

## ÍNDICE DE LAS PRINCIPALES NOTAS.\*

	PÁGINA
12. Lesiones consecutivas al parto.....	821
13. Alimentación insuficiente, estreñimiento habitual, y principales causas de las enfermedades de la mujer.....	821
14. Mesa de exploración.....	824
20. Exploración véstico-rectal y véstico-vaginal.....	827
26. Dilatadores de <i>tupelo</i> ó <i>nyssa</i> .....	828
27. Introduccion de los dilatadores.....	829
31. Maniquí para las esplicaciones en clase.....	830
32. Proceder de Thomas en el quiste ó absceso de las glándulas vulvo-vaginales... ..	830
34. Termo-cauterio de Paquelin.....	831
35. Taponamiento en las operaciones practicadas en la uretra ó en la vulva.....	831
36. Tratamiento de la enfermedad coccígea.....	831
37, 38, 39, 40, 41, 42, 43 y 44. Advertencias sobre la rasgadura del periné.....	832
46, 47 y 48. Atresia del útero y de la vagina.....	846
51. Sutura de las fístulas del cuello uterino.....	852
64. Elitrorrafia.....	855
66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80 y 81. Dislocaciones de la matriz.....	857
90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97 y 98. Estirpacion de los tumores uterinos.....	869
100. Amputacion del cuello uterino.....	878
101. Estirpacion de la matriz.....	879
108. Operacion de Thomas en la estrechez del cuello uterino.....	881
111. Plan para el tratamiento de la leucorrea.....	883
122, 123, 124, 125, 126 y 127. Ovariectomía.....	885

\* Creyendo innecesario citar aquí todas las notas que van al fin de esta obra, sólo mencionamos las que se refieren á modificaciones esenciales.

## LISTA DE LOS GRABADOS.

FIG.	PÁGINA
1. Spéculums antiguos de dos y de tres valvas. (Sculpteto).....	6
2. Palpacion hipogástrica y tacto combinados. (Sims.).....	43
3. Spéculum de Ferguson.....	47
4. Spéculum telescópico de Thomas.....	47
5. Spéculum de Cusco.....	48
6. Spéculum de Neugebauer.....	48
7. Spéculum de Sims.....	49
8. Depresor de Sims.....	49
9. Spéculum de Nott, cerrado.....	50
10. Spéculum de Hunter.....	51
11. Spéculum de Sims, modificado por Thomas.....	51
12. Posicion de Sims.....	52
13. Sondas de Simpson y de Sims.....	54
14. Estilete elástico de Thomas.....	55
15. Esponja preparada.....	57
16. Dilatador de laminaria.....	57
17. Erina para sujetar el útero.....	59
18. Introduccion de un dilatador.....	59
19. Aspirador de Dieulafoy.....	62
20. Vulvitis foliculosa. (Huguier.).....	69
21. Plexo de venas del vestíbulo. (Kobelt.).....	76
22. El cuerpo perineal en su estado normal, sosteniendo ámbas paredes de la vagina.....	102
23. Supresion del cuerpo perineal por la rasgadura: falta de apoyo de ámbas paredes vaginales.....	102
24. Periné mal reparado. La sustancia perineal no repuesta en su sitio. Paredes vaginales no sostenidas.....	102
25. Pinzas dentadas de Thomas.....	109
26. Tijeras ligeramente encorvadas.....	109
27. Tijeras corvas de Emmet.....	109
28. El periné visto de perfil. A C, Pared rectal. A B, Superficie cutánea. B C, Pared vaginal.....	110
29. Superficie denudada, y suturas en posicion.....	111
30. Suturas enclavijadas, en posicion.....	113
31. Esfinter intacto.....	114
32. Esfinter desgarrado y abierto.....	114
33. Torsion de las suturas para reparacion del esfinter.....	114
34. Suturas torcidas.....	114
35. Intestino roto, esfinter y suturas en posicion.....	115
36. Superficie denudada (en la rasgadura del periné), y las dos primeras suturas en posicion.....	116
37. Músculo pubio-coccígeo. (Savage.).....	118

