

DE LA SUTURA DEL TENDON.

SE hace esta operacion, quando los tendones estàn cortados, y son gruesos. Si la llaga està yà cerrada, el Cirujano la bolverà à abrir para descubrir el tendon cortado: Para esto se hará doblar el miembro, à fin que se junten las partes de dicho tendon, y se tomarà una aguja llana, derecha, y sutil, enebrada con un hilo doble encerado, y se pasará por un pequeño cabezal, haciendo un nudo à la punta del hilo para detenerle sobre el dicho cabezal: despues se agujerará el tendon de à fuera à dentro, para que el hilo no le corte, y se passará la aguja por debaxo de la otra punta del tendon, sobre la qual se pondrà tambien un cabezal pequeño, para anudar el hilo encima de èl: harànse montar un poco los extremos del tendon uno sobre otro, lo qual se logrará haciendo encorbar la parte, y se curará la llaga con algunos balsamos, porque nunca conviene poner unguentos sobre los tendones, pues los pudren; y solo les aprovechan medicamentos espirituosos. Adviertese, que es necessario sujetar la parte, y mantenerla afsi, hasta que se acabe la curacion, porque con el movimiento no se aparten las extremidades del tendon, que estàn unidas.

DE LA OPERACION CESAREA.

Quando una muger no pudiere parir, se hace esta operacion. Recueftase la muger de espaldas, y se hace una incision longitudinal debaxo del ombligo al lado de la *Linea blanca*, hasta que se descubra el utero, el qual tambien se abrirà con mucho tiento, y cuidado, por no herir al Infante. Despues se abriràn las membranas, en que està encerrado, se despegaràn las parias de las paredes del utero, y se sacará al Infante. Lavaràse la herida con vino caliente, y se hará la *Gastroraphia* (ò costura del Abdomen) sin coser el utero, en el qual se haràn inyecciones de vino caliente para hacer salir la sangre, y se introducirà en su cuello un Pesarrio agujerado.

OPERACION DE LA AMPUTACION.

LA pierna se corta por la liga, lo mas cerca de la rodilla que se puede. El brazo se corta quanto mas cerca de la muñeca; pero nunca en la articulacion, sino es que sea en los dedos de manos, y pies.

Para cortar la pierna se hace sentar al enfermo à la orilla de la cama, ò en una silla: hacefele substener por dos asistentes, y otro tendrá la pierna por abaxo, otro estirará el cutis en alto por encima de la rodilla, à fin que la carne cubra el hueso despues de la operacion. Ponese un cabezal grueso debaxo de la corva, sobre el qual se hacen dos ligaduras. La primera, encima de la rodilla para detener la sangre, apretandola con el torniquete (que es una ligadura de hiladillo, que se aprieta como tornillo, dando bueltas à un palo que se mete dentro.) La segunda, mas abaxo para afianzar las carnes al cuchillo. Antes de apretar la ligadura con el torniquete, se pone debaxo un cartòn, ò cabezal por no ofender al cutis. Estando la pierna bien segura, el Cirujano se mete entre las piernas del enfermo para hacer la incision de la carne, la qual executará con un cuchillo corvo todo al rededor hasta el hueso, teniendo una mano sobre el lomo de dicho cuchillo: despues raerá el Periostio con un bisturi, y cortará las carnes, y vasos que ay entre los dos huesos, y pondrá encima una venda partida, cruzando los cabos para levantar las carnes, à fin de cortar los huesos mas arriba, y poderlos cubrir despues de la amputacion, como tambien para facilitar el passo de la sierra. Hecho esto, el Cirujano coge la pierna en la mano izquierda, y la sierra en la derecha, y afianzandola sobre los dos huesos, los corta, empezando por el *Perone*, y acabando en la *Tibia*, siempre aplicando la sierra con blandura para abrir camino; pero despues irá con mas viveza. Estando cortada la pierna, se desata la ligadura, que está debaxo de la rodilla, y se afloxa el torniquete para dexar salir algo de sangre, y registrar los vasos. Aprietafe otra vez el torniquete para detener la sangre, ò con borones de vitriolo, ò polvos adstringentes sobre una gran plancha de algodón, ò estopa, que se aplica al extremo del

muñon , y de este modo es menester tener el aparato con la mano por veinte y quatro horas.

Otros ligan los vasos cogiendo sus puntas con pinzas de muelle , ò de las que se aprietan con anillo , y dando las pinzas para que las tenga un asistente, pasan una aguja encabrada con hilo encerado por las carnes debaxo del vaso, y la buelven à facar, haciendo con las dos puntas una fuerte atadura, la qual hecha, se quita el torniquete, y la venda, se hace doblar el muñon, y se baxan las carnes para cubrir el hueffo.

APARATO, Y LIGADURA.

Ponenfe cabezales sobre los vasos , è hilas fecas sobre los dos hueffos, y otras muchas hilas cargadas de polvos adstringentes, encima otra gran plancha de algodon , ò estopa con los mismos polvos , y se cubre todo con un parche, y un cabezal en forma de Cruz de Malta, y se tienen prevenidos tres , ò quatro cabezales largos , y uno redondo.

Empiezasè aplicando la Cruz de Malta, y el cabezal redondo debaxo de la corva; cruzanse los cabos sobre el muñon, haciendo que los tenga un criado, ponenfe los dos cabezales largos en medio del muñon en cruz , y el tercero longitudinal se rodèa al muñon para mantener los dos primeros (à este fin se hacen del ancho de tres dedos) y despues se hace la

LIGADURA DE LA CAPELINA.

CON una venda de quatro anas de largo , y tres dedos de ancho , se dan tres bueltas à la orilla de la parte cortada , y se passa obliquamente por encima de la rodilla , baxandola despues por sobre las primeras bueltas, y se prosigue hasta que el muñon quede enteramente cubierto, despues se procura curar , y cicatrizar la herida.

OPERACION DE LA ANEURISMA.

ESTA operacion se hace , ò por aver el Cirujano picado una arteria , ò por aver tumor en ella.

