

MEDICINA. ¿Puede diagnosticarse el sexo del feto por el número de los latidos cardíacos?—Memoria de prueba de don Juan B. Bidart en su exámen para optar el grado de licenciado en Medicina i Farmacia, leida en julio de 1884.

Señores:

De los tres métodos conocidos para el diagnóstico de la preñez, la palpacion abdominal, el tacto vajinal i la auscultacion, este último es sin duda el mas preciso en la mayoría de los casos, el que nos dá las mas importantes indicaciones en el delicadísimo acto del parto, i del que se ha hecho la mas curiosa aplicacion al conocimiento del sexo. No obstante, en este punto han sido muy diversas las opiniones emitidas: algunos han asegurado no haber faltado jamas, otros le han negado por completo, i muchos le han admitido con ciertas restricciones. De aquí señores, el motivo que he tenido para estudiar esta cuestion, emprendiendo una série de observaciones, cuyos resultados pudieran fijar mis ideas, i cuyo trabajo tengo hoy la honra de presentaros.

Antes de esponer mis observaciones, hago una lijera reseña de la auscultacion fetal, i de los autores que la han aplicado al diagnóstico del sexo, ocupándome con especialidad del Dr. Dauzats (1), de cuyo importante memoria he tomado los mas interesantes datos. Tambien debo mucho a mi distinguido profesor de obstetricia, Dr. A. Murillo, por haber despertado mi entusiasmo por este trabajo i haberme dado las mayores facilidades en la Maternidad para recoger mis observaciones.

La auscultacion fetal fué descubierta por Mayor en 1818, i sus

(1) «Recherches sur la fréquence des battements du cœur du fœtus».—Archives de Tocologie des maladies de femmes et des enfants nouveau-nés. Par J. A. H. D. Paul, 1879.

observaciones fueron consignadas en la Biblioteca Universal de Jinebra, pero solo fué conocida en 1821, época en que Kergaradec tambien la descubrió.

Mucho se exajeraron entónces las aplicaciones que podian hacerse de este nuevo signo, como tambien se exajeraron las dificultades para percibirle, creyéndole muchos impracticable. Pero, minuciosas investigaciones de Dubois i despues de su discípulo Depaul, fijaron las cosas en sus justos límites; este último trata admirablemente la cuestion, i concluye diciendo: «es necesario un gran hábito para tener un conocimiento exacto del timbre normal» (1).

Respecto de la época en que pueden oirse estos latidos, los autores están de acuerdo en que no pueden oirse ántes de los cuatro meses i medio; sin embargo, Depaul dice haberlos oido a los tres meses i medio, i una vez al fin del tercero. Cazeaux cree haberlos oido antes del cuarto mes; yo, en mi observacion núm. 10, solo he podido percibirlos desde mediados del quinto.

En cuanto al ritmo de los latidos, algunos creen que varian con la edad; pero Depaul asegura que la frecuencia permanece aproximativamente igual desde que pueden percibirse claramente hasta el fin de la preñez; igual cosa dice Cazeaux; lo mismo se vé en la memoria del Dr. Dauzats; en mi observacion núm. 10 han sido constantes desde que pude percibirlos hasta el fin.

Durante el trabajo del parto, especialmente despues de rotas las membranas i en las fuertes contracciones uterinas, todos convienen en que se modifican los latidos; a este respecto dice Depaul (2): «Se nota casi siempre, al principio de la contraccion una lijera aceleracion en los latidos del corazon del feto, despues una lentitud cuando la contraccion es mui enérgica; en fin, cuando la tension del útero disminuye, las dobles pulsaciones aumentan para volver a tomar su ritmo ordinario». Tambien alteran el ritmo los grandes movimientos ejecutados por el feto o los que se le imprimen de fuera.

Mas tarde este precioso signo de diagnóstico de la preñez vino a tener una nueva aplicacion, i en 1859 el Dr. Frankenhauser comunicaba a la sociedad obstétrica de Berlin haber observado que los latidos fetales eran mas frecuentes en el sexo femenino que en el masculino, siendo por término medio 144 para el primero i 124

(1) Leçons de clinique obstetricale.

(2) Leçons de clinique obstetricale.

para el segundo; habiendo auscultado ántes de todo trabajo de parto, muchas veces, i en diversas condiciones para ponerse a salvo de las causas de error debidas a circunstancias accidentales. De esta manera dice haber diagnosticado cincuenta veces el sexo; pero no menciona los casos desfavorables, ni da los detalles de sus observaciones.

Desde esta época comenzaron a aparecer diversos trabajos sobre el particular, i muchos de ellos contradictorios:

Breslau obtuvo resultados opuestos a los del Frankenhauser. Sus observaciones fueron cincuenta, habiendo en su mayor parte auscultado una sola vez, i para las restantes, dos o tres.

Henning observó a los recién nacidos en diversas circunstancias, no encontrando relacion alguna entre el número de latidos i el sexo, i solamente la variabilidad de aquéllos en esta época.

Haake concluye de sus observaciones en diversas épocas, que no es posible diagnosticar el sexo del feto.

Steimbach emprendió una série de observaciones con un cuidado especial, auscultando por la mañana i en la tarde i hasta 100 veces a la misma mujer. Sus conclusiones fueron conformes a las de Frankenhauser; deduciendo que de ménos de 136 daba el sexo masculino, i de mas de 138 el femenino. De esta manera ha podido diagnosticar el sexo 45 veces en 54, o sea un 83 por ciento.

Dévilliers, miembro de la Academia de Medicina, publicó en 1862 el resultado de sus observaciones, deduciendo que la frecuencia ha sido igual durante el trabajo, antes de rotas las membranas i en el intervalo de los dolores, que ántes de todo trabajo de parto, obteniendo por término medio 132 para los niños i 138 para las niñas. Confiesa haberse equivocado muchas veces, atribuyéndolo a que la frecuencia del pulso tiene tambien relacion, i muy principal, con el volúmen del feto. No dá el número de predicciones exactas en sus cincuenta observaciones.

Zepuder, de Viena, dice no haberse equivocado sino cinco veces en sesenta, o sea 91.06 por ciento favorables. En una nueva série de observaciones, pudo diagnosticar el sexo cuarenta i cinco veces en cuarenta i nueve casos, o sea 91.8 por ciento favorables, siendo la frecuencia média de 130 para el masculino i 144 para el femenino.

Shurig, de Leipzig, observó 31 casos, auscultando muchas veces ántes de todo trabajo de parto, i solo se equivocó 9 veces. Concluye diciendo, que el número de latidos, aun dando probabilidad, no podría fijar de una manera absoluta el sexo del feto.

Joulin cree que no es prudente esponerse a formular, delante de una familia, un pronóstico que podria mui bien no realizarse; declara haber visto que el éxito dado a la teoría de Frankenhauser ha sidó frecuentemente desmentido.

El Dr. J. Hutton de Nueva York, refiere siete observaciones en las cuales el diagnóstico fué exacto, i da 144 pulsaciones para el sexo femenino i 124 para el masculino; agregando que las variaciones de seis pulsaciones de mas o de ménos no cambian el diagnóstico, siempre que la auscultacion sea practicada en el noveno mes.

El Dr. Payfair, presidente de la sociedad obstétrica de Londres (1), despues de haber visto las conclusiones de varios autores, concluye diciendo: «la frecuencia de las pulsaciones no podria justificar preliccion alguna positiva sobre este objeto».

El Dr. Stöltz, dice simplemente que algunas observaciones hechas en su clínica parecen confirmar la asercion de Frankenhauser i que los latidos del corazon son mas frecuentes en las niñas que en los niños.

El Dr. F. C. Wilson, haciendó alusion a una memoria de Cumming de 1870, dice: «Despues de la la publicacion de esta memoria, he conservado notas sobre todos los casos que se me han presentado, tanto en el hospital como en mi clientela, sobre el diagnóstico del sexo del feto, i no me he equivocado sino nueve veces en cien.

El Dr. Hicks, en un discurso pronunciado en la seccion obstétrica de la Asociacion británica, dá las mismas conclusiones que el Dr. Hutton.

El Dr. Willis E. Ford ha examinado con cuidado 62 casos de preñeces simples a término, obteniendo 143 pulsaciones para el femenino i 142½ para el masculino.

El Dr. Strong comunicó en 1874 a la Sociedad Médica del Comité de Cork el resultado de cincuenta observaciones, habiendo obtenido 28 casos favorables, tomando 128 pulsaciones como el número mas elevado para las niñas; pero no dice el motivo de esto, ni como procede para el sexo femenino.

El Dr. James Cumming, publicó en 1875 en el diario médico de Edimburgo, una série de interesantes observaciones, estableciendo que por debajo de 140 pulsaciones el feto deberia ser mas-

(1) *Traité theorique et pratique de l'art des accouchements.*—Trad. de la 2.^a ed. inglesa.

culino i por encima de este número, femenino. De este modo ha obtenido 62 predicciones exactas en 112 observaciones o sea un 53 por ciento, advirtiendo que en 90 casos solo auscultó una vez i en los restantes dos.

El Dr. Mattei, publicó poco despues en los Archivos de Tocolojía una interesante nota en que dice haber observado varios centenares de casos, siguiendo las indicaciones de Frankenhauser, i que solo se equivocó tres veces, atribuyéndolo a enfermedades del feto; pues fueron del sexo femenino, pequeños i enfermizos. Por lo demas, no dá detalle alguno del número de sus observaciones, i fija de 130 a 135 para el masculino, i de 150 a 160 para el femenino, considerando los números intermedios entre 130 i 145 como indecisos para el diagnóstico.

El Dr. Carl Schroder dice que no puede admitirse en toda la estension el principio de Frankenhauser; conviene, sin embargo, en que los latidos del corazon son mas frecuentes en las niñas que en los niños.

El Dr. Pompilio Martelli, cree que en jeneral los latidos del corazon son mas frecuentes en el sexo femenino que en el masculino, siendo por término medio 150 para el primero i 120 para el segundo; pero cree tambien que estos latidos están en relacion con el pulso de la madre, pudiéndose diagnosticar, con gran probabilidad, un niño cuando esta relacion es inferior a 1,50 i una niña cuando es superior a este número. Parece que esta lei la deduce solo de dos observaciones que ha hecho, lo que no seria bastante para darle valor alguno. El Dr. Dauzats, en treinta de sus observaciones, en que auscultó varias veces, anota el pulso de la madre i la relacion que existe con los latidos del feto; obteniendo de este modo solo 17 casos favorables; lo que demuestra, dice, su poco valor, pues que podria llegarse al mismo resultado anunciando el sexo al acaso. En mis observaciones haré ver que mis resultados han sido aun mas desfavorables al método del Dr. P. Martelli.