FIG.	PÁGINA
38. Dilatador vaginal de Sims.....	121
39. Papilas filiformes de la vagina. (Kilian).....	126
40. Epitelio en todos sus grados de desarrollo, en la vaginitis simple. 220 diámetros. (T. Smith.).....	129
41. Tubo de goma dura, con émbolo, para la introduccion en la vagina de algodón medicamentoso ó de supositorios.....	135
42. Variedades de fistulas urinarias.....	155
43. Tijeras corvas.....	168
44. Bisturí para refrescar los bordes de la fistula.....	168
45. Avivacion de los bordes. (Wieland y Dubrisay.).....	169
46. Direccion de las paredes de la herida.....	169
47. Porta-esponja de Sims, con mango de 9 pulgadas de largo. (Sims.).....	169
48. La aguja asida con el porta-aguja.....	170
49. Direccion de la aguja.....	170
50. Introduccion de la aguja. (Wieland y Dubrisay.).....	170
51. Torsion de los hilos.....	171
52. Ajustador en que se pasan los hilos para facilitar su constriccion.....	171
53. Horquilla embotada para facilitar el paso de los hilos.....	171
54. Gancho para sujetar la punta de la aguja.....	171
55. Las suturas torcidas. (Wieland y Dubrisay.).....	172
56. Cáteter sigmóides de Sims.....	172
57. Posicion de Simon para la fistula véscico-vaginal. (Simon.).....	175
58. Avivacion de los bordes de la fistula. (Simon.).....	177
59. La sutura doble. (Simon.).....	178
60. Obliteracion de la vagina. (Simon.).....	182
61. Está dividido el cuello, para esponer la fistula por arriba, y colocadas las suturas.....	183
62. Labio anterior de la fistula unido al anterior del cuello. (Simon.).....	184
63. Labio anterior de la fistula unido al posterior del cuello. (Simon.).....	184
64. Exploracion para descubrir la fistula fecal.....	188
65. Línea divisoria del cuerpo y del cuello.....	198
66. Asiento de la endometritis cervical crónica.....	211
67. Papilas de la cavidad del cuello, cubiertas de epitelio cilindrico, y conteniendo asas capilares. Cien diámetros. (Tyler Smith.).....	213
68. Jeringa para extraer el moco de la cavidad del cuello.....	221
69. Varilla de ocho ó nueve pulgadas de largo, con el algodón en su punta.....	221
70. Estilete elástico de Budd.....	222
71. Tienta de plata, de Lente, para cauterizar.....	223
72. Tacilla de Lente para fundir el nitrato de plata.....	223
73. Estilete de plata con el lechino provisto de un hilo para su extraccion.....	224
74. Cuchareta de Sims. Angulos en que puede doblarse.....	225
75. Sitio de la endometritis del cuerpo.....	227
76. Spéculum cervical y sonda de Wylles.....	236
77. Jeringa de Molesworth con cánula de doble corriente, para inyecciones intra-uterinas.....	243
78. Asiento de la hiperplasia del cuello.....	260
79. Asiento de la hiperplasia del cuerpo.....	260
80. Aparato de Bachiller.....	269
81. Escarificador de Buttles, con punta de lanceta.....	272
82. Tubo de goma dura para aplicar ventosas secas al cuello uterino.....	272
83. Jeringa de Davidson.....	273
84. Jeringa vaginal de Molesworth.....	273
85. Degeneracion quística del cuello.....	284

