

MANUAL DE **TOCURGIA** OPERATORIA EN EL PARTO Y POSTPARTO

JOSÉ M. CARRERA
BERNAT SERRA



MANUAL DE
TOCURGIA
OPERATORIA EN EL PARTO
Y POSTPARTO

JOSÉ M. CARRERA

Ex-Jefe de los Servicios de Obstetricia y Medicina Perinatal
Instituto Universitario Dexeus, Barcelona

BERNAT SERRA

Consultor y ex-Jefe de los Servicios de Obstetricia y Medicina Perinatal
Instituto Universitario Dexeus, Barcelona

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra

© 2020 Ergon
C/ Arboleda, 1. 28221 Majadahonda (Madrid)
c/ Berruguete 50, 08035 Barcelona

ISBN: 978-84-17844-84-4
Depósito Legal: M-23868-2020

*Dedicamos esta obra a nuestras familias,
que han sufrido nuestras prolongadas
y cotidianas ausencias, motivadas por las horas
de reclusión en las salas de partos*

Prólogo

Prologar una obra es un privilegio y un honor. Los autores permiten que su trabajo, aún no publicado, sea leído por alguien que opina sobre su contenido confiando en que el crítico sea benévolo y escriba unas palabras laudatorias. Este no es el caso, ya que no es necesario honrar a lo que en sí mismo tiene honra.

Tocurgia, es su título, palabra rotunda llena de contenidos, que intenta en un solo vocablo describir al conjunto de operaciones manuales o instrumentales que se utilizan para resolver las complicaciones del parto. Cesárea, versión, fórceps, espátulas, ventosa, episiotomía, ligaduras, desgarros, balones, taponos, suturas, histerectomía, etc. forman parte de la tocurgia.

Algunos de estos procedimientos eran muy comunes hace unas décadas pero hoy casi se han abandonado (asistencia al parto vaginal de nalgas), otros que parecían abandonados han resurgido con una nueva cara (taponamiento intrauterino en el tratamiento de la hemorragia del alumbramiento), algunos tienen un crecimiento incontrolable (cesárea) y otros están cayendo poco a poco a un segundo plano (fórceps). Este libro trata de todos, y de alguno más que no he citado, utilizando un enfoque pragmático, esto es, incidiendo en la ejecución o en la realización de las acciones y no en la teoría o en la especulación.

Con frecuencia el clínico, tanto el experto como el que está en formación, suele evitar lo sencillo, lo normal, lo habitual, por ser hartado sabido o creer que es así. El mérito de los autores radica en la tarea de ocuparse de lo que nadie quiere ocuparse, de lo que todos deberíamos conocer y que todos creemos saber hacer, esto es, de resolver las situaciones que aparecen en el día a día de la asistencia al parto, que es algo más que la disyuntiva de parto vaginal espontáneo o cesárea. Y lo han hecho con precisión y sencillez, ya que a la verdad no le importa ser pequeña, ya que es real. Han engarzado un cúmulo de pequeñas verdades, en ocasiones relegadas al olvido, con otras actuales, eliminado lo superfluo, lo que hace que el lector recuerde lo ya olvidado.

La competencia en las maniobras y métodos quirúrgicos a los que puede ser necesario recurrir en la asistencia al parto forma parte de las habilidades que debe dominar un médico especialista en Obstetricia y Ginecología. Creo firmemente en el sistema MIR como recurso para instruir a los más jóvenes en las especialidades quirúrgicas, como es la Obstetricia y Ginecología, cuando sus dedos son ágiles y sus mentes están abiertas para fijar ideas, conocimientos y conductas. Este es el mismo objetivo de los autores y el libro está particularmente escrito para los residentes en formación.

Siendo esto así, también se debe reconocer que en los últimos años la experiencia en la cirugía obstétrica de los residentes que finalizan su formación es muy alta en la cesárea y sus complicaciones, pero progresivamente menor en la tocurgia vaginal. Solo se aprende lo que se hace. A medida que

disminuye el número de médicos expertos en parto vaginal quirúrgico, los residentes de obstetricia están completando su formación sin sentirse cómodos para realizar partos vaginales instrumentales, especialmente con la utilización del fórceps, ya que cada vez hay menos que sabiendo hacerlo se lo enseñan hacer a los más jóvenes. Estas habilidades se deben enseñar para que la tocurgia vaginal se pueda realizar de manera segura y eficaz como una alternativa a la cesárea en las situaciones en que así sea posible. Como obstetras, nuestro objetivo es garantizar que el parto vaginal quirúrgico no se convierta en un arte moribundo y continúe siendo una modalidad valiosa en la Obstetricia moderna.

Siempre debemos considerar que una operación impecablemente realizada, pero llevada a cabo sin una indicación apropiada, puede resultar más perjudicial para la salud de la mujer y su hijo que un procedimiento realizado sin una destreza excelsa pero indicado con certeza en el momento apropiado. Una sana filosofía tocúrgica es quizá más importante que la técnica. Por ello, los autores además de los aspectos técnicos de la tocurgia expresan sus criterios sobre las indicaciones y contraindicaciones de los diversos procedimientos.

En 1749 Willian Smellie, obstetra escocés conocido por la excelente descripción que realizó del mecanismo del parto, en una carta a uno de sus discípulos escribió:

“Se requiere un buen juicio clínico en un parto laborioso para decidir cuánto tiempo esperar y cuándo ayudar, así como después de qué manera ayudar ... Cuando no hay peligro inmediato para la madre y el niño es mejor esperar, hasta que la cabeza desciende más en la pelvis, y cuando aparentemente hay menor riesgo, utilizar con seguridad el fórceps”.

Estas mismas preguntas nos las hacemos hoy. Todo el libro es un justo equilibrio entre lo que se debe hacer y lo que no se debe hacer. Solo se puede llegar a tal equilibrio después de muchos años consagrados al estudio y a la asistencia al parto. En sus páginas se recoge la experiencia de los autores que en un lenguaje sencillo transmiten su forma de hacer las cosas a los lectores.

Tengo la convicción que la lectura de este libro será de utilidad para muchos. A unos les servirá de aprendizaje y a otros les avivará el recuerdo de lo ya olvidado, quizá por considerarlo obvio. Al menos para mí lo ha sido. Por esa razón, aunque solo sea por esa razón, mi agradecimiento a los autores por el esfuerzo realizado.

En Zaragoza, a veinte de marzo de dos mil veinte.

Ernesto Fabre
Catedrático de Obstetricia y Ginecología
Universidad de Zaragoza (España)

Índice

Introducción.....	2
1. Medios y preparación para una intervención obstétrica	4
2. Episiotomía y episiorrafía	12
3. Maniobras manuales correctoras.....	18
4. Ventosa obstétrica	22
5. Espátulas	28
6. Fórceps obstétrico.....	38
7. Parto podálico.....	62
8. Parto gemelar	84
9. Versión interna	88
10. Inversión uterina.....	96
11. Acretismo placentario	102
12. Rotura uterina	104
13. Distocia de hombros.....	106
14. Profilaxis y tratamiento de las hemorragias del alumbramiento y postparto... ..	108
15. Revisión uterina	116
16. Revisión del canal genital y sutura de sus lesiones	118
17. Alumbramiento manual.....	126
18. Cesárea.....	128
19. Histerectomía postparto.....	138
20. Tocurgia clásica en desuso.....	142
21. Bibliografía de referencia	144

978-84-17844-84-4



9 788417 844844