

Nov. 1887

I Melendez Pinto, J. D.

Jose Dolores

Secrecion lactea en el recién-nacido-Señores examinadores:

319

Aristiamos ha-  
ce algunos meses a la Clínica  
obstétrica del profesor Murillo  
cuando fuimos por el adverti-  
dos de que la glandula mamaria  
del recién-nacido se hace asiento  
desde los primeros dias de una  
secrecion de aspecto opalino y  
lacteente.

Grande fué nuestra  
sorpresa al presenciar por la vez  
primera semejante fenomeno, en  
un ser que apenas abre los ojos a  
la vida y un órgano que por sus  
funciones, esclusivas del sexo  
femenino a partir de la ju-  
bertad, por sus alternativas de  
actividad i reposo et. conti-  
buje con otras, a la conserva-  
cion y reproduccion de la



especie.

Y si de suyo es curioso que las glándulas mamarias se crecen desde los primeros días que siguen al nacimiento, es curioso también que este hecho fisiológico se produzca con igual frecuencia en el sexo femenino como en el masculino, es admirable que el líquido segregado sea comparable en sus cualidades físicas y químicas a la leche de la mujer recién parida, a la leche de la mujer no parida como dice el profesor Depaul.

Propuesto que nos fue el presente tema, lo aceptamos deseosos de contribuir con nuestras débiles fuerzas a ser los primeros en observar i dar a conocer entre nosotros este acto fisiológico, ignorado por la

3

~~menuda~~ mayoría de los que se entregan al estudio de las ciencias médicas.

Alguien a calificado este asunto de poca importancia, creemos que no, Señores, nada <sup>que no tengamos</sup> ~~no~~ ~~menos~~ ~~importante~~ todo contribuye a formar este conjunto maravilloso y armonico de la maquinaria humana, que nos admira y nos encanta.

Generalmente se cree que el establecimiento de la importante función de la secreción lactea no tiene lugar sino cuando llega la edad de la pubertad o despues del embarazo; pero no es así; nace el niño y su glandula mamaria se hace el asiento de una nueva función, función curiosa y que tiene la mayor analogia con la secreción lactea en

la mujer recién parida -  
- Historia -

Antes de daros a conocer el resultado de mis investigaciones, permitirme relataros, en breves palabras la historia del presente tema. El conocimiento de este asunto parece remontar a tiempos muy antiguos.

Antiguamente se sabía que ciertos niños recién nacidos tienen leche en sus mamas.

Antes era costumbre corriente y usual la superstición de que era de absoluta necesidad adiestrar los mamas de la recién nacida; lo que se conseguía por reiteradas presiones sobre el mamelon, hasta que aparecía en su vértice una gota de líquido.

Por mucho tiempo el hecho quedo



Carla.

Baricellus y Morgagni, principios Del Siglo pasado, mencionan el hecho; el 2.<sup>o</sup> en su "Anatomia Saria-Anatomica dice: " Cosa que nosotros reusabamos creer, cuando nos era afirmada por los parteras, hemos podidos esprimir por nuestras propias manos, de mamas de recién nacido, aun del sexo nuestro, gotas de una leche serosa o de sírum; mas todavia, hemos prestado "socorro a algunos de estos niños, en los que la expresion de los pechos habia sido olvidada por la nodriza; en los que la glandula estaba dura, dolorosa, hasta el punto que fue necesario ablandarla con linimentos compuestos de aceite de Aniz i de almendra dulce.

En 1743, en las memorias de la "Academia de Bolonia" se cita el

Caso de un niño recién nacido se  
creta van leche. El autor que rela-  
ta este caso lo menciona como  
un hecho patológico,

Dr. Gardicena en su tratado de pa-  
tos de enfermedades de mujeres y  
niños" dice: "Lue so frecuente ver  
niños- recién- nacidos cuyas mamas  
están ingurgitadas, como sucede en  
una mujer que tarda en dar de  
mamar; esta ingurgitacion es debida  
a un líquido o humor seroso i  
linfático. Esta tumefaccion de las  
mamas ataca a los dos sexos y para  
hacerla desaparecer basta con pra-  
cticar la succion en el mamelon,  
precisar, fuereamente, la glandula  
o cubrirla con una cataplasma  
emoliente."

Como veis, señores, por las  
citas anteriores, el hecho era conoci-  
do por los antiguos fisiólogos, pero

no le prestaron gran atencion, o lo conocian de una manera vaga e indeterminada.

Es en estos últimos años solamente cuando hombres eminentes como Sillott, Gubler, Bouteguoz y Depaul en Francia y otros en Alemania han observado este fenómeno fisiológico i han tratado de explicarlo por hipótesis mas o menos aceptables.

