

Policlínico Docente “ 26 de Julio”

LA CESÁREA EN LA HISTORIA

Dr. Miguel Lugones Botell¹

DeCS: CESAREA/historia.

Varias ciudades que fueron fundadas, o embellecidas por emperadores romanos recibieron el nombre de Cesárea lo que permite hacernos una idea de que los romanos tienen mucho que ver con él. Una de ellas, en la costa del Mediterráneo, entre Galilea y Samaria, edificada por *Herodes* y que la nombró *Cesárea* por adulación a *Augusto*: es la Cesárea de Palestina, capital de Judea, después de la destrucción de Jerusalén. Su puerto y ruinas están casi cubiertos por las arenas. También está, entre otras tantas, la antigua ciudad de la Palestina bíblica en Siria, cerca de la frontera de Palestina y de las fuentes del Jordán, llamada así por el nombre de un hijo de *Herodes*. Próxima a sus ruinas se halla la actual aldea de Banias o Banya. En ella fue curada por *Jesucristo* la mujer hemorroisa, de que habla la Biblia.¹

Si intentáramos hacer una clasificación de la historia de la cesárea nos gustaría referirnos a la que hizo *Cifuentes* en la que señala que ésta puede dividirse en una parte anecdótica y mitológica y otra científica.

La primera se emparenta con los tiempos lejanos donde el nacimiento por cesárea

era algo misterioso y sobrenatural. Según la mitología clásica, tanto el nacimiento de *Esculapio* como el de *Baco* fueron por cesárea. En la mitología griega hay referencias a nacimientos de dioses o semidioses por vía abdominal, como el que se refiere a *Hermes* que sacó a *Dionisio* por mandato de *Zeus* del vientre de *Semele*, y *Apolo*, que abre el abdomen de *Corinis*, muerta por *Artemis*, y saca a *Esculapio*.

Una palabra de origen latino, *caedere* o *scaedere*, que significa cortar, podría ser una de las 4 razones del origen de la denominación. Las otras 3 son: la ley regia de *Numa Pompilius* (siglo VIII AC) que impedía inhumar a la mujer muerta embarazada sin haber sacado previamente al niño por una incisión abdomino-uterina (ley de los césares); la leyenda cuenta que *Julio César* nació de esta modo y por último, los escritos atribuidos a *Plinio*, historiador de la antigüedad, que aseveraba que el primero de los césares nació por vía abdominal.¹

Se debe agregar al capítulo anecdótico y sólo registrado en la memoria de repitentes de supuestos casos, las autocesáreas, las cesáreas del célebre castrador de cer-

¹ Especialista de II Grado en Ginecología y Obstetricia. Policlínico Docente “ 26 de Julio”, Playa.

dos, *Jacques Nuffer*, de Sigershausen, en 1500, a su propia mujer Isabel; los 14 casos de *Francisco Rousser* en 1581 y otros de difícil comprobación.

Es bueno destacar que existieron leyes relacionadas con este proceder. La ley romana llamada “Lex Regia” del año 715 AC establecía que cualquier mujer con embarazo avanzado debía ser operada poco después de la muerte, si el niño estuviera vivo.² Antes de 1500, el Islam se oponía a este tipo de procedimiento y señalaba que cualquier niño nacido por este método era descendiente del demonio y debía ser sacrificado.² La iglesia cristiana estaba a favor de la operación, preocupada en la salvación de vidas y almas.² El *Mischnagoth*, publicado en 140 AC y el Talmud, hacen referencias a nacimientos por cesáreas y los ritos de aquellos nacidos mediante esta operación. Precisamente es en el Talmud donde se relata el nacimiento de *Indra* y se detalla cómo se negó a nacer por vía natural. Ejemplos afines los encontramos en el caso de *Buda*, del cual se afirma una creencia muy antigua, que nació del costado de su madre, o el caso de *Brahma*, de quien se dice que emergió a través del ombligo materno.³

El primer registro de un niño nacido mediante cesárea fue en Sicilia, 508 AC según *Boley*.² Cuando se revisa el tema, vemos que diferentes autores se refieren a distintos momentos en los que según ellos esto ocurrió, pero en nuestra revisión, la más lejana encontrada fue esa. En Roma se les llamó *Caesones* a los nacidos por dicha vía, lo que significa que se hacía con alguna frecuencia.

