
PUBLICACIONES CIENTIFICAS REALIZADAS POR EL C.L.A.P. EN EL PERIODO 1970 - 1982

En orden alfabético por primer autor

BIBLIOTECA
CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA
Y DESARROLLO HUMANO (CLAP)
MONTEVIDEO - URUGUAY
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

063



CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y
DESARROLLO HUMANO C.L.A.P.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
OFICINA SANITARIA PANAMERICANA
Oficina Regional de la
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD O.P.S./O.M.S.



CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO
C.L.A.P.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
OFICINA SANITARIA PANAMERICANA Oficina Regional de la
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD O.P.S./ O.M.S.

PUBLICACIONES CIENTIFICAS
REALIZADAS POR EL C.L.A.P.
EN EL PERIODO 1970-1982

EN ORDEN ALFABETICO POR PRIMER AUTOR

BIBLIOTECA
CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA
Y DESARROLLO HUMANO (CLAP)
MONTEVIDEO - URUGUAY
ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

PUBLICACION CLAP NRO. 966

Octubre 1982

MONTEVIDEO

ABUSLEME, C.

HUMAN CHORIONIC SOMATOMAMMOTROPIN (HCS) STUDIES IN NORMAL AND PATHOLOGIC PREGNANCY, LABOR AND EARLY PUERPERIUM.

OFS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OFS, 1974, P.121-123

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1059207

LP - LIBRO-PARTE

ABUSLEME, C.

GALIMIDI, S., FRAGA, A.

NIVELES SANGUINEOS DE SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCS) EN EL EMBARAZO NORMAL Y PATOLOGICO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

5

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA, P.157-

L*WP1100-REV

NRO.INV. 1051213

CP - CONGRESO-PARTE

CON OBJETO DE ESTUDIAR EL POSIBLE VALOR DIAGNOSTICO Y/O PRONOSTICO DE LA CONCENTRACION DE HCS EN SANGRE MATERNA EN LA VALORACION DE LA SALUD FETAL Y DEL ESTADO FUNCIONAL DE LA PLACENTA, SE ANALIZA UN GRUPO DE EMBARAZADAS NORMALES Y OTRO CON DIFERENTES PATOLOGIAS.

LAS DETERMINACIONES DE HCS SE HACEN POR EL METODO DE INHIBICION DE LA INMUNOHEMOAGLUTINACION, SEGUN LA TECNICA DE GUSDON.

SE BUSCA LA RELACION DE LA CURVA DE NIVELES DE HCS CON EL ESTADO DEL RN, MEDIDO POR SU EVALUACION CLINICA INCLUYENDO PUNTAJE DE APGAR, EXAMEN NEUROLOGICO, EXAMEN FISICO GENERAL Y ESTUDIO DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASICO DE LA SANGRE DEL CORDON UMBILICAL.

LOS RESULTADOS SE COMPARAN CON LOS OBTENIDOS POR DIFERENTES EXAMENES, ENTRE OTROS, LA CURVA DE ELIMINACION DE ESTRIOLO URINARIO EN 24hs. Y LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LAS CONTRACCIONES UTERINAS INDUCIDAS.

FINALMENTE, SE ANALIZA LA RELACION ENTRE EL NIVEL DE HCS AL FINAL DEL EMBARAZO, EL DESARROLLO PLACENTARIO ESTUDIADO POR MICROSCOPIA DE FASES CONTRASTADAS Y EL PESO DE LA PLACENTA Y DEL RN.

LOS RESULTADOS DE ESTE TRABAJO SE PRESENTARAN EN LA 5ta. REUNION DE A.L.I.R.H.

ABUSLEME, C.

BROVETTO, J., GALIMIDI, S.

NIVELES DE SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCS) EN GESTANTES CON RECIEN NACIDOS PEQUEÑOS PARA LA EDAD GESTACIONAL.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

6

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, P.84-

RES.

APARTADO

NRO.INV. 1060001

CP - CONGRESO-PARTE

CON OBJETO DE CONOCER EL VALOR DE ESTA DOSIFICACION HORMONAL EN EMBARAZOS DE ALTO RIESGO, SE ESTUDIO, ENTRE OTRAS PATOLOGIAS, SIETE EMBARAZADAS PORTADORAS DE PRODUCTOS DE BAJO PESO PARA SU EDAD GESTACIONAL; CUATRO DE ELLAS PRESENTABAN HIPERTENSION CRONICA, LAS RESTANTES NO TENIAN APARENTEMENTE OTRAS PATOLOGIAS.

LOS RESULTADOS REVELARON DOS HALLAZGOS IMPORTANTES: LOS NIVELES DE HCS ERAN EN GENERAL BAJOS Y NO TENDIAN A AUMENTAR CON EL PROGRESO DE LA GESTACION.

DOS DE LAS TRES EMBARAZADAS QUE PRESENTARON NIVELES PERSISTENTEMENTE BAJOS TERMINARON SU GESTACION CON MUERTE FETAL.

ESTOS HECHOS ABREN UN BUEN CAMPO DE INVESTIGACION Y PERMITEN SOSPECHAR EL VALOR QUE TENDRIA ESTA DOSIFICACION HORMONAL EN RELACION AL RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, ASI COMO PODRIA SER UN BUEN CONTROL DE RESPUESTA A UNA TERAPIA DETERMINADA.

ABUSLEME, C.

GALIMIDI, S., FRAGA, A., BROVETTO, J.

NIVELES SERICOS DE SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA (HCS) EN GESTANTES DIABETICAS.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET. 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP.60-61

APARTADO

NRO.INV. 1065205

CP - CONGRESO-PARTE

ABUSLEME, C.
 GALIMIDI, S., FRAGA, A., BROVETTO, J.
**SOMATOMOTROFINA CORIONICA HUMANA. II. NIVELES SERICOS
 EN GESTANTES DIABETICAS.**
 CLIN. INVEST. GINEC. OBSTET. ; 3(1)9-15, 1974
 REF., RES.

R NRO. INV. 1062000 PP - PUBLICACION PERIODICA
 CON EL FIN DE ESTABLECER SI LA DETERMINACION DE LOS NIVELES SERICOS DE HCS EN
 GESTANTES DIABETICAS POSEE UTILIDAD PRACTICA, EN EL DIAGNOSTICO Y/O PRONOSTICO
 DEL ESTADO DE SALUD FETAL, SE ESTUDIARON 23 PACIENTES, DOSIFICANDOSE 96 MUESTRAS
 DE SUERO Y 21 DE LIQUIDO AMNIOTICO. PARALELAMENTE SE ESTUDIARON LAS CONDICIONES
 DE VITALIDAD Y RESERVA FETALES ASI COMO LAS CARACTERISTICAS DE LA PLACENTA Y DEL
 RECIEN NACIDO.

LOS NIVELES SERICOS HORMONALES AUMENTAN CON LA AMENORREA DE MANERA SIMILAR A
 LO QUE SUCEDE EN LAS GESTANTES SIN PATOLOGIA, MANTENIENDOSE DENTRO DE LOS VALORES
 NORMALES. DICHS NIVELES NO SE CORRELACIONAN CON LA GRAVEDAD DE LA DIABETES, NI
 REFLEJAN LAS CARACTERISTICAS SOMATICAS NI LA VITALIDAD DEL R.N.

LOS VALORES HALLADOS EN LIQUIDO AMNIOTICO FUERON APROXIMADAMENTE 20 VECES
 MENORES QUE LOS CORRESPONDIENTES VALORES SERICOS, NO CORRELACIONADOS ENTRE SI.

SE CONCLUYE: A) EN LO REFERENTE A PRODUCCION Y SECRECION DE HCS, LA
 FUNCIONALIDAD PLACENTARIA NO SE VE ALTERADA EN LAS GESTANTES DIABETICAS.

B) LA DETERMINACION DE LOS NIVELES DE HCS NO PARECE SER DE UTILIDAD EN EL
 DIAGNOSTICO Y/O PRONOSTICO DEL ESTADO DE SALUD FETAL EN ESTA PATOLOGIA.

ALONSO, J.
 GARCIA-AUSTT, J., ZEBALLOS, C., INFANTE, A.,
 CARMONA, D., CASACUBERTA, C., SABATINO, H.
**EFFECTOS FETALES DE VARIAS OCLUSIONES TRANSITORIAS DE
 LOS VASOS UMBILICALES REPETIDAS CONSECUTIVAMENTE.**
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS Y DISCUSIONES.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.527-531
 L*WP3U8-CON6 NRO. INV. 1061608 CP - CONGRESO-PARTE

ALONSO, J.
 GARCIA-AUSTT, J., CASACUBERTA, C., SABATINO, H.,
 GUEMBERENA, L., CALDEYRO-PARCIA, R.
**EFFECTOS DE LA OCLUSION DE LA AORTA MATERNA SOBRE EL
 MEDIO INTERNO EN EL FETO DE QUEJA.**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 6

LIMA, PERU
 25 - 28 AG. 1974
 PROGRAMA Y ABSTRACTOS.
 LIMA, ALIRH, 1974, RF.89-
 RES

APARTADO NRO. INV. 1060002 CP - CONGRESO-PARTE
 SE ESTUDIAN LAS VARIACIONES DE PO₂, PCO₂, PH Y EB ANTES, DURANTE Y DESPUES DE
 LA OCLUSION DE AORTA EN EL MISMO PREPARADO DEL TRABAJO ANTERIOR, EXTRAYENDO, A
 INTERVALOS, MUESTRAS DE SANGRE ARTERIAL FETAL.
 SE OBSERVA QUE: LA PO₂ COMIENZA A CAER A LOS 30-60 SEC DE INICIADA LA OCLUSION
 Y CONTINUA SU DESCENSO HASTA LOS 0-15 SEC DE LA DESOCLUSION. LUEGO COMIENZA SU
 RECUPERACION, ALCANZANDO VALORES SIMILARES A LOS BASALES A LOS 90-120 SEC. ESTAS
 VARIACIONES SON SINCRONICAS CON LA DE FCF.
 EL PH NO VARIA DURANTE LA OCLUSION. COMIENZA A CAER A LOS 0-15 SEC DE
 FINALIZADA ESTA, ALCANZANDO UN DELTA PH MAXIMO DE -0.085 A LOS 30-60 SEC Y
 RECUPERANDOSE SOLO PARCIALMENTE EN LOS PRIMEROS 10 MINUTOS.
 LA PCO₂ SUBE RECIEN A LOS 0-15 SEC DE FINALIZADA LA OCLUSION, ALCANZANDO UN
 DELTA PCO₂ MAXIMO DE 14,2 MM HG A LOS 30-60 SEC, DONDE COMIENZA SU RECUPERACION
 QUE SE LOGRA A LOS 3-4 MINUTOS.
 EL EB DESCIENDE A LOS 15-30 SEC DE FINALIZADA LA OCLUSION, MANTENIENDOSE BAJO
 DURANTE MAS DE 10 MINUTOS.
 ESTAS VARIACIONES DEL MEDIO INTERNO SON DE APARICION Y RECUPERACION TARDIAS
 CON RESPECTO A LAS COMUNICADAS EN OCLUSIONES DE CORDON.

ALONSO, J. L.
 PEREZ, M. A., LOPEZ CANALES, J. R., PUEYRREDON, H.,
 VIDELA, J., ALTHABE, O., SCHWARCZ, R.
**ACCION DEL ETIL-ADRIANOL SOBRE LA CONTRACTILIDAD DEL
 UTERO HUMANO DURANTE EL PUERPERIO.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , YP.210-211
 L*WP3A7-CON13 NRO. INV. 1045424 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.

PEREZ, M. A., SABATINO, H., IGLESIAS, M.,
ALONSO, J. L.

FORMA DE LA CONTRACCION UTERINA Y SU RELACION CON EL PROCESO DEL PARTO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL; YF.208-209

L'WP3A7-CON13

NRO.INV. 1045423

CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.

ARAMBURU, G., SCHWARCZ, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

INFLUENCE OF THE RUPTURE OF MEMBRANES ON COMPRESSION OF THE FETAL HEAD DURING LABOR.

JPS

PERINATAL FACTORS AFFECTING HUMAN DEVELOPMENT. PROCEEDINGS OF THE SPECIAL SESSION HELD DURING THE EIGHT MEETING OF THE OPS ADVISORY COMMITTEE ON MEDICAL RESEARCH 10 JUNE 1969.

2 WASHINGTON, OPS, 1972, P.143-149

RES., REF.

L'WS103-PANP

NRO.INV. 1037300

LP - LIBRO-PARTE

DIPS I ARE TRANSIENT FALLS OF FETAL HEART RATE (FHR) OCCURRING SIMULTANEOUSLY WITH UTERINE CONTRACTIONS. MUCH EVIDENCE INDICATES THAT THEY ARE CAUSED BY A STRONG COMPRESSION AND DEFORMATION OF THE FETAL HEAD RESULTING IN VAGAL STIMULATION. THIS STIMULATION MAY RESULT EITHER FROM THE CEPHALIC DEFORMATION OR FROM CEREBRAL ISCHEMIA DUE TO INTRACRANIAL HYPERTENSION PRODUCED BY CEPHALIC COMPRESSION. THE ASSOCIATION OF DIPS I WITH EEG ALTERATIONS AGREES WITH THE LATTER HYPOTHESIS. IT IS NOT KNOWN WHETHER PERMANENT BRAIN DAMAGE MAY RESULT.

THE INCIDENCE OF DIPS I IN A GIVEN PERIOD OF LABOR IS EXPRESSED AS A PERCENTAGE OF THE UTERINE CONTRACTIONS THAT CAUSED THEM. IN A GROUP OF 26 PARTURIENT WOMEN THE INCIDENCE WAS SIGNIFICANTLY GREATER AFTER THE RUPTURE OF MEMBRANES (33 PER CENT) THAN WHEN THESE WERE INTACT (4 PER CENT). IT ROSE MARKEDLY AS CERVICAL DILATATION INCREASED AND THE STATION OF THE FETAL HEAD PROGRESSED. IN ADVANCED LABOR (CERVICAL DILATATION GREATER THAN 6 CM, FETAL HEAD BEYOND STATION 0, AND RUPTURED MEMBRANES) IT WAS ABOUT 50 PER CENT-SIGNIFICANTLY HIGHER THAN IN EARLY LABOR (INTACT MEMBRANES, CERVICAL DILATATION SMALLER THAN 4 CM, AND FETAL HEAD ABOVE -3 STATION), WHEN IT WAS ABOUT 2 PER CENT.

IN THIS STUDY THE MEMBRANES WERE RUPTURED WHEN CERVICAL DILATATION WAS BETWEEN 4 AND 6 CM, AS HAS BECOME ACCEPTED PRACTICE. IT WOULD BE HIGHLY INTERESTING TO MAKE A SIMILAR STUDY IN A GROUP OF PATIENTS IN WHOM THE MEMBRANES COULD REMAIN INTACT UNTIL THE SECOND STAGE OF LABOR.

ALTHABE, O.

ARAMBURU, G., SCHWARCZ, R., CALDEYRO BARCIA, R.

FACTORES OBSTETRICOS QUE INTERVIENEN EN LA PRODUCCION DE DIPS I, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

CASTELAZO AYALA, L.

LIBRO HOMENAJE AL PROFESOR DR. LUIS CASTELAZO AYALA EN EL XXV ANIVERSARIO DE SU RECEPCION PROFESIONAL.

MEXICO, 1970, P.279-293

RES., REF.

L'WP100-CASL

NRO.INV. 1037302

LP - LIBRO-PARTE

LOS DIPS I SON CAIDAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF) QUE OCURREN SIMULTANEAMENTE CON LAS CONTRACCIONES UTERINAS. EXISTEN MUCHOS DATOS QUE INDICAN QUE EL DIP I SE DEBE A UNA FUERTE COMPRESSION Y DEFORMACION DE LA CABEZA FETAL QUE ESTIMULA EL CENTRO DEL VAGO. ESTA ESTIMULACION PUEDE SER EL RESULTADO DE LA DEFORMACION CEFALICA, TANTO COMO DE LA ISQUEMIA CEREBRAL DEBIDA A HIPERTENSION ENDOCRANEANA POR LA COMPRESSION DE LA CABEZA DEL FETO. LA ASOCIACION DIP I CON ALTERACIONES DEL EEG FETAL, CONCUERDAN CON ESTA ULTIMA HIPOTESIS. NO SE CONOCE HASTA EL MOMENTO, SI PUEDE APARECER DAÑO CEREBRAL PERMANENTE, POR ESTE MECANISMO.

LA INCIDENCIA DE DIPS I EN UN DETERMINADO PERIODO DEL PARTO, SE LA EXPRESA POR EL PORCENTAJE DE CONTRACCIONES DE ESE PERIODO QUE PRODUCEN DIPS I. EN 26 PARTURIENTAS, LA INCIDENCIA DE DIPS I FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR, DESPUES (33 POR CIENTO) QUE ANTES (4 POR CIENTO) DE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS. LA COMPRESSION Y DEFORMACION DEL POLO CEFALICO SE VE FACILITADA CUANDO LAS MEMBRANAS ESTAN ROTAS.

LA INCIDENCIA DE DIPS I AUMENTA A MEDIDA QUE LA DILATACION CERVICAL PROGRESA Y QUE LA CABEZA FETAL DESCENDE EN EL CANAL DEL PARTO. DURANTE UN PERIODO AVANZADO DEL TRABAJO DE PARTO (POR EJEMPLO DILATACION MAYOR DE 6 CENTIMETROS, MEMBRANAS ROTAS Y CABEZA EN III PLANO O MAS DESCENDIDA), EL PORCENTAJE DE CONTRACCIONES QUE PRODUCEN DIPS I ES DE CERCA DEL 50 POR CIENTO, SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR QUE EN EL COMIENZO DEL TRABAJO DE PARTO (POR EJEMPLO DILATACION MENOR DE 4 CENTIMETROS, MEMBRANAS INTACTAS Y CABEZA MOVIL O INSINUADA), CONDICION EN LA CUAL LA INCIDENCIA DE DIPS I ES DEL 2 POR CIENTO.

EN ESTE ESTUDIO LAS MEMBRANAS FUERON ROTAS ENTRE 4 Y 6 CENTIMETROS DE DILATACION, COMO SE HACE USUALMENTE EN LA PRACTICA DE LA OBSTETRICIA. SERIA DE

GRAN INTERES REALIZAR UN ESTUDIO SIMILAR EN UN GRUPO DE PACIENTES, EN QUIENES LAS MEMBRANAS PUDIERAN ROMPERSE DESDE EL COMIENZO O MANTENERSE INTACTAS HASTA EL PERIODO EXPULSIVO.

ALTHABE, O.

ALONSO, J. L., CALDEYRO BARCIA, R.
FACTORES PERINATALES QUE AFECTAN EL DESARROLLO HUMANO.
 SEMINARIO REGIONAL INTERAMERICANO SOBRE EL NIÑO CON RETARDO MENTAL EN LOS PAISES EN DESARROLLO. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

7 - 14 MARZO 1967

COMO ORGANIZAR SERVICIOS PARA LA PREVENCIÓN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL RETARDO MENTAL EN LOS PAISES EN DESARROLLO.

MONTEVIDEO, INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO, 1970, P.33-40

REF.

L*WS210-SEM

NRO.INV. 1045000

CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.

SABINI, G., BASSO, A., FERNANDEZ, A.,
 TORRADO, D., BELITZKY, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
TRANSFERENCE OF PARA-AMINO-HIPPURATE FROM THE MOTHER TO THE AMNIOTIC FLUID.

J. PERINAT. MED., 4(2)227-233, 1976

11REF., REF.

APARTADO

NRO.INV. 1068700

PP - PUBLICACION PERIODICA

THERE ARE FEW STUDIES IN WHICH SUBSTANCES MAINLY CLEARED BY THE KIDNEY ARE INJECTED TO THE MOTHER AND THE TIME COURSE OF THEIR CONCENTRATIONS IN AMNIOTIC FLUID IS ANALYZED. THIS TYPE OF STUDIES MAY CONTRIBUTE TO THE KNOWLEDGE OF THE TRANSFERENCE OF SUBSTANCES THROUGH THE MOTHER-FETUS-AMNIOTIC FLUIDS COMPLEX.

THIRTEEN PREGNANT WOMEN WERE STUDIED. ELEVEN WITH NORMAL TERM PREGNANCIES AND THE REMAINING TWO MOTHERS WERE AT THE 36TH WEEK OF GESTATION AND THEIR FETUSES WERE DEAD.

A SATURATION DOSE OF PARA-AMINO-HIPPURATE (PAH) (8 MG/KG) WAS ADMINISTERED INTRAVENOUSLY TO ALL SUBJECTS. THIS DOSE WAS FOLLOWED BY A CONTINUOUS INFUSION AT RATE OF 380 MCG/MIN/KG DURING 30 MINUTES IN 11 MOTHERS. IN ONE OF THE REMAINING SUBJECTS, THE INFUSION RATE WAS 240 MCG/MIN/KG DURING 160 MINUTES AND IN THE OTHER, IT WAS 50MCG/MIN/KG FOR 450 MINUTES.

SAMPLES OF MATERNAL BLOOD AND AMNIOTIC FLUID WERE SIMULTANEOUSLY OBTAINED, BEFORE PAH ADMINISTRATION AND AT VARIABLE INTERVALS THEREAFTER.

IN MOTHERS WITH LIVE FETUSES, PAH CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID INCREASED NOT ONLY DURING THE INFUSION BUT ALSO FOR AT LEAST TWO HOURS AFTER ITS INTERRUPTION WHEN THE INFUSION LASTED ENOUGH AND WITH STABILIZED PAH CONCENTRATION IN MATERNAL PLASMA AMNIOTIC FLUID CONCENTRATION OF PAH ATTAINED HIGHER VALUES THAN IN THE MOTHER. DISAPPEARANCE OF PAH FROM AMNIOTIC FLUID WAS VERY SLOW (45 % IN 5 HOURS).

IN CASES WITH DEAD FETUSES, THE PATTERN OF PAH CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID WAS COMPLETELY DIFFERENT. THE HIGHEST CONCENTRATION WAS OBSERVED ALREADY IN THE FIRST SAMPLE AT THE END OF THE INFUSION. FROM THERE ON, NO INCREMENT WAS RECORDED, AND AS SOON AS MATERNAL BLOOD CONCENTRATION FELL BELOW THE VALUES OF AMNIOTIC FLUID, PAH BEGAN TO DISAPPEAR FROM THIS COMPARTMENT AT A MUCH FASTER RATE (45 % IN 1 HOUR).

THE PROGRESSIVE RISE OF PAH IN AMNIOTIC FLUID MAY BE EXPLAINED AS FOLLOWS PAH DIFFUSES FROM MATERNAL BLOOD TO FETAL BLOOD THROUGH THE PLACENTA. THE FETAL KIDNEY REMOVES PAH FROM FETAL BLOOD AND CONCENTRATES IT IN URINE. PERIODIC FETAL MICTURITION CAUSES THE RISE OF PAH IN AMNIOTIC FLUID. PAH MAY RETURN FROM AMNIOTIC FLUID TO FETAL BLOOD MAINLY BECAUSE OF FETAL SWALLOWING; AND THE LARGER PART OF THIS PAH WILL BE AGAIN EXCRETED BY THE KIDNEY INTO THE AMNIOTIC COMPARTMENT. THIS MECHANISM WOULD EXPLAIN THE SLOW DISAPPEARANCE OF THE SUBSTANCE FROM AMNIOTIC FLUID AFTER THE END OF THE INFUSION, AND ALSO THE LACK OF CORRELATION BETWEEN CONCENTRATIONS IN MATERNAL PLASMA AND AMNIOTIC FLUID. DIFFUSION OF PAH BETWEEN BLOOD AND AMNIOTIC FLUID MAY ALSO EXIST THROUGH THE WALLS OF THE VESSELS OF THE OVULAR MEMBRANES AND THE VESSELS OF THE UMBILICAL CORD; THIS MECHANISM WOULD PLAY A MINOR ROLE IN THE CONCENTRATION OF PAH IN AMNIOTIC FLUID IN SUBJECTS WITH LIVE FETUSES.

OUR RESULTS ALSO SHOW THAT MEAN PAH CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID INCREASES AS A LINEAR FUNCTION OF TIME UNTIL 150 MINUTES AFTER THE ONSET OF PAH ADMINISTRATION TO THE MOTHER. ASSUMING THAT THE SLOPE OF EACH INDIVIDUAL IS AN ESTIMATION OF THE FETAL ABILITY TO CONCENTRATE PAH IN AMNIOTIC FLUID, A CLINICAL TEST MAY BE DESIGNED SELECTING TWO SAMPLES WITH ONE HOUR INTERVAL (I.E. 60 AND 120 MINUTES). THE DIFFERENCE OF PAH CONCENTRATION BETWEEN SAMPLES MAY BE EMPLOYED AS AN ESTIMATOR OF FETAL HEALTH.

ALTHABE, O.

ALVAREZ BAYON, R., BERDAGUER, P., NAVARRETE, L.,
BASSO, A., SABINI, G., TORRADO, D., FERNANDEZ, A.,
DAVIT, N., BELITZKY, R., SCHWARCZ, R.

APLICACION DE LA PRUEBA DE PARA-AMINO-HIPURATO (PAH) EN EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

6

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, RP.83

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1060003 CP - CONGRESO-PARTE

EN UN TRABAJO ANTERIOR (ALIRH, 1972) SE ESTABLECIO UNA PRUEBA DE PAH EN EMBARAZADAS NORMALES CON RECIEN NACIDOS NORMALES, OBTENIENDOSE UN INCREMENTO DE ESA SUSTANCIA EN LIQUIDO AMNIOTICO CONSIDERADO COMO NORMAL. EN EL PRESENTE ESTUDIO SE INVESTIGARON 45 EMBARAZADAS CON DIFERENTE PATOLOGIA, 6 DIAS ANTES DEL PARTO. EL INCREMENTO ENCONTRADO EN CADA PACIENTE FUE COMPARADO CON EL MENOR INCREMENTO ESPERADO PARA LA NORMALIDAD. LAS PRUEBAS FUERON CLASIFICADAS COMO NORMALES, BAJAS Y LIMITES. SE ENCONTRO QUE LOS RECIEN NACIDOS CON PRUEBAS BAJAS, EVOLUCIONARON DESFAVORABLEMENTE, SIENDO LA DIFERENCIA CON EL GRUPO DE PRUEBAS NORMALES ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA. LOS INCREMENTOS MUY BAJOS SE ASOCIARON CON MAYOR MORTALIDAD NEONATAL. ESTOS RESULTADOS MUESTRAN QUE LA PRUEBA DE PAH DURANTE EL EMBARAZO PUEDE UTILIZARSE PARA DETECTAR EL ESTADO FETAL EN EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

ALTHABE, O.

ALVAREZ BAYON, R., BERDAGUER, R., SABINI, G.,
BASSO, A. L., TORRADO, D.

PRUEBA DEL PARA-HIPURATO DE SODIO (PAH).

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET. 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP.59-60

APARTADO

NRO. INV. 1065204 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.

ARAMBURU, G., SCHWARCZ, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

INFLUENCIA DE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS SOBRE LA COMPRESION DE LA CABEZA FETAL DURANTE EL PARTO

REV. ARG. GINEC. OBSTET. ; 2(3)251-260, 1971

1 OREF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1049800 PF - PUBLICACION PERIODICA

LOS DIPS I SON CAIDAS TRANSITORIAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF) QUE OCURREN SIMULTANEAMENTE CON LAS CONTRACCIONES UTERINAS. HAY ABUNDANTES EVIDENCIAS QUE INDICAN QUE LOS DIPS I SON CAUSADOS POR UNA FUERTE COMPRESION Y DEFORMACION DE LA CABEZA FETAL QUE ESTIMULA EL VAGO. ESTE ESTIMULO PUEDE GENERARSE O PARTIR DE LA DEFORMACION MISMA O DE LA ESQUEMA CEREBRAL DEBIDA A LA HIPERTENSION ENDOCRANEANA PRODUCIDA POR LA DEFORMACION CEFALICA. LA ASOCIACION DE DIPS I CON ALTERACIONES ELECTROENCEFALOGRAFICAS FETALES ESTA DE ACUERDO CON LA ULTIMA PARTE DE LA HIPOTESIS, DESCONOCIENDOSE HASTA EL MOMENTO SI ESTO PUEDE TRAER COMO CONSECUENCIA UN DAÑO CEREBRAL PERMANENTE. LA INCIDENCIA DE DIPS I EN UN PERIODO DADO DEL TRABAJO DE PARTO SE EXPRESA POR EL PORCENTAJE DE CONTRACCIONES UTERINAS QUE LOS CAUSAN. EN UN GRUPO DE 26 PARTURIENTAS, ESTA INCIDENCIA FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR DESPUES DE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS (33%) QUE ANTES DE ELLA (4%). TAMBIEN AUMENTO, EN FORMA SIGNIFICATIVA, A MEDIDA QUE LA DILATACION AVANZABA Y QUE LA CABEZA DESCENDIA EN EL CANAL DEL PARTO. EN LA ETAPA MAS AVANZADA DEL PARTO (MAS DE 6 CM DE DILATACION Y CABEZA POR DEBAJO DEL 3ER. PLANO DE HODGE) LA INCIDENCIA DE DIPS I FUE DE ALREDEDOR DEL 50%, SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR QUE EN UNA ETAPA MAS TEMPRANA DEL PARTO (BOLSA INTEGRAL, DILATACION CERVICAL MENOR DE 4 CM Y PRESENTACION EN 1ER. PLANO DE HODGE) EN LA QUE FUE DEL 2%. EN ESTA SERIE DE PACIENTES, LA BOLSA DE LAS AGUAS SE ROMPIO ENTRE 4 Y 6 CM DE DILATACION CERVICAL TAL COMO ES ACEPTADO EN LA PRACTICA OBSTETRICA DIARIA. SERIA MUY INTERESANTE LLEVAR A CABO UN ESTUDIO SIMILAR EN UN GRUPO DE PARTURIENTAS EN LAS QUE LA BOLSA SE MANTUVIERA INTEGRAL HASTA EL PERIODO EXPULSIVO.

ALTHABE, O.

FERNANDEZ, A., BELITZKY, R., BASSO, A. L.,
SABINI, G., TORRADO, D.

ESTUDIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.) DE LAS CONCENTRACIONES DE PARA-AMINO-HIPURATO (PAH) INYECTADO A EMBARAZADAS NORMALES Y PATOLOGICAS.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

5

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

P. 135-

L*WP1100-REU

NRO. INV. 1051202 CP - CONGRESO-PARTE

NUESTRAS INVESTIGACIONES PREVIAS SUGIEREN LA PARTICIPACION RENAL FETAL EN LA

CONCENTRACION Y ELIMINACION DE PAH EN EL LIQUIDO AMNIOTICO, CUANDO ESTA SUSTANCIA ES ADMINISTRADA A LA MADRE. EN EMBARAZADAS NORMALES DE TERMINO, SE ADMINISTRO PAH POR VIA INTRAVENOSA A LA MADRE. SE RECOGIERON MUESTRAS DEL LIQUIDO AMNIOTICO ANTES, DURANTE Y DESPUES DE FINALIZADA LA INFUSION EN INTERVALOS DE 30 MINUTOS DURANTE 4 HORAS. LA CONCENTRACION DE PAH EN EL LIQUIDO AMNIOTICO SUBIO PROGRESIVAMENTE HASTA 150 MINUTOS DESPUES DE INICIADA LA INFUSION. CON ESTE GRUPO DE PACIENTES SE CALCULO UN COEFICIENTE DE CORRELACION LINEAL ENTRE EL TIEMPO Y LA CONCENTRACION DE PAH EN L.A. TODAS ESTAS EMBARAZADAS TUVIERON RECIEN NACIDOS QUE EVOLUCIONARON NORMALMENTE. CON UN DISEÑO ALGO MAS SIMPLIFICADO, SE ESTAN ESTUDIANDO EMBARAZADAS DE ALTO RIESGO, HASTA LA ACTUALIDAD, AQUELLAS QUE TUVIERON UN COEFICIENTE DE CORRELACION SIGNIFICATIVAMENTE MAS BAJO QUE LOS NORMALES, TUVIERON NEONATOS QUE MURIERON O EVOLUCIONARON DIFICULTOSAMENTE DURANTE LOS PRIMEROS CINCO DIAS.

ALTHABE, O.
 SCHWARCZ, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
INHIBICION DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA MEDIANTE DROGAS BETAADRENERGICAS.
 CONGRESO INTERNACIONAL DE PEDIATRIA. 14
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 3 - 9 OCT. 1974
 NEONATOLOGIA, MEDICINA NUCLEAR.
 BUENOS AIRES, PANAMERICANA, P.174-184
 REF.
 L'WS3M4-CON14 NRO.INV. 1060800 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.
 ALVAREZ BAYON, R., BERDAGUER, F., NAVARRETE, L.,
 BASSO, A. L., SABINI, G., TORRADO, D.,
 FERNANDEZ, A., DAVIT, N., BELITZKY, R.,
 SCHWARCZ, R.
L'IMPIEGO DEL PAH TEST IN GRAVIDANZA.
 CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO. 2
 MILAN, ITALIA
 20 - 24 MARZO 1974
 MEDICINA PERINATALE.
 PAVODA, PICCIN, 1976, P.89-97
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1061000 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.
 ALVAREZ-BAYON, R., BERDAGUER, F., NAVARRETE, L.,
 BASSO, A., SABINI, G., TORRADO, D., FERNANDEZ, A.,
 BELITZKY, R.
TRANSFERENCIA DE PARA-AMINO- HIPURATO DE LA MADRE AL LIQUIDO AMNIOTICO.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974
 MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.85-94
 3 REF
 L'WP3U8-CON6 NRO.INV. 1061100 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.
SODIUM AMINOHIPPURATE IN AMNIOTIC FLUID. A NEW TEST FOR THE EVALUATION OF FETAL CONDITION DURING PREGNANCY.
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS. 1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.101-107
 REF.
 L'W20.5-PANR NRO.INV. 1059202 LP - LIBRO-PARTE

ALTHABE, O.
IL VALORE DEI PIU' RECENTI METODI DI CONTROLLO DEL FETO A RISCHIO NELLA GRAVIDANZA AVANZATA. INTRODUZIONE.
 CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO. 2
 MILAN, ITALIA
 20 - 24 MARZO 1974
 MEDICINA PERINATALE.
 PADOVA, PICCIN, 1976, P.35-36
 APARTADO NRO.INV. 1058901 CP - CONGRESO-PARTE

ALTHABE, O.
 BELITZKY, R., SABINI, G., TORRADO, D.,
 BASSO, A., FERNANDEZ, A.
PRUEBA DEL PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO EN EL EMBARAZO.
 REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 5(1)270-276, 1974
 9REF., RES.
 APARTADO NRD.INV. 1057600 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON 7 EMBARAZADAS NORMALES ENTRE 1 Y 7 DIAS ANTES DEL PARTO. SUS EDADES GESTACIONALES OSCILARON ENTRE 35 Y 42 SEMANAS DE AMENORREA. TODOS LOS PARTOS FUERON NORMALES Y LOS RECIEN NACIDOS FUERON VIGOROSOS AL PRIMERO, QUINTO Y DECIMO MINUTO DE VIDA. LAS MADRES RECIBIERON UNA INFUSION INTRAVENOSA DE PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO DURANTE 30 MINUTOS. DE CADA PACIENTE SE OBTUVIERON 9 MUESTRAS DE LIQUIDO AMNIOTICO, UNA CADA 30 MINUTOS, DURANTE 4 HORAS. LA CONCENTRACION DE PARA-AMINO-HIPURATO EN LIQUIDO AMNIOTICO AUMENTO CON EL TRANSCURSO DEL TIEMPO Y EN EL PROMEDIO, ESTE INCREMENTO GUARDO UNA RELACION LINEAL ENTRE 30 Y 150 MINUTOS DEL COMIENZO DE LA INFUSION. CON ESTOS DATOS SE CALCULO EL COEFICIENTE DE REGRESION (INCREMENTO HORARIO PROMEDIO) Y SUS LIMITES FIDUCIALES PARA EL INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95 POR CIENTO. SE DISCUTE LA POSIBLE PARTICIPACION DE LA ORINA FETAL EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y SE CONCLUYE QUE INCREMENTOS MENORES QUE EL LIMITE FIDUCIAL INFERIOR CALCULADO PUEDEN SIGNIFICAR UN SUFRIMIENTO FETAL. TAMBIEN SE SEÑALAN: LA SIMPLICIDAD Y EL BAJO COSTO DE LA PRUEBA, ADEMÁS DE REPRESENTAR SOLO UNA PEQUEÑA INCOMODIDAD PARA EL PACIENTE. POR ULTIMO LOS RESULTADOS PRELIMINARES, OBTENIDOS HASTA AHORA CON ESTA METODOLOGIA, MUESTRAN QUE ES POSIBLE EVALUAR EL ESTADO FETAL POR LA MAGNITUD DEL INCREMENTO DE CONCENTRACION DE PARA-AMINO-HIPURATO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO.

ALTHABE, O.
 ALVAREZ BAYON, R., BERDAGUER, F., NAVARRETE, L.,
 BASSO, A., SABINI, G., TORRADO, D., FERNANDEZ, A.,
 DAVIT, N., BELITZKY, R., SCHWARCZ, R.
SODIUM PARA-AMINO-HYPPURATE IN AMNIOTIC FLUID A NEW TEST FOR THE EVALUATION OF FETAL CONDITION DURING PREGNANCY.
 MONTEVIDEO, CLAP, , 24P.
 REF., RES.
 APARTADO NRD.INV. 1059000 L - LIBRO O FOLLETO

PREVIOUS PAPERS SUGGESTED THAT IT MAY BE POSSIBLE TO STUDY FETAL RENAL FUNCTION DURING PREGNANCY. OUR PILOT STUDIES AS WELL AS THOSE ALREADY REPORTED SHOWED THAT WHEN SODIUM PARA-AMINO-HYPPURATE (PAH) WAS ADMINISTERED TO THE MOTHER ITS CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID CONTINUED TO INCREASE AFTER THE INFUSION WAS INTERRUPTED, ALTHOUGH MATERNAL PLASMA CONCENTRATION OF PAH FELL TO VERY LOW VALUES. THIS INCREMENT IS A LINEAR FUNCTION OF TIME. A SERIES OF SEVEN NORMAL PREGNANT WOMEN WERE STUDIED TO CALCULATE THE LOWEST HOURLY INCREMENT EXPECTED FOR NORMALITY WHICH IN OUR CASE WAS ESTABLISHED AT 3.50 MICROG/ML/H. THEN, 45 PREGNANT WOMEN WITH DIFFERENT PATHOLOGIES WERE STUDIED. IN ALL CASES A PAH TEST WAS PERFORMED ONE TO 6 DAYS BEFORE DELIVERY. THE INCREMENT FOUND IN EACH SUBJECT WAS COMPARED WITH THE LOWEST INCREMENT EXPECTED FOR NORMALITY AND THE TESTS WERE CLASSIFIED AS NORMAL (INCREMENTS OF MORE THAN 3.60 MICROG/ML/H) LOW (INCREMENTS OF LESS THAN 3.40 MICROG/ML) AND LIMIT (BETWEEN 3.40 AND 3.60 MICROG/ML) COMPARISONS OF PERINATAL DEATHS, APGAR SCORES AND NEWBORN NEUROLOGICAL CONDITION AT 48-72 HOURS OF LIFE WERE MADE BETWEEN NORMAL AND LOW GROUPS. MORE PERINATAL DEATHS, LOWER APGAR SCORES AND MORE ABNORMAL NEUROLOGICAL EXAMS WERE FOUND IN THE LOW TEST GROUP THAN IN THE NORMAL ONE. THESE RESULTS SHOW THAT PAH TEST DURING PREGNANCY MAY BE USED SPECIFICALLY AS A PROCEDURE TO ASSESS FETAL CONDITION IN HIGH RISK PREGNANCY. A LOW TEST SHOWS A CERTAIN DETERIORATION IN THE VITALITY OF THE FETUS AT A GIVEN MOMENT, IF DELIVERED WITHIN ONE WEEK, PROLONGED NEONATAL DEPRESSION AND/OR ABNORMAL NEUROLOGICAL EXAM MAY BE EXPECTED.

FURTHERMORE, THE PROBABILITY THAT PERINATAL DEATH MAY OCCUR IS GREAT WHEN THE RESULT OF THE PAH TEST DURING PREGNANCY IS VERY LOW.

ALVAREZ BAYON, R.
 BERDAGUER, F., BURGOS, J., CEREZO, C.,
 NAVARRETE, L., PINTO E SILVA, J., RIZZI, R.,
 NIETO, F., SCHWARCZ, R.
PATRONES DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA DE PARTOS DE COMIENZO Y EVOLUCION ESPONTANEA.
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 1973
 BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, GP.434-436
 L'WP3A7-CON14 NRD.INV. 1055110 CP - CONGRESO-PARTE

ALVAREZ LAJONCHERE, C.
 BARANCHUK, N., FAUNDES, A., RODRIGUEZ-GALLANT, G.
**INFORME DE LOS TRABAJOS, SESIONES Y RECOMENDACIONES
 REALIZADAS DURANTE EL SEMINARIO SOBRE FACTORES QUE
 AUMENTAN EL RIESGO PERINATAL EN LATINOAMERICA PARA
 PROPONER UNA INVESTIGACION MULTINACIONAL.**
 OPS, , 24 - 29 JULIO, 1972 84P.
 APARTADO NRO.INV. 1080300 I - INFORME

ALVAREZ, R.
 BERDAGUER, P., DIAZ, A. G., TORRES, A.,
 RIDS, R., RODRIGUEZ DE MELLO, A., SOLANO, A.,
 VARGAS, L., URZUA, M., SCHWARCZ, R.
**ESTUDIO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA EN PARTOS
 ESPONTANEOS CON AMNIOTOMIA PRECOZ Y TARDIA.**
 REV. ARGENT. GINEC. OBSTET. , 5(2)295-311, 1974
 22REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1053200 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE REGISTRO LA CONTRACTILIDAD UTERINA POR MEDIO DE LA PRESION INTRAUTERINA EN 32 MUJERES CON EMBARAZOS DE TERMINO, SIN PATOLOGIA CONOCIDA. LOS TRABAJOS DE PARTO FUERON DE COMIENZO Y EVOLUCION ESPONTANEA CON FETOS VIVOS Y UNICOS, EN PRESENTACION CEFALICA Y SIN DESPROPORCION CEFALO-PELVICA. SE ESTUDIARON DOS GRUPOS, UNO COMPUESTO POR 15 PARTOS QUE EVOLUCIONARON CON MEMBRANAS INTEGRAS HASTA EL FINAL Y EL OTRO, POR 17 PARTOS CON ROTURA PRECOZ DE MEMBRANAS PRACTICADAS A LOS CINCO CENTIMETROS DE DILATACION CERVICAL. SE ESTUDIO EN AMBOS GRUPOS LA INTENSIDAD Y LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES, LA ACTIVIDAD UTERINA Y EL TRABAJO UTERINO. LOS RESULTADOS OBTENIDOS FUERON LOS SIGUIENTES EN LOS GRUPOS DE AMNIOTOMIA PRECOZ Y TARDIA: 1) INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS: ESTA NO VARIO CON EL PROGRESO DE LA DILATACION. 2) FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS: NO HUBO MODIFICACIONES SIGNIFICATIVAS CON EL PROGRESO DE LA DILATACION. SOLO EN EL GRUPO DE MULTIPARAS CON MEMBRANAS INTEGRAS LA FRECUENCIA AUMENTO SIGNIFICATIVAMENTE. 3) ACTIVIDAD UTERINA: NO HUBO MODIFICACIONES SIGNIFICATIVAS A MEDIDA QUE LA DILATACION PROGRESABA. EN LAS MULTIPARAS CON MEMBRANAS INTEGRAS HASTA EL FINAL DEL PARTO LA ACTIVIDAD UTERINA AUMENTO CON EL PROGRESO DE LA DILATACION COMO CONSECUENCIA DEL INCREMENTO DE LA FRECUENCIA. 4) TRABAJO UTERINO: NO SE OBSERVARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS GRUPOS.

AMARO, E.
**ENCUESTA DE LACTANCIA MATERNA EN EL DEPARTAMENTO DE
 TREINTA Y TRES.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 56P.
 REF., RES.

L'WP1705-AMAE NRO.INV. 1084200 L - LIBRO O FOLLETO
 EL ESTUDIO REALIZADO DE 134 MADRES Y SUS HIJOS ESTUVO DIRIGIDO A CUMPLIR LOS OBJETIVOS DE VER COMO INFLUIA EL TIPO DE ALIMENTACION EN CUANTO AL CRECIMIENTO Y LA PATOLOGIA.
 POR OTRO LADO, SE INVESTIGARON ALGUNOS FACTORES PRENATALES CON VISTAS A DETECTAR LAS PACIENTES CON RIESGO DE NO AMAMANTAR.
 LOS RESULTADOS OBTENIDOS NOS MOSTRATRON QUE SOLO CIERTA PATOLOGIA MATERNA Y EL ANTECEDENTE DE HABER LACTADO SUS HIJOS ANTERIORES, TENIAN CIERTA RELACION CON LA PROBABILIDAD DE AMAMANTAR A SU HIJO ACTUAL.
 POR OTRO LADO, SE MUESTRA CLARAMENTE EL MAYOR CRECIMIENTO DE LOS NI#OS ALIMENTADOS EN FORMA NATURAL Y VEMOS UNA RELACION DIRECTA ENTRE LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA Y EL PESO DEL LACTANTE.
 TAMBIEN SE VE QUE LOS NI#OS ALIMENTADOS A PECHO, ADEMAS DE AUMENTAR MAS DE PESO, SE ENFERMARON MENOS(PAT. INFECCIOSAS)QUE LOS ALIMENTADOS ARTIFICIALMENTE.
 CONCLUIMOS QUE ES DIFICIL ENCONTRAR FACTORES QUE INCIDAN EN EL TIEMPO DE AMAMANTAMIENTO Y QUE SON EVIDENTES LAS VENTAJAS DE LA ALIMENTACION NATURAL EN CUANTO A MENOR INCIDENCIA DE ENFERMEDAD Y MAYOR CRECIMIENTO.
 POR TANTO, LAS ACCIONES A REALIZAR DEBERIAN CUMPLIR EL OBJETIVO DE INCREMENTAR EL NUMERO DE MADRES QUE AMAMANTAN, ASI COMO PROLONGAR EL TIEMPO DE DESTETE.

ANNONYMUS, X.
**AUTOEVALUACION DEL CLAP, ACORDE CON LOS LINEAMIENTOS
 ESTABLECIDOS POR LA DIVISION DE SERVICIO INTEGRADOS DE
 SALUD DE LA OPS.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1981, .
 APARTADO NRO.INV. 1092200 L - LIBRO O FOLLETO

ANNONYMUS, X.
NORMAS PARA LA VIGILANCIA Y ASISTENCIA DEL PARTO OPS.
 MONTEVIDEO, CLINICA GINECOTOCOLOGICA B Y CLAP, 1974, 15P.
 NORMAS DE PERINATOLOGIA.
 L'WQ210-CENN NRO.INV. 1058700 L - LIBRO O FOLLETO

ANNONYMUS, X.

DIABETES Y EMBARAZO. PRESENTACION DE CASO CLINICO.
TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA,
GESTACIONAL Y POTENCIAL.
MONTEVIDEO,,URUGUAY
19 - 22 MAYO 1981
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, DP.-
PAGINACION IRREGULAR
L*WP1357-CEN NRO.INV. 1092012 CP - CONGRESO-PARTE

ANTORIA, T.

CHAD, E.

NUTRICION Y DIETA EN DIABETES Y EMBARAZO.
TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA,
GESTACIONAL Y POTENCIAL.
MONTEVIDEO,,URUGUAY
19 - 22 MAYO 1981
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, DP.-
14REF., PAGINACION IRREGULAR
L*WP1357-CEN NRO.INV. 1092011 CP - CONGRESO-PARTE

ARAMBURU, G.

ALTHABE, O., CALDEYRO-BARCIA, R.
**OBSTETRICAL FACTORS INFLUENCING INTRAPARTUM COMPRESSION
OF THE FETAL HEAD AND THE INCIDENCE OF DIPS 1 IN FETAL
HEARTH RATE.**
CONFERENCE ON THE ETIOLOGY OF MENTAL RETARDATION.
OMAHA,NEBRASKA,USA
13 - 16 OCT. 1968
PHYSICAL TRAUMA AS ETIOLOGICAL AGENT IN MENTAL RETARDATION.
BETHESDA, U.S.DEPARTMENT OF HEALTH EDUCATION AND WELFARE, 1970, P.125-132
REF.
L*WM300.3-CON NRO.INV. 1036000 CP - CONGRESO-PARTE

ARANA, R.

GONZALEZ, T., DAVIT, N., BELIZAN, J. M.
**EFFECTO DE LOS ESFUERZOS DE PUJO SOBRE LA FRECUENCIA
CARDIACA FETAL EN PARTOS NORMALES.**
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
BUENOS AIRES,,ARGENTINA
1973
BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.420-424
L*WP3A7-CON14 NRO.INV. 1055105 CP - CONGRESO-PARTE

ARCHIMAUT, G.

ROSS, N., ALTHABE, O.
**SIGNIFICADO DE LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL
LIQUIDO AMNIOTICO EN EMBARAZADAS DIABETICAS.**
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
BUENOS AIRES,,ARGENTINA
1973
BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.456-459
L*WP3A7-CON14 NRO.INV. 1055103 CP - CONGRESO-PARTE

ARCHIMAUT, G.

