

# Revista de Beneficencia Pública

PUBLICACIÓN TRIMESTRAL

## REDACTORES

ISMAEL VALDÉS VALDÉS

Miembro del Consejo Superior de Beneficencia  
Pública. Administrador del Hospital de Niños  
"M. Arriarán", Santiago

ALEJANDRO DEL RIO

Miembro del Consejo Superior de Beneficencia  
Pública. Administrador de la Asistencia  
Pública, Santiago

y GERMÁN GREVE

Subadministrador de la Asistencia Pública  
y Director de esta Revista

## SUMARIO

	Págs.
Tres años de labor.....	1
MAURICIO AUBERT: Nuestros Hospitales modernos.....	3
ALBERTO KOCH: El Laboratorio Clínico del Hospital de San Juan de Dios, Valparaíso.....	18
FERNANDO ROMERO AGUIRRE: El Servicio Domiciliario de Partos y el Consultorio Obstétrico de la Escuela de Obstetricia y Puericultura para Matronas, de Santiago.....	22
<i>Revista Extranjera</i> : MARGARITA I. ROBINSON: Hospitales del viejo y del nuevo Mundo, una comparación.....	31
<i>Corporaciones de Beneficencia</i> : Consejo Superior de Beneficencia Pública: 42.ª y 43.ª Sesión en 8 y en 22 de Noviembre, y 44.ª Sesión en 13 de Diciembre de 1919, respectivamente.	38
<i>Reglamentación</i> : Nuevo Reglamento interno de la Casa Central de la Asistencia Pública de Santiago.....	45
<i>Miscelánea</i> : Almacenes Centrales de Abastecimiento de los Establecimientos de Beneficencia de Valparaíso.....	62
El diez por ciento de las entradas municipales para la Beneficencia.....	63
Ampliación de la Casa de Salud de San José de Maipo.....	66
El matrimonio civil en los hospitales.—El hospital es la casa de los asilados.....	68
<i>Crónica</i> .....	70

La correspondencia debe dirigirse al Director de la Revista: Santiago, San Francisco 85, Asistencia Pública

# EL SERVICIO DOMICILIARIO DE PARTOS Y EL CONSULTORIO OBSTETRICO DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA PARA MATRONAS DE SANTIAGO

POR EL

Doctor FERNANDO ROMERO AGUIRRE  
Médico Ayudante de la Institución

Estas secciones, como las demás de la Escuela de Obstetricia y Puericultura para Matronas (Maternidad, Consultorio de Puericultura), proporcionan asistencia médica, especial y gratuita a las mujeres menesterosas y son, a la vez, servicios de aplicación para las alumnas.

El servicio domiciliario de partos atiende a la parturienta en su propia casa. De esta manera la enferma cuida de su hogar desde su lecho y no abandona a los hijos como tendría que hacerlo en el caso de ingresar a una Maternidad.

La atención sigue a la que recibe la embarazada en el Consultorio Obstétrico durante el embarazo y termina al octavo día del puerperio si la marcha de éste ha sido normal, prolongándose, si alguna complicación lo exige.

En el Consultorio Obstétrico se dan consultas a las embarazadas, se observa la marcha del embarazo, se aconseja el tratamiento que el caso indica y se determina qué enfermas han de hospitalizarse en la Maternidad durante parte del embarazo o en el parto mismo y cuáles han de ser asistidas en su casa durante el parto y el puerperio.

El movimiento del Consultorio Obstétrico ha ido aumentando de año en año. Las embarazadas concurren a las consultas con la regularidad que se les aconseja, convencidas de los beneficios que la vigilancia del embarazo les reporta. En este sentido se ha logrado realizar una valiosa obra educadora en el pueblo. Y es de hacer notar el especial interés que el servicio ha despertado en las mujeres que «pierden sus niños» o

desean «conservar un niño», las cuales casi todas, ven cumplido su deseo gracias al tratamiento adecuado de un embarazo sifilítico.

Generalmente se obtiene la concurrencia de los maridos, llamados a veces para la seguridad del diagnóstico y, otras, para hacerles la recomendación de que se traten e indicarles dónde pueden hacerlo.