Sillott  
El profesor Sillott ha publicado una memoria sobre la materia en los "Archivos Generales de Medicina"

Despues de hacer notar lo poco que este fenómeno ha llamado la atencion de los fisiólogos, ya por que no lo conocen, o ya por que no lo creen de importancia, agrega: la secrecion de leche en el niño puede compararse a la secrecion de la misma



en la mujer recién paridas "

"La glándula mamaria en los niñas e niños Toma después del nacimiento una actividad inesplicable. Semjante cosa puede verse solo en el sexo femenino después de la pubertad; mas tarde solo en la mujer después del parto. "

"Los fenomenos observados son los mismos: Tumefacción de la glándula, liquido idéntico de la secretado. "

"Esto supone buen estado de salud. La cantidad de liquido disminuye o desaparece si la economía está profundamente alterada. "

"La cantidad secretada varia, minima en el niño relativamente a lo que es en la mujer recién parida, una poca en aquel, pero mucho en esta. "

"Todo los niños de buena salud e robustos la tienen. "

"Los que nacen hijos de padres "

tuberculosos, sífilíticos, alcohólicos, los mal alimentados, demacrados, los provenientes de un parto penoso, los que por la misma razón nacen conprostrados, los que nacen con defectos de órganos y en fin los que por todas las causas anteriores tienen un peso mínimo, no tienen secreción o la tienen muy poca. <sup>En una palabra</sup> Los que nacen en estado de atresia (Esturillo), "es un fenómeno fisiológico que cuando no tiene lugar es el indicio de un trastorno en el organismo."

Las observaciones de Millott recaen sobre 38 niñas y 40 niños en las primeras la presencia de leche no ha sido constatada mas que dos veces después del 10.º día y una sola el día



3 veces se presentó la secreción el 7<sup>o</sup> día, y para Guilloth es el 10 día el mas comun en que se presenta la secreción.

"Boutequoy, amigo y discípulo de Dubler ha observado 425 niños, y solo ha faltado la secreción en casos muy raro, nunca la ha observado antes del 3<sup>o</sup> día, del 9 al 12, 1/66 no tienen secreción."

"Hasta el día 20 casi todos los niños tienen leche."

"Sobre 165 niños de 12 a 21 días, tenían leche 149 y solo faltaba en 16."

"En 41 casos el Dr. Boutequoy la ha visto persistir hasta dos meses y un niño de tres meses y medio dió un boco de secreción al lado derecho."

El célebre Dubler se atribuía el mérito de haber sido el primer

no en Francia que notara la  
secrecion lactea en el recién-na-  
cido; pero ya antes Guilloth, ci-  
lebre medics del Hospital de Néker  
habia publicado, antes que Dubler,  
una memoria sobre la materia en  
los Archivos, generales de Medicina  
del año 1823, de manera que no  
es a aquel sino a este a quien  
corresponde el merecido honor.

Dubler observaba todos los  
dias este fenomeno en el "Hô-  
tel Dieu" y entre muchos niños  
tuvo casos en que la secrecion  
era tan abundante que salia a  
chorros por una presion un poco  
enerjica; pero si Dubler no tiene  
la gloria de haber sido el prime-  
ro en notar el fenomeno, tiene ta-  
no menos honrosa de haber con-  
tribuido poderosamente a acer-  
lo conocido en Francia.

## Desarrollo y volumen de la glándula mamaria en el recién-nacido

El desarrollo de la glándula mamaria, antes y después del nacimiento parece haber llamado poco la atención de los anatomistas modernos.

Questen <sup>por simpatía</sup> al aparato genital, no están llamadas a un funcionamiento activo sino después de la pubertad y sobre todo en los meses que siguen al parto; de aquí ~~de aquí~~ es que después del nacimiento estén en un estado rudimentario; pero a pesar de esto, veremos más adelante, que ella toma en los primeros días un desarrollo inusitado y se hace el ariente de todos los fenómenos (naturalmente en un grado inferior) que presiden a la secreción lactea en la mujer recién-parida.

Leppey no dice nada del desarrollo de la glándula mamaria

en el recién-nacido."

Cruveilhier dice: "que las mamas se hacen aparentes desde el tercer mes de la concepcion.

Para Langer y Köeliker est<sup>as</sup> gl<sup>andulas</sup> están representadas, al principio, por una <sup>mas</sup> excrecencia <sup>de</sup> la dermis mucosa de la piel.

