

Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

EL

BROMHIDRATO DE ESCOPOLAMINA

COMO

ANESTÉSICO EN EL PARTO

MEMORIA DE PRUEBA

presentada para optar al grado de licenciado en la Facultad de Medicina
i Farmacia de la Universidad de Chile

Museo Nacional de Medicina

POR

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

MARÍA E. GONZÁLEZ G

(Ayudante de Clínica Obstétrica)



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

SANTIAGO DE CHILE
IMPRENTA Y ENCUADERNACION UNIVERSITARIA

DE S. A. GARCIA VALENZUELA
TALLERES, GAY 1765-67, -OFICINA, BANDERA, 41.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

1905

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

9

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

EL
BROMHIDRATO DE ESCOPOLAMINA
COMO ANESTÉSICO EN EL PARTO

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Biblioteca Gregorio Amunátegui Solar

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL
TUCH
MED
1905
G643b
G60.11

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

EL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL
BROMHIDRATO DE ESCOPOLAMINA
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

COMO

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL
ANESTÉSICO EN EL PARTO



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

MEMORIA DE PRUEBA

presentada para optar al grado de licenciado en la Facultad de Medicina
i Farmacia de la Universidad de Chile
Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Biblioteca Graciano Arminátegui Solar
Museo Nacional de Medicina

POR

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

MARÍA E. GONZÁLEZ G.
(Ayudante de Clínica Obstétrica)



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

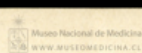
SANTIAGO DE CHILE
IMPRENTA Y ENCUADERNACION UNIVERSITARIA

DE S. A. GARCIA VALENZUELA
TALLERES, GAY 1765-67.—OFICINA, BANDERA, 41.

1905



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
Dedicatoria MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Al señor

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Felésforo Mandiola
Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL La Autora

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Biblioteca-Gregorio Amunátegui Solar

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

El bromhidrato de escopolamina como anestésico en el parto

La escopolamina fué descubierta por M. A. SCHMIDT, en Alemania, el año 1890, i es estraida de una planta llamada *Escopolia Japonica*.

SCHNEIDERLIN ha sido el primero que usó la escopolamina como anestésico asociándola a la morfina, en inyecciones subcutáneas.

Bajo la acción de la escopolamina, el enfermo se duerme tranquilamente i sigue lo mismo durante la operación; aunque a veces el enfermo abre los ojos, mira, pero no se da cuenta de lo que pasa a su alrededor.

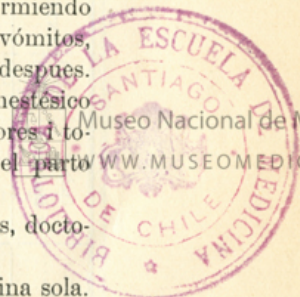
La dosis que se emplea para la anestesia es de 1 mg de escopolamina (0,001 g) i 1 a 2 cg de morfina (0,01 a 0,02 g).

Después de la intervención, el enfermo sigue durmiendo unas 5 horas i despierta satisfecho i fresco, no tiene vómitos, puesto que no hai accidentes durante la anestesia ni después.

Al imponerme de que la escopolamina era un anestésico tan recomendado, pensé aplicarla para calmar los dolores i tomar las observaciones de los casos tratados durante el parto como tema para la *Memoria de Licenciado*.

Fuó alentada en esta idea por los señores profesores, doctores Pardo Correa i Vicencio.

He usado escopolamina con morfina i escopolamina sola. Las dosis que he empleado han sido de 1 mg (0,001 g) de escopolamina con 1 a 2 cg de morfina (0,01 a 0,02 g) i de 1 mg de escopolamina sola (0,001 g).



Número	Grado de dilatación	CANTIDAD DE ESCOPOLOAMINA	VÓMITOS	Duración de la anestesia	¡Partos dolorosos!
1 P (*)	6 cm	0,001 g escopol. i 0,02 g de morfina...	No hubo...	10 horas...	Nó
2 M ²	5 »	» 0,02 »	»	9 »	Nó
3 P.	7 »	» 0,02 »	Si hubo...	9½ »	Nó
4 P.	4 »	» 0,02 »	Alimenticios...	8 »	Sintió poco
5 M ⁵	5 »	» 0,02 »	No hubo...	10 »	Nó
6 M.	6 »	» 0,001 »	»	7 »	Nó
7 M ²	8 »	» 0,001 »	»	9 »	Si
8 P.	7 »	» 0,001 »	»	8 »	Si
9 P.	6 »	» 0,001 »	»	10 »	Nó
10 M ²	7 »	» 0,001 »	»	9 »	Nó
11 M ²	5 »	» 0,001 »	»	10 »	Nó
12 M ³	9 »	i poco de cloroformo.	»	9 »	Nó
13 P.	9 »	» 0,001 »	»	8 »	Nó
14 P.	11 »	» 0,001 »	Alimenticios...	10 »	Si
15 P.	9 »	» 0,001 »	»	9 »	Si
16 P.	10 »	» 0,001 »	»	8 »	Si
17 P.	10 »	» 0,001 »	»	10 »	Nó
18 M ⁴	9 »	» 0,001 »	»	9 »	Nó
19 M ³	7 »	» 0,001 »	»	9 »	Nó

(*) P igual primipara. M igual multipara. El exponente sobre la M indica el número de partos anteriores.



Número	Grado de dilatación	CANTIDAD DE ESCOPOLOAMINA	VÓMITOS	Duración de la anestesia	¡Partos dolorosos!
20 M ¹	10 cm	0,001 g escopol.	»	8 horas...	Si
21 M ³	6 »	» 1/3 mg »	»	7 »	Nó
22 M ²	11 »	» 1/3 »	»	3 »	Si
23 P.	8 »	0,001 »	»	12 »	Nó
24 P.	9 »	0,001 »	»	9 »	Si
25 M ³	9 »	0,001 »	»	8 »	Un poco
26 P.	9 »	0,001 »	»	8 »	Si
27 M ⁷	8 »	i 0,01 g de morfina...	»	7 »	Nó
28 M ²	5 »	» 0,01 »	»	8 »	Un poco
29 M ¹	6 »	» 0,001 »	»	9 »	Si
30 M ⁶	7 »	» 0,001 »	»	8 »	Si
31 M ²	8 »	» 0,001 »	»	7 »	Nó
32 M ¹⁹	10 »	» 0,001 »	Alimenticios...	9 »	Nó
33 M ⁷	7 »	» 0,001 »	»	10 »	Si
34 P.	8 »	» 0,001 »	»	11 »	Si
35 M ⁶	5 »	» 0,001 »	»	10 »	Nó
36 P.	6 »	» 0,001 »	»	7 »	Si
37 M ⁵	9 »	» 0,001 »	»	9 »	Un poco
38 M ⁸	7 »	» 0,001 »	»	10 »	Si
39 P.	7 »	» 0,001 »	»	11 »	Si
40 P.	7 »	» 0,001 »	»	10 »	Si



OBSERVACION NÚM. 1

Enriqueta N., de 22 años. Primípara.