El Dr. Engelhorn Ernst habla de treinta i siete observaciones recojidas durante la preñez, pero solo dá el resultado de treinta i cuatro. En diez solo auscultó una vez i en las restantes dos a cinco. Del análisis que hace el Dr. Dauzats de estas observaciones resulta 136 pulsaciones como término medio para los niños i 140 para las niñas, dando únicamente 17 casos favorables.

El Dr. Dyers Peters, refiere el resultado de treinta observaciones tomadas en la Maternidad de Boston, en que en el mayor número de casos ha auscultado en varias ocasiones, habiendo escludo

muchas otras por la grande irregularidad que presentaban los latidos. Sus resultados fueron desfavorables, i cree que aun cuando un pulso rápido indica una niña i vice-versa, hai muchos otros factores, imposibles de determinar, que tienen influencia sobre la frecuencia de las pulsaciones, i que el diagnóstico del sexo por este método no tiene sino un débil valor.

El D. Budin, jefe de la clínica de partos, i el Dr. Chaignot emprendieron, a instigacion del Dr. Depaul, una série de observaciones en setenta mujeres sanas i llegadas al término del embarazo. Sus resultados los comunicaron a la Sociedad de Biología el 22 de marzo de 1879, deduciendo las siguientes conclusiones: «No hai ninguna relacion, bajo el punto de vista práctico, entre el número de los latidos del corazon del feto i el sexo del niño. Se encuentran cifras elevadas i bajas tanto en las niñas como en los niños; con mayor razon no se puede prever el sexo cuando se trata de las cifras intermedias entre 130 i 140 pulsaciones». El Dr. Dauzats que pidió a Mr. Budin los detalles de sus observaciones, dice que cuatro fueron hechas durante el trabajo del parto; en treinta i cuatro solo se auscultó una vez, i en las treinta restantes cuatro a lo mas; pero que por debajo de 135 pulsaciones ha habido mas niños que niñas, i por encima de 145 la teoría de Frankenhauser solo ha sido confirmada en los casos en que se auscultó varias veces.

El Dr. Georges Dauzats, ex-interno de la maternidad del hospital St. André de Bordeaux, emprendió un extenso trabajo, analizando los ya publicados, i ocupándose de todas las causas que pudieran modificar la frecuencia de los latidos del corazon del feto. En la misma maternidad dice haber recojido 170 observaciones, practicadas en mujeres sanas i llegadas al término de la preñez, i 12 mas debidas a un colega suyo. En 34 casos auscultó una sola vez, no obteniendo indicacion alguna para el diagnóstico. En los restantes auscultó varias veces, siendo en 18 casos muy variables los latidos i de muy poco valor para el diagnóstico. En 55 casos la frecuencia fué constante, encontrándose por debajo de 135 pulsaciones 10 niños i 2 niñas i por encima de 145 ha habido 16 niñas i 5 niños. Dejando a un lado los casos intermediarios entre 135 i 145, da exactamente 26 casos favorables en 33, o sea un 78 por ciento. En otros 42 casos practicó la auscultacion durante el trabajo del parto, en el intervalo de los dolores i antes de la ruptura de las membranas; habiéndose encontrado 18 casos favorables en 28, o sea un 64 por ciento; los otros 14 estuvieron comprendidos entre 135 i 145. Como se vé, en estas circunstancias el éxito

ha sido menor que cuando auscultó fuera de todo trabajo de parto. El término medio que ha obtenido en los 55 casos en que auscultó varias veces, siendo los latidos poco variables, es de 138 para los niños i 145,2 para las niñas, i no tomando en cuenta los números comprendidos entre 135 i 145, le ha dado 136,6 para los niños i 148,4 para las niñas.

En seguida el Dr. Dauzats resume en dos cuadros los resultados de 428 observaciones de diversos autores, tomadas fuera de todo trabajo de parto i unidas a las 107 que él obtuvo en iguales circunstancias, le dan un total de 535. El primer cuadro se refiere a la relacion que existe entre el sexo del feto i el número de latidos, en el caso de una auscultacion i de varias; el segundo trata de la frecuencia média de las pulsaciones para cada sexo. En ámbos aparece el nombre de cada autor i las cifras que indican sus observaciones i resultados.

La brevedad de este trabajo no me permite copiar estos cuadros, i solo doi metódicamente los resultados jenerales, por creerlos importantes:

Relacion entre el sexo del feto i el número de pulsaciones, i frecuencia média para cada sexo.

198 casos en que se auscultó una vez	$\left\{ \begin{array}{l} \text{Por debajo de 135 pulsaciones—} \\ \text{De 135 a 145} \\ \text{Por encima de 145} \end{array} \right.$	31 niños—i 27 niñas		
		47 »	42 »	
		23 »	23 »	
	Frecuencia média:		{ niños 106—Pulsaciones 14827—Térm. medio 139.8	
		{ niñas 92 »	12797— »	» 139

337 casos en que se auscultó varias ve- ces.	$\left\{ \begin{array}{l} \text{Por debajo de 135 pulsaciones—} \\ \text{De 135 a 145} \\ \text{Por encima de 145} \end{array} \right.$	80 niños—29 niñas		
		76 »	87 »	
		25 »	49 »	
	Frecuencia média:		{ niños 181—Pulsaciones 24750—Térm. medio 136.7	
		{ niñas 156 »	22977 »	» 141.5

Respecto de las demas circunstancias que pueden influir en la frecuencia de los latidos del corazon fetal, el Dr. Dauzats deduce mas o ménos las mismas conclusiones admitidas por todos los autores; no obstante, rechaza la influencia que algunos autores como el Dr. Pompilio Martelli, atribuyen al pulso de la madre, i la otra que el Dr. Devilliers atribuye al volúmen; sus observaciones no confirman estos hechos.

Concluye, por lo que hace al sexo, diciendo: existe una cierta relacion entre el sexo i el número de latidos, apreciable solo por

encima de 145 i por debajo de 135, dando en el primer caso una niña i en el segundo un niño; que para obtener resultados de alguun valor es necesario auscultar muchas veces durante el embarazo i en condiciones normales; i por fin que los servicios de este método son mui limitados por no poderse aplicar casi en la mitad de los casos.

Con esto termino, señores, el exámen de los trabajos que sobre esta cuestion he podido obtener.

Paso ahora a insertar mis observaciones en el mismo órden en que las he ido tomando:

OBSERVACIONES.

JUNIO DE 1882.

1

Junio 20.—Cama núm. 2. Margarita F..... de 27 años, de constitucion sana; primípara, en el mes. Al principio del embarazo tuvo anorexia i vómitos. Hace dos dias sintió dolores lijeros i comenzó a perder aguas. Está tranquila i sin dolores. Pulso 84.

Auscultacion; una sola vez 160.

Sexo: *femenino* (de regular tamaño). Relacion: $160/84=1.90$.

2

Junio 20.—Cama núm. 4. Carolina A.... de 25 años, de constitucion sana; multípara, en el mes. Ha tenido anorexia i vómitos. Está algo ajitada i con dolores lentos. Por el tacto vajinal se nota el cuello mui dilatado i delgado. Las membranas están íntegras i se presenta un codo. Se hizo la version. Pulso, mui débil, 100.

Auscultacion; una vez, 140.

Sexo: *femenino* (de regular tamaño). Relacion: $140/100=1.40$.

3

Junio 21.—Cama núm. 42. Sinforosa M..... de 20 años, de constitucion sana; primípara, en el mes; ha tenido náuseas i vómitos en su enfermedad. Hace cuatro horas le comenzaron fuertes dolores, i se rompieron las membranas. Está ajitada. Pulso, pequeño i contraído, 80.

Auscultacion; una sola vez, 160.

Sexo: *masculino* (de regular tamaño). Relacion: $160/80=2$.

4

Junio 22.—Cama núm. 31. Inocencia G.....de 30 años, de constitucion sana; múltipara, en el 8.º mes; no ha tenido alteracion, digestivas. Se encuentra actualmente con pneumonia en 2.º periodo. Hace 24 horas le comenarou los dolores i se rompieron las membranas. Está de trabajo. La placenta fué en raqueta i el cordon mui corto. Pulso, fuerte i duro 108.

Auscultacion; una vez, mui débil 130.

Sexo: *femenino* (mui pequeño). Relacion $130/108=1.20$.

5

Junio 23.—Cama núm. 9. Margarita A.....de 38 años, de constitucion enfermiza; múltipara, en el mes; ha tenido anoréxia i vómitos desde el principio del embarazo. Hace dos dias le comenarou lijeros dolores. Membranas íntegras. Está tranquila i tiene una bronquitis lijera. Pulso, ámplio i lleno, 88.

Auscultacion; una vez, 135.

Sexo: *masculino* (de regular tamaño).! Relacion: $135/88=1.68$.

6

Junio 23.—Cama núm. 16. Mercedes C.....de 21 años, de constitucion sana; múltipara, en el mes; no ha tenido trastornos digestivos. Está con dolores lijeros i tardíos. El cuello delgado i con una dilatacion de 4 centímetros; no se han roto las membranas i está tranquila. Pulso normal, 88.

Auscultacion; una vez, 160

Sexo: *femenino* (regular tamaño). Relacion: $160/88=1.81$.

7

Junio 25.—Cama núm. 2. Ramona B.....de 27 años, de constitucion sana; múltipara, en el mes; no ha tenido alteraciones digestivas. Está sin dolores; las membranas íntegras. Pulso, 84.

Auscultacion; diez veces, se aceleran despues de los movimientos del feto. Térm. medio, 134.

Sexo *masculino*. Relacion: $134/84=1.69$.

8

Junio 25.—Cama núm. 24. María C.....de 27 años, de constitucion sana; primípara, en el mes; ha tenido anoréxia i vómitos.

Hace dos dias le comenzaron los dolores i se han roto las membranas. Está ajitada.