El profesor Izquierdo dice "las mamas se desarrollan como las otras glandulas a espensas del epitelio ~~de~~ que cubre la piel del embrión, poco mas o menos a fines del 2.º mes. Donde se ha de desarrollar la mama se forma un engrosamiento o bota<sup>n</sup> epitelial que penetra en la profundidad del dermis; esta prolongacion en via pronto algunas ramificaciones hacia las partes profundas del dermis, ramificaciones que crecen conservando su caracter

de cordones sólidos i mas tarde van a hacer los conductos excretorios de la glándula."

"En el momento del nacimiento estos cordones tienen algunos m. m. de largo y se terminan en extremidades mas engrosadas, reparadas por tejido conjuntivo unos de otros."

"Para Prolet la glándula mamaria en el momento del nacimiento mide de 7 a 9 m. m. tiene 12 a 14 lóbulos en los que se distinguen muy bien los canales excretorios tapizados por epitelio cilindrico."

"La glándula está en un estado de hiperemia en relacion con el desarrollo que toma en los últimos meses de la gestación i en los dias que siguen al nacimiento. Esto expli-

ca para él, por que se han escapado en los primeros dias y por que por la presión defian escapar dos o tres gotas de un líquido análogo al colostro."

- Día en que se presenta la secreción -

Aunque hasta hoy día no se ha dado una explicación satisfactoria sobre la naturaleza íntima del fenómeno, es irrefutable que tiene relación de tiempo, talves casual, con la presentación de la secreción lactea en la madre; así ~~se observa~~ <sup>en</sup> ~~ambos~~ <sup>ambos</sup> fenómenos se presentan casi al mismo tiempo. En otros terminos, la secreción lactea en el recién-nacido <sup>muy poco</sup> es posterior a la ingestión de las primeras dosis de leche de la madre. Como ~~que~~ <sup>que</sup> ~~en~~ <sup>en</sup> la glándula mamaria del recién nacido tomada la <sup>parte</sup> ~~parte~~ <sup>parte</sup> o de los linfáticos con los elementos de la leche y los es



se peleara al exterior.  
 Es cierto que el profesor Depaul ha observado la secreción desde el primer día; pero además de que esto es rarísimo, el líquido segregado en estos casos no tiene ni el aspecto, ni la composición de la verdadera leche.

Esto que se observa el 1.º o 2.º día es una simple trasudación de la serosidad de la sangre, debida al estado hiperémico, y por consiguiente a la mayor presión de la <sup>líquido sanguíneo</sup> ~~la~~ sangre. Los elementos figurados o morfológicos vienen después.

Guillot hace coincidir el momento en que se presenta la secreción con la caída del cordón, es decir el 5.º, 6.º día a lo menos; pero las observaciones más recientes de Depaul y las muestas prueban que esto es un error y

que la secrecion lactea en el recién nacido nada tiene que ver con la caída del cordón, por que este último fenómeno es posterior.

Debber se taceca mas a la verdad, pues concidera mi la la secrecion en los dos primeros dias. (Depaul)

Es pues muy raro que la secrecion se presente en los dos primeros dias.

El profesor Depaul ha observado 33 niños. La época mas tardia en que la ha observado ha sido el 8<sup>o</sup> dia, y en este caso se trataba de una gemela, nacida antes de término i que no alcanzaba a pesar 2,210 gramos.

La época mas comun en que se presenta la secrecion es el 3<sup>o</sup> o 4<sup>o</sup> dia. (Depaul)



En efecto, es tambien lo que nosotros hemos observado como lo comprueban los Cuadros que siguen e indican el dia en que es mas frecuente la secrecion.

Nuestras observaciones han recaido sobre 79 recién-nacidos, 29 mujeres i 50 hombres; observados dia a dia hasta el 8.º o 9.º.

De estos 79, presentaron la secrecion 41 hombres y 26 mujeres; faltó por consiguiente en 9 hombres i 3 mujeres; pero de estos 12 últimos, murieron dos hombres i una mujer en el primer dia, demanera que el número de hombres que no presentaron secrecion fué de 7 i el de las mujeres 1.

Sigue el Cuadro que indica el dia en que es mas frecuente el principio de la secrecion.

- Cuadros que indican el dia en que principia la secrecion -

- Hombres -		número
2 <sup>o</sup> dia		2
3 <sup>o</sup> dia		10
4 <sup>o</sup> dia		18
5 <sup>o</sup> dia		7
6 <sup>o</sup> dia		2
7 <sup>o</sup> dia		1
		41.

- Mujeres -		número
1 <sup>o</sup> dia		1
2 <sup>o</sup> dia		4
3 <sup>o</sup> dia		6
4 <sup>o</sup> dia		14
5 <sup>o</sup> dia		1
		26

Total jeneral 67.