Antecedentes hereditarios i personales.—Bien constituida. Menstruó a los 13 años. Entró al servicio el 10 de Octubre de 1904, a las 8 de la mañana. Los dolores le habían empezado el 9 en la mañana.

Exámen de la enferma, a las 9 A. M. Vientre ovoide; feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion, 5 cm. Pulso, 82; temperatura, 36,6; respiracion, 20.

A las 9.20.—Primera inyeccion, de $\frac{1}{3}$ de jeringa, es decir, la tercera parte de la dosis, de 0,001 g de escopolamina i 0,02 g de morfina.

A las 9.30.—La enferma siente deseos de dormir. El pulso igual, respiracion la misma. Contracciones uterinas, de 1,5 minutos de duracion, 2 minutos de intervalos. No tan dolorosas.

A las 9.40.—La enferma duerme. Pupilas dilatadas, pequeña conjestion en las mejillas.

A las 10 A. M.—Segunda inyeccion, del segundo $\frac{1}{3}$ de la jeringa. Sigue durmiendo la enferma, las contracciones uterinas casi indoloras. Ha perdido un poco la sensibilidad.

A las 10.20.—Contracciones uterinas de 2 minutos, la enferma acusa dolor; pero no se da cuenta exacta de cómo es el dolor.

A las 10.30.—Tercera inyeccion, del último $\frac{1}{3}$ de la jeringa. La enferma duerme. Anestesia completa. Siguen las contracciones: algunas dolorosas que hacen despertar a la enferma; otras indoloras.

A las 11.20.—Duerme la enferma. Contracciones, de 1,40 minutos de duracion; de intervalo 2 minutos.

A las 12.20.—Dilatacion, 9 cm.

A la 1 P. M.—Contracciones uterinas de 1,40 minutos. Pulso, 90; respiracion, 28; pupilas, dilatadas. Pronuncia palabras incoherentes.

A las 2.30.—Dilatacion completa del cuello. Se rompe la bolsa de las aguas.

A las 2.40.—Contraccion de 1 minuto.

A las 2.50.—Contraccion de 1,5 minuto.

A las 3.—La cabeza distiende el perineo, se hace pujar a la enferma.

A las 3.20.—Nace la cabeza i después nace el cuerpo. Útero contraído. Feto masculino, vivo, de 50 cm de largo, 3 200 g de peso.

A las 4.—Espulsion de la placenta. La enferma sigue durmiendo. Recobra la sensibilidad. Se le pregunta si ha sentido dolor. Contesta que nó.

A las 6.—La enferma recobra por completo sus facultades intelectuales; pero siempre dice que tiene mucho sueño, i duerme toda la noche tranquilamente.

Octubre 11.—La enferma amanece bien. Temperatura, 36,8; pulso, 75; respiracion, 10.

Octubre 12.—La enferma sigue bien. Temperatura, 36,5. Se la dió de alta el 19 de Octubre.



Juana M., de 26 años. Multipara de 2, ningun aborto.

Antecedentes hereditarios i personales.—Sin importancia.

Entró al servicio el 10 de Octubre a las 8 A. M. Los dolores le habían empezado el 9 a las 10 de la noche.

A las 9.15 A. M.—Exámen de la enferma. Vientre aplanado, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda, dilatacion 5 cm. Pulso 80, respiracion 20, temperatura 36,9.

A las 9.25 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ de jeringa de Pravaz. La jeringa contiene 1 g de agua destilada, 1 mg de escopolamina i 2 cg de morfina. Cada inyeccion es de $\frac{1}{3}$ de jeringa.

A las 9.35 A. M.—Contracciones uterinas de 1 minuto 40 segundos. Pulso i respiracion la misma.

A las 9.50 A. M.—La enferma duerme. Contraccion uterina poco dolorosa.

A las 10.25 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ de jeringa. La enferma dice que está mui bien, que no siente ningun dolor.





A las 10.50 A. M.—Sigue durmiendo la enferma. Contracción uterina de 2 minutos.

A las 11 A. M.—Tercera inyección de $\frac{1}{3}$ de jeringa. Pupilas dilatadas, mejillas congestiadas, pulso 90, respiración 28.

A las 12 M.—Contracción uterina 1 minuto 20 segundos.

A las 12.30 P. M.—Dilatación completa del cuello. Ruptura espontánea de la bolsa de las aguas

A las 12.50 P. M.—Cabeza del feto distiende el perineo.

A la 1 P. M.—Nace la cabeza i despues sale el cuerpo. Feto vivo, femenino, de 49 cm de largo i 3 000 g de peso.

A la 1.10 P. M.—Espulsión de la placenta. Útero contraído.

A las 2 P. M.—La enferma duerme.

A las 4 P. M.—La enferma sigue bien, no siente ningun malestar.

Octubre 11.—La enferma pasa una noche tranquila. Temperatura 36,5°, pulso 75, respiración 18.

Octubre 12.—La enferma sigue bien.

Se dió de alta el 18 de Octubre.

OBSERVACION NÚM. 3

N. N., de 24 años. Primípara.

Antecedentes hereditarios i personales.—Sin importancia. Menstruó a los 15 años. Entró al servicio el 23 de Octubre a las 9 A. M. Los dolores le comenzaron el 22 a las 2 P. M.

A las 9.30 A. M.—Exámen de la enferma. Vientre ovoídeo, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la derecha. Dilatación 4 cm.

A las 9.40 A. M.—Primera inyección de $\frac{1}{3}$ de jeringa de Pravaz. Temperatura 36,5°, pulso 80, respiración 22.

A las 9.50 A. M.—Contracción uterina de 2 minutos, intervalo 1 minuto 30 segundos.

A las 10.20 A. M.—La enferma tiene contracciones mui dolorosas.

A las 10.40 A. M.—Segunda inyección de $\frac{1}{3}$ de jeringa.

