INFORME DE LOS OBSTACULOS QUE DURANTE CUATRO AÑOS DE PRACTICA PRIVADA Y HOSPITALARIA DE LA PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA HEMOS ENCONTRADO EN GUATEMALA — AMERICA CENTRAL (1962—1966)*

*Dr. Francisco Alfredo Mac-Donald***

Para poder hacer un trabajo crítico de esta naturaleza es necesario un estudio de cada uno de los factores que son necesarios en la práctica del método.

Divulgación

Por razones económicas y por ser trabajo en la práctica privada, no ha sido posible aún, la divulgación por televisión y radiodifusión.

Prensa popular; aún no ha sido posible que este coloso de la divulgación haga una labor en mi país. Prensa Médica; no se ha podido interesar a los médicos que actualmente ejercen la Psico-profilaxis obstétrica, a que relaten sus experiencias y hagan divulgación de manera individual o en grupo.

En particular he publicado algunos artículos en la revista "Semana Médica de Centro América y Panamá", en la prensa Médica "El Informador Médico" y unos folletos titulados "Informe preliminar de 3 años de Psico-profilaxis Obstétrica", (parto sin dolor); y este año, un folleto divulgativo de la sociedad de señoras "Dr. Fernando Lamaze", pro divulgación

del método Psicoprofiláctico. La dificultad está en el poco interés de los que hacen Psicoprofilaxis en divulgar sus casos.

Conferencias a Centros Culturales, casi con una periodicidad mensual se ha dado en varios centros culturales, asociaciones de señoras de Médicos, Ingenieros, Economistas, Fisioterapistas, Comadronas etc. Aquí las dificultades son de orden médico pues hasta la fecha han sido pláticas personales más, no del equipo.

He hecho dos intentos a otros centros, el primero en el interior del país, en la ciudad de Escuintla; donde hay varios centros hospitalarios privados, el método fué recibido con poco entusiasmo... Escepticismo. A la fecha no se ha iniciado su práctica por falta de interés.

El segundo en la república de El Salvador (ciudad capital) aquí hay centros hospitalarios privados muy eficientes y en especial existe desde hace dos años un hospital privado

* Trabajo presentado al IV Simposio de Psico-profilaxis Obstétrica. — Bogotá, Colombia, 1966.

** Director del Sanatorio MAC.

exclusivamente para Gineco-Obstetricia, llamado Centro Ginecológico Privado. He estado en dos ocasiones; la primera recién inaugurado y la segunda en el mes de Agosto del presente año, en dicha ocasión di una plática al personal Médico y de enfermería... proyecté los dos Films del Dr. Vellay, leí testimonios... presenté mi libro sobre psicoprofilaxis Obstétrica en Guatemala y aproveché que en el hospital trabaja el colega Dr. Benjamín Valdez H. que hizo estudios en el hospital Pierre Rouquez, con el Dr. Hersilie y Angelerpes y que es entusiasta por el método.

Insinué que poseen las mejores condiciones para implantarlo en su centro ya que es exclusivo de Gineco-Obstetricia. Pero aquí como en mi país la dificultad es de orden Médico. Hay un grupo entusiasta de 4 o 5 y el resto en mayoría no creen en el método. Claro que las razones son su formación profesional, todos especializados, son brillantes gineco obstetras; especializados en los Estados Unidos y son fieles cumplidores de sus doctrinas pero a la vez partidarios de la anestesia general y de los fórceps.

Ya alguien ha dicho que los Estados Unidos son el feudo de esas técnicas. Aunque actualmente se hace P. P.O. en algunos centros. De manera pues que el Dr. Valdez no ha podido ponerlo en práctica. El resultado de mi plática en dicho centro fue negativo.

Divulgación por medio de la embarazada y luego madre en el medio familiar y en el medio de trabajo social

Con mucho entusiasmo fundamos con mi esposa (coordinadora y monitorea de los cursos) la asociación

de señoras pro-divulgación del método P.P.O. "Dr. Fernando Lamaze, en el año de 1964. Lo formaron las señoras que habían pasado por el método o lo estaban pasando, y las señoras simpatizantes. Nos reuníamos una vez al mes, llegamos a tener más de 150 socias inscritas, pero la falta de entusiasmo y de visión en el futuro hizo decaer esta asociación inscrita en París a la sede mundial. Desgraciadamente hubo de clausurarse recientemente. ¿Qué es lo que pasa con nuestras mujeres?