Incluyendo sintos

El profesor Sr. Inuillo cree que en verano se presenta antes que en invierno.



- Día <sup>época</sup> en que termina la secreción -

Por supuesto que no es tan sencillo determinar esta fecha; la mayor parte de los niños que nacen en la Maternidad de Santiago, permanecen en ella un tiempo muy limitado, lo que demora a la madre en reponerse de las consecuencias del parto, 8 o 9 días a lo menos.

Muy pocos son los que permanecen mas tiempo, i esto sucede cuando el parto ha sido seguido de las complicaciones propias del estado puerperal, o por que han nacido a luz despues de un parto por el forceps, por version y entonces necesitan de un cuidado mas sostenido.

En los pocos casos en que ha sucedido esto último, hemos constatado siempre en el recién nacido, la persistencia de la secreción hasta el día en que ha salido de la maternidad.

Para obtener siquiera un dato, muy incompleto es verdad, sobre la época ~~de~~ <sup>época</sup> ~~mas~~ <sup>mas</sup> comun en que termina la secrecion lactea en el recién-nacido, hemos observado 10 casos fuera de la Maternidad, algunos de estos nacidos en ella y he aqui el resultado de estas observaciones.

"Cuadro que manifiesta el día, <sup>o época,</sup> mas comun, en que termina la secrecion lactea en el recién-nacido."

- 10 casos -

- Hombres -

a los 20 dias.	1
a los 25 dias.	1
a los 27 dias.	1
Pasado el 1 <sup>er</sup> mes.	2

- Mujeres -

a los 22 dias.	2
a los 25 dias.	1
a los 29 dias.	1
Pasado el 1 <sup>er</sup> mes.	1

Para hacer estas diez observaciones <sup>hemos</sup> escogido aquellos recién nacidos en los cuales la secreción era mas abundante y creemos, en terminos generales, que puede fijarse la duracion media de la secrecion, en 30 dias.

Depaul ha observado niños, 20, 30 y 40 dias i aun en este tiempo ha constatado la secrecion.

Es muy raro, segun este profesor, que no halla terminado la secrecion antes del fin del primer mes; es tambien la opinion del profesor Murillo — A este respecto el mismo <sup>(Depaul)</sup> dice: "es muy raro que termine antes del fin del primer mes, cuando ha sido abundante desde el principio; cuando por el contrario la secrecion ha sido poco abundante (que es lo comun) desde el principio, termina sin

pre antes del fin del primer mes."

### - Volumen de la glándula -

Es muy variable i en relacion con la abundancia de la secrecion. Cuando esta es abundante la glándula es bien apreciable no solo al tacto sino tambien a la simple vista, la piel i el tejido celular de la region participan del estado hiperémico de que se hace asiento la glándula mamaria; esto se manifiesta por un color mas encendido, rosizo, color que contrasta con el del tegumento vecino. Este cambio de coloracion se observa al nivel de lo que mas tarde formara la areola.

El mamelon es saliente en la



mayoría de los casos; a veces es deformado o representado por una endidura transversal, la primera forma corresponde a una abundante secreción, las dos últimas a cantidades mínimas de la orina.

A veces el vertice o la totalidad del mamelon tiene el aspecto de una verdadera pustula variolosa, en el vertice la piel adelgazada toma un color blanquecino, en la base un color moreno oscuro, lo que contribuye a darle el aspecto indicado.

Para apreciar el volumen de la glandulabos, tomarla entre el pulgar y el índice de la mano derecha <sup>o con</sup> los tres primeros dedos (Anillo) ootar, por una verdadera palpacion, la diferencia de densa

+ El Sr. Murillo a "observado casos en que la glándula mamaria presentaba tal desarrollo como la de una niña de 13 o 14 años"

cion que da' la glándula i las partes vecinas.

Por el pro-

cedimiento anterior se cons-  
tata lo variable de su volumen,  
desde un porte casi inaprecia-  
ble hasta el de una avellana  
o el de una pequeña nuez de  
regular porte. <sup>(arruga!!)</sup> Generalmente am-  
bas son del mismo volumen,  
a veces una es mas grande sin  
que esto sea mas comun en la  
del lado derecho que la del  
izquierdo y vice versa.

Este desarrollo  
volumen de la glándula sigue  
una marcha paralela con la  
cantidad de la secrecion, poco  
desarrolladas en los 2 o tres  
primeros dias, aumentan en  
los dos, tres o cuatro siguientes,  
permanecen estacionarias algun  
tiempo, hasta que con la disminu-

cion en la cantidad de la secrecion, principia tambien el periodo o trabajo de regresion de la glandula.