Que ha picado la arteria , lo conocera en el impetu con que

que sale la sangre, y en este caso procurará dexarla salir algo, y entre el cabezal poner una moneda, sin affustar al enfermo, y ligar fuertemente la Scissura con dos vendas, acomodar el brazo sobre el estomago, y encargarle, que ni le mueva, ni se afloxe la venda, porque su sangre (le podrá decir) es tan sutil, è impetuosa, que si la defata, morirá de repente antes que pueda ser socorrido. Lo comun es, que al tercero, ò quarto dia se encuentra hecha la cicatriz, como si fuera en una vena; no obstante, que es menester vendarla de nuevo para mayor seguridad.

Pero sino sale la sangre en arco, antes hace elevacion al rededor de la Scissura, esparciendose entre la carne, y cutis, debe cerrar con un dedo la abertura, sin esperar que aya mucha sangre esparcida, y avisar al enfermo del peligro en que está, para obligarle à ser mas obediente à lo que se debe executar.

Mientras el Cirujano aprieta la arteria con el pulgar de su mano izquierda, hace prevenir vendas, cabezales, y papel mojado, y pone un cabezal grueso sobre el brazo à lo largo de la arteria, y otro cabezal redondo, sobre el qual pone una ligadura apretada con su torniquete. Quando le parece que yà es bastante la compression para impedir que la sangre salga, quita el dedo, y mete el papel mojado sobre la Scissura, ò una moneda dentro del primer cabezal, otra mayor despues, y otra tercera mayor que ambas, para que por graduacion quede la arteria bien comprimida, y despues una, ò dos vendas mas apretadas que en las sangrias ordinarias; pero antes de quitar el torniquete, pone un cabezal estrecho, y fuerte à lo largo del brazo sobre la arteria, y con una venda de tres dedos de ancho le liga todo desde el codo, hasta la espalda, y assi queda seguramente detenida la sangre, sin que sobrevenga Aneurisma.

Luego al punto sangrará al enfermo, algunas veces del lado contrario, y colocará el miembro ofendido en buena situacion, ni muy estendido, ni doblado, encargando la quietud, sin quitar las ligaduras hasta muchos dias despues, sino es que la parte se hinche mucho, ò reconozca que la sangre prosigue en salir de la arteria, en el qual caso puede determinarse à hacer la operacion, pues de diferirla, expondrá al enfermo à perder la vida.

Quando la Aneurisma es hecha por dilatacion de las tunicas , no es tan promptamente necessaria la operacion, como quando es hecha por incision , ò picadura de la arteria: pues en aquella antes de llegar à la operacion , se deben probar los otros medios , que enseña la Cirugia contra las Aneurismas , entre los quales , fuera de los Stipticos , y adstringentes , ayudan mucho las ligaduras. Monf. Dionis cuenta , que el Abad Bourdelot , Medico primario del Principe , se curò una Aneurisma con una ligadura , que èl mismo inventò : esta consistia en una almohadilla redonda llena de algodón , y cubierta de baqueta , con dos correas con sus agujeros para poder apretarla contra el tumor ; no obstante , que avia en medio de la almohadilla formado un canàl , para dár passò à la sangre , que baxaba por la arteria (y por esso llamò à esta ligadura *Pontòn* , porque servia , como sirven las puentes , de dexar passar à la agua , y estrecharla , porque no salga fuera de su corriente) y de este modo se fue disminuyendo el tumor poco à poco , y en un año se curò enteramente.

En fin , quando està precisado el Cirujano à hacer la operacion , frustrados los demàs arbitrios , no debe fiarse de sí solo , porque el furioso impetu de la sangre pudiera causarle alguna turbacion ; y assi debe llamar algun habil compañero , que le ayude para una operacion tan delicada , y difícil.

Antes de ella debe prevenir un *torniquete* , es à saber una ligadura de hiladillo con dos bueltas , con uno , ò dos palillos del grueso , y largo de un dedo , los quales dando bueltas , aprietan lo que se quiere la dicha ligadura : una *Janceta* : *tixeras* derechas , y corvas : un *bisfuri* : un *garabazillo* : *agujas* corvas enebradas con hilo encerado : *botones de vitriolo* para en caso de necesidad : varios *cabezales* , grandes , y pequeños : cantidad de *hilas* : polvos *adstringentes* : un *emplastro* , y dos *vendas*.

Prevenido esto , se pondrà el brazo del enfermo estendido , como para una sangria , y se le harà tener firmemente por dos criados ; y otro tendrá los aparatos , y se procurará antes de abrir el tumor , poder gobernar la salida de la sangre de tres modos : con ligadura ; con las manos del criado , que afianzan el brazo ; y con el *torniquete* , el qual se pone dos , ò tres dedos sobre el codo.

Asegurado así , abre el Cirujano con una lanceta el tumor à lo largo , comenzando por la parte inferior ; y si no basta esta abertura , la hace con tixeras derechas , ò corvas , segun le parezca. Despues con los dedos saca la sangre que ay dentro quaxada , y corta las fibras que hallasse , mandando al que tiene el torniquete , que afloxe una media buelta , para reconocer por la sangre que falta , donde està la abertura de la arteria ; y haviendola reconocido , escoge uno de tres modos para impedir la salida de la sangre.

El primero , hace dos lechinos de papel , y los mete en la abertura de la arteria : ò pone un pequeño cabezal mojado en agua Stpitica , directamente sobre el cuerpo de la arteria , y encima otros muchos , unos mas grandes que otros , y así detiene la sangre.

El segundo , mete un caustico sobre la abertura , ò un boton de vitriolo , y con la escara que hace , reñaña la sangre.

El tercero de que puede usar es , cortar el canal de la arteria , y haciendola tener con un garabatillo , ò tenacilla , passar por debaxo una aguja enebrada con hilo grueso encebado , con el qual se anuda la arteria por encima de la abertura , y se aprieta de modo , que no pueda salir la sangre , dexando los cabos del hilo largos , para que salgan quatro dedos fuera de la herida.