A las 11.30 A. M.—Contracciones uterinas de 2 minutos. Pupilas dilatadas; no hai pérdida de la sensibilidad. Tercera inyección de $\frac{1}{3}$ de jeringa.

A las 11.50 A. M.—Contracciones dolorosas, pero logra a ratos dormir.

A las 12.30 P. M.—Dilatación completa. Ruptura de la bolsa de las aguas.

A la 1.30 P. M.—La cabeza hace prominencia en el perineo.

A las 2.20 P. M.—Con un pujo enérgico nace la cabeza i poco despues el cuerpo. Feto vivo, masculino, 50 cm de largo i 3 230 g de peso.

A las 2.40 P. M.—Espulsión de la placenta. La enferma ha sufrido dolor.

A las 4 P. M.—La enferma duerme tranquilamente.

Octubre 24.—La enferma amaneció mejor. Temperatura 36,8°, pulso 75, respiración 16.

Octubre 25.—La enferma sigue bien.

Octubre 31.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 4

N. N., de 26 años. Primípara.

Antecedentes hereditarios i personales.—Sin importancia. Menstruó a los 13 años.

Entró al servicio el 24 de Octubre de 1904.

Los dolores le comenzaron el dia 23 en la tarde.

A las 9.15.—Exámen de la enferma.

Vientre ovoídeo, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la derecha. Dilatación, 7 cm. Temperatura, 37,1; pulso, 86; respiración, 22.

A las 9.20.—Primera inyección, de $\frac{1}{3}$ de jeringa de Pravaz. Contracción uterina, 1 minuto 2 segundos.

A las 10.—La enferma sigue durmiendo. Contracción uterina, 1 minuto 40 segundos.

A las 10.20.—Segunda inyección, $\frac{1}{3}$ de jeringa. Contracciones uterinas ménos dolorosas.

A las 11.—Tercera inyección, $\frac{1}{3}$ de jeringa. La enferma duerme, aunque a ratos despierta porque dice sentir dolor.

A las 12.—Contracción uterina, 2 minutos. Hai pérdida de la sensibilidad.



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

A las 1 P. M.—Dilatacion completa del cuello. Se rompe la bolsa de las aguas.

A la 1.15.—Salida de la cabeza, i poco despues el cuerpo. Feto vivo masculino, 49 cm de largo, 3 220 g de peso.

A la 1.30.—Espulsion de la placenta.

A las 6.—Sigue durmiendo la enferma.

Octubre 26.—La enferma sigue bien.

Octubre 29.—La enferma se siente perfectamente bien.

Noviembre 2.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 5

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

N. N., de 32 años. Multipara de cuatro. Ningun aborto. Menstruó a los 15 años.

Entró al servicio el 24 de Octubre de 1904.

Le empezaron los dolores el 24 en la mañana.

A las 10.30 A. M.—Exámen de la enferma. Vientre aplinado, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion, 5 cm. Temperatura, 36,8; pulso, 88; respiracion, 22.

A las 11.—Primera inyeccion, $\frac{1}{3}$ de jeringa de Pravaz. 15 minutos despues la enferma duerme. Contraccion uterina, 1 minuto 30 segundos.

A las 12.—Segunda inyeccion, $\frac{1}{3}$ de jeringa.

A las 12.40.—Tercera inyeccion, $\frac{1}{3}$ de jeringa.

A la 1 P. M.—Contraccion uterina, 1 minuto 40 segundos.

Las contracciones son indoloras.

A las 2.—Dilatacion completa del cuello. Se rompe la bolsa de las aguas.

A las 2.40.—Nace la cabeza i despues el cuerpo. Feto vivo, femenino, 48 cm de largo, 3 120 g de peso.

A las 3.—Espulsion de la placenta.

A las 5.—La enferma sigue bien i duerme tranquilamente.

Octubre 26.—La enferma sigue bien; no ha tenido *tormina*.

Noviembre 3.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 6

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

N. N., de 28 años. Multipara, de 1. Aborto, 1. Menstruó a los 14 años.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

Entró al servicio el 27 de Octubre de 1904.

Le comenzaron los dolores el 26 en la tarde.

A las 9.30 A. M.—Exámen de la enferma. Feto vivo, cabeza encajada, dorso a la derecha. Dilatacion, 6 cm. Temperatura, 37; pulso, 84; respiracion, 20.

A las 9.45.—Primera inyeccion, de 1 cm³ de agua destilada i $\frac{1}{3}$ de miligramo de escopolamina.

A las 10.—La enferma siente sueño. Pupilas dilatadas. Pulso, 90; respiracion, 28. Contraccion uterina, de 1 minuto 30 segundos.

A las 10.15.—Segunda inyeccion, $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 10.30.—Contraccion uterina, de 1 minuto 40 segundos, casi indolora.

A las 10.50.—Tercera inyeccion, $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. El total de escopolamina sola usado en esta enferma es de 1 mg.

Contraccion uterina, de 1 minuto 50 segundos.

A las 11.—La enferma duerme. Pupilas dilatadas. Contraccion uterina, 2 minutos.

A las 2 P. M.—Dilatacion completa del cuello. Se rompe la bolsa de las aguas.

A las 2.20.—Nace la cabeza, 2 minutos despues el cuerpo. Feto vivo, masculino, 50 cm de largo, 3 230 g de peso.

A las 2.45.—Espulsion de la placenta. Preguntada la enfermedad si ha sentido dolor o nó, dice que no se acuerda.

Octubre 29.—La enferma sigue bien.

Noviembre 5.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 7

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL

N. N., de 34 años. Multipara, de 2. Aborto, 1. Menstruó a los 15 años.

Entró al servicio el 28 de Octubre de 1904.

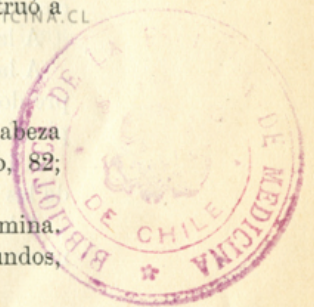
Le comenzaron los dolores el 27 en la noche.

A las 8 A. M.—Exámen de la enferma. Feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Temperatura, 37; pulso, 82; respiracion, 20.

A las 8.15.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 8.30.—Contraccion uterina, de 1 minuto 30 segundos.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



dolorosas. Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. La enferma duerme a ratos; pupilas dilatadas, pequeña cianosis de las mejillas.