FIG.	PÁGINA
86. El eje de la matriz en los tres grados de prolapso.....	298
87. Pesario de Cutter para prolapso.....	316
88. Pesario para prolapso, con cintura abdominal.....	316
89. El útero fijo por la sonda. (Sims.).....	318
90. Procedimiento de Emmet para la elitrorrafia.....	319
91. Tenazas dilatadoras para separar la vagina de la vejiga.....	321
92. Clamp dentado para comprimir la herida en la vagina.....	322
93. Posicion normal del útero. (Breisky.).....	326
94. Grados de anteversion.....	329
95. Cintura abdominal de madera ó corcho.....	333
96. Pesario de anteversion de Thomas, cerrado.....	334
97. Pesario de anteversion de Thomas, abierto.....	335
98. Pesario de anteversion de Thomas, cerrado.....	335
99. Pesario de anteversion de Thomas, abierto.....	335
100. Pesario de anteversion de Hitchcock.....	336
101. Pesario de anteversion sosteniendo el útero.....	337
102. Pesario de anteversion sosteniendo el útero.....	337
103. Pesario de anteversion de Graily Hewitt.....	338
104. Retroversion del útero.....	340
105. Grados de retroversion.....	343
106. Repositor uterino de Sims.....	345
107. Tapon para la retroversion.....	347
108. Pesario de goma elástica (inflado), de Hoffman.....	348
109. Pesario cerrado de palanca, de Hodge.....	350
110. Pesario de Albert Smith.....	350
111. Pesario de Cutter modificado.....	351
112. Pesario de Cutter.....	351
113. Pesario de Hewitt.....	352
114. Pesario de anillo de Meigs.....	353
115. Cambios en el eje uterino al descender el órgano.....	358
116. Anteflexion del útero.....	368
117. Variedades de anteflexion.....	369
118. Pesario de anteflexion dispuesto para introducirse.....	372
119. El mismo despues de introducido.....	372
120. Pesario de Hurd: útero no colocado todavía.....	373
121. Pesario: el útero en posicion.....	373
122. Tallo intra-uterino y pesario de anteflexion.....	376
123. Creacion de un nuevo eje uterino.....	378
124. Cuchillo de Sims.....	379
125. Incision posterior del cuello. (Sims.).....	379
126. Tijeras dobles para incidir el cuello.....	380
127. Pesario de retroflexion de Thomas.....	386
128. Pesario de Hurd.....	387
129. Utero en retroflexion en el pesario de Hurd.....	387
130. Tallo intra-uterino para retro-flexion y látero-flexion.....	389
131. Inversion parcial.....	390
132. Inversion completa.....	390
133. Pólipo.....	396
134. Inversion.....	396
135. Pólipo fibroso.....	397
136. Inversion parcial.....	397
137. Reduccion rápida por el método de White.....	405
138. Reduccion del útero por dilatacion intra-abdominal.....	410

FIG.	PÁGINA
139. Dilatador para despues de hecha la seccion abdominal.....	414
140. Bóveda de la pélvis.....	434
141. Hematocele peritoneal. (Barnes.).....	457
142. Fibroma del útero. (Billroth.).....	466
143. Dilatador cervical de Molesworth.....	477
144. Políprito de Aveling.....	478
145. Fórceps de Nélaton.....	478
146. <i>Écraseurs</i> recto y corvo.....	478
147. El <i>écraseur</i> colocado.....	479
148. Sonda elástica de ballena.....	482
149. Fibroide sub-mucoso.....	485
150. Fibro-célula característica de los tumores fibro-quísticos.....	492
151. Pólipo celular unido á la parte interior del cuello uterino.....	495
152. Pólipo glanduloso.....	496
153. Transformacion gradual de un fibroide submucoso en pólipo fibroso.....	496
154. Polipótomo de Simpson.....	500
155. <i>Écraseur</i> de hilo metálico de Hicks.....	501
156. Cáncer de la mama; estroma y células. (Billroth.).....	513
157. Disposicion del tejido conjuntivo en el cáncer de la mama. (Billroth.).....	514
158. Cáncer epitelial plano del carrillo. (Billroth.).....	515
159. Corte trasversal de un epiteloma vegetante. (Virchow.).....	519
160. Epiteloma vegetante. (Simpson.).....	520
161. Cuchareta de Simon.....	532
162. Degeneracion quística del córion. (Boivin y Dugès.).....	540
163. Dilatador de Priestly para el cuello uterino.....	551
164. Histerótomo de Simpson.....	552
165. Histerótomo de Stohlmann.....	552
166. Histerótomo de White.....	553
167. Membrana dismenorréica. (Coste.).....	558
168. Cuchareta de alambre sin borde cortante.....	570
169. Ventosa para el cuello uterino.....	577
170. Pesario galvánico.....	578
171. Leucorrea vaginal vista con el microscopio. (Smith.).....	581
172. Leucorrea cervical vista con el microscopio. (Smith.).....	582
173. Cuello conoídeo. (Sims.).....	587
174. Batería gálvano-cáustica de Byrne.....	593
175. Aspecto del flúido ovárico examinado con el microscopio. (Drysdale.).....	629
176. Hidropesía del oviducto.....	638
177. Trócar y cánula para puncion de los quistes ováricos.....	662
178. Trócar y cánula para puncion de los quistes ováricos.....	662
179. Trócar y cánula permanente de Maisonneuve. (Wieland y Dubricay.).....	667
180. Aparato de Bozeman para la ovariectomía.....	689
181. Trócar y cánula de Spencer Wells.....	700
182. Clamp temporario de Dawson.....	702
183. Clamp de Spencer Wells.....	703
184. Clamp frances.....	704
185. Clamp permanente de Dawson.....	704
186. Clamp ancho de Storer.....	706
187. Tubo de drenaje de vidrio de Thomas.....	709
188. Temperatura en un caso de ovariectomía.....	713
189. Temperatura en un caso de ovariectomía.....	714
190. Temperatura en un caso de ovariectomía.....	714
191. Hidropesía. (Boivin y Dugès.).....	721