En mi país las que se han beneficiado con el método no se interesan en su mayoría por que en el futuro sus hijos gocen de los beneficios del método. Si aún se practicara en ese futuro pero si ellas no lo divulgan es muy posible que ya no se esté practicando aquí. Esto ha pasado en algunas ciudades de América después de algunos años de práctica.

Divulgación por medio del testimonio escrito

Las embarazadas que asisten a los cursos piden con mucho entusiasmo les sean leídos los testimonios de las compañeras de cursos anteriores que tuvieron su parto recientemente; los escuchan con gran interés, sacan de ello gran provecho y les sirve de gran dosis de optimismo para verificar su parto.

Ofrecen escribir el de ellas, pero desdichadamente cuando les toca escribir el suyo, ponen toda clase de dificultades para entregárnoslo; les recomendamos hacerlo en el hospital al segundo día del parto, cuando aún están recientes las impresiones y emociones sentidas. Salen del hospital sin entregarlo y tenemos que localizarlas en sus casas y gran porcentaje de ellas no lo hace, sobre todo si hubo fracaso. No obstante tenemos

un 60% de testimonios en un total de 600 casos.

Mala divulgación y práctica del método

Aquí como en todos los países en que se practica el método, también existen falsificaciones.

Las mujeres son atraídas por la divulgación del término Parto sin Dolor, pero la inmensa mayoría de ellas no saben el significado del vocablo Psicoprofilaxis y así en algunos Sanatorios se practica el parto sin dolor siguiendo un método de ejercicios prenatales, sin hacer Psicoprofilaxis Obstétrica Honesta y Responsable. De manera que esta mala divulgación es una falsificación del método y seguirá siéndolo hasta que la mujer comprenda bien el término Psicoprofilaxis Obstétrica y lo exija a su médico Obstetra.

El Cine Popular: cuando en alguna ocasión se anuncia algún film que trate del parto como (Perro Mundo, por ejemplo) lo que se presenta es una crítica no constructiva en que se presenta a una mujer que va a verificar su parto en lo que llaman parto sin dolor, pero que no habiendo sido preparada con Psicoprofilaxis, se le ve sufrir enormemente y de ello se aprovechan los productores del film para divulgar el fracaso del método entre el público asistente.

El film llamado el caso del Dr. Laurent, que es un film francés traducido al español y que se basa en el método Psicoprofiláctico, gustó mucho en mi país, pero vino tan solo en una ocasión, por tal motivo no ha podido volver a hacerse divulgación constructiva sobre este tema.

Personal que practica la Psicoprofilaxis Obstétrica

En Guatemala hay tres médicos que practican la Psicoprofilaxis, preparados en París, pero hasta la fecha no hemos podido trabajar conjuntamente, cada uno tiene sus pacientes. Son ellos los Doctores Mac' Donald, Galich y Moreno.

Seguidamente están los obstetras que han aprendido la Psicoprofilaxis en Guatemala y que la están practicando con pacientes que nosotros les preparamos en mi centro privado de Psicoprofilaxis y en la clínica del Doctor Galich. Hay no menos de veinte Obstetras que nos refieren a sus pacientes para su preparación. Algunos de ellos recibieron cursos y otros no.

El problema hasta el presente es que no ha sido posible comentar después del parto los resultados obtenidos para juzgar estadísticamente los casos, máxime como digo por la falta de testimonios de muchas de las pacientes. Es decir no hay en realidad trabajo del equipo, ni estadísticas exactas lamentablemente. Por otra parte el Obstetra en su mayoría espera que la paciente le pida el método y en muchas ocasiones su opinión no es categórica respecto a los resultados obtenidos sembrando así la duda y no la confianza que una opinión tan autorizada debe dejar en la paciente. Raras ocasiones es él el que lo propone a la paciente.