Para que se complete este trabajo de regresion se necesitan algunos dias, si en tunces la glandula toma el volumen que tenia al principio.

### - Procedimiento de extraccion -

Se obtiene la secrecion por presion, no hemos observado ningun caso en que se verifique espontaneamente.

Para que la presion sea eficaz se necesita hacerla con cierta precaucion i maestria.

"Debe consistir en una especie de expresion, hecha de atras a adelante y con el pulgar i el indice de la mano derecha. (De Paul)

Tambien se puede obtener

líquido presionando la glándula suave y gradualmente entre ambos índices. } con los tres primeros dedos de la mano derecha (Muyilla)

"La presión no debe ser nunca dolorosa a tal punto que haga flojar a la criatura y hechada tal manera que no sufra el tejido glandular" (Depaul)

El profesor Depaul se pregunta si esta presión repetida todos los días no tiene influencia sobre la presencia de la secreción lactea en el recién nacido

"A priori, dice el mismo profesor, podría creerse que sí, si se le da cierta influencia, está muy lejos de creer que sea la causa principal.

Para probarlo a observado niños una sola vez, ha visto que éstos presentaban la secreción <sup>con</sup> la misma frecuencia y

abundancia que aquellos que observaba todos los días.

### - Frecuencia De la secrecion -

Con el profesor Depaul consideramos la secrecion lactea en el recién nacido "Como un fenómeno fisiológico que muy raras veces hace falta."

Para Gubler: la secrecion lactea en el recién nacido, como fenómeno normal y constante, es un hecho perfectamente establecido. Falta en casos rarísimos, de manera que podemos decir: que todo niño, sea del sexo masculino o del femenino, está destinado a suministrar por las mamas, en los primeros días de su existencia, una secrecion mas o menos abundante i durable."

Guilloth dice: "Hai niños recién nacidos que tienen leche y otros que no tienen."

"<sup>y</sup> Todos los niños que nacen en buena salud y robustos la tienen.  
 Los que nacen de padres Tuberculosos, sífilíticos, alcohólicos, mal alimentados, demacrados, cuando el parto ha sido penoso, los que por esta ~~misma~~ <sup>no!!</sup> causa nacen con aspecto de vejez, y en fin los que por todas las causas anteriores tienen un peso mínimo, no tienen secreción o tienen muy poca".  
 Por nuestra parte agregaremos que bien los hijos de tuberculosos, sífilíticos, alcohólicos, etc no observan la secreción láctea, es por que casi siempre <sup>penetran de atresia</sup> nacen con este término y estos no tienen secreción.

El profesor Depaul cree que se ha exagerado la influencia sobre la secreción, de las enfermedades de los padres y aun

- 31 -

del mismo recién nacido, y que en todos se presenta mas o menos abundante, faltando solo en casos muy raros.

Después de la opinión de hombres tan ilustres nos limitaremos a exponer sencillamente el resultado de nuestras observaciones.

De los 79 recién nacidos que hemos observado presentaron secreción 41 hombres y 26 mujeres.

La secreción faltó pues en 9 hombres y 3 mujeres, es decir en un total de 12; pero de estos doce podemos eliminar 3, dos hombres y una mujer que murieron en el primer día que siguió al nacimiento. Los demás que no presentaron la secreción corresponden a los menores pesos en los cuadros.

Respecto a la influencia que puedan tener sobre la secrecion, las enfermedades de la madre i del niño, no podemos sacar ninguna conclusion de nuestras observaciones, por que es muy pequeño el número de casos que hemos observado, dentro de las 79 observaciones.

A pesar de eso, Creemos ~~que~~ que, respecto a la madre, hai que hacer distincion entre una enfermedad constitucional (sífilis, tisis). etc. i una enfermedad aguda contraída en los últimos dias de la preñez.

En el primer caso, el niño nace <sup>oatropico</sup> antes de término, no tiene secrecion; en el segundo, nace a término i entonces la enfermedad de la madre tiene poca o ninguna influencia sobre la secrecion lactea del recién nacido.



Respecto a la influencia de las enfermedades del recién-nacido sobre la frecuencia de su secreción lactea, podemos decir en general que es constante en el robusto i de buena salud, falta o escaseza, en el débil i enfermo.

"Su presencia es un signo cierto de buena salud, su falta es el indicio de un trastorno en el organismo del recién-nacido, ha dicho el profesor Duillott.

### Propiedades físicas del líquido segregado -

Es un líquido de aspecto opaco i trasparente al principio, pero no tarda mucho en hacerse opaco, turbio, blanquecino; aspecto que en nada se diferencia del de la verdadera leche.

