigaciones y solo entonces, podremos entrar en algunas consideraciones que deben normar nuestra conducta en la asistencia de un parto.

Para las investigaciones de que voy á dar cuenta, me asocié á mi amigo y discípulo el Sr. Antonio Sánchez, el que como ustedes saben, se dedica á asuntos de anfiteatro desde hace algunos años.

Desde luego dispusimos la regla que ustedes ven. Es de acero y lleva en uno de sus extremos un dinamómetro para medir el esfuerzo que se hacía con el objeto de desalojar el sacro en su porción inferior hácia atrás.

Para proceder á hacer estas medidas, se ha vaciado la pélvis, quitándole los órganos en ella contenidos, y se han conservado todos los órganos exteriores, excepto el piso perineal. Ya dispuesto así el cadáver, se aplicaba el extremo de la regla en la cuarta vértebra sacra, no haciéndola en el extremo por dos razones: la primera es, que el punto más distante del sacro es la cuarta vértebra y no la punta; y la segunda razón es, que se deslizaba fácilmente, dada la forma del hueso, mientras que en la cuarta, el extremo de la regla quedaba bien fijo y podía tomarse con más exactitud así el valor del diámetro como su aumento, si existía acaso el movimiento de nutación.

Así las cosas, se tomaba el valor del diámetro que va del borde inferior de la sínfisis púbica y de su labio posterior hácia la cuarta vértebra sacra. Después se ejercía presión considerable que el dinamómetro medía y se marcaba adelante en la regla con el punto de la sínfisis indicado.

Hicimos, en 6 cadáveres que vinieron á la Escuela, las medidas indicadas; y sea que la edad de estas seis mujeres fuera muy avanzada, pues oscilaba entre 40 y 55 años, sea que el movimiento de nutación solo exista en el estado de puerperio, lo cierto fué que los resultados fueron completamente nulos.

Por circunstancias que no es del caso mencionar aquí, dejé solo

al Sr. Sánchez, que en cadáveres de la Casa de Maternidad recogiera las medidas que se pudieran, y tuvo la bondad de proporcionarme los datos siguientes:

Eulogia Amézquita, de 24 años, soltera, constitución débil, sin oficio, primera menstruación á los 16 años, un parto anterior bueno. Abortó el 18 de Abril próximo pasado un feto de 5 meses, y murió el 29 del mismo mes.

Resultados negativos.

El caso anterior pudiera tener dos causas para no haber dado ningún indicio de movimiento de nutación; 1ª, lo tierno del embarazo; 2ª, que no se hizo desaparecer la rigidez cadavérica.

Beatriz Astorga, de 21 años, soltera, empuntadora, primera menstruación á los 14 años, nulipara, pelvis normal. Parió el 24 de Abril próximo pasado, un feto de 9 meses. Murió el 29 del mismo mes por metro-peritonitis.

Del borde inferior del pubis, á la cuarta vértebra sacra... 10.5 cms.

Presión de 35 kilos aumentó á..... 11.3 "

Movimiento de nutación de..... 0.8 "

* *

María Carbajal, 30 años, soltera, menstruó á los 16 años, nulipara, pelvis normal. Parió el 30 de Abril un feto de 9 meses. Murió el 9 de Mayo de septicemia.

Distancia de la porción inf. de la sínfisis púbica á la

cuarta vértebra sacra..... 10.8 cms.

Presión de 45 kilos aumentó á..... 12.0 "

Movimiento de nutación..... 1.2 "

* *

Guadalupe Gamboa, 25 años, casada, tortillera, constitución débil; primera menstruación 13 años, un parto anterior bueno, pelvis normal. Parió el 5 de Mayo un feto muerto de 9 meses. Muerta por septicemia.

Diámetro indicado..... 10.8 cms.

Presión de 45 kilos..... 11.5 "

Movimiento de nutación..... 0.7 "

* *

Manuela Jiménez, 26 años, casada, constitución buena, sin oñcio, primera menstruación á los 13 años; 3 partos anteriores buenos, pelvis normal. Parió el 4 de Mayo próximo pasado un feto muerto de 9 meses. Murió el 17 del mismo mes.

Diámetro indicado..... 11.0 cms.

Presión de 45 kilos..... 11.8 "

Movimiento de nutación..... 0.8 "

* *

Se han podido recojer 4 casos de mujeres muertas *post partum* á término y en ellos se ha podido observar un movimiento de nutación de 8 milímetros en 2 casos, de 12 en uno y de 7 en otro. La presión ha variado siendo de $35\frac{1}{2}$ en el primer caso y de $45\frac{1}{2}$ en los otros tres.