	PÁGINA
192. Coalescencia de los conductos de Müller en un feto de oveja. (T. Müller.).....	733
193. Retrato de la niña A. S., que menstruó desde la edad de 21 meses.....	734
194. Rudimento uterino en forma de arco. (Nega.).....	735
195. Útero bicorne. (Schroeder.).....	738
196. Útero unicorne. (Schroeder.).....	738
197. Útero doble. (Thomas.).....	738
198. Útero dividido. (Kussmaul.).....	738
199. Desarrollo de las vesículas de Graaf. (Kuss. Fisiología.).....	739
200. Cuchareta de Récamier.....	745
201. Cuchareta de acero, de Sims.....	745
202. Cuchareta de alambre, de Thomas.....	745
203. Pinzas cortantes de Emmet.....	746
204. Rasgadura bilateral del cuello uterino.....	751
205. Rasgadura bilateral con hiperplasia de las paredes.....	752
206. Estilete doble separando los colgajos de una rasgadura.....	752
207. Rasgadura cervical múltiple.....	753
208. Denudacion de la rasgadura cervical.....	755
209. Suturas pasadas despues de hecha la denudacion.....	756
210. Suturas retorcidas.....	756
211. Pinzas de Thomas.....	755
212. Cánula de jeringa vaginal de corriente contraria.....	788
213. Tornillo de Sims para sacar los tapones vaginales.....	789
214. Mesa de Thomas, para la exploracion en decúbito dorsal.....	825
215. La misma mesa, dispuesta para la exploracion con el spéculum de Sims.....	825
216. Spéculum de Cusco, modificado por Howard.....	827
217. Posicion para la exploracion con el spéculum de Sims.....	827
218. Sonda elástico-metálica de Jennison.....	828
219. Dilatadores de tupelo ó nyssa.....	829
220. Maniquí para las explicaciones en clase.....	830
221. Termo-cauterio de Paquelin.....	831
222. Representacion ordinaria del periné.....	832
223. Relaciones normales de las vísceras pelvianas.....	833
224. Representacion esquemática del cuerpo perineal.....	833
225. La misma sin el cuerpo perineal.....	834
226. Cuerpo perineal destruido. Descenso de la pared rectal.....	834
227. Cuerpo perineal destruido. Descenso de las paredes rectal y vesical.....	835
228. Falta del cuerpo perineal por rasgadura, dejando sin apoyo ambas paredes vaginales.....	836
229. El periné mal reunido despues de la rasgadura.....	837
230. Parte que se ha de avivar para reunir el periné.....	839
231. Denudacion para reunir el periné rasgado. (Savage.).....	840
232. Uno de los triángulos de denudacion.....	840
233. Los dos triángulos de denudacion que han de reunirse.....	841
234. Superficie avivada, y suturas en posicion para reunir el periné rasgado.....	842
235. Vista de perfil del periné recién cerrado.....	843
236. Modo de asegurar los extremos de las suturas. (Emmet.).....	843
237. Operacion de Jenks para la colpo-perineorrafia.....	845
238. Atresia uterina, en el orificio esterno.....	848
239. Atresia uterina, en el orificio interno.....	848
240. Atresia en una de las mitades de un útero doble.....	849
241. Vagina distendida, á consecuencia de imperforacion del himen.....	849
242. Vagina y útero distendidos, por la misma causa.....	849
243. Pesario de Cutter para el prolapso.....	854

