

LA VENTOSA DE MALMSTRÖM EN SICOPROFILAXIS OBSTETRICA *

Doctores Isaías Arenas Buenahora, Enrique Sánchez Puyana, Gregorio Mantilla Cadena,
y Favio Durán Velasco **

INTRODUCCION

A través de nuestra experiencia obstétrica en la atención sicoprofiláctica del parto, hemos visto que algunas veces se hace necesario o deseable la extracción fetal y, dado que por la ausencia misma en este parto de toda medicación anestésica, no sería posible en la mayor parte de los casos el uso del fórceps, hemos encontrado en la Ventosa de Malmström un instrumento ideal para llenar esta indicación.

MATERIAL Y METODO

El instrumento que utilizamos es el nuevo modelo de la Ventosa de Malmström ideada por su autor en el año de 1956.

Se aplicó en un total de 63 casos desde agosto de 1960 hasta junio de 1962.

La técnica de aplicación empleada, habiendo previamente llenado los requisitos de esterilización, diagnóstico e indicación, consistió en la intrucción de la campana adecuada según el método y en el sitio de la cabeza fetal aconsejados por el autor. Después iniciamos el vacío con 0.2 Kgs. por centímetro cuadrado de superficie, aumentando 0.1 cada dos minutos hasta llegar a 0.6, momento en que iniciamos las tracciones.

RESULTADOS

La mayor parte de las aplicaciones se hicieron profilácticamente. Las demás fueron: expulsivo prolongado, inercia uterina, inserción baja de placenta, brevedad relativa del cordón, pelvis oblicua, presentación de frente, detención de la rotación, macrosomia fetal y antecedentes de cesáreas previas. En el cuadro número 1 pueden verse resumidas estas indicaciones con sus resultados.

* Trabajo presentado al Cuarto Congreso Latino-Americano de Sicoprofilaxis Obstétrica. Bucaramanga, Colombia.

** Del Equipo Iván P. Pavlov de Bucaramanga.

CUADRO Nº 4

ESTACION	BUENOS		REGULARES		MALOS		TOTAL
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
-2	1	100	—	—	—	—	1
-1	2	25	4	75	—	—	6
-0	1	33.33	1	33.33	1	33.33	3
-1	6	42.86	7	50	1	7.14	14
-2	13	46.43	14	50	1	3.57	28
-3	6	54.55	5	45.45	—	—	11

CUADRO Nº 5

VARIEDAD DE POS.	BUENOS		REGULARES		MALOS		TOTAL
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
O. I. A.	12	57.15	8	38.09	1	4.76	21
O. D. A.	—	—	1	100	—	—	1
O. I. P.	2	28.58	5	71.42	—	—	7
O. D. P.	13	50	11	42.31	2	7.69	26
O. I. T.	—	—	1	100	—	—	1
O. D. T.	2	25	4	75	—	—	6
N. I. A.	—	—	1	100	—	—	1

Todas las bosas se reabsorbieron entre 3 y 15 días. Las complicaciones de las mismas fueron muy pocas y de fácil solución (Cuadro 6).

las vías respiratorias altas. Los 4 casos de Apgar 8, 2 tuvieron como causa obstrucción por flemas, 1 síndrome de adaptación y otro traumatismo del parto

CUADRO Nº 6

COMPLICACIONES DE LAS BOSAS	Nº de Casos	%
Céfalo-hematoma	1	1.58
Excoriaciones	7	11.11
Edema	3	4.76
Sepsis	2	3.17

El mayor número de casos obtuvo la calificación Apgar 10 (Cuadro 7).

Los dos casos de Apgar 9 tuvieron como causa obstrucción por flemas de

ocasionado por el uso de un fórceps laborioso complementario a la Ventosa. El caso de Apgar 7 lo ocasionó un trabajo prolongado en primípara añosa con sufrimiento fetal.