ROSS, N., EXEBIO, J., INAUDY, E.
**LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO Y
SUS MODIFICACIONES EN LA DIABETES MELLITUS.**
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
5
BUENOS AIRES,,ARGENTINA
5 - 10 NOV. 1972
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
P.136-
L*WP1100-REU NRO.INV. 1051203 CP - CONGRESO-PARTE

SE DETERMINO LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO CGLA MEDIANTE
EL MICROMETODO DE KESTON Y TELLER EN MUESTRAS OBTENIDAS POR PUNCION AMNIOTICO
TRANSABDOMINAL. SE BUSCO CORRELACION ENTRE CGLA Y EDAD GESTACIONAL Y EL PESO DEL
RECEN NACIDO.

EN LAS NO DIABETICAS A PARTIR DE LAS 30 SEMANAS LA CGLA FUE INFERIOR A 35
MG/100ML. NI EN ESTOS NI EN LOS CASOS NORMALES AISLADAMENTE SE ENCUENTRA
CORRELACION DE LA CGLA CON LA EDAD GESTACIONAL NI CON EL PESO DEL RECEN
NACIDO. LO MISMO SE OBSERVA PARA LOS CASOS DIABETICOS. OCHO DE LOS DIEZ CASOS
CON DIABETES CLINICA TIENEN UNA CGLA MAYOR DE 35MG/100ML.

ARCHIMAUT, G.

ROSS, N., EXERIO, J., INAUDY, E.

LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO Y SUS MODIFICACIONES EN LA DIABETES MELLITUS.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 26 SET. 1970

CONTRIBUCIONES A LOS TEMAS RECOMENDADOS.

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, 1970, P.749-750

L*WP347-COM13

NRO.INV. 1045409

CP - CONGRESO-PARTE

ARCHIMAUT, G.

BELIZAN, J., ROSS, N., ALTHABE, O.

GLUCOSE CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID. ITS POSSIBLE SIGNIFICANCE IN DIABETIC PREGNANCY.

AMER. J. OBSTET. GYNEC., 119(5)596-602, 1974

13 REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1054300

PP - PUBLICACION PERIODICA

SIXTEEN NORMAL AND 19 DIABETIC PREGNANT WOMEN WERE STUDIED. A SAMPLE OF AMNIOTIC FLUID WAS OBTAINED FROM ALL PATIENTS BETWEEN ONE AND SIX DAYS BEFORE DELIVERY. IN 20 CASES A SAMPLE OF MATERNAL BLOOD WAS OBTAINED SIMULTANEOUSLY. GLUCOSE CONCENTRATION WAS MEASURED IN ALL SAMPLES. THE APGAR SCORE WAS EVALUATED IN EVERY NEONATE AT THE FIRST AND FIFTH MINUTES OF LIFE. NO SIGNIFICANT CORRELATION WAS FOUND BETWEEN GLUCOSE CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID (GCAF) AND GESTATIONAL AGE. GCAF VALUES WERE HIGHER IN THE DIABETIC THAN IN THE NORMAL GROUP. OUR RESULTS ALSO SHOW A SIGNIFICANT INVERSE CORRELATION BETWEEN GCAF AND APGAR SCORES AT THE FIRST AND FIFTH MINUTES OF LIFE. THESE FINDINGS SUGGEST THAT AMNIOTIC FLUID IS A MEMORY-LIKE SYSTEM WHERE GLUCOSE ONCE ENTERED IN THE AMNIOTIC FLUID SAC LEAVES IT VERY SLOWLY. THEREFORE, A GIVEN GCAF VALUE WOULD REFLECT NOT ONLY THE SIMULTANEOUS MATERNAL GLYCEMIA BUT ALSO THAT WHICH EXISTED PREVIOUSLY. HOW LONG AMNIOTIC FLUID IS CAPABLE OF MAINTAINING THIS KIND OF MEMORY IS STILL UNKNOWN.

ARCHIMAUT, G.

BELIZAN, J. M., ALTHABE, O.

SIGNIFICADO PRONOSTICO DE LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO SOBRE LA VITALIDAD DEL RECIEN NACIDO EN EMBARAZADAS DIABETICAS.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

6

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, RP.82-

RES

APARTADO

NRO.INV. 1060004

CP - CONGRESO-PARTE

SE ESTUDIARON 16 EMBARAZADAS NORMALES Y 19 DIABETICAS. SE OBTUVIERON MUESTRAS DE LIQUIDO AMNIOTICO ENTRE 1 Y 6 DIAS PREVIOS AL NACIMIENTO. SE MIDIO LA CONCENTRACION DE GLUCOSA POR EL METODO DE LA GLUCOSA OXIDASA-PEROXIDASA. SE MIDIO EL INDICE AL APGAR EN CADA RECIEN NACIDO AL 1o Y 5o MINUTO DE VIDA.

EN EL GRUPO DIABETICO SE ENCONTRO UNA CORRELACION NEGATIVA SIGNIFICATIVA ENTRE LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO (COGLA) E INDICE DE APGAR TANTO PARA EL PRIMER MINUTO COMO PARA EL QUINTO MINUTO.

LOS RECIEN NACIDOS HIJOS DE MADRES DIABETICAS CON COGLA POR ENCIMA DE UN "LIMITE NORMAL" DE 46.4 mg/100ml PRESENTARON INDICES DE APGAR SIGNIFICATIVAMENTE INFERIORES QUE AQUELLOS CON COGLA POR DEBAJO DE ESTE LIMITE ($p < 0.001$ PARA EL 1er. MINUTO, $p < 0.01$ PARA EL 5o MINUTO).

SE INTERPRETAN ESTOS HECHOS CONSIDERANDO AL LIQUIDO AMNIOTICO COMO UN SISTEMA COM "MEMORIA". LOS EPISODIOS DE HIPERGLUCEMIA MATERNA AUMENTAN LA COGLA Y ESTA PERMANECE ELEVADA POR ENCIMA DEL NIVEL CRITICO POR LO MENOS 6 DIAS. POR OTRO LADO LOS EPISODIOS CITADOS AFECTAN AL FETO Y EXPLICAN QUE ESTOS NAZCAN DEPRIMIDOS.

ARCHIMAUT, G.

ROSS, N., EXERIO, J., INAUDY, E.

LA CONCENTRACION DE GLUCOSA EN EL LIQUIDO AMNIOTICO Y SUS MODIFICACIONES EN LA DIABETES MELLITUS.

ARCH. GINEC. OBSTET., 25(1)15-17, 1971

APARTADO

NRO.INV. 1046108

PP - PUBLICACION PERIODICA

ARISMENDI, G.

NARVAEZ, R., CAPURRO, H.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE DE OBSERVADORES DIFERENTES PARA EL DIAGNOSTICO DE EDAD GESTACIONAL NEONATAL.

MONTEVIDEO, CLAP, 1977, 6P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1071800

L - LIBRO O FOLLETO

ARISMENDI, I.
TAVARES, N. R.

DIABETES Y EMBARAZO. ASPECTOS PERINATALES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 43P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1084800

L - LIBRO O FOLLETO

AVERY, M.

BENIRSCHKE, K., CALDEYRO-BARCIA, R., COOPER, M.,
HULL, D., MEYERSON, B., MIRKIN, B., THORBURN, G.,
UYAZOZ, O.

MADURACION DE LOS SISTEMAS ORGANICOS DEL FETO.

GINEBRA, OMS, 1974, 36P.

SER^oORG.MUND.SALUD SER.INF.TECN.,N.540, REF.

APARTADO

NRO.INV. 1060700

L - LIBRO O FOLLETO

BALLEJO, G.

ESTOL, P., POSEIRO, J. J.

RECEPTORES PARA INSULINA EN EL PULMON FETAL.

CLAP, MONTEVIDEO, 1981 4P.

APARTADO

NRO.INV. 1094009

I - INFORME

BALLEJO, G.

ESTOL, P., POSEIRO, J. J.

INSULIN RECEPTOR IN THE FETAL LUNG.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS.1980 1981.

WASHINGTON, OPS, 1982, P.264-265

L^oW20.5-PANR

NRO.INV. 1095400

LP - LIBRO-PARTE

TO ESTABLISH THE PRESENCE OF SPECIFIC INSULIN RECEPTORS IN THE FETAL LUNG OF RABBITS AND DESCRIBE THEIR CHARACTERISTICS TOWARD THE END OF GESTATION.

SIX RABBITS LITTERS WERE STUDIED, OF WHICH THREE WERE IN THE 27TH AND THREE IN THE 28TH DAY OF GESTATION (TERM 31 DAYS).

THE SPECIFIC CAPTURE OF 125 I-INSULIN BY THE MEMBRANE FRACTION OF FETAL LUNG HOMOGENATES FROM EACH LITTER WAS DETERMINED. THE TOTAL CONCENTRATION OF HIGH-AFFINITY RECEPTORS WAS CALCULATED BY SCATCHARD'S METHOD.

INSULIN RECEPTORS WERE FOUND IN RABBIT FETUSES ON THE 27TH AND 28TH DAYS OF GESTATION. THE CONCENTRATION OF HIGH-AFFINITY SITES WAS 10 ± 2 (SEM) FMOL/MG ON THE 27TH DAY AND 6 ± 2 (SEM) FMOL/MG PROTEIN ON THE 28TH DAY OF GESTATION. THIS DECLINE WAS NOT STATISTICALLY SIGNIFICANT.

DURING FETAL LIFE, THE LUNG HAS INSULIN RECEPTORS WHOSE NUMBER DIMINISHES IN THE RABBITS FETUS FROM THE 27TH TO THE 28TH DAY. THIS REDUCTION COINCIDES WITH AN INCREASE IN THE PRODUCTION OF SURFACTANT BY THE FETAL LUNG.

THIS DEVELOPMENT NEEDS TO BE STUDIED UNDER PATHOLOGICAL CONDITIONS TO ESTABLISH THE POSSIBLE ROLE OF INSULIN RECEPTORS IN CASES OF DELAYED LUNG MATURATION.

GREATER KNOWLEDGE OF THE PHYSIOPATHOLOGY OF THE IDIOPATHIC RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME WOULD INCREASE THE POSSIBILITY OF PREVENTING AND TREATING THE PATHOLOGY RESPONSIBLE FOR THE MAJORITY OF NEONATAL DEATHS.

BALLEJO, G.

ESTOL, P., GIUSSI, G.

ACCELERATION OF PULMONARY MATURATION BY DRUGS THAT INCREASE PROLACTIN.

OPS

WASHINGTON, OPS, 1982, P.262-263

L^oW20.5-PANR

NRO.INV. 1095300

LP - LIBRO-PARTE

TO STUDY THE EFFECT OF ADMINISTRATION OF CHLORPROMAZINE ON FETAL PULMONARY MATURATION IN RABBITS.

CHLORPROMAZINE (2 MG/KG/DAY IN TWO DOSES) WAS ADMINISTERED TO A GROUP OF PREGNANT RABBITS, AND A PLACEBO TO A CONTROL GROUP, FOR THREE DAYS PRIOR TO THE DAY OF FETAL EXTRACTION (27TH AND 28TH DAYS OF GESTATION).

PRESSURE-VOLUME (P-V) CURVES WERE PLOTTED, AND PULMONARY LAVAGES PERFORMED ON THE FETUSES OF EACH RABBIT, AND THE CONCENTRATION OF LECITHIN IN THE LAVAGES WAS DETERMINED.

NO DIFFERENCES WERE OBSERVED BETWEEN THE P-V CURVES OF THE FETUSES OF THE CONTROL RABBITS AND THOSE OF THE RABBITS THAT HAD RECEIVED CHLORPROMAZINE.

THE CONCENTRATION OF LECITHIN IN THE PULMONARY LAVAGES OF THE FETUSES OF CONTROL RABBITS WAS 3.49 ± 0.75 (SD) UG/MG OF DRY LUNG AND 4.25 ± 3.07 FOR THE 27TH AND 28TH DAYS, RESPECTIVELY.

THE CONCENTRATION FOR THE FETUSES OF RABBITS THAT RECEIVED CHLORPROMAZINE WAS 7.89 ± 3.27 AND 4.47 ± 2.56 UG/MG OF DRY LUNG FOR THE 27TH AND 28TH DAYS.

THE DIFFERENCE IN LECITHIN CONCENTRATION BETWEEN TREATED RABBITS AND CONTROL RABBITS WAS SIGNIFICANT FOR THE FETUSES OF THE 27TH DAY OF GESTATION.

THE ADMINISTRATION OF DRUGS THAT INCREASE PROLACTINEMIA COULD BE ASSOCIATED WITH AN ACCELERATION OF MATURATION OF THE FETAL LUNG. HOWEVER, THIS HAPPEN ONLY DURING A PARTICULAR PERIOD OF GESTATION.

GREATER KNOWLEDGE OF THE PHYSIOPATHOLOGY OF THE IDIOPATHIC RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME WOULD INCREASE THE POSSIBILITY OF PREVENTING AND TREATING THE PATHOLOGY RESPONSIBLE FOR THE MAJORITY OF NEONATAL DEATHS.

- BALLEJO, G.
RECEPTORES HORMONALES EN EL PANCREAS ENDOCRINO Y MODIFICACION DE LOS RECEPTORES PARA INSULINA DURANTE LA GESTACION (RATA). BASES EXPERIMENTALES PARA LA COMPRESION DE LA FISIOPATOLOGIA DE LA DISMINUCION DE LA TOLERANCIA A LA GLUCOSA DURANTE LA GESTACION.
 TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 19 - 22 MAYO 1981
 MONTEVIDEO, CLAF, 1981, P.-
 REF., PAGINACION IRREGULAR,
 L'WP1357-CEN NRO.INV. 1092009 CP - CONGRESO-PARTE
- BALLEJO, G.
 GIUSSI, G., BENEDETTI, W. L., MARINHO, E.
ESTRIOL SERICO MATERNO, VITALIDAD NEONATAL Y EDEMA VELLOSO EN EMBARAZADAS DIABETICAS.
 CARRERA MACIA, J. M.
BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
 BARCELONA, SALVAT, 1981, P.701-704
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1075900 LP - LIBRO-PARTE
- BARRIOS AMAYA, J. A.
 SABATINO, H., FERNANDEZ RINCON, A., RODRIGUEZ DIAZ, R.,
 POSE, S. V., CALDEYRO-BARCIA, R.
RESPUESTA DEL UTERO GRAVIDO A LA OCITOCINA EN NULIPARAS Y MULTIPARAS.
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , YP.395-396
 L'WP347-CON13 NRO.INV. 1045421 CP - CONGRESO-PARTE
- BARRIOS AMAYA, J. A.
 BUSTOS, R., FONSECA, D.
LA SUCCION EN RECIEN NACIDOS QUE TUVIERON SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.
 CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPIEDIATRIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 14 - 17 MARZO 1971
 AGRAVIDO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.
 MONTEVIDEO, DELTA, 1971, 9P.1-7
 REF., PAGINACION IRREGULAR
 L'WS340.3-CON NRO.INV. 1046206 CP - CONGRESO-PARTE
- BARRIOS-AMAYA, J.
 SABATINO, H., CALDEYRO-BARCIA, R.
LA ACTIVIDAD UTERINA EN PARTOS INDUCIDOS CON OCITOCINA Y SU INFLUENCIA SOBRE EL ESTADO DEL DEL RECIEN NACIDO.
 ARCH. GINEC. OBSTET. , 25(1)46-47, 1971
 APARTADO NRO.INV. 1046116 PP - PUBLICACION PERIODICA
- BARRIOS-AMAYA, J.
 FERNANDEZ RINCON, A., RODRIGUEZ DIAZ, R.,
 POSE, S., CALDEYRO-BARCIA, R.
INFLUENCIA DE LA EDAD GESTACIONAL SOBRE LA RESPUESTA UTERINA A LA OCITOCINA.
 ARCH. GINEC. OBSTET. , 25(1)41-42, 1971
 APARTADO NRO.INV. 1046113 PP - PUBLICACION PERIODICA
- BARRIOS-AMAYA, J.
 FERNANDEZ RINCON, A., RODRIGUEZ DIAZ, R.,
 MAGAÑA, J., POSE, S., CALDEYRO-BARCIA, R.
RESPUESTA A LA OCITOCINA DEL UTERO HUMANO GRAVIDICO EN CASO DE EMBARAZOS PROLONGADOS.
 ARCH. GINEC. OBSTET. , 29(3)98-108, 1970
 11REF.
 APARTADO NRO.INV. 1043200 PP - PUBLICACION PERIODICA
 EL AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA CAUSADO POR LA OCITOCINA EN INFUSION INTRAVENOSA A DOSIS DE 2, 4 Y 8 MICROUNIDADES/MIN FUE IGUAL EN EL GRUPO DE PACIENTES CON EMBARAZO PROLONGADO QUE EN EL GRUPO DE GESTANTES NORMALES.
 EL TRABAJO UTERINO, QUE SIRVE PARA VALORAR LA EFICIENCIA UTERINA Y/O LA

RESISTENCIA CERVICAL A LA DILATACION PRODUCIDA POR LAS CONTRACCIONES, FUE SIMILAR EN PRIMIGRAVIDAS Y MULTIPARAS CON EMBARAZOS PROLONGADOS, COMPARADAS CON GESTANTES NORMALES.

LA MORTALIDAD PERINATAL FUE SIMILAR A LA CITADA POR CABALLERO Y GORDO Y COL.

BARRIOS-AMAYA, J.
 FERNANDEZ RINCON, A., RODRIGUEZ DIAZ, R.,
 POSE, S., CALDEYRO-BARCIA, R.
RESPUESTA A LA OCITOCINA DEL UTERO HUMANO GRAVIDICO EN CASOS DE FETO MUERTO Y RETENIDO.

ARCH. GINEC. OBSTET., 29(3)84-97, 1970

BREF.

APARTADO

NRO. INV. 1041200

PP - PUBLICACION PERIODICA

EL AUMENTO DE CONTRACTILIDAD UTERINA CAUSADO POR LA INFUSION INTRAVENOSA DE OCITOCINA EN DOSIS DE 2,4 Y 8 MU/MIN FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN UN GRUPO DE 9 EMBARAZADAS CON FETO MUERTO Y RETENIDO QUE EN EL GRUPO CONTROL DE 18 EMBARAZADAS NORMALES DE TERMINO.

LA DIFERENCIA EN LA RESPUESTA SE DEBE A QUE EL AUMENTO DE LA INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS CAUSADO POR LA OCITOCINA FUE MAYOR EN EL GRUPO CON FETO MUERTO QUE EN EL GRUPO CONTROL. EL AUMENTO EN LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES FUE SIMILAR EN AMBOS GRUPOS.

SE CONCLUYE QUE EN LA MUJER GRAVIDA LA MUERTE Y RETENCION DEL FETO, A PESAR DE CAUSAR UNA GRAN CAIDA EN LA ELIMINACION URINARIA DE ESTRIOL NO PRODUCE DISMINUCION SINO AUMENTO EN LA RESPUESTA UTERINA A LA OCITOCINA.

BASSO, A.

FERNANDEZ, A., ALTHABE, O., SABINI, G.,

PIRIZ, H., BELITZKY, R.

PASSAGE OF MANNITOL FROM MOTHER TO AMNIOTIC FLUID AND FETUS.

OBSTET. AND GYNEC., 49(5)628-631, 1977

IOREF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1068300

PP - PUBLICACION PERIODICA

TEN PREGNANT WOMEN AND THREE PREGNANT SHEEP RECEIVED MANNITOL INTRAVENOUSLY. THE RESULTS SHOW THAT DURING LATE PREGNANCY THIS SUBSTANCE APPEARS IN AMNIOTIC FLUID, AND WHEN THE FETUS IS ALIVE, ITS CONCENTRATION INCREASES WITH TIME, REACHING VALUES WHICH ARE HIGHER THAN THOSE SIMULTANEOUSLY OBTAINED IN MATERNAL PLASMA. THE EXPERIMENTS PERFORMED IN SHEEP SHOW THAT IN FETAL URINE THE CONCENTRATION OF MANNITOL REACHED VALUES 10 TO 20 TIMES HIGHER THAN THOSE FOUND IN FETAL PLASMA. THIS SUPPORTS THE HYPOTHESIS THAT THE FETAL KIDNEY HAS AN IMPORTANT ROLE IN THE TRANSFERENCE OF THIS TYPE OF SUBSTANCE FROM THE MOTHER TO THE AMNIOTIC FLUID.

BAUZA, C.

DIAZ ROSSELLO, J. L.

ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO SOBRE PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE MEDIANO Y BAJO NIVEL SOCIOECONOMICO ASISTENTES A CENTRO DE SALUD (M.S.P.) Y CONSULTORIOS PEDIATRICOS EXTERNOS (CONSEJO DEL NIÑO).

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 149P.

APARTADO

NRO. INV. 1078800

L - LIBRO O FOLLETO

SE EFECTUO UN ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO SOBRE PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN 1527 PAREJAS MADRE/HIJO CONTROLADAS EN CENTROS DE SALUD DE MONTEVIDEO Y CIUDADES DEL INTERIOR, ENTRE EL LAPSO COMPRENDIDO ENTRE DICIEMBRE DE 1977 Y MARZO DE 1978.

LOS OBJETIVOS FUERON: 1) EFECTUAR UN ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA PREVALENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, MIXTA Y ALIMENTACION ARTIFICIAL. 2) EFECTUAR UN ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y MIXTA. 3) REALIZAR UN ESTUDIO DESCRIPTIVO EN LAS MADRES ENCUESTADAS, DE SU HISTORIA REPRODUCTIVA, PAUTAS CULTURALES DE LACTANCIA, CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS, CONTROL MEDICO DEL EMBARAZO, EDUCACION SANITARIA EN LACTANCIA MATERNA (DURANTE EL EMBARAZO EN LA MATERNIDAD Y EN EL CONSULTORIO PEDIATRICO) Y MANEJO DEL NEONATO PARA RELACIONARLO CON LAS PRACTICAS DE LACTANCIA. 4) REALIZAR UN ESTUDIO ANALITICO SOBRE LA ASOCIACION ENTRE LAS DIVERSAS VARIABLES. 5) IDENTIFICAR LAS CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS EN RIESGO DE NO RECIBIR LACTANCIA MATERNA EN ABSOLUTO, O DE RECIBIRLA DURANTE UN LAPSO INFERIOR A LOS DOS MESES. 6) DEFINIR LAS TENDENCIAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL URUGUAY PARA LA POBLACION DE MEDIANO Y BAJO NIVEL SOCIOECONOMICO. 7) EFECTUAR UN ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE LAS CAUSAS DEL DESTETE PRECOZ EN LACTANTES CONTROLADOS EN LOS CENTROS MENCIONADOS.

COMPARATIVAMENTE CON UNA ENCUESTA REALIZADA ENTRE POBLACION DE NIVEL SOCIOECONOMICO COMPARABLE EN 1949-1950, EN LA PRESENTE ENCUESTA SE OBSERVO UNA MARCADA REDUCCION TANTO DE LA PREVALENCIA COMO DE LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA.

MIENTRAS QUE EN 1949-1950 LA PREVALENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA LAS EDADES DE 0 1 Y 2 MESES, FUERON DE 93.1, 89.3 Y 62.2 POR CIENTO EN 1949-1950, LAS CIFRAS DE PREVALENCIA SE REDUJERON A 80.2, 50.4 Y 27.0 POR CIENTO PARA DICHAS EDADES EN 1976-1977.

SE OBSERVO UN MARCADO AUMENTO DE LA PREVALENCIA DE LA LACTANCIA MATERNA MIXTA EN LA ENCUESTA REALIZADA EN 1976-1977 COMPARATIVAMENTE CON LA EFECTUADA EN

1949-1950.

MIENTRAS QUE EN ESTA, PARA LAS EDADES DE 0, 1 Y 2 MESES, LAS CIFRAS DE PREVALENCIA FUERON DE 3.7, 5.6 Y 13.2 POR CIENTO, EN 1976-1977, LAS CIFRAS SE ELEVARON A 17.9, 37.6 Y 41.2 POR CIENTO, RESPECTIVAMENTE.

SE COMPROBO UNA DISMINUCION MARCADA EN LA DURACION PROMEDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. EN 1949-1950, EL PROMEDIO ARITMETICO FUE DE 126 DIAS (MEDIANA: 105 DIAS) MIENTRAS QUE EN 1976-1977 EL PROMEDIO ARITMETICO FUE DE 53 DIAS (MEDIANA: 36 DIAS).

SE TABULARON LAS CAUSAS DE DESTETE PRECOZ (ANTES DE LOS DOS MESES DE EDAD) MANIFESTADAS POR 421 MADRES.

LAS TRES CUARTAS PARTES DE LOS CASOS (76.7 POR CIENTO) OBEDECIERON A DOS CAUSAS: HIPO O AGALACTIA (59 POR CIENTO) Y DECISION MATERNA VINCULADAS A RAZONAMIENTOS INTERPRETATIVOS SOBRE ADECUACION DE CALIDAD O CANTIDAD DE LECHE (17.1 POR CIENTO).

NI EL TRABAJO MATERNO (1.9 POR CIENTO) NI LA HOSPITALIZACION DEL LACTANTE ENFERMO (1.2 POR CIENTO) REPRESENTARON CAUSAS NUMERICAMENTE IMPORTANTES.

EL RECHAZO DEL NIÑO POR EL PECHO (8.0 POR CIENTO) Y LAS AFECCIONES MAMARIAS (2.8 POR CIENTO) REPRESENTAN PROBABLEMENTE RESULTADOS DE UN DESCONOCIMIENTO DE LA TECNICA DE AMAMANTAMIENTO.

LOS FACTORES ASOCIADOS SIGNIFICATIVAMENTE AL RIESGO DE UN DESTETE PRECOZ FUERON: UN NIVEL EDUCATIVO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA, UN CONTROL DEFICIENTE DE SU EMBARAZO, LA AUSENCIA DE EDUCACION SANITARIA SOBRE LAS VENTAJAS DE LA LACTANCIA MATERNA DURANTE SU EMBARAZO Y EN EL CONSULTORIO PEDIATRICO Y LA INTRODUCCION PRECOZ DE SOLIDOS EN LA DIETA DEL LACTANTE.

SE FORMULARON RESERVAS SOBRE LA CONFIABILIDAD DE LAS CAUSAS DE DESTETE PRECOZ ENUNCIADAS POR LAS MADRES.

BAUZA, C.

DIAZ ROSSELLO, J. L.

TENDENCIAS DE LA LACTANCIA NATURAL EN EL URUGUAY.

AN. FAC. MED. MONTEVIDEO, 1(2)143-151, 1978

35REF., RES.

R

NRO. INV. 1077100 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ANALIZARON LAS TENDENCIAS DE LACTANCIA NATURAL EN ESTRATOS SOCIALES MEDIOS Y BAJOS DE LA POBLACION, EN EL URUGUAY Y SE LAS COMPARARON CON LAS OBTENIDAS EN 1949-50, Y EVENTUALMENTE EN 1916.

SE OBSERVO UNA MARCADA DISMINUCION DE LA PREVALENCIA Y DURACION PROMEDIAL DE LA LACTANCIA NATURAL 1976-77 EN COMPARACION CON 1949-50. LA PREVALENCIA DE LACTANCIA NATURAL EXCLUSIVA A LOS 3 MESES DE EDAD DISMINUYO DE UN 57.1 A 13.3 POR CIENTO. LA PREVALENCIA DE LA ALIMENTACION MIXTA A LOS 3 MESES, AUMENTO DE 11.8 A 21.5 POR CIENTO.

LA DURACION PROMEDIAL DE LA LACTANCIA NATURAL EXCLUSIVA DISMINUYO SUCESIVAMENTE DE 152 A 126 Y A 52 DIAS.

EN LAS ULTIMAS DECADAS SE HA OBSERVADO EN LA MAYORIA DE LOS PAISES, TANTO INDUSTRIALIZADOS COMO EN VIAS DE DESARROLLO, UNA DISMINUCION SIGNIFICATIVA DE LA LACTANCIA NATURAL.

SEGUN VAHLQUIST, LOS PRINCIPALES FACTORES EN EL DESARROLLO DE ESTA TENDENCIA SON: EL TRABAJO MATERNO, LA URBANIZACION ASOCIADA A CAMBIOS DE ESTRUCTURAS SOCIALES, LA TRANSICION DE LA FAMILIA EXTENDIDA CON ENFASIS EN LA TRADICION A LA FAMILIA NUCLEAR SEPARADA DE SUS RAICES, LOS CAMBIOS EN EL SIGNIFICADO DE LAS MAMAS PASANDO DE SER UNA FUENTE DE ALIMENTO A SER UNA ZONA DE SIGNIFICACION EROTICA, LA CONSIDERACION POR ALGUNAS MUJERES QUE LA LACTANCIA MATERNA CONSTITUIRIA UNA AMENAZA A SU LIBERTAD INDIVIDUAL, LA IMITACION DE LA PRACTICA DE LACTANCIA DE INDIVIDUOS O GRUPOS ELITISTAS, POR GRUPOS CON LIMITACIONES ECONOMICAS, LOS PROGRESOS TECNOLOGICOS EN LA MANUFACTURA DE SUSTITUTOS DE LA LECHE MATERNA Y LA ACTITUD INDIFERENTE O NO COOPERATIVA DEL PERSONAL DE SALUD.

EN LOS PAISES EN VIAS DE DESARROLLO, LA PRESENTE REVALORIZACION DE LA LACTANCIA NATURAL SE FUNDAMENTA PRINCIPALMENTE EN SU ROL PREVENTIVO DE LAS GASTROENTERITIS AGUDAS DEL LACTANTE Y DE LA DESNUTRICION CALORICO-PROTEICA.

EN CAMBIO, EN LOS PAISES INDUSTRIALIZADOS, LAS RAZONES SE CENTRAN FUNDAMENTALMENTE EN FACTORES DE INDOLE PSICOEMOCIONAL, BIOQUIMICOS DE PREVENCION DE PROBLEMAS ALERGICOS Y DE LA OBESIDAD DEL LACTANTE.

LA OPORTUNIDAD Y ESTRATEGIA EN LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE PROMOCION DE LA LACTANCIA NATURAL POR PARTE DE LAS AUTORIDADES DE LA SALUD, SOLO PUEDEN PLANIFICARSE RACIONALMENTE MEDIANTE UN CONOCIMIENTO PRECISO DE LA EPIDEMIOLOGIA Y TENDENCIA DEL FENOMENO.

BAYCE, M.

BEJAR, R., BERTOLINI, L., BUSTOS, R.,

CURBELO, V., DIAZ ROSSELLO, J. L., LIEUTIER, G.,

MARTELL, M.

REORGANIZACION DE LA ASISTENCIA NEONATAL.

DIRECCION DEL HOSPITAL DE CLINICAS, MONTEVIDEO, NOV., 1975 49P.

APARTADO NRO. INV. 1066600 I - INFORME

BAYCE, M.

LIEUTIER, G., TEMESIO, P.

MORBILIDAD EN LA PRIMERA SEMANA DEL RECIEN NACIDO HIJO DE DIABETICA.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET. 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP.61-62

APARTADO

NRO. INV. 1065207

CP - CONGRESO-PARTE

BAYCE, M.

LIEUTIER, G., MARTELL, M., BELITZKY, R.

FACTORES QUE CONDICIONAN LA INCIDENCIA Y EVOLUCION DEL SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA IDIOPATICA (S.D.R.I.) EN EL HIJO DE DIABETICA.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.587-590

L'WP3U8-CON6

NRO. INV. 1061610

CP - CONGRESO-PARTE

BEJAR, R.

EVOLUCION NORMAL DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE Y DE LA PO2 NEONATAL.

MONTEVIDEO, ESCUELA DE GRADUADOS, 1975, 41P.

RES., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1062500

L - LIBRO O FOLLETO

ES CONOCIDO QUE SOBRE EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE Y LA PO2 FETO-NEONATAL INFLUYEN LOS SIGUIENTES FACTORES: -EL ESTADO DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO,

-LA ADMINISTRACION DE DROGAS ANESTESICAS Y/O ANALGESICAS A LA MADRE DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

-EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.

-LA FORMA DE TERMINACION DEL PARTO.

-LA DEPRESION NEONATAL (SCORE DE APGAR 0-6).

-EL ENFRIAMIENTO DEL NEONATO.

LOS NUMEROSOS TRABAJOS QUE EXISTEN SOBRE ESTE TEMA TIENEN EL DEFECTO DE QUE EN LOS MISMOS, NO SE CONTROLAN DICHAS VARIABLES, EN ESPECIAL LA ADMINISTRACION DE DROGAS A LA MADRE, EL SUFRIMIENTO FETAL Y EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO.

POR OTRA PARTE LA MAYORIA DE ESOS ESTUDIOS HAN SIDO REALIZADOS UTILIZANDO SANGRE ARTERIAL CUYA OBTENCION ES DIFICIL E IMPLICA UNA SERIE DE RIESGOS PARA EL NEONATO.

EN EL PRESENTE TRABAJO SE ESTUDIA LA EVOLUCION DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE Y LA PO2 NEONATAL, UTILIZANDO SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA (METODO SIMPLE Y SIN RIESGOS) Y CONTROLANDO TODOS LOS FACTORES CONOCIDOS QUE INFLUYEN SOBRE ESAS VARIABLES.

PARA ELLO SE SELECCIONO UNA POBLACION DE 18 EMBARAZADAS Y SUS RESPECTIVOS NEONATOS QUE CUMPLIAN CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES: -MADRES SIN PATOLOGIA APARENTE.

-GESTACIONES CON FETO UNICO DE TERMINO (37 A 42 SEMANAS DE AMENORREA).

-COMIENZO Y TERMINACION ESPONTANEOS DEL TRABAJO DE PARTO.

-SIN ADMINISTRACION DE DROGAS DURANTE EL MISMO.

-AUSENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL EN LOS 90 MINUTOS PREVIOS AL PARTO DEMOSTRADA POR EL MONITOREO CONTINUO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA.

- RECIEN NACIDOS VIGOROSOS (PUNTAJE DE APGAR 7-10).

-RECIEN NACIDOS CLINICAMENTE DE TERMINO, DE PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL Y SIN PATOLOGIA APARENTE.

ADEMAS SE CONTROLO EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO Y SE EVITO EL ENFRIAMIENTO DE LOS NEONATOS MEDIANTE CALOR DIRECTO Y POR RAYOS INFRARROJOS.

FUERON ELIMINADOS LOS CASOS EN QUE LAS MADRES PRESENTABAN UNA ACIDOSIS SEVERA, O EN DOS QUE HUBO ENFRIAMIENTO DE LOS NEONATOS (TEMPERATURA MENOR A 36° SC).

EL PH, LA PCO2, EL E.B. (EXCESO DE BASE) Y LA PO2 SE DETERMINARON EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO (VASOS DEL CORDON UMBILICAL) Y EN LA SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA DE TALON A LOS 15, 30, 60 Y 90 MINUTOS.

SE OBSERVARON IMPORTANTES MODIFICACIONES EN ESTAS VARIABLES AL PRODUCIRSE LA TRANSICION DE FETO A NEONATO.

LOS CAMBIOS MAS NOTORIOS, DETERMINADOS POR EL INICIO DE LA VENTILACION, PULMONAR, FUERON EL AUMENTO DE LA PO2 Y EL PH Y EL DESCENSO DE LA PCO2.

LA PO2 PASO DE UN VALOR PROMEDIO DE 23,1 MM HG EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO, A UN VALOR DE 53 MM HG A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, MANTENIENDOSE ESTABILIZADA DURANTE TODO EL TIEMPO ESTUDIADO.

LOS VALORES DE PH, PCO2 Y E.B. A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, NO SE DIFERENCIARON DE LOS OBTENIDOS EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO.

ENTRE LOS 15 Y LOS 90 MINUTOS EL PH AUMENTO PROGRESIVAMENTE ALCANZANDO EN ESE TIEMPO UN VALOR PROMEDIO DE 7.39. ESTE INCREMENTO SE DEBIO AL MARCADO DESCENSO DE LA PCO2 DADO QUE CONCOMITANTE SE PRODUJO UNA DISMINUCION DEL E.B. (AUMENTO DE

LOS ACIDOS FIJOS). EL E.B. PROMEDIO FUE DE -5,5 MEQ/L.

SE DISCUTEN LAS CAUSAS POSIBLES DE LA DISMINUCION DEL E.B. Y SE SEÑALA QUE LOS CALCULOS PARA LA ADMINISTRACION DE ALCALINIZANTES DEBEN HACERSE TENIENDO EN CUENTA QUE EN CONDICIONES EL E.B. ES DE -5,5 MEQ/L Y NO 0 MEQ/L COMO OCURRE EN LOS ADULTOS.

BEJAR, R.

BELIZKY, R., TENZER, S., CURBELO, V.,
CAPURRO, H., MARTELL, M., LIEUTIER, G.,
DIAZ, J., BAYCE, K., FERRA, J.

SISTEMA PARA ARCHIVO DE DATOS PERINATALES Y ANALISIS AUTOMATICO DE LOS MISMOS.

ARCH. PED. URUG., 48(4)187-195, 1977

3REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1065300

PP - PUBLICACION PERIODICA

EL CONOCIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ASISTIDA EN UN CENTRO HOSPITALARIO, ES FUNDAMENTAL PARA NORMATIZAR LA ASISTENCIA Y CONTROLAR SU CALIDAD TECNICA, MEDIANTE LA COMPARACION DE LOS RESULTADOS LOCALES CON LOS OBTENIDOS EN OTRO SERVICIO. PARA UNA MATERNIDAD INTERESA CONOCER LAS TASAS DE MORBIMORTALIDAD FETO-NEONATAL, ASI COMO LOS DIFERENTES FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE LAS MISMAS.

UN ANALISIS PORMENORIZADO DE ESTE TIPO, REALIZADO POR METODOS MANUALES, INSUME APROXIMADAMENTE 1200 HORAS TECNICO CADA 1000 NACIMIENTOS.

SE DESCRIBE EL SISTEMA DE RECOLECCION Y ANALISIS DE DATOS, EMPLEADOS EN EL CLAP(OPS/OKS) DESDE EL AÑO 1973. EN CADA NACIMIENTO SE RECOGEN MEDIANTE UNA FICHA PRECODIFICADA OCHENTA Y SIETE DATOS PERINATALES DE ESPECIAL INTERES. A TRAVES DE DIFERENTES ETAPAS, PERFORVERIFICACION, CONTROL DE CALIDAD Y ALMACENAMIENTO DE LOS DATOS, SE CONFIGURA UN BANCO DE DATOS PERINATALES. A PARTIR DEL MISMO ES POSIBLE REALIZAR EN MUY POCO TIEMPO (HORAS O MINUTOS) UN ANALISIS ADECUADO DE LA POBLACION ASISTIDA. DICHO SISTEMA UTILIZADO EN 2500 NACIMIENTOS CONSECUTIVOS, HA PRESENTADO LAS SIGUIENTES VENTAJAS, BAJO COSTO, ANALISIS RAPIDO DE LA INFORMACION, REDUCCION DE ERRORES, PREPARACION DE LOS DATOS PARA ANALISIS COMPLEJOS Y PARA DESARROLLAR PROYECTOS DE INVESTIGACION.

BEJAR, R.

GIUSSI, G., CASACUBERTA, C., CURBELO, V.,
CALDEYRO-BARCIA, R.

THE ACTUAL VALUE OF PO2 IN HUMAN AMNIOTIC FLUID.

EUROP. J. OBSTET. GYNEC., 6(1)189-193, 1971

13REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1049200

PP - PUBLICACION PERIODICA

THE PO2 WAS MEASURED "IN VITRO" IN 12 SAMPLES OF AMNIOTIC FLUID OBTAINED THROUGH AMNIOCENTESIS IN WOMEN DURING THE LAST 8 WEEKS OF PREGNANCY. BEFORE READING THE PO2, THE ELECTRODE CELL WAS WASHED 14 CONSECUTIVE TIMES WITH FRACTIONS OF THE SAMPLE ITSELF.

DURING THIS PROCEDURE, NO AIR WAS ALLOWED TO ENTER THE MICROELECTRODE (RADIOMETER ES046). THE PO2 VALUES OBTAINED (MEAN 2.8MM HG, SD=1.5MM HG) WERE MUCH LOWER AND HAD LESS DISPERSION THAN THOSE REPORTED BY ALL AUTHORS WHO HAD NOT REPEATEDLY AND ANAEROBICALLY WASHED THE ELECTRODE CELL WITH THE SAMPLE ITSELF.

BEJAR, R.

CURBELO, V., CASACUBERTA, C., CALDEYRO-BARCIA, R.

VALOR DE LA PRESION PARCIAL DE OXIGENO (PO2) DEL LIQUIDO AMNIOTICO.

REV. ARG. GINEC. OBSTET., 3(1)26-33, 1972

11REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1049700

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE MIDIO IN VITRO CON UN MICROELECTRODO (RADIOMETER ES046) LA PO2 DEL LIQUIDO AMNIOTICO OBTENIDO POR AMNIOCENTESIS EN EMBARAZOS DE 32 A 41 SEMANAS DE GESTACION. CON CADA MUESTRA SE REALIZARON 15 LECTURAS CONSECUTIVAS DE LA PO2, PASANDOSE POR LA CELDA DEL ELECTRODO, 15 FRACCIONES DE 1 ML DE LIQUIDO AMNIOTICO, EVITANDOSE LA ENTRADA DE AIRE ENTRE ELLAS Y ANOTANDO EL VALOR DE CADA FRACCION. EN TODOS LOS CASOS LOS VALORES DE LA PO2 DE LAS 15 FRACCIONES DE CADA MUESTRA FUERON PROGRESIVAMENTE MAS BAJOS. A PARTIR DE LA 10 FRACCION, LAS DIFERENCIAS DE LOS VALORES DE PO2 ENTRE CADA FRACCION FUERON MINIMAS. DESPUES DE PASAR POR LA CELDA DEL ELECTRODO 14 FRACCIONES DE UNA MUESTRA SE PROCEDE A REALIZAR EN LA SIGUIENTE (15) LA LECTURA DEFINITIVA DE LA PO2. LOS VALORES DE LA PO2 ASI OBTENIDOS FUERON MUCHO MAS BAJOS Y TUVIERON UNA MENOR DISPERSION QUE LOS ENCONTRADOS POR OTROS AUTORES LOS CUALES NO EFECTUARON ESTE PROCEDIMIENTO.

BEJAR, R.

BUSTOS, R., CAPURRO, H., CURBELO, V.,
DIAZ ROSSELLO, J. L., LIEUTIER, G., MARTELL, M.,
OSORIO, A.

PROGRAMA DE ASISTENCIA PROGRESIVA NEONATAL UNIDAD DE NEONATOLOGIA DE LA CLINICA GINECOTOCOLOGICA B.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 14P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L'WS420-CENN

NRO.INV. 1066601

L - LIBRO O FOLLETO

BEJAR, R.
BELITZKY, R.
**IMPLEMENTATION OF A SIMPLE SYSTEM FOR COLLECTIONS AND
PROCESSING PERINATAL DATA.**

DPS
RESEARCH IN PROGRESS 1976.
WASHINGTON, OPS, 1976, P.112-113

REF.
L'W20.5-PANR NRO. INV. 1066903 LP - LIBRO-PARTE

BEJAR, R.
BUSTOS, R., RAMIREZ, F., JACOMO, A.,
CURBELO, V., BURSHI, M., GUEMBERENA, L.,
ARROYAVE, H., MINETTI, M. R., CORDANO, M. A.
**EVOLUCION NORMAL DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE Y LA PO2
NEONATAL.**

ARCH. PED. URUG., 48(2)1-12, 1977
40REF., RES.

APARTADO NRO. INV. 1066300 PP - PUBLICACION PERIODICA
EN EL PRESENTE TRABAJO SE ESTUDIA LA EVOLUCION DEL EQUILIBRIO ACIDO (EAB) Y LA
PO2 NEONATAL, UTILIZANDO SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA (METODO SIMPLE Y SIN
RIESGOS) CONTROLANDO TODOS LOS FACTORES CONOCIDOS QUE INFLUYEN SOBRE ESTAS
VARIABLES.

SE SELECCIONO UNA POBLACION DE 18 EMBARAZADAS Y SUS RESPECTIVOS NEONATOS CON
LAS SIGUIENTES CONDICIONES: 1) MADRES SIN PATOLOGIA APARENTE, 2) GESTACIONES CON
FETO UNICO DE TERMINO (37 A 42 SEMANAS DE AMENORREA), 3) COMIENZO Y TERMINACION
ESPONTANEA DEL TRABAJO DE PARTO, 4) SIN ADMINISTRACION DE DROGAS DURANTE EL
PARTO, 5) AUSENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL EN LOS 90 MINUTOS PREVIOS AL
PARTO DEMOSTRADA POR EL MONITOREO CONTINUO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y DE
LA CONTRACTILIDAD UTERINA, 6) RECIEN NACIDOS VIGOROSOS (PUNTAJE APGAR 7-10), 7)
RECIEN NACIDOS CLINICAMENTE DE TERMINO, DE PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL
Y SIN PATOLOGIA APARENTE.

SE CONTROLO EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO Y SE EVITO EL ENFRIAMIENTO DE LOS
NEONATOS MEDIANTE CALOR DIRECTO Y POR RAYOS INFRARROJOS.

FUERON ELIMINADOS LOS CASOS EN QUE LAS MADRES PRESENTABAN UNA ACIDOSIS
SEVERA, O EN LOS QUE HUBO ENFRIAMIENTO DE LOS NEONATOS (TEMPERATURA MENOR A 36.5
GC).

EL PH, LA PCO2 EL E.B. (EXCESO DE BASE) Y LA PO2 SE DETERMINARON EN LA ARTERIA
UMBILICAL AL NACIMIENTO (VASOS DEL CORDON UMBILICAL) Y EN LA SANGRE CAPILAR
ARTERIALIZADA DE TALON A LOS 15, 30, 60 Y 90 MINUTOS.

SE OBSERVARON IMPORTANTES MODIFICACIONES EN ESTAS VARIABLES AL PRODUCIRSE LA
TRANSICION DE FETO A NEONATO. LOS CAMBIOS MAS NOTORIOS DETERMINADOS POR EL NICIO
DE LA VENTILACION PULMONAR, FUERON EL AUMENTO DE LA PO2 Y EL PH Y EL DESCENSO DE
LA PCO2.

LA PO2 PASO DE UN VALOR PROMEDIO DE 23, 1 MM HG EN LA ARTERIA UMBILICAL AL
NACIMIENTO A UN VALOR DE 53 MM HG A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, MANTENIENDOSE
ESTABILIZADA DURANTE TODO EL TIEMPO ESTUDIADO.

LOS VALORES DE PH, PCO2 Y E.B. A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, NO SE DIFERENCIARON
DE LOS OBTENIDOS EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO.

ENTRE LOS 15 Y LOS 90 MINUTOS EL PH AUMENTO PROGRESIVAMENTE ALCANZANDO EN ESE
TIEMPO UN VALOR PROMEDIO DE 7.39. ESTE AUMENTO SE DERIBO AL MARCADO DESCENSO DE
LA PCO2 DADO QUE CONCOMITANTEMENTE SE PRODUJO UNA DISMINUCION DEL E.B. (AUMENTO
DE LOS ACIDOS FIJOS). EL E.B. PROMEDIO FUE DE 5.5 MEQ/L.

SE DISCUTEN LAS CAUSAS POSIBLES DE LA DISMINUCION DEL E.B. Y SE SEÑALA QUE
LOS CALCULOS PARA LA ADMINISTRACION DE ALCALINIZANTES DEBEN HACERSE TENIENDO EN
CUENTA QUE EN CONDICIONES NORMALES EL E.B. ES DE 5.5 MEQ/L Y NOO MEQ/L COMO
OCURRE EN LOS ADULTOS.

BEJAR, R.
BERTOLINI, L., CURBELO, V., DAVIT, N.,
BAYCE, M., BUSTOS, R., CAPURRO, H., DIAZ, J. L.,
LIEUTIER, G., MARTELL, M., PEÑA, J. L.,
FONSECA, D.

**TRATAMIENTO DEL SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
IDIOPATICA CON IDIOPATIA CON OXIGENACION A PRESION
POSITIVA.**

ARCH. PED. URUG., 49(1)1-8, 1978
12REF., RES.

APARTADO NRO. INV. 1068200 PP - PUBLICACION PERIODICA
SE PRESENTAN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS PRIMEROS SEIS CASOS DE SINDROME
DE DIFICULTAD RESPIRATORIA IDIOPATICA (SDRI) TRATADOS EN URUGUAY CON OXIGENACION
A PRESION POSITIVA CONTINUA (OPPC/CPAP), PARA LA APLICACION DE LA OPPC SE
UTILIZO EL SISTEMA DESCRIPTO POR GREGORY EXCEPTUANDO QUE LA CANULA ENDOTRAQUEAL
FUE SUSTITUIDA POR UNA PIEZA NASAL, PARA EVITAR LOS INCONVENIENTES PROPIOS DE LA
INTUBACION. LOS CRITERIOS UTILIZADOS PARA LA APLICACION DE LA OPPC FUERON:
DIAGNOSTICO CLINICO Y RADIOLOGICO DE SDRI; RESPIRACION ESPONTANEA; PAD2 MENOR DE
60 MM HG RESPIRANDO UNA CONCENTRACION DE O2 MAYOR DEL 70 POR CIENTO,

EN TODOS LOS CASOS SE OBSERVO UN MARCADO AUMENTO DE LA PO₂ AL APLICAR EL METODO. NO OCURRIERON MODIFICACIONES SIGNIFICATIVAS DEL PH, PCO₂ NI DB₂. DE LOS SEIS NEONATOS TRATADOS TRES SOBREVIVIERON. EN NINGUNO DE ELLOS SE OBSERVO LA PRESENCIA DE RUPTURA PULMONAR.