La historia científica y registrable en su mayoría comienza en lo que algunos autores consideran el segundo período de la historia de la cesárea⁴ y que cae después de 1500. La primera referencia histórica a la realización de una cesárea en una mujer viva corresponde a la practicada por *Nufer* en

1500.² Empleó una navaja de rasurar y el niño nació vivo. La madre tuvo 5 hijos más, lo que pudiera señalarse como uno de los primeros partos vaginales después de una cesárea, aspecto que en la actualidad cobra vigencia y defensores. En 1582, *Rousset* publica un libro en el que por primera vez se apoya el uso de la operación en mujeres vivas. *Paré* (1510-1590) tuvo una opinión opuesta a *Rousset* y no aceptaba la utilización de la operación en mujeres vivas. El observó 2 operaciones en las que las madres murieron y un caso exitoso. *Guillemeau* escribió su libro “Chilbirth or the Happy Delivery of Women” donde dedica un capítulo a las razones para oponerse a la cesárea. *Escipio Mercurio*, un cirujano del Padua del siglo XVI, comentó en “La Commare Riccogliatrice” acerca del uso de esta operación cuando no era posible el parto normal. *Hendrik van Roonhuyze* de Amsterdam, en su libro “Obserb de Morbis Mulier” refiere que un médico llamado *Sonnius* hizo la operación en 7 ocasiones a la esposa de *Roonhuyze*. *Trautmann de Wittenberg* en Nuremberg, Alemania, en 1610 para algunos y en 1620 para otros, practicó una cesárea en una mujer viva en presencia de 2 parteras. La mujer murió a los 25 d por sepsis. Algunos señalan este hecho como el primer documento indiscutiblemente auténtico sobre la cesárea en una paciente viva.³

En 1637, *Teófilo Raynald* en su obra “De ortu infantium contra naturam persectionem Caesarean” describe 3 casos afortunados.² *Mauriceau* en su libro “The diseases of Women with child and child bed” criticó a quienes aconsejaban hacer la operación.² Únicamente consentía la operación *postmortem*. *Jubert* publicó 2 casos afortunados en 1693 y *Laskish* refirió un caso favorable en el “Acta erudit Lips ann” en ese mismo año.

Durante esta época no había anestesia; la incisión solía hacerse en el abdomen por fuera de los músculos rectos, en el sitio hacia el que se rotara el útero, con el fin de proteger la vejiga. El niño se extraía por el costado de la madre.² Solía hacerse una incisión longitudinal en el útero y se dejaba abierto. *Rousset* aconsejaba en ese momento colocar una infusión de hierbas y una cánula para el drenaje de los loquios hacia la vagina, dado que la causa de la muerte era la infección. Se creía que el escape de los loquios hacia la cavidad abdominal era el factor causante de la sepsis. Si bien no se cerraba el útero, la incisión abdominal se aproximaba con unos cuantos puntos burdos y un empasto pegajoso.² *Ruleau* en 1704 y *Dionis* en 1718 se manifestaron contrarios a la operación. *De la Mote*, describió en 1721 el primer caso de endometriosis laparotómica después de una cesárea.²

En 1742, *Ould* en el "Tratise of Midwifery", señaló que la cesárea era repugnante, no sólo para todas las reglas de teorías y prácticas, sino también para la humanidad. Otros científicos eran más flexibles como *Burton* y *William Smellie*, quienes apoyaban el procedimiento en algunos casos y con recomendaciones.

En 1768 introdujo *Segauten* la sinfisiotomía y, en 1769, *Lebas*, un cirujano francés, fue el primero en cerrar la histerotomía, por lo que fue muy criticado. Por esa época, *Orborn* recomendaba la craneotomía como método de extracción del feto sin lesionar a la madre.

En Inglaterra en 1799, *Barlow* fue el primer médico en hacer la operación con supervivencia materna. No hubo otro caso favorable en ese país hasta 1834.

Desde finales del siglo XVIII la cesárea registra progresos en su técnica operatoria; unos preconizan la incisión transversal, como *Lauverjat*, otros la longitudinal, como *Levret*.

