

**Primer Congreso Nacional**

DE

# **Protección á la Infancia**

---

**TRABAJOS Y ACTAS**

---

---

**Tomo Único**

---

==== SANTIAGO DE CHILE ====

**IMPRESA BARCELONA**

CALLE MONEDA ESQUINA DE SAN ANTONIO

==== 1913 ====

El cuidado del embarazo y la asistencia del parto  
como factores de protección á la infancia

---

**Doctor ROMERO AGUIRRE**

---

## El cuidado del embarazo y la asistencia del parto como factores de protección á la infancia

---

Dentro del vasto plan de protección á la infancia que desarrolla el Instituto de Puericultura, corresponden á la Sección de Obstetricia el CUIDADO DEL EMBARAZO Y EN EL PROPIO DOMICILIO DE LA ENFERMA LA ASISTENCIA DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.

Son estos dos factores de protección no consultados antes de la creación del Instituto y que, ejercitados por primera vez por este servicio, han manifestado su carácter primordial, ofreciendo en el corto plazo de un año y once meses un rendimiento valioso.

Ya el número de embarazadas que ha ocurrido al Instituto en demanda de sus servicios, solicitándolos para el período de embarazo ó para la asistencia del parto, revela que existía en este sentido una necesidad efectiva, confirmada por el aumento de las cifras de embarazadas atendidas y de partos asistidos.

Bastará una exposición de los resultados que se han alcanzado para apreciar el activo beneficio que significan.

Según la Estadística de la Sección de Obstetricia del Instituto de Puericultura, solicitaron asistencia:

En 1910 (agosto á diciembre), 324 embarazadas.

En 1911 (año completo), 1,615 »

En 1912 (primer semestre), 960 »

Lo que da un aumento de la atención de embarazadas, de año en año, de 64 á 134 y 160, relacionando la cifra media mensual de los años 1910, 1911 y 1912, y hace un total de 2,899 embarazadas atendidas en un año y once meses.

De estas 2,899 embarazadas, fueron ASISTIDAS EN SU DOMICILIO en el parto, parto prematuro ó aborto:

169 en 1910 (5 meses).

993 » 1911 (año completo).

534 » 1912 (primer semestre)

lo que da un aumento de la asistencia del parto, parto prematuro ó aborto, en el propio domicilio de la enferma, de 33 á 82 y 89, relacio

nando la cifra media mensual de los años 1910, 1911 y 1912, y hace un total de 1,696 enfermas asistidas en un año y once meses.

Es de fácil explicación el interés creciente de las embarazadas por la asistencia del parto en su propio domicilio.

El ser el 62% de ellas, personas que se ocupan del cuidado de su hogar y que si trabajan lo hacen en él y el ser madre de otros niños tal vez el 80%; las mueve naturalmente á preferir la asistencia del Instituto que les permite no abandonar su casa, ni sus hijos, durante ocho ó más días, como tendrían que hacerlo al ocurrir á las maternidades.

Estas solas circunstancias hacen recomendable el sistema y, al considerarlas, así lo estima el Instituto de Puericultura, que de este modo extiende su acción protectora, simultáneamente al niño que va á nacer y á los hermanos que vieron la luz antes que él.

Se asistieron y esperan asistencia:

33 primíparas y 137 múltiparas en 1910 (agosto á diciembre)
191 » » 793 » » 1911 (año completo)
105 » » 425 » » 1912 (primer semestre)

lo que que hace un total de 329 primíparas y 1,355 múltiparas, en la relación de 4 múltiparas por 1 primípara; y en cuanto á las ocupaciones de las mujeres que han solicitado los servicios del Instituto, mientras 1,153 cuidan de su hogar ó trabajan en él, 442 trabajan afuera, lo que arroja un 62% que atienden los quehaceres de su casa.

Estas cifras explican, pues, el interés de parte de las enfermas y del Instituto por la asistencia del parto en el domicilio.