A las 9.10.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Total: 1 mg de escopolamina. Las contracciones de 1 minuto a 1 minuto 40 segundos con intervalo de 2 a 3 minutos. Siempre dolorosas, aunque la enferma a ratos duerme.

A las 12.30 P. M.—Dilatacion completa del cuello. Ruptura de la bolsa de las aguas.

A la 1 P. M.—Nace la cabeza i poco despues el cuerpo. Feto femenino, vivo, de 48 cm de lonjitud, 3 010 g de peso.

A la 1.15.—Sale la placenta. Durante el período de espulsion esta enferma ha sentido dolores.

Octubre 31.—La enferma sigue bien. No ha tenido dolores de tormina.

Noviembre 5.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 8

N. N., de 34 años. Primípara. Menstruó a los 14 años.

Entró al servicio el 30 de Octubre de 1904.

Le comenzaron los dolores el 29 a la 1 P. M.

A la 1 P. M. del 30.—Exámen de la enferma. Vientre ovoídeo, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la derecha. Dilatacion, 7 cm. Temperatura, 37°; pulso, 86; respiracion, 22.

A la 1.15.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A la 1.45.—Contraccion uterina de 1 minuto 40 segundos, dolorosa. La enferma tiene deseos de dormir.

A las 2 P. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Las contracciones de 1 minuto, algo dolorosas.

A las 2.20.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg.

A las 3.20.—Contracciones de 1 minuto 40 segundos, siempre dolorosas. Pupilas dilatadas, cianosis de las mejillas; respiracion, 30; pulso, 98.

A las 8.—Dilatacion completa del cuello, ruptura de la bolsa de las aguas.

A las 9.30.—Nace la cabeza i despues el cuerpo. Feto vivo, masculino, de 50 cm de largo, 3 300 g de peso.

A las 9.50.—Sale la placenta. La enferma dice haber sentido dolor.

Octubre 31.—La enferma sigue bien.

Noviembre 6.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NUM. 9

N. N., de 29 años. Primípara.

Antecedentes hereditarios i personales.—Sin importancia.

Menstruó a los 13 años.

Le comenzaron los dolores el 29 de Octubre de 1904 en la mañana.

Entró al servicio el 30 de Octubre a las 8 A. M.

A las 8.15 A. M.—Exámen de la enferma. Vientre ovoídeo, feto vivo. Temperatura, 36,6°; pulso, 80; respiracion, 20; dilatacion 6 cm.

A las 8.20 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 8.40 A. M.—La enferma siente deseos de dormir. Contraccion uterina de 1 minuto 20 segundos.

A las 9 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Dilatacion de la pupila. Contracciones de 1 minuto 30 segundos. Poco dolorosas.

A las 9.30 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contracciones uterinas 2 minutos. La enferma duerme, no siente dolor.

A la 1.30 P. M.—Dilatacion completa, bolsa de las aguas rota.

A las 2 P. M.—Nace un feto vivo femenino de 49 cm de lonjitud, 3 000 g de peso.

A las 2.30 A. M.—Espulsion de la placenta.

A las 3 P. M.—La enferma sigue bien i duerme.

Octubre 31.—La enferma se siente bien.

Noviembre 7.—Se dió de alta a la enferma.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

OBSERVACION NÚM 10

N. N., de 29 años. Multipara de 2.

Antecedentes personales.—Ningun aborto.

Le comenzaron los dolores el 30 de Octubre en la tarde.

Entró al servicio el 31 de Octubre en la mañana.

A las 8 A. M.—Exámen de la enferma. Feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion, 7 cm; temperatura, 36,8°; pulso, 80; respiracion, 18.

A las 8.20 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contracciones uterinas de 1 minuto a 1 minuto 40 segundos

A las 9 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contracciones 1 minuto 30 segundos, poco dolorosas.

A las 9.40 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ de mg de escopolamina. La enferma está durmiendo i pronuncia palabras incoherentes.

A las 11 A. M.—Contracciones uterinas de 1 minuto 46 segundos, indoloras.

A las 2 P. M.—Nace un feto vivo, masculino, de 49 cm de largo, 3 200 g de peso.

A las 2.30 P. M.—Espulsion de la placenta.

A las 5 P. M.—La enferma duerme.

Noviembre 2.—La enferma se siente bien.

Noviembre 9.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 11

Luisa N., de 33 años. Multipara de 2.

Antecedentes personales.—Bien constituida. Parto anterior normal.

Entró al servicio el 9 de Mayo de 1905.

A las 9 A. M.—Exámen de la enferma. Feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion del cuello, 5 cm; pulso, 80; temperatura, 36,5°; respiracion, 28.

A las 10 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ de mg de escopolamina.



Museo Nacional de Medicina

WWW.MUSEOMEDICINA.CL

A las 10.20 A. M.—La enferma siente deseos de dormir. Dilatacion de la pupila, pequeña cianosis de las mejillas. Las contracciones uterinas de 1 minuto a 2 minutos; intervalo de 2 a 3 minutos; menos dolorosas.

A las 11 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. La enferma pierde la conciencia, queda en estado de sub-delirio.

A las 11.20 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg.

A la 1.15 P. M.—Se rompe la bolsa de las aguas i comienza el periodo de espulsion.

A la 1.25 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, 50 cm de longitud, 3 400 g de peso.

A las 2 P. M.—Espulsion de la placenta.

Mayo 11.—La enferma sigue bien.

Mayo 18.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM 12

Elvira J., de 26 años. Multipara de 3.

Antecedentes personales.—Constitucion regular. Menstruó a los 13 años. Los dolores le comenzaron a las 11 P. M. del 12 de Mayo de 1905.

Entró al servicio el 13 de Mayo.

A las 10 A. M.—Exámen de la enferma, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion, 9 cm; membranas intactas; temperatura, 36,6°; pulso, 78; respiracion, 28.

A las 10.5.—Inyeccion de escopolamina, 1 mg.

A las 10.15.—Se rompe la bolsa de las aguas.

A las 10.35.—Nace el feto vivo, masculino, peso 3 650 g i 50 cm de largo.

A las 11.—Espulsion de la placenta.

Mayo 15.—La enferma sigue bien.

Mayo 21.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 13

Cristobalina M., de 21 años. Primípara.

Antecedentes personales.—Menstruó a los 15 años. Los do-



lores le comenzaron el 14 de Mayo a las 2 P. M. Entró al servicio el 15 de Mayo a las 9 A. M.

