

Junta general extraordinaria del 6 Diciembre de 1886.

Presidencia del Dr. Magrander.

L. S.
Magrander.
Lichon.
Castells.
Avena.
Alvarin.
Pardas.
Farrinos.
Gruen.
Vidal P.
Pons.
Bonet.
Luis.
Olmos.

Con asistencia de los tres ausentados al momento, abriose la sesion a las seis y media de la tarde, y leida el acta de la anterior, fue aprobada, despues de haber existido que se habia convocado a domicilio y publicandose comunis en los periodicos de la Capital.

Supone la siguiente acta aprobada de la sesion de Ginecologia y Obstetricia, correspondiente al 21 de Abril de 1886.

Bajo la presidencia del Dr. Canales, abriose la sesion a las seis y media de la tarde, y leida el acta de la anterior, fue aprobada.

El Dr. Collado presento un nuevo aparato para la sesion del fémulo de la lengua en los niños, ideado por D. Emersson Cortina, médico de Uthorst. Para dictaminar sobre dicho aparato, fueron designados los Drs. Wüsten y Vidal y Padual.

Concedida la palabra al Dr. Parquet expuso los siguientes casos clínicos de eclampsia purpural, con algunos comentarios que surgieron de su estudio.

Observo el primer caso en una primipara de 26 años, sin antecedentes, dentro la segunda quincena del noveno mes de gestacion. Entre notable albuminuria y amezara estuvieron respectivamente los ataques durante dos dias y cesaron al tenerse para no aparecer ya; el octavo iniciase el parto que termino en el noveno sin accidentes en posic.^o de vertice, primera posic.^o, dando a luz un niño vivo despues de haber regido la mas estrecha normalidad en todo.

El segundo caso ocurrio tambien en una primipara de 22 años, dentro los últimos dias del octavo mes de embarazo. Empezo a sufrir la enferma, malestar, lassitud, poca disposicion al trabajo y tendencia al vomito, existiendo gran albuminuria (el 25%), y en tal estado paso doce dias hasta el primero del noveno mes q.^o con el principio del parto presurados se presentaron las convulsiones. A pesar de haber intervenido con el fórceps para tensionar el parto cuando tubo la dilatacion conveniente, fallecio la enferma a las diez horas del alumbramiento y catose del principio del parto.

principio del parto.

En el tercer caso era una multipara la parturienta, de unos 25 años de edad, buena constitución, que había librado perfectamente los partos anteriores, así como el tercer, sin otra cosa de notable que un fuerte disgusto en la última gestación. A los doce días de purpurio, cuando por su buen estado se dedicaba ya á sus quehaceres domésticos, y sin mas que acusar privadamente algún dolor de cabeza, fué acometida de eclampsia bien caracterizada, falleciendo á las seis horas, sin haber podido comprobarse la albuminuria porque las convulsiones vaciaron la vejiga antes que pudiese observarla el orador, y la narración circunstanciada de las historias clínicas, si quisieron varias consideraciones que versaron ya sobre el tema, también ya sobre la clasificación de las eclampsias del embarazo, del parto y del purpurio, aunque reconociendo las dificultades que existen para separar entre sí las dos primeras, porque no solo la del final del embarazo se suele confundir con la del parto, sino también porque á veces se desarrolla la afeción entre aquellos dos estados, esto es, los precedemos durante la gestación y las convulsiones en el principio del parto, como ocurrió en el segundo caso citado.

Para demostrar la frecuencia relativa de las micciones en los períodos de la gestación, del parto y del purpurio, enumeró varios estadísticas, entre otras las siguientes:

Autores.	Antes del parto.	Durante el mismo.	Después del mismo.	
Pajot.	60.	100.	40.	
	Antes y durante el parto.	Purpurio.	Sumas.	
Gallius.	28.	2.	30.	
Mac-Mintok.	8.	9.	15.	
Rosse.	8.	4.	12.	
	Antes del parto.	Durante.	Purpurio.	Sumas.
Mauriceau.	7.	19.	16.	42.
Taroud.	18.	20.	9.	47.
Velpaen.	7.	5.	9.	21.
Dujardin.	0.	5.	2.	7.
Leven.	3.	10.	2.	15.
Nammotham.	17.	28.	14.	59.

Autos.	Antes del parto.	Periodo de Silata. ^{ta}	Periodo expulsivo.	Periporio.	Alumb. ^o	Suma.
Schwarz.	2.	3.	9.	0.	1.	15.
Arnett.	1.	7.	2.	0.	2.	12.
Lachapelle.	4.	4.	4.	3.	1.	16.
Daum.	12.	11.	10.	3.	8.	44.
Dewilliers.	2.	6.	2.	0.	1.	11.
Blot.	1.	3.	2.	1.	0.	7.
Otros varios.	36.	21.	7.	4.	23.	91.

	Antes del parto.	Durante.	Despues.	Suma.
Wieger.	109.	236.	110.	455.
Talquermin.	93.	90.	77.	220.
Dejean.	106.	0.	77.	183.

En las del embarazo estudio la época de su presentación, citando a Pottet que dice haberla observado a la segunda semana.

Douyon y Dash " " sexta " "

Garrille, Charpandier y Lohier a los cinco meses.

En la mayoría de los casos, la eclampsia se presenta del séptimo al noveno mes.