BEJAR, R.
BUSTOS, R., RAMIREZ, F., JACOBO, A.,
CURBELO, V., BURGH, M., GUENBERENA, L.,
ARROYAVE, H., MINETTI, M. R., CORDANO, M. C.
EVOLUCION NORMAL DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE Y LA PO₂ NEONATAL EN SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA.
ARCH. PEDIAT. URUG., 58(2)77-88, 1977
40REF., RES.

R NRO. INV. 1068100 PP - PUBLICACION PERIODICA
EN EL PRESENTE TRABAJO SE ESTUDIA LA EVOLUCION DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE (EAB) Y LA PO₂ NEONATAL, UTILIZANDO SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA (METODO SIMPLE Y SIN RIESGOS) CONTROLANDO TODOS LOS FACTORES CONOCIDOS QUE INFLUYEN SOBRE ESTAS VARIABLES.

SE SELECCIONO UNA POBLACION DE 18 EMBARAZADAS Y SUS RESPECTIVOS NEONATOS CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES: -MADRES SIN PATOLOGIA APARENTE. -GESTACIONES CON FETO UNICO DE TERMINO (37 A 42 SEMANAS DE AMENORREA). -COMIENZO Y TERMINACION ESPONTANEA DEL TRABAJO DE PARTO. -SIN ADMINISTRACION DE DROGAS DURANTE EL MISMO. -AUSENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL EN LOS 90 MINUTOS PREVIOS AL PARTO DEMOSTRADA POR EL MONITOREO CONTINUO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA. -RECEN NACIDOS VIGOROSOS (PUNTAJE DE APGAR 7-10). -RECEN NACIDOS CLINICAMENTE DE TERMINO, DE PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL Y SIN PATOLOGIA APARENTE.

SE CONTROLO EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO Y SE EVITO EL ENFRIAMIENTO DE LOS NEONATOS MEDIANTE CALOR DIRECTO Y POR RAYOS INFRARROJOS. FUERON ELIMINADOS LOS CASOS EN QUE LAS MADRES PRESENTABAN UNA ACIDOSIS SEVERA, O EN LOS QUE HUBO ENFRIAMIENTO DE LOS NEONATOS (TEMPERATURA MENOR A 36 GRADOS 5C).

EL PH, LA PCO₂, EL E.B. (EXCESO DE BASE) Y LA PO₂ SE DETERMINARON EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO (VASOS DEL CORDON UMBILICAL) Y EN LA SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA DE TALON A LOS 15, 30, 60 Y 90 MINUTOS.

SE OBSERVARON IMPORTANTES MODIFICACIONES EN ESTAS VARIABLES AL PRODUCIRSE LA TRANSICION DE FETO A NEONATO. LOS CAMBIOS MAS NOTORIOS, DETERMINADOS POR EL INICIO DE LA VENTILACION PULMONAR, FUERON EL AUMENTO DE LA PO₂ Y EL PH Y EL DESCENSO DE LA PCO₂.

LA PO₂ PASO DE UN VALOR PROMEDIO DE 23, 1 MM HG EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO, A UN VALOR DE 53 MM HG A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, MANTENIENDOSE ESTABILIZADA DURANTE TODO EL TIEMPO ESTUDIADO.

LOS VALORES DE PH, PCO₂ Y E.B. A LOS 15 MINUTOS DE VIDA, NO SE DIFERENCIARON DE LOS OBTENIDOS EN LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO.

BEJAR, R.
BUSTOS, R., CAPURRO, H., CURBELO, V.,
LIEUTIER, G., MARTELL, M., OSORIO, A.
INFORME ANUAL DEL EQUIPO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL DE CLINICAS.
HOSPITAL DE CLINICAS, MONTEVIDEO, , 1972 63P.
APARTADO NRO. INV. 1058001 I - INFORME

BEJAR, R.
GARCIA, C., CASTRO, M. A., GIUSI, G.
EL EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO INDICE DE MADURACION FETAL.
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
5
BUENOS AIRES, ARGENTINA
5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
, AP. 129-
L'WP1100-REV NRO. INV. 1051215 CP - CONGRESO-PARTE

SE ESTUDIO LA VARIACION DEL PH, PCO₂ Y BASES TOTALES DEL LIQUIDO AMNIOTICO CON LA EVOLUCION DE LA GESTACION.

EL ESTUDIO SE REALIZO EN EMBARAZADAS NORMALES Y PATOLOGICAS, CUYAS EDADES DE GESTACION ESTABAN COMPRENDIDAS ENTRE 32 Y 43 SEMANAS DE AMENORREA. SE COMPROBO LA AUSENCIA DE SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL EN LA FRECUENCIA CARDIACA DEL FETO EN TODOS LOS CASOS ESTUDIADOS.

EL VALOR DEL PH Y BASES TOTALES DEL LIQUIDO AMNIOTICO ES SIGNIFICAMENTE MAS ALTO EN EL GRUPO DE LAS PACIENTES CORRESPONDIENTES A EDADES DE GESTACION DE 32 A 34 SEMANAS QUE EN LOS GRUPOS DE 35 SEMANAS O MAS.

NO HUBO CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LOS VALORES DE PCO₂ DEL LIQUIDO AMNIOTICO PARA LAS DISTINTAS EDADES GESTACIONALES.

SE ESTIMA QUE LOS VALORES DE PH Y BASES TOTALES DEL LIQUIDO AMNIOTICO PUEDEN SERVIR COMO INDICE DE LA EDAD GESTACIONAL EN CASOS SIN SUFRIMIENTO FETAL.

BEJAR, R.
 RAMIREZ, F., JACOMO, A., BURGHI, M.,
 GUAYASAMIN, O., CURBELO, V., BUSTOS, R.,
 GUEMBERENA, L., ARROYAVE, H., MINETTI, M.,
 CORDANO, M. C.
**EQUILIBRIO ACIDO BASE Y GASES EN SANGRE EN FETOS Y
 NEONATOS VIGOROSOS.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973; P.417-419
 L*WP3A7-CON14 NRO.INV. 1055114 CP - CONGRESO-PARTE

BEJAR, R.
 CAPURRO, H., BELITZKY, R., CURBELO, V.,
 MARTELL, M., BUSTOS, R., LIEUTIER, G.,
 OSORIO, A., BIRENBAUM, M., FONSECA, D.
**ANALISIS PERINATAL DE LA POBLACION DE RECIEN NACIDOS
 VIVOS EN EL HOSPITAL DE CLINICAS DURANTE EL AÑO 1972.**
 ARCH. PED. URUG., 46(2)103-116, 1975
 7REF., RES.

APARTADO NRO.INV. 1056100 PP - PUBLICACION PERIODICA
 SE PRESENTA UN ANALISIS PERINATAL DE LA POBLACION DE RECIEN NACIDOS VIVOS EN
 LA CLINICA GINECOLOGICA R. HOSPITAL DE CLINICAS, DURANTE EL AÑO 1972. DE LOS
 RESULTADOS OBTENIDOS SURGE QUE LA POBLACION MATERNO FETO-NEONATAL ASISTIDA EN
 ESTA CLINICA ES UNA POBLACION DE ALTO RIESGO. ES ASI QUE EL 40 POR CIENTO DE LAS
 MADRES PRESENTARON UNA O MAS PATOLOGIAS DEPENDIENTES O INDEPENDIENTES DE LA
 GESTACION. LA POBLACION DE NEONATOS VIVOS SE CARACTERIZO POR ESTAR CONSTITUIDA
 POR UN ALTO PORCENTAJE DE NEONATOS DE RIESGO.
 LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE NEONATAL PRECOZ FUERON EL PESO, LA DIFICULTAD
 RESPIRATORIA IDIOPATICA Y LAS INFECCIONES. LA ATENCION ADECUADA DE ESTA
 POBLACION PERINATAL REQUIERE UNA ORGANIZACION PREVENTIVA Y ASISTENCIAL
 ESPECIALIZADA.

BEJAR, R.
 BERTOLINI, L.
**NORMAS PARA EL TRATAMIENTO DEL S.D.R.I. MEDIANTE
 OXIGENACION A PRESION POSITIVA CONTINUA (OPPC).**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1975; 10P.
 NORMAS DE NEONATOLOGIA.
 L*WS420-CENN NRO.INV. 1052206 L - LIBRO O FOLLETO

BEJAR, R.
 BUSTOS, R., MARTELL, M., LIEUTIER, G.,
 CAPURRO, H., OSORIO, A.
REANIMACION DEL RECIEN NACIDO.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1973; 8P.
 NORMAS DE NEONATOLOGIA.
 L*WS420-CENN NRO.INV. 1052204 L - LIBRO O FOLLETO

BEJAR, R.
 BUSTOS, R., CAPURRO, H., LIEUTIER, G.,
 MARTELL, M., OSORIO, A.
NORMAS GENERALES DE ATENCION DEL RECIEN NACIDO.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1973; 24P.
 NORMAS DE NEONATOLOGIA.
 L*WS420-CENN NRO.INV. 1052201 L - LIBRO O FOLLETO

BEJAR, R.
 GIUSSI, G., CASACUBERTA, C., CURBELO, V.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
**LA POZ DEL LIQUIDO AMNIOTICO EN LA MUJER GRAVIDA.
 POSIBLE ERROR METODOLOGICO.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 26 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , OP.891-893
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045416 CP - CONGRESO-PARTE

BEJAR, R.
 CURBELO, V., CASACUBERTA, C., GIUSSI, G.,
 SABATINO, H., CABRERA, R. M. DE, MENDEZ-BAUER, C.
**RELACION ENTRE PH DEL LIQUIDO AMNIOTICO L.A. Y LA
 INCIDENCIA DEL DIPS II EN LA F.C.F.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 26 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , OP.895-896
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045415 CP - CONGRESO-PARTE

BEJAR, R.
 CURELO, V., CASACUBERTA, C., GIUSSI, G.,
 SABATINO, H., CABRERA, R. M. DE, MENDEZ-BAUER, C.
**RELACION ENTRE PH DEL LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.) Y LA
 INCIDENCIA DE DIPS II EN LA F.C.F.**
 ARCH. GINEC. OBSTET., 25(1)13-14, 1971
 APARTADO NRO.INV. 1046107 PP - PUBLICACION PERIODICA

BEJAR, R.
 CURBELO, R., CASACUBERTA, C., GIUSSI, G.,
 SABATINO, H., CABRERA, R. M. DE, MENDEZ-BAUER, C.
**RELACION ENTRE PH DEL LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.) Y LA
 INCIDENCIA DE DIPS II EN LA F.C.F.**
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , IP.132-133
 L*QT3U8-JOR NRO.INV. 1046319 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
 POSE, S. V.
**LA ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO
 CRITERIO DE MADURACION FETAL.**
 ARCH. GINEC. OBSTET., 25(1)21-22, 1972
 R NRO.INV. 1046110 PP - PUBLICACION PERIODICA

BELITZKY, R.
 LOPEZ CANALES, J.
**PORCENTAJE DE CELULAS CON LIPIDOS EN EL LIQUIDO
 AMNIOTICO COMO CRITERIO DE MADURACION FETAL. RADIOGRAFIA
 FETAL CONTRASTADA (FETOGRAFIA).**
 ARCH. GINEC. OBSTET., 25(1)27-29, 1971
 APARTADO NRO.INV. 1046112 PP - PUBLICACION PERIODICA

BELITZKY, R.
 DELARD, L. G., NOVICK, L. M.
**OXYTOCIC EFFECT OF INTRAMYOMETRIAL INJECTION OF
 PROCAINE IN A PREGNANT WOMAN.**
 AMER. J. OBSTET. GYNEC., 107(6)973-975, 1970
 2REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1037200 PP - PUBLICACION PERIODICA

BELITZKY, R.
 POSE, S. V.
**LA ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO
 CRITERIO DE MADURACION FETAL.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , NP.691-692
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045404 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
 LOPEZ CANALES, J. R.
**PORCENTAJE DE CELULAS CON LIPIDOS EN EL LIQUIDO
 AMNIOTICO COMO CRITERIO DE MADURACION FETAL.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , NP.697-698
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045403 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
 LOPEZ CANALES, J. R.
RADIOGRAFIA FETAL CONTRASTADA.
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , NP.693-694
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045402 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
CASTILLO, J. B.
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 5
MONTEVIDEO, URUGUAY
1969

ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO EN LA ENFERMEDAD HEMOLITICA POR FACTOR RH.
MONTEVIDEO, ROSGAL, 1969, P.229-240

REF., RES.

L*WP308-CONS NRO.INV. 1042200 CP - CONGRESO-PARTE
SE EFECTUARON 31 AMNIOCENTESIS EN 25 GRAVIDAS, COMPRENDIENDO 10 RH NEGATIVO SENSIBILIZADAS, 11 NO SENSIBILIZADAS Y 4 RH POSITIVO.
SE DESTACA LA INOCUIDAD DE LA AMNIOCENTESIS Y EL VALOR PRONOSTICO PARA EVALUAR EL ESTADO FETAL Y DEL RECIEN NACIDO PROPORCIONADO POR LA ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO.
SE COMENTAN 2 CASOS DE DETERMINACION PRENATAL DEL GRUPO SANGUINEO Y RH FETAL, ASI COMO UN CASO DE RESULTADO FALSO POSITIVO DE LA ESPECTROFOTOMETRIA.
SE OBSERVA EL POCO VALOR QUE PARA EL PRONOSTICO FETAL Y DEL RECIEN NACIDO TIENE LA TITULACION DEL AGLUTININAS ANTI-RH EN LA SANGRE MATERNA.
SE MENCIONA LA FALTA DE CORRELACION EXISTENTE ENTRE EL ESTUDIO ESPECTROFOTOMETRICO DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y EL PUNTAJE DE APGAR DEL RECIEN NACIDO AL PRIMERO Y QUINTO MINUTO.
SE DESTACA EL VALOR DEL ESTUDIO DE LA SANGRE OBTENIDA POR PUNCION PARA EL DIAGNOSTICO PRENATAL DEL GRUPO SANGUINEO, RH, TEST DE COOMBS DIRECTO, ANEMIA Y BILIRRUBINEMIA FETAL. TAMBIEN SE DESTACA QUE DEBE EVITARSE FORMULAR PRONOSTICOS CUANDO EL LIQUIDO CONTIENE MECONIO.
OBSERVAMOS QUE NO SE PRODUJO SENSIBILIZACION POSTAMNIOCENTESIS.
LA ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO DEBE SER CONSIDERADA COMO UN METODO UTIL QUE PERMITE DAR, CON UNA ALTA PROBABILIDAD, UN PRONOSTICO ACERTADO DEL ESTADO FETAL, LO CUAL TENDRA POR FINALIDAD ADOPTAR DECISIONES SOBRE LA CONDUCTA A SEGUIR EN CADA CASO.

BELITZKY, R.
LOPEZ CANALES, J.
LA CITOLOGIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO EN EL DIAGNOSTICO DE LA MADURACION FETAL. FETOGRAFIA.
ARCH. GINEC. OBSTET., 29(3)72-79, 1970

17REF.

APARTADO NRO.INV. 1044600 PP - PUBLICACION PERIODICA
SE DETALLA LA EVOLUCION DE LA CITOLOGIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO A TRAVES DE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LA GESTACION. EL ESTUDIO SE REALIZO CON EL SULFATO AZUL DEL NILO, SEGUN LA TECNICA DE BROSENS Y GORDON. SE CORRELACIONO EL PORCENTAJE DE CELULAS CON LIPIDOS CON LAS SEMANAS DE AMENORREA, Y CON EL PESO Y LA TALLA DEL RECIEN NACIDO. SE ESTUDIO LA EVOLUCION DEL UNTO SEBACEO POR MEDIO DE UNA MODERNA TECNICA RADIOLOGICA CONTRASTADA, Y SE LE ASIGNA VALOR COMO CRITERIO DE MADURACION FETAL.
LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON ACORDES A LAS PUBLICACIONES DEL TEMA.

BELITZKY, R.
POSE, S.
LA ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO EN EL DIAGNOSTICO DE MADURACION FETAL.
ARCH. GINEC. OBSTET., 29(3)109-120, 1970

23REF.

APARTADO NRO.INV. 1043700 PP - PUBLICACION PERIODICA

BELITZKY, R.
TEMESIO, P., POSE, S.
ASISTENCIA DE LA EMBARAZADA DIABETICA.
CARRERA MACIA, J. M.
BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
BARCELONA, SALVAT, 1981, P.847-853

REF.

APARTADO NRO.INV. 1075100 LP - LIBRO-PARTE

BELITZKY, R.
TEMESIO, P., POSE, S. U.
FACTORES DE AGRAVACION DEL EMBARAZO EN DIABETICAS, RELACION CON LA MORTALIDAD PERINATAL.
CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP.260-263

REF

L*WP1110.3-CON NRO.INV. 1073500 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
 TEMESIO, P., POSE, S. V.
**NORMALIZACION DE LA ATENCION DE LA EMBARAZADA
 DIABETICA. RESULTADOS METABOLICOS Y PERINATALES.**
 CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOTOCOLOGIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP.287-292

REF

L'WP1110-3-COM

NRO. INV. 1073900

CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.

ROSS, N., KONICHESKY, S., SANGUINETTI, C. M.,

POSE, S. V.

**ESTIMACION DE LA AMENORREA EN GESTANTES DIABETICAS A
 PARTIR DE PARAMETROS DEL LIQUIDO AMNIOTICO. PREMIO
 BAUTIUG 1973 DE LA ASOCIACION DE DIABETICOS DEL
 URUGUAY. OTORGADO JUNIO DE 1974.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1973, 43P.

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1055600

L - LIBRO O FOLLETO

SE HACEN COMENTARIOS ACERCA DE LA EVOLUCION HISTORICA DE LA ASOCIACION DE
 DIABETES Y EMBARAZO; ASI COMO DE LA IMPORTANCIA QUE TIENE LA EDAD
 GESTACIONAL-AMENORREA-SOBRE LA MORTALIDAD PERINATAL, Y SOBRE LA DECISION DE
 CONDUCTAS MEDICAS.

SE DESTACA LA INSUFICIENCIA DE LOS METODOS DE DIAGNOSTICOS UTILIZADOS PARA
 DETERMINAR LA EDAD DEL PRODUCTO, CUANDO LA FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION NO ES
 CONOCIDA, O NO ES CONFIABLE.

SE RESUME Y ACTUALIZA LA BIBLIOGRAFIA REFERENTE A LOS ALCANCES Y LIMITACIONES
 DE LOS PARAMETROS DEL L.A., EN EL DIAGNOSTICO DE LA AMENORREA.

SE FORMULA LA HIPOTESIS DE QUE CIERTAS PATOLOGIAS MATERNAS COMO LA DIABETES,
 PUEDAN ALTERAR LOS VALORES DE LOS PARAMETROS CORRIENTEMENTE UTILIZADOS EN EL
 DIAGNOSTICO DE LA MADURACION FETAL. PARTIENDO DE ESTA PREMISA, SE POSTULAN LOS
 SIGUIENTES OBJETIVOS: 1) ESTABLECER LA EVOLUCION DE DIFERENTES PARAMETROS DEL
 L.A. EN FUNCION DE LA AMENORREA, EN GESTANTES SIN PATOLOGIA Y EN GESTANTES
 DIABETICAS; 2) ESTABLECER LAS POSIBLES DIFERENCIAS EN AMBOS GRUPOS, PARA LOS
 PRINCIPALES PARAMETROS; 3) COMBINAR MATEMATICAMENTE LOS PARAMETROS DEL L.A. A
 FIN DE ALCANZAR MAYOR PRECISION, CON UN MINIMO DE ERROR; Y 4) ESTABLECER EL
 MECANISMO FISIOPATOGENICO DE LAS POSIBLES MODIFICACIONES QUE LA DIABETES
 PRODUCIRIA EN EL L.A.

SE ANALIZAN 52 MUESTRAS DE L.A. PROVENIENTES DE GESTANTES SIN PATOLOGIA, Y 48
 MUESTRAS OBTENIDAS EN GESTANTES DIABETICAS CON Y SIN AFECTACION VASCULAR. TODAS
 LAS MUESTRAS ANALIZADAS CORRESPONDIAN A GESTANTES ESPECIALMENTE SELECCIONADAS POR
 NO EXISTIR DUDAS ACERCA DE LA AMENORREA. LAS MUESTRAS FUERON OBTENIDAS POR
 PUNCION TRANSPARIETOABDOMINAL EN EL TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO.

LOS PARAMETROS ESTUDIADOS EN EL L.A. FUERON: PORCENTAJE DE CELULAS CON
 LIPIDOS, PIGMENTOS BILIRRUBINOIDES, CREATININA VERDADERA, PROTEINAS TOTALES,
 GLUCOSA, PH, ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CALCIO, FOSFORO Y CLORO), Y VOLUMEN
 TOTAL DEL L.A.

EN EL ANALISIS DE LOS DATOS SE UTILIZO LA SIGUIENTE METODOLOGIA: A)
 CORRELACION ENTRE CADA PARAMETRO CON LA AMENORREA, PARA EL GRUPO DE GESTANTES SIN
 PATOLOGIA Y EL DE DIABETICAS; B) ANALISIS DE LOS PARAMETROS MEDIANTE TECNICAS DE
 REGRESION MULTIPLE, QUE CONSIDERAN EL TOTAL DE LA INFORMACION OBTENIDA EN EL
 L.A. PARA CADA CASO, EN RELACION CON LA AMENORREA. SE ESTUDIO POR SEPARADO:
 EMBARAZOS SIN PATOLOGIA, Y EMBARAZOS DE DIABETICAS.

SE MUESTRA LA TENDENCIA DE CADA PARAMETRO EN FUNCION DE LA AMENORREA, ASI COMO
 LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS DIFERENTES CORRELACIONES ENTRE CADA PARAMETRO Y
 LA AMENORREA, PARA CADA GRUPO. SE DESTACAN DIFERENCIAS ENCONTRADAS EN LOS
 VALORES DE DIFERENTES PARAMETROS-PARA IGUAL AMENORREA-, COMPARANDO EL GRUPO SIN
 PATOLOGIA, CON EL DE DIABETICAS.

POR EL ESTUDIO DE REGRESION MULTIPLE SE LLEGA A UNA ECUACION PARA CADA GRUPO,
 QUE ESTIMA LA AMENORREA CON EL MENOR NUMERO DE PARAMETROS Y CON UN ERROR
 CALCULADO.

SE EFECTUA UN CONTROL DE LA CONFIABILIDAD DEL METODO EN UN NUEVO GRUPO DE
 DIABETICAS (N=34), OBTENIENDO UNA PRECISION SUFICIENTE PARA SER UTILIZADO CON
 CRITERIO DIAGNOSTICO.

SE DISCUTEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS PARA CADA PARAMETRO, EN CADA GRUPO
 CONSIDERADO, ASI COMO LA METODOLOGIA UTILIZADA EN EL ANALISIS.

DISCORDANCIAS ENCONTRADAS CON ALGUNAS PUBLICACIONES ANTERIORES, SON EXPLICADAS
 POR LA INEXISTENCIA DE GRUPOS HOMOGEMEOS EN LA LITERATURA, Y POR LA ORIGINAL
 METODOLOGIA APLICADA EN EL ANALISIS DE LOS DATOS.

LA PRECISION ALCANZADA EN LA ESTIMACION DE LA AMENORREA A TRAVES DEL L.A. ES
 SIMILAR, EN CUANDO A SU ERROR, A LA ALCANZADA POR EL EXAMEN DIRECTO DEL R.N. SE
 HACEN DISQUISICIONES ACERCA DE LOS ALCANCES, APLICACIONES Y POSIBILIDADES DE
 UTILIZACION.

BELITZKY, R.

POSE, S. V., ROSS, N., SANGUINETTI, C. M.,

PASTORE, C.

LA MADURACION FETAL EN RELACION CON PARAMETROS DEL LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.).

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

5

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

, P.130-

L*WP1100-REU

NRO.INV. 1051207

CP - CONGRESO-PARTE

LA INTERRUPCION DEL EMBARAZO EN LOS CASOS DE ALTO RIESGO PERINATAL, TIENE COMO EXIGENCIA PRECISAR EL GRADO DE MADUREZ FETAL. PODER DETERMINAR LA LONGITUD DEL EMBARAZO CON CIERTA PRECISION TIENE GRAN UTILIDAD PRACTICA, YA QUE EN APROXIMADAMENTE EL 20 POR CIENTO DE LAS GESTANTES, NO PUEDE OBTENERSE LA FECHA DE INICIACION DE LA AMENORREA. EL ESTUDIO DE ALGUNOS PARAMETROS DEL L.A. QUE TIENEN MODIFICACIONES DURANTE LA GESTACION, PUEDE UTILIZARSE PARA OBTENER UNA MAYOR PRECISION DIAGNOSTICA.

SE ESTUDIARON LOS LIQUIDOS AMNIOTICOS PROVENIENTES DE GESTANTES NORMALES Y PATOLOGICAS, DE AMENORREA CONOCIDA, DURANTE EL ULTIMO TRIMESTRE DE LA GESTACION. LAS MUESTRAS SE OBTUVIERON POR PUNCION AMNIOTICA Y EN ELLAS SE MIDIERON: PORCENTAJE DE CELULAS CON LIPIDOS A.D.O A 450 MILIMICRAS, CREATININA VERDADERA, PROTEINAS TOTALES, GLUCOSAS, IONES, PH Y PCO2. PARA EL ANALISIS ESTADISTICO, SE FORMARON: UN GRUPO NORMAL, UN GRUPO DE DIABETICAS Y UN TERCER GRUPO CON PATOLOGIAS DIVERSAS. PARA CADA GRUPO SE CORRELACIONO CADA PARAMETRO CON LA EDAD GESTACIONAL Y SE ELIGIERON LOS DE MAYOR SIGNIFICACION PARA EFECTUAR CORRELACIONES MULTIPLES.

SE DESTACA LA IMPORTANCIA DE ALGUNOS DE LOS PARAMETROS EN LA DETERMINACION DE LA EDAD GESTACIONAL, ASI COMO LAS DIFERENCIAS ENTRE LOS GRUPOS CONSIDERADOS.

BELITZKY, R.

POSE, S. V.

DETERMINACION DE LA EDAD Y PESO FETAL POR LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.)

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA CORRELATOS.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.164-187

REF.

L*WP308-CON6

NRO.INV. 1060600

CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.

FETAL MATURATION, CONDITION AND GROWTH IN RELATION TO AMNIOTIC FLUID PARAMETERS.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.98-100

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1059201

LP - LIBRO-PARTE

BELITZKY, R.

ESTUDIOS ESPECIALES EN DIABETICAS EMBARAZADAS. INTRODUCCION.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, DP.-

PAGINACION IRREGULAR

L*WP1357-CEN

NRO.INV. 1092016

CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.

HABITOS MATERNOS Y USO DE FARMACOS EN EL EMBARAZO.

CLAP, MONTEVIDEO, 1981 3P.

APARTADO

NRO.INV. 1094006

I - INFORME

BELITZKY, R.

MOTHERS DRUGS HABITS AND DRUG USE DURING PREGNANCY.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1980 1981

WASHINGTON, OPS, 1982, P.280-282

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1096200

LP - LIBRO-PARTE

1) TO OBTAIN INFORMATION ABOUT THE HABITS OF AND DRUGS TAKEN BY PREGNANT WOMEN IN THE REGION. IN PARTICULAR, TO STUDY: -HABITUAL CONTACT WITH PRODUCTS PRESENT

IN THE MOTHER'S WORK SETTING OR HOME AND REGARDED AS TOXIC TO HERSELF, HER FETUS, OR TO BOTH.

-DRUG HABITS AND/OR ADDICTIONS SUCH AS DRINKING ALCOHOL OR COFFEE, CIGARETTE SMOKING, ETC.

-USE OF PHARMACEUTICALS, MEDICINES OR DRUGS BY MEDICAL PRESCRIPTION OR SELF-PRESCRIBED.

2) TO ESTABLISH SIMPLE SYSTEMS OF EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE FOR THE IDENTIFICATION OF HABITS AND DRUGS, THEIR DISTRIBUTION AND THEIR POSSIBLE ASSOCIATIONS WITH PERINATAL OUTCOME.

THEY SURVEY PROCEDURE IS CARRIED OUT BY THE THE CARE PERSONNEL IN PLACE, WHO INTERVIEW AND QUESTION PUERPERAL STILL IN THE INSTITUTIONS. A SPECIAL PRECODED RECORD CARD IS FILLED OUT WHICH CAN BE COMPLETED IN APPROXIMATELY FIVE MINUTES FOR EACH CASE WITH A MINIMUM OF PRIOR TRAINING, FOLLOWING DETAILED INSTRUCTIONS. IT IS CONSIDERED APPROPRIATE TO PLAN FOR A SURVEY OF SOME 1,000 CONSECUTIVE BIRTHS IN EACH INSTITUTION IN ORDER TO OBTAIN AN INITIAL PICTURE.

CLAP HAS ALREADY DROWN UP THE PILOT PLAN AND TESTED THE FORMS, AND A COMPLETE DOCUMENT IS AVAILABLE IN SPANISH, WHILE ANOTHER IS BEING PREPARED IN PORTUGUESE. COMPUTER PROGRAM PRINTOUTS ARE BEING DEVELOPED, TOGETHER WITH ROUTINES FOR CONSISTENCY CHECKS, DESCRIPTIVE STATISTICS, AND ASSOCIATIONS WITH PERINATAL OUTCOMES.

THE FIRST 1,500 CASES FOR THE DRAFTING OF INITIAL CONCLUSIONS ARE ALREADY AVAILABLE. INSTITUTIONS IN ARGENTINA, BRAZIL, PARAGUAY, COLOMBIA AND VENEZUELA HAVE SHOWN AN INTEREST IN ADOPTING THE PROGRAM BY HAVING PEOPLE TRAINED AT CLAP UNDER FELLOWSHIPS.

MANY HABITS OF PREGNANT WOMEN AND DRUGS ADMINISTERED TO OR CONSUMED BY THEM, CAN BE HARMFUL TO THE FETUS. NOTHING IS KNOWN ABOUT THE FREQUENCY OF THESE PHENOMENA OR THEIR POSSIBLE REPERCUSSIONS IN THE COUNTRIES OF THE REGION. THE NEED TO ESTABLISH EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE AND CARRY OUT LOCAL STUDIES PERIODICALLY STEMS FROM THE FACT THAT DRUG HABITS AND USE AND THE FREQUENCY OF SELF-MEDICATION VARY FROM PLACE TO PLACE AND THESE DATA ARE NOT ROUTINELY PICKED UP ON ORDINARY CLINICAL DOCUMENTS. WITH EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE THE PROBLEM COULD BE CATEGORIZED AND IT MIGHT BE POSSIBLE TO CARRY OUT CORRECTIVE CAMPAIGNS TAILORED TO THE DIAGNOSED IMPORTANCE OF THE PROBLEM.

BELITZKY, R.

QUE CONVIENE LEER.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 14P.

SER*LITERATURA CIENTIFICA 1, REF.

APARTADO

NRD-INV. 1084300

L - LIBRO O FOLLETO

BELITZKY, R.

TEMESIO, P., CUADRO, J. C., LIEUTIER, G.,

BAYCE, M.

NORMAS PERINATALES DE ASISTENCIA INTEGRAL DE LA EMBARAZADA DIABETICA DEL PARTO Y DEL HIJO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 17P.

APARTADO

NRD-INV. 1083100

L - LIBRO O FOLLETO

BELITZKY, R.

QUE PUBLICACIONES CIENTIFICAS CONVIENE LEER.

EDUC. MED. SALUD., 14(2)135-144, 1980

9REF., RES.

R

NRD-INV. 1085700

PP - PUBLICACION PERIODICA

LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS BIOMEDICAS Y AUN LOS QUE CURSAN POSGRADOS, CON FRECUENCIA TIENDEN A ACEPTAR MAS FACILMENTE EL CRITERIO DE AUTORIDAD QUE EL CONOCIMIENTO CIENTIFICO. EN LOS LIBROS Y EN LAS PRESENTACIONES A VECES SE MEZCLAN LAS HIPOTESIS CON LAS EVIDENCIAS. ASIMISMO, LA GRAN PROFUSION DE PUBLICACIONES CIENTIFICAS HACE NECESARIO SEPARAR LO BUENO DE LO FATUO, LO SOLIDO DE LO INTRASCENDENTE, LO UTIL DE LO PELIGROSO. PARA REALIZAR UNA BUENA SELECCION DEL MATERIAL DE LECTURA, ES CONVENIENTE CONOCER EL METODO CIENTIFICO Y EXAMINAR CADA ARTICULO BAJO ESA OPTICA. ES PRECISO RECONOCER SI SE TRATA DE UNA MERA DESCRIPCION DE FENOMENOS, DE CASUISTICAS, DE LA PRESENTACION DE NUEVAS TECNICAS, O DE VERDADEROS TRABAJOS DE EXPERIMENTACION. CONVIENE RECONOCER EL ALCANCE Y LAS LIMITACIONES DE LOS MODELOS DE DISEÑO EXPERIMENTAL APLICABLES A LAS INVESTIGACIONES FISIOLOGICAS O BIOQUIMICAS, DE LOS DE EXPERIMENTACION CLINICA. SE PRESENTAN EN ESTE TRABAJO GUIAS PARA EL ANALISIS DE LOS ARTICULOS, INDICANDO LA NECESIDAD DE IDENTIFICAR SI EXISTEN LOS COMPONENTES DEL DISEÑO EXPERIMENTAL (UNA POBLACION DE INTERES, ALTERNATIVAS EN LOS TRATAMIENTOS, Y SITUACIONES DE CAMBIO), Y SOBRE ESTA BASE SE REVISLA LA ESTRUCTURA DEL MISMO Y LA SECUENCIA QUE DEBE PRESENTAR.

SE FORMULAN UNA SERIE DE PREGUNTAS, SIGUIENDO LOS PASOS CITADOS, CON EL FIN DE DETERMINAR RAPIDAMENTE EL VALOR Y LA UTILIDAD DE LA PUBLICACION O PRESENTACION.

BELITZKY, R.
 CUADRU, J. C., TEMESIO, P.
NORMATIZACION DE LA EMBARAZADA DIABETICA. RESULTADOS PERINATALES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, P.
 PRESENTADO EN LAS TERCERAS JORNADAS MATERNO-INFANTILES ODONTOLOGICAS, DIRECCION GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, DIRECCION DE ASIGNACIONES FAMILIARES, DICIEMBRE 1979.
 APARTADO NRO. INV. 1085500 L - LIBRO O FOLLETO

BELITZKY, R.
 TEMESIO, P., GALLEGOS, L., POSE, S. V.
MORTALIDAD PERINATAL EN DIABETICAS Y SU RELACION CON FACTORES AGRAVANTES DURANTE EL EMBARAZO.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4
 PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA
 9 - 13 SET. 1975
 PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, P. 56-57
 APARTADO NRO. INV. 1065201 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
 POSE, S. V.
METODOS EVALUADORES DE LA EDAD DEL EMBARAZO POR EL LIQUIDO AMNIOTICO.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4
 PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA
 9 - 13 SET. 1975
 PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP. 57-58
 APARTADO NRO. INV. 1065202 CP - CONGRESO-PARTE

BELITZKY, R.
MADURACION, ESTADO Y DESARROLLO FETAL EN RELACION CON PARAMETROS DEL LIQUIDO AMNIOTICO. CONSIDERACIONES PERINATOLOGICAS.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1973, 116P.
 TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.
 APARTADO NRO. INV. 1054500 T - TESIS

SE HACEN DISQUISICIONES ACERCA DEL SIGNIFICADO ETIMOLOGICO Y USO HABITUAL DE LOS VOCABLOS "AMENORREA", "EDAD GESTACIONAL" Y "MADURACION FETAL", ASI COMO SOBRE SUS RELACIONES CON LA MORTALIDAD PERINATAL. IDENTICAS CONSIDERACIONES SON HECHAS EN LO QUE RESPECTA A DESARROLLO Y ESTADO FETAL.

SE DESTACA LA INSUFICIENCIA DE LOS METODOS DIAGNOSTICOS UTILIZADOS PARA DETERMINAR LA EDAD DEL PRODUCTO, CUANDO LA FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION NO ES CONOCIDA, O NO ES CONFIABLE.

SE RESUME Y ACTUALIZA LA BIBLIOGRAFIA RECIENTE A LOS ALCANCES Y LIMITACIONES DE LOS PARAMETROS DE L.A., EN EL DIAGNOSTICO DE LA AMENORREA, DEL DESARROLLO Y DEL ESTADO DEL FETO.

SE FORMULA LA HIPOTESIS DE QUE LAS PATOLOGIAS MATEERNAS Y/O FETALES, PUEDAN ALTERAR LOS VALORES DE LOS PARAMETROS UTILIZADOS EN EL DIAGNOSTICO DE LA MADURACION FETAL. PARTIENDO DE ESTA PREMISA, SE POSTULAN LOS SIGUIENTES OBJETIVOS: 1) ESTABLECER LA EVOLUCION DE DIFERENTES PARAMETROS DE L.A. EN FUNCION DE LA AMENORREA, EN GESTANTES CON PATOLOGIA; 2) ESTABLECER LAS POSIBLES DIFERENCIAS EN AMBOS GRUPOS, PARA LOS PRINCIPALES PARAMETROS; 3) COMBINAR MATEMATICAMENTE LOS PARAMETROS DEL L.A. A FIN DE ALCANZAR MAYOR PRECISION, CON UN MINIMO DE ERROR; Y 4) ESTABLECER LAS RELACIONES ENTRE LOS PARAMETROS DEL L.A. Y EL DESARROLLO PONDO-ESTATURAL FETAL, ASI COMO EL ESTADO DEL R.N. EVALUADO POR EL APGAR.

SE ANALIZAN 181 MUESTRAS DE L.A., PROVENIENTES DE PUNCIONES AMNIOTICAS TRANS-PARIETO-ABDOMINALES, EFECTUADAS EN EL TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO. LOS PARAMETROS ESTUDIADOS EN EL L.A. FUERON: PORCENTAJE DE CELULAS CON LIPIDOS, PIGMENTOS BILIRRUBINOIDES, CREATININA VERDADERA, PROTEINAS TOTALES, GLUCOSA, PH, VOLUMEN DE L.A. Y ELECTROCLITOS (SODIO, POTASIO, CALCIO, FOSFORO Y CLORO). EN EL ANALISIS DE LOS DATOS, SE UTILIZO LA SIGUIENTE METODOLOGIA: A) TENDENCIA DE LOS VALORES, DE UNA A OTRA PUNCION, EN LOS CASOS CON MAS DE UNA AMNIOCENTESIS; B) CORRELACION ENTRE CADA PARAMETRO CON LA AMENORREA, PARA LOS DIFERENTES GRUPOS DE GESTANTES (SIN PATOLOGIA; DIABETICAS, OTRAS PATOLOGIAS Y TODOS LOS CASOS); C) CORRELACION DE CADA PARAMETRO DEL L.A. (EN CADA GRUPO) CON PESO, TALLA Y APGAR; SOLO SE CONSIDERARON LOS CASOS CON MENOS DE UNA SEMANA DE DIFERENCIA ENTRE PUNCION AMNIOTICA Y NACIMIENTO. D) ANALISIS DE LOS PARAMETROS MEDIANTE TECNICAS DE REGRESION MULTIPLE, QUE CONSIDERAN EL TOTAL DE LA INFORMACION OBTENIDA EN EL L.A. PARA CADA CASO, EN RELACION CON LA AMENORREA. SE ESTUDIO POR SEPARADO: EMBARAZOS SIN PATOLOGIA, DIABETICAS Y OTRAS PATOLOGIAS.

SE MUESTRA LA TENDENCIA DE CADA PARAMETRO EN FUNCION DE LA AMENORREA, ASI COMO LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS DIFERENTES CORRELACIONES ENTRE CADA PARAMETRO Y LA AMENORREA, PARA CADA GRUPO. SE DESTACAN DIFERENCIAS ENCONTRADAS EN LOS VALORES DE DIFERENTES PARAMETROS -PARA IGUAL AMENORREA-, COMPARANDO FUNDAMENTALMENTE EL GRUPO SIN PATOLOGIA, CON EL DE DIABETICAS.

POR EL ESTUDIO DE REGRESION MULTIPLE SE LLEGA A UNA ECUACION PARA CADA GRUPO, QUE ESTIMA LA AMENORREA CON EL MENOR NUMERO DE PARAMETROS Y CON UN ERROR CALCULADO.

SE EXPONEN LOS RESULTADOS DE LAS CORRELACIONES PARA PESO, TALLA Y APGAR DEL R.N.

SE DISCUTEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS PARA CADA PARAMETRO, EN CADA GRUPO CONSIDERADO, ASI COMO LA METODOLOGIA UTILIZADA EN EL ANALISIS.

DISCORDANCIAS ENCONTRADAS CON ALGUNAS PUBLICACIONES ANTERIORES, SON EXPLICADAS POR EL DIFERENTE CRITERIO EN LA FORMACION DE LOS GRUPOS, Y POR LA DIFERENTE METODOLOGIA DE ANALISIS APLICADA.

LA PRECISION ALCANZADA EN LA ESTIMACION DE LA AMENORREA A TRAVES DEL L.A. ES SIMILAR, EN CUANTO A SU ERROR A LA ALCANZADA POR EL EXAMEN DIRECTO DEL R.N. SE HACEN DISQUISICIONES ACERCA DE LOS ALCANCES, APLICACIONES Y POSIBILIDADES DE UTILIZACION.

SE EXPONE LA CASUISTICA Y LA BIBLIOGRAFIA CONSULTADA.

BELITZKY, R.

BUSTOS, R., CABALLERO, C., CAPURRO, H.,

LOPEZ DE CAYAFFA, A. C., ROSS, N., RUGGIA, R.

METODOS PARA EVALUAR LA MADURACION EN EL PERIODO FETO-NEONATAL Y EN LA PRIMER INFANCIA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1976, 19P.

REF. NORMAS DE PERINATOLOGIA.

L*WQ210-CENN

NRO. INV. 1052402

L - LIBRO O FOLLETO

BELIZAN, J.

ABUSLEME, C., DIAZ, A. G., CALDEYRO-BARCIA, R.

ESTUDIO CUANTITATIVO DE LOS EFECTOS UTEROINHIBIDORES Y CARDIOACELERADORES DE ORCIPRENALINA EN LA MUJER.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 4(2)63-75, 1973

14REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1052600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE REGISTRO EN FORMA CONTINUA Y SIMULTANEA LA PRESION AMNIOTICA Y LA FRECUENCIA CARDIACA MATERNA EN 17 MUJERES EN PREPARTO O TRABAJO DE PARTO.

SE ADMINISTRO ORCIPRENALINA (ALUPENT R) A LA DOSIS DE 10 A 20

MICROGRAMOS/MINUTO MEDIANTE UN INYECTOR CONTINUO.

SE MIDIERON LAS CONTRACCIONES PRODUCIDAS Y LA F.C.M. EN UN PERIODO PREVIO AL COMIENZO DE LA INFUSION Y DURANTE LA MISMA. SE ESTUDIO ADEMAS EL DESARROLLO Y LA ESTABILIZACION DE LOS EFECTOS PRODUCIDOS.

EN LA CONTRACTILIDAD UTERINA CON LA DOSIS DE 10 MG/MIN., LA INTENSIDAD Y LA ACTIVIDAD UTERINA DISMINUYERON SIGNIFICATIVAMENTE; NO ASI LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES; EL EFECTO UTEROINHIBIDOR SE ESTABILIZO ENTRE LOS 15 Y 20 MINUTOS. CON LA DOSIS DE 20 MG/MIN. DISMINUYERON SIGNIFICATIVAMENTE LA INTENSIDAD, LA ACTIVIDAD UTERINA Y LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES; LA ESTABILIZACION SE LOGRO ENTRE LOS 5 Y 10 MINUTOS. EN LA FRECUENCIA CARDIACA MATERNA SE COMPROBO UN AUMENTO SIGNIFICATIVO CON AMBAS DOSIS. CON LA DOSIS DE 10 MICROGRAMOS/MINUTO EL EFECTO CARDIOACELERADOR AUN NO SE ESTABILIZO A LOS 50 MINUTOS DE COMENZADA LA INFUSION; MIENTRAS QUE CON 20 MICROGRAMOS/MINUTO SE ESTABILIZO, ENTRE LOS 30 Y 35 MINUTOS. SE RECOMIENDA CONTROLAR LA F.C.M. FRECUENTEMENTE DURANTE TODO EL PERIODO QUE DURA LA INFUSION; ESPECIALMENTE EN LA PRIMERA HORA.

ACONSEJAMOS LAS DOSIS DE 10 A 20 MICROGRAMOS/MINUTO ADMINISTRADOS POR INFUSION I.V. CONTINUA, DADO QUE EN NUESTRA SERIE RESULTARON DE OPTIMA UTILIDAD PARA LOGRAR EL EFECTO UTEROINHIBIDOR CON UN MINIMO DE EFECTOS COLATERALES INDESEABLES.

BELIZAN, J.

GIUSSI, G., CUADRO, J., ARANA, R., GONZALEZ, T.,

CEREZO, C., BURGOS, J., SCHWARCZ, R.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

EVALUACION DE LA VITALIDAD FETAL POR EL ESTRIDIOL URINARIO Y OTROS METODOS DIAGNOSTICOS.

GINEC. OBSTET. MEX., 39(231)1-21, 1976

50REF.

APARTADO

NRO. INV. 1065000

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PRETENDIO VALDRAR LA MEDIDA DEL ESTRIDIOL URINARIO EN EL DIAGNOSTICO DEL GRADO DE VITALIDAD FETAL Y COMPARARLO CON OTROS METODOS EVALUADORES.

SE ESTUDIARON 52 MUJERES EMBARAZADAS DE LAS CUALES 24 ERAN NORMALES, 19 DIABETICAS Y 9 CON OTRAS PATOLOGIAS. LAS MISMAS RECOLECTARON ORINA DE 24 HORAS A PARTIR DE LA SEMANA 25 DE AMENORREA EN FORMA PERIODICA. LA EXACTITUD DE LA RECOLECCION FUE VERIFICADA MEDIANTE LA MEDIDA DE LA CREATININA ELIMINADA Y LAS MUESTRAS MAL RECOLECTADAS FUERON DESECHADAS.

PARA MEDIR EL ESTRIDIOL SE UTILIZO UNA TECNICA COLORIMETRICA DE FACIL MANEJO; TECNICA DE OAKLEY Y COL., REACCION DE COLOR DE KOBER.

SE EFECTUARON ADEMAS OTRAS MEDIDAS: PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES, PRUEBA DE PARA-AMINO-HIPURATO, CONCENTRACION DE SOMATOMOTROFINA CORIONICA EN SUERO MATERNO. EL NIÑO FUE ESTUDIADO HASTA EL 4º DE VIDA. TANTO LOS OBSTETRAS TRATANTES, COMO LOS NEONATOLOGOS QUE EVALUARON AL RECIENTE NACIDO

DESCONOCIAN EL VALOR DE LAS MEDIDAS EFECTUADAS.

EN LOS EMBARAZOS NORMALES EL ESTRIOLO AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE CON LA AMENORREA. ESTE AUMENTO SE HACE EN FORMA PARABOLICA.

SE FIJARON LOS LIMITES NORMALES PARA LA ELIMINACION DEL ESTRIOLO URINARIO. PARA CLASIFICAR UN DETERMINADO EMBARAZO SE TOMO COMO VALOR BAJO AQUEL QUE ESTABA POR DEBAJO DEL PERCENTIL 10 DE LOS VALORES NORMALES FIJADOS. NO SE PUDO TOMAR COMO CRITERIO DE CLASIFICACION LAS CURVAS EN DESCENSO.

EN EL GRUPO DE EMBARAZADAS DIABETICAS NO SE ENCONTRO ASOCIACION ENTRE LOS VALORES DE ESTRIOLO CON EL APGAR NI CON LA SOBREVIVENCIA PERINATAL. ESTAS ASOCIACIONES TAMPOCO FUERON ENCONTRADAS EN EL GRUPO OTRAS PATOLOGIAS.

SE ENCONTRO UNA CORRELACION SIGNIFICATIVA ENTRE LOS VALORES DEL ESTRIOLO EN LAS 2 SEMANAS PREVIAS AL PARTO Y EL PESO DEL RECIEN NACIDO. ESTE HALLAZGO ES VALIDO PARA LOS EMBARAZOS NORMALES Y OTRAS PATOLOGIAS. NO ASI LAS DIABETICAS.

SE ENCONTRO UNA GRAN VARIABILIDAD EN LOS VALORES NORMALES. ESTA VARIABILIDAD COMPLICLA LA INTERPRETACION DE UN DETERMINADO VALOR DE ESTRIOLO.

EL ESTRIOLO URINARIO MEDIDO POR UN METODO COLORIMETRICO NO ES CONFIABLE COMO UNICO INDICADOR DE LABORATORIO PARA EVALUAR LA VITALIDAD FETAL Y EL MISMO DEBE SER UTILIZADO EN CONJUNTO CON OTRAS PRUEBAS. TAMPOCO PUEDE SER UTILIZADO COMO METODO PARA EFECTUAR RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA CON EL OBJETO DE DETECTAR EMBARAZOS CON VITALIDAD FETAL DISMINUIDA.