A las 10 A. M.—Exámen de la enferma, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Dilatacion, 9 cm. Pulso, 64; respiracion, 28; temperatura, 36,4.

A las 11.20 A. M.—Primera inyeccion, de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina; 15 minutos despues, 60 pulsaciones; contraccion uterina, 26 segundos.

A las 11.45.—Contraccion, 40 segundos. Pulso, 70; respiracion, 22.

A las 11.50.—Segunda inyeccion, $\frac{1}{3}$ mg escopolamina.

A la 1.10 P. M.—Dilatacion, 10,5 cm. Tercera inyeccion, de 5 mg de morfina i $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina, 1,5 minuto; contracciones dolorosas. Pérdida por completo de la conciencia. Hubo necesidad de aplicarle una pequeña cantidad de cloroformo para que la anestesia fuera completa.

A las 7.50.—Nace un feto masculino, vivo, de 52 cm de largo i 3 570 g de peso.

A las 8.—Salió la placenta.

Mayo 17.—La enferma sigue bien.

Mayo 24.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 14

Dominga N., de 16 años. Primípara.

Antecedentes personales.—Menstruó a los 14 años. Los dolores comenzaron a las 4 P. M. del 14 de Mayo de 1905. Entró al servicio el 15 de Mayo.

A las 11 A. M.—Exámen de la enferma. Feto vivo, cabeza en la escavacion, dorso a la izquierda. Dilatacion completa. Pulso, 76; respiracion, 24; temperatura, 36,7.

A las 11.10.—Primera inyeccion, de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion, de 35 segundos.

A las 12.40 P. M.—Segunda inyeccion. Pulso, 80; respiracion, 28. Contracciones uterinas dolorosas.

A la 1.20.—Tercera inyeccion. Pupilas dilatadas. La enferma siente muchos dolores.

A las 4.25.—Nace el feto masculino, vivo, 49 cm de largo i 3 370 g de peso.

A las 5.—Espulsion de la placenta.

Mayo 17.—La enferma se siente bien.

Mayo 23.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 15

M. L. V., de 19 años. Primípara.

Antecedentes personales.—Menstruó a los 13 años. Entró al servicio el 13 de Mayo.

15 de Mayo. A las 11.15 A. M.—Dilatacion, 9 cm; cabeza encajada, dorso a la izquierda. Pulso, 70; temperatura, 36,7; respiracion, 30.

A las 11.35.—Primera inyeccion, de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina, 1 minuto; pupilas poco dilatadas.

A las 12.35 P. M.—Segunda inyeccion. Contracciones uterinas dolorosas.

A la 1.19.—Dilatacion completa del cuello, la bolsa de las aguas se rompe espontáneamente.

A la 1.35.—Tercera inyeccion, de 5 mg de morfina i $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A la 1.50.—Tuvo vómitos alimenticios. Las contracciones uterinas mui dolorosas.

A las 4.50.—Nace el feto vivo, femenino, 52 cm de largo i 4 200 g de peso.

A las 5.20.—Espulsion de la placenta.

Mayo 15.—La enferma se siente bien.

Mayo 22.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 16

Justina D., de 15 años. Primípara.

Antecedentes personales.—Menstruó a los 13 años. Entró al servicio el 29 de Mayo.

30 de Mayo. A la 1 P. M.—Dilatacion, 10 cm, cabeza encajada, dorso a la derecha. Pulso, 92; respiracion, 28; temperatura, 37,2.

A la 1.20.—Primera inyeccion, de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina, 1 minuto; pupila poco dilatada.

A las 2.20.—Segunda inyeccion, de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina, 1 minuto 40 segundos; las contracciones son bastante dolorosas. Dilatacion completa del cuello.

A las 2.35.—Se rompe artificialmente la bolsa de las aguas.

A las 3.25.—Tercera inyeccion. Contracciones siempre dolorosas.

A las 5.40.—Nace el feto vivo, masculino, 49 cm de largo i 2 830 g de peso. La enferma ha sufrido mucho.

A las 6.—Espulsion de la placenta.

Mayo 31.—La enferma sigue bien.

Junio 8.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NUM. 17

Jovina R., de 26 años. Primípara.

Antecedentes personales.—Menstruó a los 15 años. Entró al servicio el 31 de Mayo.

A las 11 A. M.—Dilatacion 10 cm, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Pulso, 78; temperatura 36,4; respiracion, 20.

A las 11.15.—Primera inyeccion. de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina, 1 minuto. Siente deseos de dormir.

A las 11.55 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contracciones uterinas poco dolorosas. Pupila dilatada, pequeña cianosis de las mejillas.

A las 12.20 P. M.—Tercera inyeccion. Contracciones casi indoloras.

A la 1.30 P. M.—Nace un feto vivo, femenino, de 49 cm de largo i 2 850 g de peso.

A las 2 P. M.—Espulsion de la placenta.

Esta enferma tuvo su niño sin dolor.

Junio 2.—La enferma sigue bien.

Junio 8.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 18

R. M. V., de 24 años. Múltipara de 4. Ningun aborto.

Entra al servicio el 1.º de Junio.

A las 9 A. M.—Dilatacion, 9 cm, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Pulso, 96; temperatura, 37; respiracion, 26.

A las 9.15 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 1 minuto 40 segundos.

A las 9.45 A. M.—La enferma siente deseos de dormir.

A las 10 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 2 minutos, poco indolora.

A las 10.30 A. M.—Tercera inyeccion. La enferma se duerme tranquilamente.

A las 11 A. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 50 cm de largo, 3 350 g de peso.

A las 11.20 A. M.—Espulsion de la placenta. La enferma sigue durmiendo. No se ha dado cuenta de la espulsion del feto.

Junio 3.—La enferma sigue bien i no ha tenido dolores despues del parto (entuerfos) comunes en las múltiparas.

Junio 9.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 19

J. R. F., de 26 años. Múltipara de 3. Aborto, 1, Menstruó a los 13 años.

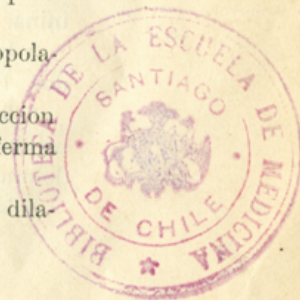
Entró al servicio el 31 de Mayo.

A las 5. A. M.—Dilatacion, 7 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo, Temperatura, 36,4; pulso, 72; respiracion, 28.