El primer modo es el mejor , porque conserva la arteria , y no tiene otra cosa que hacer , que procurar cicatrizar la llaaga ; pero (si este no sirviessse) de los otros dos , mejor es el enlazamiento , que el caustico , y de el usan oy todos los Practicos mejores.

Hecha la operacion , es necessario curar la herida , si se ha usado del primero , ò segundo modo , tapandola con bordoncillos de hilas cubiertos con polvos adstringentes ; pero si ha sido por enlazamiento , debe curarse sencillamente , porque entonces està seguro , que no puede salir sangre : No obstante , los primeros dias se ponen planchuelas con algun unguento adstringente , y cabezales à lo largo , y otros en Cruz para mas firmeza ; despues un emplastro con las dos orillas partidas , para acomodarle mejor al brazo ; un cabezal de la misma figura , y encima una venda mas larga , y ancha , que en la sangria , y sin hacer nudo : luego dos cabezales mojados

en agua , y vinagre , uno mas arriba , y otro mas abaxò de la llaga ; y sobre todo un cabezal largo , y fuerte à lo largo de la arteria , con su venda desde la muñeca , hasta la espalda , para que la sangre arterial no baxe con tanto impetu.

Llevase el enfermo à la cama , y aunque se le aya sangrado , se le buelve à sangrar algunas veces para minorar la impetuosidad de la sangre àzia la parte ofendida ; y se procura que aya siempre alguno , que con la mano afiance la operacion , por evitar alguna irrupcion de sangre.

Los primeros dias se le hace vivir con exacta dieta , por oponerse à la plenitud ; y no se le cura , sino despues de tres dias , cuidando de no levantar los ultimos cabezales que tocan la arteria , hasta que ellos por si se caygan , y de que siempre que se hace la cura , apriete un criado la arteria con la mano , como se ha dicho , porque nunca ay que assegurar-se de una furtida improvisa sangre ; y assi es menester ir con cautela en el Prognostico , hasta que estè del todo curada la herida. Tambien se procurarà , quando se vàn criando carnes , hacer estender cada dia algo mas el brazo al enfermo , porque si se cicatriza la llaga con el brazo siempre encogido , nunca mas puede estenderle ; y assi queda estropeado , aunque curado de su Aneurisma.

Adviertese , que si el brazo està muy hinchado , no se emprende , si no se difiere la operacion , porque no venga gangrena.

LIGADURA DE LA ANEURISMA.

YA se dixo , que debe hacerse con una venda larga : estò es , que tenga seis anas de largo , y tres dedos de ancho , la qual estando arrollada , se empieza à aplicar con algunas bueltas medianamente apretadas debaxo del codo ; y profiguendo como se hace en las sangrias , se baxa hasta la muñeca , y se buelve à rodear hasta la espalda , para mayor seguridad , y el brazo se coloca un poco doblado sobre una almohada , y la mano un poco mas alta que el codo.

OPERACION DE LA SANGRIA.

SE toma la lanceta con el pulgar, y el indice, se apoyan los otros tres dedos sobre el brazo del enfermo, se guia la punta de la lanceta al vaso, levantandola en alto para hacer la Scissura; si ay algun tendòn, que se conoce por su dureza; ò una arteria, que se conoce por su pulsacion al lado de la vena, y muy cercana à ella, se debe ir con cuidado de no herir estos vasos.

Si la arteria està muy pegada à la vena, se procura picar, ò mas alto, ò mas baxo de lo acostumbrado. La sangria del brazo derecho nadie ignora, que se hace con la mano derecha, y la del izquierdo con la izquierda,

La ligadura es bien sabida, por la mucha practica que ay de esta operacion. Si sobreviene inflamacion, se pone un cabezal con vinagre aguado. Si por ser demasiado pequeña la Scissura se aporisma, se comprime con los dedos muchas veces, y se aplica un cabezal mojado en lo mismo.

OPERACION DE LOS TUMORES embolsados.

SI los tumores son pequeños, y pendientes; y tienen la raiz estrecha, se atan con una cerda, ò seda mojada en agua fuerte, y esto los hace caer à cierto tiempo; y si no se cortan encima de la atadura. Si la lupia es gruesa, y la raiz ancha, se hace una incision en cruz al cutis, sin romper la bolsa, y con las uñas se despega la dicha bolsa, ò con el mango de un escalpelo, y algunas veces cortandola. Si ay vasos considerables en la raiz, se ligan, ò cortan, deteniendo la sangre con adstringentes; si queda dentro algo de la bolsilla, se consume con causticos, y se juntan los labios de la llaga sin coserlos, poniendo un emplastro glutinoso, menos que el tumor està muy pegado al pericraneo, pues entonces no se toca.

DE LOS GANGLIOS.

EStos son unos tumores sobre los tendones, y sobre las partes nerviosas. Se curan apretandolos fuertemente, y haciendolos una ligadura que los oprima: y si son recientes, sanan aplicandoles un parche resolutivo.

OPERACION DEL HYDROCEPHALO.

ESta operacion se hace para evacuar las aguas de la cabeza. Si las aguas estàn debaxo del cutis, se hace alli una abertura grande con una lanceta, dexando una canula en ella para dár salida à las aguas. En esta enfermedad los cauterios, y escarificaciones pueden ser utiles.

Si las aguas estàn entre el Cerebro, y la Dura-mater, conviene agujerarla con una lanceta, despues de haver trepanado, como queda dicho. Pero si inundan toda la substancia, y ventriculos del Cerebro, es incurable, y assi inutil la operacion.

DE LA OPERACION DEL FRENILLO.

QUando el ligamento de la lengua en los niños se estienda hasta su extremidad, y maman con dificultad; ò quando son grandes hablan tartamudeando, se corta este ligamento con tixeras pequeñas; se pone el pulgar de la mano izquierda sobre la encia de la quixada inferior, para hacerle abrir la boca, y el indice de la misma mano levantará la lengua del niño, se passaràn las tixeras entre los dos dedos para cortar el frenillo lo mas cerca de la lengua, que se pueda, apartandose de otros vasos.

Si sobreviene alguna hemorragia, se aplican aguas Stipticas; y la que le cria tendrá cuidado de passarle algunas veces el dedo por debaxo de la lengua, para estorvar la reunion.