Personal de preparadoras monitoras del parto psicoprofiláctico

Muy a pesar mío tengo que informar que el personal de Fisioterapistas que preparamos en un curso en que al final se extendió constancia y autorización para trabajar al lado del Obstetra no tuvo el éxito previsto, por las siguientes razones.

En la América Latina, hay dos Escuelas mundialmente reconocidas de Fisioterapia, la Escuela Colombiana y la de Guatemala. Por esa circunstancia quise aprovecharme de esas ventajas para tener garantía para la nueva profesión de preparadoras de Psicoprofilaxis Obstétrica. Asistieron un grupo de 17 Fisioterapistas mujeres que terminaron el curso.

Desgraciadamente no fue posible hacer selección por vocación profesional; las mas asistieron por curiosidad, atraídas por la novedad o la moda, todas o la mayoría de ellas trabajan en centros de rehabilitación, tienen sueldos bien remunerados, trabajan ocho horas diarias y tienen pacientes privados en esa disciplina.

Puse mi pequeño sanatorio y los demás sanatorios privados a su disposición para llevar a cabo la parte práctica de la preparación, pero no respondieron como me imaginé. Es decir que las señoras o señoritas preparadas poseen teoría y la práctica para enseñar la preparación de la embarazada, pero aún no poseen la práctica necesaria para la atención a la embarazada durante el período de trabajo del parto. Práctica que únicamente adquirirán con la asistencia a los centros privados o del estado en que algún día se practique rutinariamente y siempre que las interesadas lo deseen.

En resumen tuve la experiencia que por el momento en nuestro medio aún no estamos en condiciones de aprovechar las Fisioterapistas como el mejor elemento para preparadoras de Psicoprofilaxis y que las que recibieron este curso primero, estén en libertad de superar sus conocimientos y aprovecharse de ellos si tienen vocación y siempre bajo la vigilancia de un médico especializado.

Personal paramédico

Por razones económicas, en los centros privados no ha sido posible la preparación de este personal y las consecuencias que eso origina son enormes, si el personal paramédico que ignora el método se conformara con ello enhorabuena, pero tratan de hacer burla de una cosa que ignoran y desconocen, originando en nuestras pacientes preparadas un descontrol que a veces es difícil reparar.

Nosotros en nuestro centro preparamos a las pacientes indicándoles la posibilidad de encontrarse con enfermeras y personal paramédico no preparado para que no les sorprenda su conducta. Pero confieso que este es uno de los mayores obstáculos para el éxito del método y al que debemos de poner final lo antes posible.

Centros en que se practica el método

Los centros en que se practica actualmente son inadecuados en cuanto a organización, la cadena está rota, no existiendo la preparadora para el período de vigilancia del trabajo del parto y esto pasa en los centros privados y mayormente en los del estado. La máxima dificultad es que no exista actualmente salas adecuadas para pacientes preparadas, separadas de las que se atienden por el parto clásico.

La embarazada

Desde el punto de vista social, tenemos tres categorías:

La Clase acomodada

Es la que hasta la fecha más a disfrutado de la Psicoprofilaxis Obstétrica, haciendo que sea privilegio de minorías. Es la paciente que ya exige a su médico la práctica del método, pero son pocas las que hacen la

bor divulgativa en su medio familiar o social, aunque en este medio ya el esposo asiste junto con ellas a los cursos y algunas veces da valiosa ayuda en el trabajo del parto.

En general esta paciente dispone de tiempo pues generalmente no trabaja, y si tiene otros niños, están al cuidado de niñeras, pero, en algunos casos les es difícil asistir a los cursos y nos pide que los adaptemos a sus horarios sociales etc. Claro que hay muchas excepciones pero así es la mayoría, y al efectuar el parto nos cuesta dejen el testimonio escrito, es la paciente rogada para asistir al film; pero debemos confesar es la que sostiene el método y la que más se beneficia con él.

La Clase media

Poco conocedora del método por falta de divulgación no cree que exista realmente, por ignorar la técnica, nos cuesta que asista al centro de preparación pero si el médico se lo recomienda asiste, y es más cumplida en esta asistencia aunque significa para ella mayor sacrificio acudir a las clases nocturnas después del trabajo de todo el día y aprovecha cuando goza del período de 30 días prenatales para asistir dos y tres veces por semana.