Pulso, pequeño, 72.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos, poco variables, claros i fuertes. Térm. medio, 160.

Sexo: *femenino*. Relacion: $160/72=2.22$.

9

Junio 25.—Cama núm. 14. Juana H.....de 17 años, de constitucion sana; primípara, en el mes. Ha tenido anoréxia i vómitos al principio del embarazo. Está con dolores lentos i débiles; las membranas íntegra. Pulso 84.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos; regular 140.

Sexo: *masculino*. Relacion: $140/84=1.66$.

10

Julio 20.—Observacion de los latidos fetales i del pulso de la madre, seguida desde mediados del quinto mes hasta la época del parto, i en diversas circunstancias por parte de la madre, para poder ver la influencia ejercida sobre los latidos fetales.

Desde los primeros dias del mes sentia los latidos fetales, tratando inútilmente de contarlos, pues a mas de ser mui débiles, desaparecian a cada instante por los rápidos movimientos del feto. Por fin, en la mañana del día 20, estando la madre aun en cama i tranquila, i despues de mantener el oido aplicado a la pared abdominal mas de un cuarto de hora, pude percibir distintamente el ritmo de los latidos durante tres veces seguidas, siendo exactamente iguales; luego cambió de posicion, no pudiendo encontrarlos.

Julio 20.—La madre está en cama i tranquila, pulso 100.

Auscultacion; tres veces, latidos regulares i débiles 134.

Julio 26.—En los dias anteriores no pude encontrarlos. Durante el sueño de la madre, pulso 88.

Auscultacion; cinco veces, regulares i oscuros 130.

Agosto 3.—Durante la digestion; madre tranquila; pulso 104.

Auscultacion; cuatro veces, se mueve mucho; poco variables; disminuyen gradualmente 136.

Agosto 11.—Durante el sueño de la madre, pulso 92.

Auscultacion; diez veces, regulares i oscuros 130.

Agosto 15.—Antes de almorzar, está tranquila; pulso 100.

Auscultacion; cinco veces, se mueve; regulares 136.

Agosto 22.—Antes de la comida, está tranquila; pulso 100.

Auscultacion; cinco veces, regulares 140.

Agosto 27.—Durante la digestion está tranquila; pulso 108.

Auscultacion; diez veces, regulares 134.

Setiembre 4.—Está ajitada por el ejercicio; pulso 112.

Auscultacion; diez veces, regulares i fuertes disminuyen gradualmente 134.

Setiembre 9.—Está fatigada por el ejercicio; pulso 92.

Auscultacion; diez veces, regulares i enérgicos 130.

Setiembre 16.—Está mui ajitada por el ejercicio; pulso 116.

Auscultacion; diez veces, se mueve mucho, regulares, aumentan gradualmente 136.

Setiembre 21.—Durante el sueño de la madre; pulso 88.

Auscultacion; diez veces, regulares i claros 130.

Setiembre 26.—Despues de una fuerte impresion moral; pulso 118.

Auscultacion; diez veces, regulares i claros 120.

Setiembre 30.—Durante la digestion; está tranquila; pulso 108.

Auscultacion; diez veces, regulares, ejecuta movimientos, los latidos aumentan gradualmente 124.

Octubre 6.—Antes del almuerzo, está tranquila; pulso 98.

Auscultacion; diez veces, regulares i claros 120.

Octubre 11.—Despues de un gran disgusto, pulso 84.

Auscultacion; diez veces, regulares 130.

Octubre 15.—Durante el reposo, está tranquila, pulso 100.

Auscultacion; cinco veces, regulares i claros 120.

Octubre 17.—Despues de hacer ejercicio, pulso 104.

Auscultacion; diez veces, se mueve, los latidos aumentan gradualmente, regulares 130.

Octubre 23.—Durante el sueño, pulso 92.

Auscultacion; diez veces, se mueve mucho, siendo los latidos variables 140.

Octubre 28.—Mui ajitada por el ejercicio, pulso 112.

Auscultacion; diez veces, poco variables, aumentan gradualmente 130.

Octubre 31.—Está tranquila, pulso 100.

Auscultacion; diez veces, regulares 134.

Noviembre 1.º—Está tranquila i en cama, pulso 100.

Auscultacion; diez veces, poco variables 140.

Noviembre 2.—Antes de levantarse, está tranquila, pulso 100.

- Auscultacion; cinco veces, mui regulares i claros 134.
- Noviembre 2* — Despues de hacer ejercicio, está fatigada, pulso 96.
- Auscultacion; diez veces, se aceleran despues de los movimientos 140.
- Noviembre 3.*—Durante la dijestion, pulso 112.
- Auscultacion; diez veces, regulares 134.
- Noviembre 4.*—Inmediatamente despues de comer, pulso 100.
- Auscultacion; cinco veces, mui regulares 140.
- Noviembre 5.*—Durante la dijestion, está tranquila, pulso 106.
- Auscultacion; cinco veces, regulares 130.
- Noviembre 5.*—Durante el reposo, está en cama, pulso 100.
- Auscultacion; cinco veces, regulares 130.
- Noviembre 7.*—Durante el sueño, pulso 88.
- Auscultacion; quince veces, mui iguales 120.
- Noviembre 8.*—Durante el sueño, pulso 96.
- Auscultacion; diez veces, se aceleran despues de los movimientos, poco variables. 140.
- Noviembre 11.*—Despues de hacer ejercicio, está fatigada, pulso 96.
- Auscultacion; quince veces, regulares 140.
- Noviembre 20.*—Está en ayunas i en reposo, pulso 100.
- Auscultacion; diez veces, poco variables 130.
- Noviembre 22.*—Como en el día anterior, pulso 100.
- Auscultacion; diez veces, regulares 134.
- Noviembre 25.*—Antes de la comida, está tranquila, pulso 100.
- Auscultacion; diez veces, regulares 134.
- Diciembre 1.º*—Despues de dar un paseo, pulso 96.
- Auscultacion; cinco veces, regulares 134.
- Diciembre 2.*—Ajitada por el ejercicio, pulso 118.
- Auscultacion; diez veces, poco variables, aumentan 135.
- Diciembre 2.*—Durante el sueño, pulso 92.
- Auscultacion; diez veces, regulares 130.
- Diciembre 3.*—Antes de almuerzo, está tranquila, pulso 100.
- Auscultacion; diez veces, regulares 134.
- Diciembre 3.*—Durante la dijestion, pulso 108.
- Auscultacion; diez veces, regulares 130.
- Diciembre 4.*—Amanece con lijeros dolores que aumentan en el día. Antes del desayuno, está tranquila, pulso 108.
- Auscultacion; diez veces, regulares 130.

Diciembre 4.—A las 4 P. M.; los dolores aumentan i solo ha tomado un poco de caldo en todo el dia, está ajitada, pulso 112.

Auscultacion; diez veces, se aceleran con los movimientos del feto, poco variables 140.

Diciembre 4.—A las diez P. M.; los dolores continúan, no ha comido cosa alguna, está tranquila, pulso 104.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos regulares 136.

Diciembre 5.—A la 1 A. M.; los dolores son mui fuertes i seguidos, está algo ajitada, pulso 108.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos, poco variables 134.

Diciembre 5.—A las 3 A. M.; se rompen las membranas, está algo ajitada, pulso 104.

Auscultacion; cinco veces, en los intervalos, aumentan con los dolores i despues disminuyen. Solo he tomado el término medio de cinco auscultaciones en que los latidos no fueron mui variables, desechando otras en que se hacian algo irregulares 136.

Diciembre 5.—A las 4 A. M.; se verifica el parto en primera posicion de vértice, naciendo un niño sano i de gran tamaño.

Al principio me era mui difícil encontrar los latidos, i mas aun poderlos contar, por ser demasiado débiles i un tanto oscurecidos por la distancia en que se producian. Ademas, muchas veces, antes de un cuarto de minuto, cambiaba de posicion, ocultándose por completo los latidos i no sacando nada de esa exploracion. Varios de los resultados que anoto han sido obtenidos con esas interrupciones, necesitando, para las cinco o diez auscultaciones, demorar una o mas horas; habiéndolas enterado a veces en diversas épocas del dia, tomando el término medio.

Despues los latidos fueron haciéndose mas claros i sonoros, teniendo ménos dificultad para encontrarlos, i siendo los movimientos del feto ménos estensos.

Jamas de una exploracion a otra encontré el *máximum* en el mismo lugar, hallándose en todos los puntos posibles de la pared abdominal anterior, con especialidad a la izquierda o derecha; algunas veces directamente hácia los lados i raras ocasiones hácia atras. En los dos últimos meses los cambios de posicion fueron mas limitados, circunscribiéndose en el último al lado anterior e izquierdo de la madre:

La influencia que pueden haber ejercido los diversos estados de la madre sobre los latidos del feto, parece solo manifiesta en los casos en que aquélla habia hecho algun ejercicio capaz de imprimir movimientos a éste; pues que entónces aparecen los latidos mas

variables, notándose tambien mas movimientos en el feto; no obstante haber visto a veces los mismos cambios i hasta movimientos rápidos del feto en perfecto estado de reposo de la madre i aun durante el sueño de ésta.

Las diferencias observadas durante el trabajo no han sido de consideracion, obteniendo las mismas cifras de ántes, i solo que el ritmo variaba con mas frecuencia, especialmente despues de rotas las membranas.

Oreo mui digno de notar el hecho de que el ritmo de los latidos ha sido siempre mui regular, no observando jamás esas intermitencias o aceleraciones bruscas, tan comunes en mis demas observaciones, habiendo solo notado alguna irregularidad despues de rotas las membranas. Pocas veces he necesitado tomar el término medio de las auscultaciones de cada exploracion, i solo en algunos casos de movimientos del feto u otros en que uniformemente iban aumentando o disminuyendo.

Los límites de los latidos, durante todo el tiempo han sido entre 120 i 140; siendo las diferencias de una exploracion a otra de 4, 6 i raras veces 10 pulsaciones, con intervalos de varios dias.

El pulso de la madre ha sido relativamente mui elevado, oscilando entre 84 i 118, siendo lo mas frecuente 100 pulsaciones.