OPERACION DE LA ABERTURA de las vias tapadas.

SI nó ay mas que una membrana que cierre la entrada de la vagina, se hace en ella una incision, y se pone dentro un cañutillo de plomo, que tenga anillos para atarle à la cintura, y estorvar la union de la llaga.

Si los labios de la vulva se han juntado, se hará poner la enferma sobre la espalda, las rodillas levantadas en alto, para hacer una incision con el bisturi corvo, empezando por arriba, y se pondrà un cañoncillo de plomo en la abertura.

Si la vagina està llena de carnosidad, se hará una incision hasta que quede toda agujerada, y alli se pondrà un cañoncillo.

Si el conducto de la orina, tanto en muchachos, como en muchachas, està cerrado, se hace una incision con una lanceta muy estrecha, y si se puede introducir un cañutillo de plomo, se hará; lo qual no es muy necessario, porque casi siempre estàn orinando los muchachos, lo qual estorva la reunion.

Si el conducto de la oreja està tapado con alguna membrana, es preciso agujerarla, no adelantandose mucho por no herir la del *Timpano*, y se pondrà en la abertura una canula pequena de plomo.

Si huviesse una carnosidad, que salga fuera de la oreja, se hará ligadura, ò se cortará con tixeras, consumiendolo que quede con causticos, que se guiaràn por una canula, con mucho cuidado por no cauterizar el *Timpano*.

OPERACION DEL PHIMOSIS, y Paraphimosis.

Quando el prepucio està tan cerrado, que no se puede descubrir la glande, se llama esta enfermedad *Phimosi*. Si el prepucio està retirado encima de la glande por alguna violencia, de modo que esta se hinche, y no pueda cubrirse, se llama *Paraphimosis*; si en el phimosi el prepucio està

está muy pegado al rededor de la glande , es mejor nõ tocarle ; pero si manejandole se siente moverse , y que solo está pegado por alguna parte , se hará sentar al enfermo ; un asistente substendrá el cutis à la raiz del miembro para que la incision vaya derecha ; el Cirujano estirará el prepucio , è introducirà un instrumentillo puntiagudo , y corvo , en cuyo fin pondrà un botoncillo de cera , agujerará el prepucio àzia lo baxo de la glande , al lado del freno , y açabará la operacion tirando el instrumento àzia si , y rompiendo igualmente las membranas del prepucio.

La Paraphimosis se cura haciendo fomentaciones sobre la parte para apagar la inflamacion , si la ay ; si no se puede lograr por los medicamentos , se haràn escarificaciones al rededor del prepucio , porque no sobrevenga gangrena en la glande con la compresion ; y despues se facará el prepucio sobre ella , aplicando remedios propios para aplacar la inflamacion.

OPERACION DE LA VARICE.

SE corta el pellejo para descubrir la vena dilatada , se separa la vena de las membranas , se passa por debaxo una aguja corva enebrada de un hilo doble encerado , se hace una ligadura encima , y se abre la dilatacion por debaxo con una lanceta para hacer salir la sangre ; se hace una ligadura conveniente en la parte : pero sin hacer esta operacion se puede abrir la vena con lanceta para sacar una suficiente cantidad de sangre ; y despues de esto , se comprime la varice con una venda apretada.

OPERACION DEL PANARIZO.

ES un abscesso , que viene à la punta del dedo : unos ay superficiales , y otros que van hasta debaxo del periostio : de qualquier modo es preciso abrirlos por un lado , sin dañar los tendones. Si fuesse hasta debaxo del periostio , se abriràn por un lado adelantando la lanceta hasta el hueffo para que salga todo el pus , el que pudriria los tendones , si estuviessse alli mucho tiempo.

VENDA, Y APARATO.

SE hace con un parche cortado como Cruz de Malta, y se aplica por enmedio sobre la punta del dedo, cruzando los cabos al rededor. El cabezal debe ser de la misma figura, la venda será ancha de un dedo, y bastante larga, para que rodee bien el apósito.

REDUCCION DE LA AVOCACION del Ano.

Para reducir el Ano, se hace acostar el enfermo sobre el vientre, las nalgas mas altas, que la cabeza; se templan los dedos en azeyte rosado, con los quales se repone blandamente la rosca que forma el ano, y se aplican cabezales mojados en algun liquor adstringente, mantenidos con una buena venda de quatro cabos.

REDUCCION DE LA AVOCACION de la Matriz.

SE hace echar la enferma sobre la espalda, las nalgas mas altas que la cabeza: se hacen fomentaciones con vino ribio: se pone un lienzo sobre el cuello de la madre, que está caído, y se le guia blandamente con los dedos, sin forzarle mucho; y à la enferma se la hace estar sobre la espalda con las piernas cruzadas. Si se bolviessè à caer despues de averla reducido, se pondrà un Pesario hecho de plata, ò de lienzo cubierto de cera.

OPERACIONES DE LOS PARTOS.

Aunque los partos son ordinariamente asistidos por mugeres, à quienes llamamos *Comadres*, ò *Parteras* (el qual uso ha introducido la modestia) no obstante son operaciones de Cirugía; pero porque esta facultad es tan estendida,

da, que un solo hombre no puede executar perfectamente todas sus obras, se ha repartido entre muchos; y assi ay Her-nistas, que cuidan de las enfermedades de los testiculos; Oculistas, de las de los ojos; Sacamuelas, de las de los dientes; Algebristas, de las dislocaciones; y Parteras, de los partos; no obstante, es menester que el buen Cirujano sepa de todas, no solo por ser cumplido en su Arte, sino porque aunque para los partos felices, y naturales es menester poco auxilio; y bastan las Parteras, para los dificultosos, y no naturales se requiere el auxilio Chirurgico.

Por este motivo dirè brevemente las operaciones de los partos, no solo para que los que toman este oficio se instruyan, sino para que ningun Mancebo Cirujano las ignore, por si fuesse llamado à socorrer, y libertar la vida de alguna que estè de parto, y se halle en riesgo de ella.

