



Universidad de San Carlos de Guatemala

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
República de Guatemala, Centro América.

INDUCCION, ESTIMULACION Y ANALGESIA

OBSTETRICA CON LARGACTIL,

DEMEROL Y PITOCIN.

TESIS

PRESENTADA A LA JUNTA DIRECTIVA DE
LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

POR

GABINO CUYUN OVALLE

Ex.interno por oposición en el Hospital General de los Servicios:
Cirugía de Niños, Dermatología y Sifilología, Cuarta Sala Cuna. Ex-
cirujano de Ambulancias. Ex.asistente de Residente por oposición
del Servicio de Emergencia del Hospital General. Ex.interno de la
Consulta Externa del Hospital Neuro.psiquiátrico.

EN EL ACTO DE SU INVESTIDURA DE

MEDICO Y CIRUJANO

Guatemala, Abril de 1958.

PLAN DE TESIS

- I INTRODUCCION.
- II METODO DE INDUCCION, ESTIMULACION Y ANALGESIA DE PARTO.
- III MODO DE EMPLEO.
- IV INDICACIONES, CONDICIONES Y CONTRAINDICACIONES.
- V MEDICAMENTOS USADOS.
- VI PRESENTACION DE 50 CASOS.
- VII CONCLUSIONES.
- VIII BIBLIOGRAFIA.

HE DICHO.

INTRODUCCION

La acción social en la Medicina, ha tenido un mayor auge hacia la protección del niño, involucrando en ello, todos los estadios comprendidos entre la prenatalidad y la formación completa en la infancia.

Un periodo dificultoso en dicha protección, por las consecuencias que puede tener en la vida posterior del hombre, es el alumbramiento; siendo éste el único acto fisiológico en la mujer que produce dolor, es función médica por excelencia, el aliviarlo, cooperando al mismo tiempo a disminuir la duración del mismo, evitando los peligros que se presentan y sus consecuencias posteriores.

Sobre la tendencia al acortamiento y analgesia del parto, se han presentado variados estudios y procedimientos, que se superan cada vez más, con el descubrimiento de nuevas drogas terapéuticas que presentan acciones efectivas ya en uno u otro sentido.

Entre estos trabajos, podemos nombrar a los Doctores: Rafael Mansilla, Alfonso Gálvez, Jorge Pellecer, Enrique Castillo, Luis F. Molina Gálvez y otros, presentados en esta Facultad.

Ultimamente, con el advenimiento de la nueva droga 4560 R. P. (Largactil), se han abierto nuevos senderos en la analgesia e inducción obstétrica.

Estudios hechos por M. Lacomme, H. Loverit, Le Lovier, H. Serment, G. Bartolini, Sorel y otros más, han llegado a la conclusión, que el 4560 R. P., ha venido a llenar en la moderna terapéutica, un vacío en el tratamiento de enfermedades de origen nervioso y una gran ayuda a la terapéutica obstétrica. En este último sentido, se trabajó en la búsqueda del parto indoloro, logrando obtener una analgesia casi completa, aprovechando para ello, la propiedad farmacológica del Largactil, de potenciar las propiedades analgésicas del Dolosal (Demerol, etc.).

Posteriormente al conocerse los efectos bloqueadores de esta droga sobre los sistemas nerviosos simpático y parasimpático, así como de su correlación neuro-endócrina, H. Serment y colaboradores llegaron a la conclusión de que provoca una especie de desdoblamiento de la personalidad dolorosa, provocando una amnesia más o menos total.

Obteniéndose en esta forma la analgesia en el mecanismo del parto, los esfuerzos subsiguientes tendieron a tratar de reducir la duración del mismo, combinando con el Largáctil, los efectos de drogas oclitócicas y obteniendo así un parto indoloro, rápido y con un mínimo de peligro en su duración.

Todo lo anteriormente expuesto he tomado como base, para el presente trabajo, usando como droga oclitócica, por ser fácilmente controlable y no presentar mayores complicaciones al manipularlo en debida forma, al Pitocin.

Los ejemplos que se presentarán en el transcurso de la presente Tesis, han sido tratados con el método que expondré más adelante y que está basado en la trilogía: Largactil, Demerol, Pitocin.