Ya se comprenderá que con observaciones de esta clase podrian obtenerse importantísimos datos i sacarse conclusiones de gran valor; pero desgraciadamente, a mas de requerirse una paciencia i tiempo con que no siempre se puede contar, hai imposibilidad casi absoluta de poder obtener mujeres que por tanto tiempo se presten voluntariamente a tan repetidas i molestas observaciones que les desagrada demasiado, a ménos que se trate de una esposa, como en el caso actual. Hago esta salvedad, para justificar las frecuentes exploraciones que aparecen durante el sueño de la madre; advirtiendo ademas, que ésta se encontraba en su tercer embarazo i en perfecto estado de salud, no habiendo experimentado siquiera las frecuentes i desagradables alteraciones de la digestion.

Doi en seguida el término medio jeneral de las pulsaciones del feto i de la madre en los cuatro meses i medio. Pulso de la madre, término medio jeneral 102.

Auscultacion; poco variables, regulares; término medio 131.

Sexo: *masculino* (de gran tamaño i completamente sano).

Agosto 3.—Cama núm. 29. María del C. A.....de 25 años, de constitucion sana, primipara, en el mes. Al principio tuvo anoré-

xia i vómitos. Está ajitada, con dolores lentos, i las membranas íntegras. Pulso, lleno i duro 84.

Auscultacion, una vez 140.

Sexo: *femenino*.

12

Agosto 10.—Cama núm. 6. Cármen A..... de 25 años; de constitucion enfermiza, primípara, en el mes. Hace dias está con dolores i se rompieron las membranas. Tiene una lijera coloracion ic-térica i está tranquila. Pulso pequeño 64.

Auscultacion; varias veces, irregulares 150.

Sexo: *femenino*.

13

Agosto 19.—Cama núm. 3. Juana L..... de 40 años, de consti-tucion sana, múltipara, en el 7.º mes. Ha tenido al principio alte-raciones en la dijestion. Hace dos dias le comenzaron lijeros dolores. Las membranas íntegras, está tranquila. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, regulares 167.

Sexo: *femenino*.

14

Setiembre 25.—Cama núm. 12. Rosa R..... de 24 años, de cons-titucion sana, primípara, en el mes. Ha tenido anoréxia i vómitos en todo el embarazo. Hace cuatro dias le comenzaron lijeros do-lores i se han roto las membranas; está algo ajitada. El parto fué de nalgas s. i. i. a. Pulso 84.

Auscultacion; varias veces, irregulares 140.

Sexo: *masculino*.

15

Octubre 4.—Cama núm. 35. Domitila F..... de 18 años, de cons-titucion sana, primípara, en el mes; ninguna alteracion gástrica. Hace 24 horas está con dolores, las membranas rotas. Está tran-quila. Pulso 80.

Auscultacion; quince veces, irregulares 126.

Sexo: *masculino*.

16

Octubre 4.—Cama núm. 5. María E. A..... de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. No ha tenido alteraciones gástricas. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 96.

Auscultacion; tres exploraciones de a 10 veces, regulares i muy claros 152

Sexo: *femenino*.

17

Octubre 5.—Cama núm. 28. Melitona F..... de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. No ha tenido alteraciones gástricas. Está algo ajitada, con dolores, i las membranas íntegras Pulso fuerte 76.

Auscultacion; diez veces, irregulares 140.

Sexo: *masculino*.

18

Octubre 5.—Cama núm. 36. Irene A..... de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. No ha tenido alteraciones en la dijestion. Está tranquila, con lijeros i lentos dolores i las membranas íntegras. Pulso fuerte 92.

Auscultacion; quince veces, muy regulares 134.

Sexo: *masculino*.

19

Octubre 5.—Cama núm. 45. María A. G..... de 26 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. No ha tenido alteraciones gástricas. Está tranquila i las membranas íntegras; hace 24 horas le comenzaron lijeros dolores. Pulso 88.

Auscultacion; diez veces, regulares i claros 130.

Sexo: *masculino*.

20

Octubre 7.—Cama núm. 24. Clorinda M..... de 20 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Ha tenido anoréxia i vómitos en todo el embarazo. Está tranquila, le han comenzado lijeros dolores, las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; tres exploraciones de diez auscultaciones, se mueve el feto, regulares 120.

Sexo: *masculino*.

12

Octubre 8.—Cama núm. 4. Manuela C.....de 40 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. No ha tenido alteraciones gástricas. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; dos exploraciones de diez auscultaciones, poco variables, se mueve el feto 132.

Sexo: *masculino*.

22

Octubre 8.—Cama núm. 12. Rita G.....de 18 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. No ha tenido alteraciones en la digestion. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; seis veces, mui difícil, latidos oscuros, poco variables 148.

Sexo: *masculino*.

23

Octubre 8.—Cama núm. 16. Dionisia P.....de 32 años, de constitucion enfermiza, de temperamento linfático, múltipara, i en el mes. Tuvo anoréxia i vómitos al principio del embarazo. Está ajitada, con dolores lijeros i se han roto las membranas. Pulso 96.

Auscultacion; cinco veces, latidos mui débiles i oscuros, variables 140.

Sexo: *femenino*.

24

Octubre 17.—Cama núm. 33. Lucrecia R.....de 18 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Al principio tuvo anoréxia i vómitos. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; tres exploraciones, diez veces cada una, mui irregulares 148.

Sexo: *masculino*.

25

Octubre 21.—Cama núm. 43. Feliciano H.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Ha tenido anoréxia i vómitos en todo el embarazo. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, regulares 147.

Sexo: *femenino*.

26

Octubre 21.—Cama núm. 16. Mercedes V.....de 21 años, d^e constitucion sana, primípara, en el mes. No ha tenido alteraciones en la digestion. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, mui débiles, regulares 128.

Sexo: *masculino*.

27

Octubre 26.—Cama núm. 15. Jesus D.....de 25 años, sordomuda, de constitucion sana. El vientre mui prominente en forma de calabaza. Está tranquila, con dolores i las membranas íntegras. Pulso 88.

Auscultacion; diez veces, regulares 130.

Sexo: *masculino*.

28

Octubre 26.—Cama núm. 35. Crescencia R.....de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Tuvo vómitos al principio del embarazo. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, latidos oscuros pero mui regulares 128.

Sexo: *masculino*.

29

Octubre 26.—Cama núm. 45. Dolores B.....de 16 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. No ha tenido alteraciones digestivas. Está algo ajitada, con dolores lijeros i las membranas íntegras. Pulso 92.

Auscultacion; dos exploraciones de diez veces, oscuros, regulares 128.

Sexo: *masculino*.

30

Noviembre 4.—Cama núm. 35. María D.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. En los primeros meses tuvo anoréxia i vómitos. Está algo ajitada, con dolores seguidos i las membranas íntegras. Pulso 88.

Auscultacion; una vez, débiles latidos 130.

Sexo: *femenino*.

31

Diciembre 14.—Cama núm. 29. Florinda M.....de 23 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. No ha tenido alteraciones en la dijestion. Está ajitada i con dolores fuertes; las membranas íntegras. Pulso 92.

Auscultacion; una vez 142.

Sexo: *masculino*.

32

Didiembre 15.—Cama núm. 16. Juana J.....de 32 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. No ha tenido alteraciones en la dijestion. Hace dos horas le comenzaron fuertes dolores; está ajitada i las membranas íntegras. Pulso 100.

Auscultacion; diez veces en los intervalos mui irregulares, se aceleran, para despues disminuir 130.

Sexo: *femenino*.

33

Diciembre 15.—Cama núm. 22. Tomasa F..... de 25 años, de constitucion enfermiza, de temperamento linfático, de estatura regular i mui flaca, múltipara, en el mes. Ha tenido anoréxia i vómitos en todo el embarazo. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; dos exploraciones de a diez auscultaciones, ruidos mui claros i regulares. El máximum se siente a la izquierda por delante i debajo de la línea umbilical 120.

Fué parto de gemelos, siendo el primero varon, i en primera po-

sicion de vértice; el segundo fué mujer, en segunda posicion de vértice, no habiéndola auscultado por no sospechar la preñez múltiplé. Los dos niños eran pequeños i flacos i mas o ménos del mismo tamaño. Inmediatamente despues de nacidos i ántes de lavarlos, conté varias veces los latidos del corazon, dándome para el niño un término medio de 128, i para la niña de 151.

Sexo *masculino*.

34

Diciembre 16.—Cama núm. 15. Mercedes R.....de 20 años, de constitucion sana, primípara en el mes. No ha tenido alteraciones en la djestion. Está tranquila i con dolores lentos desde doce horas, las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; diez veces, mui irregulares, el feto se mueve mucho 139.

Sexo: *femenino*.

35

Diciembre 17.—Cama núm. 17. Adela H.....de 18 años, de constitucion sana, primípara en el mes. No ha tenido alteraciones en la djestion. Está con dolores lentos desde 24 horas, algo ajitada i las membranas rotas. Pulso 88.

Auscultacion; cinco veces, mui variables 140.

Diciembre 18.—Los dolores son mas fuertes. Pulso 84.

Auscultacion; cuatro veces, variables 133.

Diciembre 19.—Los dolores no son tan intensos. La madre está mui abatida. Pulso 64.

Auscultacion; diez veces, mui variables 167.

Se hizo la version.

Pulso, término medio de los tres dias 78.

Auscultacion; término medio jeneral, variables 146.

Sexo *masculino*.

36

Diciembre 17.—Cama núm. 13. Francisca A.....de 15 años, de constitucion sana, mui poco desarrollada aun; primípara, en el mes. Al principio tuvo anorexia i vómitos. Está ajitada i con dolores desde dos dias, las membranas se han roto. Pulso 92.

Auscultacion; dos exploraciones, de diez veces, latidos muy variables 136.

Sexo: *femenino*.

37

Diciembre 19.—Cama núm. 1. Eloisa R.....de 26 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i sin dolores, las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, en dos exploraciones, regulares 146.

Sexo *femenino*.

38

Diciembre 19.—Cama núm. 9. Sofia C.....de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos i las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; varias veces, ruidos regulares i claros 135.

Sexo: *masculino*.

39

Diciembre 28.—Cama núm. 4. Rufina V.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está con dolores desde cinco dias, las membranas íntegras, está abatida i tiene 84 pulsaciones.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, variables 130.

Sexo: *femenino*.

40

Diciembre 28.—Cama núm. 49. Primitiva R.....de 18 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila i le han comenzado lentos dolores, las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, en dos exploraciones, latidos claros i regulares 149.