Seis son las ocasiones para que pueda ser llamado el Cirujano. La primera, para sacar el falso engendro. La segunda, para sacar las parias, si han quedado dentro del utero. La tercera, para librar de una Mola (que llaman) ò masa, informe de carne pegada à el. La quarta, para socorrer una muger en una gran pérdida de sangre. La quinta, para hacer dár buelta à un fetus, que no viene derecho, sino echa otra alguna parte antes que la cabeza; y la sexta, para sacar un fetus muerto.

Quando es llamado *para sacar un falso engendro*, esto lo conocerà en que salen grumos de sangre por intervalos con algunos dolores: entonces se informará en quantas faltas estaba la muger? para hacer juicio de quan grande será el engendro: y si es la primera vez que ha concebido? porque si es la primera, será dificultoso el mal parto, por estar el utero mas robusto, y cerrado; pero la señal mas segura será tocarlo, introduciendo el dedo indice al orificio interno del mismo utero, el qual hallará algo abierto; y aviendole introducido, procurará rebolverle en el dicho orificio para dilatarle algo mas, y poder introducir otro dedo; y despues otro, sin gran violencia, con los quales agarrará el engendro, y poco à poco le sacará fuera: y en caso de no poder, despues de aver dado bueltas con su dedo al rededor del engendro para despegarle del utero, dexa descansar un poco à la muger, para ver si el fluxo de sangre continua, porque casi

siempre cessa , al punto que el embrion està del todo desprendido de la matriz , y no pegado à ella por algun vaso : entonces espera , que el salga por si mismo , ò à la menor fuerza que hace la madre. Pero si el fluxo de sangre continúa excesivamente , pudiera la muger morir antes que saliesse el engendro : y así para libertarla , se introduce la punta de un pequeño *Dilatatorio* en el orificio interno para dilatarle blandamente , y sacar con mas facilidad el dicho engendro , lo qual se logra mejor por medio de este instrumento , que con los dedos. Y si despues de esta dilatacion no pueden los dedos apressar este cuerpo extraño , se cogen unas *Tenacillas* hechas en forma de pico de grulla ; cuya punta se guia por junto al dedo hasta el dicho cuerpo, el qual con ellas se agarra , y extrae , cuidando de no engañarse en pellizcar la matriz , en vez del falso engendro. Todas las bebidas , que las Comadres suelen dàr para malparir mas apriessa , son inutiles , y aun perniciosas , porque provocando àcia el utero , aumentan la pérdida de la sangre : lo mejor en estos casos son frequentes caldos de media en media hora , que pasando facilmente , nutren , vigoran , reparan la sangre perdida , mantienen la circulacion , è impiden la muerte.

Quando es llamado así que ha parido una muger , para sacarla las parias , ò *placenta* , debe executar lo , antes de atar la cuerda umbilical (que llaman *vid*) y porque el infante no pierda mucha sangre con la dilacion (por las arterias umbilicales , que están abiertas , una vez que se despega la placenta) para remediar este inconveniente , debe el Cirujano rebolver la cuerda à sus dedos para apretarla , è impedir que pàsse sangre ; y así sin perjudicar al infante focorre à la madre : porque si tardara en sacar la paria , se bolveria à cerrar el utero , y seria mas dificultoso. Y así debe , rebolviendo la cuerda à dos dedos de su mano izquierda , cogerla con su derecha lo mas cerca que pueda de la placenta , y tirar suavemente con pequeños golpecillos , hasta del todo desprenderla , y sacarla. Para esto se la hace à la parida soplar dentro de su puño , tosser , estornudar , y hacer fuerza como para regir el vientre , detener el aliento , meter los dedos en la boca para excitar vomito , y se la flota ligeramente el vientre de arriba abaxo con la palma de la mano. Todas estas varias agitaciones ayudan à salir las parias , porque no se

se pueden tirar con fuerza por miedo de que ò se rompa la cuerda , ò se excite un gran fluxo de sangre , ò se avoque la matriz à fuera. Y en caso de romperse la cuerda , sea porque se ha tirado muy fuertemente ; sea porque las parias estaban muy atidas ; ò porque siendo gruesas , y scirrosas , no han podido seguir la cuerda ; ò porque estando el fetus muerto , està la cuerda podrida , y se rompe , es menester intentar sacar las parias con la mayor promptitud , porque la detencion de este cuerpo estraño en el utero podria causar accidentes terribles.

Lo primero , el Cirujano se cortará las uñas de la mano derecha , la qual untará con aceyte , ò manteca , procurando introducir al fondo de la matriz dos , ò tres dedos , que abrirán passo à toda la mano ; y en encontrando la placenta (la qual facilmente distinguirá de la matriz , por poco que aya leído en algun libro Anatomico , y medianamente practico que sea) si està despegada la sacará ; y si no , la despegará metiendo la mano entre ella , y la superficie interna del utero , lo qual se consigue sin mucho trabajo , sino es que està muy adherente , que entonces se sepàra poco à poco , y con blandura , cuidando de no ofender al utero , porque podria inflamarse ; y esto es mayor daño , que dexarse dentro alguna porcion de la placenta , la qual despues podrá salir , aunque siempre se debe solicitar sacarla entera , por evitar la calumnia de los asisistentes ; pero en caso que la paria , ò alguna porcion fuya aya quedado dentro , y empezado à romperse , asì que salga , es necessario hacer inyecciones con cocimiento de cevada , y agrimonia , y la miel rosada , para mundificar , introducidas con una geringuilla , que se tiene à este proposito , cuyo cañon es corvo , y agujerado por la punta como una regadera.

Quando es llamado *para sacar una mola matricis* (que llaman) si es pequeña , es lo que se llama *falso engendro* , y se saca con el modo que poco ha diximos ; lo qual sucede porque no aviendo en la genitura suficiente actividad para formar un infante , resulta una imperfecta masa de carne , que sirviendo de inutil carga al utero , es arrojada ordinariamente entre el segundo , y tercero mes.

