

BASES NEUROFISIOLOGICAS DEL METODO PSICOPROFILACTICO CRITERIO ACTUAL DE EMESFAO

*Dr. Carlos R. Silva-Mojica**

Es un hecho aceptado por todos que el método P.P. ha venido evolucionando día por día. Desde 1954 decía Ploticher "su técnica presenta un carácter provisional". Y Salganic afirmaba en 1953 que el M.P.P. "se encuentra siempre en estado de experimentación, de verificación y sobre todo de perfeccionamiento".

EMESFAO ha pensado que el M.P.P. no es un dogma inflexible, ni una doctrina inmodificable. De haber sido así ya hubiera caído en el olvido. Con este criterio hemos procedido desde hace 10 años cuando fundamos este grupo, como puede apreciarse por lo que expresamos el año pasado con ocasión del Congreso Mundial de P. P.O. reunido en París (24-25 de Julio): "Nuestra posición frente a la teoría y a los fundamentos de la P. P.O. es netamente ecléctica; no sustentamos en forma dogmática la teoría de Pavlov; tampoco encontramos diferencias fundamentales entre el Método de Read y el M.P.P. Personalmente considero además que la P.P. P. no es sino una forma muy práctica, muy efectiva y científica de hacer sugestión e hipnosis. En nuestro medio y en el tipo especial de embarazadas que manejamos consideramos que la gimnasia es útil. El entrenamiento físico no está reñido con la

psicoprofilaxis. Por el contrario puede mejorar los resultados. La gimnasia es practicada en algunas clínicas soviéticas (Rechetova) pero es considerada como no indispensable en el método francés de Lamaze y Vellay. Los motivos para incluir la gimnasia en nuestro método serán explicados más tarde en este Simposio por las instructoras de EMESFAO y por la Dra. Stoopen de México. Nuestro procedimiento de rutina consistió en una adaptación de diferentes métodos psicósomáticos del llamado PARTO SIN DOLOR a la idiosincrasia de nuestras mujeres.

Aceptamos la denominación de parto sin dolor pero con muchas reservas pues la indolorización completa no se consigue sino en un mínimo porcentaje. En todo caso no queremos abrir ninguna discusión sobre el término de "PARTO SIN DOLOR". Aunque científicamente no es exacto, ésta denominación es empleada por reconocidas autoridades médicas. Es un término que debe ser respetado y que incluso se ha infiltrado en medios tan estrictos como el americano. Basta citar un ejemplo: en Detroit (U.S.A.) funciona el llamado CWPEA (Childbirth Without

* Presidente de EMESFAO.

Pain Education Association), dirigido por Flora Hommel, fisioterapeuta discípula de Lamaze y Vellay. Ella obtiene un porcentaje de partos sin dolor con el M.P.P. del 35%.

Este hecho y otros muchos reafirman lo que dijimos en Bogotá en el IV Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología (Julio de 1962): "El término de "parto sin dolor" debe conservarse, aunque no sea una realidad en todos los casos, porque señala una meta a los investigadores, una meta que debe ser alcanzada; porque a medida que se difunde el sistema, se perfecciona y se adapta a las condiciones ambientales, como también a medida que mejora el nivel cultural del público y la preparación de médicos e instructoras, los resultados obtenidos cada vez son mejores; porque es un factor de condicionamiento verbal que influye en los resultados y finalmente porque el término "parto sin dolor" constituye una fuerte motivación para ser solicitado y aceptado por las futuras madres.

Estamos de acuerdo con aquellos que piensan (Lamaze, Vellay, Vermorel, Hesille) que negar hoy día la realidad del parto sin dolor por medio de la P.P.P. no constituye sino una ignorancia de las teorías pavlovianas sobre la actividad nerviosa superior, una aplicación defectuosa del método, un desconocimiento de la medicina psicosomática, una adaptación a la práctica mecanizada y poco humana que actualmente en muchas ocasiones presenta la medicina socializada, o por lo menos negligencia en abandonar una inveterada rutina anestésica por drogas.

Nuestra experiencia de 10 años ha hecho que este Simposio tome una orientación distinta a las anteriores. EMESFAO no va a hablar de resulta-

dos ni de estadísticas. Está aceptado que la P.P.O. es una conducta obstétrica ideal. Lo importante es conocer sus bases, saberla poner en práctica y sobre todo enseñarla. De ahí que este Simposio tenga un aspecto puramente didáctico.

Incluso el término aprobado en el Congreso de Kiev (1956) "P.P.P. de las embarazadas para el parto" puede decirse que ya no tiene vigencia pues esta preparación ya no se reduce únicamente a la mujer sino que cada día se nota una más fuerte tendencia de entrenar igualmente al marido para que éste participe activamente en el parto. Esta conducta ha venido mejorando los resultados como lo demostrarán el Dr. Bradley y el Dr. Luschinsky. Además se demostró que el método original en algunos casos no influía en la lactancia materna natural de ahí que EMESFAO se vio en la necesidad de crear cursos especiales para mejorar esta función.

Los problemas teóricos referentes a las bases del Método aún siguen sin aclarar. Es innegable que constituye una buena medida de Higiene Mental, por su valor educativo, porque prepara a la mujer emocional y psicológicamente para la maternidad, porque "desdramatiza" el parto, porque estabiliza el entendimiento conyugal, fortalece la relación madre-hijo y porque humaniza la práctica obstétrica. Pero hasta el presente no se ha encontrado una explicación aceptable respecto del mecanismo de la analgesia no medicamentosa. En este sentido, como lo dijo Chertok en el congreso de Viena (1955) se ha dado gran importancia a los estudios ya no propiamente fisiológicos y reflexológicos sino que se han considerado otros factores determinantes de la indolorización, tales como los aspectos culturales, sociológicos y psi-

cológicos de la embarazada. EMESFAO ha hecho estudios demostrativos de que mujeres con especiales rasgos de carácter pueden obtener éxito con más probabilidad. Una evolución muy notoria del método consiste en que ha venido perdiendo el carácter netamente materialista que le asignaron los iniciadores rusos para quienes el fenómeno psicológico debía ser expresado en términos fisiológicos. Hoy día (Chertok) tanto los autores rusos como los franceses han rehabilitado la psicología y la reconocen como ciencia independiente, y en las explicaciones de la indolorización mencionan el subconsciente y las interpretaciones psicoanalíticas.

Para finalizar trato de precisar el criterio de EMESFAO en este tema,

como conclusión de nuestras observaciones en los Congresos de París y de Viena (1965): Se acepta la "coexistencia pacífica" de los diferentes métodos psicósomáticos para el parto en vista de que todos pueden ser igualmente eficaces a condición de ser aplicados correctamente, pero EMESFAO ha unificado su criterio alrededor del método de Lamaze y Vellay con las mínimas modificaciones posibles referentes al entrenamiento físico. Esta conducta al fijar un derrotero único evitará anarquía en las conductas, lo cual se estaba presentando, mejorará los resultados y hará que el M.P.P. sea entre nosotros la realidad que ha sido para todos aquellos que lo han practicado honestamente y a conciencia.