BELIZAN, J.

DIAZ, A. G., ABUSLEME, C., POSEIRO, J. J.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

EFFECTS OF ORCIPRENALINE ON UTERINE CONTRACTILITY AND MATERNAL HEART RATE.

OBSTET. AND GYNEC., 46(4)385-388, 1975

17REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1058300

PP - PUBLICACION PERIODICA

AMNIOTIC PRESSURE AND MATERNAL HEART RATE WERE RECORDED CONTINUOUSLY AND SIMULTANEOUSLY IN 15 WOMEN IN LABOR OR PRELABOR. ORCIPRENALINE (ALUPENT) WAS ADMINISTERED THROUGH AN INTRAVENOUS INFUSION PUMP AT THE RATE OF 10 AND 20 $\mu\text{g}/\text{min}$. UTERINE CONTRACTILITY AND MATERNAL AND FETAL HEART RATE WERE MEASURED BEFORE ITS ONSET AND DURING THE INFUSION. THE DEVELOPMENT AND STABILIZATION OF THE EFFECTS WERE STUDIED. CONTINUOUS INTRAVENOUS INFUSIONS OF ORCIPRENALINE AT RATES OF 10 AND 20 $\mu\text{g}/\text{min}$ ARE RECOMMENDED. THEY PROVED TO BE VERY USEFUL IN OBTAINING UTERINE INHIBITION WITH A MINIMUM OF UNDESIRABLE SIDE EFFECTS.

BELIZAN, J.

TORT, A., BELITZKY, R.

BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL. PRESENTACION DE UN CASO MONITORIZADO EN UNA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (UCI).

REV. ARG. GINEC. OBSTET., 4(1)55-59, 1973

7REF.

APARTADO

NRO. INV. 1052100

PP - PUBLICACION PERIODICA

BELIZAN, J. M.

VALOR DE LA MEDIDA DEL ESTRIOLO URINARIO EN EL SUFRIMIENTO FETAL CRONICO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.96-121

55REF., RES

L*WP308-CO6

NRO. INV. 1061800

CP - CONGRESO-PARTE

EN LA ACTUALIDAD SON MUCHAS LAS MEDIDAS QUE SE PROPONEN PARA VALORAR EL GRADO DE VITALIDAD FETAL Y TOMAR CONDUCTAS EN LA CONDUCCION DE LA EMBARAZADA DE ALTO RIESGO. UNA DE ELLAS ES LA MEDICION DEL ESTRIOLO URINARIO.

EL ESTRIOLO ES SINTETIZADO POR LA UNIDAD FETO-PLACENTARIA, CON ACTIVA PARTICIPACION FETAL.

SE PRETENDIO VALORAR LA MEDIDA DEL ESTRIOLO URINARIO EN EL DIAGNOSTICO DEL GRADO DE VITALIDAD FETAL.

SE ESTUDIARON 52 MUJERES EMBARAZADAS DE LAS CUALES 24 ERAN NORMALES, 19 DIABETICAS Y 9 CON OTRAS PATOLOGIAS. LAS MISMAS RECOLECTARON ORINA DE 24 HORAS A PARTIR DE LA SEMANA 25 DE AMENORREA EN FORMA PERIODICA. LA EXACTITUD DE LA RECOLECCION FUE VERIFICADA MEDIANTE LA MEDIDA DE LA CREATININA ELIMINADA Y LAS MUESTRAS MAL RECOLECTADAS FUERON DESECHADAS.

PARA MEDIR EL ESTRIOLO SE UTILIZO UNA TECNICA COLORIMETRICA, DE FACIL MANEJO; TECNICA DE OAKY Y COL., REACCION DE COLOR DE KOBER.

TANTO LOS OBSTETRAS TRATANTES, COMO LOS NEONATOLOGOS QUE EVALUARON EL RECIEN NACIDO DESCONOCIAN EL VALOR DE LAS MEDIDAS EFECTUADAS.

EL NIÑO FUE ESTUDIADO HASTA EL AÑO DE VIDA.

EN LOS EMBARAZOS NORMALES EL ESTRIOLO AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE CON LA AMENORREA. ESTE AUMENTO SE HACE EN FORMA PARABOLICA.

SE FIJARON LOS LIMITES NORMALES PARA LA ELIMINACION DEL ESTRIOLO URINARIO. PARA CLASIFICAR UN DETERMINADO EMBARAZO SE TOMO COMO VALOR BAJO AQUEL QUE

ESTABA POR DEBAJO DEL PERCENTIL 10 DE LOS VALORES NORMALES FIJADOS. NO SE PUDO TOMAR COMO CRITERIO DE CLASIFICACION LAS CURVAS EN DESCENSO.

EN EL GRUPO DE EMBARAZADAS DIABETICAS NO SE ENCONTRO ASOCIACION ENTRE LOS VALORES DE ESTRIOLO CON EL APGAR NI CON LA SOBREVIVIDA PERINATAL. ESTAS ASOCIACIONES TAMPOCO FUERON ENCONTRADAS EN EL GRUPO OTRAS PATOLOGIAS.

SE ENCONTRO UNA CORRELACION SIGNIFICATIVA ENTRE LOS VALORES DE ESTRIOLO EN LAS DOS SEMANAS PREVIAS AL PARTO Y EL PESO DEL RECIEN NACIDO. ESTE HALLAZGO ES VALIDO PARA LOS EMBARAZOS NORMALES Y OTRAS PATOLOGIAS, NO ASI LAS DIABETICAS.

EXISTEN CIERTAS DROGAS QUE INTERFIEREN EN LA SINTESIS, CONJUGACION O MEDIDA DEL ESTRIOLO Y QUE DEBEN SER TENIDAS EN CONSIDERACION.

LOS VALORES MEDIOS Y LA DISPERSION ENCONTRADOS EN ESTE TRABAJO COINCIDEN CON LO REPORTADO POR OTROS AUTORES.

LA TECNICA UTILIZADA PARECE SER DE BUENA PRECISION, EXACTITUD, SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE ACUERDO A LO DESCRITO POR EL AUTOR QUE LA PROPONE.

SE ENCONTRO UNA GRAN VARIABILIDAD EN LOS VALORES NORMALES. ESTA VARIABILIDAD COMPLICLA LA INTERPRETACION DE UN DETERMINADO VALOR DE ESTRIOLO.

EL ESTRIOLO URINARIO MEDIDO POR UN METODO COLORIMETRICO NO ES CONFIABLE COMO UNICO INDICADOR DE LABORATORIO PARA EVALUAR LA VITALIDAD FETAL Y EL MISMO DEBE SER UTILIZADO EN CONJUNTO CON OTRAS PRUEBAS. TAMPOCO PUEDE SER UTILIZADO COMO METODO PARA EFECTUAR RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA CON EL OBJETO DE DETECTAR EMBARAZOS CON VITALIDAD FETAL DISMINUIDA.

ES NECESARIO CONTINUAR LAS INVESTIGACIONES PARA LOGRAR CONSEGUIR UN METODO SENCILLO E INCRUENTO, CON EL OBJETO DE EVALUAR EN FORMA CORRECTA LA VITALIDAD FETAL, DETECTAR EMBARAZOS CON COMPROMISO FETAL HACIENDO RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA Y PODER VALORAR LOS TRATAMIENTOS EFECTUADOS EN LOS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

BELIZAN, J. M.

DIAZ, A. G., ABUSLEME, C., CALDEYRO-BARCIA, R.
**ESTUDIO CUANTITATIVO DE LOS EFECTOS UTEROINHIBIDORES Y
 CARDIOACELERADORES DE LA ORCIPRENALINA EN LA MUJER.**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
 BUENOS AIRES, ARGENTINA

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
 BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 AP.150-

L'WP1100-REU

NRO. INV. 1051217 CP - CONGRESO-PARTE

EL ESTUDIO FUE LLEVADO A CABO EN REGISTRO DE PRESION AMNIOTICA Y FRECUENCIA CARDIACA MATERNA EN MUJERES EMBARAZADAS, QUE RECIBIERON ORCIPRENALINA (ALUPENT R) A LAS DOSIS DE 10 A 20 MICROGRAMOS MINUTO MEDIANTE UN INYECTOR CONTINUO.

A) CUANTIFICACION DEL EFECTO UTEROINHIBIDOR. SE MIDIERON LAS CONTRACCIONES 20 MINUTOS PREVIOS AL COMIENZO DE LA INFUSION Y 20 MINUTOS DURANTE LA MISMA. PARA LA DOSIS DE 10, LA INTENSIDAD Y LA ACTIVIDAD UTERINA DISMINUYEN SIGNIFICATIVAMENTE, NO ASI LA FRECUENCIA E INTERVALO. PARA LA DOSIS DE 20 HUBO DISMINUCION SIGNIFICATIVA PARA INTENSIDAD, ACTIVIDAD UTERINA Y FRECUENCIA, Y AUMENTO SIGNIFICATIVO DEL INTERVALO.

B) CUANTIFICACION DEL EFECTO CARDIOACELERADOR. CONSIDERANDO LOS DOS PERIODOS ANTERIORMENTE CITADOS SE COMPROBABA UN AUMENTO SIGNIFICATIVO DE LA FRECUENCIA CARDIACA MATERNA PARA AMBAS DOSIS.

C) DESARROLLO DEL EFECTO UTERO-INHIBIDOR. SE EFECTUARON CURVAS DOSIS RESPUESTAS PARA AMBAS DOSIS. PARA 10, EL EFECTO UTERINO INHIBIDOR SE HALLA ESTABILIZADO A LOS 17 min. 30seg. PARA 20 LA ESTABILIZACION SE ALCANZA A LOS 7 min 30 seg.

D) DESARROLLO DEL EFECTO CARDIOACELERADOR. PARA AMBAS DOSIS LA ESTABILIZACION ES ALCANZADA A LOS 25 MINUTOS.

BELIZAN, J. M.

EL ESTRIOLO URINARIO COMO INDICADOR DE RIESGO PERINATAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAF, 1974, 74P.

TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.

L'WP1405-BELE

NRO. INV. 1056800 T - TESIS

EL EMBARAZO DE ALTO RIESGO IMPLICA PARA EL FETO UN SERIO PELIGRO DE MUERTE O DE SOBREVIVIDA CON COMPLICACIONES.

EN LA ACTUALIDAD SON MUCHAS LAS MEDIDAS QUE SE PROPONEN PARA VALORAR EL GRADO DE VITALIDAD FETAL Y TOMAR CONDUCTAS EN LA CONDUCCION DE LA EMBARAZADA DE ALTO RIESGO. UNA DE ELLAS ES LA MEDICION DEL ESTRIOLO URINARIO.

EL ESTRIOLO ES SINTETIZADO POR LA UNIDAD FETO-PLACENTARIA, CON ACTIVA PARTICIPACION FETAL.

SE PRETENDIO VALORAR LA MEDIDA DEL ESTRIOLO URINARIO EN EL DIAGNOSTICO DEL GRADO DE VITALIDAD FETAL.

SE ESTUDIARON 52 MUJERES EMBARAZADAS DE LAS CUALES 24 ERAN NORMALES, 19 DIABETICAS Y 9 CON OTRAS PATOLOGIAS. LAS MISMAS RECOLECTARON ORINA DE 24 HORAS A PARTIR DE LA SEMANA 25 DE AMENORREA EN FORMA PERIODICA. LA EXACTITUD DE LA RECOLECCION FUE VERIFICADA MEDIANTE LA MEDIDA DE LA CREATININA ELIMINADA Y LAS MUESTRAS MAL RECOLECTADAS FUERON DESECHADAS.

PARA MEDIR EL ESTRIOLO SE UTILIZO UNA TECNICA COLORIMETRICA, DE FACIL MANEJO:

TECNICA DE OAKLEY Y COL., REACCION DE COLOR DE KOBER.

SE EFECTUARON ADEMAS OTRAS MEDIDAS DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES, PRUEBA DE PARA-AMINO- HIPURATO, CONCENTRACION DE SOMATOMOTROFINA CORIONICA EN SUERO MATERNO. EL NIÑO FUE ESTUDIADO HASTA EL AÑO DE VIDA. TANTO LOS OBSTETRAS TRATANTES, COMO LOS NEONATOLOGOS QUE EVALUARON EL RECIEN NACIDO DESCONOCIAN EL VALOR DE LAS MEDIDAS EFECTUADAS.

EN LOS EMBARAZOS NORMALES EL ESTRIOLO AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE CON LA AMENORREA. ESTE AUMENTO SE HACE EN FORMA PARABOLICA.

SE FIJARON LOS LIMITES NORMALES PARA LA ELIMINACION DEL ESTRIOLO URINARIO. PARA CLASIFICAR UN DETERMINADO EMBARAZO SE TOMO COMO VALOR BAJO AQUEL QUE ESTABA POR DEBAJO DEL PERCENTIL 10 DE LOS VALORES NORMALES FIJADOS. NO SE PUDO TOMAR COMO CRITERIO DE CLASIFICACION LAS CURVAS EN DESCENSO.

EN EL GRUPO DE EMBARAZADAS DIABETICAS NO SE ENCONTRO ASOCIACION ENTRE LOS VALORES DE ESTRIOLO CON EL APOGAR NI CON LA SOBREVIDA PERINATAL. ESTAS ASOCIACIONES TAMPOCO FUERON ENCONTRADAS EN EL GRUPO CON OTRAS PATOLOGIAS.

SE COMPARA EL VALOR PREDICTIVO DEL OTRAS CON OTRAS PRUEBAS UTILIZADAS PARALELAMENTE EN 12 EMBARAZADAS DIABETICAS. NINGUNA DE LAS PRUEBAS MOSTRO ASOCIACION SIGNIFICATIVA ENTRE EL RESULTADO DE LA MEDIDA Y LA SOBREVIDA PERINATAL.

SE ENCONTRO UNA CORRELACION SIGNIFICATIVA ENTRE LOS VALORES DE ESTRIOLO EN LAS DOS SEMANAS PREVIAS AL PARTO Y EL PESO DEL RECIEN NACIDO. ESTE HALLAZGO ES VALIDO PARA LOS EMBARAZOS NORMALES Y OTRAS PATOLOGIAS, NO ASI LAS DIABETICAS.

SE CITAN ALGUNAS DROGAS QUE INTERFIEREN EN LA SINTESIS, CONJUGACION O MEDIDA DEL ESTRIOLO Y QUE DEBEN SER TENDIDAS EN CONSIDERACION.

LOS VALORES MEDIOS Y LA DISPERSION ENCONTRADOS EN ESTE TRABAJO COINCIDEN CON LO REPORTADO POR OTROS AUTORES.

LA TECNICA UTILIZADA PARECE SER DE BUENA PRECISION, EXACTITUD, SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE ACUERDO A LO DESCRITO POR EL AUTOR QUE LA PROPONE.

SE ENCONTRO UNA GRAN VARIABILIDAD EN LOS VALORES NORMALES. ESTA VARIABILIDAD COMPLICA LA INTERPRETACION DE UN DETERMINADO VALOR DE ESTRIOLO.

PARA EVALUAR DIFERENTES INDICADORES DE VITALIDAD FETAL SE DERE TENER EN CONSIDERACION QU ESTOS ESTAN INVESTIGANDO MECANISMOS FISIOPATOLOGICOS DISTINTOS.

EL ESTRIOLO URINARIO MEDIDO POR UN METODO COLORIMETRICO NO ES CONFIABLE COMO UNICO INDICADOR DE LABORATORIO PARA EVALUAR LA VITALIDAD FETAL (EL MISMO DEBE SER UTILIZADO EN CONJUNTO CON OTRAS PRUEBAS. TAMPOCO PUEDE SER UTILIZADO COMO METODO PARA EFECTUAR RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA CON EL OBJETO DE DETECTAR EMBARAZOS CON VITALIDAD FETAL DISMINUIDA.

ES NECESARIO CONTINUAR LAS INVESTIGACIONES PARA LOGRAR CONSEGUIR UN METODO SENCILLO E INCRUENTO, CON EL OBJETO DE EVALUAR EN FORMA CORRECTA LA VITALIDAD FETAL, DETECTAR EMBARAZOS CON COMPROMISO FETAL HACIENDO RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA Y PODER VALORAR LOS TRATAMIENTOS EFECTUADOS EN LOS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

BELIZAN, J. M.

URINARY ESTRIOLO AS A MEASURE OF PERINATAL RISK.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.115-117

REF.

L'W20.5-PANR

NRO.INV. 1059205

LP - LIBRO-PARTE

BELIZAN, J. M.

DIAZ, A. G., GIACOMINI, H., HORCHER, R.,

MARTELL, M., ONETO, M., QUARANTA, P.,

SCHWARCZ, R.

PERINATAL CLINICAL RECORD IN LATIN AMERICAN

MATERNITIES.

WORKING CONFERENCE ON MEDICAL INFORMATICS AND DEVELOPING COUNTRIES.

PROCEEDINGS.

EN-PRENSA.

O

NRO.INV. 1094300

CP - CONGRESO-PARTE

THIS PERINATAL CLINICAL RECORD (PRC) IS PRESENTLY BEING USED IN DIFFERENT MATERNITIES OF LATIN AMERICA COVERING MORE THAN 250,000 DELIVERIES PER YEAR. THE RECORD INCLUDES A PERINATAL CHART WITH THE MAIN ENTRIES (INFORMATION) WHICH IS CARRIED BY THE MOTHER FROM AND TO THE DIFFERENT CARE CENTERS, AND A PRECISED SUMMARY FROM WHICH VALUABLE INFORMATION ABOUT QUALITY OF MEDICAL CARE AND ASSESSMENT OF PRIORITIES CAN BE PROMPTLY OBTAINED.

A PRELIMINARY ANALYSIS OF DATA OBTAINED WITH THE PRC SHOWED DIFFERENT PATTERNS OF RISK FACTORS WITHIN LATIN AMERICA, AND EVEN WITHIN SOME COUNTRIES, DIFFERENT FROM THOSE REPORTED IN THE LITERATURE. A COORDINATED ACTION IS DESIRABLE SINCE THIS WOULD PROVIDE THE INFORMATION NECESSARY TO IMPROVE PERINATAL CARE IN LATIN AMERICA.

BELIZAN, J. M.

GIUSSI, G.

ESTRIOL URINARIO EN LA EMBARAZADA DIABETICA.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET. 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP.63-64

APARTADO

NRD.INV. 1065209

CP - CONGRESO-PARTE

BELIZAN, J. M.

SCHWARCZ, R., NIETO, F., TENZER, S.,

RIOS, A. M., CALDEYRO-BARCIA, R.

ETAPA DEL PARTO EN QUE SE PRODUCE LA ROTURA ESPONTANEA DE LAS MEMBRANAS OVULARES.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.591-594

6REF

L*WP3U8-CON6

NRD.INV. 1061611

CP - CONGRESO-PARTE

BELIZAN, J. M.

GIUSSI, G., SCHWARCZ, R.

VALORACION DE LA UTILIDAD DE LA MEDICION DEL ESTRIOL URINARIO EN LA EMBARAZADA DE ALTO RIESGO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

6

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, RP.81-

RES

APARTADO

NRD.INV. 1060005

CP - CONGRESO-PARTE

LA MEDICION DEL ESTRIOL URINARIO ES UN METODO MUY DIFUNDIDO EN LA CLINICA OBSTETRICA PARA VALORAR LA VITALIDAD FETAL, PESE A ELLO EXISTEN EN LA LITERATURA MUCHAS CONTROVERSIAS SOBRE SU REAL VALOR PRONOSTICO Y DIAGNOSTICO. DEBIDO A ELLO SE PRETENDE EVALUAR EN ESTE TRABAJO LA UTILIDAD DE ESTE METODO EN EL MANEJO DE LA EMBARAZADA DE ALTO RIESGO.

FUERON ESTUDIADAS 52 MUJERES EMBARAZADAS: 24 NORMALES, 19 DIABETICAS Y 9 CON OTRAS PATOLOGIAS. LAS MISMAS RECOLECTARON ORINA DE 24 HORAS A PARTIR DE LA SEMANA 25 DE AMENORREA, EN FORMA PERIODICA. EL ESTRIOL FUE MEDIDO POR UNA TECNICA COLORIMETRICA. SE MIDIO LA CREATININA URINARIA PARA VERIFICAR LA EXACTITUD DE LA RECOLECCION. NO SE TOMO NINGUNA CONDUCTA EN BASE A LOS VALORES DE ESTRIOL OBTENIDOS.

EN LOS EMBARAZOS NORMALES EL ESTRIOL AUMENTA CON LA AMENORREA EN FORMA PARABOLICA. CON ESTAS MEDIDAS SE FIJARON LOS LIMITES NORMALES.

SE INTENTO CLASIFICAR EN FORMA RETROSPECTIVA LA EVOLUCION DE LOS VALORES DE ESTRIOL OBTENIDOS EN UNA MISMA PACIENTE EN BASE A LA MORBIMORTALIDAD PERINATAL. ESTE CRITERIO DE CLASIFICACION NO PUDO SER SEGUIDO.

NO SE ENCONTRO ASOCIACION ENTRE EL ESTRIOL BAJO Y LA SOBREVIDA PERINATAL, EN TODAS LAS EMBARAZADAS ESTUDIADAS.

SE CONCLUYE QUE EL ESTRIOL, MEDIDO POR UN METODO COLORIMETRICO, NO ES CONFIABLE COMO UNICO INDICADOR DE LABORATORIO PARA EVALUAR LA VITALIDAD FETAL. TAMPOCO PUEDE SER UTILIZADO COMO METODO PARA EFECTUAR RASTREOS EN LA POBLACION OBSTETRICA CON EL OBJETO DE DETECTAR EMBARAZOS CON VITALIDAD FETAL DISMINUIDA.

BELIZAN, J. M.

DIAZ, A. G., GIACOMINI, H., HORCHER, R.,

MARTELL, M., NIETO, M., QUARANTA, P.,

SCHWARCZ, R.

HISTORIA CLINICA PERINATAL. PROPUESTA DE UN MODELO.

MONTEVIDEO, OPS-OMS, 89P.

L*WQ210-ORG

NRD.INV. 1069900

L - LIBRO O FOLLETO

BENEDETTI, W.

NIETO, F., SALA, M. A., ALVAREZ, H.

CRECIMIENTO PONDERAL FETAL Y PLACENTARIO HUMANO.

ESTIMACION DE LOS 10, 50 Y 90 PERCENTILES DE LAS

CORRESPONDIENTES DISTRIBUCIONES POBLACIONES.

OBSTET. GINEC. LAT. -AMER., 33(1)251-255, 1975

20REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1065400

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE DETERMINAN LOS PERCENTILES 10o, 50o, 90o DEL PESO FETAL, DEL PESO PLACENTARIO Y DEL INDICE PLACENTARIO DESDE LA 23 A LA 43 SEMANA DE AMENORREA, EN 1515 EMBARAZOS NORMALES DEL MEDIO HOSPITALARIO. LAS CURVAS DEL PESO FETAL Y

PLACENTARIO MUESTRAN VELOCIDAD CRECIENTE HASTA LAS 37-39 SEMANAS DE AMENORREAS, DONDE SE PRODUCE UNA INFLEXION QUE ALCANZA SU MAXIMO ALREDEDOR DE LA 41AVA. SEMANA; PARA LUEGO DECRECER, EL INDICE PLACENTARIO DISMINUYE EN FUNCION DE LA EDAD GESTACIONAL EN FORMA MONOTONA DEBIDO A LA FORMA SIMILAR DE LAS CURVAS DE CRECIMIENTO FETAL Y PLACENTARIO. SE DISCUTEN LOS RESULTADOS, EN RELACION CON LOS OBTENIDOS CON LA MISMA METODOLOGIA EN OTROS PAISES.

BENEDETTI, W. L.

JACOMO, K., SALA, M. A., ALVAREZ, H.
MORFO-PATOLOGIA PLACENTARIA EN LA DIABETES.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET, 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975; AP.60

APARTADO

NRG.INV. 1065206

CP - CONGRESO-PARTE

BENEDETTI, W. L.

THE PLACENTA IN PREMATURE PARTURITION.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1980-1981.

WASHINGTON, OPS, 1982, P.266-267

L*W20.5-PANR

NRG.INV. 1095500

LP - LIBRO-PARTE

TO DESCRIBE THE MORPHO-PATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE PLACENTA IN PREMATURE PARTURITION, USING TWO GROUPS OF CASES: ONE WHICH RECEIVED TREATMENT IN ACCORDANCE WITH THE NORMS OF SCHWARZ ET AL., AND A GROUP CASES IN THE DIAGNOSTIC STAGE WHO DID NOT RECEIVE THAT TREATMENT.

THE FINAL OBJECTIVE IS TO DETERMINE WHETHER PLACENTAL PATHOLOGY IN PREMATURE PARTURITION JUSTIFIES PROLONGING PREGNANCY OR WHETHER, ON THE CONTRARY, THE POSSIBLE CHANGES FOUND IN THE PLACENTA SUPPORT A DECISION TO TERMINATE PREGNANCY ONCE MATURATION OF THE FETAL LUNG HAS BEEN ACHIEVED BY MEANS OF MEDICATION (IF IT IS NOT ALREADY MATURE).

THE PLACENTA FROM PREMATURE DELIVERIES IN THE LITORAL TEACHING HOSPITAL WERE PRESERVED IN A REFRIGERATOR AND TRANSPORTED TO MONTEVIDEO AT A TEMPERATURE OF BETWEEN 4o AND 6oC. THEIR MORPHOLOGY WAS STUDIED MACROSCOPICALLY AND UNDER PHASE- CONTRAST AND OPTICAL MICROSCOPES. FOLLOWING A SPECIAL PROTOCOL, THE CODIFIED DATA WERE TRANSFERRED TO ISM CARDS, AND PROCESSING OF OF SOME OF THE DATA WAS BEGUN.

FROM THE DATA PROCESSED ON THE 167 PLACENTAS STUDIED, PRELIMINARY CONCLUSIONS CAN BE DRAWN WHICH WILL BE AMPLIFIED IN THE COMING MONTHS, WHEN THE STUDY IS COMPLETED.

1) FIFTY PERCENT OF THE PLACENTAS FROM PREMATURE DELIVERIES CAN BE CLASSED MACRO-AND MICROSCOPICALLY AS PATHOLOGICAL.

2) THE MOST FREQUENT MICROSCOPIC PATHOLOGY WAS ATROPHY AND HYPOPLASIA OF THE TROPHOBLAST, WHICH WAS FOUND IN MORE THAN 30 PERCENT OF THE CASES; NEXT CAME HYPERPLASIA OF THE TROPHOBLAST (10 PERCENT AND VILLOSITIC EDEMA OF VARYING DEGREES (I, II, III), OBSERVED IN ONLY 5 PERCENT OF THE CASES.

3) THE PLACENTAS CLASSED AS MICROPATHOLOGICAL WERE ASSOCIATED WITH MORE NEONATES OF LOW BIRTH WEIGHT THAN THOSE RATED 'NORMAL'.

4) THE PLACENTAS REGARDED AS MICROPATHOLOGICAL WEIGHED LESS THAN THOSE REGARDED AS 'NORMAL', THE DIFFERENCE BEING SOME 50 GRAMS IN EACH PLACENTAL WEIGHT CATEGORY.

SOME ELEMENTS FOUND IN THESE PRELIMINARY ANALYSES POINT TO THE IMPORTANCE OF THE PLACENTA IN THESE CASES, WHICH APPLIES TO THE WIDEST RANGE OF OBSTETRIC AND NEONATAL PATHOLOGIES.

THE PLACENTAS OF MOST PREMATURE DELIVERIES ARE PATHOLOGICAL. THE LEADING PATHOLOGY IS VILLOSITIC TROPHOBLAST, AND PLACENTAL PATHOLOGY IS APPARENTLY REFLECTED IN THE BIRTH WEIGHT, SINCE THE WEIGHT OF THE NEONATE IS LOWER IN THE PRESENCE OF MICROSCOPIC PATHOLOGY OF THE PLACENTA IN PREMATURE PARTURITION.

BENEDETTI, W. L.

LA PLACENTA EN LA DIABETES.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, DP.-

SREF., PAGINACION IRREGULAR

L*WP1357-CEN

NRG.INV. 1092013

CP - CONGRESO-PARTE

BENEDETTI, W. L.

CALBEYRO-BARCIA, R.

ASISTENCIA PERINATAL A NIVEL PRIMARIO EN AREAS RURALES DE AMERICA LATINA EN 1978. TECNOLOGIAS APROPIADAS PARA LA ATENCION, DERIVACION, EXTENSION DE COBERTURA, EDUCACION SANITARIA Y PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD. DESCRIPCION DE PROYECTOS EN EJECUCION EN 1978.

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 126P.

REF.

APARTADO

NRG.INV. 1079000

L - LIBRO O FOLLETO

BENEDETTI, W. L.
GIUSSI, G., BUSTOS, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
OSORIO, A., TENZER, S.
**INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL AÑO 1981
POR EL CLAP EN EL PROGRAMA DE ATENCION PERINATAL Y
MATERNO INFANTIL CON ENFASIS EN EL DEPARTAMENTO DE
CERRO LARGO, R.O. DEL URUGUAY.**
OPS, MONTEVIDEO, , 1981
APARTADO NRO.INV. 1093800 I - INFORME

BENEDETTI, W. L.
LA PLACENTA EN EL PARTO PREMATURO.
CLAP, MONTEVIDEO, 3P.
APARTADO NRO.INV. 1094004 I - INFORME

BENEDETTI, W. L.
ALTHABE, O.
INTERCAMBIOS PLACENTARIOS EN LA ESPECIE HUMANA.
WASHINGTON, OPS, 1977, 56P.
REF., PUBLICACION CIENTIFICA NRO. 339
APARTADO NRO.INV. 1070000 L - LIBRO O FOLLETO

BENEDETTI, W. L.
CAPURRO, H.
CRECIMIENTO FETAL Y PLACENTARIO.
CARRERA MACIA, J. M.
BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
BARCELONA, SALVAT, 1981, P.211-215
REF.
APARTADO NRO.INV. 1074100 LP - LIBRO-PARTE

BENEDETTI, W. L.
CAPURRO, H.
CARACTERISTICAS DEL CRECIMIENTO FETAL.
ALTHABE, O.
HWARCZ, R.
ASPECTOS PERINATALES DEL PARTO PREMATURO. BUENOS AIRES, EL ATENEO, 1978, P.20-30
REF.
L*MP1575-ALTA, A NRO.INV. 1072700 LP - LIBRO-PARTE

BENEDETTI, W. L.
**CUIDADOS PERINATALES EN LAS AREAS RURALES DE AMERICA
LATINA, CON REFERENCIAS A ALGUNOS OTROS PAISES
DESARROLLADOS Y EN DESARROLLO.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1977, 85P.
REF., SUPERVISADA POR R.CALDEYRO-BARCIA.
APARTADO NRO.INV. 1071300 L - LIBRO O FOLLETO

BERDAGUER, P.
ALVAREZ, R., SABATINO, H., BELIZAN, J. M.,
MAGAÑA, M., LOPEZ CANALES, J. R., SCHWARCZ, R.
**COMPARACION DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y DEL PROGRESO
DEL PARTO EN CASOS DE MEMBRANAS OVULARES INTEGRAS Y
ROTAS.**
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
5
BUENOS AIRES, ARGENTINA
5 - 10 NOV. 1972
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
, AP.141-
L*WP1100-REU NRO.INV. 1051219 CP - CONGRESO-PARTE
PARA ACLARAR ESTE PUNTO SE HA DISEÑADO UNA INVESTIGACION, ACTUALMENTE EN
MARCHA, EN LA QUE SE REGISTRA EN FORMA CONTINUA LA CONTRACTILIDAD UTERINA DE
EMBARAZADAS NORMALES DE TERMINO, EN TRABAJO DE PARTO ESPONTANEO, DESDE LOS 5
CMS. DE DILATACION CERVICAL HASTA EL PARTO.
TODAS LAS PACIENTES TIENEN LAS MEMBRANAS OVULARES INTEGRAS AL INGRESAR AL
ESTUDIO. A LA MITAD DE ELLAS SE LES ROMPE ARTIFICIALMENTE LAS MEMBRANAS A LOS 5
CMS. DE DILATACION. A LA OTRA MITAD SE LES DEJA EVOLUCIONAR CON MEMBRANAS
INTEGRAS HASTA EL FINAL.
LA OBSERVACION DE LOS PRIMEROS DATOS DE AMBOS GRUPOS PERMITE ANTICIPAR QUE NO
SE OBSERVAN MANIFIESTAS DIFERENCIAS ENTRE ELLOS EN LO QUE SE REFIERE A
INTENSIDAD, FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES, ACTIVIDAD UTERINA, TIEMPO
TRANSCURRIDO PARA LLEVAR LA DILATACION CERVICAL DE 5 A 10 CMS. Y TRABAJO UTERINO
EMPLEADO PARA ESTE MISMO PERIODO.

DELFINO, M. I., RUGGIA, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
FONSECA, D.

**LOS SIGNOS LESIONALES DEL TEST DE BENDER RELACIONES CON
EL EEG Y CON EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.**

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPSIQUIIATRIA, 1
MONTEVIDEO, URUGUAY

14 - 17 MARZO 1971

AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, DELTA, 1971, EP.1-13

REF., PAGINACION IRREGULAR

L'WS340.3-CON

NRO.INV. 1046211

CP - CONGRESO-PARTE

BERNARDI, R.

DIAZ ROSSELLO, J. L., SCHKOLNIK, F.

**SINCRONIAS Y COMPORTAMIENTOS ESPECULARES EN LA RELACION
TEMPRANA MADRE-HIJO.**

REV. URUG. PSICOANAL., (40)-, 1980

SUPLEMENTO, SREF.

APARTADO

NRO.INV. 1089700

PP - PUBLICACION PERIODICA

DEL TRABAJO EN EQUIPO ENTRE DOS PSICOANALISTAS Y UN PERINATOLOGO HAN SURGIDO
ALGUNAS SUGERENCIAS, INTERROGANTES Y LINEAS DE INVESTIGACION, TANTO EN LO QUE SE
REFIERE A LAS MODALIDADES PRECOCES DE LA SEXUALIDAD INFANTIL Y DEL NARCISISMO,
COMO A SUS REPERCUSIONES EN LA SEXUALIDAD ADULTA.

LAS OBSERVACIONES DE MICROANALISIS COMPORTAMENTAL PERMITEN VER EN LA RELACION
MADRE-HIJO PRECOZ LA IMPORTANCIA DE LAS SINCRONIAS O INTERACCIONES, A TRAVES DE
MOVIMIENTOS, GESTOS, MIRADAS Y VOCALIZACIONES. SE DESCARTA QUE SEAN FENOMENOS
ESTIMULO-RESPUESTAS, PUES OCURREN EN TIEMPOS MENORES QUE LOS QUE CORRESPONDERIAN
A LAS REACCIONES DE ESTE TIPO. STERN SEÑALA QUE SE TRATA DE UNA VERDADERA DANZA,
EN LA QUE UNO Y OTRO PUEDEN INICIAR EL MOVIMIENTO, ALTERNANDO ASI EN LA
ESTIMULACION MUTUA.

LAS OBSERVACIONES SOBRE LOS COMIENZOS DE LA SUCCION PERMITEN CONSTATAR QUE LA
SUCCION PLACENTERA YA ESTA PRESENTE EN EL FETO Y QUE LUEGO, EN LA PRIMERA MAMADA,
APARECE EN CONTINUIDAD INMEDIATA CON LA SUCCION NUTRITIVA, REFORZANDO LA RELACION
CON LA MADRE Y "ACOMPASANDO" SUS MOVIMIENTOS.

PARACE CLARO QUE LA MADRE Y EL NIÑO, HACIENDO COINCIDIR SUS RITMOS, ALCANZAN
UNA SITUACION PLACENTARA PARA AMBOS. PENSAMOS QUE -A LA LUZ DEL PENSAMIENTO
FREUDIANO- SE PUEDE DECIR QUE ESE PLACER ES DE NATURALEZA SEXUAL Y
NARCISISTA. SERIA EL PROTOTIPO DEL VINCULO NARCISISTA: SER A LA VEZ UNO Y
DOS. ESTE MISMO TIPO DE VINCULO SUELE DARSE EN LA TRANSFERENCIA DE PACIENTES
ADULTOS CON PERTURBACIONES NARCISISTAS, COMO LO HA SEÑALADO UNO DE NOSOTROS EN
OTRO TRABAJO PRESENTADO A ESTE MISMO CONGRESO.

NOS PLANTEAMOS QUE PROBABLEMENTE ESTAS SINCRONIAS CONSTITUYAN MODELOS DE
VINCULO QUE POSTERIORMENTE SERAN RESIGNIFICADOS JUGANDO UN IMPORTANTE PAPEL EN LA
SEXUALIDAD ADULTA.

EN CUANTO A LA RELACION CON LOS FENOMENOS ESPECULARES, CREEMOS QUE SI BIEN EN
LAS SINCRONIAS HAY ELEMENTOS QUE LAS ACERCAN A ESTOS FENOMENOS, LA
COMPLEMENTARIEDAD QUE ENCONTRAMOS EN LAS DANZAS, PARECE APUNTA A UN FENOMENO MAS
GENERAL Y COMPLEJO.

RESPECTO A LA NOCION DE APOYATURA Y ANACLISIS, NOS ENCONTRARIAMOS CON ALGO QUE
LA COMPLEMENTA: LA SITUACION PLACENTARA QUE SURGE EN LA MADRE POR LAS SINCRONIAS,
ASEGURA QUE RESPONDA A LAS NECESIDADES DE AUTOCONSERVACION DEL NIÑO. POR OTRA
PARTE, LA EXISTENCIA DE SUCCION PLACENTERA PREVIA A LA PRIMERA MAMADA, PERMITIRIA
HABLAR DE UNA SATISFACCION SEXUAL PRIMARIA, NO LIGADA A LA HUELLA DE UNA
SATISFACCION DE LA NECESIDAD.

LA ALTERNANCIA DE ENCUENTROS Y ALEJAMIENTOS ENTRE EL NIÑO Y LA MADRE NOS HA
LLEVADO A PREGUNTARNOS ACERCA DEL VALOR QUE PODRIAN TENER COMO ANTICIPO DEL
FORT-DA, EN TANTO MODELO PRIMARIO DE CONDUCTA, QUE ESTARIA EN LA BASE DE
SEPARACIONES QUE TIENEN QUE IR ELABORANDO MADRE E HIJO.

FINALMENTE, DEJAMOS PLANTEADO EL PROBLEMA DEL INTERCAMBIO DE VOCALIZACIONES Y
CAMBIOS EN LOS TONOS DE VOZ EN RELACION CON EL LENGUAJE; EN TANTO LOS PRIMEROS
SIGNIFICANTES LINGUISTICOS TIENEN QUE VER CON LA INTONACION.

PENSAMOS QUE LAS SINCRONIAS JUEGAN UN PAPEL IMPORTANTE EN LA CONFIGURACION DE
LA TEMPRANA RELACION MADRE-HIJO Y, EN CONSECUENCIA, EN LA SEXUALIDAD ADULTA, ASI
COMO PRESENTAN ANALOGIAS SIGNIFICATIVAS CON LAS SITUACIONES TRANSFERENCIALES CON
LAS QUE NOS ENCONTRAMOS FRECUENTEMENTE EN LA PRACTICA ANALITICA.

BERNARDI, R.

FASANELLO, L., BUSTOS, R., FONSECA, D.,

RUGGIA, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.

**FACTORES PERINATALES Y DESARROLLO NEUROLOGICO EN EL
PRIMER AÑO DE VIDA.**

REUNION DE LA ASOCIACION LATINO AMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

MEXICO, MEXICO

5 - 9 ABRIL 1970

FACTORES PERINATALES Y DESARROLLO NEUROLOGICO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.

, , , P.107-

L'WP1100-REU4

NRO.INV. 1043500

CP - CONGRESO-PARTE

CON EL PROPOSITO DE ESTABLECER LAS CONSECUENCIAS DEL SUFRIMIENTO FETAL DURANTE

EL TRABAJO DE PARTO, SOBRE EL DESARROLLO NEUROLOGICO DEL NIÑO SE CORRELACIONO EL ESTADO FETAL EVALUADO POR LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL PH DE LA ARTERIA UMBILICAL AL NACIMIENTO, ASI COMO LA CONDICION DEL RECIEN NACIDO ESTIMADA POR EL INDICE DE APGAR, CON LOS EXAMENES NEUROLOGICOS REALIZADOS EN DIVERSOS PERIODOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE VIDA.

SE ENCONTRÓ UNA DEPENDENCIA ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA ENTRE LA DEPRESION NEONATAL (APGAR 1-6) Y LA PRESENCIA DE ANORMALIDADES NEUROLOGICAS EN LA PRIMERA SEMANA DE VIDA.

EN EL MISMO SENTIDO SE HALLO UNA DEPENDENCIA ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA ENTRE LA APARICION DE MAS DE 3 DIPS II DURANTE LA ULTIMA HORA PREVIA AL PARTO, ASI COMO LA PRESENCIA DE PH INFERIORES A 7.17 EN LA ARTERIA UMBILICAL CON EL HALLAZGO DE ANORMALIDADES NEUROLOGICAS EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DE VIDA.

EL PORCENTAJE DE NIÑOS QUE PRESENTARON EXAMENES NEUROLOGICOS ANORMALES DENTRO DEL GRUPO DE LOS RECIEN NACIDOS DEPRIMIDOS, DISMINUYO DESDE UN 76 POR CIENTO PARA LOS EXAMENES REALIZADOS EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DE VIDA HASTA UN 5 POR CIENTO PARA LOS EXAMENES PRACTICADOS AL AÑO DE VIDA.

BESIO, R.

CABALLERO, C., MEERHOFF, E., SCHWARCZ, R.

NEONATAL RETINAL HEMORRHAGES AND INFLUENCE OF PERINATAL FACTORS.

AMER. J. OPHTHAL., 87(1)74-76, 1979

18REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1077600 PP - PUBLICACION PERIODICA

WE STUDIED FUNDUS OCULI IN 234 NEWBORNS, DIVIDED INTO TWO GROUPS OF MOTHERS AND NEONATES WITH OR WITHOUT DISEASE.

THE OVERALL FREQUENCY OF RETINAL HEMORRHAGES WAS 30.3%(71 NEONATES). IN EACH GROUP, WE STUDIED THE ASSOCIATION BETWEEN RETINAL HEMORRHAGE AND SEVERAL VARIABLES OF LABOR AND THE NEWBORN INFANT.

STATISTICALLY SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND IN THE INCIDENCE OF HEMORRHAGE IN ONE(2.6%) NEONATE BORN BY CESAREAN SECTION, AS COMPARED WITH 61(38%) SPONTANEOUS OR 9(25%) FORCEPS DELIVERY.

BETTINSOLI, A.

ALTHABE, O.

ASFIXIA FETAL Y NEONATAL.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPEDIATRIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

14 - 17 MARZO 1971

AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, DELTA, 1971, P.1-23

REF.

L*WS340.3-CDN

NRO.INV. 1046201

CP - CONGRESO-PARTE

BIBLIOTECA, CLAP.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. DIABETES Y EMBARAZO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 52P.

APARTADO

NRO.INV. 1089004

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAP.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS MATEERNAS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 18P.

APARTADO

NRO.INV. 1089007

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAP.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. ESTADOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 44P.

APARTADO

NRO.INV. 1089003

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAP.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. ASPECTOS GENERALES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 12P.

APARTADO

NRO.INV. 1089006

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAP.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. TABAQUISMO MATERNO.ALCOHOLISMO MATERNO.DROGADICCION MATERNA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 33P.

APARTADO

NRO.INV. 1089001

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAF.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. INFECCIONES PERINATALES.

MONTEVIDEO, CLAF, 1981, 41P.

APARTADO

NRO. INV. 1089005

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAF.

BIBLIOGRAFIA SOBRE ALTO RIESGO PERINATAL. EDAD MATERNA. ADOLESCENCIA. EDAD MADURA.

MONTEVIDEO, CLAF, 1980, 13P.

APARTADO

NRO. INV. 1089002

L - LIBRO O FOLLETO

BIBLIOTECA, CLAF.

BIBLIOGRAFIA SOBRE MORTALIDAD MATERNA.

MONTEVIDEO, CLAF, 1980, 24P.

APARTADO

NRO. INV. 1088500

L - LIBRO O FOLLETO

BIRENBAUM, M.

PINTADO, M., GERNER, L., MARTELL, M.,

BUSTOS, R., VINCENT, O.

MIASTENIA GRAVIS Y EMBARAZO.

ARCH. PED. URUG., 43(1)25-39, 1972

58REF.

APARTADO

NRO. INV. 1067500

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON 8 EMBARAZOS DE 6 MADRES CON MIASTENIA GRAVIS, UNA QUE ABORTO ESPONTANEAMENTE Y 7 QUE LLEGARON AL PARTO. LA REPERCUSION DE LA MIASTENIA SOBRE LA DURACION DE LA GESTACION FUE POCO MANIFIESTA SEÑALANDOSE SOLAMENTE ACORTAMIENTO DEL PERIODO DE LA DILATACION DEL PARTO.

LA INFLUENCIA DEL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO SOBRE LA MIASTENIA FUE IMPREVISIBLE, OBSERVANDOSE MEJORIA, AGRAVACION O AMBAS O NO VIENDOSE CAMBIO ALGUNO.

EL SINDROME MIASTENICO NEONATAL SE PRESENTO EN 4 CASOS, UNO SEVERO, 2 MEDIANOS Y UNO LEVE, CEDIENDO EN UN LAPSO DE 2 A 13 SEMANAS. NO SE PUDO ESTABLECER RELACION ENTRE LA APARICION, LA INTENSIDAD Y LA DURACION DE LA ENFERMEDAD EN EL RECIEN NACIDO Y LA SEVERIDAD, LA DURACION Y LA MEDICACION EN LA MADRE.

BIRENBAUM, M.

PINTADO, L., GERNER, L., MARTELL, M.,

BUSTOS, R., VINCENT, O.

MIASTENIA GRAVIS Y EMBARAZO.

ARCH. PEDIAT. URUG., 43(1)25-39, 1972

58REF., RES.

R

NRO. INV. 1067502

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON 8 EMBARAZOS DE 6 MADRES CON MIASTENIA GRAVIS, UNA QUE ABORTO ESPONTANEAMENTE Y 7 QUE LLEGARON AL PARTO. LA REPERCUSION DE LA MIASTENIA SOBRE LA DURACION DE LA GESTACION FUE POCO MANIFIESTA SEÑALANDOSE SOLAMENTE ACORTAMIENTO DEL PERIODO DE DILATACION DEL PARTO.

LA INFLUENCIA DEL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO SOBRE LA MIASTENIA FUE IMPREVISIBLE, OBSERVANDOSE MEJORIA, AGRAVACION O AMBAS O NO VIENDOSE CAMBIO ALGUNO.

EL SINDROME MIASTENICO NEONATAL SE PRESENTO EN 4 CASOS, UNO SEVERO, 2 MEDIANOS Y UNO LEVE, CEDIENDO EN UN LAPSO DE 2 A 13 SEMANAS. NO SE PUDO ESTABLECER RELACION ENTRE LA APARICION, LA INTENSIDAD Y LA DURACION DE LA ENFERMEDAD EN EL RECIEN NACIDO Y LA SEVERIDAD, LA DURACION Y LA MEDICACION EN LA MADRE.

BONICA, J.

BELJITZKY, R., GRUNWALD, I., DELARD, G.

ANESTESIA PERIDURAL SEGMENTARIA EN EL PERIODO DE DILATACION DEL TRABAJO DE PARTO.

REV. URUG. ANEST., 5(1)45-52, 1971

7REF.

APARTADO

NRO. INV. 1046800

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON LOS EFECTOS DE 6 INYECCIONES DE LIDOCAINA EN EL ESPACIO PERIDURAL LUMBAR, OBTENIENDOSE ANESTESIA SEGMENTARIA ENTRE T9 Y L2, EFECTUADAS CON FINES ANALGESICOS DURANTE EL PERIODO DE DILATACION EN 4 PACIENTES EN TRABAJO DE PARTO AL TERMINO DEL EMBARAZO.

SE REGISTRARON EN FORMA CONTINUA LA PRESION AMNIOTICA, LA PRESION ARTERIAL MATERNA, FRECUENCIA CARDIACA MATERNA Y FETAL.

SE MIDIO PERIODICAMENTE EL PH EN MUESTRAS DE SANGRE ARTERIAL MATERNA Y SANGRE CAPILAR FETAL OBTENIDA DEL CUERO CABELLUDO.

EL ESTUDIO ESTADISTICO POR EL ANALISIS DE VARIANZA DE LOS PARAMETROS MENCIONADOS DURANTE EL PERIODO DE CONTROL PREVIO A LA ANESTESIA, EL PERIODO DE INDUCCION DE LOS EFECTOS ANESTESICOS Y EL PERIODO DE EFECTO MAXIMO DE LA ANESTESIA NO MOSTRO DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS.