Las grandes molas son unas masas carnosas , que ocupan toda la capacidad de la matriz , como si fuera verdadero pre-
ña-

ñado ; solo con la diferencia , de que la mola hace un bulto igual en todo el vientre , y el infante le hace en punta : la que està preñada de mola no tiene señal de leche en los pechos, ni siente el movimiento del fetus ; y quando se rebuelve de un lado à otro , percibe que cae un peso como una bola ; no obstante , siente la misma agravacion , y cansancio en caderas , y piernas , que si estuviera preñada de un infante , y la misma dificultad de orinar , y un gran peso àzia el empeyne , porque la ponderosidad de la mola inclina la matriz abaxo. Estas incomodidades , que al principio son ligeras , con el tiempo se hacen intolerables , y ay dos modos de socorrerlas : uno , procurar que la muger arroje la mola por si : otro , recurrir à la operacion manual para sacarla : y porque se debe siempre empezar por el modo mas suave ; si no ay calentura , ni fluxo de sangre , se la dãn clisteres irritantes , y purgantes fuertes , se la unta con manteca el orificio interno de la matriz , se la hacen inyecciones emolientes , se la sangra del pie , se usa de semicupios , ò baños de vapor , y otros remedios amargos , y abortivos , los quales suelen hacer salir la mola , sino es muy grande , y arraygada ; pero si lo es , se usa de la obra manual , que es el segundo modo. Para esto el Cirujano , aviendose cortado las uñas , y untado la mano con aceyte , ò manteca , la introducirà en la matriz , y procurará despegar la mola , empezando por la parte que està menos adherente ; pero con gran blandura por no ofender al utero ; y teniendola del todo despegada , en lo demàs procederà con el methodo , que he dicho en la extraccion de la placenta , quando se ha roto la cuerda umbilical. Pero si fuèssè tan gruesa , que no pueda salir , usará de un instrumento como garfio de dos puntas (para que si una se desprende , otra agarre) y ambas corvas (à fin , que al entrar no ofendan , y al salir hagan presa) y con èl sacará la mola ; y si no puede , la partirà en dos , ò tres porciones , para lograrlo mas facilmente. Se ha de advertir , que las molas salen comunmente àzia el octavo mes , aunque los Autores escriven , que ha aydo molas de dos , ò tres años.

Quando es llamado *para una muger con gran fluxo de sangre* , averiguarà primero , si es fluxo menstrual , lo qual se conoce en que sale poco à poco , y sin dolores al salir , y al termino de la correspondencia del mes , y en que termina

en espacio de dos, ò tres dias, y ni es excesivo, ni salen grumos, ò quaxarones. Y al contrario, si la evacuacion es con dolores, repentina, casi continua, y en gran abundancia, pudiera ariesgar à la madre, y al infante, y assi es menester socorrerla promptamente.

Quando es el menstuo (porque à algunas suele venir las los primeros meses, y à otras todos los del preñado) bastará tener en quietud à la muger. Si es un gran fluxo de sangre, se averiguarà, si es de la vagina, ò del orificio interno: esto se examinarà, observando con el dedo, si el orificio està dilatado, de modo que se lleguen à tocar las membranas del fetus, porque esta es señal cierta que la sangre viene del fondo del utero: y esto siempre es, porque la placenta totalmente, ò en parte està separada de èl por una de tres causas; ò por la gran plenitud de sangre; ò porque la vid està rebuelta al infante, y assi al moverse, tira de ella, y la despega de la matriz; ò por una caida, ò golpe que ha recibido la madre: de qualquiera causa que sea, nunca la placenta buelve à unirse, y assi es menester, que salga el infante para salvarle à èl, y à la madre. Si la sangre no es mucha, ni continua; si la muger tiene fuerzas, y no ay accidente peligroso, se puede esperar al termino del parto, porque antes la sangre sirve de humedecer la matriz, y facilitar la salida del infante; pero si es muy copiosa, y frequente, y sobrevienen sincopes, ò convulsiones, no se puede diferir el parto, ayà, ò no dolores, y sea, ò no el termino de èl, porque no ay otro modo de evitar la muerte.

Esta es la ocasion mas embarazosa en que puede hallarse un Cirujano, pues por un lado expone su reputacion, si la muger (como puede suceder) muere en el parto, ò poco despues, por falta de sangre, que conserve la circulacion: y por otro lado, si no intenta la operacion, la dexa morir infaliblemente. En este caso la piedad Christiana obliga à no desampararla, y assi prognosticando el gran peligro, la hará poner al travès à orilla de la cama, abiertas las piernas, y tenidas por dos asisistentes, y hará que la tenga otro por detrás para que no se retire al tiempo de la operacion; untará su mano derecha, y la introducirà en la vagina, para meter un dedo; y despues, si puede, otros dos al orificio interno de la matriz, con los quales le dilatarà poco à poco, y si las mem-
bra-

branas del infante no están abiertas, las romperá con ellos, con lo qual podrá agarrarle, y darle buelta para tirarle por los pies. Si el infante no ha llegado al octavo mes, son los pies por lo ordinario, los que se encuentran primero, porque aun no ha dado la buelta para presentar la cabeza: entonces le sacará facilmente tirandole por los pies, que es la parte donde se puede mejor hacer pressa; pero si fuere la cara, nalga, ò brazo lo que presentare primero, se le rebolverá poco à poco para buscar un pie, el qual se tendrá con la mano izquierda mientras se busca el otro: y en teniendolos ambos, se juntan, y cogen con un lienzo caliente, à fin que no se deslizen, y que el infante salga boca abaxo, pues en caso de venir boca arriba, se le hace dár buelta, para que la barba no tropieze en el huesso pubis. Quando está fuera hasta la ternilla xiphoides, se mete una mano por el lado derecho para estenderle el brazo del mismo lado à lo largo del cuerpo, haciendo lo mismo con el otro brazo, y despues de salir estos, no queda otra cosa, que la cabeza, que es lo ultimo, y mas dificil. Nunca debe el Cirujano tirar fuertemente, por no dividirla del cuerpo: ni dexar mucho tiempo así al infante, porque no muera; y así debe hacerle substener por alguna persona, y despues meter una mano al rededor de la cabeza para desembarazarla, introduciendo el dedo de enmedio de la otra mano en la boca del infante, para que la barba no tropieze; y hecho esto, incontinentemente hará tirar de èl à la persona que le substiene, y de este modo sale con mucha mas facilidad, que si el Cirujano no le ayudasse. Despues se liberta à la madre, sacando la placenta, lo qual no es dificil, porque en este genero de fluxos de sangre siempre está yà del todo despegada del utero; y lo comun es, que al punto que ha parido, empieza à cessar la sangre, porque el utero se comprime, y así cierra los orificios de sus vasos, que antes se mantenian abiertos por la distension, y peso que hacia el infante; de modo, que si no se le sacasse, saldria por estos orificios hasta la ultima gota de sangre; lo qual tambien se observa en los abortos, pues despues de una gran pérdida de ella, así que del todo se despega el engendro del utero, cessa el fluxo. No obstante, de todos estos trabajos suele tener el Cirujano el pesar de ver morir la muger poco tiempo despues, sin quedarle otro consuelo, que aver cumplido su obli-