Su sabor es dulce.

Este color blanquecino lo conserva



el líquido durante algunos días, para recobrar, antes de desaparecer, el aspecto que tenía al principio.

### Cantidad de la secreción

La cantidad es muy variable, según los individuos, y guarda siempre relación con el volumen de la glándula.

Mientras más voluminosa es ésta mayor es la cantidad de líquido secretado y vice-versa.

Cuando es más abundante, puede evaluarse en cantidad, aproximativamente, en centímetros y mediscúbicos.

El profesor Depaul ha observado casos en que se ha estraido por presión, 15 y 20 centímetros cúbicos.

Subler ha observado otros



en que la secrecion era tan abundante que por presion se hacia saltar a cierta distancia.

---

### Propiedades químicas del líquido segregado

Inmediatamente despues de extraido es neutro o ligeramente alcalino; se acidifica muy luego en contacto del aire.

Hebemos dicho antes que el líquido segregado por la mama del recién-nacido era muy parecido a la leche de mujer, noto lo en sus propiedades físicas y químicas. Tambien en su composicion química. En efecto, he aqui el analisis practicado por Luevenne a en cargo de Su-  
bler.


Naturalmente hai diferencia en la cantidad de ciertos elementos.


Recibí de don Gerónimo Sasso la  
cantidad de catorce pesos por sueldo que de-  
negó mi finado esposo, D. Ramón Lofré,  
en su carácter de empleado de la Facul-  
tad de Medicina. — Santiago, 15 de  
diciembre de 1887.


Gregoria Pino de J



Mindy 13  
Muriel  
Parya  
Kainer

 Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

 Museo Nacional de Medicina  
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

 Museo Nacional de Medicina



# - Análisis químico - (Quevenne -)

	- En <del>10</del> <sup>1</sup> gramos -	En 100 gramos
Mantequilla	0.07	1.40
Caseo	0.14	2.80
Lactina i sus extractos	0.32	6.40
Agua	4.47	89.40

El caseo por incineración ha dado:

	Fosfatos terrosos	Sales solubles por lavado
Por 10 cents	0.0043	0.0014
Por 2.80 gramos	0.120	0.040

La lactina ha dado en sales solubles -:

Por 0.10 cents -	0.0028	- Poco mas o menos
Por 6.40 gramos -	0.180	-

Total de sales por incineración -

1.º Fosfatos terrosos de caseo (por la totalidad) 0.120

2.º Por 6.40 de lactina (sales solubles e ins.) - 0.180 ( 0.220

Sales provenientes de 2.80 de caseo - 0.040 ) 0.340

Su densidad aun no ha sido averiguada.



- Composición de la leche de mujer -

Leche de mujer -	Lehmann	Pregnault	Boquerel
Agua	89.8	88.6	88.9
Caseum i sales insolubles	2.5	3.9	3.9
Mantequilla	2.0	2.6	2.7
Lactina i sales solubles	4.7	4.9	4.5

Como se ve por los análisis anteriores, la composición de la leche del recién nacido difiere poco de la de su madre; contiene los mismos elementos.

Veamos ahora como el análisis microscópico viene a corroborar esta curiosa similitud de composición.

- Análisis microscópico -

Al microscopio una gota de leche de recién nacido presenta los mismos elementos figurados que la leche de la mejor nodriza; tanta es esta seme-

ganza que en esta trabajo diferencia  
una de otra.

Al principio cuando el líquido regregado tiene el aspecto cremoso, son los corpusculos del colostro los que predominan, es decir gruesas células con su núcleo en el interior de las cuales hai gran cantidad de gránulos grasos, despues pierden su núcleo i van desapareciendo poco a poco. Son el resultado de una creacion imperfecta. (De Paul)

Cuando el líquido regregado se hace turbio, apoco, se observa al microscopio, gran cantidad de corpusculas, de diametro variable, aisladas o conglomeradas, redondas i transparentes. Son los corpusculos de la leche.

Mientras mas apoco es el líquido, mayor es la cantidad de glóbulos de leche que se



observa bajo el microscopio.

A medida que la secrecion disminuye, los glóbulos de leche se hacen mas i mas escasos, el líquido pierde su opacidad i toma el aspecto seroso del principio; pero aunque se observen los elementos del colostro, sinó uno que otro corpusculo aislado en un líquido homogéneo.

El procedimiento operatorio es muy sencillo, basta colocar una gota del líquido recientemente estraido, entre el porta i el cubre objeto i ponerla al microscopio.