Las dificultades aquí son de falta de tiempo para las clases antes de gozar de la licencia prenatal, pero, si el estado apoyara a la divulgación concediendo licencias para asistir a las clases a los centros privados actualmente y en futuro a los centros maternos sociales y asistenciales, ella sería más beneficiada.

Esta clase ha sido la menos beneficiada actualmente pues aunque algunas deseen practicar el método, no tienen ni el dinero ni el tiempo necesario, pero reciben alguna ayuda

leyendo mi libro sobre la preparación de la embarazada. Varios casos se han preparado así con éxito aceptable. Es aquí donde el médico tiene que hacer más labor insinuando la existencia del método o contestando optimistamente cuando se le pregunta de él.

La Clase obrera y campesina

No tienen idea sobre el asunto que tratamos, sus condiciones de vida no se lo permiten, su analfabetismo, su concepto sobre el parto, la falta actual de cuidados prenatales, pero sobre todo, la falta de tiempo. Paren la mayoría sin ninguna asistencia técnica —aquí es el Estado el que tiene la solución de estos problemas—. Nosotros hemos preparado algunos casos gratuitamente.

RESUMEN

Primero se presenta un informe de los obstáculos que durante cuatro años 1962-1966, se han encontrado en la práctica privada y hospitalaria del Parto sin Dolor, P.P.O. en Guatemala y que comprende lo siguiente:

Divulgación

Por televisión y radiodifusión aún no es practicada. Prensa Médica; solo individualmente algunos artículos del Autor. Prensa Popular, aún no se hace divulgación.

Conferencias a Centros culturales, únicamente en forma individual del autor. Conferencias a Médicos, cinco conferencias en el Hospital Militar al grupo Médico, que no pudieron continuarse por renunciar el autor a este Centro. Curso de Psicoprofilaxis Obstétrica al Hospital Bella Aurora, para Médicos solo se ha verificado uno y no ha podido repetirse.

Pláticas en el interior del país, en la ciudad de Escuintla al personal Médico, a un centro hospitalario privado cuyo resultado aún es negativo. Pláticas en la república de El Salvador, dos pláticas al personal Médico y de Enfermería del Centro Ginecológico de San Salvador, resultado negativo.

Divulgación por la embarazada y mujeres simpatizantes; se fundó la Asociación de Señoras Pro-Divulgación del Método Psicoprofiláctico Doctor Lamaze, en el año de 1963 y hubo que clausurarla en 1966, por falta de interés. Divulgación por medio de los testimonios escritos, solamente el 60% de ellos logramos en 600 casos hasta 1966.

Personal que practica la Psicoprofilaxis Obstétrica, hay más de 20 Obstetras que refieren sus pacientes, unos conocedores del Método, otros no.

600 casos en la actualidad —Octubre 1966— con un porcentaje del 80% de éxitos, a pesar de las condiciones, es bastante similar al de los Autores Franceses, como digo a pe-

sar del ambiente hostil, precariedad, personal impreparado y lo que es más doloroso, a pesar de la falta de interés médico.

Ausencia de monitoras preparadoras durante el período de trabajo de Parto. Respecto a los centros ausencia de salas exclusivas para mujeres pdeparadas. A pesar de tan adversas condiciones para la práctica hemos visto progresar paulatinamente en cuatro años el número de casos, siendo el principal factor para la divulgación la misma embarazada que lo pide ya a su Obstetra.

Estamos en una encrucijada, necesitamos borrar todos estos factores negativos, lo cual lograremos única y exclusivamente si trabajamos en equipo, pues sería lamentable que pasados unos años, pasado el entusiasmo y debido a lo costoso actualmente del método, desapareciera su práctica en Guatemala por no haber obrado a tiempo juntándonos todos los Obstetras y solicitando ayuda del Estado para la divulgación y para la modificación de las maternidades en cuanto a su organización; de lo contrario desaparecerá dentro de algunos años a corto plazo.