BOTERO-CORREA, D.
 LIBERMANN, I., CAPANO, A., CHIANCONE, P.
INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DEL MACHO EN EL CICLO ESTRAL DE RATAS PRIVADAS DE AGUA.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.55-56
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046305 CP - CONGRESO-PARTE

BOTERO-CORREA, D.
 LIBERMANN, I., CAPANO, A., CHIANCONE, P.
ESTROUS CYCLE AND PRESENCE OF THE MALE IN WATER-DEPRIVED RATS.
 J. REPROD. FERTIL. , 29(1)299-302, 1972
 6REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1046800 PP - PUBLICACION PERIODICA
 THE EFFECT OF WATER DEPRIVATION ON THE ESTROUS CYCLE OF ALBINO RATS WAS NOT MODIFIED BY THE PRESENCE OF THE MALE. BOTH IN THE ABSENCE AND IN THE PRESENCE OF THE MALE, WATER-DEPRIVED RATS BECAME ANESTROUS. IN EARLY STAGES OF WATER DEPRIVATION, 81 PERCENTAGE OF THE RATS SHOWED ONE COMPLETE CYCLE, AFTER WHICH THEY BECAME ANESTROUS.

BRANDA, L.
 FERRIER, B. N.
CHEMISTRY OF NEUROHYPOPHYSIAL HORMONES AND THEIR SYNTHETIC ANALOGUES.
 HELLER, H. (ED.)
 CKERING, B. T. (ED.)
 PHARMACOLOGY OF THE ENDOCRINE SYSTEM AND RELATED DRUGS, THE NEUROHYPOPHYSIS.
 OXFORD, PERGAMON PRESS, 1970, P.19-50
 SER'INTERNATIONAL ENCYCLOPEDIA OF PHARMACOLOGY AND PHERAPEUTICS. SET 41 V.1. REF.
 L'WKS20-INTI NRO.INV. 1049000 LP - LIBRO-PARTE

BRANDA, L.
 FERRIER, B.
DEGRADATION OF OXYTOCIN BY HUMAN PLACENTAL TISSUE.
 AMER. J. OBSTET. GYNEC. , 109(6)943-947, 1971
 19REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1046700 PP - PUBLICACION PERIODICA
 INCUBATION STUDIES USING PLACENTAL HOMOGENATES AND OXYTOCIN OR ITS ANALOGUE, DEAMINO-OXYTOCIN, SHOW THAT THE PLASMA OXYTOCINASE PRESENT IN THE TISSUE DOES NOT CONTRIBUTE APPRECIABLY TO THE OBSERVED DEGRADATION OF THE HORMONE. THIS IS ASCRIBED TO THE ACTION OF THE TISSUE OXYTOCINASE SYSTEM, MADE UP OF A THIOLEPROTEIN-DISULFIDE OXIDOREDUCTASE AND AN AMINOPEPTIDASE COMPONENT. THE RELATIVE SIGNIFICANCE OF THE TWO DIFFERENT OXYTOCINASES IN THE METABOLISM OF OXYTOCIN IN THE INTACT PLACENTA CANNOT BE ASSIGNED FROM THESE STUDIES.

BROVETTO, J.
 BEWLEY, T., MA, L., LI, C. H.
RELATIONSHIP BETWEEN CHEMICAL STRUCTURE AND BIOLOGICAL ACTIVITY OF HUMAN GROWTH HORMONE.
 PAN-AMERICAN CONGRESS OF ENDOCRINOLOGY, 7
 SAN PABLO, BRASIL
 16 - 21 AG. 1970
 RECENT ADVANCES IN ENDOCRINOLOGY.
 , , P.375-382
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1045100 CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.
 CASTELLANO, M. A., MIGUEZ-WENSKO, C.,
 GALIMIDI, S., UCAR, J.
ESTUDIO SOBRE UNA NUEVA GONADOTROFINA PLACENTARIA HUMANA.
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 7
 CALI, COLOMBIA
 6 - 9 MARZO 1977
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMEN DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
 CALI, ALIRH, 1977, IP.52-
 RES
 L'WP1100-REU7 NRO.INV. 1071204 CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.
 CASTELLANO, M. A., MIGUEZ-WENSKO, C.,
 SARDI-VALVERDE, Y., GALIMIDI, S., UCAR, D.
**EVIDENCIAS SOBRE LA EXISTENCIA DE UNA NUEVA PROTEINA
 PLACENTARIA ACTIVA.**
 CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO, 4
 PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA
 9 - 13 SET, 1975
 PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, P.38-40
 APARTADO NRO.INV. 1064100 CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.
 MIGUEZ-WENSKO, C., SARDI-VALVERDE, Y.,
 UCAR, D., GUISANTES, J. A., GALIMIDI, S.,
 CASTELLANO, M. A.
**CHEMICAL AND BIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF AN ACTIVE
 SUBSTANCE OF THE HUMAN PLACENTA.**
 EUROP. J. OBSTET. GYNEC. REPROD. BIOL. 6(3)109-114, 1976
 6REF., RES.
 R NRO.INV. 1063400 PP - PUBLICACION PERIODICA
 ACETIC ACID EXTRACTS OF HUMAN TERM PLACENTA HAVE BEEN FRACTIONATED BY PH AND
 SALT PRECIPITATIONS AND BY EXCLUSION CHROMATOGRAPHY ON A SEPHADEX G-75 COLUMN. A
 PARTIALLY PURIFIED FRACTION (F-II) POSSESSING UTEROTROPIC ACTIVITY IN IMMATURE
 AND YOUNG MICE WAS OBTAINED.

THIS ACTIVE FRACTION WAS SUBMITTED TO THE ACTION OF PROTEIN DENATURATING
 AGENTS (HEAT, 8M UREA) AND OF SPECIFIC PROTEOLYTIC ENZYMES (TRYPSIN,
 ALPHA-CHYMOTRYPSIN AND PROMASE). THESE TREATMENTS COMPLETELY DESTROY THE
 UTEROTROPIC ACTIVITY SHOWING THAT THE ACTIVE SUBSTANCE IS OF PROTEIN NATURE,
 THE ADMINISTRATION OF F-II TO SPAYED MICE DID NOT PRODUCE ANY INCREASE IN
 THEIR UTERINE WEIGHT SUGGESTING THAT THE UTEROTROPIC ACTIVITY WOULD BE DUE TO
 STIMULATION OF THE FEMALE GONAD.

BROVETTO, J.
 UCAR, D. R., MIGUEZ-WENSKO, C.
**HUMAN CHORIONIC SOMATOMAMMOTROPIN. STUDIES ON THE
 CHEMICAL STRUCTURE AND BIOLOGICAL ACTIVITY OF THE
 NATIVE AND MODIFIED HORMONE.**
 INTERNATIONAL WORKSHOP ON HORMONES AND PROTEINS.
 HONG-KONG, CHINA
 1975
 PROCEEDINGS,
 HONG-KONG, CHINESE UNIVERSITY, 1975, P.23-31
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1059600 CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.
 CASTELLANO, M. A., MIGUEZ-WENSKO, C.,
 MENDEZ-TULA, A.
**EXTRACTION FROM PLACENTA OF A HUMAN ESTROGEN-LIKE
 PROTEIN (HELP).**
 CONGRESO PANAMERICANO DE ENDOCRINOLOGIA, 8
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 27 OCT. - 2 NOV, 1974
 LIBRO DE RESUMENES.
 BUENOS AIRES, 1974, P.120-
 APARTADO NRO.INV. 1059800 CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.
 CHIARINO, S., GALANTE, G.
**RELACION ENTRE LA ACTIVIDAD LACTOGENICA Y LA
 COMPOSICION QUIMICA DE LA SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA
 HUMANA (HCS).**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
 5
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 5 - 10 NOV, 1972
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
 BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 1, P.156-
 L*WP1100-REU NRO.INV. 1051211 CP - CONGRESO-PARTE

HA SIDO DEMOSTRADO QUE LA PLACENTA HUMANA PRODUCE Y SEGREGA UNA HORMONA
 PROTEICA QUE POSEE PROPIEDADES INMUNOLOGICAS, BIOLOGICAS, QUIMICAS Y FISICAS
 SIMILARES A LAS DE LA SOMATOTROFINA HIPOFISIARIA (StH).
 A PESAR DE ESTAS SIMILITUDES, SE HAN ENCONTRADO DIFERENCIAS FUNDAMENTALMEN
 ENTRE LAS POTENCIAS LACTOGENICA Y PROMOTORA DE CRECIMIENTO DE AMBAS HORMONAS. ES
 RAZONABLE POSTULAR QUE ACTIVIDADES BIOLOGICAS SIMILARES SO CONSECUENCIA DE
 ESTRUCTURAS QUIMICAS SIMILARES EN AMBAS MOLECULAS, Y QUE CARACTERISTICAS

ESTRUCTURALES DIFERENTES PUEDEN EXPLICAR DIFERENTES POTENCIAS BIOLÓGICAS.

ESTUDIOS REALIZADOS POR NOSOTROS SOBRE LA SH Y SOBRE LA PROLACTINA OVINA HAN PROPORCIONADO INFORMACION SOBRE LA RELACION ENTRE LA ESTRUCTURA Y LA ACTIVIDAD LACTOGENICA DE ESTAS HORMONAS. EN ESTE TRABAJO SE COMUNICAN ESTUDIOS SIMILARES EFECTUADOS SOBRE LA HCS. SE REALIZAN MODIFICACIONES QUÍMICAS SELECTIVAS, ESPECÍFICAMENTE A NIVEL DE LOS RESIDUOS DE TIROSINA Y TRIPTOFANO.

DEL ESTUDIO DE LAS POTENCIAS BIOLÓGICAS DE LOS DERIVADOS OBTENIDOS, SE EXTRAEN LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES PRELIMINARES: 1. LA HCS, AL IGUAL QUE LA SH, POSEE 8 TIROSINAS POR MOL, SIENDO SU DISTRIBUCION EN LA ESTRUCTURA TERCIARIA ASI COMO SU PARTICIPACION EN LA ACTIVIDAD LACTOGENICA, MARCADAMENTE DIFERENTES A LAS DE LA SH. 2. LAS ACTIVIDADES LACTOGENICA Y PROMOTORA DE CRECIMIENTO ESTAN LOCALIZADAS EN DIFERENTES PARTES DE LA MOLECULA DE HCS Y PUEDEN SER SEPARADAS POR MODIFICACIONES QUÍMICAS O FÍSICAS.

BROVETTO, J.

GALIMIDI, S., ABUSLEME, C., FRAGA, A.

ALTERACIONES DE LA SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA EN EL SUFRIMIENTO FETAL CRONICO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.122-134

11REF

L*WP3U8-CON6

NRO.INV. 1061500

CP - CONGRESO-PARTE

BROVETTO, J.

ISOLATION, CHARACTERIZATION, AND ELUCIDATION OF THE BIOLOGICAL FUNCTION OF A NEW HUMAN PLACENTAL HORMONE.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976.

WASHINGTON, OPS, 1976, P.90-91

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1066905

LP - LIBRO-PARTE

BROVETTO, J.

HUMAN CHORIONIC SOMATOMAMOTROPIN. CHEMICAL STRUCTURE AND BIOLOGICAL ACTIONS.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS. 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.124-127

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1059203

LP - LIBRO-PARTE

BROVETTO, J.

CASTELLANO, M. A., HIGUEZ-WENSKO, C.,

GALIMIDI, S., UCAR, D.

ESTUDIO SOBRE UNA NUEVA GONADOTROFINA PLACENTARIA HUMANA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

7

CALI, COLOMBIA

6 - 9 MARZO 1977

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

CALI, ALIRH, 1977, TP.52-

RES.

L*WP1100-REU7

NRO.INV. 1071604

CP - CONGRESO-PARTE

MEDIANTE DIFERENTES TÉCNICAS INMUNOLÓGICAS SE ESTUDIO LA POSIBLE RELACION ENTRE LA PROTEINA ACTIVA Y LA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG). LOS RESULTADOS OBTENIDOS DEMOSTRARON QUE ESTA NUEVA PROTEINA CON ACTIVIDAD GONADOTROFICA NO ESTA CONTAMINADA CON HCG NI PRESENTA NINGUN TIPO DE IDENTIDAD INMUNOLOGICA CON DICHA HORMONA PLACENTARIA. EL COMPORTAMIENTO DE NUESTRO PREPARADO EN COLUMNAS DE CROMATOGRAFIA DE AFINIDAD (CONCAVAVALINA A-SEPHAROSA) SUGIERE FIRMEMENTE QUE EXISTEN ADEMÁS DIFERENCIAS QUÍMICAS ENTRE ESTAS DOS SUSTANCIAS GONADOTROFICAS DE ORIGEN PLACENTARIO HUMANO.

BUSTOS, J.

GIUSSI, G.

DETERMINATION OF L/S RATIO AND CORTISOL IN AMNIOTIC FLUID RELATED TO GESTATIONAL AGE.

PEDIAT. RES., 15(2)197-, 1981

RES.

APARTADO

NRO.INV. 1086700

PP - PUBLICACION PERIODICA

BUSTOS, R

EVALUACION DE LA MADURACION DEL PULMON FETAL.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES HELLITUS CLINICA. GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, PP.-

REF., PAGINACION IRREGULAR

L'WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092004

CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R

BELITZKY, R., CAPURRO, H., LIEUTIER, G.,
BEJAR, R., MARTELL, M., OSORIO, A., POSE, S.**RECEN NACIDO HIJO DE DIABETICA.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1973, 10P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L'WS420-CENN

NRO. INV. 1052202

L - LIBRO O FOLLETO

BUSTOS, R.

CAPURRO, H., BAYCE, M., DIAZ ROSSELLO, J. L.,

MARTELL, M., LIEUTIER, G., BEJAR, R.,

OSORIO, A., PEÑA, J. L.

NORMAS PARA EL MANEJO DEL RECEN NACIDO PREMATURO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1974, 7P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L'WS420-CENN

NRO. INV. 1052208

L - LIBRO O FOLLETO

BUSTOS, R.

BEJAR, R., LIEUTIER, G., MARTELL, M.,

CURBELO, V., CAPURRO, H., OSORIO, A.,

BIRENBAUM, M., FONSECA, D.

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ADOPTADOS PARA LA ATENCION DEL RECEN NACIDO NORMAL Y PATOLOGICO. EN LA SALA DE RECEN NACIDOS DEL HOSPITAL DE CLINICAS.

ARCH. PEDIAT. URUG., 45(4)222-231, 1974

3REF., RES.

R

NRO. INV. 1056000

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PRESENTAN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ADOPTADOS EN LA SALA DE RECEN NACIDOS DEL HOSPITAL DE CLINICAS DE MONTEVIDEO, URUGUAY, DESTINADOS A LA ATENCION DEL NIÑO NORMAL Y PATOLOGICO.

ESTE SERVICIO PRESENTA ASISTENCIA A LOS NEONATOS PROVENIENTES DE LAS PACIENTES ASISTIDAS EN LA CLINICA GINECOTOCOLOGICA "B" DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

ESTA CLINICA CONJUNTAMENTE CON EL CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO, OPS/OMS, SE HA CONSTITUIDO EN UN CENTRO DE ASISTENCIA DE EMBARAZOS DE ALTO RIESGO. LA ALTA INCIDENCIA DE PATOLOGIA MATERNA (40 POR CIENTO), EL ELEVADO NUMERO DE NEONATOS DE DE PRETERMINO (14,7 POR CIENTO) Y EL ALTO INDICE DE DEPRESION NEONATAL CARACTERIZAN A LA POBLACION DE MADRES Y NIÑOS QUE SE ASISTE.

A PARTIR DE ENERO DE 1972 SE CONSTITUYO UN EQUIPO INTEGRADO POR 7 MEDICOS Y 5 ENFERMERAS QUE DEBIDAMENTE AUTORIZADOS, TOMARON A SU CARGO LA ASISTENCIA NEONATAL Y PROCEDIERON A REALIZAR LOS CAMBIOS QUE A CONTINUACION SE RESUMEN.

SE IMPLANTO UN SISTEMA DE ASISTENCIA CONTINUA (24 HS. DEL DIA) DE MODO DE PODER ASISTIR EN FORMA INMEDIATA A TODOS LOS NACIMIENTOS DE LA MATERNIDAD. UNA SALA CONTIGUA A LA DE PARTOS FUE ACONDICIONADA Y EQUIPADA PARA LA RECEPCION Y REANIMACION NEONATAL.

LA PLANTA FISICA DE LA SALA DE RECEN NACIDOS FUE REMODELADA PERMITIENDO SECTORIZARLA EN UNIDADES DIFERENCIADAS DE ASISTENCIA.

LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE EL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA REALIZO FUERON NORMATIZADAS Y ESCRITAS.

SE INSTALARON MEDIDAS SENCILLAS Y DE FACIL APLICACION PARA EVITAR A LOS RECEN NACIDOS LA CONTAMINACION PROVENIENTE DE: PERSONAL QUE ENTRE A LA SALA; DE OTROS NIÑOS INFECTADOS, Y MATERIAL Y ALIMENTACION CONTAMINADOS.

LOS NEONATOS DE ALTO RIESGO SON ASISTIDOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EQUIPADA CON LOS MONITORES Y APARATOS DE LABORATORIO NECESARIOS PARA EL CUIDADO DE ESTOS PACIENTES.

BUSTOS, R.

ARROYAVE, H., JACOBO, A., BURGHI, M.,

RAMIREZ, F., CORDANO, M. C., CURBELO, V.,

GUAYASAMIN, D., MINETTI, M., BEJAR, R.,

GUEMBERENA, L.

CARACTERISTICAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETO NEONATAL EN NEONATOS VIGOROSOS Y LEVEMENTE DEPRIMIDOS.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14

BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, GP. 413-416

L'WP3A7-CON14

NRO. INV. 1055113

CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.,
 BEJAR, R., ARROYAVE, H., JACOMO, A.,
 BURGHI, M., RAMIREZ, F., CORDANO, M. C.,
 CURBELO, V., GUAYASAMIN, O., NINETTI, M. R.,
 GUEMBERENA, L., CALDEYRO-BARCIA, R.
**HEART RATE IN FETUSES AND NEONATES IN NORMAL CONDITIONS
 AND WITH MILD DEPRESSION.**

J. PERINAT. MED., 3(1)172-179, 1975

23REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1060900

PP - PUBLICACION PERIODICA

THE CONTINUOUS RECORDING OF FETAL AND NEONATAL HEART RATE GIVES RELIABLE INFORMATION ON THE CONDITION OF THE FETUS AND NEONATE.

IN THE PRESENT STUDY THE RESULTS OBTAINED IN VIGOROUS AND MILDLY DEPRESSED NEWBORNS, BY THE CONTINUOUS RECORDING OF FETAL HEART RATE DURING LABOR AND OF NEONATAL HEART RATE DURING 90 MINUTES AFTER BIRTH, ARE PRESENTED.

TWENTY THREE PREGNANT WOMEN WERE STUDIED DURING LABOR, AS WELL AS THEIR NEWBORNS. THEY FULFILLED THE FOLLOWING CONDITIONS: -MOTHERS WITHOUT KNOWN COMPLICATIONS AND GOOD PRENATAL CARE.

- TERM PREGNANCIES WITH SINGLE FETUSES IN VERTEX PRESENTATION WITH BIRTHWEIGHT NORMAL FOR AGE.

-ALL LABORS STARTED, PROGRESSED AND DELIVERED SPONTANEOUSLY WITHOUT SIGNS OF FETAL DISTRESS.

NO DRUGS WERE GIVEN TO THE MOTHER DURING LABOR OR TO THE NEONATE. THE UMBILICAL CORD WAS CLAMPED IMMEDIATELY AFTER BIRTH. SEVENTEEN NEONATES WERE VIGOROUS AT 1 AND 5 MINUTES (APGAR SCORE 7 OR HIGHER). SIX NEONATES WERE SLIGHTLY DEPRESSED AT THE FIRST MINUTE BUT ALL OF THEM RECOVERED AT 5 MINUTES. BOTH GROUPS ARE STUDIED SEPARATELY. FIGURE 1 SHOWS THE AVERAGE VALUES OF BFHR AND NHR CORRESPONDING TO 17 VIGOROUS NEWBORNS (APGAR SCORES 7-10 AT THE FIRST AND FIFTH MINUTES OF LIFE).

NO MAJOR VARIATION WERE FOUND IN THE AVERAGE VALUES OF BFHR IN THE TIME PERIOD STUDIED. NO STATISTICALLY SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND IN THE BFHR OF THE SAME FETUS AT 60, 30 AND 8 MINUTES BEFORE DELIVERY. A DECREASE IN BFHR OCCURRED DURING THE 6 MINUTES PRECEDING BIRTH.

AFTER BIRTH THE AVERAGE VALUES OF NHR WERE HIGHER THAN THE FETAL ONES. THIS POST-NATAL INCREASE IN HEART RATE (32 BEATS/MIN) IS STATISTICALLY SIGNIFICANT WHEN BFHR VALUES 30 MINUTES BEFORE DELIVERY ARE COMPARED WITH NHR VALUES RECORDED 10 MINUTES AFTER BIRTH. AFTER THIS INITIAL INCREASE, NHR STARTS A GRADUAL FALL, LASTING ABOUT 50 MINUTES AND THEN BECOMES STABLE AT A LEVEL SIMILAR TO THAT OF FETAL HEART RATE.

FIGURE 1 SHOWS THAT PUNCTURE OF THE HEEL CAUSES AN INCREASE IN NHR. THE DIFFERENCE BETWEEN NHR BEFORE AND AFTER PUNCTURE IS SIGNIFICANT. THE HEART RATE OF 6 NEWBORNS WHICH WERE SLIGHTLY DEPRESSED AT THE FIRST MINUTE OF LIFE (APGAR SCORE 4-6) BUT VIGOROUS AT THE FIFTH MINUTE, ARE NOT SIGNIFICANTLY DIFFERENT FROM THOSE OF THE VIGOROUS GROUP OF 17 NEONATES.

THE CASES CHOSEN FOR THIS STUDY HAVE BEEN CAREFULLY SELECTED WITH THE AIM OF ESTABLISHING THE 'NORMAL' PATTERN OF FETAL AND NEONATAL HEART RATE.

WE CONCLUDED THAT IN NORMAL TERM LABORS BFHR REMAINS STABLE FROM 90 UNTIL 10 MINUTES BEFORE DELIVERY THERE IS A TENDENCE TO FALL DURING THE LAST 6 MINUTES PRECEDING BIRTH. IMMEDIATELY AFTER BIRTH, NEONATAL HEART RATE RISES SIGNIFICANTLY, THEN FALLS GRADUALLY AND BECOMES STABILIZED 50 MINUTES AFTER DELIVERY, AT LEVELS SIMILAR OF THOSE OF BFHR.

BUSTOS, R.

GRISARD, N.

**LA FRECUENCIA CARDIACA NEONATAL EN EL SINDROME DE LA
 DIFICULTAD RESPIRATORIA (SDR).**

ARCH. GINEC. OBSTET., 25(1)53-, 1971

APARTADO

NRD.INV. 1046119

PP - PUBLICACION PERIODICA

BUSTOS, R.

GRISARD, N., FONSECA, D.

**INFLUENCIA DEL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO SOBRE
 LA EVOLUCION DE LA FRECUENCIA CARDIACA NEONATAL (FCN).**

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPIEDIATRIA, 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

14 - 17 MARZO 1971

AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, DELTA, 1971, 9P.1-11

RES., REF., PAGINACION IRREGULAR

L*WS340.3-CON

NRD.INV. 1046205

CP - CONGRESO-PARTE

LOS AUTORES ESTUDIARON LA EVALUACION DE LA FCN DURANTE LAS 3 PRIMERAS HORAS DE VIDA EN 40 RECIEN NACIDOS DE TERMINO DE LOS CUALES 33 FUERON VIGOROSOS Y 7 DEPRIMIDOS AL 5o. MINUTO DE VIDA. TAMBIEN SE ESTUDIO LA FRECUENCIA CARDIACA DE 6 RECIEN NACIDOS QUE PRESENTARON SDR.

LA FCN FUE OBTENIDA ELECTRONICAMENTE POR MEDIO DE UN CARDIOTACOMETRO QUE INTEGRABA LA SEÑAL RECIBIDA DEL ECG Y LA REMITIA A UN POLY-VISO QUE LA INSCRIBIA EN FORMA INSTANTANEA Y CONTINUA.

LA FRECUENCIA CARDIACA DE LOS NIÑOS DEPRIMIDOS FUE MAYOR QUE LA DE LOS VIGOROSOS A LO LARGO DE LAS 3 HORAS DE ESTUDIO.

ESTA DIFERENCIA FUE ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA EN EL PERIODO DE 10 A 30 MINUTOS DE VIDA.

LA FRECUENCIA CARDIACA DE LOS NIÑOS CON SDR FUE MAYOR QUE LA DEL GRUPO CONTROL (niños sin SDR) DESDE LOS 10 HASTA LOS 90 MINUTOS DE VIDA, SIENDO ESTA DIFERENCIA ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVA.

BUSTOS, R.

GRISARD, N., FONSECA, O.

EVOLUCION DE LA FRECUENCIA CARDIACA NEONATAL DURANTE LAS TRES PRIMERAS HORAS DE VIDA.

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 2

SOLIS, URUGUAY

8 - 20 DIC, 1970

MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, P.73-

L*QT3UB-JOR NRO INV. 1046309 CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.

ESTOL, P., SALLEJO, G., GIUBSI, O.

MADURACION PULMONAR FETAL.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 39°.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1092700

L - LIBRO O FOLLETO

BUSTOS, R.

FETAL LUNG MATURATION.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1980-1981.

WASHINGTON, OPS, 1982, P.268-269

L*W20.5-PANR

NRO. INV. 1095600

LP - LIBRO-PARTE

TO PERFECT METHODS FOR MORE ACCURATE PRENATAL DIAGNOSIS OF THE DEGREE OF LUNG MATURATION THROUGH ANALYSIS OF THE AMNIOTIC FLUID BY SIMPLIFIED TECHNIQUES.

TO STUDY THE ACTION OF CERTAIN SUBSTANCES OR HORMONES ON THE BIOCHEMICAL MATURATION OF THE FETAL LUNG.

IN ORDER TO SIMPLIFY THE METHODS FOR THE DIAGNOSIS OF FETAL LUNG MATURATION AND MAKE THEM PRACTICABLE IN PLACES WHERE HIGHLY COMPLEX LABORATORY FACILITIES ARE UNAVAILABLE, WE INVESTIGATED A TEST BASED ON THE PRINCIPLE OF THE CLEMENTS TEST. THE TEST CONSISTS OF TIMING THE BREAKING OF THE RING OF BUBBLES AND CORRELATING IT WITH THE MEASURED VALUE OF THE L/S RATIO IN THE SAME SAMPLE. A VERY CLOSE CORRELATION WAS ESTABLISHED BETWEEN THE PERSISTENCE TIME OF THE BUBBLE AND THE L/S RATIO. THIS TEST WILL MAKE IT POSSIBLE TO CALCULATE THE L/S VALUE, IF THE TIME THE MENISCUS REMAINS IN THE TUBE IS KNOWN, AND TO CORRECT SOME INACCURACIES IN THE ORIGINAL TECHNIQUE, SUCH AS BORDERLINE RESULTS AND HIGH PERCENTAGES OF FALSE NEGATIVES.

STUDIES OF LUNG DEVELOPMENT IN FEMALE RABBITS HAVE BEEN DESIGNED IN WHICH SUBSTANCES WERE ADMINISTERED TO INHIBIT OR FACILITATE THE PRODUCTION OF PROLACTIN. THE EFFECTS OF BROMOCRIPTINE (AN INHIBITOR OF PROLACTIN RELEASE) HAS BEEN STUDIED, AND IT HAS BEEN CONCLUDED THAT THE ADMINISTRATION OF BROMOCRIPTINE ON DAYS 27, 28 AND 29 OF GESTATION WAS ASSOCIATED WITH A LOWER CONCENTRATION OF PULMONARY LECITHIN.

THESE STUDIES PERMIT ESTIMATION OF THE FUNCTIONAL MATURATION OF THE DEVELOPING FETAL LUNG AND, IF NECESSARY, THE CHOICE OF THE PROPER TIME FOR THE FETUS TO BE BORN FREE OF THE PRINCIPAL RESPIRATORY PROBLEM OF THE NEWBORN, HYALINE MEMBRANE DISEASE.

FURTHER RESEARCH IS NEEDED TO SHED LIGHT ON THE COMPLEX BIOCHEMICAL MECHANISMS INVOLVED IN THE FORMATION OF PULMONARY SURFACTANT.

BUSTOS, R.

HENRIQUEZ, P., KULOVICH, M., GLUCK, L.

L/S RATIO AND PHOSPHATIDYLGLYCEROL IN AMNIOTIC FLUID.

PEDIAT. RES. - 13(2)179-, 1981

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1089200

PP - PUBLICACION PERIODICA

BUSTOS, R.

ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC, 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, P.191-193

REF.

L*WF3U-COM

NRO. INV. 1089809

CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.
EVALUACION DEL PULMON FETAL.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1 - 5 DIC. 1980
 MONTEVIDEO: INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980; LP.231-236
 REF
 L*WP3U-CON NRO.INV. 1069902 CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.
**PATTERNS OF FETAL AND NEONATAL HEART RATES, ACID-BASE
 BALANCE, AND BLOOD GASES.**
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS.1974.
 WASHINGTON, OPS; 1974; P.143-145
 REF.
 L*W20.5-PANR NRO.INV. 1059213 LP - LIBRO-PARTE

BUSTOS, R.
 ESTOL, P., FASANELLO, A., SCORZA, M.,
 GIUSSI, G.
**OPTICAL DENSITY AT 650 NM IN AMNIOTIC FLUID, LS RATIO
 AND FOAM TEST AS INDICATORS OF FETAL LUNG MATURITY.**
 J. PERINAT. MED., 8(1)278-283; 1980
 19REF., RES.
 R NRO.INV. 1086800 PP - PUBLICACION PERIODICA

IN ORDER TO DEVELOP A SENSITIVE, SIMPLE AND RAPID TECHNIQUE FOR ASSESSING THE
 FLM, WE HAVE COMPARED OD AT 650NM IN AMNIOTIC FLUID AS PREVIOUSLY REPORTED,
 AGAINST L/S RATIO, AND THE FOAM TEST, TWO METHODS WHICH HAVE BEEN REPEATEDLY
 STUDIED FOR THEIR ABILITY TO PREDICT FLM.

EIGHTY SAMPLES OF AMNIOTIC FLUID(OBTAINED BY TRANSABDOMINAL AMNIOCENTESIS)
 WERE STUDIED. THESE SAMPLES WERE OBTAINED FROM 60 PREGNANCIES WITH ASSOCIATED
 PATHOLOGIES, MAINLY RH NEGATIVE SENSITIZATION AND DIABETES.

IN ALL THESE SAMPLES L/S RATIO WAS DETERMINED ACCORDING TO GLUCK'S METHOD, AS
 WELL AS OD AT 650NM. IN 64 OF THESE SAMPLES WE ALSO PERFORMED THE FOAM TEST WITH
 A MODIFICATION OF THE ORIGINAL TECHNIQUE DESCRIBED BY CLEMENTS.

AN OD LIMIT OF 0.100 WAS CONSIDERED AS IMMATURE, AS DESCRIBED BY
 COPELAND. ALSO, WE ADOPTED THE CLASSIC LIMIT OF 2.0 FOR THE L/S RATIO AS
 CRITERIA OF FLM.

THE L/S RATIO VALUES SHOWED A TENDENCY TO INCREASE TOGETHER WITH THE OD
 ALTHOUGH THE CORRELATION WAS POOR.

THE MEASUREMENT OF OD SHOWED 6% OF FALSE POSITIVES IN RELATION TO THE L/S
 RATIO AND 50% OF FALSE NEGATIVES. THESE RESULTS ARE SIMILAR TO THOSE OBTAINED BY
 COPELAND, USING THE SAME OD LIMIT OF 0.100, BUT VERY DIFFERENT FROM THOSE
 REPORTED BY SBARRA. THIS DIFFERENCE CANNOT BE EXPLAINED BY THE DIFFERENT OD
 LIMIT OF 0.150 THAT WAS USED.

IN 64 SAMPLES THE FOAM TEST AND THE OD READING WERE PERFORMED. THE OD SHOWED
 20% FALSE POSITIVES IN RELATION TO THE FOAM TEST AND 10% OF FALSE NEGATIVES.

THIS METHOD IS QUICK, SIMPLE AND EASILY PERFORMED BY USING THE SAME LABORATORY
 EQUIPMENT NECESSARY FOR THE READING OF OD AT 650NM FOR BILIRUBIN DETERMINATION
 IN AMNIOTIC FLUID.

IN SPITE OF THESE ADVANTAGES IT DOES NOT REPLACE THE L/S RATIO DUE TO ITS
 HIGHER PERCENTAGE OF FALSE POSITIVES AND FALSE NEGATIVES. ALSO IT CANNOT REPLACE
 THE FOAM TEST DUE TO ITS HIGHER PERCENTAGE OF FALSE NEGATIVES.

IN CASE THAT THE FOAM CANNOT BE DONE, WE RECOMMEND THE OD DETERMINATION AT
 650NM AS A SCREENING TEST, KEEPING IN MIND THE SMALL BUT REAL PERCENTAGE OF FALSE
 POSITIVES INVOLVED.

FURTHER STUDIES SHOULD BE MADE BY CORRELATING THE OD AT 650NM WITH THE
 NEONATAL OUTCOME, BEFORE AN EXTENSIVE USE OF THIS METHOD MAY BE RECOMMENDED.

BUSTOS, R.
 GIUSSI, G.
**LS RATIO AND CORTISOL IN AMNIOTIC FLUID ACCORDING TO
 GESTATIONAL AGE.**
 PEDIAT. RES., 15(1)996-998; 1981
 22REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1087500 PP - PUBLICACION PERIODICA

IT IS WELL KNOWN THAT CORTICOSTEROIDS ACT TO INDUCE FETAL LUNG MATURATION WHEN
 ADMINISTERED TO THE FETUS OR MOTHER. HOWEVER, THEIR PHYSIOLOGIC ROLE HAS BEEN
 RECENTLY QUESTIONED WITH REGARD TO STIMULATION OF SURFACTANT PRODUCTION.

WE INVESTIGATED THE PROCESS OF FETAL LUNG MATURATION TO DETERMINE WHETHER OR
 NOT IT IS ASSOCIATED WITH CHANGES IN AMNIOTIC FLUID CORTISOL.

SIXTY-TWO AMNIOTIC FLUID SAMPLES FROM 53 PATIENTS WERE OBTAINED BY
 TRANSABDOMINAL AMNIOCENTESIS STRICTLY DUE TO MATERNAL AND OR FETAL CLINICAL
 INDICATION, ACCORDING TO THE COURSE OF PREGNANCY AND THE MATERNAL AND/OR FETAL
 STATUS.

THE L/S RATIO WAS MEASURED ON THIN-LAYER PLATES BY REFLECTANCE DENSITOMETRY

AND CALCULATED AS PREVIOUSLY DESCRIBED BY GLUCK ET AL.

CORTISOL LEVELS IN AMNIOTIC FLUID WERE MEASURED BY RADIOIMMUNOASSAY USING COMMERCIAL REAGENT KITS (GAMMA COAT I 125 CORTISOL; CLINICAL ASSAYS, INC.).

THE LEVEL OF AMNIOTIC FLUID CORTISOL INCREASED WITH GESTATIONAL AGE FROM WK 30 TO 41; A SHARP INCREMENT WAS OBSERVED AT 39 TO 41 WK.

NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND WHEN THE MEAN VALUES OF CORTISOL WERE COMPARED AT WK 30 TO 32, 33 TO 35, AND 36 TO 38. WHEN THE FOURTH GROUP WAS INCLUDED A STATISTICALLY SIGNIFICANT DIFFERENCE WAS FOUND.

THERE WAS A PROGRESSIVE INCREASE IN L/S RATIO DURING GESTATION AS HAS ALREADY BEEN DESCRIBED. PLUS A VALUE GREATER THAN 2 WAS FOUND DURING THE 33 TO 35 WK PERIOD. THE STATISTICAL ANALYSIS PERFORMED ON L/S RATIOS AT WEEKLY INTERVALS 30 TO 32, 33 TO 35, AND 36 TO 38 SHOWED A SIGNIFICANT DIFFERENCE IN THE MEAN VALUES IN THE GROUPS STUDIED.

THEREFORE, THE INCREMENT OF L/S RATIO OVER 2 WAS ALREADY OBSERVED DURING THE 33 TO 35 WK PERIOD OF GESTATION, WHEREAS THE MEAN CORTISOL AMNIOTIC FLUID VALUES REMAINED UNCHANGED BETWEEN THE 30TH AND THE 38TH WK. THE CORTISOL PEAK WAS OBSERVED ONLY DURING THE 39 TO 41 WK PERIOD.

BUSTOS, R.

MADURACION PULMONAR FETAL.

CLAP, MONTEVIDEO, 1980 3P.

APARTADO

NRO. INV. 1094011 I - INFORME

BUSTOS, R.

KULOVICH, M., GLUCK, L., GABBE, S., EVERTSON, L.,

VARGAS, C., LOWENBERG, E.

SIGNIFICANCE OF PHOSPHATIDYLGLYCEROL IN AMNIOTIC FLUID IN COMPLICATED PREGNANCIES.

AMER. J. OBSTET. GYNEC. ; 133(8)899-902, 1979

16REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1082900 PP - PUBLICACION PERIODICA

IN NORMAL PREGNANCY LECTIN/SPHINGOMYELIN RATIOS CORRELATE WITH GESTATIONAL AGE. IN COMPLICATED PREGNANCIES BIOCHEMICAL MATURATION OF FETAL LUNG MAY BE ACCELERATED OR DELAYED, DEPENDING UPON MATERNAL FETAL OR FLACENTAL CONDITIONS. SURFACTANT CONTAINS OTHER PHOSPHOLIPIDS BESIDES LECITHIN, INCLUDING PHOSPHATIDYLGLYCEROL (PG), THE SECOND MAJOR COMPONENT OF MATURE SURFACTANT. NINETY PHOSPHOLIPID PATTERNS IN AMNIOTIC FLUID WERE STUDIED BY TWO-DIMENSIONAL THIN-LAYER CHROMATOGRAPHY. IN UNCOMPLICATED PREGNANCIES PG WAS ABSENT UNTIL 37 WEEKS GESTATION, THEN INCREASED THEREAFTER. IN COMPLICATED PREGNANCIES (PRE-ECLAMPSIA, DIABETES CLASSES D, F AND R, PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES) PG WAS IDENTIFIED BEFORE 35 (AS EARLY AS 29) WEEKS GESTATION. THESE RESULTS VERIFY ACCELERATED LUNG MATURATION IN CERTAIN COMPLICATED PREGNANCIES. NO NEWBORN INFANT DEVELOPED RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME IN THE PRESENCE OF PG.

BUSTOS, R.

GIUSSI, G., XERCAVINS, J., MAGRI, R.,

DUHAGON, P., ROSAS, R.

MADURACION BIOQUIMICA DEL PULMON FETAL EN EL HIJO DE MADRE DIABETICA.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE

GINECOTOCOLOGIA. I

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP.264-269

REF

L'WPL110.3-CON

NRO. INV. 1073600 CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.

BALLEJO, G., GIUSSI, G., ROSAS, R., ISA, J.

INHIBITION OF FETAL LUNG MATURATION BY INDOMETHACIN IN PREGNANT RABBITS.

J. PERINAT. MED. ; 6(1)240-245, 1978

22REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1072900 PP - PUBLICACION PERIODICA

IT HAS BEEN SUGGESTED THAT PREMATURE LABOR IS SUCCESSFULLY TREATED WITH INDOMETHACIN. AS LUNG MATURATION IS INFLUENCED BY MANY DRUGS AFFECTING METABOLIC PROCESSES, WE INVESTIGATED THE EFFECTS OF INDOMETHACIN ADMINISTRATION TO PREGNANT RABBITS UPON THE BIOCHEMICAL MATURATION OF THE FETAL LUNG.

THE RABBITS WERE TREATED EITHER WITH INDOMETHACIN, 10 mg/kg/ DAY GIVEN i/m OR SOLVENT (PLACEBO), 1/m AT THE SAME DOSE, TWICE DAILY FOR 3 DAYS BEFORE THE FETUSES WERE PREMATURELY DELIVERED ON DAY 27, 28, 29 AND 30 OF GESTATION.

WE QUANTIFIED THE LECITHIN PHOSPHORUS IN ALVEOLAR WASHES OF THE NEWBORNS AND CORTISOL LEVELS IN SERUM, SINCE IT HAS BEEN ESTABLISHED THAT ENDOGENOUS GLUCOCORTICOIDS ARE ESSENTIAL FOR THE BIOCHEMICAL DEVELOPMENT OF THE LUNG.

WE FOUND THAT LECITHIN PHOSPHORUS CONCENTRATION IN ALVEOLAR WASHES INCREASES WITH GESTATIONAL AGE IN THE CONTROL GROUP. IN THE INDOMETHACIN-TREATED GROUP, LECITHIN PHOSPHORUS CONCENTRATION ALSO INCREASES, BUT REACHING LOWER LEVELS THAN

THOSE OF THE CONTROL GROUP.

THIS DIFFERENCE WAS GREATER AT DAYS 29 AND 30, WHERE MEAN VALUES OF 2.83 $\mu\text{g}/\text{mg} \pm 0.20$ (SD) AND 4.10 $\mu\text{g}/\text{mg} \pm 0.24$ (SD) DRY LUNG WEIGHT RESPECTIVELY FOR THE CONTROL GROUP AND 1.06 $\mu\text{g}/\text{mg} \pm 0.14$ (SD) AND 2.02 $\mu\text{g}/\text{mg} \pm 0.15$ (SD) FOR THE INDOMETHACIN-TREATED GROUP WERE FOUND.

ALSO, ON ALL THE DAYS CONSIDERED IN THIS STUDY, THE CONCENTRATION OF CORTISOL IN FETAL SERUM OF THE CONTROL GROUP WAS HIGHER THAN THAT FOUND IN THE TREATED GROUP.

OUR RESULTS INDICATE THAT THE ADMINISTRATION OF INDOMETHACIN TO PREGNANT RABBITS HAD A DELETERIOUS EFFECT ON THE MATURATION OF THE FETAL LUNG.

AS THE DIMINISHED CONCENTRATION OF LECITHIN IN THE ALVEOLAR WASHES WAS ASSOCIATED WITH LOWER LEVELS OF CORTISOL IN FETAL SERUM, THIS EFFECT MAY BE DUE IN PART TO THE INHIBITORY ACTION OF INDOMETHACIN ON THE HYPOTHALAMO-ADRENAL AXIS.

THESE RESULTS MUST BE CONFIRMED IN OTHER SPECIES BEFORE REACHING A CONCLUSION REGARDING ITS APPLICABILITY IN CLINICAL USE.

BUSTOS, R.

BALLEJO, G., GIUSSI, G., ROSAS, R., ISA, J. C.

INHIBICION DE LA MADURACION BIOQUIMICA DEL PULMON FETAL POR LA ADMINISTRACION DE LA INDOMETACINA.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD, CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, JP.287-

REF

L'WP1110.3-CON

MRO.INV. 1074800

CP - CONGRESO-PARTE

BUSTOS, R.

GIUSSI, G., VINACUR, J., DUHAGON, F.,

MAGRI, R., XERCAVINS, J., CABALLERO, C.,

ROSAS, R.

DETERMINATION OF FETAL LUNG MATURITY BY L/S RATIO, 'SHAKE TEST' AND PHOSPHATIDYLGLYCEROL IN AMNIOTIC FLUID.

J. PERINAT. MED., 7(178-94), 1979

12 REF., RES.

APARTADO

MRO.INV. 1077900

PP - PUBLICACION PERIODICA

THE MEASUREMENT OF AMNIOTIC FLUID PHOSPHOLIPIDS HAS GAINED WIDESPREAD POPULARITY IN THE ASSESSMENT OF FETAL LUNG MATURITY.

SEVERAL PROCEDURES HAVE BEEN PROPOSED FOR ITS EVALUATION BUT TWO OF THEM HAVE BEEN WIDELY ACCLAIMED. THE L/S RATIO, PROBABLY THE BEST METHOD FOR ESTIMATION OF FETAL PULMONARY MATURITY, AND A MUCH SIMPLER METHOD PROPOSED BY CLEMENTS, KNOWN AS THE SHAKE TEST OR FOAM STABILITY TEST.

RECENT STUDIES REVEALED THAT, BESIDES LECITHIN, THE LUNG SURFACTANT COMPLEX CONTAINS OTHER MINOR CHARACTERISTIC PHOSPHOLIPIDS.

(PG) AND PHOSPHATIDYLINOSITOL HAVE BEEN IDENTIFIED AND THEIR ROLE WOULD BE TO IMPROVE THE FUNCTION OF LUNG SURFACTANT.

THE OBJECTIVE OF THIS STUDY IS TO COMPARE THE L/S RATIO, THE SHAKE TEST, THE MEASUREMENT OF PG AND PRECIPITATED LECITHIN FRACTION IN AMNIOTIC FLUID OBTAINED FROM COMPLICATED PREGNANCIES.

53 PATIENTS WERE OBTAINED BY TRANSABDOMINAL AMNIOCENTESIS ACCORDING TO THE COURSE OF PREGNANCY AND THE MATERNAL AND/OR FETAL STATUS.

TEST WERE PERFORMED IN EVERY SAMPLE. L/S RATIO WAS MEASURED FROM AMNIOTIC FLUID SUPERNATANT USING THE PROCEDURE DESCRIBED BY GLUCK ET AL.

THE IDENTIFICATION OF MINOR PHOSPHOLIPIDS (PI AND PG) WAS DONE BY TWO DIMENSIONAL THIN LAYER CHROMATOGRAPHY.

A MODIFICATION OF THE ORIGINAL TECHNIQUE DESCRIBED BY CLEMENTS (SHAKE TEST) WAS PERFORMED. ONLY TWO DILUTIONS WERE USED: ONE WAS 100 PERCENTAGE AMNIOTIC FLUID AND IN THE OTHER, AMNIOTIC FLUID WAS DILUTED TO 30 PERCENTAGE WITH SALINE. WHEN COMPARING THE L/S RATIO VALUES, A STATISTICALLY SIGNIFICANT DIFFERENCE WAS FOUND BETWEEN THE NEGATIVE SHAKE TEST GROUP AND THE INTERMEDIATE AND POSITIVE TEST. NO DIFFERENCE WAS FOUND BETWEEN THESE LAST TWO GROUPS.

WHEN AN L/S RATIO OF 2.0 WAS TAKEN AS THE LIMIT OF LUNG MATURITY, 30 PERCENTAGE OF THE RESULTS WERE FALSE NEGATIVE SHAKE TESTS.

THESE RESULTS WERE SIMILAR TO THAT OF A PREVIOUS PUBLICATION CONFIRMING THAT THE SHAKE TEST IS A GOOD SCREENING METHOD SINCE A POSITIVE RESULT PRACTICALLY INDICATES MATURITY OF THE FETAL LUNG. HOWEVER, THE HIGH PERCENTAGE (30 PERCENT) OF FALSE NEGATIVES INDICATES THAT THE SHAKE TEST MAY NOT BE SAFE.

THE PERCENTAGES OF PG WERE CORRELATED WITH THE VALUES OF THE SHAKE TEST AND L/S RATIO AND IT WAS FOUND THAT PG WAS ALMOST ALWAYS ABSENT WHEN L/S IN THE NEGATIVE 'SHAKE TEST' AND ALWAYS ABSENT WHEN L/S RATIO IS LOWER THAN 2.0, SHOWING THAT LUNG MATURITY HAS NOT YET BEEN REACHED.

WE CAN CONCLUDE FROM OUR RESULTS, THAT THE SHAKE TEST MAY BE USED AS SCREENING TEST ALTHOUGH ITS VALUE IS LIMITED WHEN USED EXCLUSIVELY. WHEN A NEGATIVE 'SHAKE TEST' IS OBTAINED, DETERMINATION OF L/S RATIO AND PG SHOULD BE DONE.

BUSTOS, R.
GIUSSI, G.
**AMNIOTIC FLUID CORTISOL AND PROLACTIN LEVELS IN
RELATIONSHIP WITH FETAL LUNG MATURATION.**

PEDIAT. RES. ; 14(1)78-; 1980

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1081100

PP - PUBLICACION PERIODICA

CLINICAL OBSERVATIONS AND EXPERIMENTAL STUDIES SUGGEST THAT GLUCOCORTICOIDS HAVE AN IMPORTANT ROLE IN THE NORMAL PROCESS OF BIOCHEMICAL DEVELOPMENT OF THE FETAL LUNG. IT HAS ALSO BEEN POSTULATED THAT PROLACTIN HAS A STIMULATING ACTION ON THE SECRETION OF LECITHIN BY TYPE II ALVEOLAR CELLS. RECENT STUDIES SHOW A RISE IN THE AMNIOTIC FLUID CORTISOL AND CORD SERUM PROLACTIN LEVELS WITH INCREASING GESTATIONAL AGE. BESIDES, IT IS VERY WELL KNOWN THAT THE LECITHIN/SPHINGOMYELIN (L/S) RATIO IN AMIOTIC FLUID INCREASES WITH GESTATIONAL AGE AND ITS DETERMINATION IS ONE OF THE BEST TESTS FOR EVALUATION OF FETAL LUNG MATURATION.