Al Consultorio Obstétrico han concurrido:

En 1906.....	199	embarazadas.
» 1907.....	543	»
» 1908.....	752	»
» 1909 (cinco meses).....	248	»
» 1910 ( « « ).....	324	»
» 1911.....	1,732	»
» 1912.....	2,283	»
» 1913 (reorganización).....	1,661	»
» 1914.....	1,771	»
» 1915.....	2,206	»
» 1916.....	2,935	»
» 1917.....	1,481	»
» 1918.....	2,795	»
» 1919.....	3,177	»

Si después de concurrir con la regularidad requerida al Consultorio, se dispone la asistencia del parto en la casa de la interesada, se la dirige, por medio de una tarjeta, a la *Matrona* del barrio en que reside. Al recibir la tarjeta, que ha de ser entregada personalmente, la matrona examina a la enferma y anota los datos que de ella y del examen obtiene en su libreta de trabajo.

Desde este momento la matrona puede ser llamada cuando se le necesite. Si se requiere la presencia de un médico, la *Matrona* llama al Ayudante o al Jefe del Servicio. En la tarjeta que se proporciona a la enferma, se hacen algunas indicaciones para la mayor rapidez y expedición con que ha de ser atendida y, además, como contribución a la lucha contra el cáncer, se llama en ella la atención sobre la frecuencia, gravedad, manifestaciones, curabilidad y único medio de tratar la terrible enfermedad.

He aquí el facsímil de la tarjeta, dice así:

(Anverso)

### LUCHA CONTRA EL CÁNCER

Se puede sanar del cáncer del útero cuando se le reconoce y opera a tiempo.

El cáncer, en su principio, generalmente no es doloroso, pero se le puede reconocer: 1.º En la aparición de **pérdidas irregulares de sangre**, de ordinario pequeñas, pero también a veces abundantes; 2.º En que estas pérdidas pueden producirse después de un examen interior, de un jeringatorio vaginal, etc.; y 3.º En que la enferma suele perder un **flujo fétido** o de aspecto de **sangrása**.

En cualquiera de estos casos debe consultarse a un médico **cualquiera que sea la edad de la enferma**.

La edad más propensa al cáncer del útero es la de **cuarenta a cincuenta y cinco años**, principalmente **después que han desaparecido las reglas**. En esta época, pues, la vigilancia de parte de la enferma debe ser mayor.

### Escuela de Obstetricia y Puericultura para Matro- nas

ASISTENCIA MÉDICA GRATUITA

DE MADRES Y NIÑOS

SERVICIO A DOMICILIO

(Reverso)

N.º.....

La matrona Sra.....

..... atenderá a la Sra.....

que vive en la calle de.....

N.º.....

Domicilio de la matrona.....

### RECOMENDACIONES

I.—En caso de urgencia la enferma indigente podrá mandar buscar en coche a la matrona, quien lo pagará por cuenta del Servicio.

II.—La madre deberá llevar su hijo a la Escuela de Obstetricia y Puericultura para Matronas a la mayor brevedad, para que un médico especialista le indique cómo debe criarlo.

El Servicio Domiciliario de Partos, ha <i>asistido</i> :	
en 1906.....	114 parturientas.
» 1907.....	251 »
» 1908.....	427 »
» 1909 (cinco meses).....	173 »
» 1910 ( » » ).....	169 »

» 1911.....	993	»
» 1912.....	1,311	»
» 1913.....	1,083	»
» 1914 (reorganización con sólo cinco matronas).....	761	»
» 1915.....	877	»
» 1916.....	891	»
» 1917.....	925	»
» 1918.....	1,027	»
» 1919.....	1,318	»

La asistencia previa al Consultorio que se exige a las enfermas, permite seleccionar a aquellas que puede atender el Servicio Domiciliario. Es así como hasta el 31 de Diciembre de 1919 se han asistido en sus casas 10,318 parturientas, sin que se presentaran complicaciones del parto que no se hubieran previsto con anticipación, ni complicaciones del puerperio con la frecuencia que fuera fundado temer. En los 10,318 casos ha habido 7 de infección puerperal grave. Han fallecido 4 madres: 1 de septicemia puerperal y 3 de afecciones de orden no obstétrico.