A las 5.35 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 1 minuto 20 segundos.

A las 6.35 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1 minuto 40 segundos, casi indolora. La enferma duerme tranquilamente.

A las 7.35 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Pupila dila-



tada. La enferma está inconsciente, pronuncia palabras incoherentes.

A las 9 A. M.—Nace el feto de sexo femenino, vivo, de 49 cm de largo i 3 560 g de peso.

A las 9.30 A. M.—Espulsion de la placenta.

Junio 2.—La enferma sigue bien.

Junio 8.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 20

J. R. S., de 27 años. Multipara de 1. Menstruó a los 13 años.

Entra al servicio el 2 de Junio.

A las 3.30 P. M.—Dilatacion, 11 cm, cabeza encajada, dorso a la derecha. Temperatura, 36,8; pulso, 76; respiracion, 26.

A las 3.40 P. M.—Primera inyeccion de escopolamina $\frac{1}{3}$ mg.

A las 4 P. M.—Contraccion uterina de 1 minuto 20 segundos. poco dolorosa.

A las 4.20 P. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 49 cm de largo i 3 270 g de peso.

Junio 4.—La enferma sigue bien.

Junio 10.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 21

E. U., de 26 años. Multipara de 3. Menstruó a los 15 años.

Entra al servicio el 7 de Junio.

A la 1 P. M.—Dilatacion, 6 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 36,4; pulso, 86; respiracion, 30.

A la 1.25 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 55 segundos.

A las 2 P. M.—Contraccion uterina de 1 minuto 15 segundos. Pupilas dilatadas. La enferma está inconsciente.

A las 2.15 P. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1 minuto 20 segundos. Las contracciones casi indoloras.

A las 3 P. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg.

5 P. M.—Dilatacion completa, bolsa de las aguas rota. La enferma no siente gran dolor.

5.5 P. M.—Nace un feto vivo, masculino, de 51 cm de largo i 3 600 g de peso.

5.25 P. M.—Espulsion de la placenta. La enferma no ha sentido dolor, ni se dió cuenta de la salida del feto.

Junio 9.—La enferma ha seguido bien. No ha tenido dolores despues del parto (entuetos).

Junio 15.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 22

R. S., de 34 años. Multipara de 2. Aborto 1. Menstruó a los 14 años. Entra al servicio el dia 6 de Junio a las 6 P. M.

7 de Junio a las 2,40 P. M.—Dilatacion completa, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Pulso, 68; temperatura, 36°; respiracion, 22.

3 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ escopolamina; contraccion uterina, 1 minuto; bolsa de las aguas, rota.

3.30 P. M.—Contraccion uterina, 1 minuto 40 segundos.

3.50 P. M.—Nace el feto vivo, masculino, 51 cm de largo i 3 020 gramos de peso.

4.15 P. M.—Espulsion de la placenta. El parto fué mui rápido, pues solo se usó $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

Junio 9.—Enferma sigue bien.

Junio 15.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 23

Rosa A., de 28 años. Primípara. Menstruó a los 13 años. Entra al servicio el 16 de Octubre de 1905.

9 A. M.—Dilatacion, 8 cm; cabeza encajada; dorso a la izquierda. Temperatura, 36°; pulso, 76, i respiracion, 20.

9.25 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg; contraccion uterina, 1 minuto 30 segundos.

10.20 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. La enferma se duerme tranquilamente; contraccion uterina, 1 minuto.

11.25 A. M.—Tercera inyeccion. Contraccion, 1 minuto 20 segundos; la enferma siente dolor.

11.45 A. M.—Dilatacion completa, se rompe bolsa de las aguas.

1.25 A. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 51 cm de largo i 3 370 g de peso.

1.40 P. M.—Sale la placenta.

Octubre 18.—Enferma sigue bien.

Octubre 24.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 24

Ignacia O., de 23 años. Primípara. Menstruó a los 15 años. Entra al servicio el 16 de Octubre.

9.20 A. M.— Dilatacion, 9 cm, cabeza encajada, dorso a la derecha, feto vivo. Temperatura, 36,8°; pulso, 80; respiracion, 20.

9.35 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg; contraccion uterina de 55 segundos.

10.30 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg. Pupilas dilatadas. La enferma siente deseos de dormir. Contracciones uterinas de 1 minuto.

11.25 A. M.—Tercera inyeccion. La enferma duerme; contracciones uterinas, 1 minuto 20 segundos, casi indoloras.

12 40 P. M.—Dilatacion completa; bolsa de las aguas, rota.

3 P. M.—La cabeza está en lá vulva. La enferma no siente casi ningun dolor.

7 P. M.—Se aplicó forceps para estraer el feto porque la cabeza mortificaba los tejidos. La enferma no sintió absolutamente nada. El feto vivo, femenino, de 51 cm, de 3 470 g de peso.

7.20 P. M.—Se estrajo la placenta.

Octubre 18.—La enferma sigue bien.

Octubre 24.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 25

Gricelda T., de 27 años. Multipara de 3. Menstruó a los 14 años. Entra al servicio el 23 de Octubre.

11.25 A. M.—Dilatacion, 9 cm, cabeza encajada, dorso a la

derecha, feto vivo. Temperatura, 36,2°; respiracion, 20; pulso, ochenta.

11.35 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina; contraccion uterina de 1 minuto.

12.20 P. M.—Contraccion uterina dolorosa, de 1 minuto 20 segundos.

12.30 P. M.—Segunda inyeccion $\frac{1}{2}$ mg escopolamina; contraccion dolorosa.

1 P. M.—Dilatacion completa; bolsa de las aguas, rota.

1.40 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, 45 cm de lonjitud i 2 520 g de peso.

2 P. M.—Espulsion de la placenta.

Esta enferma ha sentido los mismos dolores, como si no se le hubiera puesto escopolamina.

OBSERVACION NÚM. 26

Simona C., de 22 años. Primípara.

Menstruó a los 13 años.

Entró al servicio el 24 de Octubre.

A las 3 P. M.—Dilatacion, 9 cm; cabeza encajada, dorso a la derecha, feto vivo. Temperatura, 37,2°; pulso, 88; respiracion, 22.

A las 3.15 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 55 segundos.

A las 4 P. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg. La enferma siente lo mismo, no hai anestesia. Contraccion de 1 minuto.

A las 8 P. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 50 cm de largo i 2 930 g de peso.

A las 8.30 P. M.—Sale la placenta. La enferma ha sufrido mucho.