METODO DE INDUCCION, ESTIMULACION Y ANALGESIA DEL PARTO:

El método seguido ha sido por la vía intravenosa, usando las ampolletas de 50 miligramos de Clorpromacina, disueltas en 500 cc. de Suero Glucosado al 5% con 10 Unidades de Pitocín. Esta ampolleta se inyecta dentro del suero cuando han pasado por lo menos 100 cc. de la mezcla Suero-Pitocín, con el objeto de estar seguros de la inducción o estimulación franca del trabajo de parto. Al mismo tiempo y por la vía intramuscular, usamos de 50 a 100 miligramos de Meperidina (Demerol); cuando se usan 50 miligramos de Meperidina, se repite la misma dosis de 50 miligramos a la media hora.

Cuando se trata de inducción, hemos tenido la precaución de llenar los requisitos indispensables para dicho método (madurez del cuello, presentación cefálica encajada, feto vivo, no desproporción céfalo-pélvica).

Cuando se trata de estimulación del trabajo de Parto ya iniciado, hemos considerado oportuno la infusión de Suero con Pitocín y la administración de Largactil-Demerol cuando la dilatación oscila entre 3 y 5 centímetros.

Cuando la bolsa de las aguas se ha conservado entera hasta el momento de la inducción o estimulación y sedación, sugerimos el rompimiento artificial de la misma inmediatamente después de iniciado el procedimiento.

De los casos presentados y cifiéndonos a las precauciones descritas, sólo hemos tenido un fracaso en cuanto a que no se provocó el trabajo de parto y hubo que recurrir a un segundo intento con éxito, diez días después.

METODO DE EMPLEO

Teniendo preparados los 500 cc de D/A al 5%, se hace la venoclisis a la paciente, dejando pasar de 20 a 30 cc de suero, así tenemos la seguridad de que éste penetra perfectamente al torrente circulatorio.

Inmediatamente después, se introduce en el suero el Pitocín, (10 unidades); se hace en esta forma, para controlar

el paso de éste ocitócico a la sangre, manteniendo la entrada de suero a razón de 40-50 gotas por minuto.

Al llegar a esta etapa, se inyecta la ampolla de largatil (50mgr.) al suero, manteniendo la misma velocidad en la infusión. Este suero permanece hasta el período de expulsión, pudiéndose cambiar entonces, si fuera necesario, por 500 cc. de suero glucosado al 5%.

La meperidina (Demerol), se inyecta intramuscular simultáneamente al suero con pitocín o antes. Es preferible usar una dosis fija de 100 mgr. y no dos dosis fraccionadas de 50 mgr.

INDICACIONES

El método anterior está indicado en los siguientes casos:

- 1.—Toda parturienta inducible o al iniciarse el trabajo de parto.
- 2.—Para acortar el período de duración total del trabajo de parto, con notoria sedación de la madre sin repercusión sobre el feto.
- 3.—En estados ansiosos de la madre.
- 4.—En cuadros graves de pre-eclampsia y eclampsia.

CONDICIONES

Tres son las condiciones mínimas para inducir el parto por el presente método:

- 1.—Buena relación feto-pélvica.
- 2.—Niño vivo.
- 3.—Cabeza encajada o encajable (Hillis positivo).

CONTRAINDICACIONES

- 1.—Desproporción céfalo-pélvica.
- 2.—Historia de cesárea anterior.
- 3.—Parto prematuro.
- 4.—Sufrimiento fetal.
- 5.—Presentaciones podálicas o atípicas.
- 6.—Hidrocefalia.
- 7.—Placenta previa.
- 8.—Inminencia de ruptura uterina.
- 9.—Embarazo gemelar.

MEDICAMENTOS USADOS EN EL PRESENTE METODO

Sobre las drogas que se utilizan en el presente método de inducción estimulación y analgesia obstétrica, únicamente trataremos de presentar al largactil, por ser poco conocido en relación a los restantes, y por basarse sobre los efectos farmacodinámicos de esta droga en obstetricia, el presente trabajo de tesis.

CLORPROMACINA. (Largactil, 4560 R. P.

Es el clorhidrato de cloro 3 (Dietilamino 3 propil) 10 fenotiazina, producto obtenido por los laboratorios Rhône Poulenc, Francia, y sintetizado por M. Charpentier.

Esta droga presenta una enorme riqueza de acciones farmacodinámicas, de las cuales enumeraremos solo las principales:

Es bloqueador del Sistema Neurovegetativo en todas sus partes, frente al cual, se comporta como un vagolítico y sobre todo como un simpático-lítico y adrenolítico. Esta acción recae también sobre los centros nerviosos (Sist. Nerviosos Central), justificando con ello el nombre que le han dado de Neuropléjico.