Es justo hacer resaltar este resultado, por las dificultades que se oponen a una perfecta asistencia, las condiciones del medio en que se actúa, pobre e ignorante, desaseado y desordenado; y es de justicia señalar que en este éxito la mayor parte corresponde a la competencia especial del personal de *matronas*, que logra dominar todas las dificultades.

Actualmente el Servicio dispone de doce *matronas* para la Asistencia Domiciliaria. Hasta 1918 hubo 5 *matronas*; 8 en 1918 y primer semestre de 1919. Una de ellas reside en el Consultorio; acompaña a los médicos durante las consultas, está a su cargo la distribución de tarjetas y la inspección de la forma en que las demás *matronas* desempeñan su cometido.

Para esto último, practica visitas domiciliarias a las parturientas que han sido asistidas, e investiga la efectividad de la causa por la cual algunas enfermas no han sido asistidas.

El Médico Jefe y el Médico Ayudante también practican estas visitas de inspección.

Las otras once *matronas* están distribuídas de modo que

cada una tenga a su cargo la asistencia de un barrio determinado. Sus domicilios están en el barrio respectivo, hasta donde es posible, en un punto a que es fácil llegar por medio de los tranvías. Los límites de los barrios se han ido modificando de año en año, en relación con la densidad de la población menesterosa que solicita el Servicio Domiciliario. Así, con la experiencia de años, se ha logrado distribuir equitativamente el trabajo entre las *matronas*. La ciudad está, pues, dividida en once barrios, limitados en la forma siguiente:

1.º—Alameda, Matucana, Estación de Yungay, Río Mapocho, García Reyes.

2.º—García Reyes, Alameda, Río Mapocho, Cajitas de Agua.

3.º—Río Mapocho, Avenida Centenario, Fermín Vivaceta, Avenida Matte, Plaza Chacabuco, Cementerio General

4.º—Río Mapocho, Avenida Centenario, Cementerio General, Cementerio Católico, Cerro San Cristóbal, Población León XIII.

5.º—Alameda, Providencia, Avenida Condell, Avenida Irarrázaval, Estación Ñuñoa, Avenida Matta, Carmen.

6.º Alameda, Carmen, Avenida Matta, Arturo Prat, Copiapó, Cochrane.

7.º—Alameda, Cochrane, Blanco Encalada, Exposición.

8.º—Matucana, Exposición, Arica, Calle Mapocho, General Velásquez, Quinta Normal.

9.º—Desde Avenida Matta y Chiloé, hacia el sur y el oriente.

10.—Copiapó, Chiloé, Franklin, Arturo Prat, Zanjón de la Aguada, Fábrica de Cartuchos, Penitenciaría, Avenida Viel.

11.—Avenida Matta, Avenida Viel, Penitenciaría, Avenida de las Mercedes, Exposición.

En el *Consultorio Obstétrico y Servicio Domiciliario*, como servicios de aplicación, las alumnas de la Escuela hacen turnos de práctica una vez que han terminado los «turnos» en la Maternidad.

La asistencia al Consultorio les permite practicar el examen de embarazadas, conocer la higiene del embarazo e imponerse de los accidentes o complicaciones de éste.

Se ejercitan allí en el diagnóstico del embarazo en sus diferentes épocas, desde el comienzo hasta el término, lo que no pueden hacer en la Maternidad, que recibe las enfermas sólo en la proximidad del parto; observan el desarrollo del embarazo, paso a paso, y tienen oportunidad de que se les muestren las principales manifestaciones de los peligros que amenazan a la madre y al niño a fin de que sepan advertir a las interesadas la necesidad de recurrir al especialista. Se penetran allí, objetivamente, de lo que es y de lo que puede la Puericultura en su exacto concepto y, posesionándose así del papel de consejeras, conscientes y discretas, pueden desempeñar una obra de utilidad evidente.