Sexo: *femenino*.

ENERO DE 1883.

41

Enero 1.º—Cama núm. 9. María M.....de 38 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Hace un mes tuvo gripe i le

vinieron dolores de parto, se rompieron las membranas, perdiendo mucho líquido; se hizo remedios i todo pasó. Ultimamente, hace como ocho dias, siente lijeros dolores, sin volver a perder líquido, está tranquila. Pulso, lleno i duro 76.

Auscultacion; tres exploraciones de a diez veces, los latidos son mui débiles i variables 134.

Sexo: *femenino*.

42

Enero 5.—Cama núm. 29. Amalia M.....de 18 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está ajitada i con dolores durante 20 horas, se han roto las membranas. El vientre está mui tenso i redondeado. Pulso pequeño i filiforme 104.

Auscultacion; diez veces, irregulares 138.

Sexo: *femenino*.

43

Enero 5.—Cama núm. 40. Ignacia T.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i con dolores lijeros desde dos dias, las membranas integras. Pulso árrplico i lleno 84.

Auscultacion; diez veces, poco variables 123.

Sexo: *masculino*.

44

Enero 11.—Cama núm. 13. Jacinta G... ..de 22 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila i le han comen-zado los dolores, las membranas acaban de romperse. Pulso 92.

Auscultacion; muchas veces, mui regulares i claros 160.

Sexo: *femenino*.

45

Enero 12.—Cama núm. 9. Adela M.....de 21 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Hace cinco horas le comenzaron los dolores, está tranquila i las membranas integras. Pulso 88.

Auscultacion; veinte veces, en dos exploraciones, regulares 134.

Sexo: *masculino*.

46

Enero 25.—Cama núm. 45. María M.....de 22 años, de consti-

nacion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con lentos dolores i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; muchas veces, en dos esploraciones, ruidos mui regulares i claros 118.

Sexo: *masculino*.

47

Enero 27.—Cama núm. 40. Elvira C.....de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Le han comenzado lijeros dolores, está tranquila i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; diez veces, ruidos regulares i claros 121.

Sexo: *masculino*.

48

Enero 27.—Cama núm. 49. Dolores N.....de 40 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Hace 20 horas le comenzaron los dolores, está tranquila i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; veinte veces en los intervalos, regulares 136.

Sexo: *masculino*.

49

Enero 29.—Cama núm. 16. Dolores P.....de 23 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está con dolores lentos durante 10 horas, tranquila i las membranas íntegras. Pulso pequeño 96.

Auscultacion; tres esploraciones, en los intervalos, poco variables; no se mueve el feto 130.

Sexo: *masculino*.

50

Febrero 2.—Cama núm. 25. Mercedes E.....de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Le han comenzado lijeros dolores, está tranquila i las membranas íntegras. Pulso, pequeño 64.

Auscultacion; diez veces, poco variables 120.

Sexo: *masculino*.

51

Febrero 3.—Cama núm. 39. Mercedes P.....de 27 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Hace dos dias le comen-

zaron dolores que ahora se han suspendido. Está tranquila i las membranas íntegras. Pulso 64.

Auscultacion; tres esploraciones, poco variables 134.

Sexo: *masculino*.

52

Febrero 9.—Cama núm. 27. Margarita H.....de 30 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Hace 10 horas sintió dolores que actualmente se han suspendido; las membranas se rompieron i está tranquila. Pulso 84.

Auscultacion; dos esploraciones, siendo váriables los latidos; el feto se mueve mucho 131.

Sexo: *masculino*.

53

Febrero 9.—Cama núm. 32. Salomé V.....de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Hace 18 horas le comenzaron dolores de parto; está tranquila i las membranas íntegras. Pulso, fuerte i lleno 80.

Auscultacion; diez veces, regulares i claros 123.

Sexo: *masculino*.

54

Febrero 9.—Cama núm. 6. Crispina M.de 32 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Como a los cinco meses dice haber sentido los primeros movimientos fetales; el crecimiento fué mui lento desde el principio. Está con dolores desde 20 horas i las membranas se han roto. Está abatida. Pulso, pequeño 60.

Auscultacion; veinte veces, en los intervalos, ruidos irregulares i mui enérgicos 149.

Sexo: *femenino*.

55

Febrero 9.—Cama núm. 7. María M. C.....de 25 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Dice haber sentido los movimientos del feto en los primeros meses. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 96.

Auscultacion; veinte veces, en dos esploraciones, los latidos mui variables, término medio 148.

Sexo: *femenino*.

56

Febrero 10.—Cama núm. 14. Teresa A.....de 26 años, de cons-

titucion sana, primípara, en el mes. Está 16 horas con fuertes dolores, se hizo la ruptura artificial de las membranas; hai prolapso de un brazo. Se hizo la version. Está mui abatida. Pulso pequeño, filiforme 84.

Auscultacion; muchas veces, en dos esploraciones i en los intervalos, siendo mui irregulares, algunas veces mui elevados i otras mui bajos. (Nació asfixiado) 141.

Sexo: *femenino*.

57

Febrero 11.—Cama núm. 36. Celestina M.....de 33 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Dice haber sentido los primeros movimientos fetales como a los cinco meses. Desde 10 horas está con dolores mui seguidos, se han roto las membranas i está mui ajitada. Pulso 112.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos, mui irregulares, nació una hora despues 147.

Sexo: *masculino*.

58

Febrero 15.—Cama núm. 35. Domitila G.....de 32 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Dice haber sentido los primeros movimientos fetales como a los cinco meses. Está con fuertes dolores desde 12 horas, tranquila i las membranas íntegras. Pulso 100.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, regulares i poco variables 154.

Sexo: *femenino*.

59

Febrero 15.—Cama núm. 3.—Isabel Ch.de 45 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Dice siente los movimientos fetales desde los primeros meses. Está mui ajitada, con dolores seguidos desde dos dias i las membranas rotas. Pulso 120.

Auscultacion; una vez, 156.

Sexo: *masculino*.

60

Febrero 23.—Cama núm. 40. Cruz G...de 35 años, de constitu-

cion enfermiza, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores desde 12 horas i las membranas íntegras. Pulso 92.

Auscultacion; diez veces, poco variables 149.

Sexo: *femenino*.

61

Febrero 23.—Cama núm. 23. María del C. M..... de 27 años, de constitucion enfermiza, de alta estatura i mui gorda, múltipara, en el mes. Dice hace como quince días siente dolores lentos, está tranquila i las membranas íntegras. Pulso 88.

Auscultacion; muchas veces, poco variables 136.

Sexo: *femenino*.

62

Febrero 23.—Cama núm. 6. Sabina O..... de 26 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Dice siente muchos movimientos del feto. Vientre mui tenso, mucho líquido amniótico. Está tranquila, con dolores lentos desde seis días, i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; muchas veces; latidos mui débiles e irregulares, cambian mucho con los movimientos 131.

Sexo: *masculino*.

63

Febrero 24.—Cama núm. 46. Margarita L..... de 21 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde 20 horas i las membranas íntegras. Pulso 68.

Auscultacion; tres exploraciones de diez veces; ruidos regulares, oscuros i poco variables 156.

Sexo: *femenino*.

64

Marzo 1.º—Cama núm. 37. Eudocia C..... de 22 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está con dolores seguidos, algo ajitada i las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; dos exploraciones de a diez veces; ruidos claros, regulares, *no duplicados* 132.

Sexo: *masculino*.

65

Marzo 3.—Cama núm. 9. Mercedes M..... de 35 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores fuertes desde 12 horas, i las membranas íntegras. Tiene el vientre mui tenso por gran cantidad de líquido amniótico. Pulso, blando i depresible 100.

Auscultacion; muchas veces, poco variables 145.

Sexo: *masculino*.

66

Marzo 3.—Cama núm. 32. Bernarda D..... de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está con fuerte dolores desde dos dias, algo abatida i las membranas íntegras. Pulso pequeño i contraido 68.

Auscultacion; en los intervalos, muchas veces poco variables; el feto se mueve mucho 131.

Sexo: *masculino*.

67

Marzo 5.—Cama núm. 45. Bríjida R..... de 24 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde 16 horas. Las membranas se han roto. Pulso 60.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, irregulares 135

Sexo: *masculino*.

68

Marzo 10.—Cama núm. 38. Rosa G..... de 22 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde 24 horas, i las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; diez veces, poco variables, regulares 140.

Febrero 11.—Está tranquilo i con dolores mui fuertes; se han roto las membranas. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, regulares, poco variables 130.

Auscultacion; término medio jeneral, regulares, poco variables 135.

Sexo: *masculino*.

69

Marzo 24.—Cama núm. 24. Teresa E.....de 17 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde 24 horas; las membranas se han roto. Pulso 80.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, en los intervalos; ruidos claros, regulares, poco variables 147.

Sexo: *femenino*.

ENERO DE 1884.

70

Enero 16.—Cama núm. 47. Feliciano G.....de 18 años, de constitucion enfermiza, primípara, en el mes. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 88.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, regulares, poco variables 146.

Enero 17.—Siguen los dolores, las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; diez veces, en los intervalos, regulares 148.

Pulso, término medio 86.

Auscultacion; término medio jeneral, regulares 146.

Sexo: *femenino*.

71

Enero 17.—Cama núm. 3. Narciso V.....de 28 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, con lijeros dolores desde 5 horas, las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; dos esploraciones de diez veces, latidos muy claros, regulares i poco variables 130.

Sexo: *masculino*.

72

Enero 17.—Cama núm. 17. Sinforosa S.....de 20 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde dos dias i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion, diez veces, poco variables 130.

Sexo: *masculino*.

73

Enero 17.—Cama núm. 37. Ursula A.....de 25 años, de cons-

titucion sana, múltipara, en el mes. Está ajitada, con dolores fuertes i seguidos durante 4 horas, las membranas integras. Pulso 84.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, latidos irregulares, se aceleran despues de los dolores, para hacerse despues mui lentos 135.

Sexo: *masculino*.

74

Enero 19.—Cama núm. 38. María del R. Z.de 17 años, de constitucion enfermiza, primipara, en el mes. Está actualmente con bronquitis aguda. Las membranas integras, está sin dolores, i un poco abatida. Pulso, débil 84.