El movimiento de nutación, á juzgar por las observaciones relacionadas, parece pues, existir, solo que como se vé es una propiedad del estado puerperal y se necesita de una presión considerable para obtenerlo. Pero si recordamos que las investigaciones de Duncan son las más precisas en lo que se refiere al esfuerzo de la matriz y recordamos que este autor le asigna 80 libras á la fuerza uterina, no estamos distantes de los resultados alcanzados. No quiero en este momento entrar en distintas consideraciones á que pudiera dar lugar el hecho de la existencia del movimiento de nutación y solo quiero limitarme á la posición de la parturiente.

Hay un hecho observado por todos los prácticos, que hacen parir á sus clientes en postura francesa y es que las mujeres desde el momento que la cabeza del feto toca al perineo, ponen su sacro al aire y solo se apoyan en la espalda y en los pies, y esto se repite á cada dolor y es preciso gran presión moral sobre las enfermas para hacer que su región sacra se apoye sobre el plano resistente del lecho. Ahora bien, este movimiento instintivo de la mujer no es perjudicial sino favorable á la producción del movimiento de nutación y al aumento del diámetro pubio-sacro del estrecho inferior. Lo que es perjudicial, lo que debemos evitar, es lo que hacemos: obligar á la mujer á que apoye su sacro sobre la cama. La postura francesa como postura que contraría el movimiento de nutación de

sacro es mala y debe por lo común desecharse de la práctica, pues si las mujeres no apoyan su sacro, es fatigosísima, y si lo apoyan es perjudicial á la ampliación pélvica. En tal virtud, yo juzgo, que si como lo espero, este corto número de observaciones encuentran confirmación, la postura francesa quedará desechada y solo la inglesa quedará en la práctica como la única útil y que llena las ventajas de la francesa, sin sus inconvenientes y sin los inconvenientes de la de cuclillas, rodillas, sentada, etc.

México, Junio 22 de 1898.

F. ZÁRRAGA.

Mortalidad infantil de 0 á 5 años. - Año de 1893. - Veracruz. - Cuadro número 2.

Enfermedades causa de las defunciones.	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septbre.	Octubre	Novbre.	Diciembre.	RESUMENES POR	
													Casos	Meses
Fiebre pernicioso.....	1	2	2	2	1	3	1	7	3	4	4	..	29	10
Id. remitente.....	"	"	3	2	2	2	2	2	2	1	..	..	19	10
Viruelas.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	..	..	2	1
Sarampión.....	1	"	"	"	"	"	"	"	"	"	..	..	2	2
Tuberculosis pulmonar	"	"	"	1	"	"	1	"	"	1	..	..	2	5
Id. mesentérica	"	1	2	"	"	1	"	1	1	"	..	..	8	5
Anemia pernicioso.....	1	"	"	"	"	1	"	"	"	"	..	..	6	5
Eclampsia.....	1	2	"	1	"	2	"	1	"	2	4	1	3	3
Letano.....	2	4	1	"	4	"	2	1	2	5	5	3	14	8
Difteria.....	1	2	"	"	"	"	"	"	"	1	..	..	29	10
Disenteria.....	1	1	"	"	"	"	"	"	"	1	..	..	3	2
Tos ferina.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	1	1	5	5
Escrofulosis.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	1	1	1
Caquexia palúdica.....	"	"	"	2	"	1	1	"	"	"	1	..	1	1
Comoción cerebral.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	..	5	4
Congestión id.	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	..	1	1
Meningitis.....	2	4	3	"	5	3	3	2	1	"	2	2	27	10
Reblandto, cerebral.....	"	"	"	"	"	"	1	"	"	"	..	..	1	1
Mielitis.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	..	..	1	1
Edema de la glotis.....	2	1	1	1	1	3	"	1	2	2	"	6	20	10
Bronquitis.....	"	"	"	"	"	2	"	1	"	"	..	..	9	5
Neumonía.....	"	"	"	3	"	"	"	"	"	"	..	..	1	1
Rebland. del estómago	"	"	"	"	"	6	"	3	3	1	4	8	46	12
Gastro enteritis.....	7	6	1	2	2	3	3	"	1	3	3	6	25	9
Enterocolitis.....	2	1	3	"	"	"	"	"	"	"	1	..	1	2
Cólera infantil.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	..	2	2
Peritonitis.....	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	..	39	11
Huesos y articulaciones.—Raquitismo.	7	5	5	2	2	1	2	6	2	"	5	2	1	1
Contusiones.....	"	"	"	"	1	"	"	"	"	"	..	..	1	1
Accidentes y } Hemorragia.....	1	"	"	"	"	"	"	"	"	"	..	..	2	2
violencias. } Nacidos muertos.....	2	4	3	2	2	5	3	6	9	3	7	8	54	12
No clasificadas.....	"	"	1	"	"	2	"	"	"	"	..	1	4	3
TOTALES.....	31	33	25	18	20	35	24	31	27	24	42	53	363	
Mortalidad absoluta.....	116	83	112	117	121	152	122	102	115	112	121	127	1400	
Nacimientos, registrados el Juzgado Civil.	57	69	56	46	46	50	41	66	55	65	62	70	673	