Yal es el resultado de nuestras observaciones en el microscopio:

Fenómenos que acompañan a la secrecion

Mientras el fenómeno de la secrecion lactea en el recién-nacido se mantiene en sus límites normales no se acompaña de ninguno trastorno en la salud del niño; fuera de los signos locales que

ya hemos mencionado, parece que la secrecion no es dolorosa, ni se acompaña de elevacion de la temperatura como sucede muy a menudo en la mujer recién-parida.

Pero por poco que el fenómeno sobrepase sus límites fisiológicos, se desarrolla en el tejido celular que rodea a la glándula, y aun en ella misma, un proceso inflamatorio, un verdadero flemón o absceso lacteo, que pone en peligro la vida de la criatura y viene a hacer mas patente todavía la semejanza entre la secrecion lactea en el recién-nacido i la mujer recién-parida.

El proceso inflamatorio puede terminar por resolucion o por supuracion. Esto último es mas raro.

Cuando termina por supuracion se forma un absceso

que tiende

á abrirse camino al exterior.

Los fenómenos locales i jenerales que acompañan al abceso de la mama en el recién nacido son los mismos de igual complicación en la mujer recién parida: Enchazon, dolor, rubicundez, calor, partosidad; despues fluctuacion, fiebre, infarto de los ganglios axilares i quées linfangitis de los linfaticos que partiendo de la mama van a dichos ganglios.

Por nuestra parte no hemos observado ningun caso en la maternidad; el profesor Marillo ha observado varios i a el debemos estos datos.

El profesor Depaul ha observado tambien varios casos i dice que esta complicacion de la secrecion lactea en el recién-nacido no es tan rara

(+) El Sr. Inurillo no cree en estos peligros i bastan los emolientes para obtener la resolución!

- nota -

Como se cree i tiene peligros <sup>(+)</sup> serios para la vida del recién-nacido. Los antiglojísticos <sup>i emolientes</sup> primeros i la abertura del absceso despues constituyen el tratamiento de esta complicación.

### Teorias de la secrecion lactea en el recién-nacido

Hasta hoy dia no se ha dado una explicacion satisfactoria de este singular fenómeno.

De paul se pregunta a que es debida esta secrecion? Cual es su fin? i en seguida confiesa su completa ignorancia sobre la naturaleza del fenómeno.

Algunos han creido que es debida a una especie de simpatia que une a la madre con el niño, aun despues del nacimiento, i en

(4) El Sr. Marilló cree que la actividad tan grande de la circulación periférica en el recién nacido es un factor que debe tenerse muy en cuenta en la secreción láctea

virtud de la cual se establecería la secreción en los dos individuos al mismo tiempo.

Otros admiten en el recién nacido una diátesis caseica y de la necesidad de eliminar el caseo nacería la secreción.

(Arriba!!+) Otros en fin creen que la secreción láctea en el recién nacido está estrechamente ligada a la infección de las primeras dosis de leche de la madre. La mayor parte de esta leche es asimilada por el organismo recién-nacido y una pequeña parte es eliminada por la mama del recién-nacido. De aquí es la actividad precoz de que se hacen ariente estos órganos.

Subler quería saber si este curioso fenómeno era el patrimonio de la especie humana

o si tambien se observa en los animales. Las observaciones que se han hecho hasta ahora en los animales recién-nacidos son pocas numerosas i no permiten llegar a una conclusion cierta. Sin embargo se ha observado en muchos gatos i perros. Los veterinarios ignoran por completo el fenomeno.

Como veis Señores las explicaciones que hasta hoy se han dado del asunto que nos ocupa con meras hipótesis mas o menos aceptables.

De todo lo que he venido diciendo se desprenden las conclusiones siguientes:

1<sup>o</sup> La secrecion lactea en el recién-nacido como fenomeno fisiológico normal es un hecho establecido hoy dia (Depaul)

2<sup>o</sup> Este fenomeno se observa con igual frecuencia tanto en

el sexo femenino como en el masculino.

3.<sup>o</sup> Solo se observa con todos sus caracteres en el recién nacido a término.

4.<sup>o</sup> El líquido segregado por sus propiedades físicas, químicas y microscópicas es análogo a la leche de mujer.

5.<sup>o</sup> No es constante en el sano i robusto, falta en el débil i enfermo.

6.<sup>o</sup> No son infrecuentes como complicaciones los abscesos<sup>os</sup> mamarios.

7.<sup>o</sup> La secreción se puede observar hasta el fin del primer mes.

8.<sup>o</sup> La naturaleza del fenómeno es hasta hoy desconocida.