Auscultacion; diez veces, regulares poco variables 148.

Enero 20.—Sin dolores, sigue la bronquitis. Pulso 88.

Auscultacion; muchas veces, regulares 146.

Enero 21.—Sigue con mucha tos. Pulso 88

Auscultacion; muchas veces, regulares, poco variables 146.

Enero 22.—Sigue la broquitis, la tos mui fuerte, han comenzado los dolores. Pulso 92.

Auscultacion; muchas veces, regulares 150.

Enero 23.—Sigue la tos i los dolores aumentan, las membranas integras. Pulso, pequeño i débil 96.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, regulares 152.

Pulso, término medio jeneral 89.

Auscultacion; término medio, regulares, poco variables 149.

Sexo: *femenino*.

75

Enero 21.—Cama núm. 8. Victoria Vde 27 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i con dolores lentos durante tres días, las membranas integras. Pulso pequeño 76.

Auscultacion; muchas veces, latidos regulares 126.

Enero 22.—Está sin dolores. Pulso 78.

Auscultacion; tres veces, regulares i mui pocos variables 130.

Enero 23.—Está tranquila i se han suspendido los dolores. Pulso 72.

Auscultacion; dieziocho veces, mui regulares 130.

Salió de la Maternidad i solo volvió el 5 de febrero en que se verificó el parto.

Pulso, término medio 75.

Auscultación; término medio, regulares, poco variables 128.

Sexo: *masculino*.

76

Enero 22.—Cama núm. 45. Dominga B.....de 28 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes; mui gorda i de alta estatura. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras, Pulso 68.

Auscultación; dos esploraciones de diez veces; latidos oscuros, regulares i poco variables 130.

Sexo: *femenino*.

77

Enero 22.—Cama núm. 16. Filomena E.....de 25 años, de constitucion sana múltipara, en el mes. Está tranquila, hace dos dias le han comenzado lijeros dolores; las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultación; dos esploraciones de diez veces; latidos enérgicos, regulares, poco variables 132.

Sexo: *masculino*.

78

Enero 23.—Cama núm. 9. Celia L..... de 33 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está mui ajitada con fuertes pero tardios dolores, las membranas se han roto saliendo mui poco líquido; el vientre está mui tenso i duro. Pulso 100.

Auscultación; muchas veces, ruidos mui fuertes, claros e irregulares 154.

Enero 24.—Está tranquila i sin dolores. Pulso 84.

Auscultación; muchas veces, mui fuertes, claros i variables, por lo que anoto las diferentes cifras de este dia: 164, 168, 176, 160, 184, 170, despues casi se paralizan los latidos i bajan a 60, 90, en seguida suben a 160, 154. Término medio, prescindiendo de las cifras 60, 90, i 170, 176, 184, por estar fuera de los límites naturales: 161. Despues no pude percibir los latidos.

Pulso, término medio 92.

Auscultación; término medio, sumamente variables 157.

Nació 4 dias despues; feto muerto, hidro-céfalo, hubo procidencia del conlon.

Sexo: *femenino*.

79

Enero 23.—Cama núm. 11. Ventura U.....de 37 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos i las membranas rotas; el vientre está mui tenso. Pulso 72.

Auscultacion; muchas veces, poco variables, regulares, mui claros i sonoros 148.

Sexo: *femenino*.

80

Enero 24.—Cama núm. 13. Mercedes C.....de 27 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila i con dolores lentos, las membranas íntegras. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, mui irregulares. El feto ejecuta grandes movimientos, acelerándose los latidos, para descender en seguida hasta por debajo de lo normal a 92; término medio 148.

Sexo: *femenino*.

81

Enero 24.—Cama núm. 41. Elena L.....de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i con lijeros dolores, las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; muchas veces, regulares i claros 142.

Enero 25.—Siguen los dolores i no se han roto las membranas, está tranquila. Pulso 72.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, regulares 136.

Pulso, término medio 78.

Auscultacion; término medio, regulares poco variables 139.

Sexo: *femenino*.

82

Enero 25.—Cama núm. 18. Rosario E.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i con lijeros dolores desde dos días, las membranas íntegras. Pulso 88.

Auscultacion; mui difícil, por ser mui irregulares i mui oscuros por la gran cantidad de líquido amniático; sin embargo, las oscilaciones han sido pequeñas. Término medio de veintidos auscultaciones 120.

Sexo: *masculino*, mui grande, pesó 4,400 gramos.

83

Enero 26.—Cama núm. 6. María M.....de 25 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, sin dolores i las membranas integras. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, regulares 148.

Sexo: *femenino*.

84

Enero 26.—Cama núm. 27. Juana M.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i con dolores lentos desde 24 horas, las membranas integras. Tiene afonia completa; dice le comenzó con el embarazo. Pulso, mui pequeño i débil 52.

Auscultacion; quince veces, regulares, claros, poco variables 148

Enero 27.—Los dolores son mas fuertes; no se han rato las membranas, está ajitada. Pulso 92.

Auscultacion; diez veces, regulares, varían despues de los dolores, pero luego se uniforman 152.

Pulso. término medio 72.

Auscultacion; término medio, regulares poco variables 150.

Sexo: *femenino*.

85

Enero 26.—Cama núm. 42. Rosalía A..... de 30 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está ajitada, de trabajo, en el período de espulsion. Pulso 80.

Auscultacion; varias veces, latidos irregulares, sobre todo despues de las fuertes contracciones uterinas 130.

Sexo: *femenino*.

86

Enero 27.—Cama núm. 3. Delfina L.....de 23 años, de constitucion sana, primípara en el mes. Está mui ajitada i con vómitos tiene fuertes dolores i las membranas se han roto. Pulso 104.

Auscultacion; varias veces, en los intervalos, irregulares 134.

Sexo: *masculino*.

87

Enero 28.—Cama núm. 40. Zoila R.....de 17 años, de constitucion enfermiza, primípara, en el mes. Está tranquila, sin dolores i las membranas íntegras. Pulso 98.

Auscultacion; diez veces, irregulares 142.

Enero 29.—Está tranquila i sin dolores. Pulso 100.

Auscultacion; diez veces, irregulares 140.

Febrero 1.º—Está aun sin dolores. Pu'so 80.

Auscultacion; diez veces, siempre irregulares 144.

Pulso, término medio 92.

Auscultacion, término medio, irregulares 141.

Nació el 6 de febrero.

Sexo: *masculino*.

88

Enero 31.—Cama núm. 46. María del C. G.....de 21 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con lige-ros dolores desde 24 horas; las membranas íntegras. Pulso 92.

Auscultacion; diez veces, irregulares, poco variables 146.

Sexo: *femenino*.

89

Febrero 4.—Cama núm. 13. María M. A.....de 24 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está ajitada, con fuertes dolores i las membranas se han roto. Pulso 100.

Auscultacion; seis veces, irregulares 116.

En el período de espulsion, cuatro veces, irregulares 120.

Auscultacion; término medio, irregulares 118.

Sexo: *masculino*.

90

Febrero 4.—Cama núm. 26 Margarita A.....de 40 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está tranquila i sin dolores, no obstante se han roto las membranas i pierde mucho líquido amniático. (La observé en el embarazo anterior; véase observacion núm. 5). Pulso 80.

Auscultacion; dos exploraciones de diez veces, latidos regulares i claros 130.

Sexo: *masculino*.

91

Febrero 4.—Cama núm. 36. Trinidad T.....de 24 años, de constitucion sana, primípara, en el mes. Está tranquila, con lentos dolores i las membranas íntegras. Pulso 84.

Auscultacion; diez veces, claros i regulares 135.

Sexo: *femenino*.

92

Febrero 5.—Cama núm. 38. Sabina L.....de 26 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está mui ajitada, con fuertes i seguidos dolores desde 18 horas, las membranas se han roto. Pulso 80.

Auscultacion; muchas veces, en los intervalos, término medio 131.

Sexo: *femenino*.

93

Febrero 5.—Cama núm. 34. Jertrudis G.....de 30 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, con dolores lentos desde 24 horas; las membranas rotas. Pulso 84.

Auscultacion; diez veces, regulares, poco variables 138.

Sexo: *masculino*.

94

Febrero 5.—Cama núm. 39. María F.....de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, dos dias con dolores lentos i las membranas íntegras. Pulso 76.

Auscultacion; diez veces, mui irregulares, el feto ejecuta muchos movimientos 146.

Sexo: *femenino*.

95

Febrero 5.—Cama núm. 45. Irene V.....de 22 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está con dolores lentos desde 15 horas. Tiene fiebre i las membranas íntegra. Pulso 104.

Auscultacion; muchas veces, regulares 130.

Sexo: *masculino*.

Febrero 6.—Cama núm. 29. Ana D.....de 38 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila, tiene dolores fuertes i tardíos, las membranas rotas. Hai hemorragia. Pulso 76. Auscultacion; muchas veces, claros, regulares i fáciles 150.
Sexo: *femenino*.

Febrero 8.—Cama núm. 16. Jenoveva B.....de 28 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está algo ajitada, con fuertes i tardíos dolores desde 20 horas, las membranas se han roto. Vientre mui laxo por haber perdido mucho líquido amniático. Pulso 84.

Auscultacion; dos exploraciones de diez veces, latidos mui débiles i variables de una exploracion a a otra; pero de ritmo *mui regular* 120.

Sexo: *femenino*, de gran tamaño.

Febrero 11.—Cama núm. 1. Isabel C.....de 28 años, de constitucion sana, múltipara, en el mes. Está tranquila i durante 20 horas con dolores lentos, las membranas íntegras. Pulso 96.

Auscultacion; dos exploraciones de diez veces, ruidos regulares i mui claros 148.

Sexo: *femenino*.

Febrero 11.—Cama. núm 4. María del C. S.....de 20 años, de constitucion enfermiza, múltipara, en el mes. Está mui abatida i con dolores lentos durante 5 dias; las membranas se han roto. Hai hemorragia. Pulso, pequeño 92.

Auscultacion; muchas veces, irregulares 146.

Sexo: *masculino*.

Febrero 11.—Cama núm. 47. Elisa P...de 25 años, de constitucion sana, primipara, en el mes. Está tranquila, con fuertes i tardíos dolores durante 20 horas, las membranas íntegras. Pulso 68.