Octubre 26.—La enferma sigue bien.

Octubre 30.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM 27

Andrea V., de 27 años. Multipara de 7.

Menstruó a los 13 años.

Entró al servicio el 29 de Octubre.



A las 3.40 P. M.—Dilatacion, 9 cm; cabeza encajada, dorso a la derecha, feto vivo. Temperatura, 36,4°; pulso, 80; respiracion, 20.

A las 4.5 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina.

A las 4.30 P. M.—Contraccion uterina de 1 minuto, poco dolorosa, pupilas dilatadas, mejillas poco cianóticas.

A las 5 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 51 cm de largo i 3 420 g de peso.

A las 5.20 P. M.—Espulsion de la placenta.

Octubre 31.—La enferma sigue bien.

Noviembre 5.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 28

M. C. G., de 25 años. Múltipara de 2.

Menstruó a los 15 años.

Entró al servicio el 29 de Octubre.

A las 10 P. M.—Dilatacion, 5 cm; cabeza encajada, dorso a la izquierda, bolsa de las aguas rota. Temperatura, 36,3°; pulso, 68; respiracion, 20.

A las 10.20 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina.

A las 10.40 P. M.—Contraccion uterina de 1 minuto. La enferma tiene deseos de dormir.

A las 11.10 P. M.—Segunda inyeccion. Contraccion poco dolorosa i de 1 minuto 30 segundos. La enferma está inconsciente, pronuncia palabras incoherentes; a ratos se queja porque las contracciones son dolorosas.

A las 3.25 A. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 50 cm de longitud i 2 800 g de peso.

A las 3.35 A. M.—Espulsion de la placenta.

Octubre 31.—La enferma sigue bien.

Noviembre 5.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 29

Luisa P., de 30 años. Múltipara de 1.

Antecedentes hereditarios i personales—Menstruó a los 15 años.

Entró al servicio el 27 de Octubre.

A las 11.15 P. M.—Dilatacion, 5 a 6 cm; cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 37°; pulso, 76; respiracion, 24.

A las 11.25 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contraccion uterina de 1 minuto 40 segundos.

A las 11.40 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 49 cm de largo i 3 090 g de peso.

A las 11.50 P. M.—Espulsion de la placenta.

El parto fué demasiado rápido, así es que no se pudo apreciar la accion anestésica de la escopolamina.

OBSERVACION NÚM. 38

Elcira R., de 27 años. Múltipara de 6. Ningun aborto.

Antecedentes hereditarios i personales.—Menstruó a los 13 años.

Entró al servicio el 30 de Octubre.

A las 2.40 A. M.—Dilatacion, 7 cm; cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 37,1°; pulso, 96; respiracion, 24.

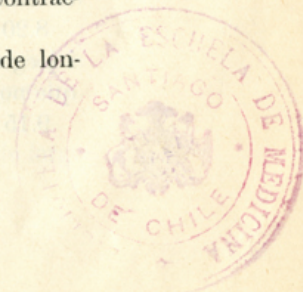
2.55 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contraccion uterina dolorosa, de 1 minuto.

3.50 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg morfina. La enferma está un poco anestesiada. Contraccion uterina no tan dolorosa.

5 40 A. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 50 cm de longitud i 2 920 g de peso.

6 A. M.—Espulsion de la placenta.

Noviembre 6.—Se dió de alta la enferma.





OBSERVACION NÚM. 31

Juana T., de 28 años. Multipara de 2. Menstruó a los 15 años. Entra al servicio el 30 de Octubre.

11 A. M.—Dilatación, 8 cm; parto gemelar; los dos fetos de vértice, uno dorso izquierdo, el otro dorso derecho. Temperatura, 37°; pulso, 104; respiración, 24.

11.10 A. M.—Primera inyección, $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción uterina, 1 minuto 40 segundos.

12.10 P. M.—Segunda inyección, $\frac{1}{2}$ mg escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg morfina. Interrogada la enferma si siente mucho dolor o nó, dice que no son tan fuertes los dolores, como en los partos anteriores.

2 P. M.—Nace un feto masculino, vivo, de 45 cm de longitud i 2 320 g de peso.

2.25 P. M.—Nace el otro feto masculino, vivo, de 48 cm de longitud i 2 320 g de peso.

2.45 P. M.—Espulsión de la placenta.

Noviembre 6.—La enferma salió de alta.



OBSERVACION NÚM. 32

Elvira P., de 30 años. Multipara de 12, aborto 1. Menstruó a los 13 años. Entra al servicio el 30 de Octubre.

7.15 P. M.—Dilatación, 10 cm, feto vivo, cabeza encajada, dorso a la derecha. Temperatura, 36,3°; pulso, 88; respiración, 20.

7.25 P. M.—Primera inyección, $\frac{1}{2}$ mg escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción uterina, 1 minuto; poco dolorosa. La enferma duerme a ratos.

8.20 P. M.—Segunda inyección de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción de 1 minuto. La enferma dice que no siente muchos dolores.

9.15 P. M.—Se rompe la bolsa de las aguas.

9.20 P. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 51 cm i 3 470 gramos de peso.

9.40 P. M.—Espulsión de la placenta.

Noviembre 6.—La enferma salió de alta.

OBSERVACION NÚM. 33

Antonia S., de 32 años. Multipara de 7. Aborto 1. Menstruó a los 13 años. Entra al servicio el 30 de Octubre de 1905.

11 A. M.—Dilatación, 7 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 36,4°; pulso, 80; respiración, 20.

12 M.—Primera inyección, $\frac{1}{2}$ mg escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción uterina de 50 segundos.

1.15 P. M.—Segunda inyección de $\frac{1}{2}$ mg escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracciones uterinas de 1 minuto. La enferma tiene deseos de dormir.

2.15 P. M.—Dilatación completa i bolsa de las aguas rota.

2.45 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 50 cm de largo i 3 310 gramos de peso.

3 P. M.—Espulsión de la placenta. No ha sentido muchos dolores, dice la enferma.

Noviembre 6.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 34

Rosa N., de 17 años. Primípara. Menstruó a los 15 años. Entró al servicio el 31 de Octubre.

4 A. M.—Dilatación, 8 cm; cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 36,1°; pulso, 72; respiración, 20.

4.15 A. M.—Primera inyección de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción uterina de 1 minuto.

4.30 A. M.—Segunda inyección de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contracción uterina, 1 minuto 20 segundos, dolorosa. La enferma dice no sentir ningún alivio.