Verdad es, y es fácil comprenderlo, que la asistencia del parto en el domicilio y las intervenciones que á veces se requieren, tienen que hacerse con mucha frecuencia en condiciones difícilísimas, dado el carácter de indigencia de la parturienta y el desaseo personal y del ambiente que acompañan al consorcio de pobreza y de falta de cultura; sin embargo, desde la fundación del servicio, ha habido un solo caso de infección puerperal, en que la enferma sanó y un solo caso de muerte de la madre, debido á una obstrucción intestinal que se diagnosticó al día siguiente del parto. El parto fué normal y con niño vivo. La enferma fué remitida inmediatamente al hospital.

Cabe, pues, desentenderse de tales dificultades, que un personal competente y diligente consigue dominar.

El CUIDADO DEL EMBARAZO se dirige naturalmente á evitar los abortos y partos prematuros, ocasionados, de ordinario, más que por accidentes ó acción voluntaria, por afecciones generales ó locales de influencia especial sobre el embarazo, entre las cuales tienen lugar preponderante la sífilis y la infección gonocócica.

Es lógico atribuir al CUIDADO DEL EMBARAZO la disminución considerable de los abortos y partos prematuros que se observa en mujeres que antes han tenido muchos y considerar este factor en el valor que las cifras siguientes le asignan.

Nótese que ha habido un total de:

1,647 partos á término
35 » prematuros
18 abortos

lo que da una cifra de 39.5 partos á término por cada aborto y parto

prematuró; y nótese que las MISMAS MUJERES han tenido ANTERIORMENTE:

4,916 partos á término  
66 » prematuros  
656 abortos

lo que da una cifra de 6.9 partos á término por cada aborto y parto prematuro.

Es decir, que para las mismas mujeres, con la atención del Instituto, ha habido (39.5:6.9), un rendimiento 5.7 veces mayor en partos á término en relación con los abortos y partos prematuros.

Pudiera objetarse que el número de partos anteriores, ajenos al Instituto, es tres veces mayor que el número de partos del servicio, significando que ha habido tres veces más probabilidades de abortos y partos prematuros. Concediendo, si se divide, entónces, por 3 la cifra 39.5, resulta siempre un rendimiento 13.16.

En las maternidades, en que sólo se admiten las enfermas en la proximidad del parto, no se obtiene un resultado igual, si bien es cierto que deben considerarse variadas circunstancias que hacen imposible obtenerlo.

Así, de la Estadística de la Clínica Universitaria de Obstetricia de 1910, que se publica en el número de marzo de 1911 de la «Revista Médica», se deduce que ha habido en este servicio 4.67 partos á término por cada aborto y parto prematuro.

Hasta el 30 de junio de 1912, las embarazadas inscritas en la Sección de Obstetricia del Instituto alcanzaban á 2,899. De éstas, como se ha dicho ya, 1,696 fueron asistidas en su parto, parto prematuro ó aborto. Tuvieron su parto sin ser atendidas por el servicio 276.

Queda una cifra de 927 embarazadas, cuyo parto va á verificarse ó se ha verificado con posterioridad á la fecha 30 de junio.

Esto revela el crecido número de embarazadas que se acerca al servicio desde el primero ó los primeros meses del embarazo, quedando desde ese momento bajo la vigilancia del Instituto.

Todas esas madres comprenden las ventajas de la vigilancia del embarazo ó sienten la necesidad de ella y se apresuran á aprovecharlas.

De las 276 embarazadas que el Instituto no asistió en su parto, no se asistieron en los cinco últimos meses de 1910, año completo de 1911 y primer semestre de 1912, entre otras causas:

50 porque se fueron á la maternidad;  
70 por estar la matrona correspondiente asistiendo otro parto;  
3 por estar la matrona enferma.

De las 50 que se fueron á la maternidad, algunas lo hicieron voluntariamente y las demás por carecer de alguien que las acompañara ó por carencia absoluta de recursos ó absoluta impropiedad de su domicilio para la asistencia, que así se hacía imposible y hasta fatalmente peligroso.

Hay enfermas que ni siquiera disponen de una cama y muchas no la tienen para sí solas. Al carecer de sábanas limpias, paños ú otros elementos, el Instituto se los ha proporcionado y dejado en su poder hasta que se les ha dado de alta.