En el *Servicio Domiciliario* las alumnas trabajan como si ya fueran *matronas*, asistiendo a la parturientas en sus casas. Al principio acompañan a la *Matrona* del Servicio y actúan bajo su dirección y vigilancia; después se desempeñan solas. Esta sección les proporciona un campo eminentemente provechoso para iniciarse en el ejercicio profesional. Junto con aplicar los conocimientos adquiridos, se acostumbran a trabajar con escasos elementos, sin las comodidades, ni el auxilio de que disponen en la Clínica; y aprenden desde luego, a vencer las dificultades que encontrarán más tarde, una vez tituladas, en un medio desprovisto de recursos.

Las *Matronas* del Servicio y las alumnas de turno, concurren semanalmente a una reunión en que dan cuenta y se analiza el trabajo efectuado en la semana. Las observaciones que, a propósito de éste, hace el Médico Jefe del Servicio, con mayor o menor amplitud e insistencia, según la importancia de la materia, constituyen para *matronas* y alumnas una lección de positivo valor.

A las alumnas se les interesa también en la lucha contra el cáncer, instruyéndolas en los signos que permiten sospechar el cáncer del útero e insistiendo en que el único tratamiento es la intervención quirúrgica temprana.

RESUMEN DE LA ESTADÍSTICA DEL CONSULTORIO OBSTETRICO Y  
DEL SERVICIO DOMICILIARIO, CORRESPONDIENTE AL AÑO 1919

Número de mujeres examinadas.....	3,177
» » consultas.....	4,834
» » enfermas destinadas al Servicio Domici- liario.....	1,840
» » enfermas en tratamiento específico.....	160

*Asistidas por el Servicio Domiciliario:*

Por parto a término.....	1,250	parturientas
» » prematuro.....	21	»
» » gemelar.....	10	»
	<hr/>	
	1,281	»

En el puerperio sólo.....	23	enfermas
Enviadas a la Maternidad.....	9	»
» al Hospital.....	5	»
	<hr/>	
	1,318	»

Total de atenciones domiciliarias... 1,318	
Primíparas.....	100 parturientas
Múltiparas.....	1,181 »
	<hr/>
	1,281 parturientas

Trabajan en su casa.....	1,236
» afuera.....	45
	<hr/>
	1,281 parturientas

Niños.....	1,291
Nacidos vivos.....	1,271
» muertos.....	20

*Presentación:*

V.....	1,238
C.....	11
T.....	5
N.....	37
	<hr/>
	1,291

Se pesaron al nacer.....	798 niños
Pesaban 3 ó más de 3 kilos.....	608 »
» menos de 3 kilos.....	190 »

Las 1,281 parturientas asistidas, han tenido anteriormente 5,083 embarazos, resueltos en:

Partos de término.....	4,268
» prematuros.....	259
Abortos.....	556

Obtenidos de estos embarazos, viven actualmente 2,620 niños.

*Complicaciones e intervenciones*

Hemorragia por inercia.....	29
Extracción de placenta.....	16
» » restos.....	9
Procedencia del cordón.....	1
Retención de loquios.....	1
Infección puerperal.....	2
Versión.....	4
Placenta previa.....	2
Desprendimientos prematuros de la placenta.....	2
Eclampsia.....	2
Fiebre intestinal.....	1
Tifus exantemático.....	2
Neumonía.....	1

Bronquitis.....	1
Mastitis.....	1

*Del niño*

Dedos y ortejos suplementarios.....	1
Pié bot.....	1
Toracópago (monstruo).....	1
Imperforación del ano.....	1
» de la uretra.....	1

El *Consultorio Obstétrico* y el *Servicio Domiciliario* (Oficina Central) funcionan actualmente en una casa de arriendo.

Una vez construído el edificio de la Escuela en la Plaza Italia, cuyos planos y presupuestos están ya aprobados, quedará cada servicio debidamente instalado.

Reunidos todos en un mismo local, será mejor la atención de la clientela y serán mejor aprovechados en la enseñanza.