SIXTY TWO AMNIOTIC FLUID SAMPLES FROM 55 PATIENTS WERE OBTAINED BY TRANSABDOMINAL AMNIOCENTESIS. PHOSPHOLIPID PATTERNS, CORTISOL AND PROLACTIN LEVELS WERE MEASURED IN THE SAME SAMPLE AND THE RESULTS WERE ANALYZED. THE LEVEL OF AMNIOTIC FLUID CORTISOL INCREASES WITH GESTATIONAL AGE AND A SIMILAR TENDENCY IS OBSERVED WITH L/S RATIO. A SHARP INCREMENT IS OBSERVED IN BOTH PARAMETERS AT TERM. DIABETIC PATIENTS B AND C (NOT VASCULAR) SHOW HIGHER VALUES OF CORTISOL THAN VASCULAR PATIENTS (D,F,R) FOR THE SAME GESTATIONAL AGE. THESE DATA DISAGREE WITH RESULTS POSTULATED BY OTHERS ABOUT THE EFFECT OF CHRONIC FETAL DISTRESS ON FETAL LUNG MATURATION. A CORRELATION BETWEEN PROLACTIN LEVELS IN AMNIOTIC FLUID AND THE L/S RATIO HAS NOT BEEN FOUND.

BUSTOS, R.
KULOVICH, M., GLUCK, L.
**VALOR DEL FOSFATIDILGLICEROL EN LIQUIDO AMNIOTICO COMO
INDICADOR DE MADURACION PULMONAR.**

ARCH. ARGENT. PEDIAT. ; 74(3)105-111; 1976

22REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1069200

PP - PUBLICACION PERIODICA

LA MEDIDA DE LOS FOSFOLIPIDOS EN LIQUIDO AMNIOTICO ESTA SIENDO AMPLIAMENTE UTILIZADA PARA EVALUAR LA MADURACION PULMONAR FETAL.

EN EMBARAZOS SIN PATOLOGIA, LA RELACION L/E SE CORRELACIONA ESTRECHAMENTE CON LA EDAD GESTACIONAL. SIN EMBARGO, EN MUCHOS CASOS DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, LA PRODUCCION DEL SURFACTANTE PUEDE ESTAR ALTERADA Y LA MADURACION BIOQUIMICA DEL PULMON FETAL PUEDE ESTAR ACELERADA O RETARDADA, DEPENDIENDO DEL ESTADO DE SALUD MATERNO-FETAL Y/O LAS CONDICIONES PLACENTARIAS.

ADEMAS DE LECITINA, EL SURFACTANTE PULMONAR CONTIENE OTROS FOSFOLIPIDOS CARACTERISTICOS EN MENOR CANTIDAD QUE INCLUYEN EL FOSFOTIDILGLICEROL (FG) EL SEGUNDO COMPONENTE EN IMPORTANCIA DEL COMPLEJO SURFACTANTE.

SE ANALIZARON LOS FOSFOLIPIDOS EN 90 MUESTRAS DE LIQUIDO AMNIOTICO, EN LAS QUE LA FRACCION ACETONA PRECIPITADA FUE CORRIDA EN CROMATOGRAFIA EN CAPA FINA BIDIMENSIONAL.

EN EMBARAZOS SIN PATOLOGIA ANTES DE LA 37a. SEMANA DE GESTACION EL FG ESTA AUSENTE, APARECIENDO DESPUES CON EL PROGRESO DEL EMBARAZO.

EN UN GRUPO DE EMBARAZOS ESTRESADOS (INCLUYENDO PRE-ECLAMPSIA, DIABETES MELLITUS CLASE D,F Y R, Y RUPTURA PROLONGADA DE MEMBRANAS) EL FG FUE IDENTIFICADO ANTES DE LA 35a. SEMANA DE GESTACION Y EN ALGUNOS CASOS, YA EN LA 29a. SEMANA. ESTOS RESULTADOS SUGIEREN QUE EN ALGUNOS EMBARAZOS ESTRESADOS LA MADURACION PULMONAR PUEDE ESTAR ACELERADA. SE DESTACA QUE NO HEMOS ENCONTRADO NINGUN CASO, EN EL GRUPO DE EMBARAZOS SIN PATOLOGIA NI EN EL GRUPO ESTRESADO, DONDE EL FG ESTUVIERA PRESENTE Y EL RECIEN NACIDO DESARROLLARA EN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA IDIOPATICO.

EL SISTEMA DE SOLVENTES UTILIZADO EN LA CROMATOGRAFIA EN CAPA FINA BIDIMENSIONAL PERMITE UNA BUENA SEPARACION DE LOS DIFERENTES FOSFOLIPIDOS CON LA VENTAJA DE UTILIZAR UN UNICO SISTEMA DE SOLVENTES.

BUSTOS, R.
KULOVICH, M., GLUCK, L.
**HUMAN AMNIOTIC FLUID PHOSPHOLIPIDS AS INDEXES OF FETAL
LUNG MATURATION.**

J. PEDIAT. ; 91(4)673-674; 1977

R

NRO. INV. 1070900

PP - PUBLICACION PERIODICA

CABALLERO BAREIRO, C.
**HEMORRAGIAS DEL FONDO DE OJO DEL RECIEN NACIDO.
INFLUENCIA DE LOS FACTORES PERINATALES.**

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1976; 78P.

TESIS DE DOCTORADO, REF.

APARTADO

NRO. INV. 1070200

T - TESIS

EN 234 RECIEN NACIDOS SE PRACTICO EL EXAMEN DEL FONDO DE OJO, ENCONTRANDOSE UNA INCIDENCIA DE HEMORRAGIAS RETINIANAS DEL 30.3 POR CIENTO.

LA MUESTRA FUE SEPARADA EN 2 GRUPOS: UNO NORMAL Y OTRO ANORMAL.

EL GRUPO ANORMAL ESTA COMPUESTO POR RECIEN NACIDOS SANOS, VIGOROSOS, DE TERMINO, EUTROFICOS PROVENIENTES DE MADRES SIN PATOLOGIA DEPENDIENTES O INDEPENDIENTES DEL EMBARAZO, CON AMENORREA CONOCIDA. TODAS LAS PRESENTACIONES FUERON CEFALICAS. LOS TRABAJOS DE PARTO FUERON DE INICIO, EVOLUCION Y TERMINACION ESPONTANEA.

EL GRUPO ANORMAL ESTA COMPUESTO POR RECIEN NACIDOS CON PATOLOGIA NEONATAL, DEPRIMIDOS AL PRIMER MINUTO, BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL, PROVENIENTES DE MADRES CON PATOLOGIA DEPENDIENTES O INDEPENDIENTES DEL EMBARAZO, Y/O CUYO PARTO FUE ANORMAL.

EL 90 POR CIENTO DE LOS EXAMENES DEL FONDO DE OJO FUE REALIZADO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE VIDA.

LA CLASIFICACION ADOPTADA PARA LOS DISTINTOS TIPOS DE HEMORRAGIAS FUE DE ACUERDO A SU LOCALIZACION Y PROFUNDIDAD. SEGUN SU LOCALIZACION SE DIVIDIERON EN: PERIPAPILARES, MACULARES Y RETINA PERIFERICA; SEGUN SU PROFUNDIDAD EN SUPERFICIALES Y PROFUNDAS.

DENTRO DE CADA GRUPO (ANORMAL Y NORMAL) SE ESTUDIO LA ASOCIACION ENTRE LAS HEMORRAGIAS RETINIANAS Y LAS DIFERENTES VARIABLES DEL PARTO Y DEL NEONATO.

NO HUBIERON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN LA INCIDENCIA DE HEMORRAGIAS RETINIANAS EN RELACION A LAS SIGUIENTES VARIABLES: 1) PARIDAD MATERNA; 2) DURACION DEL PERIODO DILATANTE; 3) DURACION DEL PERIODO EXPULSIVO; 4) DURACION DEL PARTO A PARTIR DEL II PLANO DE MUDGE; 5) TIEMPO DE LA RUPTURA DE MEMBRANAS OVULARES HASTA EL PARTO; 6) PUNTAJE DE APGAR; 7) PESO NEONATAL; 8) PERIMETRO CEFALICO DEL RECIEN NACIDO; 9) MODELAJE CEFALICO DEL NEONATO; 10) CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL ALREDEDOR DEL CUELLO FETAL; 11) SEXO.

SE ENCONTRO QUE LA INCIDENCIA DE HEMORRAGIAS RETINIANAS EN LOS NACIDOS POR CESAREAS, FUE SIGNIFICATIVAMENTE MENOR QUE EN LOS PARTOS ESPONTANEOS O CON AYUDA DE FORCEPS.

CONCLUIMOS QUE EL NACIMIENTO POR VIA VAGINAL AUMENTA LAS LESIONES HEMORRAGICAS EN EL FONDO DE OJO DEL RECIEN NACIDO. ESTA CONCLUSION NO DEBE INDUCIR A LA CREENCIA DE QUE LOS NACIMIENTOS POR CESAREA SON MENOS TRAUMATICOS QUE LOS VAGINALES. AUN QUEDA POR DEMOSTRAR CUAL ES EL VALOR PRONOSTICO DE LAS HEMORRAGIAS RETINIANAS QUE SE PRESENTAN AL NACER.

CABALLERO BAREIRO, C.

ACOSTA ZU#IGA, L. A., BESIO, R.

PROYECTO PARA EL ESTUDIO DE LAS LESIONES DEL FONDO DE OJO DEL RECIEN NACIDO Y SU CORRELACION CON LA EVOLUCION Y LA TERMINACION DEL PARTO.

MONTEVIDEO, CLAF, 1975, 12P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1066500

L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.

HANDLE WITH CARE.

EMERGENCY MEDICINE, 6(9)202-210, 1974

R NRO. INV. 1063100 PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.

BUSTOS, R., DIAZ ROSSELLO, J. L., MENDEZ-BAUER, C.,

POSEIRO, J. J., POSE, S., CASACUBERTA, C.

FISIOPATOLOGIA DEL SUFRIMIENTO FETAL. EQUILIBRIO

ACIDO-BASE DEL FETO.

JORNADA MEDICA BIENAL. MEMORIA DEL HOSPITAL DE GINECO OBSTETRICIA NO.1, IMSS. 5

MEXICO, MEXICO

17 - 20 MAYO 1972

MEXICO, 1972, P.31-50

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1050700

CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.

SCHWARCZ, R. L., ALTHABE, O.

EFFECTS OF RUPTURE OF MEMBRANE ON FETAL HEART RATE PATTERN.

INT. J. GYNAEC. OBSTET., 10(5)169-172, 1972

SREF. RES.

APARTADO

NRO. INV. 1050200

PP - PUBLICACION PERIODICA

LA RUPTURE ARTIFICIELLE DES MEMBRANES FACILITE L'APPARITION DES DIPS I.

UN EXEMPLE D'UNE TELLE EVENTUALITE EST MONTRE. AVANT LA RUPTURE IL N'Y A AUCUN EFFECT DES CONTRACTIONS, APRES, DES DIPS I APPARAISSENT REGULIEREMENT. LEUR AMPLIYUDE ET LEUR DUREE SONT VARIABLES, CE QUI CARACTERISE LES CIRCULAIRES.

LES DIPS I SONT AUSSI ENREGISTRES APRES RUPTURE DES MEMBRANES EN L'ABSENCE DE CIRCULAIRE, ILS SONT ALORS ATTRIBUES A LA COMPRESSION CEPHALIQUE.

SUR 26 CAS ENREGISTRES PENDANT TOUT LE TRAVAIL, ON A NOTE QU'AVANT LA RUPTURE DES MEMBRANES 2 POURCENTAGE DES CONTRACTIONS PRODUISAIENT DES DIPS, CONTRE 32 POURCENTAGE APRES.

SI L'ON DISTINGUE LES CAS SUIVANT L'EXISTENCE DU L'ABSENCE DE CIRCULAIRE, LA PROPORTION DE CONTRACTIONS PRODUISANT DES DIPS I PASSE DE 5 A 40 POURCENTAGE

APRES LA RUPTURE ET EN L'ABSENCE DE CIRCULAIRE DE 2 A 28 POURCENTAGE,
D'UNE MANIERE GENERALE, TANT QUE LES MEMBRANES RESTENT INTACTES LES DIPS I
SONT ABSENTS MEME EN FIN DE TRAVAIL.
AINSI SE TROUVE POSEE LA QUESTION DE L'INDICATIN DE LA RUPTURE ARTIFICIELLE
DES MEMBRANES.

CALDEYRO-BARCIA, R.
SCHWARCZ, R., ALTHADE, O.
**EFFECTOS DE LA ROTURA DE MEMBRANAS SOBRE LA FRECUENCIA
CARDIACA FETAL.**
JORNADA MEDICA BIENAL.
MEXICO, MEXICO
17 - 20 MAYO 1972
MEXICO, 1972, P.96-102
REF.
APARTADO NRO. INV. 1050300 CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
SCHWARCZ, R., BELIZAN, J. M., MARTELL, M.,
NIETO, F., SABATINO, H., TENZER, S.
**ADVERSE PERINATAL EFFECTS OF EARLY AMNIOTOMY DURING
LABOR.**
GLUCK, L. (ED.)
MODERN PERINATAL MEDICINE.
CHICAGO, YEAR BOOK MEDICAL PUBLISHERS, 1974. P.431-449
REF.
APARTADO NRO. INV. 1059900 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
**AKTUELLE FRAGEN DER NEUZEITLICHEN UBERWACHUNG DES FETEN
SUB PARTU.**
DEUTSCHER KONGRESS FUR PERINATALE MEDIZIN. 5
BERLIN, ALEMANIA
1 - 5 NOV. 1972
PERINATALE MEDIZIN.
STUTTGART, GEORG THIEME VERLAG, 1972, P.246-
APARTADO NRO. INV. 1054600 CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
**SOME PRACTICAL APPLICATIONS OF THE INVESTIGATIONS
PERFORMED AT THE CLAP DURING THE LAST FOUR YEARS.**
OPS TWELFTH MEETING OF THE ADVISORY COMMITTEE ON MEDICAL RESEARCH, WASHINGTON, 25
- 29 JUNIO, 1973 53P.
APARTADO NRO. INV. 1053502 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
**ALGUNAS APLICACIONES PRACTICAS DE LAS INVESTIGACIONES
REALIZADAS EN EL CLAP DURANTE LOS ULTIMOS CUATRO AÑOS.**
OPS, COMITE ASESOR DE INVESTIGACIONES MEDICAS, WASHINGTON, 25 - 27 JUNIO, 1973 39P.
APARTADO NRO. INV. 1053501 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
PROLOGO.
CARRERA MACIA, J. M.
BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
BARCELONA, SALVAT, 1981, P.11-14
APARTADO NRO. INV. 1094500 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
POSE, S. V., POSEIRO, J. J., MENDEZ-BAUER, C.,
ESCARCENA, L., BERHMAN, R., PANTLE, J.
**EFFECTO DE VARIOS FACTORES DE LA PO2 FETAL REGISTRADA
CONTINUAMENTE EN EL FETO DE MONO.**
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 15
ROSARIO, ARGENTINA
26 - 30 SET. 1974
REF.
APARTADO NRO. INV. 1070500 CP - CONGRESO-PARTE

EN MONAS RHESUS EMBARAZADAS A TERMINO, SE REGISTRARON LAS SIGUIENTES VARIABLES
EN FORMA CONTINUA: 1) FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF); 2) PO2 PERITONEAL FETAL;
3) LA PRESION INTRAUTERINA O DE LIQUIDO AMNIOTICO; 4) LA PO2 DE LA SANGRE
ARTERIAL MATERNA; 5) LA PRESION ARTERIAL MATERNA Y FRECUENCIA CARDIACA MATERNA.
BAJO CONDICIONES ESTABLES, LA PO2 FETAL OSCILA ENTRE 25 Y 30 mm Hg Y LAS
CONTRACCIONES UTERINAS NO TIENEN EFECTO SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. EN
ESTAS CONDICIONES SUPONEMOS QUE EL FETO NO ESTA HIPOXICO.
LOS SIGUIENTES FACTORES CAUSAN UNA CAIDA EN LA PO2 FETAL: 1) HIPOTENSION
ARTERIAL MATERNA; 2) HIPOXIA MATERNA; 3) FORCEJEO MATERNO; 4) AUMENTO DE LA
INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS. LA CAIDA DE LA PO2 FETAL CAUSA UNA

CAIDA EN LA FCF. CUANDO LA PO_2 FETAL ES MENOR DE 20mm Hg, CADA CONTRACCION UTERINA ES SEGUIDA POR UN DESCENSO TRANSITORIO DE LA FCF (DIP TIPO II O "DECELERACION TARDIA") Y SE SUPONE QUE EL FETO ESTA HIPOXICO. EN ESTAS CONDICIONES LA ADMINISTRACION DE OXIGENO PURO A LA MADRE CAUSA UNA ELEVACION EN LA PO_2 FETAL Y UNA REDUCCION EN LA AMPLITUD DE LOS DIPS TIPO II.

CALDEYRO-BARCIA, R.
BALLEJO, G., POSEIRO, J. J.
**ESTUDIO CRITICO DE LA ASISTENCIA EN EL PERIODO
EXPULSIVO.**

CONGRESO BRASILEIRO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, 13
SAN PABLO, BRASIL
11 - 15 OCT. 1981
SAN PABLO, , P.-
EN-PRENSA.

0 NRO.INV. 1093300 CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
**APPROACHES TO REDUCING MATERNAL AND PERINATAL MORTALITY
IN LATIN AMERICA.**

STUDY GROUP OF THE ROYAL COLLEGE OF OBSTETRICIANS AND GYNAECOLOGISTS, 7
'9 - 11 SET. 1979

MATERNITY SERVICES IN THE DEVELOPING WORLD WHAT THE COMMUNITY NEEDS,
LONDON, ROYAL COLLEGE OF OBSTETRICIANS AND GYNAECOLOGISTS, 1979, P.70-90
ED'R. HUGH PHILPOTT, PROC., REF.
APARTADO NRO.INV. 1088300 CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
**INVESTIGACIONES BASICAS, CLINICAS, EPIDEMIOLOGICAS Y
OPERACIONALES REALIZADAS O COORDINADAS POR EL CLAP.
PERIODO 1975-1979.**

REUNION DEL COMITE ASESOR SOBRE INVESTIGACIONES MEDICAS, 19
SAN JOSE, COSTARICA
9 - 13 JUNIO 1980

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, P.1-106
REF.
APARTADO NRO.INV. 1088100 CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
SCHWARCZ, R., BELITZKY, R., DIAZ, A. G.
**INFORME NARRATIVO DE LAS ACTIVIDADES CUMPLIDAS POR EL
CLAP. PROYECTO AMRO 1370. PERIODO 1 EN.-31 DIC. 1979.**

OPS-OMS, MONTEVIDEO, , 1979 58P.
APARTADO NRO.INV. 1086100 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
GIUSSI, G., STORCH, E., POSEIRO, J. J.,
LAFABRIE, N., KETTENHUBER, K., BALLEJO, G.,
CORDANO, M. C., IZQUIERDO, A., VILLARRUBIA, Z.
**PHYSIOLOGICAL AND PSYCHOLOGICAL BASES FOR THE MODERN
AND HUMANIZED MANAGEMENT OF NORMAL LABOR.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 19P.
LECTURE PRESENTED BY DR. R. CALDEYRO-BARCIA AT THE SYMPOSIUM ON RECENT
PROGRESS IN PERINATAL MEDICINE, TOKYO, JAPON, OCTOBER 21 AND 22,
22, 1979, 18REF
APARTADO NRO.INV. 1085800 L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
GIUSSI, G., STORCH, E., POSEIRO, J. J.,
LAFABRIE, N., KETTENHUBER, K., BALLEJO, G.,
CORDANO, M. C., SCASSO, J. C., IZQUIERDO, A.,
VILLARRUBIA, Z.
TECNOLOGIA APROPIADA PARA LA ATENCION DEL PARTO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 26P.
REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1086300 L - LIBRO O FOLLETO

LAS TECNOLOGIAS APROPIADAS PARA LA ATENCION DEL PARTO NORMAL ESTAN BASADAS EN
TRES PRINCIPIOS: 1) NO INTERFERIR INNECESARIAMENTE CON LA FISIOLOGIA DEL PARTO Y
PSICOLOGIA DEL NUCLEO FAMILIAR. 2) VIGILANCIA CONTINUA PARA ASEGURAR QUE LAS
FUNCIONES MATERNAS, FETALES Y NEONATALES SON NORMALES. 3) INTERVENIR SOLO PARA
PREVENIR O TRATAR COMPLICACIONES.

SE EDUCO A LA MADRE Y AL PADRE SOBRE EL PAPEL ACTIVO QUE DEBEN DESEMPEÑAR
DURANTE EL PARTO Y PERIODO POSTNATAL; SE LES MOTIVO PARA COLABORAR CON EL EQUIPO
DE SALUD. EL PADRE PRESTO APOYO AFECTIVO A LA MADRE Y LA AYUDA ACTIVAMENTE
DURANTE EL PARTO Y PERIODO POSTNATAL. LA PARTICIPACION DEL PADRE REFORZO LOS
LAZOS AFECTIVOS ENTRE LA PAREJA. LA ACTIVA PARTICIPACION DE LOS PADRES FUE
MOTIVO DE GRAN SATISFACCION.

SE EVITO LA ADMINISTRACION RUTINARIA DE MEDICACION (OCITOCICOS, ANALGESICOS, ANSIOLITICOS O ANESTESICOS). NO SE REALIZO SISTEMATICAMENTE MANIOBRAS TALES COMO LA ROTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANA EN ETAPAS INICIALES DEL PARTO. ESTAS Y OTRAS MEDICACIONES Y MANIOBRAS INTERFIEREN CON LA FISIOLOGIA DEL PARTO; SOLO SE LAS EMPLEO EN MUY POCOS CASOS EN LOS QUE ESTABA INDICADO HACERLO PARA PREVENIR O CORREGIR UNA COMPLICACION. NO SE IMPUSO A LAS MADRES POSICIONES ARTIFICIALES (EJEMPLO: LITOTOMIA) HABITUALMENTE USADAS PARA EL PARTO EN LOS HOSPITALES; CADA MADRE ESCOGIO LA POSICION MAS COMODA Y LA MODIFICO A VOLUNTAD. EN EL PERIODO DE DILATACION CERVICAL LA MAYORIA ELIGIO ESTAR SENTADA, DE PIE O CAMINANDO, ALTERNANDO A SU VOLUNTAD ENTRE ESTAS POSICIONES. EN EL PERIODO EXPULSIVO PREFIRIERON ESTAR SENTADAS EN UNA SILLA OBSTETRICA DISEÑADA EN EL CENTRO. ESTA SILLA ESTA ARTICULADA Y PERMITE CAMBIAR A VOLUNTAD LA POSICION DEL TRONCO, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

LAS MADRES REALIZARON LOS ESFUERZOS EXPULSIVOS "ESPONTANEAMENTE", ES DECIR CUANDO SENTIERON EL DESEO DE HACERLO. LA DURACION, INTENSIDAD Y NUMERO DE PUJOS FUE REGULADO POR LA MADRE. LOS PUJOS ESPONTANEOS TUVIERON UNA DURACION PROMEDIO DE 5 SEGUNDOS, QUE ES MUCHO MAS CORTA QUE LA DE LOS PUJOS "DIRIGIDOS" POR UN OBSTETRA.

CALDEYRO-BARCIA, R.

GIUSSI, G., STORCH, E., POSEIRO, J. J.,
LAFURIE, N., KETTENHUBER, K., BALLEJO, G.,
CORDANO, C., IZQUIERDO, A., VILLARRUBIA, Z.

**BASI FISIOLOGICHE E PSICOLOGICHE PER UN TRATTAMENTO
UMANO E MODERNO DEL TRAVAGLIO.**

BOLL. SOC. ITAL. PSICOPROF. OSTET., 8(3)7-23, 1980

6REF.

APARTADO

NRO.INV. 1085802

PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.

PROLOGO.

TOPOLANSKI, R.

ROOS, J.

SEMIOLOGIA OBSTETRICA Y NEONATAL. MONTEVIDEO, OFICINA DEL LIBRO, 1974, P.19-20

L*WP1280-TOPS

NRO.INV. 1059300

LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.

SCHWARCZ, R.

**EFFECTS OF RUPTURE OF MEMBRANES DURING LABOR ON FETAL
HEART RATE.**

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.135-137

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1059211

LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.

**ATENCION PERINATAL PROGRESIVA REGIONALIZADA. PROGRESIVA
CON NIVELES DE ATENCION SEGUN RIESGO PERINATAL.
REGIONALIZADA GEOGRAFICAMENTE SEGUN FACILIDAD DE
TRANSPORTE. IDEAS GENERALES APLICADAS A LOS PAISES
LATINOAMERICANOS.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 20P.

APARTADO

NRO.INV. 1079600

L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.

EDITORS' PREFACE.

J. PERINAT. MED., 1(1)-, 1973

R

NRO.INV. 1057700

PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.

LA ATENCION HUMANIZADA DEL PARTO NORMAL.

CONGRESO CHILENO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 18

SANTIAGO, CHILE

1980

SANTIAGO, 1980, P.37-40

L*WP305-CON18

NRO.INV. 1090700

CP - CONGRESO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.

FISIOLOGIA DE LA NUTRICION MATERNA Y FETAL.

CLIN. GINEC., 5(3)8-28,

87REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1089302

PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
PHYSIOLOGY OF MATERNAL AND FETAL NUTRITION.
 BULL. INT. PEDIAT. ASS. : 4(1):28-50, 1981
 87REF., RES.
 APARTADO

NRO.INV. 1089301 PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
HOMENAJE TRIBUTADO A LA MEMORIA DEL PROFESOR BERNARDO HOUSSAY.

ACTA PHYSIOL. LAT-AMER. : 23(1):415-418, 1973
 PALABRAS PRONUNCIADAS POR EL PROFESOR DR. ROBERTO CALDEYRO-BARCIA EN LA CEREMONIA INAUGURAL DEL XI CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, MENDOZA, ARGENTINA, 29 DE JULIO DE 1973
 R

NRO.INV. 1055300 PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
 DUHAGON, F.
CIRCULACION FETAL Y ADAPTACION POSTNATAL DEL SISTEMA CIRCULATORIO.

AUTOR(ES) DEL LIBRO DESCONOCIDO(S)
 CARDIOLOGIA PEDIATRICA MEDICO QUIRURGICA.
 , SALVAT, 1982, P.-

EN-PRENSA.

0

NRO.INV. 1094400 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
 POSE, S. V., POSEIRO, J. J., MENDEZ-BAUER, C.
MONITOREO FETAL EN EL PARTO. FRECUENCIA CARDIACA Y EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL FETO.

MONTEVIDEO, CLAP, : 90P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1051900 L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
 MENDEZ-BAUER, C., POSEIRO, J. J., POSE, S.
FETAL MONITORING IN LABOR.

WALLACE, H. M. (ED.)

LD, E. M. (ED.) / LIS, E. F. (ED.)

MATERNAL AND CHILD HEALTH PRACTICES PROBLEMS, RESOURCES AND METHODS OF DELIVERY.
 SPRINGFIELD, THOMAS, 1973, CAP.16

REF.

A, L*W4310-WALK

NRO.INV. 1031800 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
 RUGGIA, R., BUSTOS, R., FONSECA, D.,
 BERNARDI, R., MARTELL, M., CAYAFFA, C. L. DE.
PERINATAL FACTORS IN MENTAL DEFICIENCY.

MONTEVIDEO, CLAP, : 16P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1069700 L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
 BENEDETTI, W. L., BUSTOS, R.
FECONDACION, GESTACION Y PARTO.

HOUSSAY, B.

FISIOLOGIA HUMANA.

5ED, BUENOS AIRES, EL ATENEO, 1980, P.650-673

REF.

L*BT104-HOUG

NRO.INV. 1068900 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
 POSE, S. V., POSEIRO, J. J., MENDEZ-BAUER, C.,
 ESCARCENA, L., BEHRMAN, R.
EFFECTS OF SEVERAL FACTORS ON FETAL PO2 RECORDED CONTINUOUSLY IN THE FETAL MONKEY.

GLUCK, L. (ED.)

INTRAUTERINE ASPHYXIA AND THE DEVELOPING FETAL BRAIN.

CHICAGO, YEAR BOOK MED. PUBL., 1977, P.227-248

REF.

L*W210-GLUI

NRO.INV. 1070400 LP - LIBRO-PARTE

IN PREGNANT RHEBUS MONKEYS AT TERM, THE FOLLOWING VARIABLES WERE CONTINUOUSLY RECORDED: FETAL HEART RATE (FHR); FETAL PERITONEAL P₅₀₂; INTRAUTERINE AMNIOTIC FLUID PRESSURE; MATERNAL ARTERIAL P_{O2}; AND MATERNAL ARTERIAL PRESSURE AND HEART RATE.

UNDER STEADY STATE CONDITIONS, FETAL PERITONEAL P₅₀₂ RANGED FROM 25 TO 30 MM HG AND UTERINE CONTRACTIONS HAD NO EFFECT ON FHR. IN THIS CONDITIONS, IT IS ASSUMED THAT THE FETUS WAS NOT HYPOXIC.

THE FOLLOWING FACTORS CAUSED A FALL IN FETAL PaO2: ARTERIAL HYPOTENSION OF THE MOTHER; MATERNAL HYPOXEMIA; MATERNAL STRUGGLING; AND INCREASED INTENSITY OF UTERINE CONTRACTIONS. THE FALL OF FETAL PaO2 CAUSED A FALL IN FHR. WHEN FETAL PaO2 WAS LOWER THAN 20 MM HG, EACH UTERINE CONTRACTION WAS FOLLOWED BY A TRANSIENT FALL IN FHR (TYPE II DIP OR LATE DECELERATION) AND THE FETUS WAS ASSUMED TO BE HYPOXIC. IN THIS CONDITION, THE ADMINISTRATION OF PURE OXYGEN TO THE MOTHER CAUSED A RISE IN FETAL PaO2 AND A REDUCTION IN THE AMPLITUDE OF TYPE II DIPS.

CALDEYRO-BARCIA, R.
FETAL MONITORING.
 SUB-COMMITTEE ON HEALTH OF THE SENATE OF THE UNITED STATES OF AMERICA, , 17 ABRIL, 1978 11P.
 APARTADO NRO. INV. 1061200 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
ELECTIVE INDUCTION OF LABOR, ADVANTAGES AND DISADVANTAGES.
 USA SUB-COMMITTEE ON HEALTH OF THE SENATE, , 17 ABRIL, 1978 10P.
 APARTADO NRO. INV. 1081500 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
RESEARCH IN PERINATOLOGY. A PERSONAL ACCOUNT OF PAST EXPERIENCES AND PRESENT SITUATION.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 14P.
 PAPER PREPARED FOR THE WORKSHOP ON CLINICAL INVESTIGATIONS IN DEVELOPING COUNTRIES ORGANIZED BY THE INSTITUTE OF MEDICINE, NATIONAL ACADEMY OF SCIENCES, TO BE HELD ON JUNE 2-6, 1979, PARSON'S ISLAND, MARYLAND, U.S.A.
 APARTADO NRO. INV. 1082400 L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
 GIUSSI, G., STORCH, E., FOSEIRO, J. J.,
 LAFABRIE, N., KETTENHUBER, K., BALLEJO, G.
THE BEARING-DOWN EFFORTS AND THEIR EFFECTS ON FETAL HEART RATE OXYGENATION AND ACID BASE BALANCE.
 J. PERINAT. MED., 9(1)63-67, 1981
 AREF., SUPLEMENTO 1.
 APARTADO NRO. INV. 1082500 PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
 BELITZKY, R.
INFORME DE LAS ACTIVIDADES DEL CLAP. PROYECTO AMRO 1370. PERIODO I EN.-31 DIC. 1978.
 OPS-OMS, MONTEVIDEO, , 1978 40P.
 APARTADO NRO. INV. 1080400 I - INFORME

CALDEYRO-BARCIA, R.
THE INFLUENCE OF MATERNAL POSITION DURING THE SECOND STAGE OF LABOR.
 SINKIN, P. (EDS.),
 INKE, C. (EDS.),
 KALEIDOSCOPE OF CHILDBEARING, PREPARATION, BIRTH AND NURTURING, HIGHLIGHTS OF THE INTERNATIONAL CHILDBIRTH EDUCATION ASSOCIATION. SEATTLE, THE PENNYPRESS, 1978, P. 31-42
 REF.
 APARTADO NRO. INV. 1082700 LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
 GIUSSI, G., CAPURRO, H., BUSTOS, R.,
 OSORIO, A., BENEDETTI, M. L., TENZER, S.,
 CUADRO, J. C., LOPEZ DE MONTERO, H.
PROGRAMA DE ATENCION PERINATAL Y MATERNO INFANTIL. CON ENFASIS EN LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD PARA LOS DEPARTAMENTOS DE CERRO LARGO Y TREINTA Y TRES.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 132P.
 APARTADO NRO. INV. 1081900 L - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
 BUSTOS, R.
ATENCION DE SALUD. NIVEL TERCARIO.
 REV. COL. URUG. ADM. SERV. SALUD, 1(1)55-57, 1981
 APARTADO NRO. INV. 1077900 PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.,
 POSEIRO, J. J., ISA, J. C., DUPAGON, P.,
 BELITZKY, R.
**RESULTADOS OBTENIDOS CON LA PRUEBA DE POSE, PRUEBA DE
 TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES UTERINAS.**
 MONTEVIDEO, CLAF, 1977, 11F.

REF.

APARTADO

NRD.INV. 1075000

I - LIBRO O FOLLETO

CALDEYRO-BARCIA, R.
FETAL MALNUTRITION, THE ROLE OF MATERNAL BLOOD FLOW.
 HOSP. PRACT. - 50(33-43), 1970

REF.

APARTADO

NRD.INV. 1045200

PP - PUBLICACION PERIODICA

IF THE VASCULAR ADJUSTMENTS REQUIRED TO ENSURE PREFERENTIAL OF THE PLACENTA DO NOT OCCUR, A FETUS MAY BE MALNOURISHED DESPITE NORMAL DIETARY NUTRITION IN THE MOTHER. CONDITIONS PREDISPOSING TO SUCH FETAL MALNUTRITION INCLUDE, AMONG OTHERS, TOXEMIA AND SUPINE HYPOTENSION. METHODS ARE OUTLINED FOR IDENTIFYING THE FETUS AT RISK AND FOR ANTICIPATING AND COUNTERING FETAL DISTRESS DURING LABOR.

CALDEYRO-BARCIA, R.
 MAGAÑA, J., CASTILLO, J. B., POSEIRO, J. J.,
 MENDEZ-BAUER, C., POSE, S. V., ESCARCENA, L.,
 CASACUBERTA, C., BUSTOS, J., GIUSSI, G.
**NUEVO ENFOQUE PARA EL TRATAMIENTO DEL SUFRIMIENTO FETAL
 AGUDO INTRAPARTO.**

ARCH. GINEC. OBSTET., 24(1)3-12, 1970

25REF.

APARTADO

NRD.INV. 1040200

PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.

ARCH. PED. URUG., 42(6)431-433, 1971

APARTADO

NRD.INV. 1045900

PP - PUBLICACION PERIODICA

CALDEYRO-BARCIA, R.
 MELANDER, S., COCH, J. A.
NEUROHYPOPHYSEAL HORMONES.

FUCHS, F.

OPPER, A.

ENDOCRINOLOGY OF PREGNANCY

NUEVA YORK, HARPER AND ROW, 1971, P.235-285

REF.

L*WP1391-FUCE

NRD.INV. 1037100

LP - LIBRO-PARTE

CALDEYRO-BARCIA, R.
 MAGAÑA, J., CASTILLO, J., POSEIRO, J. J.,
 MENDEZ-BAUER, C., POSE, S. V., ESCARCENA, L.,
 CASACUBERTA, C., BUSTOS, J., GIUSSI, G.
**NUEVO ENFOQUE PARA EL TRATAMIENTO DEL SUFRIMIENTO FETAL
 AGUDO INTRAPARTO.**

CASTELAZO AYALA, L.

LIBRO HOMENAJE AL PROFESOR DR. LUIS CASTELAZO AYALA EN EL XXV ANIVERSARIO DE SU RECEPCION PROFESIONAL.

MEXICO, 1970, P.597-605

REF.

L*WP100-CASL

NRD.INV. 1038900

LP - LIBRO-PARTE

CANALE DE PRINA, S.
 CABALLERO, C., BOJAR, N., BELITZKY, R.
**NORMATIVA Y RESULTADOS PERINATALES EN EMBARAZOS
 CRONOLOGICAMENTE PROLONGADOS.**

CARRERA MACIA, J. M.

BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL

BARCELONA, SALVAT, 1971, P.855-858

RES., REF.

APARTADO

NRD.INV. 1068400

LP - LIBRO-PARTE

SE ANALIZAN LOS RESULTADOS PERINATALES OBTENIDOS EN EL MANEJO DE LOS EMBARAZOS CRONOLOGICAMENTE PROLONGADOS (ECP) ASISTIDOS EN LA CLINICA GINECOTOLOGICA 'B' Y EN EL CLAF EN EL PERIODO 1973-1975. DURANTE EL TRIENIO, SE ASISTIERON 265 PARTOS PROVENIENTES DE ECP, LO QUE REPRESENTA EL 9-9% DE LOS NACIMIENTOS. SE COMPARA LA PROPORCION DE MUERTES PERINATALES, DE PATOLOGIA MATERNA Y DEL EMBARAZO, LA FORMA DE INICIO Y DE TERMINACION DEL PARTO, LA PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOITICO, ASI COMO EL PESO AL NACIMIENTO Y LA MORBILIDAD NEONATAL EN LA PRIMERA SEMANA DEL GRUPO ECP EN RELACION CON UN GRUPO SELECCIONADO DE TERMINO (280=7DIAS). LOS RESULTADOS GLOBALES SON CONSIDERADOS SATISFACTORIOS (0.8% DE MUERTES PERINATALES) EN RELACION CON LOS REFERIDOS EN LA BIBLIOGRAFIA. ESTO SE ATRIBUYE AL EMPLEO DE UNA NORMA DE ASISTENCIA QUE INCLUYE LA CONFIRMACION PREVIA

DE LA EDAD Y MADURACION DEL SILEN, JUNIO AL CRITERIO INTERVENCIÓNISTA ADECUADO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD; MONITORIZACION DE LAS INDUCCIONES Y APLICACION DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA NEONATAL CONTINUA Y PROGRESIVA DESDE EL NACIMIENTO.

CAPANO, A.

GRAVINA, F., SALA, M., LIBERMANN, I.

MODIFICACIONES DEL OVARIO EN LA RATA PRIVADA DE AGUA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA, P. 97-

L'WP1100-REU

NRD. INV. 1051208 CP - CONGRESO-PARTE

LOS EFECTOS DE LA DESHIDRATACION SOBRE LA FUNCION REPRODUCTORA SON ESTUDIADOS A NIVEL DEL OVARIO EN UN GRUPO DE RATAS PRIVADAS DE AGUA.

LA PRIVACION DE AGUA COMENZO EN FASE DE ESTRO Y FINALIZO CUANDO LOS ANIMALES HABIAN PERDIDO ALREDEDOR DEL 40 POR CIENTO DE SU PESO INICIAL. LOS ANIMALES CONTROLES FUERON SACRIFICADOS SIMULTANEAMENTE CON LOS DESHIDRATADOS. EL 75 POR CIENTO DE LOS ANIMALES DESHIDRATADOS MOSTRO DETENCION DE SU CICLO NORMAL.

LOS OVARIOS DEL GRUPO DESHIDRATADO NO MOSTRARON VARIACIONES DE PESO HECHO QUE SE COMPARA CON DATOS OBTENIDOS DE ANIMALES DESNUTRIDOS EN LOS CUALES SE DESCRIBE DISMINUCION DE PESO OVARICO.

EL TAMAÑO DE LOS FOLICULOS NORMALES Y ATRESICOS ES MENOR EN EL OVARIO DESHIDRATADO. EL NUMERO DE FOLICULOS NORMALES TIENDE A DISMINUIR Y EL DE ATRESICOS A AUMENTAR COMO CONSECUENCIA DE LA PRIVACION DE AGUA. EN EL GRUPO DESHIDRATADO NO VARIO EL NUMERO, TAMAÑO NI FUNCIONALIDAD DE LOS CUERPOS LUTEOS.

EL ESTRONA NO SE ENCONTRO MODIFICADO.

SE DISCUTEN ESTOS RESULTADOS EN FUNCION DE MODIFICACIONES EN LA SECRECION DE FSH, LH Y LTH QUE SE INSTALARIAN DURANTE LA PRIVACION DE AGUA.

CAPANO, A.

SALA, M., LIBERMANN, I.

ACCION DE ESTROGENOS Y GONADOTROFINAS SOBRE LA DETENCION DEL CICLO ESTRAL PROVOCADO POR PRIVACION DE AGUA EN LA RATA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIPI, 1974, RP. 135-

APARTADO

NRD. INV. 1060096 CP - CONGRESO-PARTE

FUE DEMOSTRADO QUE LA PRIVACION DE AGUA EN LA RATA PROVOCA LA APARICION DE DIESTRO CONTINUO Y REVERSIBLE. DICHO ESTADO NO ES DEBIDO A SEUDOEMBARAZO.

CON LA FINALIDAD DE REESTABLECER EL CICLO ESTRAL SE INYECTO BENZOATO DE ESTRADIOL (200/DIA S.C.) O HCG (15 U.I./DIA I.P.) EN ANIMALES PRIVADOS DE AGUA Y EN SUS RESPECTIVOS CONTROLES A PARTIR DEL 5o DIA CONSECUTIVO DE DIESTRO. AMBAS HORMONAS PROVOCARON LA APARICION DEL CICLO ESTRAL. ESTOS RESULTADOS SUGIEREN QUE LA INTERRUPCION DEL CICLO ESTRAL EVIDENCIADA DURANTE LA PRIVACION DE AGUA ESTARIA VINCULADA A NIVELES CIRCULANTES INSUFICIENTES DE ESTROGENOS Y GONADOTROFINAS.

CAPURRO, H.

METODO CLINICO PARA DIAGNOSTICAR LA EDAD GESTACIONAL EN EL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, P. 60P.

TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.

L'WS103-CAPH

NRD. INV. 1054900 T - TESIS

CAPURRO, H.

KONICHEZKY, S., RIOS, A., FONSECA, D.

METODO CUANTITATIVO PARA EL CALCULO DE LA EDAD GESTACIONAL DEL RECIEN NACIDO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA, P. 152-

L'WP1100-REU

NRD. INV. 1051220 CP - CONGRESO-PARTE

LA DETERMINACION DE LA EDAD GESTACIONAL EN EL RECIEN NACIDO TIENE GRAN IMPORTANCIA PARA CLINICOS E INVESTIGADORES. VARIOS METODOS HAN SIDO EMPLEADOS, LA MAYORIA, CON RESULTADOS POCO ALENTADORES.

EL METODO DE BURQWITZ CUANTIFICA 17 PARAMETROS DEL EXAMEN SONATICO Y 10 DEL NEUROLOGICO DEL RECIEN NACIDO. CADA UNO DE LOS SIGNOS TIENE VALORES DIFERENTES DE ACUERDO A LA RELACION QUE TENGA EL MISMO CON LA EDAD GESTACIONAL. LA SUMA DE

AMBOS (SOMÁTICO Y NEUROLÓGICO) MUESTRAN RELACION DIRECTA CON LA EDAD GESTACIONAL. CON ESTE METODO SE ESTUDIARON 115 RECIEN NACIDOS CON EDAD GESTACIONAL CIERTA POR AMENORREA Y DESCONOCIDA POR EL EXAMINADOR.

LOS COEFICIENTES DE REGRESION HALIADOS ENTRE EL PUNTAJE OBTENIDO POR NOSOTROS Y LA EDAD GESTACIONAL EN DIAS, FUERON DE 0.94 ($P < 0.001$) CUANDO USAMOS AMBOS DATOS: SOMÁTICOS Y NEUROLÓGICOS. CONSIDERANDO SOLO LOS DATOS DEL EXAMEN SOMÁTICO, EL COEFICIENTE DE REGRESION FUE DE 0.87 ($P < 0.001$) Y CONSIDERANDO SOLO EL EXAMEN NEUROLÓGICO, DE 0.86 ($P < 0.001$).

CON EL FIN DE SELECCIONAR UN MODELO SATISFACTORIO PERO QUE INCLUYA MENOR CANTIDAD DE VARIABLES SE REALIZO UN ESTUDIO DE REGRESION MULTIPLE CON LAS VARIETADES LINEALIZADAS.

CAPURRO, H.

BAYCE, M., DAVIT, M., BEJAR, R., NUÑEZ, N.,

LIEUTIER, G., SIVORI, M., BURGOS, J.,

DIAZ, J. L., BELITZKY, R.

FACTORES PRENATALES DE BAJO PESO AL NACIMIENTO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA, 4

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELADOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, OP.127-131

5REF., RES

L'WP308-CO6A

NRO. INV. 1061602

CP - CONGRESO-PARTE

CAPURRO, H.

PEÑA, J. L., MARTELL, M., DIAZ ROSSELLO, J. L.,

BAYCE, M.

ALIMENTACION DEL RECIEN NACIDO PREMATURO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 5P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L'WS420-CENH

NRO. INV. 1052209

L - LIBRO O FOLLETO

CAPURRO, H.

BUSTOS, R., BEJAR, R., MARTELL, M., LIEUTIER, G.,

OSORIO, A.

MEDICAMENTOS EN NEONATOLOGIA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1973, 8P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L'WS420-CENH

NRO. INV. 1052205

L - LIBRO O FOLLETO

CAPURRO, H.

LIEUTIER, G., MARTELL, M., NIETO, F.

ESTIMACION DE LA EDAD GESTACIONAL POR EL EXAMEN CLINICO DEL RECIEN NACIDO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14

BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, GP.437-441

L'WP3A7-CDM14

NRO. INV. 1055109

CP - CONGRESO-PARTE

CAPURRO, H.

LIEUTIER, G., PEÑA, C.

CLASIFICACION DE RECIEN NACIDOS.

TOPOLANSKI, R.

RGOS, J.

SEMIOLOGIA OBSTETRICA Y NEONATAL, MONTEVIDEO, OFICINA DEL LIBRO, 1974, P.189-198

L'WP1280-TOPS

NRO. INV. 1056302

LP - LIBRO-PARTE

CAPURRO, H.

LIEUTIER, G., PEÑA, C.

CLASIFICACION DE RECIEN NACIDOS.

TOPOLANSKI, R.

RGOS, J.

SEMIOLOGIA OBSTETRICA Y NEONATAL, MONTEVIDEO, OFICINA DEL LIBRO, 1974, P.177-188

L'WP1280-TOPS

NRO. INV. 1056301

LP - LIBRO-PARTE

CAPURRO, H.

ESTIMATION OF GESTATIONAL AGE BY CLINICAL EXAMINATION OF THE NEWBORN INFANT.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.118-120

REF.

L'W20.5-PANR

NRO. INV. 1059206

LP - LIBRO-PARTE

CAPURRO, H.

BISSOT, A., ESPINO, R. T. DE, GONZALEZ, P.,

SENTMAT, M.

IMPORTANCIA DEL AMBIENTE TERMICO EN LA SALA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO MADRE-HIJO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 15P.

REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1090400 L - LIBRO O FOLLETO

HEMOS ESTUDIADO SOBRE 19R.N. VIGOROSOS, EUTROFICOS Y DE TERMINO, EN DIFERENTES CONDICIONES DE AMBIENTE TERMICO, EL EFECTO DE LA TEMPERATURA CUTANEA Y/O RECTAL.

NUESTROS RESULTADOS MUESTRAN QUE CORTOS LAPROS DE TIEMPO (4.5 A 9 MINUTOS) CON EL NIÑO DESNUDO A TEMPERATURA AMBIENTAL PROMEDIO DE 25.5°C, PRODUCEN UN BRUSCO DESCENSO DE LA T.C., SIN MODIFICACIONES DE LA TEMPERATURA RECTAL.

LA APLICACION DE LAMPARAS Y RAYOS INFRARROJOS A UNA DISTANCIA DE 75cm. DEL NEONATO REDUCE ESTA PERDIDA DE CALOR, MANTENIENDO T.C. MAYORES QUE 36°C.

POR ELLO, RECOMENDAMOS QUE, AL DESNUDAR AL NIÑO EN ESTAS CONDICIONES DE TEMPERATURA AMBIENTAL, SE APLIQUE UNA FUENTE DE CALOR RADIANTE A LA DISTANCIA ANTES DICHA.

CAPURRO, H.

KONICHEZKY, S., FONSECA, D., CALDEYRO-BARCIA, R.

A SIMPLIFIED METHOD FOR DIAGNOSIS OF GESTATIONAL AGE IN THE NEWBORN INFANT.

J. PEDIAT., 93(1)120-122, 1978

7REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1073200 PP - PUBLICACION PERIODICA

CERTAIN SOMATIC OR, NEUROLOGIC FINDINGS OR BOTH HAVE CORRELATED WELL WITH GESTATIONAL AGE AS ESTIMATED BY THE DATE OF ONSET OF AMENORRHEA. IN 1970 DUBOWITZ DEvised A SCORING SYSTEM BASED ON 21 SUCH SOMATIC AND NEUROLOGIC SIGNS.

THE ADVANTAGES OF THIS METHOD ARE THAT IT IS PAINLESS, INEXPENSIVE, PRECISE, AND THAT QUANTIFICATION IS POSSIBLE. ITS MAJOR INCONVENIENCE IS ITS COMPLEXITY FOR DAILY PRACTICE, IN VIEW OF THE LARGE NUMBER OF VARIABLES TO BE CONSIDERED. OUR AIM HAS BEEN TO SIMPLIFY THIS METHOD, REDUCING THE NUMBER OF VARIABLES WHILE KEEPING REASONABLE PRECISION.