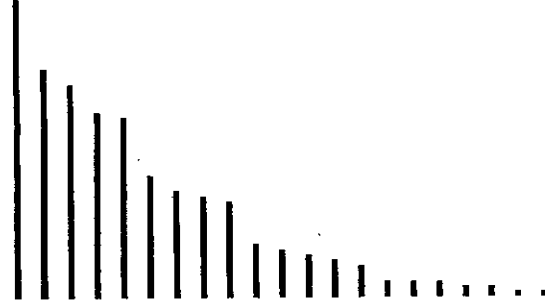
MORTALIDAD INFANTIL DE 0 A 5 AÑOS.—CUADRO NUM. 3.

AÑO DE 1892.

DIAGNOSTICOS.

10, 20, 30, 40, 50, 60,

Gastro-enteritis.
Nacidos muertos.
Raquitismo.
Fiebre perniciosa.
Tétano.
Fiebre remitente.
Meningitis.
Enterocolitis.
Neumonía.
Eclampsia.
Tuberculosis mesentérica.
No clasificadas.
Bronquitis.
Tuberculosis pulmonar.
Caquexia palúdica.
Escrofulosis.
Disenteria.
Asfixia.
Fiebre amarilla.
Difteria.
Hemorragia.

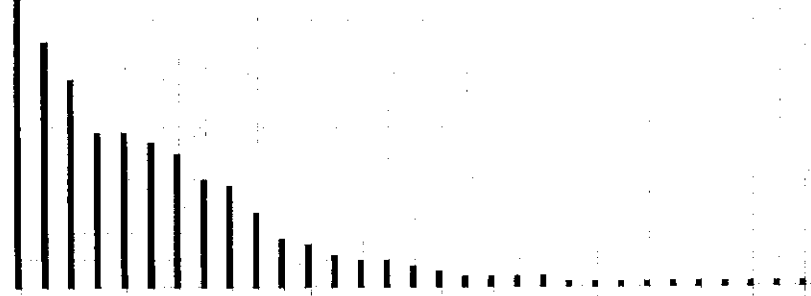


AÑO DE 1893.

DIAGNOSTICOS.

10, 20, 30, 40, 50, 60,

Nacidos muertos.
Gastro-enteritis.
Raquitismo.
Fiebre perniciosa.
Tétano.
Meningitis.
Enterocolitis.
Bronquitis.
Fiebre remitente.
Eclampsia.
Neumonía.
Tuberculosis pulmonar.
Tuberculosis mesentérica.
Disenteria.
Caquexia palúdica.
No clasificadas.
Difteria.
Viruelas.
Sarampión.
Peritonitis.
Hemorragia.
Tos ferina.
Escrofulosis.
Conmoción cerebral.
Congestión idem.
Reblandecimiento id.
Mielitis.
Edema de la glotis.
Reblandecimiento del estómago.
Cólera infantil.
Contusiones.



MORTALIDAD INFANTIL DE 0 A 5 AÑOS.—COMPARACION DE ELLA CON LA ABSOLUTA, Y CON LOS NACIMIENTOS REGISTRADOS CIVIL Y ECLESIASTICAMENTE.

AÑO DE 1892.

CUADRO 4°

MESES	10,	20,	30,	40,	50,	60,	70,	80,	90,	100,	110,	120,	130,	140,	150,	160,	170,	180,	190,	200,
Enero																				
Febrero																				
Marzo																				
Abril																				
Mayo																				
Junio																				
Julio																				
Agosto																				
Septiembre																				
Octubre																				
Noviembre																				
Diciembre																				

Nacimientos registrados en el Juzgado Civil.

Id. id.

id. Eclesiástico.

Mortalidad absoluta.

Id. infantil.

MORTALIDAD INFANTIL DE 0 A 5 AÑOS.—COMPARACION DE ELLA CON LA ABSOLUTA, Y CON LOS NACIMIENTOS REGISTRADOS CIVIL Y ECLESIASTICAMENTE.

CUADRO 5º

AÑO DE 1893.

MESES	10,	20,	30,	40,	50,	60,	70,	80,	90,	100,	110,	120,	130,	140,	150,	160,	170,	180,	190,	200,	
Enero																					
Febrero																					
Marzo																					
Abril																					
Mayo																					
Junio																					
Julio																					
Agosto																					
Septiembre																					
Octubre																					
Noviembre																					
Diciembre																					
Nacimientos registrados en el Juzgado Civil.										Mortalidad absoluta.											
Id.										Id.											
Eclesiástico.										infantil.											