6 A. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 52 cm de largo i 3 320 g de espesor.

A las 6.30 A. M.—Espulsion de la placenta.
Esta enferma ha sufrido mucho; la anestesia ha sido nula.
Noviembre 7.—Se dió de alta a la enferma.

OBSERVACION NÚM. 35

Maria P., de 33 años. Multipara de 6. Menstruó a los 13 años.

Entra al servicio el 3 de Noviembre.

A las 8.40 A. M.—Dilatacion, 6 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 36; pulso, 100; respiracion, 22.

A las 9 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contraccion uterina de 1 minuto.

A las 10 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina i $\frac{1}{2}$ cg de morfina. Contraccion uterina de 1 minuto 20 segundos, poco dolorosa.

A las 10.15 A. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 50 cm de largo i 3 050 g de peso.

A las 11.15 A. M.—Espulsion de la placenta.

OBSERVACION NÚM. 36

Filomena E., de 18 años. Primípara. Menstruó a los 15 años.

Entra al servicio el 4 de Noviembre.

A las 9 A. M.—Dilatacion, 6 cm, bolsa de las aguas rota, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo.

A las 9.30 A. M.—Primera inyeccion de escopolamina $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1 minuto.

A las 9.45 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 10 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. La enferma tiene deseos de dormir. Las contracciones uterinas no son muy dolorosas.



A las 12.30 P. M.—Nace un feto vivo, femenino, de 50 cm de largo i 2 750 g de peso.

A la 1 P. M.—Espulsion de la placenta.

Noviembre 6.—La enferma sigue bien.

OBSERVACION NÚM. 37

Teodolinda V., de 28 años. Multipara de 3. Menstruó a los 15 años.

Entra al servicio el 5 de Noviembre.

A las 10.35 A. M.—Dilatacion, 9 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda, feto vivo. Temperatura, 36,6; pulso, 92; respiracion 28.

A las 10.45 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 1 minuto.

A las 11 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg. Contraccion de 1 minuto 20 segundos, no dolorosa. La enferma duerme.

A las 11.20 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{2}$ mg.

A la 1 P. M.—Nace el feto vivo, masculino, de 43 cm de largo i 2 290 g de peso.

A la 1.20 P. M.—Espulsion de la placenta.

OBSERVACION NÚM. 38

Clementina P., de 24 años. Multipara de 3. Prematuro, 1. Menstruó a los 15 años.

Entra al servicio el 5 de Noviembre.

A las 4.40 P. M.—Dilatacion, 7 cm, cabeza encajada, dorso a la izquierda. Temperatura, 36,3; pulso, 88; respiracion, 24.

A las 4.45 P. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 5 P. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 1 minuto, dolorosa.

A las 5.30 P. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1 minuto 30 segundos, siempre dolorosa.

A las 6.55 P. M.—Nace el feto vivo, femenino, de 48 cm de largo i 3 200 g de peso. La enferma dice que ha sufrido lo mismo que en todos los partos.



OBSERVACION NÚM. 39

Edilia P., de 19 años. Primípara. Menstruó a los 15 años. Entra al servicio el 9 de Noviembre, A las 10 A. M.—Dilatacion, 7 cm, cabeza encajada, dorso a la derecha, feto vivo. Temperatura, 36,2; pulso, 92; respiracion, 28.

A las 10.10 A. M.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina. Contraccion uterina de 1 minuto.

A las 10.30 A. M.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg.

A las 11 A. M.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1 minuto 40 segundos. La enferma sufre horriblemente. No hai anestesia.

A las 2.40 P. M.—Nace un feto vivo, femenino, de 49 cm de longitud i 3 220 g de peso.

A las 3 P. M.—Espulsion de la placenta. La enferma ha sufrido mucho.

OBSERVACION NÚM. 40

María P. de 15 años. Primípara. Menstruó a los 13 años.

Entra al servicio el 9 de Noviembre.

A la 1.30 P. M.—Dilatacion, 7 centímetros; cabeza encajada, dorso a la izquierda; feto vivo; temperatura, 36,4; pulso, 80; respiracion, 24.

A la 1.35.—Primera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg de escopolamina.

A las 2.—Segunda inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. Contraccion uterina de 1'20", dolorosa.

A las 2.20.—Tercera inyeccion de $\frac{1}{3}$ mg. La enferma sufre mucho.

A las 3.35.—Nace el feto vivo, masculino, de 50 cm de largo i 3 230 gramos de peso.

A las 4.—Espulsion de la placenta.

La enferma ha sufrido mucho.

Museo Nacional de Medicina
WWW.MUSEOMEDICINA.CL



De los resultados obtenidos por la anestesia con morfina i escopolamina, saco las siguientes conclusiones.

1.º No suprime en absoluto los dolores del parto, sobretudo si se usa escopolamina sola;

2.º No se retarda el trabajo del parto; i

3.º Se puede usar la escopolamina a la dosis de un milígramo sin inconveniente para la madre i el feto:

Sólo me resta dar los mas sinceros agradecimientos al señor Profesor de Clínica Obstétrica, doctor Caupolican Pardo Correa, por la buena voluntad con que me ha dirigido en estos experimentos.



BIBLIOGRAFÍA

GREVSEN.—*Münchener medizinische Wochenschrift*, 1903, número 51, páj. 1383.

BLOCH.—*Ibidem*, 1903, número 26, páj. 1135.

VOLKMANN.—*Deutsche medizinische Wochenschrift*, 1903, número 51, páj. 967.

HEINATZ.—*Russky chirurgitschekiff Archiv*, 1902, núm. 6.

KORF.—*Münchener medizinische Wochenschrift*, 1903, número 46, páj. 2005.

STOLZ.—*Wiener Klinische Wochenschrift*, 1903, número 41.

WILD.—*Berliner Klinische Wochenschrift*, 1903, número 9, páj. 188.

FLATOW.—*Münchener medizinische Wochenschrift*, 1903, número 28, páj. 1198.

HARTOG.—*Ibidem*, 1903, número 46, páj. 2003.

ROBERTSON.—*Semaine médicale*, 1903, número 26 páj. 220.

SCHNEIDERLIN.—*Münchener medizinische Wochenschrift*, 1903 número 9, páj. 371.

BUMKE.—*Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie*, 1903 páj. 62.

PICKARDT.—*Klinisch-therapeutische Wochenschrift*, 1903, número 25, páj. 737.