Como métodos alternativos se usaban la craneotomía y los fórceps altos, pero *Williams*, en 1779 concluyó que el fórceps alto era más mortal que la cesárea.

Muchas referencias hay en cada país acerca de la primera cesárea. Así, en Colombia, se señala que la primera se realizó en 1844, en Estados Unidos en 1827 por *Richmond*, en Cincinnati; sin embargo, hay otras referencias en las que se plantea que la primera cesárea realizada en ese país fue en 1764, en un camarote, por el Dr. *Bennett*: su esposa presentaba una estrechez pélvica que hacía imposible el parto normal y a petición suya, en una mesa de operaciones consistente en 2 tablonces apoyados sobre toneles, sin ninguna anestesia y sujeta por 2 mujeres, el médico incidió rápidamente el abdomen y extrajo un niño vivo. Sin embargo, este éxito nunca vio la luz pública, pues como confesara el propio *Bennett* "ningún médico ajeno al caso lo hubiera creído". En Cuba, el Dr. *Enrique Fortún André*, cirujano del Hospital "Calixto García", opera en 1900 el primer embarazo ectópico y realiza además la primera cesárea con feto vivo.³ En Gran Bretaña, la primera cesárea fue hecha por el Dr. *Smith* de Edimburgo, y resultó un gran fracaso. El feto falleció probablemente por un desprendimiento prematuro de la placenta y la madre murió 18 horas después. La primera operación realizada en Gran Bretaña en que la madre vivió fue hecha por una partera llamada *Mary Donally*.²

Hay un tercer período en la historia de la cesárea donde ya se toma conciencia de las causas de muerte en esta operación y de las técnicas que se deben realizar, donde se señala que es a partir de 1876 en que se hace énfasis en la infección como primera causa de muerte, aspecto señalado por *Cavallini* desde 1868. Con la sutura uterina que practica *Wiel* desde 1835, entra esta operación en una nueva era de progreso.

Autores como *Porro, Müller, Taylor* y otros, hacen innovaciones en ese sentido. *Bichot* en 1870 introduce la histerectomía total. *Sanger*, ayudante de *Kredé* en Leipzig, en 1882 incorpora la sutura de la pared uterina a puntos separados en 2 planos paralelos. En 1912, *Kröing* en Alemania, postula la incisión vertical uterina, pero ya advierte sobre la ventaja de practicarla en el segmento inferior, hasta que en 1926 *Kehr* crea su clásica incisión segmentaria transversal que se practica en nuestros días.

La preparación preoperatoria fue otro paso de avance en este proceder, espec-

to modificado de diversas formas en la actualidad⁵

Hemos destacado algunos aspectos fundamentales que han marcado hitos en el desarrollo de la cesárea a través de la historia. Aunque muchas pacientes la solicitan y quizás algunos se dejen influir por ellas, resulta evidente que actualmente, ha logrado salvar muchas vidas, tanto del producto de la concepción, como de la propia madre. Sin embargo, su morbilidad y mortalidad continúan presentes, por lo que la vigencia de este proceder radica en el cumplimiento estricto de sus indicaciones.

Referencias bibliográficas

1. Diccionario Enciclopédico Salvat. 2ª ed. Barcelona: Salvat;1954.t-4:151-2.
2. Tacuri Ceballos C, Matorras Weinig R, Nieto Díaz A, Ortega Gálvez A. Historia de la cesárea. Tokoginecol 1997;56(4):189-93.
3. Fernández Leyva H, Roque Martín Y. La cesárea, mitología o realidad? Rev 16 de Abril 1996.191(2):27-9.

4. Firpo JL. La operación cesárea. Obstet Gynecol Latinoam 1982;40:206-18.
5. Gentile G, Fornell G, Renaldi AM, Palam S. Evolution of the indications for cesarean section.Result of a retrospective study. Clin Exp Obstet Gynecol 1991;18:103-7.

Recibido: 19 de marzo del 2001. Aprobado: 23 de marzo del 2001.

Dr. *Miguel Lugones Botell*. Policlínico Docente "26 de Julio", Playa, Ciudad de La Habana, Cuba.