Auscultacion; dos exploraciones de cinco veces, ruidos claros i variables con los dolores, pero el ritmo se hace *muy regular* en los largos intervalos 134.

Sexo: *masculino*.

ANÁLISIS DE MIS OBSERVACIONES

De las 100 observaciones que acabo de describir, he obtenido 99 en la Maternidad del Hospital de San Francisco de Borja de esta capital, en mujeres en su mayor parte llegadas al término de la preñez; muchas en el intervalo de los dolores, i otras despues de rotas las membranas.

El exámen lo he hecho en diversas horas del dia, estando las mujeres en cama, i despues de haberles explicado el objeto e inocuidad de la exploracion para que permanecieran tranquilas.

He empleado el estetóscopo, i solo en los casos muy difíciles he auscultado a oído desnudo. Al principio auscultaba una sola vez; pero, convencido muy luego de la imperfeccion de este método, continué haciéndolo muchas veces i en diversas épocas, siempre que me era posible, tomando en seguida el término medio.

He anotado siempre el pulso de la madre, tanto por adquirir una idea mas exacta del estado de aquélla, como porque algunos han creído que guardaba relacion con el número de latidos del feto.

He tenido especial cuidado de anotar todas las circunstancias que por parte de la madre o el feto pudieran alterar el ritmo normal de los latidos de éste; i llamo *regulares* a estos últimos cuando no presentan aceleraciones o suspensiones bruscas, cuando en el espacio de un minuto no se notan variaciones sensibles, en una palabra, cuando son isócronos; e *irregulares* en el caso contrario. Cuando de una auscultacion a otra he encontrado grandes diferencias en el número de los latidos, los he considerado como *variables*.

Paso ahora, señores, a ocuparme de la relacion que pueda existir entre el número de latidos i el sexo; i con el objeto de poder comparar fácilmente entre sí los diversos resultados, he reunido en tres cuadros todas mis observaciones, por órden de frecuencia creciente de pulsaciones i segun ciertas circunstancias comunes.

En el primer cuadro he colocado 10 observaciones en que solo ausculté una vez; i puede verse que de 135 pulsaciones para abajo, ha habido dos niñas i un niño; de 135 a 145 tambien dos niñas

i un niño, i de 145 para arriba ha sido igual el número de niñas i niños. Por consiguiente, de estas pocas observaciones nada se deduce en favor de la lei de Frankenhauser; i no podia ser de otro modo, puesto que, atendiendo a la facilidad con que varian los latidos del feto, no es posible obtener su ritmo habitual con una sola auscultacion.

CUADRO NÚM. 1.

Casos de una sola auscultacion.

Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Resumen	Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Resumen
4	108	rots.	130 f.		8 ms.	De 135 para	31	92	ints.	142 m.		de t.	
30	88	ints.	130 f.			de t. abajo, 2 f.	59	120	rots.	156 m.		»	De 145 para
5	80	»	135 m.			» 1 m.	1	84	»	160 f.		»	arriba,
2	100	»	140 f.			» De 135 o 145	3	80	»	160 m.		»	2 m, 2 f.
11	84	»	140 f.			» 2 f. 1 m.	6	88	ints.	160 f.		»	»

En el segundo cuadro he reunido 32 observaciones en que he practicado varias veces la auscultacion, siendo los latidos irregulares o mui variables. Examinando estas observaciones se encuentra que de 135 para abajo ha habido nueve niños por cinco niñas; de 135 a 145, tres niños por cinco niñas; i finalmente, por encima de 145 ha habido cuatro niños por seis niñas. Desde luego se nota que por debajo de 135 ha dominado el sexo masculino, i por encima 145 el femenino. Prescindiendo, pues, de los números comprendidos entre 135 i 145, tenemos 15 casos favorables en 24 o sea 62.5%. En consecuencia, existe una débil proporcion en favor del diagnóstico del sexo.

CUADRO NÚM. 2.

Casos de muchas auscultaciones. Latidos irregulares o muy variables.

Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Reion. del pulso de la m. i del f.	Resúmen	Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Reion. del pulso de la m. i del f.	Resúmen
89	100	rots.	118	m.	de t.	1.18		34	84	ints.	139	f.	de t.	1.65	
82	88	ints.	120	m.	» »	1.36		14	84	rots.	140	m.	» »	1.66	
15	80	rots.	126	m.	» »	1.57		17	76	ints.	140	m.	» »	1.84	De 135
32	100	ints.	130	f.	» »	1.30		23	96	rots.	140	f.	» »	1.45	a 145
39	84	»	130	f.	» »	1.54	De 135	56	84	»	141	f.	» »	1.67	3.m., 5.f.
85	80	rots.	130	f.	» »	1.62	para	87	92	ints.	141	m.	» »	1.35	
52	84	»	131	m.	» »	1.55	abajo	35	78	rots.	146	m.	» »	1.87	
62	84	ints.	131	m.	» »	1.55	9 m.	94	76	ints.	146	f.	» »	1.92	
92	80	rots.	131	f.	» »	1.63	5 f.	99	92	rots.	146	m.	» »	1.58	
7	84	ints.	134	m.	» »	1.59		57	112	»	147	m.	» »	1.31	De 145
41	76	rots.	134	f.	» »	1.76		24	76	ints.	148	m.	» »	1.94	para
86	104	»	134	m.	» »	1.28		55	96	»	148	f.	» »	1.43	arriba
67	60	»	135	m.	» »	2.25		80	80	»	148	f.	» »	1.85	4.m., 6.f.
73	84	ints.	135	m.	» »	1.60		54	60	rots.	149	f.	» »	2.48	
36	92	rots.	136	f.	» »	1.47		12	64	»	150	f.	» »	2.34	
42	104	»	138	f.	» »	1.32		78	92	»	157	f.	» »	1.70	

El tercer cuadro contiene 58 observaciones en que he practicado muchas veces la auscultacion, habiendo sido los latidos regulares i poco variables.

Examinando este cuadro se nota desde luego una gran diferencia con los anteriores; por debajo de 135 ha habido 29 niños por 3 niñas; de 135 a 145 se encuentran 4 niños i 2 niñas, i por encima de 145 solo hai un niño por 19 niñas. Dejando a un lado los casos comprendidos entre 135 i 145, aparecen 48 casos favorables en 52 o sea un 92.3%

En estas circunstancias vemos que de 135 para abajo han sido casi todos niños i de 45 para arriba las niñas han dominado, habiendo un solo niño. Luego, de estas observaciones se deduce que existe una fuerte relacion entre el número de latidos i el sexo del feto.

CUADRO NÚM. 3.

Casos de muchas auscultaciones. Latidos regulares i poco variables.

Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Resúmen	Núm. de las observaciones	Pulso de la madre	Estado de las membranas	Número de latidos	Sexo	Edad	Resúmen
46	84	ints.	118	m.	de t.		43	84	ints.	123	m.	de t.	
20	76	»	120	m.	» »		53	80	»	123	m.	» »	
33	76	»	120	m.	» »		26	84	»	128	m.	» »	
50	64	»	120	m.	» »		28	80	»	128	m.	» »	
97	84	rots.	120	f.	» »		29	92	»	128	m.	» »	
47	76	ints.	121	m.	» »		75	75	»	128	m.	» »	
19	88	»	130	m.	» »		81	78	»	129	f.	» »	
27	88	»	130	m.	» »		9	84	»	140	m.	» »	
71	84	»	136	m.	» »		65	100	»	145	m.	» »	
72	76	»	130	m.	» »		37	80	»	146	f.	» »	
49	96	»	130	m.	» »		70	86	»	146	f.	» »	
76	68	»	130	f.	» »		88	92	»	146	f.	» »	
90	80	rots.	130	m.	» »		25	84	»	147	f.	» »	
95	104	ints.	130	m.	» »		69	80	rots.	147	f.	» »	
10	102	»	131	m.	de 5 a	De 135	22	84	ints.	148	m.	» »	
66	68	»	131	m.	9 ms.	para	79	72	rots.	148	f.	» »	De 145
21	80	»	132	m.	de t.	abajo,	83	80	ints.	148	f.	» »	para
64	80	»	132	m.	» »	29 m.	98	96	»	148	f.	» »	arriba
77	84	»	132	m.	» »	3 f.	40	80	»	149	f.	» »	1 m.
18	92	»	134	m.	» »		60	92	»	149	f.	» »	19 f.
45	88	»	134	m.	» »		74	89	»	149	f.	» »	
51	64	»	134	m.	» »		84	72	»	150	f.	» »	
100	68	»	134	m.	» »		96	76	rots.	150	f.	» »	
38	80	»	135	m.	» »		16	96	ints.	152	f.	» »	
68	80	rots.	135	m.	» »		58	100	»	154	f.	» »	
91	84	ints.	135	f.	» »		63	68	»	156	f.	» »	
48	76	»	136	m.	» »	De 135	8	72	rots.	160	f.	» »	
61	88	»	136	f.	» »	a 145	44	92	»	160	f.	» »	
93	84	rots.	138	m.	» »	4 m. 2 f.	13	80	ints.	167	f.	7 ms.	

RESÚMEN

En los cuadros anteriores puede verse fácilmente los números relativos de niños i de niñas que se refieren a los diversos grados de frecuencia de pulsaciones.

Al tratar de los diversos autores que se han ocupado de esta materia, dí el resúmen de los cuadros en que el Dr. Dauzats hace ver estos mismos números relativos i el pulso medio de cada sexo, tomado de todas las observaciones. Como estos números son su-

mamente variables, habiéndolos obtenido diferentes todos los autores, no es posible poder atenerse a ellos para el diagnóstico del sexo. Por esta razón solo he tomado el término medio de los casos que fueron obtenidos en mejores condiciones i en que hubo mayor éxito; así, en mi cuadro 3.º, sumando las pulsaciones de todos los niños i dividiendo por el número de ellos, sin contar los casos comprendidos entre 135 i 145, he obtenido 130 pulsaciones para el sexo masculino, i de igual manera 146 para el femenino. Esto nos hace ver claramente que la relacion entre el número de latidos i el sexo, solo es manifiesta por debajo de 135 i por encima de 145.

Existiendo, pues, esta relacion, voi a hacer ver la manera como he procedido desde el principio para encontrarla, las circunstancias que han mediado en los diversos casos, i las deducciones que se pueden sacar, los medios como podria llegarse a determinar el sexo i la importancia de esto.