gacion; pero si passan cinco, ò seis horas, y dà lugar à tomar algunos caldos, ò alimentos generosos, que entretengan la circulacion, yà està en salvo.

Si la sangre viene de la vagina (lo qual se conoce en que se halla el orificio del utero cerrado) se la tiene à la muger en la cama, se la hace sangrar, y separar de su marido por algun tiempo, nutriendola con alimentos incrassantes.

Quando es llamado *para dàr una situacion natural al infante*, porque no viene de cabeza, sino en otra postura, se llama parto laborioso, y necessita obra manual: la mas arriesgada postura es, quando echa primero una mano despues de rotas las aguas: en este caso, despues de informarse quanto tiempo ha que la echò, se le procura tocar el pulso para saber si està vivo, y echarle agua, por la contingencia que tiene de morir en el parto. Despues harà situar la muger sobre la cama, las piernas abiertas, y tenidas por dos personas, y considerando que estando un brazo fuera, el cuerpo del infante es preciso que estè atravesado en el utero con la cabeza à un lado, y el cuerpo à otro, y que de este modo es imposible que salga, procurará darle buelta, y para ello examinarà antes, si es la mano derecha, ò izquierda la del infante, para saber à què lado la ha de mover: y si la palma de la mano està àcia arriba, ò àcia baxo, para saber si viene sobre la espalda, ò sobre el vientre: untará su mano, y la introducirà en la matriz blandamente à lo largo del brazo del infante, el qual cogerà cerca de la espalda para empujarla àcia el lado donde està la cabeza, y afsi obligarle à retirar, y poder encontrar algun pie, del qual tirará al punto para dàr situacion mas favorable, y le ligará, porque no se le escape con algun movimiento mientras busca el otro: hallados ambos, se cogen con una tohalla caliente, porque no refvalen, y se tira de ellos. Si el infante viene sobre el vientre, se continúa à tirar; pero si viene sobre la espalda, se le viene dando buelta à proporcion, que se le tira, y en lo demàs se procede, como dixè en la operacion precedente.

Si el brazo del infante està tan hinchado, que no permite entrar la mano del Cirujano para introducirle, y ay certidumbre por el pulso de que està muerto, aconseja Ambrosio Pareo cortar el brazo, tirandole lo mas que se pueda, y

dividiendo primero las carnes con un cuchillo, y mas arriba el hueso con unas tenazas cortantes, à fin que su punta no pueda herir à la matriz. Mauriceau no duda troncharle, retorciendole para romper los ligamentos, que le unen à la omoplata, pues despues facilmente se separa por la poca firmeza de su articulacion. Los Autores antiguos enseñan, que siempre es necesario reducir al infante à la postura natural: esto es, à que venga de cabeza; pero la experiencia nos muestra, que no es posible, pues no se puede asegurar al passo la cabeza, porque no se puede hacer presa en ella, lo qual no sucede con los pies, porque se pueden agarrar, tirar, y conducir como se quiere; y assi Mauriceau es de parecer, que en qualquiera postura que se presente el infante, lo mas prompto, y seguro es sacarle por los pies.

Quando es llamado *para un fetus muerto*, lo conocerà en que la madre siente un gran peso en el hipogastrio, tiene baxo el vientre, y el infante se inclina, como si fuera una bola, àcia el lado que se echa: conosece en que tocando la cuerda umbilical no se siente pulsacion, y en que si ha salido un brazo, ò pierna del infante, se vè que la cuticula se separa con facilidad, y las humedades que salen del utero son obscuras, fetidas, y cadaverosas. Entonces estando cierto de ello, el Cirujano (sin esperanzarse en los esfuerzos de la madre, porque los remissos dolores, ò ningunos, que en tal caso sienten, no la obligan à hacerlos; ni en los del infante, pues estando muerto, no tiene otra cosa que le ayude à salir, que su proprio peso) debe, si el infante està en buena situacion, avivar los dolores, que estàn adormecidos, con enemas acres, y fuertes, que irritando los intestinos pueden facilitar el parto.

Todas las bebidas que en tales casos suelen ordenarse son inutiles, porque si son blandas no hacen efecto; y si son fuertes pueden excitar accidentes dañosos. Si las enemas no bastan, se passa à la obra manual, y para esto se hace situar à la muger del modo yà dicho; y si ha mucho que no ha orinado, se la introduce una tiente canulada untada de aceite en la vexiga, para evacuar la orina, cuya copia podria incommodar; despues si se halla la cabeza del infante encaxada al passo, se la retira, y con la mano derecha se le buscan los pies para darle buelta, y hacerle salir, observando las

demàs circunstancias prevenidas en el caso antecedente ; principalmente no tirar recio , quando la cabeza està muy apretada , porque facilmente se arrancaria del tronco por razon de la putrefaccion : y en caso de arrancarse no se debe dexar la cabeza en la matriz , sino sacarla con el instrumento , ò *garfio de dos puntas* , que diximos en la extraccion de la Mola. Pero si la cabeza del infante estuviessse de tal modo encaxada , y adelantada , que no pueda retroceder sin gran violencia , se le procura sacar en esta postura ; y como no se puede hacer pressa en ella con los dedos (por ser redonda , y resvaladiza con la mucha humedad , y gordura) se usa del mismo instrumento , procurando introducirle por entre la matriz , y la cabeza , hasta hacer pressa segura en ella ; y ayudando siempre con la otra mano , ò con otro garfio del otro lado , se la tira igualmente àcia fuera. Si aviendo salido la cabeza tropieza la espalda , se meten dos dedos hasta los sobacos , para acabarle de sacar del todo. Muchas veces , ò porque el passo es estrecho , ò el fetus grande , es preciso sacarle à pedazos , y entonces para cortarle se usa de un cuchillo corvo , con el qual con gran destreza , y tiento se và haciendo la disseccion por no herir à la madre.