He terminado Señores, este pequeño trabajo. Solo espero de vosotras le prestéis vuestra alta aprobación por que así se habra realizado en parte lo que ~~que~~ en mi infancia fue solo un sueño, una ilusión. En cuanto a mi, os prometo que, en medida de mi oscuridad, durante toda mi vida y por ~~medio~~ estudio, sabré hacer

me digno de la enseñanza que he  
 recibido de mis maestros, y sobre eso,  
 digno del humanitario i sagrado  
 sacerdocio que está llamado el mé-  
 dico a cumplir sobre la tierra.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

José D. Inclende Pinto

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

(Fiquen los cuadros)



Peso	Aparicion de la.	numeros	Observacion-
8,050	4 <sup>o</sup> dia	1	Secrecion abundante
3,600	4 <sup>o</sup> dia	2	"
2,500	4 <sup>o</sup> dia	3	regular
2,820	3 <sup>o</sup> dia	4	"
3,000	4 <sup>o</sup> dia	5	abundante
3,400	4 <sup>o</sup> dia	6	"
1,300	muerte 1 <sup>o</sup> dia	7	+
3,300	3 <sup>o</sup> dia	8	regular
1,200	3 <sup>o</sup> dia	9	"
2,700	5 <sup>o</sup> dia	10	"
2,570	4 <sup>o</sup> dia	11	poca
3,175	3 <sup>o</sup> dia	12	regular
4,330	4 <sup>o</sup> dia	13	muy abundante
3,200	4 <sup>o</sup> dia	14	abundante
2,675	3 <sup>o</sup> dia	15	regular
2,380	3 <sup>o</sup> dia	16	poca
3,250	4 <sup>o</sup> dia	17	"
1,750	6 <sup>o</sup> dia	18	muy poca
2,800	3 <sup>o</sup> dia	19	regular
3,000	2 <sup>o</sup> dia	20	"
2,800	Secrecion nula	21	poca nula

Peso	Aparicion de las.	número	observacion-
3000	4 <sup>o</sup> dia	22	regular
2,900	nula	23	nula
4000	4 <sup>o</sup> dia	24	muy abundante
2,900	muerte primerad.	25	+
3000	5 <sup>o</sup> dia	26	poca
3447	3 <sup>o</sup> dia	27	"
3,200	4 <sup>o</sup> dia	28	regular
3,720	7 <sup>o</sup> dia	29	abundante
3580	nula	30	nula
3,320	4 <sup>o</sup> dia	31	poca
2,360	nula	32	nula
3,625	4 <sup>o</sup> dia	33	regular
3,280	5 <sup>o</sup> dia	34	poca
4,000	3 <sup>o</sup> dia	35	abundante
3000	nula	36	nula
3,800	2 <sup>o</sup> dia	37	regular
1,750	6 <sup>o</sup> dia	38	poca
3,250	5 <sup>o</sup> dia	39	abundante
3,200	4 <sup>o</sup> dia	40	muy poca
3,500	5 <sup>o</sup> dia	41	regular
3,078	nula	42	nula

Peso	Aparicion de las.	numero	observacion-
1,675	nula	43	nula
3,040	4 <sup>o</sup> dia	44	abundante
3,310	5 <sup>o</sup> dia	45	proca
3,130	3 <sup>o</sup> dia	46	regular
3,000	4 <sup>o</sup> dia	47	abundante
3,500	7 <sup>o</sup> dia	48	regular
2,700	1. nula	49	nula
2,900	4 <sup>o</sup> dia	50	proca



Mujeres50

Peso	Aparicion de la s.	Numero	Observacion
3.450	4 <sup>o</sup> dia	1	abundante
3.000	4 <sup>o</sup> dia	2	"
3.250	3 <sup>o</sup> dia	3	regular
3.800	1 <sup>o</sup> dia	4	poca
2.850	3 <sup>o</sup> dia	5	"
3.225	4 <sup>o</sup> dia	6	regular
2.800	nula	7	nula
2.100	4 <sup>o</sup> dia	8	poca
2.950	2 <sup>o</sup> dia	9	"
4.000	4 <sup>o</sup> dia	10	abundante
3.400	4 <sup>o</sup> dia	11	"
2.675	4 <sup>o</sup> dia	12	mu poca
3.000	2 <sup>o</sup> dia	13	regular
3.750	muerde 1 <sup>o</sup> dia	14	+
3.020	4 <sup>o</sup> dia	15	poca
2.854	2 <sup>o</sup> dia	16	abundante
3.000	4 <sup>o</sup> dia	17	regular
3.260	3 <sup>o</sup> dia	18	"
1.200	3 <sup>o</sup> dia	19	poca
3.250	4 <sup>o</sup> dia	20	"
3.200	2 <sup>o</sup> dia	21	regular