CAPURRO, H.

EPOCA Y CAUSA DEL DESTETE.

MONTEVIDEO, CLAP, 20P.

TRABAJO PRESENTADO EN EL SEMINARIO REGIONAL SOBRE ESTIMULO AO ALEITAMIENTO MATERNO, RECIAO NORDESTE, RECIFE, 15-17 FEB. 1979., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1080700 L - LIBRO O FOLLETO

CAPURRO, H. (COORD.)

BELITZKY, R. (COORD.)

INFORME ESTADISTICO PERINATAL.

CLAP, MONTEVIDEO, 1 EN. - 31 DIC., 1972 20P.

APARTADO

NRO. INV. 1052700 I - INFORME

CASACUBERTA, C.

SABATINO, H., GARCIA-AUSTT, J., ALONSO, J.,

LDAYZA, A., SALGADO, M., PINTO E SILVA, J.,

MENDEZ-BAUER, C., CALDEYRO-BARCIA, R.

COMPARACION DE LAS MODIFICACIONES DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR FETAL EN LA OCLUSION UMBILICAL Y ESTASIS DEL ESPACIO INTERVELLOSO EN OVEJAS.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14

BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, GP.429-434

L*WP3A7-COR14

NRO. INV. 1055111 CP - CONGRESO-PARTE

CASACUBERTA, C.

HOLMQUIST, N., URZUA, M., IGLESIAS, M.,

CARRERA, R. M. DE.

PRODUCCION DE ORINA POR EL FETO DE OVEJA IN UTERO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

, P.128-

L*WP1100-REU

NRO. INV. 1051204 CP - CONGRESO-PARTE

PARA CUANTIFICAR LA PARTICIPACION DE LA URINA FETAL EN LA FORMACION DE LOS LIQUIDOS AMNIOTICO Y ALANTOIDE, SE HA ESTUDIADO LA PRODUCCION DE URINA POR EL FETO DE OVEJA.

NUEVE OVEJAS ESTUDIADAS EN LOS ÚLTIMOS 20 DÍAS DE SU GESTACIÓN FUERON HISTEROTOMIZADAS, Y SE LES IMPLANTÓ UN CATÉTER EN LA VESIGA FETAL POR LAPAROTOMÍA, Y OTRO ARTERIAL PARA MUESTREAR SANGRE. LOS RESULTADOS FUERON OBTENIDOS CON LA OVEJA DESPIERTA Y ALEJADAS DEL ACTO QUIRÚRGICO (ALGUNOS HASTA 3 DÍAS). LA PRODUCCIÓN PROMEDIO FUE DE 0.5 ML/MINUTO, TRES VECES MÁS QUE LO DESCRITO POR OTROS AUTORES PARA FETOS EXTERIORIZADOS DURANTE UNA CESAREA. LA CONTRIBUCIÓN DE LA ORINA FETAL EN LA FORMACIÓN DE LOS LÍQUIDOS AMNIÓTICO (Y EVENTUALMENTE ALANTOÍDEO SI EL URACO ESTÁ PERMEABLE) SERÍA DE UNOS 750 C.C. EN 24 HORAS, UNA CIFRA MUCHO MAYOR QUE LA EXTRAPOLADA DE EXPERIMENTOS AGUDOS.

EXISTEN VARIACIONES ENTRE FETOS Y EN UN MISMO FETO A LOS LARGO DEL TIEMPO, SE ESTUDIA LA RELACIÓN DE ESTOS CAMBIOS CON LA PRESIÓN ARTERIAL FETAL, PARA ELUCIDAR LA PARTICIPACIÓN CUALITATIVA DE LA ORINA EN LA FORMACIÓN DE LOS LÍQUIDOS FETALES. SE HA COMPARADO EL EQUILIBRIO ÁCIDO-BASE DE ESTOS Y EL URINARIO. SE DISCUTE LA PARTICIPACIÓN RENAL EN LA HOMEOSTASIS FETAL.

CASACUBERTA, C.

SABATINO, H., SEJAP, R., CURBELO, V.,
 NAVARRETE, J., LOAYZA, A., MENDEZ-BAUER, C.,
 GUENBERENA, L., MARQUES, M., RAMIREZ, F.,
 JACOMO, J., GIUSI, G.

MODIFICACIONES PRODUCIDAS EN EL MEDIO INTERNO FETAL POR UNA OCLUSIÓN TRANSITORIA DE LA AORTA ABDOMINAL MATERNA. CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 11

MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

, ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 1973, SP.261-
 L*QT3.159-CON11 NRO.INV. 1052906 CP - CONGRESO-PARTE

CASACUBERTA, C.

HOLMQUIST, N., PEREZ, M. A., IGLESIAS, M.,
 CABRERA, R. M. DE, BERMUDEZ, R., GUENBERENA, L.
 METODO PARA OBTENER MUESTRAS DE LIQUIDO AMNIOTICO,
 SANGRE Y ORINA FETALES EN LA OVEJA GESTANTE.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 26 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , GP.222-223

L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045417 CP - CONGRESO-PARTE

CASTELLANO, M. A.

BROVETTO, J., UCAR, D., GALIMIDI, S.,
 MIGUEZ-WENSKO, C.

EFFECTO SOBRE LA REPRODUCCION DE LA INMUNIZACION CON SOMATOMOTROFINA CORIONICA HUMANA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

7
 CALI, COLOMBIA

6 - 9 MARZO 1977

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMEN DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

CALI, ALIAN, 1977, IP.72-

RES

L*WP1100-REU7

NRO.INV. 1071205

CP - CONGRESO-PARTE

CASTELLANO, M. A.

GALIMIDI, S., MIGUEZ-WENSKO, C., MENDEZ-TULA, A.,
 GUI SANTES, J., SARDI-VALVERDE, Y., BROVETTO, J.

BIOLOGICAL AND IMMUNOLOGICAL STUDIES OF A PLACENTAL GONADOTROPIC PROTEIN.

EUROP. J. OBSTET. GYNEC. REPROD. BIOL. , 6(3)115-119, 1976

6REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1063500

PP - PUBLICACION PERIODICA

PRECOCIOUS SEXUAL MATURITY, OVARIAN WEIGHT INCREASE AND STIMULATION OF THE SEX ACCESSORY ORGANS IN IMPUBER FEMALE MICE, WAS INDUCED BY A PARTIALLY PURIFIED PROTEIN FRACTION OBTAINED FROM HUMAN PLACENTA. THE RELATIONSHIP BETWEEN THIS BIOLOGICALLY ACTIVE PROTEIN AND HCG WAS STUDIED BY A COMPARATIVE IMMUNO-DOUBLE DIFFUSION TECHNIQUE (OUCHTERLONY) AND TWO AGGLUTINATION INHIBITION TESTS. RESULTS SHOWED THAT THIS PROTEIN WITH GONADOTROPIC ACTIVITY IS NEITHER IMMUNOLOGICALLY RELATED TO HCG NOT CONTAMINATED WITH THIS HORMONE.

CASTELLANO, M. A.

UCAR, D., GALIMIDI, S., MIGUEZ-WENSKO, C.,
 BROVETTO, J.

EFFECT ON REPRODUCTION OF IMMUNIZATION WITH HUMAN CHORIONIC SOMATOMOTROPIN.

IRCS. MED. SCI. , 4(9)179- 1976

REF.

R

NRO.INV. 1067800

PP - PUBLICACION PERIODICA

CASTELLANO, M. A.
 GALIMIDI, S., UCAR, D. K., MIGUEZ-WENSKO, C.,
 BROVETTO, J.
**EFFECT OF A PLACENTAL UTEROTROPIC PREPARATION ON THE
 REPRODUCTIVE ORGANS OF IMMATURE MICE.**
 IRCS MED. SCI., 4(180-), 1976
 2REF.
 APARTADO NRO.INV. 1067900 PP - PUBLICACION PERIODICA

CASTELLANO, M. A.
**EFFECTS OF IMMUNIZATION WITH HUMAN CHORIONIC
 SOMATOMAMMOTROPIN (HCS) ON REPRODUCTION.**
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS 1976.
 WASHINGTON, OPS, 1976, P.88-89
 L'W20.5-PANR NRO.INV. 1066904 LP - LIBRO-PARTE

CASTELLANO, M. A.
 BROVETTO, J., UCAR, D., GALIMIDI, S.,
 MIGUEZ-WENSKO, C.
**EFFECTOS SOBRE LA REPRODUCCION DE LA INMUNIZACION CON
 SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA.**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 7
 CALI, COLOMBIA
 6 - 9 MARZO 1977
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
 CALI, ALIRH, 1977, TP.72-
 RES.
 L'WP1100-REU7 NRO.INV. 1071605 CP - CONGRESO-PARTE

EN VISTA DE ESTOS RESULTADOS, SE COMENZARON ESTUDIOS TENDIENTES A LA
 OBTENCION, A PARTIR DE LA HCS, DE UN ANTIGENO PLACENTARIO DESPROVISTO DE
 REACCIONES INMUNOLOGICAS CRUZADAS CON COMPONENTES NORMALES DEL ORGANISMO, Y EN
 PARTICULAR CON UNA HORMONA TAN IMPORTANTE PARA EL METABOLISMO COMO ES LA HORMONA
 DE CRECIMIENTO HIPOFISIARIA. PARA ELLO SE ESTAN REALIZANDO MODIFICACIONES DE LA
 ESTRUCTURA MOLECULAR DE LA HCS CON EL OBJETIVO DE AFECTAR SOLAMENTE LOS
 DETERMINANTES ANTIGENOS COMUNES A AMBAS HORMONAS.

CEREZO, C.
 DAVIT, N., RAMIREZ, F., BELIZAN, J. M.
**CAMBIOS EN LA INCIDENCIA Y AMPLITUD DE LOS DIPS TIPO I
 SEGUN LA ALTURA DE LA PRESENTACION FETAL, EN PARTOS DE
 INICIO Y EVOLUCION ESPONTANEA.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 1973
 BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.449-452
 L'WP3A7-CON14 NRO.INV. 1055106 CP - CONGRESO-PARTE

CIFUENTES, J. R.
**CONTRACTILITY OF THE NONPREGNANT HUMAN UTERUS IN FOUR
 PHASES OF THE MENSTRUAL CYCLE. EFFECT OF ADRENOCEPTOR -
 STIMULATING DRUGS.**
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS.1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.129-131
 REF.
 L'W20.5-PANR NRO.INV. 1059209 LP - LIBRO-PARTE

CIFUENTES, J. R.
**CONTRACTILIDAD DEL UTERO HUMANO NO GRAVIDICO EN CUATRO
 FASES DEL CICLO MENSTRUAL. ACCION DE FARMACOS
 ESTIMULANTES DE LOS ADRENOCEPTORES.**
 MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1974, 99P.
 TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.
 L'WP402-CIFC NRO.INV. 1054900 T - TESIS
 LA FARMACOLOGIA DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA EN LO REFERENTE AL EFECTO DE
 FARMACOS ESTIMULANTES DE LOS ADRENOCEPTORES ALFA Y BETA ES UN CAPITULO DE DIFICIL
 INTERPRETACION Y NO SE HA ARRIBADO A CONCLUSIONES DEFINITIVAS.
 LO ANTERIOR PUEDE SER EXPLICADO POR: DIFERENCIAS EN LOS METODOS EMPLEADOS PARA
 REGISTRAR LA CONTRACTILIDAD UTERINA, LAS DISTINTAS ETAPAS DEL CICLO MENSTRUAL EN
 QUE SE EFECTUEN LAS EXPERIENCIAS, QUE LA INVESTIGACION SEA REALIZADA EN ESPECIES
 DIFERENTES Y EN DISTINTAS CONDICIONES (IN VIVO O IN VITRO), LAS DIFERENTES DOSIS
 O VIAS DE ADMINISTRACION DE LAS DROGAS, LA VARIABILIDAD DE LA CONTRACTILIDAD
 UTERINA ESPONTANEA Y LA CARENCIA DE SOPORTE ESTADISTICO EN EL TRATAMIENTO DE LA
 INFORMACION.
 EL PROPOSITO DE ESTA TESIS ERA EFECTUAR UN ESTUDIO PROSPECTIVO MEDIANTE UN

DISEÑO EXPERIMENTAL SU TURIERA, EN CUEA A TODOS LOS FACTORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE. SE FIJARON ENTONCES DOS OBJETIVOS A ALCANZAR: COMPARAR LOS TRES METODOS UTILIZADOS EN LOS ULTIMOS AÑOS PARA REGISTRAR LA CONTRACTILIDAD DEL UTERO HUMANO NO GRAVIDICO. ESTOS METODOS SON: CATETER ABIERTO, CATETER CERRADO CON MICROBALON (DE 0.2 ML DE CAPACIDAD) Y CATETER ABIERTO CON ESPONJA TERMINAL. PARA ELLO SE EFECTUARON OCHO REGISTROS EN LOS CUALES SE COMPARARON ENTRE SI ESTOS TRES METODOS.

REALIZAR ESTUDIOS CON DROGAS CONOCIDAS COMO ESTIMULANTES DE LOS ADRENOCEPTORES, ADMINISTRANDO CADA FARMACO A UNA MISMA MUJER, EN CUATRO SEMANAS DISTINTAS DE UN MISMO CICLO MENSTRUAL Y A LAS MISMAS DOSIS. LOS FARMACOS, VIAS Y DOSIS UTILIZADOS FUERON: BIROTEC, ESTIMULANTE DE LOS ADRENOCEPTORES BETA, EN INFUSION I.V. CONTINUA, DOSIS DE 1.0, 2.0 Y 4.0 MCG/MIN. TAMBIEN SE EMPLEO LA VIA SUBLINGUAL; ALUPENT, ESTIMULANTE DE LOS ADRENOCEPTORES BETA CON POCA ACCION SOBRE LOS ALFA. SE EMPLEO EN INFUSION I.V. A 5.0, 10.0 20.0 MCG/MIN.; ADRENALINA, ACTUA ESTIMULANDO AMBOS ADRENOCEPTORES. SE UTILIZO EN INFUSION I.V. CONTINUA, 2.5, 5.0 Y 10.0 MCG/MIN.; EFFORTIL, DE ACCION ESTIMULANTE SOBRE AMBOS ADRENOCEPTORES. SE EMPLEO LA VIA I.V. EN INFUSION CONTINUA A 200, 400 Y 800 MCG/MIN.

SE OBTUVIERON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: METODOS DE REGISTRO. EL CATETER ABIERTO CON ESPONJA TERMINAL SIEMPRE RESPONDO LINEALMENTE PERMITIENDO CUANTIFICAR LA PRESION MAXIMA, INTENSIDAD, TONO Y FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES.

EL CATETER ABIERTO (SIN ESPONJA TERMINAL) EN OCASIONES SE OBSTRUIA.

SE PROPONE UN CRITERIO PARA ANALIZAR CUANTITATIVAMENTE LOS REGISTROS DE PRESION INTRAUTERINA.

SE DISCUTE LA APLICACION CLINICA QUE PUEDE TENER EL BIROTEC POR SU INTENSO EFECTO UTERO INHIBIDOR, DE LARGA DURACION CUANDO SE ADMINISTRA POR VIA SUBLINGUAL Y CON MINIMOS EFECTOS CARDIOVASCULARES.

SE DESTACA LA INVERSION DEL EFECTO DE UNA MISMA DROGA (EL ETIL- ADRIANOL) SOBRE UN MISMO ORGANNO EFECTOR (EL UTERO). ESTE FARMACO ACTUA COMO UN ESTIMULADOR EN EL UTERO NO GRAVIDICO, MIENTRAS QUE EN EL EMBARAZO ES UN UTERO INHIBIDOR. ESTA INVERSION DEL EFECTO PODRIA SER DEBIDA A MODIFICACIONES HORMONALES QUE OCURREN CUANDO SE PASA DE UN ESTADO FISIOLOGICO AL OTRO. LO ANTERIOR NOS HACE PENSAR QUE, HASTA EL ESTADO ACTUAL DE NUESTROS CONOCIMIENTOS, LOS ADRENOCEPTORES UTERINOS SERIAN LOS UNICOS QUE TENDRIAN UNA REGULACION ENDOCRINA PARA SU FUNCIONAMIENTO.

CIFUENTES, J. R.,
BELITZKY, R., CUADRO, J. C., RIOS, F.,
CALDEYRO-BARCIA, R.
EFFECTS OF ADRENOCEPTOR-STIMULATING DRUGS ON THE
MYOMETRIUM AND CARDIOVASCULAR SYSTEM IN NONPREGNANT
WOMEN.

COUTINHO, E. (ED.)
CHS, F.
PHYSIOLOGY AND GENETICS OF REPRODUCTION, NUEVA YORK, PLENUM, , P.244-259
RES., REF.

A, L'WP1102-COUP NRO.INV. 1057000 LP - LIBRO-PARTE
EFFECTS OF THE INTRAVENOUS ADMINISTRATION OF BIROTEC, ORCIPRENALINE,
EPINEPHRINE, AND ETHYLADRIANOL ON THE CONTRACTILITY OF THE NONPREGNANT HUMAN
UTERUS IN VIVO AND ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM WERE STUDIED. INTRAUTERINE
PRESSURE WAS RECORDED WITH A SPONGE-TIPPED CATHETER. BIROTEC WAS ADMINISTERED AT
DOSES OF 1.0, 2.0, AND 4.0 $\mu\text{g}/\text{min}$; ORCIPRENALINE AT DOSES 5.0, 10.0, AND 20.0 $\mu\text{g}/\text{min}$;
EPINEPHRINE AT 2.5, 5.0, AND 10.0 $\mu\text{g}/\text{min}$; AND ETHYLADRIANOL AT 200, 400, AND 800
 $\mu\text{g}/\text{min}$. ONE RECORDING PER WEEK DURING A COMPLETE MENSTRUAL CYCLE IN THE SAME
WOMAN WAS MADE FOR EACH DRUG. VALUES OF PEAK PRESSURE, INTENSITY, TONUS, AND
FREQUENCY OF THE CONTRACTIONS DURING INFUSION WERE COMPARED WITH THOSE OF
SPONTANEOUS ACTIVITY.

BIROTEC GIVEN INTRAVENOUSLY PRODUCED AN IMMEDIATE INHIBITION OF UTERINE
MOTILITY. SUBLINGUAL ADMINISTRATION ALSO CAUSED A LONG PERIOD OF UTERINE
INHIBITION. CARDIOVASCULAR SIDE-EFFECTS WERE MINIMAL AND WELL
TOLERATED. ORCIPRENALINE CAUSED A DECREASE OF CONTRACTILITY AND
TACHYCARDIA. EPINEPHRINE HAD NO EFFECTS ON UTERINE CONTRACTILITY. IT PRODUCED
TACHYCARDIA AND HYPOTENSION. ETHYLADRIANOL CAUSED AN INCREASE IN UTERINE
CONTRACTILITY. THIS IS EXACTLY THE OPPOSITE EFFECT TO THAT OBTAINED DURING
PREGNANCY.

CIFUENTES, R.
RIOS, R., CUADRO, J. C., BELITZKY, R.
EFECTOS DE LA EPINEFRINA Y DEL TH-1165-A SOBRE LA
CONTRACTILIDAD DEL UTERO HUMANO NO GRAVIDO DURANTE EL
CICLO MENSTRUAL.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
BUENOS AIRES, ARGENTINA
1973

BUENOS AIRES, ASOCOME, 1973, P.462-466
L'WP3A7-CO014 NRO.INV. 1055101 CP - CONGRESO-PARTE

CLAP

INFORME DEL CLAP 1970-1975. INVESTIGACIONES REALIZADAS.
OPS, REUNION DEL COMITE EJECUTIVO DEL CONSEJO DIRECTIVO, WASHINGTON, JUNIO, 1976
37P.

APARTADO

NRO. INV. 1067700 I - INFORME

CLAP

NARRATIVE REPORT OF THE ACTIVITIES ACCOMPLISHED BY THE CLAP.

OPS, WASHINGTON, , 1973

APARTADO

NRO. INV. 1057900 I - INFORME

CLAP

INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PRIMER SEMESTRE DE 1979.

OPS, WASHINGTON, 1 EN. - 30 JUNIO, 1979 33P.

APARTADO

NRO. INV. 1083300 I - INFORME

COCH, J.

DEVELOPMENT OF A NEW METHOD FOR THE ISOLATION OF ISOLATION OF OXYTOCIN FROM HUMAN BLOOD.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1974.

WASHINGTON, OPS, 1974, P.132-134

REF.

L'W20.5-PANR

NRO. INV. 1039210 LP - LIBRO-PARTE

COLLIA, F.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., HORCHER, R.,

RIMOLI, R., SCHWARCZ, R., TENZER, S.,

URMAN, J.

DIAGNOSTICO DE SITUACION PERINATAL. RESULTADOS OBTENIDOS CON LA APLICACION DE LA HISTORIA CLINICA PERINATAL EN EL HOSPITAL SARDA DE BUENOS AIRES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 39P.

APARTADO

NRO. INV. 1079600 I - LIBRO O FOLLETO

CORDANO, M. C.

CRECIMIENTO FETAL INTRAUTERINO EN EMBARAZOS GEMELARES. PATRONES ECOGRAFICOS.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1981, 97P.

TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1093500 T - TESIS

EL CONOCIMIENTO DEL CRECIMIENTO FETAL ES UNO DE LOS CONCEPTOS BASICOS QUE DEBE DOMINAR TODO PROFESIONAL QUE TENGA LA RESPONSABILIDAD DE VIGILAR UN EMBARAZO.

EL ESTUDIO DEL FETO COMIENZA CON EL ESTUDIO DE LOS PATRONES DE CRECIMIENTO, ESTOS DEBEN SERVIR COMO GUIA PARA LA DETECCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE LA VIDA INTRAUTERINA.

Y CUANDO NOS ENCONTRAMOS FRENTE A UN EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR SU GRAN CONTRIBUCION A LA MORTALIDAD PERINATAL Y POR LA FRECUENTE MORBILIDAD FETAL QUE ENTRAÑA, COMO LO ES EL EMBARAZO GEMELAR, LO ANTERIORMENTE DICHO COBRA AUN MAYOR IMPORTANCIA.

EL PRESENTE ES UN ANALISIS PROSPECTIVO, QUE CONSISTE EN UN ESTUDIO DE TIPO LONGITUDINAL DE EMBARAZOS GEMELARES, REALIZADO EN LA UNIDAD DE INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO ECOGRAFICO DEL CLAP, DE 1979 A LA FECHA.

FUERON SEGUIDOS SEÑALMENTE DEL COMIENZO AL TERMINO DE LA GESTACION, 32 PACIENTES SANAS, PORTADORAS DE EMBARAZO GEMELAR, EN LAS QUE SE MIDIERON PARAMETROS CRANEANOS, ABDOMINALES Y RELACIONES ENTRE LOS MISMOS.

SE ANALIZARON LOS DATOS OBTENIDOS DE TODA LA POBLACION Y DE DOS GRUPOS SELECCIONADOS SEGUN PESO AL NACIMIENTO: GEMELARES MAYORES Y MENORES.

FUERON COMPARADOS ESTOS DOS ULTIMOS GRUPOS ENTRE SI Y CON LOS PATRONES DE CRECIMIENTO OBTENIDOS DE EMBARAZOS UNICOS.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS MOSTRARON UN CRECIMIENTO DE GEMELARES MAYORES, EN LA MAYOR PARTE DE LOS INDICADORES, ASIMILABLE A LOS RESULTADOS DE LOS UNICOS.

LOS GEMELARES MENORES SE COMPORTARON COMO RETARDOS EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO.

A TRAVES DE LA MONITORIZACION INTRAUTERO DEL CRECIMIENTO FETAL MEDIANTE LA TECNICA ULTRASONOGRAFICA, QUE PERMITE LA REALIZACION DE MEDIDAS DE FIELES INDICADORES DE LA EVOLUCION FETAL, ES POSIBLE DETECTAR UN RETARDO EN EL CRECIMIENTO INTRAUTERINO EN EL PARTO EN UNO DE LOS FETOS GEMELARES.

CORDERO, L.

ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE SOLUCIONES GLUCOSADAS HIPERTONICAS DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 1(2)174-182, 1970

49REF.

R

NRG.INV. 1045500

PP - PUBLICACION PERIODICA

CORDERO, L.

HEART RATE CHANGES DURING THE FIRST HOUR OF LIFE.

BIOL. NEONATE, 20(1)270-286, 1972

33REF. RES.

APARTADO

NRG.INV. 1047000

PP - PUBLICACION PERIODICA

HEART RATE CHANGES DURING THE FIRST HOUR OF LIFE WERE RECORDED AND STUDIED IN 65 FULL-TERM NEWBORNS WHO WERE ALSO MONITORED IN UTERO DURING LABOR. FETAL HEART RATE (FHR) TAKEN BETWEEN OR IN ABSENCE OF PERIODIC CHANGES INCREASES SLIGHTLY AS DELIVERY APPROACHES. AT BIRTH, A RAPID HEART RATE ACCELERATION (MEAN VALUE 170 B.P.M.) OCCURS AND LAST APPROXIMATELY 20 MIN BEFORE DECLINING SHARPLY AT FIRST AND THEN SLOWLY TO REACH A MEAN OF 142 B.P.M. AT 1 H OF AGE.

IN THE PAST, REBOUND TACHYCARDIAS AND PERSISTENTLY HIGH NEONATAL HEART RATES (NHR) WERE REPORTED TO FOLLOW FETAL DISTRESS AND/OR DEPRESSION AT BIRTH. THE RESULTS OF THE PRESENT STUDY HAVE SHOWN THAT 11 NEONATES WHO HAD LOW 1-AND 5-MIN APGAR SCORES HAD A GREAT VARIABILITY IN THEIR NHR CHANGES BUT ON THE AVERAGE COULD NOT BE DIFFERENTIATED FROM NORMAL VIGOROUS NEWBORNS.

ACID-BASE STATUS AT BIRTH AND DURING THE FIRST HOUR OF LIFE AND MEAN ARTERIAL BLOOD PRESSURE DID NOT CORRELATE WITH THE PATTERN OF BIRTH AND DURING THE FIRST HOUR OF LIFE AND MEAN ARTERIAL BLOOD PRESSURE DID NOT CORRELATE WITH THE PATTERN OF NHR CHANGES.

THOSE NEWBORNS WHO HAD FETAL DISTRESS DURING THE HOUR PRIOR TO DELIVERY HAD A SOMEWHAT HIGHER BASELINE FHR AND NHR THAN THOSE WHO HAD AN UNEVENTFUL INTRAPARTUM COURSE. EXCEPT FOR A SHORT PERIOD BEFORE BIRTH, THESE DIFFERENCES WERE NOT STATISTICALLY SIGNIFICANT.

BASELINE FHR RECORDED DURING THE HOUR PRECEDING BIRTH CORRELATED ONLY WEAKLY WITH NHR TAKEN BETWEEN 6 AND 10 MIN OF EXTRAUTERINE LIFE.

ALL THE NEONATES WERE ARBITRARILY CLASSIFIED ACCORDING TO THE NHR AVERAGED FROM 6 TO 10 MIN OF LIFE. 24 BABIES WITH NHR BETWEEN 180 AND 199 B.P.M. AND 17 WITH NHR BETWEEN 140 AND 150 B.P.M. WERE COMPARED. MEAN BIRTH WEIGHT, APGAR SCORE, ACID-BASE STATUS AND MEAN BLOOD PRESSURE WERE NOT STATISTICALLY DIFFERENT. BASELINE FHR DURING THE HOUR PRECEDING BIRTH AND NHR DURING THE REMAINING OF THE FIRST EXTRAUTERINE HOUR CONTINUED TO BE DIFFERENT. HIGH BASELINE FHR CORRESPONDS TO HIGH NHR AND VICE VERSA.

FETAL DISTRESS SIGNS WERE MORE OFTEN ASSOCIATED WITH HIGH THAN LOW BASELINE FHR BUT 11 FETUSES WITH NORMAL INTRAPARTUM COURSE HAD SHOWN ALSO HIGH BASELINE FHR.

WHETHER THE DIFFERENT BASELINE FETAL AND NEONATAL HEART RATES ARE DUE TO THE NATURAL VARIABILITY OF BIOLOGICAL PHENOMENA OR SIMPLY THE RESULT OF A RESPONSE TO DIFFERENT SETS OF STIMULI, IS STILL OPEN TO SPECULATION. OF BIOLOGICAL PHENOMENA SIMPLY THE RESULTS OF A RESPONSE TO DIFFERENT SETS OF STIMULI, IS STILL OPEN TO SPECULATION.

COSMI, E.

CALDEYRO-BARCIA, R.

FETAL HOMEOSTASIS.

COSMI, E. (ED.).

OBSTETRICAL ANESTHESIA AND PERINATOLOGY.

NUEVA YORK, APPLETON, 1961, P.103-317

REF.

APARTADO

NRG.INV. 1092900

LP - LIBRO-PARTE

CUADRO, J. C.

STORCH, E., OLAZABAL, M.

PROPUESTA PARA LA NORMATIZACION DE ANTICONCEPCION EN DIABETICAS.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAF, 1981, DP.-

9REF., PAGINACION IRREGULAR

L'WPI357-CEW

NRG.INV. 1092014

CP - CONGRESO-PARTE

CUADRO, J. C.

BELITZKY, R.

EVALUATION OF MONITORING IN LABOR INDUCTION.

DPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976.

WASHINGTON: OLS- 1976, P.95-96

REF.

L'W20.5-PANF

NRG.INV. 1066907

LP - LIBRO-PARTE

CUADRO, J. C.
 CIFUENTES, R., MARQUES, M., SCHWARDZ, R.
**ANÁLISIS DEL MONITOREO MATERNO FETAL EN PARTOS
 INDUCIDOS Y EN PARTOS ESPONTÁNEOS.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 14
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973. P. 441-445
 L*WP3A7-CON.4 NRO. INV. 1055108 CP - CONGRESO-PARTE

CUADRO, J. C.
**EL CONTROL CLÍNICO Y EL MONITOREO ELECTRÓNICO EN LAS
 INDUCCIONES DEL PARTO.**
 MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1975, SOP.
 TESIS DE DOCTORADO. REF., RES.
 L*WP1550-CUAC NRO. INV. 1063000 T - TESIS

SE CONSIDERA EL SIGNIFICADO ETIMOLÓGICO DE INDUCCIÓN, ASÍ COMO EL CONCEPTO BIOLÓGICO Y SU APLICACIÓN EN OBSTETRICIA.

SE HACE UNA REVISIÓN HISTÓRICA DE LOS MÉTODOS INDUCTORES CLASIFICADOS DE ACUERDO A LA FORMA OPERATIVA, DESTACANDO SUS PRINCIPIOS Y LIMITACIONES.

SE REVISAN Y DETALLAN LAS INDICACIONES DE LA INDUCCIÓN DEL PARTO, DE ACUERDO AL ESTADO DE SALUD MATERNO-FETAL Y A LA EDAD GESTACIONAL DEL PRODUCTO.

SE DETALLAN LAS CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS Y RELATIVAS.

ACTUALIZACIÓN BIBLIOGRÁFICA. SE DESTACA QUE LA OCITOCINA SINTÉTICA ADMINISTRADA POR VÍA INTRAVENOSA CONTINUA ES EL MÉTODO DE ELECCIÓN. SE DESCRIBE EN FORMA PARTICULARIZADA EL MÉTODO CLÍNICO DE CONTROL HABITUAL Y EL MÉTODO DE CONTROL MONITORIZADO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y DE LA FRECUENCIA CARDÍACA FETAL.

ANÁLISIS DE LAS CASUÍSTICAS. SE REVISAN Y CLASIFICAN LOS REPORTE PUBLICADOS CON PARTICULAR REFERENCIA AL NÚMERO DE CASOS, PROPORCIÓN DE INDUCCIONES EN LOS SERVICIOS, PORCENTAJE DE CESAREAS EN INDUCCIONES, FRECUENCIA DE MUERTES FETALES INTRAPARTO, TIEMPO DE DURACIÓN DE LAS INDUCCIONES Y ESTADO DE LOS RECIÉN NACIDOS.

SE DESTACA DE ESTE ANÁLISIS LA INSUFICIENCIA DE RESULTADOS PERINATALES REPORTADOS EN CUANTO A LAS INDUCCIONES DEL PARTO EN GENERAL, Y A LA MONITORIZACIÓN ELECTROLÓGICA CONTINUA EN ESPECIAL.

HIPÓTESIS DE TRABAJO. SE DEFINE COMO META LA EVALUACIÓN CRÍTICA DE LOS POSIBLES BENEFICIOS DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA ELECTRÓNICA EN EL CONTROL DE LAS INDUCCIONES DEL PARTO. PARA CUMPLIR CON TAL FIN, SE PROPONE UN ESTUDIO COMPARATIVO DE DOS MUESTRAS CONTROLADAS POR UNO Y OTRO MÉTODO, QUE NO DIFIERAN EN CUANTO A: EDAD GESTACIONAL DE LOS PRODUCTOS, PRESENTACIÓN, PATOLOGÍA MATERNA Y/O FETAL, PARIDAD, GRADO DE MADURACIÓN DEL CUELLO UTERINO Y ESTADO DE LAS MEMBRANAS OVULARES AL INICIO.

DICHO ESTUDIO SE LLEVARÍA A CABO EN UN SERVICIO CON ALTA PROPORCIÓN DE INDUCCIONES EN EMBARAZOS DE RIESGO Y CON BUENOS RESULTADOS PERINATALES. SE DESTACA EL MATERIAL DE LA CLÍNICA GINECOTOLÓGICA "B" Y LAS PARTICULARIDADES DEL SERVICIO QUE SE AJUSTAN AL FIN PROPUESTO.

MATERIAL Y MÉTODOS. SE RECABAN DATOS DE 387 INDUCCIONES DE PARTO REALIZADAS CON OCITOCINA, DESDE 1967 A 1974; 80 POR CIENTO DE LAS MISMAS CONSIDERADAS DE RIESGO. LOS DATOS SON RECOPIADOS -A PARTIR DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS- EN FICHAS PRECODIFICADAS DISEÑADAS AL EFECTO Y TRANSCRIPTAS A TARJETAS DE COMPUTACIÓN TIPO HOLLERITH.

MEDIANTE SELECCIÓN ELECTROMECÁNICA POR CLASIFICACIÓN IBM 082, SE FORMAN DOS GRUPOS DE 117 INDUCCIONES, CONTROLANDO UNO POR EL MÉTODO HABITUAL Y EL OTRO POR MONITORIZACIÓN, QUE NO DIFIEREN EN CUANTO AL RESTO DE LAS CARACTERÍSTICAS CONSIDERADAS.

COMPARACIONES. SE EFECTUARON CONSIDERANDO EN CADA GRUPO: DURACIÓN TOTAL DE LA INDUCCIÓN PROPORCIÓN DE CESAREAS, PROPORCIÓN DE MUERTES INTRAPARTO, ESTADO DE LOS RECIÉN NACIDOS (APGAR AL PRIMERO Y QUINTO MINUTOS); PATOLOGÍA Y MUERTE NEONATAL EN LA PRIMERA SEMANA.

RESULTADOS: I. LA DURACIÓN TOTAL DE INDUCCIÓN EN PARTOS VAGINALES, ES SIGNIFICATIVAMENTE MENOR EN LAS INDUCCIONES MONITORIZADAS QUE EN LAS CONTROLADAS POR MÉTODOS CLÍNICOS, YA SEA CON CUELLO UTERINO MADURO O INMADURO AL INICIO.

II. EL TIEMPO TOTAL DE INDUCCIÓN HASTA LA DECISIÓN DE CESAREA, ES SIGNIFICATIVAMENTE MENOR EN LOS CASOS CONTROLADOS POR MONITORIZACIÓN QUE POR LA CLÍNICA SOLAMENTE.

III. LA PROPORCIÓN DE CESAREAS EN LAS INDUCCIONES MONITORIZADAS ES MAYOR QUE EN LAS CONTROLADAS CLÍNICAMENTE, AUNQUE SIN SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA.

IV. LAS DOS MUERTES FETALES INTRAPARTO OCURRIDAS EN LA POBLACIÓN, SE REGISTRARON EN EL GRUPO CON CONTROL CLÍNICO EXCLUSIVO.

V. EN LOS PARTOS VAGINALES, LA PROPORCIÓN DE NEÓNATOS DEPRIMIDOS AL QUINTO MINUTO DE VIDA (APGAR 5 O MENOS) ES SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN LAS INDUCCIONES CONTROLADAS POR EL MÉTODO CLÍNICO, QUE POR LA MONITORIZACIÓN ELECTRÓNICA.

VI. LA PROPORCIÓN DE NEÓNATOS SIN PATOLOGÍA ES SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN LAS INDUCCIONES CONTROLADAS POR MONITORIZACIÓN, QUE POR MÉTODO CLÍNICO EXCLUSIVAMENTE.

VII. LA PROPORCIÓN DE NEÓNATOS CON EXÁMEN NEUROLÓGICO ANORMAL A LAS 48-72 HORAS DE VIDA, ES SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN LOS CASOS CONTROLADOS POR LA

CLINICA QUE POR LA MONITORIZACION ELECTRONICA CONTINUA.

VIII. LA PROPORCION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DE MUERTE NEONATAL EN LA PRIMERA SEMANA ES MAYOR EN LOS CASOS CONTROLADOS POR EL METODO CLINICO HABITUAL, QUE POR LA MONITORIZACION ELECTRONICA.

DISCUSION: SE RESALTA LAS VENTAJAS DE LA SELECCION DEL LUGAR Y DE LA POBLACION DE ESTUDIO, ASI COMO DEL SISTEMA PRECODIFICADO PARA LA RECOLECCION DE DATOS PERINATALES, Y DE LA APLICACION DE TECNICAS DE COMPUTACION ELECTROMECAICAS, FACILMENTE ASEQUIBLES Y DE BAJO COSTO, UTILIZADAS EN EL ESTUDIO.

SE DISCUTEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS DIFERENTES COMPARACIONES, Y EN REFERENCIA A LA ESCASA BIBLIOGRAFIA SOBRE EL TEMA, QUE NO INCLUYE NINGUN ESTUDIO COMPARATIVO DE ESTAS CARACTERISTICAS. SE CONCLUYE: EL MONITOREO ELECTRONICO CONTINUO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL, EMPLEADO EN EL CONTROL DE LAS INDUCCIONES DEL PARTO, APORTA LAS SIGUIENTES VENTAJAS EN RELACION AL METODO CLINICO HABITUAL: A) MENOR TIEMPO DE INDUCCION HASTA EL PARTO. B) MENOR TIEMPO HASTA LA DECISION DE CESAREA. C) AUSENCIA DE MUERTES FETALES INTRAINDUCCION. D) MENOR PROPORCION DE DEPRESION NEONATAL. E) MENOR PROPORCION DE PATOLOGIA Y DE MUERTE NEONATAL EN LA PRIMERA SEMANA.

CURBELO, V.

CRECIMIENTO FETAL INTRAUTERINO, PESO Y TALLA. ESTUDIO BASADO EN DATOS DE 2917 PARTOS CONSECUTIVOS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1975, 48P.

REF. RES.

APARTADO

NRO. INV. 1064800 L - LIBRO O FOLLETO

SE EFECTUARON CURVAS DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO RELACIONANDO PESO, TALLA E INDICE PONDERAL Y ANALIZANDO UNA POBLACION DE 2917 RECIEN NACIDOS VIVOS.

PARA LAS CURVAS PATRONES SE EXCLUYERON HIJOS DE MADRES CON PATOLOGIA, O CON AMENORREAS IMPRECISAS, GEMELARES Y MALFORMADOS.

SE ELABORARON MEDIDAS DE POSICION Y DE DISPERSION ENTRE LA 33 Y LA 43 SEMANA DE GESTACION.

EL PESO DE LOS NEONATOS HIJOS DE MADRES SANAS (N=1735) AUMENTO PROGRESIVAMENTE EN TODO EL INTERVALO ESTUDIADO.

SE ELABORARON TAMBIEN CURVAS PATRONES DE PESO Y TALLA PARA CADA SEXO. AMBAS VARIABLES TIENEN VALORES MAS ELEVADOS EN EL SEXO MASCULINO QUE EN EL SEXO FEMENINO.

LOS PESOS PROMEDIOS DE LOS VARONES SE ESTABILIZARON EN LA SEMANA 40 MIENTRAS QUE LOS DE LAS NIÑAS CONTINUARON AUMENTANDO HASTA LAS 43 SEMANAS.

HUBO MAYOR PROPORCION DE HIPERTROFICOS EN LOS NEONATOS HIJOS DE DIABETICAS Y DE HIPOTROFICOS EN LOS HIJOS DE TOXEMICAS QUE EN LA POBLACION DE RECIEN NACIDOS DE MADRES SANAS.

LAS TALLAS PROMEDIO DE LOS NEONATOS HIJOS DE MADRES CON PATOLOGIA NO PRESENTARON DIFERENCIAS CON LOS DE HIJOS DE MADRES SANAS.

DE LA COMPARACION CON OTRAS CURVAS DE PESO Y EDAD GESTACIONAL DEL PAIS Y DEL EXTRANJERO SURGIO LA IMPORTANCIA DE ELABORAR CURVAS INSTITUCIONALES PARA LA CLASIFICACION DE LOS NEONATOS DADO QUE SE HALLARON DIFERENCIAS CONSIDERABLES.

CURBELO, V.

OSORIO, A., LIEUTIER, G., BEJAR, R.,

BUSTOS, R., MARTELL, M., CAPURRO, H.

NORMAS Y PROFILAXIS DE INFECCIONES EN SALA DE RECIEN NACIDOS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1973, 5P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L^{MS}420-CENN

NRO. INV. 1052203 L - LIBRO O FOLLETO

CURBELO, V.

JIMENEZ, E., BEJAR, R., MORALES, R.,

MENDEZ-BAUER, C.

RELACIONES ENTRE EL EQUILIBRIO ACIDO BASE DE LA SANGRE DEL CORDON UMBILICAL Y EL PUNTAJE DE APGAR.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

AP. 145-

L^{MP}1100-REV

NRO. INV. 1051216 CP - CONGRESO-PARTE

SE ESTUDIO EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE Y LA COMPOSICION EN GASES RESPIRATORIOS DE LA SANGRE DE LOS VASOS DEL CORDON UMBILICAL INMEDIATAMENTE DESPUES DEL NACIMIENTO Y ANTES DEL CONTENZO DE LA RESPIRACION DEL RECIEN NACIDO. SE BUSCO LA RELACION EXISTENTE ENTRE ESTAS VARIABLES Y EL ESTADO DEL RECIEN NACIDO, EVALUADO POR INDICE DE APGAR AL 1er. MINUTO.

EL ESTUDIO SE REALIZO EN RECIEN NACIDOS CON CIRCULAR DE CORDON Y SIN CIRCULAR DE CORDON ALREDEDOR DEL CUELLO.

EL VALOR DEL PH DE LA SANGRE DE LA ARTERIA UMBILICAL TIENE UNA RELACION DIRECTA CON EL INDICE DE APGAR EN AMBOS GRUPOS.

LA PCO2 TIENE UNA RELACION INVERSA CON EL INDICE DE APGAR, ENCONTRANDOSE MAYOR NUMERO DE RECIEN NACIDOS DEPRIMIDOS CON PCO2 MAS ALTOS EN LOS CASOS CON CIRCULAR DE CORDON.

EL DEFICIT DE BASES DE LA ARTERIA UMBILICAL GUARDA UNA RELACION INVERSA CON EL INDICE DE APGAR EN AMBOS GRUPOS, NO ENCONTRANDOSE RECIEN NACIDOS CON APGARES MENORES DE 6 EN LOS CASOS SIN CIRCULAR DE CORDON. LOS VALORES DE PO2 DE LA SANGRE ARTERIAL DEL CORDON SON SIMILARES EN AMBOS GRUPOS; NO ENCONTRANDOSE RECIEN NACIDOS DEPRIMIDOS ENTRE LOS CASOS SIN CIRCULAR DE CORDON.

SE COMPROBO QUE TANTO PARA LOS RECIEN NACIDOS CON CIRCULAR DE CORDON COMO SIN CIRCULAR DE CORDON LOS VALORES DE PH DE LA ARTERIA UMBILICAL SE CORRELACIONAN CON EL INDICE DE APGAR.

CURBELO, V.

BEJAR, R., DAVIT, N., BAYCE, M., ROBLE, B.,

TISCORNIA, C., CAPURRO, H., MARTELL, M.

ANALISIS PERINATAL DE LA POBLACION DE NEONATOS

DEPRIMIDOS.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974; P.119-125

REF.

L*MP3U8-CON6

NRD.INV. 1061601

CP - CONGRESO-PARTE

DAVILA, E.

FESCINA, R., SCHWARCZ, R.

LA ROTACION INTERNA DE LA CABEZA FETAL Y SU RELACION

CON LA FORMACION DE BOLSA SEROSANGUINEA CEFALICA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 13P.

REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1092800

L - LIBRO O FOLLETO

EL PRESENTE ESTUDIO TIENE POR OBJETIVO CONOCER LA RELACION ENTRE EL ESTADO DE LAS MEMBRANAS OVULARES Y EL PLANO DE LA PELVIS EN QUE SE PRODUCE LA ROTACION DEL POLO CEFALICO FETAL, DESDE VARIETADES POSTERIORES Y TRANSVERSA HACIA ANTERIORES, ASI COMO LA ASOCIACION ENTRE EL PLANO DE LA PELVIS EN QUE SE PRODUCE LA ROTACION Y LA PRESENCIA DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS EN EL RECIEN NACIDO.

LA POBLACION DEL ESTUDIO COMPRENDE 140 CASOS (49 CON MEMBRANAS INTEGRAS HASTA EL PERIODO EXPULSIVO Y 111 CON ROTURA A LOS 4-5 CM. DE DILATACION CERVICAL) CON VARIETADES POSTERIORES (IZQUIERDAS Y DERECHAS) O TRANSVERSA. TODOS LOS EMBARAZOS FUERON DE TERMINO, SIN PATOLOGIA ASOCIADA, CON FETO VIVO Y UNICO EN PRESENTACION CEFALICA, SIN DESPROPORCION CEFALO-PELVICA, CON PARTOS DE COMIENZO, EVOLUCION Y TERMINATION ESPONTANEA Y SIN MEDICACION DURANTE EL PARTO.

LA ROTACION DE LA CABEZA A VARIETADES ANTERIORES DESPUES DEL IV PLANO DE HODGE FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN EL GRUPO CON AMNIOTOMIA PRECOZ (28 POR CIENTO) QUE EN EL GRUPO DE PARTOS QUE CONSERVARON LAS MEMBRANAS INTEGRAS HASTA EL EXPULSIVO (12,2 POR CIENTO). INDEPENDIENTEMENTE DEL ESTADO DE LAS MEMBRANAS OVULARES, LA PRESENCIA DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS EN LOS RECIEN NACIDOS FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN LOS PARTOS EN LOS QUE LA CABEZA FETAL ROTO DESPUES DEL IV PLANO DE HODGE (70 POR CIENTO) QUE AQUELLOS EN QUE DICHA ROTACION SE REALIZO ANTES DE SOBREPASAR EL IV PLANO (22 POR CIENTO).

DAVILA, E.

ESTOL, P., VIDAL, H., SCORZA, M., BELITZKY, R.,

BUSTOS, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

TIEMPO DE PERMANENCIA DEL ANILLO DE BURBUJAS, TPAB. UN

METODO PARA CUANTIFICAR AL TEST DE CLEMENTS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 14P.

REF., ENVIADO A PUBLICAR A J.PERINAT-MED.

APARTADO

NRD.INV. 1091900

L - LIBRO O FOLLETO

MANY TESTS HAVE BEEN DEVELOPED TRYING TO DETERMINE THE DEGREE OF FETAL LUNG MATURITY (FLM) TO PREVENT THE OCCURRENCE OF THE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME (RDS).

THE FOAM TEST WHICH EVALUATES THE BUBBLE STABILITY OF THE AMNIOTIC FLUID, IN ONE OF THE MOST USED, DUE TO ITS LOW COST, ITS EASY PERFORMANCE AND ITS RELIABLE PREDICTION.

IN SAMPLES OF AMNIOTIC FLUID OBTAINED FROM MATURE FETUSES, THE PERSISTENCE TIME OF THE RING OF BUBBLES (PTRB) IS MORE PROLONGED THAN IN THOSE SAMPLES FROM IMMATURE FETUSES. THIS FACT LED US TO POSTULATE THE POSSIBLE EXISTENCE OF A CORRELATION BETWEEN THE PTRB AND THE QUANTITY AND/OR SURFACTANT, EVALUATED BY THE L/S RATIO AND THE NEONATAL OUTCOME.

A TOTAL NUMBER OF 34 AMNICENTESIS WERE PERFORMED IN 23 HIGH RISK PREGNANCIES AND IN 4 NORMAL PREGNANCIES WITH UNCERTAIN DATES, WITHOUT KNOWN ASSOCIATED PATHOLOGY. THE FOAM TEST WAS PERFORMED NOT MORE THAN 30 MINUTES AFTER THE EXTRACTION OF THE SAMPLES, BY THE METHOD DESCRIBED BY THE CLEMENTS AND MODIFIED BY THE AUTHORS.

