

tos da a luz un enorme feto de 4.800 gramos de peso, muerto y con los primeros signos de maceración. Debido al tamaño del feto hubo alguna dificultad en el desprendimiento de los hombros.

Durante el puerperio subió la temperatura a 39,5 grados, el quinto y sexto día a causa de una endometritis benigna. Al octavo día se inició una psicosis y hubo necesidad de pedir su traslado para el Frenocomio.

Conducta en el desprendimiento prematuro de la placenta normalmente insertada

Por el doctor Jaime Corral Maldonado
Ex-Jefe de Clínica Obstétrica.

(Continuación de la pág. 48 del número anterior)

Historia número 1.429. Servicio Profesor V. Rodríguez Aponte. Año 1948. Edad: 38 años. Tercer embarazo. Edad del embarazo al entrar al servicio 7 meses. Cuenta la enferma que su embarazo evolucionó normalmente hasta el día 28 de agosto, fecha ésta en que notó hemorragia de sangre roja, que le duró según dice ella 15 minutos y se le suspendió espontáneamente. Que el 2 de septiembre a las 18 horas, sintió dolor muy intenso en el flanco derecho y a las 23, le sobrevino de nuevo la hemorragia de sangre roja. Examinada a las 18 horas del 3 de septiembre, hora en que llegó al Hospital, se aprecia: Pulso 100, Tensión arterial Mx. 11½ y Mm. 6. Altura uterina 26 centímetros, matriz en ligero estado de hipertonia, feto en presentación de vértice O. I. D., auscultación fetal positiva. Tacto vaginal: Gran

cantidad de coágulos en la vagina, cuello con 7 centímetros de dilatación, bolsa intacta, cabeza por encima del estrecho superior en O. D. T., no se palpa placenta, hemorragia vaginal discreta. Se hace el diagnóstico de desprendimiento prematuro de la placenta normalmente insertada y se decide terminar el parto mediante una versión por maniobras internas, la que se logra practicar fácilmente debido a que la matriz relaja muy bien a la anestesia profunda con éter, a que el cuello se logró llevar a la dilatación completa, y a que el feto era de pequeño tamaño. Niño vivo que pesa 1.600 gramos y respira espontáneamente, pero que muere a la ½ hora. Expulsada la placenta se comprueba el diagnóstico de desprendimiento prematuro. Puerperio normal. La paciente sale a los 12 días del Hospital por curación.

Historia número 1.707. Servicio Profesor V. Rodríguez Aponte. Año 1948. Edad 21 años. Segundo embarazo. Edad del embarazo al entrar al servicio: 7½ meses. Dice la paciente que su embarazo había evolucionado normalmente hasta las 23 horas del día 14 de octubre, hora en que espontáneamente se iniciaron los dolores del parto. Examinada a las 9 a. m., de ese mismo día se encuentra: Pulso 80, tensión arterial 13 x 7½, altura uterina 28 centímetros, matriz de consistencia normal, contracciones uterinas cada 5 minutos, feto en presentación de pelvis completa S. I. I., auscultación fetal negativa. Tacto vaginal: Hemorragia vaginal discreta, cuello completamente borrado, blando, con 7 centímetros de dilatación, bolsa intacta, presentación de pelvis completa S. I. A., en el estrecho medio, no se palpa placenta. A las 9 y 15 se rompen artificialmente las membranas y sale abundante líquido amniótico teñido de sangre. Se hace el diagnóstico de desprendimiento prematuro de la placenta y se decide entonces terminar el parto practicando una extracción podálica. Para tal efecto se anes-

tesia la paciente con Eter, se termina manualmente la dilatación del cuello y se extrae con facilidad un niño muerto que pesa 1.800 gramos. Expulsada la placenta se comprueba su desprendimiento. Puerperio normal. La paciente sale del Hospital a los 10 días por curación.

Bibliografía.

Carl Henry Davis. Gynecology and Obstetrics. 1942.

Williams. Obstetricia. 1938.

Titus Management of Obstetric Difficulties. 1940.

A. Doderlein. Tratado de Obstetricia. 1938.

Manuel L. Pérez. Tratado de Obstetricia. 1943.

Bland and Montgomery. Practical Obstetrics. 1940.

De Lee- Greenhill. Principles and Practice of Obstetrics. 1947.

Adair. Obstetrics and Gynecology. 1940.

Ll. Sexton- A. T. Hertig- Premature Separation of the Normally implanted Placenta. Am. Jr. of Obst. and Gyn. vol. 59 Nº 1. 1950.

Rogamos a todos los Obstetras y Ginecólogos del país, que nos envíen su dirección, con el fin de hacerles llegar la revista.

APARTADO NACIONAL 276

BOGOTA