Ahora se procura subsanar aun la falta de cama y, al efecto, se estudia una cama portátil que estaría premunida de la ropa necesaria.

En cuanto á las cifras de 70 parturientas no asistidas por estar la matrona asistiéndolo otro parto y de 3 no asistidas por estar la matrona enferma, es de esperar no sólo que disminuyan, sino que desaparezcan en las estadísticas venideras. Partiendo de la base de que en 1911 cada matrona (hay 10 matronas, una por comuna), asistió por término medio 99 partos, se procura la creación de una nueva plaza de matrona, la cual matrona actuando en la ciudad entera, reemplazaría á las demás cuando estuvieren ocupadas ó enfermas ó imposibilitadas por cualesquiera otros motivos.

De esta manera quedarán sin asistencia sólo aquellas enfermas que no llamaran con oportunidad, las que en todo caso ya habrán recibido los beneficios del cuidado del embarazo.

Santiago, septiembre de 1912.

DR. ROMERO AGUIRRE,  
(Del Instituto de Puericultura).

EXTRACTO DE LA ESTADÍSTICA DE LA SECCIÓN DE OBSTETRICIA DEL  
INSTITUTO DE PUERICULTURA

(Desde agosto de 1910 á junio de 1912)

NOTA:—No se acompaña la estadística completa por contener muchos datos que son sólo de interés de orden interno. Aparecerá completa en la memoria del Instituto de Puericultura.

1

Indicaciones	1910	1911	1912	Total
Embarazadas inscritas.....	324	1,615	960	2,899
Parturientas asistidas.....	169	993	534	1,696
Parturientas no asistidas.....	.....	.....	.....	276
no llamaron.....	.....	.....	.....	116
se fueron á la maternidad	.....	.....	.....	50
estaba la matrona en otro	.....	.....	.....	.....
parto.....	.....	.....	.....	70
estaba la matrona enferma	.....	.....	.....	3
cambiaron domicilio.....	.....	.....	.....	15
había otra matrona.....	.....	.....	.....	9
vivían fuera de la comu-	.....	.....	.....	4
na se fueron al hospital..	.....	.....	.....	2
tenía erisipela.....	.....	.....	.....	1
no eran indigentes.....	.....	.....	.....	9
Madres muertas (obstrucc. In-	.....	1	.....	1
testinal).....	.....	.....	1	.....
Infección puerperal.....	.....	.....	.....	.....

2

Clasificación	1910 5 meses	1911 completo	1912 1.º sem.	Total
Primíparas.....	33	191	105	329
Múltiparas.....	137	793	425	1,355

3

Indicaciones	Anteriores			Actuales			Total	
	1910	1911	1912	1910	1911	1912	Anteriores	Actuales
Partos á término...	521	2,883	1 512	167	m. 666	514	4,916	1,647
Partos prematuros .	3	43	20	2	26	7	66	35
Abortos.....	68	365	223	1	10	7	656	18
Partos á término por cada aborto i parto prematuro.....	..	..	..	..	..	..	6,9	39,5

NOTA.—1910 comprende agosto á diciembre; 1911 es el año completo; 1912 comprende el primer semestre.

4

Ocupación de las mujeres	1910	1911	1912	Total
Su casa.....	111	691	351	1,153
Aparadora.....	3	24	9	36
Aplanchadora.....	1	11	9	21
Cobradora.....	1	2	1	4
Comerciante.....	3	8	3	14
Costurera.....	25	110	68	203
Empleada.....	6	27	13	46
Enfermera.....	....	1	1	2
Lavandera.....	18	92	61	171
Modista.....	....	8	5	13
Fábrica.....	....	3	1	4
Sastre.....	1	7	4	12
Sin indicar.....	....	9	7	16

NOTA.—1910 comprende agosto á diciembre; 1911 es el año completo; 1912 comprende el primer semestre.

El Congreso recomienda como de activa eficacia en la Protección de la Infancia, la asistencia del parto y del puerperio en el propio domicilio de la enferma y el cuidado del embarazo; medios ejercitados ya prácticamente y con resultados alentadores por el Instituto de Puericultura.