	PÁGINA
244. Modificación del mismo pesario por Thomas.....	854
245. Operación de Sims; elitorrafiá.....	855
246. Operación de Emmet; elitorrafiá, primer tiempo.....	855
247. La misma operación, segundo tiempo.....	856
248. Denudación oval para la elitorrafiá.....	856
249. Sonda de Elliot.....	858
250. Sonda de Jennison.....	858
251. Dilatador de muelle, de Ellerslie Wallace.....	859
252. Pesario de anteversión y anteflexión de Thomas.....	860
253. Pesario de anteversión, de Thomas, con proyección fija.....	860
254. Otro pesario de anteversión, de Thomas, según aparece en la vagina.....	860
255. El mismo pesario en posición.....	860
256. El mismo al sacarlo.....	860
257. Otro pesario de anteversión y anteflexión, de Thomas.....	861
258. Pesario elástico de Thomas, para dislocaciones anteriores.....	861
259. Pesario de T, de Cutter, para dislocaciones anteriores.....	861
260. El mismo pesario modificado por Thomas.....	861
261. Pesario de Fowler, para dislocaciones anteriores.....	861
262 y 263. Posición genu-pectoral: su efecto en la retroversión de la matriz... 861 y	862
264. Pesario elástico de bulbo.....	862
265. Pesario anular elástico de Meigs.....	862
266. Pesario de Cutter, modificado por Thomas.....	863
267 y 268. Acción de dos fuerzas necesarias en algunos casos de retroflexión de la matriz.....	863
269. Pesario de retroflexión, con apoyo cervical.....	864
270. Modificación del pesario de Cutter, con apoyo cervical.....	864
271. Anteflexión del útero.....	864
272. Retroflexión del útero.....	865
273. Inversión parcial del útero.....	865
274. Inversión completa.....	865
275. Pólipo de la matriz.....	865
276. Pólipo fibroso.....	865
277. Útero parcialmente reducido, y sostenido por la oclusión del orificio externo. (Emmet.).....	867
278. Hematocele subperitoneal. (Emmet.).....	869
279. Incisión del cuello uterino con el termo-cauterio de Paquelin.....	870
280. Sierra de cuchara.....	870
281. Sonda elástica y plana, de ballena.....	870
282. Adherencia de un fibroide.....	871
283. Un tumor encerrado en la pared posterior del útero.....	872
284. Torniquete (clamp) de Thomas, abierto.....	875
285. El mismo torniquete cerrado.....	875
286. Tenaza para la amputación del cuello uterino.....	878
287. Amputación del cuello uterino y de las partes superiores adyacentes.....	879
288. Dilatador de Schultze.....	881
289. Trócar y cánula de Emmet para la punción de los quistes.....	885
290. Otro torniquete (clamp) de Thomas.....	886
291. Tubo de drenaje, de Thomas.....	886
292. Catre para en caso de fiebre.....	887

DR. JOSE IGLESIAS

## ENFERMEDADES DE LAS MUJERES.

## CAPÍTULO I.

## RESEÑA HISTÓRICA DE LA GINECOLOGÍA.

Hoy en día, cuando se estudian con tanto ahínco las enfermedades de la mujer, es casi indispensable que los capítulos puramente prácticos de un tratado sistemático de ginecología vayan precedidos de algunas consideraciones históricas. El conocimiento de los hechos referentes á una ciencia, cualquiera que esta sea, y de las nociones que acerca de ella se poseían en tiempos remotos, no puede ménos de interesar al estudiante, haciéndole mas apto para apreciar los adelantos modernos, é inspirándole afición á la literatura antigua, en la que abundan indicaciones útiles, susceptibles de germinar, con beneficio de la humanidad. No pocos de los descubrimientos mas valiosos de la ginecología moderna habían sido pronosticados, y aun á veces claramente aludidos, por los autores antiguos, olvidándose luego por completo; de lo cual podrían citarse muchos ejemplos, como el del uso de la sonda uterina y las esponjas preparadas, el de la dilatación del cuello del útero cuando aquel se halla contraído, y aun el del mismo spéculum. Mas, para casos de esta especie, no es necesario registrar la literatura antigua, que ninguno ofrece mas notable que el del excelente procedimiento de Sims para la fistula vesico-vaginal; el cual, descrito minuciosamente en 1834, se olvidó despues tan completamente que al cabo de veinte años pudo aceptarse como operación del todo nueva.

No cabe duda de que los antiguos egipcios poseyeron conocimientos de medicina como ciencia. Plinio dice que, en tiempo de los Tolomeos, se estableció en Alejandría una escuela de medicina, sancionándose por la ley las disecciones del cuerpo humano. Como oculistas, los egipcios parecen haber sido especialmente hábiles, y es probable se ocupasen en el estudio de las enfermedades de la mujer, pues de las seis obras de medicina de la colección Thoth, que consta de cuarenta y dos tomos, se hace particular mención de una, en que se trata de aquella materia.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Anotaciones preparadas para el autor por el Dr. C. Rodenstein.