Ya he dicho en otra parte la manera como he practicado la auscultacion; solo me ocuparé aquí de otras particularidades.

Jamas he tomado en cuenta el peso del feto, pues que resulta bien claro de las investigaciones del Dr. Dauzats que no ejerce influencia en el número de los latidos, lo mismo que el pulso de la madre; sin embargo, yo he anotado siempre este último, sirviéndome mucho en ciertos casos en que siendo los latidos del feto mui débiles i lentos podian confundirse con éstos, dándome ademas, algunas indicaciones sobre el estado de la madre. Tambien he tomado en varios casos la relacion entre el pulso de la madre i el feto; pero no he podido ver indicacion alguna para el diagnóstico; i en todas las observaciones de mi 2.º cuadro he apuntado esta relacion, pues como he dicho en otra parte, el Dr. Pompilio Martelli habia dicho que siempre que esta relacion fuera inferior a 1.50, deberia obtenerse un niño, i siendo superior, una niña; pero solo en la mitad de los casos ha concordado este principio, lo que prueba su escaso valor; no entraré, pues, a discutirlo.

Al hacer el análisis de mis observaciones no me ha sido posible considerar por separado las que han sido tomadas ántes de la época del parto, de las que han tenido lugar durante el trabajo, por haber sido obtenidas casi todas en esta última circunstancia; pues que, como es sabido, en esta maternidad solo se admiten mujeres con síntomas de parto. He anotado únicamente en todos los cuadros el estado en que se encontraban las membranas en el momento del exámen, i mui luego haré ver la importancia de esto.

Tratando ahora de explicar los resultados tan diversos de los tres órdenes de observaciones, en las circunstancias en que han sido obtenidas, se encuentra para el primer cuadro, que en la mitad de los casos estuvieron rotas las membranas, habiéndose hecho una sola auscultacion, que difícilmente podria dar el ritmo habitual de los latidos; habiendo, ademas, estado la mayor parte con fuertes dolores i agitacion. En el cuadro 2.º, ha podido apreciarse mejor ese ritmo, por haberse hecho muchas auscultaciones, i hasta en algunos casos durante varios dias; pero tambien ha habido la circunstancia de encontrarse las membranas rotas en mas de la mitad de los casos, habiendo igualmente estado casi todas con dolores i muchas en estado de agitacion; todo lo que, probablemente, ha orijinado esa irregularidad i alteracion que se nota en los latidos. En el cuadro 3.º, creo que se habrá obtenido el ritmo habitual, por haberse tambien auscultado muchas veces, habiendo sido los latidos regulares i habiéndose encontrado en casi todos los casos las membranas íntegras, no obstante haber estado con dolores i algunas con grande agitacion. Desde luego se ve con claridad que el trabajo del parto modifica de un modo profundo el ritmo habitual de los latidos, pero mui especialmente despues de rotas las membranas, lo cual se explica con facilidad, puesto que entónces, habiendo salido gran parte del líquido amniótico, el cuerpo del feto se encontrará inmediatamente comprimido en diversos puntos i con fuerzas desiguales, lo que evidentemente le hará sufrir; otras veces se comprimirá el cordón produciendo los mismos trastornos; miéntras que, no estando rotas las membranas, aun cuando hayan fuertes contracciones del útero, éstas se harán primero sobre la masa líquida, trasmitiéndose en seguida al feto con la misma intensidad, pero con igualdad i regularmente en todos los puntos de su cuerpo, en conformidad al principio hidrostático de *igualdad de presion* de Pascal, i al de los cuerpos sólidos sumerjidos en los líquidos; no resultando de esto un padecimiento para el feto.

En consecuencia, la circunstancia mas desfavorable para tratar de conocer el sexo es cuando están rotas las membranas.

Ahora, respecto de algunos casos en que los latidos fueron irregulares, no estando rotas las membranas, ni existiendo alteraciones aparentes para ello; como tambien de aquellos en que habiendo sido mui regulares, i estando todo en condiciones normales no se realizó el pronóstico, como puede verse en las observaciones 87, 24, 55 i 76, 91, 22 de los cuadros 2.º i 3.º; es indudable que en los primeros ha habido alguna enfermedad del feto, algun pade-

cimiento crónico que hacia persistir la irregularidad de sus latidos; i en los segundos, algun estado especial de su sistema nervioso, alguna idiosincrasia o anomalía que les apartaba de la lei jeneral; siendo pues, mui difícil prever estos casos.

He observado tambien otras variaciones en los latidos fetales. Así en los casos que he obtenido en mejores condiciones i en que ha habido mas éxito en el diagnóstico, he encontrado diferencias de una exploración a otra, i muchas veces un aumento o disminucion gradual de un minuto a otro. Creo a estas variaciones tan léjítimas i naturales, que si no existieran llamaria verdaderamente la atencion; pues sabemos que al observar durante un dia entero i de hora en hora el pulso de un adulto sano i en condiciones normales, encontramos diferencias debidas a diversos actos fisiológicos; con mayor razon, entónces, i en mayores proporciones deben existir en el feto, siendo en esa edad de la vida tan delicado e imprecisable. Lo importante es distinguir la manera como se verifican esas variaciones; si son bruscas, si no es posible alcanzar a un minuto sin obtener las varias veces, es entónces que se debe desconfiar de esos latidos i creer en un padecimiento del feto, siendo mui difícil determinar el sexo.

Por las consideraciones espuestas creo que no es necesario auscultar mucho ántes del parto para conocer el ritmo habitual; pues que las mismas variaciones naturales pueden existir en cualquiera época del embarazo. Creo que no estando rotas las membranas, basta auscultar muchas veces durante algunos dias, en diversas circunstancias i en condiciones normales por parte de la madre, i formar en seguida el término medio, desechando aquellas auscultaciones en que los latidos son irregulares o mui variables.

Establecidas ya las condiciones en que puede formularse el diagnóstico del sexo con mas o ménos probabilidad, paso ahora a ocuparme de la importancia que puede tener. Como punto curioso, se comprende el interes que para muchos tendria; pero, mui secundario seria esto comparado con los servicios que el conocimiento prévio del sexo podria prestar en los casos de estrecheces pelvianas; pues atendiendo a la opinion i observaciones de autores respetables, el sexo masculino es en jeneral mayor que el femenino. El Dr. Cazeaux hablando de los diámetros de la cabeza del feto en su tratado de obstetricia, dice: «Independientemente de las variaciones que deben ofrecer los diámetros de la cabeza en los diversos individuos, i que no es posible prever, hai una casi constante, que depende del sexo i merece llamar la atencion. La cabeza

del feto varon es jeneralmente mas voluminosa que la del feto hembra, i, como ya hemos dicho, esta diferencia, segun Clarke, consiste en una vijésima octava o trijésima parte. Dicha diferencia influye notablemente en la duracion del parto, aun en las mujeres bien conformadas, i puede, de consiguiente, tener una influencia desagradable sobre la salud de la madre i la vida del feto. Así es que resulta de las investigaciones de Simpson: 1.º que los niños que mueren durante el parto son jeneralmente del sexo masculino; siendo la proporcion de los niños que nacen muertos con la de las niñas que sufren igual suerte: 151:100; 2.º que entre los niños que nacen vivos hai mas varones que hembras con algun estado morboso o alguna lesion producida en el acto del parto, i por consiguiente están mas espuestos a sucumbir en las primeras semanas de la vida extra-uterina; 3.º que entre las madres que sucumben a consecuencia del parto o durante él, el mayor número habia dado a luz varones».

«En cuanto a las mujeres que presentan la pelvis algo estrecha, se concibe bien que el sexo de la creatura puede tener una influencia mucho mas marcada aun en el resultado del parto, i que con diámetros iguales por parte de la pelvis puede comprometerse la vida de un feto varon, al paso que una hembra atravesará sin peligro i sin gran dificultad la cavidad pelviana».

El Dr. Dauzats, hablando de esto mismo, cita las conclusiones de Clarke i de Simpson, agregando ademas que los doctores Devilliers i Bertillon han obtenido resultados análogos. Cita igualmente el caso que sigue, referido por el Dr. Chantreuil: «Una mujer raquítica con estrechamiento medio de la pelvis, habia dado a luz espontáneamente nueve niños del sexo femenino. Al fin de su décimo embarazo entró en el servicio del profesor Depaul, suplido entonces por Mr. Guèniot. Esta vez el niño era un varon. No solamente la espulsion de éste no fué espontánea, sino que el parto presentó dificultades considerables. Se recurrió a la craneotomía, a la cefalotripsia i finalmente a la version. La mujer murió algunos dias despues del alumbramiento».

Es indudable que en casos análogos al referido por Mr. Chantreuil podrian evitarse tan terribles accidentes practicando oportunamente el parto prematuro artificial.

Creo, señores, haberme estendido demasiado en este trabajo, i paso ya a dar las conclusiones a que he llegado.

CONCLUSIONES

I

Existe relacion entre el número habitual de latidos i el sexo del feto, siendo solo aparente por debajo de 135 i por encima de 145.

II

Las cifras inferiores a 135 anuncian en jeneral los niños i las superiores a 145 las niñas.

III

Para obtener esta relacion es necesario auscultar muchas veces ántes de rotas las membranas i en circunstancias normales para conocer el ritmo habitual de los latidos, presindiendo de las cifras en que éstos han sido irregulares.

IV

De esta manera, i dejando a un lado los casos comprendidos entre 135 i 145, puede diagnosticarse el sexo 92 veces en 100, i finalmente,

V

La importancia que esto puede tener seria mui grande en los casos de estrecheces pelvianas, haciéndose a debido tiempo el parto prematuro artificial.

Aquí termino, señores, el modesto trabajo que acabais de ver, lleno probablemente, de mil defectos que no he podido remediar, i que espero disculpeis, estimando únicamente los grandes sacrificios que para ello me he impuesto, necesitando solamente para reunir las 100 observaciones que presento, la asistencia diaria de doce meses cabales a la Maternidad, desde junio del 82 hasta febrero del 84. Mui feliz me creeria si hubiérais encontrado en él algun interes, i mas aun, si hubiera conseguido hacer algo útil, quedando compensado mi trabajo si merece vuestra aprobacion.
