## MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM Y EL NUEVO CMI VACUUM D.S.\*

## NUESTRA EXPERIENCIA EN SU MANEJO EN 100 GESTANTES

Dr. Jorge Vidal Amat y León

#### Resumen

El presente trabajo corresponde a la experiencia en el manejo del MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM y el nuevo CMI VACUUM D.S. presentada en un hospital materno infantil de Lima, Perú, distrito del Rimac y pacientes privados. Ampliando nuestra experiencia a una publicación del año 87.

La significación tan importante que ha tenido el uso en el Perú de este instrumento ha permitido un importante

apovo en la dura y riesgosa jornada de la vida, que es el nacimiento.

El MITYVAC se compone de un vacuum extractor, instrumento sencillo cuya difusión es cada vez mayor en hospitales de los Estados Unidos de Norte América, lo mismo que en Latinoamerica. Particularmente en el Perú su utilización se presenta desde el año 1986 desplazando al FORCEPS y al VACUUM EXTRACTOR DE MALMSTRONG reduciendo de esta manera los riesgos al momento del parto.

La creación del MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM obedece a la COLUMBIA MEDICAL & SURGICAL, de esta manera miles de especialistas estan poniendo en práctica una de las mas importantes logros

en cuanto a instrumental gineco obstetra se refiere, de los últimos años.

Consideramos basados en la experiencia ilustrativa de su manejo, que con el MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM se facilita y se otorga máxima seguridad para la madre y el infante en aquellos partos que pudiese presentar dificultades.

Lo consideramos: Simple, seguro, muy efectivo y de uso inmediato estando preparado esterilmente con equi-

pos descartables.

Su uso es responsabilidad del especialista basado en su evaluación y experiencia como factor desicivo para

indicar el momento preciso para su aplicación.

El MITYVAC esta preparado para aumentar la potencia expulsiva de la madre y facilitar la natural rotación de la cabeza fetal, acortandose el periodo expulsivo durante el parto vaginal; pudiendose también usar en operaciones cesáreas.

#### SUMMARY

This paper is related to the findings and experiences obtained in the MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM in a MOTHER AND CHILD Hospital located in Lima, Perú, district of The Rimac and private patients.

The application of this system has given important support to the mother and her doctor during the hard and risky efforts of the delivery.

Mityvac is a vacuum extractor designed for easy and safe operation. It is used in an increasing number in the U.S.A. as well as in Latin America. Particularly in Peru it is being used since 1986, replacing the use of forceps and the Malmstrong Vacuum Extractor, and reducing risk at the time of delivery.

Mityvac Vacuum Delivery System was created by Columbia Medical & Surgical and thousand of specialists are now using this instrument, one of the most important achievements of the recent years in the field of Obstetric instruments.

We have found, on the basis of our experience, that the application of Mytyvac Vacuum Delivery System makes the process of giving birth easier and safer for mother and baby, particularly when conditions are difficult.

In our opinion it is simple, safe, very effective and ready available with sterile and discardable parts.

The responsibility of its application rests on the specialist who will make the evaluation on the basis of his experience and will decide the right time for the aplication.

<sup>\*</sup> Trabajo presentado en el XII Congreso Mundial de Ginecología y Obstetricia. Rio de Janeiro - Brasil Exposición de Video Film.

JORGE VIDAL AMAT Y LEON

Mityvac is prepared to augment the mother's expulsive powers and to facilitate the natural rotation of the baby's head, shortening the process of vaginal delivery. It can be also used in a cesarean process.

### DOS AÑOS DE EXPERIENCIA

Antes de espectar el video que corresponde a una demostración de su uso; presentamos la experiencia en un muestreo tomado en 100 pacientes gestantes a término en período expulsivo. Habiendose experimentado su eficacia bajo las siguientes premisas:

- 1. Gestación a partir de las 37 semanas y un peso de
- 2.500 kgrs. para adelante.
- 2. Presentación cefálica.
- 3. Dilatación completa.
- 4. Cabeza encajada.
- 5. Membranas rotas.
- 6. Compatibilidad céfalo pélvica.

El 60% de pacientes del universo tomado se encontraban entre la segunda y tercera década de vida.

Se aplico el MITYVAC en el 60% de pacientes primigestas con periodo expulsivo prolongado, con sufrimiento fetal en 20 pacientes, agotamiento de la madre en 12 y con hipertensión arterial en 8 pacientes. Encontrándose acortada en un 70% el período expulsivo. La reabsorción del caput sucedaneum en un 80% ha sido en menos de una hora.

En lo relativo al peso, el 48% se ha encontrado entre los 3,300 y 3,800 kgrs.; con el 28% entre 3,800 y 4,500 kgrs.

Condiciones del recién nacido:

APGAR 9 en 50 pacientes y APGAR 8 en 50 pacientes.