Derivado de lo anterior, presenta las siguientes propiedades:

- 1.—Propiedades hipnóticas y sedativas.
- 2.—Acción anticonvulsivante.
- 3.—Hipotermizante y antipirético.
- 4.—Potente actividad anti-emética.
- 5.—Acción inhibidora de la termogénesis.
- 6.—Potencializa a las drogas con tropismo nervioso central, tales como: Anestésicos generales, analgésicos e hipnóticos.

La acción central ha sido demostrada por las experiencias del Fisiólogo Pocidal y colaboradores; y Hiebel, von Bollet y Dell, han llegado, utilizando la Cirugía Experimental y ayudándose con técnicas electrofisiológicas, a localizarla a nivel de las formaciones reticuladas del tronco cerebro-espinal.

Las vías de administración de esta droga son: Oral, parenteral y rectal, y sus dosis de 25 a 50 mgr son tanto para oral y parenteral, subiendo a 100 mgr por la vía rectal. En casos de urgencia se usa la vía endovenosa.

Como incidentes probables en su utilización presenta:

- 1.—Baja de la tensión arterial provocando con ello vértigos y hasta lipotimia.
- 2.—Taquicardia.
- 3.—Sequedad de la boca y sensación de pesadez en la cabeza.
- 4.—Fenómenos de sensibilización (erupciones, urticaria, etc.).
- 5.—En el recién-nacido, estado de torpeza y disminución o abolición de los reflejos de deglución que pueden provocar que los alimentos tomen rutas erróneas.

Estos accidentes se evitan haciendo reposar al paciente después de la administración de las primeras dosis, variable entre 2 a 3 horas y 1 o dos días, dependiendo de la intensidad del tratamiento, o la supresión del mismo, temporal o definitiva.

PRESENTACION DE 50 CASOS

CASO NUMERO 1:

Enferma: M. de M., de 28 años. G:4, P: 2, A: 1.
 Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
 Dilatación del cuello uterino: 5 centímetros. Expontáneo.
 Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
 Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 libras.
 Duración total del trabajo: 3 horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 2.

Enferma: M. D. de B., de 23 años. G: 1, P: O, A: O.
 Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
 Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
 Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
 Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 libras.
 Duración total del trabajo: 7 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 3.

Enferma: I. de B., de 21 años. G: 2, P: 1, A: O.
 Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
 Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
 Método: Largactil-Demerol-Pitocín, usándose solo 200 centímetros cúbicos de la Mezcla.
 Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 8 Onzas
 Duración total del trabajo: 4 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 4.

Enferma: E. de G., de 20 años. G: 1, P: O, A: O.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Expontáneo.

Método: Largáctil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 libras, 8 onzas.

Duración total del trabajo: 7 horas y 40 minutos.

CASO NUMERO 5.

Enferma: C. G. de M., de 23 años. G: 2, P: 1, A: O.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 8 lbs. 2 oz.

Duración total del trabajo: 6 horas.

CASO NUMERO 6.

Enferma: O. de G., de 26 años. G: 5, P: 2, A: 2.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco normal.

Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 7 lbs. 14 oz.

Duración total del trabajo: 14 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 7.

Enferma: J. de F. de 25 años. Primigesta.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 2 oz.

Duración total del trabajo: 8 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 8.

Enferma: M. R. de I., de 37 años. G: 2, P: 1, A: O.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 2 oz.

Duración total del trabajo: 7 horas.

CASO NUMERO 9.

Enferma: G. E. de V., de 30 años. Primigesta.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 5 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs.
Duración total del trabajo: 6 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 10.

Enferma: L. B. de I., de 20 años. G: 3, P: 1, A: 1.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 8 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 11.

Enferma: M. B. de G., de 27 años. G: 5, P: 4, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 15 oz.
Duración total del trabajo: 11 horas y 35 minutos.

CASO NUMERO 12.

Enferma: A. P. de N., de 23 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Aplicación de
Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 7 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 8 horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 13.

Enferma: Z. E. de W., de 25 años. G: 1, P: O, A: 1.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: Normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 8 horas y 40 minutos.

CASO NUMERO 14.

Enferma: R. M. de P., de 35 años. G: 2, P: 0, A: 1.
Diagnóstico: embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 7 lbs. 3 oz
Duración total del trabajo: 10 horas y 45 minutos.