Estas eclampsias no siempre provocan el parto como ocurrió en el primer caso citado, pues, por el contrario, a veces tarda bastante, así Blot la observó a los cuatro días.

Dewilliers " a los seis " "

Delox " a los cinco " "

Lachapelle " a los dos y quince " "

Simon " a la séptima semana.

Lever " a las seis semanas.

Sin embargo estos hechos son excepcionales, y en la mayoría de los casos, las crisis eclámpicas son el preludio del trabajo del parto. La eclampsia del alumbramiento es ordinariamente consecutiva a la que existía durante el parto. Sin embargo la hez también primitiva segun las siguientes estadísticas. Wieger la observó despues de la hora de terminad el parto . . . 8 veces.

"	12 "	- - - - -	2 "
"	24 "	- - - - -	1 "
"	48 "	- - - - -	3 "
"	4 días	- - - - -	2 "
"	10 "	- - - - -	1 "

Nambotham	la ha visto	al octavo día.
Bayeux	"	al octavo y reverso.
Bruck	"	al décimo.
Bayeux	"	al duodécimo.
Beloe	"	al 14.
Charpentier	"	al 17.
Nambotham	"	al 18.
Dailly	"	al 22.
Simpson	"	al 28.
Rousseau	"	al 60.

Este último caso se ha encontrado algo dudoso, puesto que debió haber terminado ya la subinvolución uterina y por consiguiente al período puerperal.

El Sr. Santoni presenta una estadística propia de siete casos, del siguiente modo:

Del embarazo.	Del parto.	Del puerperio.
El 1.º día con período - mos según el caso segundo re- ferido.	El 3.º h. y 5.º recogidos en la Glósis del Dr. Aumont siendo instruo. El 6.º personal.	El 7.º a los doce días del puer- perio.
El 2.º día el caso primero.	Todo curaron termin. el parto.	

A propósito del tratamiento hizo constar los buenos resultados que obtiene con los anestésicos (cloral y cloroformo en inhalaciones), con los antieméticos y diaforéticos, fijándose después en el tratamiento dietético. Comprenderá bajo esta denominación la turgencia de la terminación artificial del parto y de la provocación del mismo. Admitió sin reserva el primer medio cuando naturalmente se inicia el parto, por la constante influencia benéfica que ejerce sobre la marcha y duración de la cesárea. En cuanto a la provocación admitió la diversidad de opiniones que militan en la ciencia. Citó a Kewich, Hlot, Wiegner, Grosser, Kals, Sisson, Thomson y otros que son partidarios de su empleo siempre y por medio de acción rápida; a Fournier, Dusch, Bayeux, Dailly que solo se admiten cuando, a pesar del tratamiento médico persisten las convulsiones; y por último a P. Dubois, Najot, Blot, Lepaul, que le rechazan en absoluto. Ante tal diversidad de pareceres, inspirándose en los resultados de la experiencia, adujo, como más prudente, el consejo de Taylor-Smith, el cual insiste en que debe emplearse aquel medio q.

menos existe la matriz, por la conocida relación entre el desarrollo del parto y la eclampsia, entre la contorsión uterina y los acentos convulsivos.

Al terminar y como epílogo, dirigió una excitación a los señores socios que contasen en su práctica casos clínicos, no solo de eclampsia sino de otras enfermedades ^{de puerperales}, para que los presentasen y al coleccionarlas pudiesen formar estadísticas numerosas que diesen clara idea de la frecuencia relativa de tales complicaciones en la localidad, y de este modo pueda contribuir, con el tiempo, este trabajo, al estudio topográfico-medio del país.

El Sr. Jaramos refirió otros casos de eclampsia para demostrar el papel que la provocación del parto desempeña en estos casos, y siendo la hora bastante avanzada, levantóse la sesión a las ocho de la noche, quedando en el uso de la palabra el Sr. Brillano.

La Presidencia hizo presente haber practicado algunas gestiones para la pronta tramitación de los expedientes de pensión para las viudas de los compañeros fallecidos del cólera.

No teniendo la presente Junta otro objeto que el de renovar la mitad de la directiva correspondiente a la Presidencia y demás cargos, leyóse los artículos del Reglamento referentes a elecciones, suspendiéndose después, por breves instantes, la sesión para ponerse de acuerdo respecto a candidatos, y transcurrido aquello, reuniéndose, procediéndose a la elección por escrutinio, dando el siguiente resultado:

Presidente	-----	D. Julio Magraner	-----	11 votos.
Secretario de Correspondencias	-----	" José Vial Pedrol	-----	12 "
Tesoro	-----	" José Garín Davnera	-----	13 "
Director de Medicina y sus especialidades	-----	" Adolfo Gil Monte	-----	13 "
Director de Medicina pública	-----	" Francisco Villanueva	-----	15 "
" de Ginecología y Perinatología	-----	" Manuel Gaudel	-----	12 "
" de Pedagogía	-----	" Francisco Ganté	-----	11 "

Por aclamación fueron designados:

Vice-Secretario de Gobierno	-----	" Vicente Guillen.
Vice-Contador	-----	" Faustino Barberá.
Vice-Bibliotecario	-----	" José Guillén.

Levantóse la sesión a las siete y cuarta de la noche.

Salon del Instituto Médico Valenciano 6 de Diciembre de 1886.

El Presidente.

El Secretario de Gobierno.

Julio



Manuel Pons.