

Ledo. NELSON JARRIN CALDERON.

**"PARTO MEDICO A LO KREIS" — PARTO "DIRIGIDO A LO VORON
PIGEAUD"**

C O N C L U S I O N E S

Sobre 65 casos.

1—La bolsa de las aguas en realidad parece no desempeñar papel benéfico para el trabajo, cuando el parto ha comenzado.

2®—Los partos terminan en relación directa con el momento en el que haya hecho la punción de las membranas.

3[?]—La ruptura artificial sistemática en la aplicación tanto del "Parto médico" como del "Parto dirigido", no sólo que no trae alteraciones de ninguna naturaleza, sino que al contrario los partos se ven beneficiados grandemente en relación con el tiempo de duración del trabajo.

4[?]—La medicación antiespasmódica favorece en tiempos cortos la dilatación completa del cuello, sin alterar la intensidad ni ritmo de las contracciones, dando más bien a la enferma considerable alivio en cada dolor y haciendo desaparecer completamente los dolores interfásicos tan frecuentes .

5[?]—El beneficio sobre el acortamiento de los partos se deja notar más claramente cuando se administra la medicación ocitócica, puesto que ésta en presencia de la medicación antiespasmódica logra contracciones tan eficaces que la dilatación completa cervical y el progreso de la presentación se realiza en tiempos más cortos.

6[?]—Las dosis empleadas de los ocitócicos no acarrear por sí solas distocias de contracción por exceso.

7[?]—Los dolores que la enferma aprecia en presencia de la pituitrina son más intensos, rítmicos y de duración hasta de un minuto, pero gracias al antiespasmódico, éstos des

aparecen rítmicamente también dejando francos reposos a la parturienta.

8[?]—La dificultad de contar con enfermas en la Maternidad desde el primer momento que aprecian los dolores, hace imposible llegar a concluir con el tiempo de duración total de los partos aplicados de los dos sistemas artificiales.

9[?]—El "Parto médico" es un valioso método que debe ser puesto en práctica no sólo por el especialista, sino por todo médico práctico.

10^a—El "Parto dirigido" es mejor método aún, pero éste debe quedar únicamente para el dominio del especialista .

1 —Si el "Parto médico" acorta realmente el trabajo del parto, el "Parto dirigido" lo acorta mucho más aún, especialmente en las primíparas, porque éste actúa no sólo sobre la dilatación cervical, sino aún sobre la expulsión. En las multíparas ambos sistemas más o menos tienen igual valor por haberse acortado de antemano el período expulsivo largo de las primerizas.

12^a—Para el tiempo de duración de cada uno de los partos, en cada uno de los sistemas y con cada una de las dilataciones encontradas, consúltese el cuadro de cómputos promediales del Capítulo VIII.