

El inicio de la medicina perinatal

The beginning of perinatal medicine

Clara Aurora Zamorano Jiménez*

El desarrollo científico, industrial y tecnológico en Europa, durante el siglo XIX, generó presión social en los médicos por el alto índice de mortalidad materna e infantil.¹ En esa época, la atención primaria de la madre y el recién nacido era proporcionada por las enfermeras y las obstetras. El Dr. Stephane Tarnier (1828-1897) fue el pionero del enfoque perinatal y fue considerado como «el arquitecto de la perinatología» en Francia,^{1,2} sus intervenciones disminuyeron la mortalidad por sepsis puerperal, llegando a ser trece veces inferiores a la de otras maternidades, ya que estaba convencido de que esta patología era contagiosa, por lo que propuso medidas higiénicas en la atención de las mujeres en el parto, implementó las medidas antisépticas de Lister, la técnica de exclusión peritoneal en la operación cesárea, con lo que la mortalidad por infección puerperal disminuyó de 93 a 23/1,000 partos, en el periodo de 1870 a 1880. En 1877, otra importante contribución fue la utilización del fórceps para la extracción. En 1881, introdujo la primera incubadora en el cuidado regular de los recién nacidos, con lo que mejoró la supervivencia de los neonatos del 35 al 62%. También inició la alimentación de los recién nacidos con sonda orogástrica. Los mejores alumnos del Dr. Tarnier fueron Pierre Budin y Alfonso Pinard, quienes continuaron con el enfoque perinatal tras su retiro en 1897.³

El Dr. Pierre Budin (1846-1907), gran médico, científico y maestro, es justamente nombrado como «el padre de la medicina perinatal»; fue profesor de Obstetricia en la Universidad de París y director del Hospital de Maternidad de Tarnier.⁴ Apoyó de manera extraordinaria y con cierta genialidad la construcción de las incubadoras y enfatizó el cuidado térmico de los recién nacidos,² mostrando una reducción de la mortalidad del 66 al 38% con el manejo de la eutermia.^{2,5}

Pierre Budin reportó que la gastroenteritis aguda era una de las principales causas de mortalidad infantil, resultado de la infección intestinal por ingestión de leche de vaca contaminada, y propuso como medida preventiva el mantenimiento de la lactancia materna y el concepto innovador de la atención médica específica a los neonatos, estableciendo la primera clínica de atención al recién nacido en París, en 1892.⁴ Esta acción se expandió en toda Europa. Pierre Budin implementó la valoración sistemática del estado nutricional mediante el registro del peso y la medición de la talla al nacimiento; propuso educar a las madres sobre la lactancia materna y sólo acudir a la sustitución con fórmulas infantiles, si la lactancia materna fallaba.¹

Las contribuciones de Budin a la medicina perinatal son innumerables: en 1875, publicó sobre el tratamiento de la asfixia al nacimiento y el manejo del cordón umbilical, recomendó que no debería atarse ni cortarse tan pronto como nace el bebé, sino que se debería esperar algunos segundos para no privar al recién nacido de cierto volumen sanguíneo.² Insistió en las responsabilidades del obstetra, como supervisar la higiene de la mujer embarazada, antes del parto; asegurarse de que el niño nazca sano y viable, y durante los dos primeros años de vida, dirigir la alimentación en el niño con el máximo cuidado.^{1,2}

Adolfo Pinard (1844-1934), médico obstetra, fue «pionero del cuidado perinatal moderno» y profesor

* Pediatría y Neonatología, Postgrado en Cuidados Intensivos Neonatales.

Recibido para publicación: 01/10/12. Aceptado: 17/10/12.

Correspondencia: Dra. Clara Aurora Zamorano Jiménez
Unidad Neonatal del Servicio de Pediatría del Centro Médico ABC.
Carlos Graf Fernández Núm. 154, Col. Tlaxala, 05300, Delegación Cuajimalpa,
México, D.F. Teléfono: 11031600 ext. 1359
E-mail: aurora5_zj@yahoo.com.mx

de Obstetricia en la Facultad de Medicina en Francia. En 1874, desarrolló su propio método de medición de la pelvis por medio de la pelvimetría y pelvigráfia; en 1878, publicó los lineamientos para la palpación abdominal del feto, destacando la importancia de mantener las manos tibias, el vaciamiento de la vejiga y del recto. Pinard enfatizó el valor de la versión cefálica externa para corregir la presentación pélvica del feto, el escribió: «la cabeza del feto es el mejor pelvímetro». ⁶

En 1895, ideó el estetoscopio, el cual lleva su nombre, y en 1897, en conjunto con Varnier, fue el primero en intentar la pelvimetría con rayos X; su contribución más importante fue la atención prenatal de la madre y del feto; y en conjunción con su maestro Tarnier y compañero Budin, comparte el crédito de la introducción de la medicina perinatal moderna. ^{3,4,6}

Pierre Budin y Adolfo Pinard dieron una aportación de gran valor, tanto a la pediatría como a la neonatología; el primero de ellos con su manuscrito *The Nursling*, en cuyos extractos revela la esencia del cuidado neonatal.³ A Pinard, como promotor del cuidado pediátrico, le fue concedida, en 1921, la dirección de la enseñanza pública de la pediatría a médicos y enfermeras.⁶

Actualmente, los médicos obstetras son, además, expertos en ginecología, como se demuestra en el

presente volumen al abordar informes de casos clínicos en las distintas etapas de la mujer, como el síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser e himen imperforado en la adolescencia; en la mujer de edad madura, incontinencia anal y prolapsos de cúpula vaginal, ambas alteraciones del piso pélvico; el teratoma bilateral con la preservación de la fertilidad, tópico actualmente imprescindible para el ginecólogo y obstetra, debido a las actividades profesionales que contribuyen a la prolongación del periodo reproductivo de la mujer.

BIBLIOGRAFÍA

1. Toubas PL. Dr. Pierre Budin: promoter of breastfeeding in 19th century France. Breastfeed Med 2007; 2 (1): 45-49.
2. Halliday HL. Useless perinatal therapies. Neonatology 2010; 97 (4): 358-365.
3. Dunn PM. Stephane Tarnier (1828-1897), the architect of perinatology in France. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2002; 86: F137-F139.
4. Dunn PM. Professor Pierre Budin (1846-1907) of Paris, and modern perinatal care. Archives of Disease in Childhood 1995; 73: F193-F195.
5. Zamorano-Jiménez CA, Cordero-González G, Flores-Ortega J y cols. Control térmico en el recién nacido pretérmino. Perinatol Reprod Hum 2012; 26 (1): 43-50.
6. Dunn PM. Adolphe Pinard (1844-1934) of Paris and intrauterine paediatric care. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2006; 91: F231-F232.