Este es el methodo con que oy se hace esta operacion ; *Monf. Dionis* dice , que *Mauriceau* inventò otro instrumento llamado *Tira cabeza* , incomparablemente mejor , para el fin de sacar la cabeza de un fetus , que ha quedado fuertemente encaxada entre los hueffos , cuya descripcion , y uso afirma se podrán ver en èl : solo falta advertir , que se debe evitar el uso de instrumentos de hierro , en quanto se pueda , y valerse de las manos , porque el vulgo ignorante , viendo salir al infante muerto (aunque yà lo estuviessse) cree que se le ha muerto con los instrumentos , y culpa al inocente Cirujano ; con que solo en caso de gran necesidad , por salvar à la madre , y la conciencia , puede exponer su reputacion à esta calumnia.

DEL CAUTERIO , O FUENTE.

EL cauterio es una ulcera que se hace en el cutis por la aplicacion de causticos.

Se moja un poco la parte con saliva , ò se hace una ligera
irri-

irritacion con un lienzo caliente, se aplica sobre la parte un parche agujerado, y en el agujero se pone el caustico, el qual está mas, ò menos tiempo, segun su fuerza, ò segun la blandura del cutis; se escarifica lo quemado con la lanzetas; se pone un supurativo, ò manteca fresca, hasta que cayga la escara.

A P O S I T O S.

Despues que se ha aplicado la piedra caustica, se pone encima un parche con un cabezal, y la venda circular, la qual se aprieta bien para que comprima el caustico. Para mantener la ulcera, se pone dentro un guisante, ò una bola de raíz de lirio.

D E L A S S A N G U I S U E L A S.

Conviene cojer las sanguisuelas en aguas corrientes, y que sean largas, y delgadas, que tengan la cabeza pequeña, y la espalda verde con rayas amarillas, y el vientre un poco rubio, se las hace descargar por algunos dias en agua, y ayunar medio dia en un vidrio sin ella, se flota la parte con agua caliente, leche, ò sangre, y se aplica la abertura del vidrio sobre la parte, porque no gustan que las cojan con los dedos. Se les corta la punta de la cola con tixeras, para ver colar la sangre, à fin de determinar la cantidad, y tambien porque ellas chupen mejor. Quando se quieran quitar, conviene echarles en las cabezas ceniza, sal, ò otra cosa acre, no arrancandolas por fuerza, porque no dexen su agujon en la llaga, que sería dañoso; quando se han quitado, se dexa salir un poco de sangre, y se lavan las picaduras con agua salada.

A P O S I T O S.

SE hace un cabezal, que se moja en alguna agua Stiptica, sino quiere restañarse la sangre; y en agua ardiente, si ay inflamacion, y el cabezal se sustiene con una venda conveniente.

D E L A S E I D A L.

Para hacer esta operacion, se toma una mecha de algodón mojada en acyete rosado, se passa por una aguja de enjalmar, se hace sentar el enfermo, se le hace bolver la cabeza àcia atrás, se le pellizca transversalmente el pellejo en la nuca con los dedos, ò tenazas agujeradas, se passa la aguja por los agujeros de las tenazas, y se dexa la mecha en

el pellejo ; siempre que se quita el cabezal , que se pone sobre el sedal , se tira un poco la mecha , y se corta lo que toca à la llaga.

DE LAS ESCARIFICACIONES.

SE hacen mas , ò menos profundas , segun es menester , se empieza por abaxo , y se continúa subiendo , porque no incommode la sangre ; se unen las unas à las otras por no dexar imperfecta la cutis.

DE LOS VEXIGATORIOS.

ANtes de aplicarlos se hace una friega en la parte con un lienzo caliente , y se pone mas , ò menos del emplastro de cantaridas , segun la delicadeza del cutis , dexanse siete , ò ocho horas , se quitan , y abren las vexigas , aplicando encima un liquor espirituoso , ò un parche de amarillo , como es costumbre entre los nuestros.

DE LAS VENTOSAS.

HAcese una buena friega con un lienzo caliente , se pone en la ventosa estopa , que se enciende en una bugia , y se aplica : el fuego se estiende , y assi el cutis se hincha : esto se reitera , segun la necesidad. Estas ventosas se llaman secas ; se ponen encima cabezales mojados en espiritu de vino. Si se quieren saxadas , se hacen escarificaciones , como queda dicho , y se aplica la ventosa sobre ellas , levantandola para vaciarla quando està mediada de sangre : esto se repite , segun la necesidad ; se lavan las incisiones con algun liquor espirituoso , y se pone una venda conveniente.

DE LA ABERTURA DEL ABSCESSO.

SE hace en el lugar mas maduro , y elevado del tumor ; cuidando de no cortar fibras de musculos sin necesidad , evitando tambien los vasos grandes , tendones , y nervios ; y debe ser la abertura mas grande , que pequeña , y no apretar mucho para que salga el pus. Si el cutis es demasiado duro , como sucede en el talòn , se irá adelgazando con una navaja ; si ay pus debaxo de las uñas , se raen con vidrios antes de agujerarlas.

Estas son las operaciones comunes ; y aunque explicadas con brevedad , abren camino por lo menos , para que en adelante otro tome de proposito este assunto , y le amplie.

F I N.