CASO NUMERO 15.

Enferma: T. C. de R., de 21 años. G: 2, P: 1, A: 0.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: norma
Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: Normal. Sexo: femenino. Peso: 8 lbs. 6 o
Duración total del trabajo: 5 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 16.

Enferma: A. M. de G., de 28 años. G: 6, P: 4, A: 1.
Diagnóstico: embarazo simple, a término. Foco: norm
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recien nacido: normal. Sexo: masculino, Peso: 7 lbs. 9
Duración total del trabajo: 4 horas y 15 minutos.

CASO NUMERO 17.

Enferma: C. de D. R., de 25 años. Primigesta.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: nor
Dilatación del cuello uterino. 3 centímetros. Aplicación
Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 9 lbs. 8
Duración total del trabajo: 6 horas y 40 minutos.

CASO NUMERO 18.

Enferma: M. A. de B., de 21 años. G: 2, P: 1, A: 0.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: no
Dilatación del cuello uterino. 5 centímetros. Expontáneo
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs.
Duración total del trabajo: 5 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 19.

Enferma: B. A. C. de M., de 24 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 3 oz.
Duración total de trabajo: 7 horas y 15 minutos.

CASO NUMERO 20.

Enferma: M. L. de H., de 19 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 13 oz.
Duración total del trabajo: 8 horas.

CASO NUMERO 21.

Enferma: C. de R., de 31 años. G: 4, P: 3, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 13 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 22.

Enferma: E. H. de L., de 20 años. G: 2, P: 1, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 8 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 4 horas.

CASO NUMERO 23.

Enferma: T. de P., de 33 años. G: 7, P: 5, A: 2.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 5 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 24.

Enferma: Y. S. de Z., de 23 años. G: 3, P: 2, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs.
Duración total del trabajo: 3 horas y 40 minutos.

CASO NUMERO 25.

Enferma: Y. de De la C., de 29 años. G: 7, P: 4, A: 2.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 5 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: Femenino. Peso: t libras.
Duración total del trabajo: 3 horas.

CASO NUMERO 26.

Enferma: A. B. de E., de 24 años. G: 5, P: 4, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 7 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 4 horas y 10 minutos.

CASO NUMERO 27.

Enferma: A. E. de M., de 23 años. Primigesta.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 3 oz.
Duración total del trabajo: 6 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 28.

Enferma: A. V. de G., de 24 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 13 oz.
Duración total del trabajo: 6 horas y 45 minutos.

CASO NUMERO 29.

Enferma: C. de D., de 24 años. G: 2, P: 1, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs., 13 oz.
Duración total del trabajo: 2 horas.

CASO NUMERO 30.

Enferma: Z. P. de A., de 26 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs. 13 oz.
Duración total del trabajo: 7 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 31.

Enferma: C. de P., de 28 años. G: 3, P: 2, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 12 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 32.

Enferma: Y. B. de S., de 31 años. G: 2, P; O, A: 1.
Diagnóstico: Embarazo gemelar, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacidos: normales. Sexo: masculinos. Peso: 6 lbs. 10 oz. y 6 lbs. 8 oz., respectivamente.
Duración total del trabajo: 6 horas y 50 minutos.

CASO NUMERO 33.

Enferma: M. de O., de 23 años. G: 3, P: 1, A: 1.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 5 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 6 lbs.
Duración total del trabajo: 4 horas y 35 minutos.

CASO NUMERO 34.

Enferma: L. R. de G., de 23 años. G: 2, P: 1. A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 7 lbs. 6 oz.
Duración total del trabajo: 4 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 35.

Enferma: M. de G., de 34 años. G: 2, P: 1, A: O.
Diagnóstico: embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: Normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs. 6 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 36.

Enferma: R. de W., de 31 años. G: 3, P: 2, A: 1.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 8 lbs. 4 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 37.

Enferma: M. de L., de 27 años. G: 5, P: 2, A: 2.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso 6 lbs. 8 oz.
Duración total del trabajo: 3 horas y 15 minutos.

CASO NUMERO 38.

Enferma: M. de D., de 19 años. G: 1, P: O, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 8 oz.
Duración total del trabajo: 6 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 39.

Enferma: M. T. de E., de 23 años. G: 3, P: 2, A: O.
Diagnóstico: embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs. 7 oz.
Duración total del trabajo: 4 horas.