El período expulsivo ha sido entre 5 y 30 minutos. *DISCUSION* 

Hasta antes de la difusión del MITYVAC VACUUM DELIVERY SYSTEM la utilidad del FORCEPS era mas alla de los riesgos, un instrumento que cumplía su finalidad por destreza del especialista. Existen atenuantes reales de un medio como lo que es el de la salud pública en el Perú, donde muchos hospitales no cuentan con el y cuando los hay son muy pocos los especialistas que tienen el entrenamiento indicado para cumplir su objetivo.

Hace ya 30 años que apareció el VACUUM EXTRACTOR DE MALMSTROM que se presentaba

menos traumático que el forceps y que tiene sus indicaciones precisas, con el inconveniente en su uso, de no ser este de caracter inmediato, debiendo esperarse hasta la formación del caput sucedaneum, subiendo la presión para que se fije la copa cada dos minutos, con una espera mínima de 6 minutos para llegar a una presión de 0.6 kgrs. cm2 y poder traccionar con el agravante que la copa en un alto porcentaje puede desprenderse en los momentos mas cruciales del parto.

En la experiencia acumulada a traves del uso del MITYVAC VACUUM DELIBERY SYSTEM y el CMI la conveniencia se ha visto reiterada en aspecto como la inmediatez de su uso, la seguridad alcanzada y lo factible de su uso en el plano económico; basta la fijación de la copa a la cabeza del bebe a nivel de la fontanela posterior con una presión de 12 cm. de Mercurio, esperandose la contracción para subir la presión a 38 a 58 de Mercurio, quedando fija la cabeza, debiendose traccionar al presentarse una contracción concluyendo así con el período expulsivo, reduciendo casi en su totalidad las riesgosas secuelas en el infante de cefalo Hematomas y trauma cerebral.

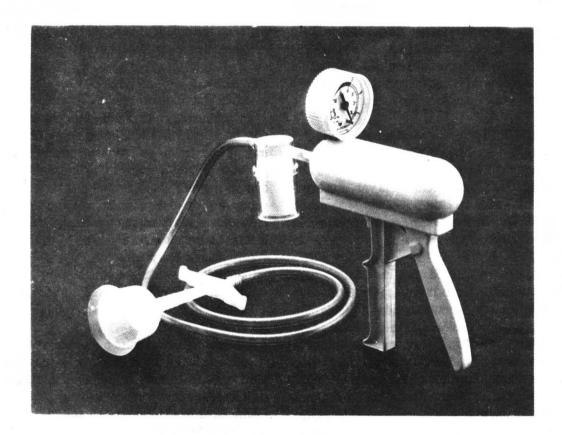
Lo manual y práctico de su manejo ha facilitado que médicos residentes y obstetrices puedan colaborar en su manejo durante el parto.

Hemos comprobado en su manejo que se presta una gran ayuda en orientar la natural rotación de la cabeza y es a menudo suficiente para corregir la mala posición del infante, simplemente con facilitar el descenso de la cabeza.

La experiencia aquí presentada responde a la realidad peruana que no dista de la de muchos hospitales de Latinoamerica donde otorgar seguridad a la madre gestante resulta a veces limitado por recortes de caracter económico, es aquí donde el MITYVAC reduciendo riesgos y facilitando el acceso en su uso significa un aporte muy significativo para la America latina.

Cabe aquí destacar la presentación en este congreso del CMI VACUUM DELIVERY SYSTEM que opera exactamente como el MITYVAC, presentando un mayor control al reducir la presión de VACUUM a un mínimo entre contracciones sin escape de la copa.

# Consider The CMI VACUUM DELIVERY SYSTEM, as if your life depended on it.



#### Referencias

- Dell D.D. Sightleer S. Plauche W Soft Cup Vacuum Extraction: A. Comparison of outlet Delivery. Department of Obstetrics and Gynecology. Lousiana State University Medical Center. New Orleans. Tecnology 1986. Contemporary OB/GYN.
- 2.- Mongrut A. Trat. Obst. Tomo II 335-338. 1978.
- 3.- OBS. Mityvac: Vacuum Delicery System . OB Specialties Oakland California. 1986.
- 4.- Williams Obstetricia 3er. 824 1986

- 5.- Witter MD. Soft cup vacuum extractors safely assist normal deliveries. Johns Hopkins Scholl of Medicine, Baltimore. Technology 1986. Contemporary OB/GYN.
- 6.- Wood John. Advances in Obstetrics: Vacuum Extractor. Introduction to the Mityvac Vacuum Delivery System. Technology 1986. Contemporary OB/GYN.
- 7.- Introducing the CMI Vacuum Delivery System . Columbia Medical & Surgical, Inc, Bend, Oregon. USA. 1988.