CASO NUMERO 40.

Enferma: M. L. de L., de 24 años. Primigesta.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso 7 lbs. 10 oz.
Duración total del trabajo: 8 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 41.

Enferma: C. U. de R., de 32 años. G: 4, P: 3, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Fórceps.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs. 4 oz.
Duración total del trabajo : horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 42.

Enferma: Y. de P., de 21 años. Primigesta.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs. 13 oz.
Duración total del trabajo: 6 horas y 45 minutos.

CASO NUMERO 43.

Enferma: C. N. de J., de 33 años. G: 5, P: 4, A: O.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Expontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 libras.
Duración del trabajo: 2 horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 44.

Enferma: R. de N., de 26 años. Primigesta.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Fórceps.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 6 lbs. 7 oz.

Duración total del trabajo: 6 horas y 30 minutos.

CASO NUMERO 45.

Enferma: E. R. de M., de 18 años. Primigesta.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 libras.

Duración total del trabajo: 6 horas y 45 minutos.

CASO NUMERO 46.

Enferma: Y. S. de R., de 22 años. Primigesta.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 4 centímetros. Fórceps.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 lbs. 8 oz.

Duración total del trabajo: 8 horas.

CASO NUMERO 47.

Enferma: M. B. de G., 27 años. G: 4, P: 2, A: 1.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Expontáneo.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 9 lbs. 2 oz.

Duración total del trabajo: 3 horas y 15 minutos.

CASO NUMERO 48.

Enferma: C. G. de A., de 29 años. G: 2, P: 1, A: 0.

Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.

Dilatación del cuello uterino: 5 centímetros. Fórceps.

Método: Largactil-Demerol-Pitocín.

Recién nacido: normal. Sexo: masculino. Peso: 7 libras.

Duración total del trabajo: 5 horas y 20 minutos.

CASO NUMERO 49.

Enferma: E. R. de F., de 29 años. G: 5, P: 1, A: 3.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 3 centímetros. Espontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 8 lbs. 6 oz.
Duración total del trabajo: 5 horas.

CASO NUMERO 50.

Enferma: T. C. de C., de 23 años. G: 4, P: 1, A: 2.
Diagnóstico: Embarazo simple, a término. Foco: normal.
Dilatación del cuello uterino: 2 centímetros. Espontáneo.
Método: Largactil-Demerol-Pitocín.
Recién nacido: normal. Sexo: femenino. Peso: 8 lbs. 2 oz.
Duración total del trabajo: 5 horas y 30 minutos.

CONCLUSIONES

- 1.—Es un método fácil de aplicar en el ejercicio privado, así como en el medio Hospitalario en Obstetricia.
- 2.—Fácil control y gran margen de seguridad.
- 3.—Es un método que acorta en un tercio o a la mitad el tiempo de duración total del trabajo de parto.
- 4.—No afecta al niño en ningún sentido.
- 5.—La sedación producida es lo suficiente amplia, para hacer un buen período de reposo entre contracción y contracción y tiene la ventaja de que la madre colabora en el momento de la expulsión. (Sólo se aplicaron al usar éste método, 11 fórceps).
- 6.—La relajación que produce el largactil asociado en potencia-lización con el demerol, hace que el perineo se distienda fá-cilmente en la multigesta, evitándose así algunas episio-tomias.
- 7.—El único inconveniente que hemos sacado en conclusión, des-pués del uso de estas drogas, es la tendencia al sangramien-miento post-alumbramiento, afortunadamente controlable con medidas tales, como masaje y el uso de ocitócicos in-mediatos.

GABINO CUYUN OVALLE.

Vo. Bo.
Dr. JORGE PELLECEER.

Imprimase.
Dr. ERNESTO ALARCON,
DECANO.

BIBLIOGRAFIA

- 1.—De Lee.—Obstetricia. Tomo 1o. Capítulo XVII. Página 317.
2a. Edición.
- 2.—Moragues.—Obstetricia. Cap. XXVIII. Página 253. 5a. Edición.
- 3.—H. Laborit y P. Huguenard.—Práctica de Hibernoterapia.
Página 218.
- 4.—Documental Terapéutica.—Specia.
- 5.—Tesis Doctorales.—Dr. Rafael Mansilla, Dr. Jorge Pellecer,
Dr. Alfonso Gálvez, Dr. Luis Molina Gálvez.