THE PERSISTENTE TIME OF THE RING OF BUBBLES (PTRB) WAS DEFINED AS THE TIME THAT ELAPSED SINCE THE MOMENT OF PLACING THE TUBES IN THE VERTICAL RACK (TIME

ZERO), UNTIL THE RUPTURE OF THE RING OF BUBBLES (MOMENT WHEN THE RING WAS INTERRUPTED FOR 1 MIN TO 2 OF ITS CIRCUMFERENCE). THE L/S RATIO WAS PERFORMED BY A DIFFERENTE TECHNICIAN, AS FIRST DESCRIBED BY GLUCK AND STANDARDIZED IN OUR LABORATORY. THE DIAGNOSIS OF RDS WAS DONE BY A NEONATOLOGIST WHO DID NOT KNOW ABOUT THE RESULTS OF THE RESEARCH.

THE SENSITIVITY, SPECIFICITY AND ACCURACY WERE DETERMINED FOR EACH METHOD OF FLM DIAGNOSIS, AS WELL AS THE RATE OF FALSE POSITIVES AND FALSE NEGATIVES.

THE VALUES OF THE PTRB WERE PLOTTED ACCORDING TO THEIR RESPECTIVE L/S RATIO DETERMINATION OBTAINED IN ALL 32 SAMPLES, WITH A NEGATIVE OR INTERMEDIATE FOAM TEST RESULT. ALTHOUGH A GREATER L/S RATIO CORRESPONDS TO A LONGER PTRB, A GROUP OF 5 SAMPLES DIFFERED FROM THE REST OF THE POPULATION. ALL THESE 5 SAMPLES CAME FROM TYPE B AND C DIABETIC PATIENTS, AND HAD VALUES OF L/S RATIO GREATER THAN 2.0, WITH A PTRB OF LESS THAN 5 SECONDS.

EXCLUDING THE 5 SAMPLES THAT HAD BEEN OBTAINED FROM THE DIABETIC PATIENTS, A LINEAR CORRELATION WAS OBTAINED WHICH ADJUSTS TO THE FOLLOWING LINEAR FUNCTION: $L/S \text{ RATIO} = 1.257 + 0.008 \times \text{PTRB}$, WITH A CORRELATION COEFFICIENT OF $R=0.93$.

A VALUE OF 120 SECONDS OF PTRB WAS THUS TENTATIVELY ADOPTED AS THE SEPARATION BETWEEN MATURE AND IMMATURE SAMPLES; THIS ALLOWS AN ADEQUATE MARGIN OF SAFETY IN DIAGNOSIS, WITH A MINIMUM OF FALSE POSITIVE RESULTS.

IT WAS OBSERVED THAT 15 SAMPLES WERE IMMATURE BY THE PTRB LIMIT (VALUES LESS THAN 120 SECONDS) AND 3 OF THEM WERE MATURE BY L/S RATIO, WHICH REPRESENTS A 33 PERCENTAGE INCIDENCE OF FALSE NEGATIVES. IN 19 SAMPLES WITH A PTRB EQUAL OR GREATER THAN 120 SECONDS, AN L/S RATIO EQUAL OR GREATER THAN 2.0 WAS FOUND IN ALL CASES, NOT PRESENTING ANY FALSE POSITIVES.

WHEN THE 5 SAMPLES OBTAINED FROM DIABETIC TYPES B AND C MOTHERS WERE EXCLUDED FROM THIS COMPARISON, THE SENSITIVITY AND ACCURACY IMPROVED TO 100 PERCENTAGE, AS ALL FALSE NEGATIVES WERE THUS EXCLUDED.

IN 24 CASES OF THE TOTAL POPULATION OF THIS STUDY, THE LAST SAMPLE OF AMNIOTIC FLUID WAS OBTAINED DURING THE FOUR DAYS BEFORE DELIVERY. RDS WAS DIAGNOSED IN 5 CASES.

WHEN THE VALUE OF PTRB WAS EQUAL OR GREATER THAN 120 SECONDS, NONE OF THE 18 NEONATES DEVELOPED RDS. WHEN PTRB WAS BELOW 120 SECONDS (6 CASES), FIVE OF THESE NEONATES DEVELOPED RDS; THE SENSITIVITY OF THIS METHOD WAS 95 PERCENTAGE BECAUSE ONLY ONE CASE HAS A FALSE NEGATIVE (16.6 PERCENTAGE). ITS SPECIFICITY WAS 100 PERCENTAGE AND ITS ACCURACY 94 PERCENTAGE. WHEN NEONATES OF DIABETIC TYPE B AND C MOTHERS ARE EXCLUDED, ALL FOUR CASES WITH A PTRB OF LESS THAN 120 SECONDS DEVELOPED RDS. THE OTHER 16 CASES WHICH HAD A PTRB VALUE EQUAL OR GREATER THAN 120 SECONDS, DID NOT DEVELOP RDS. THE SENSITIVITY, SPECIFICITY AND ACCURACY OF THE PTRB METHOD REACHED 100 PERCENTAGE WHEN THE DIABETIC TYPES B AND C PREGNANCIES WERE EXCLUDED.

THE ADVANTAGE OF THE PTRB CONSISTED IN ITS CAPACITY FOR IDENTIFYING AS MATURE, THE GROUP OF THE SO-CALLED "INTERMEDIATES" ACCORDING TO THE FOAM TEST, AS WELL AS A LARGE PROPORTION OF ITS FALSE NEGATIVES. SINCE ALL THE FALSE NEGATIVE RESULTS OF THE OF THE PTRB WERE FOUND IN THE DIABETIC TYPE B AND C PATIENTS, THIS TEST WOULD NOT BE APPROPRIATE IN THESE CASES.

AS A CONCLUSION, WE MAY STATE THAT THE PTRB IS A MODIFICATION OF THE FOAM TEST, THAT ALLOWS A BETTER QUANTIFICATION BY REDUCING THE RATE OF FALSE NEGATIVES AND APPARENTLY CLEARING DOUBTS ON THE "INTERMEDIATE" RESULTS OF THIS TEST.

DAVILA, E.
BUSTOS, R., SCORZA, M., VIDAL, H., ESTOL, P.,
BELITZKY, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
**VALORACION SEMICUANTITATIVA DEL SURFACTANTE
PULMONAR, CRONOMETRACION DE LA PRUEBA DE CLEMENTS.**
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA, 7
MONTEVIDEO, URUGUAY
1 - 5 DIC. 1980
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LP.289-
TEMA LIBRE
L*WP3U-COM NRO.INV. 1089905 CP - CONGRESO-PARTE

DE JESUS CASTELLANOS, M.
**EL NON STRESS TEST EN LA EVALUACION DEL BIENESTAR
FETAL.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 40P
REF., MONOGRAFIA,
APARTADO NRO.INV. 1084900 L - LIBRO O FOLLETO

DELFINO, M. I.
BERNARDI, R., FONSECA, T., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
RUGGIA, R.
**MADURACION DE LA FUNCION PERCEPTIVO-MOTRIZ Y SU
RELACION CON EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.**
CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROLOGIA, 1
MONTEVIDEO, URUGUAY
14 - 17 MARZO 1971
AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECEN NACIDO.
MONTEVIDEO, DELTA, 1971, P.1-3
RES., REF., MAGINACION IRREGULAR,
L*MS340.3-COM NRO.INV. 1046210 CP - CONGRESO-PARTE
HEMOS ESTUDIADO ALGUNOS ASPECTOS DE LA MADURACION PERCEPTIVO MOTRIZ, A TRAVES

DEL RENDIMIENTO EN LA CONDUCTA ADAPTATIVA DEL BEBÉ, Y EN PARTICULAR, LA EJECUCION CON LOS CUBOS. LA HEMOS ESTUDIADO TAMBIEN A TRAVES DE LA PERFORMANCE EN EL "ITEM CONSTRUCCION CON CUBOS" DEL WISC, Y CON EL TEST DE MADURACION PERCEPTIVO MOTRIZ, EVALUADO CLINICAMENTE Y SEGUN LA VALORACION DE KOPFITZ, MERECE DESTACARSE, COMO CONCLUSION LATERAL, LA CONCORDANCIA ENTRE LA EDAD DE MADURACION PERCEPTIVO MOTRIZ, CALCULADA SEGUN LAS PAUTAS DE RENDER, Y LA EDAD CRONOLOGICA. DE ESTE HECHO SURGE EVIDENCIA A FAVOR DE LA APLICABILIDAD DE DICHAS PAUTAS A NUESTRA POBLACION.

SE BUSCARON LAS RELACIONES POSIBLES ENTRE ESTOS DOS RENDIMIENTOS Y LOS INDICADORES DE SUFRIMIENTO PERINATAL AGRUPADOS Y/O INDIVIDUALMENTE.

NO HEMOS PODIDO PONER DE MANIFIESTO UNA DEPENDENCIA ENTRE EL SUFRIMIENTO PERINATAL Y EL RENDIMIENTO EN EL AREA PERCEPTIVO MOTRIZ TAL COMO ESTA IMPLICADA EN LAS PRUEBAS ARRIBA MENCIONADAS. PERO, COMO YA LO HEMOS DICHO EN OTRA PARTE DE ESTE TRABAJO, PARECE INSINUARSE UNA RELACION ENTRE LA INMADUREZ EN EL RENDER Y LA FRECUENCIA CARDIACA BASAL ALTA Y PRESENCIA DE ELEVADO NUMERO DE DIPS II. PERO COMO EL NUMERO DE CASOS EN ESTUDIO ES AUN ESTADISTICAMENTE BAJO, DEBEMOS ESPERAR SU INCREMENTO, ANTES DE ABRIR UN JUICIO CATEGORICO AL RESPECTO.

ADEMAS DEBEN TENERSE EN CUENTA OTROS FACTORES QUE LIMITAN ESTAS CONCLUSIONES.

1) QUE DE TODA LA SERIE ESTUDIADA EXISTE UN SOLO NIÑO CON AMENANCIA EN GRADO BAJO, CUYA MADRE INGRESO CON UNA GRAVE HIPERTONIA UTERINA, SIENDO EXTRAIDO POR CESAREA Y QUEDANDO CON UNA PARALISIS CEREBRAL. EN NINGUNA DE LAS OTRAS OBSERVACIONES SE LLEGO A TAL GRADO DE SUFRIMIENTO FETAL, YA QUE, SI HEMOS HABLADO EN EL TRANCURSO DE ESTE TRABAJO DE SUFRIMIENTO FETAL PERSISTENTE, NO HAY OTRO CASO CON TAL GRADO DE INTENSIDAD.

2) A MEDIDA QUE SE FUE PROFUNDIZANDO EL CONOCIMIENTO DEL SUFRIMIENTO FETAL, SE FUERON APLICANDO MEDIDAS QUE LO AUTOLIMITARON.

3) HABRIA QUE ESTUDIAR LA INTERRELACION DE LOS FACTORES PERINATALES CON LOS FACTORES AFECTIVOS Y AMBIENTALES, PARA TENER UN PANDRAMA MAS COMPLETO, MANTENIENDO UN RIGOR METODOLOGICO QUE PERMITIERA DAR MAYOR EXACTITUD Y CONFIABILIDAD A LAS VARIABLES PERINATALES Y EVOLUTIVAS.

DIAZ ROSSELLO, J. L.

DIABETES MATERNA.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 1P.-

APARTADO

NRO. INV. 1072018

CP - CONGRESO-PARTE

DIAZ ROSSELLO, J. L.

FISIOLOGIA DE LA LACTANCIA MATERNA. HIGIENE Y TECNICA DEL AMAMANTAMIENTO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 26P.

APARTADO

NRO. INV. 1079400

L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ ROSSELLO, J. L.

SISTEMA ASISTENCIAL Y DOCENCIA EN LA PROMOCION DE LA LACTANCIA HUMANA.

SIMPOSIUM SOBRE LACTANCIA.

MENDOZA, ARGENTINA

26 - 28 NOV. 1977

, 1977, P.-

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1075300

CP - CONGRESO-PARTE

DIAZ VALIENTE, L.

EMBARAZO PROLONGADO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 27P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1085200

L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.

BENEDETTI, W. L.

CURSO DE DIDACTICA MEDICA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 2V.

APARTADO

NRO. INV. 1088900

L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.

MARCO TEORICO SOBRE LA ATENCION PERINATAL Y NORMATIZACION DE SUS REGISTROS MEDICOS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 11P.

PRESENTADO EN EL TALLER DE ESTANDARIZACION DE LA ATENCION MATERNO-INFANTIL Y DEL SISTEMA DE INFORMACION, SAN JOSE, COSTA RICA, 23 AL 27 DE MARZO DE 1981.

APARTADO

NRO. INV. 1094700

L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R., FESCINA, R.
DIAGNOSTICO DE SITUACION PERINATAL.
CLAP, MONTEVIDEO, 1979, 4P.
PUBLICACIONES DERIVADAS DEL ESTUDIO PUBL. CIENT. CLAP NRO. 786,846
APARTADO NRO. INV. 1094001 I - INFORME

DIAZ, A. G.
FESCINA, R., COLLIA, F., URMAN, J., SCHWARCZ, R.,
GARCIA BERTONE, A., GRASSIS, M., GARAY, C.,
LEZAMA, C., RAMIREZ, M., ILLIA, R., PANAL, M.,
HORCHER, R., TENZER, S.
**DIAGNOSTICO DE SITUACION PERINATAL. RESULTADOS
OBTENIDOS CON LA APLICACION DE LA HISTORIA CLINICA
PERINATAL EN EL HOSPITAL SARDA DE BUENOS AIRES. DATOS
CORRESPONDIENTES A 9.758 PARTOS CONSECUTIVOS DESDE
JULIO DE 1976 A DICIEMBRE DE 1978.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 81P.
APARTADO NRO. INV. 1084600 L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.
**SALUD PUBLICA PERINATAL. CURSO INTRODUCTORIO, 14 SET.-2
OCT. 1981.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 407P.
APARTADO NRO. INV. 1093000 L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.
SCHWARCZ, R., FESCINA, R.
DIAGNOSIS OF THE PERINATAL SITUATION.
OPS
RESEARCH IN PROGRESS, 1980-1981.
WASHINGTON, OPS, 1982, P. 270-272
L'W20,5-PANAR NRO. INV. 1095700 LP - LIBRO-PARTE
TO IDENTIFY AT DIFFERENT PLACES IN THE REGION OF THE AMERICAS THE
CHARACTERISTICS OF PREGNANT WOMEN AND OF NEWBORN INFANTS CARED FOR, AND TO
EVALUATE THE QUALITY OF THEIR CARE.
THIS STUDY COVERS THE INSTITUTIONS THAT USE FOR THEIR RECORDS THE PERINATAL
CLINICAL HISTORY FORM PROPOSED BY CLAP. THE DATA BANK IS SUPPLIED FROM THE
PERINATAL STATISTICAL SUMMARY (RESUMEN ESTADISTICO PERINATAL-REP). THIS CONSISTS
OF A RECORD CARD THAT IS FILLED OUT ON THE BASIS OF A COMPLETE REVIEW OF THE
PERINATAL CLINICAL HISTORIES FOR SUBSEQUENT COMPUTER ANALYSIS FOLLOWING
SUBJECTION TO AN INFORMATION CONSISTENCY TEST.
15,000 BIRTHS HAVE BEEN ANALYZED BY THIS METHOD SO FAR FROM THE SARDA
MATERNITY HOSPITAL, BUENOS AIRES; 10,000 BIRTHS IN THE PROVINCE OF NEUQUEN,
ARGENTINA WITH ALL CARE; 10,000 BIRTHS AT THE VILA NOVA CACHOEIRINHA MATERNITY
HOSPITAL OF SAO PAULO; AND 13,000 BIRTHS AT FOUR FACILITIES IN THE CITY OF
MEDELLIN, COLOMBIA.
IN THE CASE OF THE SARDA MATERNITY HOSPITAL OF BUENOS AIRES, ARGENTINA, THE
STUDY WAS CONDUCTED AT DIFFERENT TIMES IN ORDER TO BRING OUT HOW RESULTS EVOLVED
IN THE FACILITY.
THE DIAGNOSIS OF PERINATAL OF PERINATAL SITUATION MADE IT POSSIBLE TO LEARN
MORE ABOUT THE INSTITUTIONS STUDIED, IDENTIFY THEIR PRINCIPAL PROBLEMS, AND
EVALUATE THE EFFECTIVENESS OF THE MEASURES INTRODUCED.
THERE ARE OBVIOUS ADVANTAGES TO A PROSPECTIVE SYSTEM FOR THE COLLECTION OF
PERINATAL DATA, THE UNIFORM PROCESSING OF THAT DATA AND COMPARISON OF THE RESULTS
FOR DIFFERENT INSTITUTIONS, AND FOR ONE INSTITUTION AT DIFFERENT TIMES.

DIAZ, A. G.
**SALUD PUBLICA PERINATAL. CURSO ESTRUCTURADO EN BASE A
LAS ESTRATEGIAS REGIONALES Y EL PLAN DE ACCION PARA
ALCANZAR LA META DE SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1982, 2V.
APARTADO NRO. INV. 1095000 L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.
EMBARAZO DE ALTO RIESGO.
MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 14P.
APARTADO NRO. INV. 1090000 L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.
TORRES, A., RODRIGUEZ DE MELLO, A., SOLANO, C.,
VARGAS, C., URZUA, M., ALTHABE, D.
**CARACTERISTICAS DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y DEL
PROCESO DEL PARTO REALIZADAS CON LAS MEMBRANAS OVULARES
INTEGRAS.**
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
5
BUENOS AIRES, ARGENTINA
5 - 10 NOV. 1972
PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
OP. 140-
L'WP1100-REU NRO. INV. 1051222 CP - CONGRESO-PARTE
DEL ANALISIS DE LOS DATOS DE LOS PRIMEROS PARTOS SE PUEDE ADELANTAR LO

SIGUIENTE: A) LA INTENSIDAD, LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES Y LA ACTIVIDAD UTERINA ES MAYOR EN MULTIPARAS QUE EN MULTIPARAS; B) LA FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES AUMENTA CON EL PROGRESO DE LA DILATACION (5 A 10 CM.) SOLAMENTE EN MULTIPARAS; C) EL TIEMPO TRANSCURRIDO PARA LLEVAR LA DILATACION CERVICAL DE 5 A 10 CM. ASI COMO EL TRABAJO UTERINO EMPLEADO ESTA DENTRO DE LOS VALORES QUE SE DAN COMO NORMALES Y ES MENOR EN LAS VARIEDADES ANTERIORES QUE EN LAS POSTERIORES; D) PORCENTUALMENTE, TANTO EL TIEMPO TRANSCURRIDO COMO EL TRABAJO UTERINO EMPLEADO PARA CADA DILATACION FUE SIMILAR EN MULTIPARAS QUE EN PRIMIPARAS.

DIAZ, A. G.
 SCHWARCZ, R., FESCINA, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
VERTICAL POSITION DURING THE FIRST STAGE OF THE COURSE OF LABOR, AND NEONATAL OUTCOME.
 EUROP. J. OBSTET. GYNEC. REPROD. BIOL. 7 (1971) 1-7, 1980
 21 REF., RES.
 APARTADO NRO. INV. 1075400 PP - PUBLICACION PERIODICA

THIS STUDY INCLUDED 369 NORMAL TERM LABORS. IN 145 CASES THE WOMEN WERE SITTING, STANDING OR WALKING AT WILL DURING THE FIRST STAGE. WHEREAS 224 REMAINED LYING IN BED DURING THE WHOLE LABOR.
 WHEN THE MOTHER REMAINS IN THE VERTICAL POSITION DURING THE FIRST STAGE OF LABOR THE PHYSIOLOGICAL TIMING OF THE SPONTANEOUS RUPTURE OF MEMBRANES IS NOT ALTERED, DURATION OF THE FIRST STAGE IS SHORTENED IN 25 PERCENTAGE THIS SHORTENING MAY REACH 34 PERCENTAGE IN THE NULLIPARAS, CEPHALIC HOLDING IS NOT INCREASED, THE INCIDENCE OF FORCEPS DELIVERY DIMINISHES AND PERINATAL MORBIMORTALITY IS NOT INCREASED.

DIAZ, A. G.
 SCHWARCZ, R., CALDEYRO-BARCIA, R., FESCINA, R.,
 DIAZ ROSSELLO, J. L., TENZER, S., NIETO, F.
LA POSICION VERTICAL DE LA EMBARAZADA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y SUS EFECTOS SOBRE EL PROGRESO DEL PARTO Y EL NEONATO. INVESTIGACION COLABORATIVA ENTRE MATERNIDADES DE AMERICA LATINA. PRIMER INFORME.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1976, 31P.
 APARTADO NRO. INV. 1070300 L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G.
 SCHWARCZ, R., FESCINA, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
POSICION MATERNA Y TRABAJO DE PARTO.
 REV. SOC. OBSTET. GINEC. B. AIRES, 159 (1) 267-280, 1976
 25 REF., RES.
 APARTADO NRO. INV. 1072800 PP - PUBLICACION PERIODICA

LA POSICION HORIZONTAL HA SIDO LA HABITUAL EN LA OBSTETRICIA MODERNA DESDE QUE MAURICEAU LA INTRODUJERA EN EL SIGLO XVIII PARA FACILITAR LAS ACTUACIONES DIAGNOSTICAS O TERAPEUTICAS.
 EXISTEN OTRAS PUBLICACIONES QUE PRESENTAN EVIDENCIAS DE QUE EL PARTO ES MUCHO MAS FISIOLOGICO EN POSICION DE PIE, SENTADA O ANDANDO QUE CUANDO SE LIMITA A DESCANSAR EN LA CAMA.
 LA VENTAJA DE LA POSICION VERTICAL FUEDE DEBERSE A VARIOS FACTORES: A) EL ANGULO ENTRE EL EJE DE FETO Y EL ESTRECHO PELVICO ES MEJOR PARA EL ENCAJAMIENTO DE LA CABEZA. B) LAS CONTRACCIONES UTERINAS SON MAS INTENSAS Y EFICACES EN LA DILATACION CERVICAL. C) LAS MUJERES ACUSAN MENOS EL DOLOR Y SE ENCUENTRAN MAS COMODAS D) LA DURACION DEL PERIODO DE DILATACION ES MAS CORTA EN LA POSICION VERTICAL QUE SUPINA, EL MOVIMIENTO DE LA PARTURIENTA PUEDE JUGAR TAMBIEN UN PAPEL FACILITANDO EL PROGRESO DEL PARTO Y REDUCIENDO EL DOLOR. EN ESTE ESTUDIO SE COMPARAN LAS POSICIONES VERTICAL Y HORIZONTAL DURANTE EL PERIODO DE DILATACION EN CASOS EN LOS QUE NO SE ROMPIERON ARTIFICIALMENTE LAS MEMBRANAS.
 TODAS LAS MUJERES ERAN SANAS, CON EMBARAZOS NORMALES A TERMINO, SIN COMPLICACIONES CONOCIDAS, CON UN FETO UNICO VIVO, EN PRESENTACION DE VERTICE, SIN DESPROPORCION PELVICO-CEFALICA, EL PARTO SE INICIO Y PROGRESO ESPONTANEAMENTE SIN MEDICACION (OCCITOCICOS Y ANALGESICOS ETC.).
 DURANTE EL PERIODO DE DILATACION SE AUTORIZO A UN GRUPO DE MUJERES PARA QUE SE SENTARAN, ANDARAN O PERMANECIERAN DE PIE A VOLUNTAD, MIENTRAS EL OTRO GRUPO DEBIA PERMANECER EN CAMA DURANTE TODO EL PARTO.
 LOS DOS GRUPOS NO SE DIFERENCIABAN EN VARIABLES COMO ALTURA, PARIDAD, PESO DEL RECIEN NACIDO, PERIMETRO CEFALICO, ETC. EN CADA COMPARACION SE VALORO TAMBIEN LA PARIDAD EN LOS DOS GRUPOS.
 LA POSICION MATERNA NO INFLUYO EN EL MOMENTO DE RUPTURA DE LAS MEMBRANAS. CUANDO NO TUVO LUGAR LA AMNIOREXIS ARTIFICIAL SE ALCANZO LA DILATACION COMPLETA CON LAS MEMBRANAS INTEGRAS EN EL 76% DE LAS MUJERES EN EL GRUPO HORIZONTAL Y EN EL 78% EN EL GRUPO VERTICAL.
 COMO EN 143 MUJERES DEL GRUPO VERTICAL LA DURACION MEDIA DE LA FASE ACTIVA DEL PERIODO DE DILATACION (135 MINUTOS) FUE 15 MINUTOS MAS CORTA QUE EN LAS 181 MUJERES DEL GRUPO HORIZONTAL (150 MINUTOS). ESTA DIFERENCIA TENIA SIGNIFICACION ESTADISTICA (P < 0,001). EN AMBOS GRUPOS LAS MEMBRANAS ESTABAN INTACTAS EN EL MOMENTO DEL INICIO DEL PARTO.
 LA POSICION VERTICAL DISMINUYO EN UN 25% LA DURACION DE LA FASE ACTIVA DEL PERIODO DE DILATACION. EN UN SUBGRUPO DE 40 MULTIPARAS EN POSICION VERTICAL LA

DURACION MEDIA DE LA FASE ACTIVA FUE DE 147 MINUTOS, ES DECIR 78 MINUTOS MAS CORTA QUE EL DE NULIPARAS QUE SE ENCONTRABAN EN POSICION HORIZONTAL (MEDIA 225 MINUTOS). EN NULIPARAS LA POSICION VERTICAL REDUJO EN UN 34% LA DURACION DE LA FASE ACTIVA DEL PERIODO DE DILATACION.

AUNQUE LA INCIDENCIA DE CAPOUT SUCCEDEANUM ES MENOR EN EL GRUPO VERTICAL QUE EN EL HORIZONTAL, NO SE ENCONTRARON ASOCIACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS FACTORES. LA POSICION MATERNA NO INFLUYO EN LA APARICION DE DESALINEAMIENTO ENTRE LOS HUESOS CRANEALES DEL RECIEN NACIDO.

SE CONCLUYE QUE LA POSICION VERTICAL, A PESAR DE ACORTAR LA DURACION DE LA FASE ACTIVA DEL PARTO, NO AUMENTA LA INCIDENCIA DE ANOLDAMIENTO CEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

LA INCIDENCIA DE APLICACION DE FORCEPS FUE TAMBIEN SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN EL GRUPO HORIZONTAL (6.7%) QUE EN EL GRUPO VERTICAL (0.7%). AMBOS GRUPOS ERAN EQUIVALENTES EN CUANTO A LA PARIDAD.

ESTA CIRCUNSTANCIA ES TAMBIEN CIERTA EN LO QUE SE REFIERE A LAS NULIPARAS, EN LAS QUE LA INCIDENCIA DE FORCEPS FUE SIGNIFICATIVAMENTE SUPERIOR EN EL GRUPO HORIZONTAL (15.7%) COMPARADO CON EL GRUPO VERTICAL (2.5%).

EN LAS SERIES DE 369 PARTOS DE BAJO RIESGO ESTUDIADAS, NO SE OBSERVARON MUERTES NEONATALES. NO SE OBSERVO NINGUN PROLAPSO DE CORDON EN LAS 143 MUJERES QUE PERMANECIERON EN POSICION VERTICAL DURANTE EL PERIODO DE DILATACION. NO SE ENCONTRO RELACION ENTRE LA POSICION DE LA MUJER, EL TEST DE APGAR Y EL RESULTADO DEL EXAMEN NEUROLOGICO A LAS 48 HORAS DE VIDA.

DIAZ, A. G. (COORD.)

SALUD PUBLICA PERINATAL. CURSO INTRODUCTORIO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 378P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1081800

L - LIBRO O FOLLETO

DIAZ, A. G. (COORD.)

SALUD PUBLICA PERINATAL. CURSO INTRODUCTORIO 20-31

OCT. 1980.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 382P.

APARTADO

NRO. INV. 1089600

L - LIBRO O FOLLETO

DUARTE JACOPO, A. J.

LIGADURA PRECOZ Y TARDIA DEL CORDON UMBILICAL. EFECTOS INMEDIATOS Y ALEJADOS EN EL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, URUGUAY, CLAP, 1974, 94P.

TESIS DE DOCTORADO - MED., RES.

L'WP1440-DUAL

NRO. INV. 1058500

T - TESIS

AUN NO ESTA CLARAMENTE ESTABLECIDO EL MOMENTO DE LIGADURA DEL CORDON UMBILICAL MAS FAVORABLE AL NEONATO.

NO EXISTE UN CRITERIO UNIFORME EN LAS DEFINICIONES Y EN EL USO DE LOS TERMINOS: "LIGADURA PRECOZ" Y "LIGADURA TARDIA". ESTE HECHO DIFICULTA LA COMPARACION ENTRE LOS DISTINTOS TRABAJOS SOBRE EL TEMA QUE FIGURAN EN LA LITERATURA.

EL VOLUMEN DE SANGRE CONTENIDA EN LA PLACENTA DESPUES DEL PARTO, REPRESENTA APROXIMADAMENTE LA MITAD DE LA VOLENIA DEL RECIEN NACIDO. LA MAYOR PARTE DE ESTA SANGRE PASA RAPIDAMENTE AL NEONATO, CONSTITUYENDO UNA VERDADERA TRANSFUSION PLACENTARIA.

SE CITAN LOS FACTORES QUE FAVORECEN LA TRANSFUSION PLACENTARIA Y LOS METODOS PARA SU EVALUACION.

SE ACTUALIZAN LOS ESTUDIOS DE LOS EFECTOS DE LA TRANSFUSION PLACENTARIA SOBRE ALGUNOS PARAMETROS Y FUNCIONES DEL NEONATO.

LA FALTA DE UN CRITERIO UNIFICADO SOBRE EL MOMENTO MAS OPORTUNO PARA PINZAR EL CORDON UMBILICAL SE DEBE FUNDAMENTALMENTE A QUE LOS RESULTADOS OBTENIDOS POR LOS DIFERENTES AUTORES SON PARCIALES Y CONTRADICTORIOS. ESTO SE EXPLICA PORQUE EN GENERAL, LOS AUTORES NO ESTUDIARON POBLACIONES HOMOGENEAS, Y NO UTILIZARON PROCEDIMIENTOS DE AZAR PARA SELECCIONAR EL MOMENTO DEL PINZAMIENTO.

USUALMENTE CADA AUTOR CONTEMPLA SOLO ALGUNO DE LOS PARAMETROS NEONATALES Y EN GENERAL NO EXTIENDEN LA INVESTIGACION HASTA LOS PRIMEROS MESES DE VIDA.

SE FORMULA LA HIPOTESIS DE QUE UN ESTUDIO QUE TUVIERA EN CONSIDERACION TODOS LOS FACTORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE, PERMITIRIA RECOMENDAR EL METODO DE LIGADURA DEL CORDON QUE FUERA MAS VENTAJOSO PARA EL NEONATO. SE FIJARON LOS SIGUIENTES OBJETIVOS: 1) SELECCIONAR UNA POBLACION HOMOGENEA DE NEONATOS A QUIENES SE EFECTUA AL AZAR PRECOZ O TARDIAMENTE LA LIGADURA DEL CORDON UMBILICAL. 2) EFECTUAR DIVERSAS MEDIDAS BIOQUIMICAS (HEMATOCRITO, PH, PCO2, EXCESO DE BASES, PO2, BILIRRUBINA) Y BIOFISICAS (FRECUENCIA CARDIACA Y PESO), DURANTE LOS PRIMEROS DIAS DE VIDA Y EXTENDER EL SEGUIMIENTO DE LOS NEONATOS MAS ALLA DEL PRIMER MES DE VIDA. 3) COMPROBAR QUE EN LA POBLACION DE ESTUDIO, AMBOS GRUPOS DE NEONATOS DIFIEREN AL NACIMIENTO SOLAMENTE EN EL MOMENTO DE LA LIGADURA DEL CORDON UMBILICAL. 4) COMPARAR POR METODOS ESTADISTICOS LOS DATOS OBTENIDOS EN UNO Y OTRO GRUPO. 5) RECOMENDAR EN BASE A LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO EFECTUADO, EL PROCEDIMIENTO DE ELECCION A SEGUIR RESPECTO AL MOMENTO DE LA LIGADURA DEL CORDON.

PARA ELLO SE ESTUDIARON 42 EMBARAZADAS EN TRABAJO DE PARTO Y SUS RESPECTIVOS NEONATOS, QUE CUMPLIAN CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES: GESTACIONES SIN PATOLOGIA

DETECTABLE, FETO UNICO Y EN PRESENTACION CEFALICA, PARTOS VAGINALES DE COMIENZO Y EVOLUCION ESPONTANEA, SIN MEDICACION, NEONATOS DE TERMINO, VIGOROSOS, Y CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL.

EN VEINTITRES (23) RECIEN NACIDOS SE LIGO EL CORDON UMBILICAL INMEDIATAMENTE DESPUES DEL NACIMIENTO (LIGADURA PRECOZ).

EN DIECINUEVE (19) RECIEN NACIDOS, SE LIGO EL CORDON UMBILICAL AL 5o. MINUTO DE VIDA (LIGADURA TARDIA). DURANTE ESTE PERIODO, SE MANTURO EL NEONATO 10 CENTIMETROS POR DEBAJO DEL PERINE MATERNO.

VEINTISIETE NEONATOS FUERON SEGUIDOS DURANTE LOS DOS PRIMEROS MESES DE VIDA POR REUNIR LAS SIGUIENTES CONDICIONES: CONCURRENCIA A LOS CONTROLES CLINICOS, AUSENCIA DE PATOLOGIA Y NO HABER RECIBIDO MEDICAMENTOS.

EL HEMATOCRITO (MICROMETODO) SE MIDIO EN LA SANGRE DE LOS VASOS UMBILICALES Y EN LA SANGRE CAPILAR DEL TALON A LOS 15, 30, 60 Y 90 MINUTOS Y 3, 30 Y 60 DIAS DE VIDA.

EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE Y LA pO_2 DE LA SANGRE CAPILAR ARTERIALIZADA DEL TALON SE MIDIO CON LA MISMA SECUENCIA EN LOS PRIMEROS 90 MINUTOS DE VIDA.

LA FRECUENCIA CARDIACA (FCN) SE REGISTRO EN FORMA CONTINUA EN LOS PRIMEROS 90 MINUTOS DE VIDA.

LA BILIRRUBINEMIA (MICROMETODO) SE MIDIO EN TODOS LOS CASOS A LAS 72 HORAS DE VIDA.

EL PESO DE LOS NEONATOS SE MIDIO AL NACER, A LAS 24 Y 48 HORAS Y A LOS 30 Y 60 DIAS DE VIDA.

SE OBTUVIERON LOS SIGUIENTES RESULTADOS: SE COMPROBO QUE AL NACIMIENTO, AMBOS GRUPOS DIFERIAN SOLAMENTE EN CUANTO AL METODO DE LIGADURA DEL CORDON UMBILICAL, LO QUE BRINDABA CONDICIONES IDEALES DE COMPARABILIDAD ENTRE LOS GRUPOS.

LOS VALORES PROMEDIOS DE LOS HEMATOCRITOS DE LOS NEONATOS DEL GRUPO DE LIGADURA TARDIA, FUERON SIGNIFICATIVAMENTE MAYORES QUE LOS DEL GRUPO DE LIGADURA PRECOZ, EN TODOS LOS TIEMPOS ESTUDIADOS (15, 30, 60 Y 90 MINUTOS, 3, 40 Y 60 DIAS DE VIDA).

LA FRECUENCIA CARDIACA NEONATAL, EL pH , LA pCO_2 , EL EXCESO DE BASE, pO_2 , LA BILIRRUBINEMIA, Y EL PESO DE LOS NEONATOS, NO FUERON SIGNIFICATIVAMENTE DIFERENTES EN AMBOS GRUPOS EN LOS TIEMPOS ESTUDIADOS.

SE COMENTA QUE LOS HEMATOCRITOS MAYORES DEL GRUPO DE LIGADURA TARDIA A LOS 30 Y 60 DIAS DE VIDA, REPRESENTAN MAYORES RESERVAS DE HIERRO.

SE DISCUTEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA GRUPO Y PARA CADA PARAMETRO CON LOS DATOS DE LA SITLIOGRAFIA.

FINALMENTE, SE RECOMIENDA LA LIGADURA TARDIA DEL CORDON UMBILICAL PARA POBLACIONES CON LAS CARACTERISTICAS DE LA ESTUDIADA, CONSIDERANDO LOS POSIBLES BENEFICIOS Y LA AUSENCIA DE EFECTOS NOCIVOS SOBRE EL NEONATO Y LA MADRE.

SE ENFATIZA LA NECESIDAD DE ESTUDIOS SIMILARES EN NEONATOS PREMATUROS Y EN DEFIRMIDOS A FIN DE DETERMINAR EL MOMENTO DE ELECCION PARA EL PINZAMIENTO DEL CORDON UMBILICAL.

DUHAGON, P.

ISA, J. C., BELITZKY, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

EFFECTOS DE LAS CIRCULARES DE CORDON EN EL NEONATO.

CARRERA MACIA, J. M.

BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.

BARCELONA, SALVAT, 1981, P.599-603

RES., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1077300

LP - LIBRO-PARTE

SE ESTUDIA EL EFECTO DE LAS CIRCULARES DE CORDON EN EL NEONATO EN UNA POBLACION TOTAL DE 3.918 RECIEN NACIDOS.

SE COMPROBA QUE LA CIRCULAR DE CORDON ES UN HALLAZGO FRECUENTE EN LOS NACIMIENTOS (26.6 %).

EN EL GRUPO DE GESTACIONES DE BAJO RIESGO (N=1.348) SIN PATOLOGIA Y EXCLUYENDO VARIABLES INTERFERENTES SE BUSCARON ASOCIACIONES ENTRE CIRCULAR DE CORDON FLOJA Y APRETADA CON INDICADORES DEL ESTADO O CONDICION NEONATAL. LOS RESULTADOS SUGIEREN LO SIGUIENTE: 1. LAS CIRCULARES DE CORDON APRETADAS EN PARTOS DE BAJO RIESGO SE ASOCIAN CON PUNTUACIONES DE APGAR MAS BAJAS Y CON MAYOR PROPORCION DE DEPRESION NEONATAL AL PRIMER MINUTO; CON MAYOR NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REANIMACION NEONATAL Y CON PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DURANTE EL PARTO.

2. LA CIRCULAR DE CORDON APRETADA NO SE ASOCIA ESTADISTICAMENTE CON PUNTUACIONES DE APGAR MAS BAJAS Y DEPRESION NEONATAL AL QUINTO MINUTO NI CON MUERTE NEONATAL O EXAMEN NEUROLOGICO ANORMAL. TAMPOCO CON INTERVENCIONES OBSTETRICAS EN EL PARTO, PROLONGACION DEL PERIODO EXPULSIVO NI TIPO DE PRESENTACION.

3. LAS CIRCULARES DE CORDON FLOJAS SE COMPORTAN, POR SUS RESULTADOS PERINATALES, EN FORMA SIMILAR AL GRUPO SIN CIRCULAR DE CORDON.

SE CONCLUYE QUE LA CIRCULAR DE CORDON APRETADA ES LA UNICA QUE CONSTITUYE UN VERDADERO FACTOR DE RIESGO NEONATAL, Y EN AUSENCIA DE OTROS FACTORES, SU EFECTO SOBRE LOS INDICADORES DEL ESTADO O CONDICION NEONATAL ES MODERADO.

DUHAGON, P.

ESTUDIO SOBRE CIRCULARES DEL CORDON UMBILICAL Y EVENTOS NEONATALES INMEDIATOS. BASADO EN DATOS DE 3.918 PARTOS CONSECUTIVOS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1978, 46P.

REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1077000 L - LIBRO O FOLLETO

SE ANALIZAN LOS ESTUDIOS PUBLICADOS MAS CONSISTENTES SOBRE INCIDENCIA DISTRIBUCION O IMPORTANCIA DE LAS DISTINTAS VARIEDADES DE CIRCULARES DE CORDON Y SUS POSIBLES EFECTOS DESFAVORABLES SOBRE EL FETO Y EL NEONATO.

SE DISCUTEN LOS RESPECTIVOS RESULTADOS; DESTACANDOSE LOS ALCANCES Y LIMITACIONES DE LOS MISMOS, ESTAS ULTIMAS SON DEBIDAS A LA COMPOSICION HETEROGENEA DE LAS POBLACIONES CONSIDERADAS Y A LAS INAPROPIADAS METODOLOGIAS APLICADAS AL ANALISIS DE LOS DATOS.

SE FORMULA LA HIPOTESIS DE QUE SI LAS CIRCULARES DE CORDON EJERCEN UNA ACCION DESFAVORABLE SOBRE EL FETO Y EL NEONATO, SUS EFECTOS SERIAN MAS NOTORIOS EN LAS CIRCULARES DE CORDON APRETADAS Y EN PARTICULAR EN LAS EMBARAZADAS CON PATOLOGIA VASCULAR CAPAZ DE DISMINUIR LOS INTERCAMBIOS FETO-PLACENTARIOS (TOXEMIA Y DIABETES).

BASADOS EN LO ANTERIOR SE PLANTEAN: 1) DETERMINAR EN LA POBLACION LA DISTRIBUCION DE LOS DISTINTOS TIPOS DE CIRCULARES DE CORDON.

2) ESTABLECER, EN UN GRUPO DE GESTACIONES DE BAJO RIESGO SIN PATOLOGIA Y EXCLUYENDO VARIABLES INTERFERENTES, ASOCIACIONES ENTRE PRESENCIA DE CIRCULAR DE CORDON FLOJA Y APRETADA CON: A) DEPRESION NEONATAL, B) NECESIDAD DE REANIMACION, C) EXAMENES NEUROLOGICOS NEONATALES ANORMALES, D) MUERTE NEONATAL (EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DE VIDA), E) PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DURANTE EL PARTO, F) FORMA DE TERMINACION DEL PARTO Y G) TIPO DE PRESENTACION.

3) ESTABLECER SI HUBO PROLONGACION DEL PERIODO EXPULSIVO DEL PARTO DE LOS NEONATOS DEPRIMIDOS AL PRIMER MINUTO CON CIRCULAR APRETADA.

4) ESTABLECER EN UN GRUPO DE GESTANTES DIABETICAS Y EN OTRO DE TOXEMICAS, POSIBLES ASOCIACIONES ENTRE CIRCULAR DE CORDON Y DEPRESION NEONATAL.

SE CONSIDERARON 3918 NACIMIENTOS OCURRIDOS EN EL HOSPITAL DE CLINICAS CON INFORMACION RECOGIDA PROSPECTIVAMENTE.

PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION SE EMPLEARON SISTEMAS DE COMPUTACION ELECTROMECANICOS. ESTOS APORTAN VENTAJAS EN LA UNIFORMIDAD Y CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS COLECTADOS Y EN LA VERIFICACION DE QUE LOS GRUPOS CUMPLEN CON LAS CARACTERISTICAS DE COMPARABILIDAD REQUERIDAS.

PARA EL ESTUDIO ESTADISTICO DESCRIPTIVO SE USARON DIAGRAMAS EN BARRA Y CURVAS DE FRECUENCIAS ACUMULADAS, FIJANDOSE EN EL 5 POR CIENTO EL NIVEL DE SIGNIFICACION PARA LAS PRUEBAS NO PARAMETRICAS DE CHI CUADRADO, FISHER Y KOLMOGOROV-SMIRNOV.

SE EXPONEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y SE COMPARAN CON LOS DE LAS PUBLICACIONES REFERIDAS AL TEMA.

SE REALIZAN COMENTARIOS Y SUGERENCIAS SOBRE ALCANCES, LIMITACIONES E IMPORTANCIA DEL TEMA, CONCLUYENDO EN BASE A LOS RESULTADOS QUE: 1) LA CIRCULAR DE CORDON ES UN RALLAZGO FRECUENTE EN LOS NACIMIENTOS (26.6 POR CIENTO).

2) LA CIRCULAR DE CORDON FLOJA NO DIFIERE EN LOS RESULTADOS PERINATALES RESPECTO AL GRUPO SIN CIRCULAR DE CORDON.

3) LA CIRCULAR DE CORDON APRETADA EN PARTOS DE BAJO RIESGO SE ASOCIO CON PUNTAJES DE AFGAR MAS BAJOS Y DEPRESION NEONATAL AL PRIMER MINUTO, NECESIDAD MANIOBRAS DE REANIMACION Y MECONIO EN LIQUIDO AMNIOTICO DURANTE EL PARTO.

4) LA CIRCULAR DE CORDON NO SE ASOCIO CON: MUERTE NEONATAL EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DE VIDA, EXAMEN NEUROLOGICO NEONATAL ANORMAL, INTERVENCIONES OBSTETRICAS EN EL PARTO, PROLONGACION DEL PERIODO EXPULSIVO; NI TIPO DE PRESENTACION.

5) LA CIRCULAR DE CORDON EN LAS GESTANTES TOXEMICAS NO SE ASOCIO CON DEPRESION NEONATAL.

6) LA CIRCULAR DE CORDON APRETADA EN LAS GESTANTES DIABETICAS ANALIZADAS GLOBALMENTE SE ASOCIO A DEPRESION NEONATAL AL PRIMERO Y QUINTO MINUTO DE VIDA.

LA CIRCULAR DE CORDON APRETADA ES LA UNICA DE LAS CIRCULARES QUE REPRESENTA UN VERDADERO FACTOR DE RIESGO NEONATAL Y EN AUSENCIA DE OTROS FACTORES, SU EFECTO SOBRE LOS INDICADORES DEL ESTADO O CONDICION NEONATAL ES MODERADO.

SU ACCION SOBRE LA DEPRESION NEONATAL PODRIA ESTAR AUMENTADA EN LOS HIJOS DE MADRES DIABETICAS.

DUONARCO, J. L.

RIMINI, R.

VENOUS PRESSURE OF MAN IN SPACE.

AEROSPACE MED., 41(2)175-178, 1970

23REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1040000

PP - PUBLICACION PERIODICA

EJGEMBERG, B.

DEFEY, D.

LA PREPARACION PSICOPROFILACTICA Y MOTIVACION DE LA MADRE Y EL PADRE.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980. P.151-154

L*WP308-CON

NRO.INV. 1099801

CP - CONGRESO-PARTE

ESTEVEZ, A.
 CASTELLANO, M. A., BROUETTO, J., FIELTIZ, W.
INDIGENOUS PLANTS USED IN URUGUAY FOR FERTILITY CONTROL.
 PHYTOLOGIA, 49(1)421-424- 1951
 SREF.
 APARTADO NRO. INV. 1095100 PP - PUBLICACION PERIODICA

FAGET, E.
LIQUIDO AMNIOTICO MECONIAL EN EL PARTO SU VALOR COMO INDICADOR DE RIESGO PERINATAL, SOBRE 3918 NACIMIENTOS CONSECUTIVOS.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1980. 45P.
 REF., RES.
 APARTADO NRO. INV. 1090300 L LIBRO O FOLLETO

SE ANALIZAN LAS PUBLICACIONES MAS CONSISTENTES SOBRE EL SIGNIFICADO DE LA PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DURANTE EL PARTO Y SU RELACION CON LA MORBIMORTALIDAD NEONATAL, LOS ANTECEDENTES MATERNO Y LAS CIRCUNSTANCIAS DEL PARTO.

SE PLANTEA EN UN GRUPO DE GESTACIONES DE TERMINO, ESTABLIECER LAS POSIBLES ASOCIACIONES ENTRE LA PRESENCIA DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO EN EL PARTO, CON: A) VARIABLES MATERNAS B) VARIABLES DEL PARTO C) VARIABLES DEL NEONATO. SE CONSIDERARON 3918 NACIMIENTOS CONSECUTIVOS ASISTIDOS EN EL HOSPITAL DE CLINICAS (CLINICA GINECOGINECOLOGICA "B"), CON INFORMACION RECOGIDA PROSPECTIVAMENTE. SE PROCESO LA INFORMACION POR SISTEMAS DE COMPUTACION ELECTROMECANICOS. SE COMPARARON ESTADISTICAMENTE UN GRUPO CON L.A. TENIDO DE MECONIO Y UN GRUPO CON L.A. CLARO, UTILIZANDO LAS PRUEBAS NO PARAMETRICAS DE CHI CUADRADO Y EL TEST DE LA MEDIANA CONJUNTA CON UN NIVEL DE SIGNIFICACION DE 5%. PARA EL ESTUDIO DESCRIPTIVO SE HICIERON DIAGRAMAS EN BARRA Y CURVAS DE FRECUENCIAS RELATIVAS ACUMULADAS.

*SE EXPONEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN RELACION CON LA BIBLIOGRAFIA CITADA. SE CONCLUYE QUE: 1) EL MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO ES UN HALLAZGO FRECUENTE (14%) EN NACIMIENTOS DE TERMINO.

2) LA PRESENCIA DE L.A. MECONIAL SE ASOCIA CON GESTACIONES CON PATOLOGIA MATERNA, CON MAYOR INCREMENTO DE PESO MATERNO EN EL EMBARAZO Y CON MAYOR EDAD MATERNA AL PARTO.

3) LA PRESENCIA DE L.A. MECONIAL SE ASOCIA A MAYOR FRECUENCIA DE CESAREAS, DE PRESENTACIONES PODALICAS Y DE CIRCULARES DE CORDON UMBILICAL.

4) EL L.A. MECONIAL EN EL PARTO SE ASOCIA CON MAYOR FRECUENCIA DE NEONATOS DEPRIMIDOS, DE NECESIDAD DE REANIMACION NEONATAL, DE NEONATOS HIPOTROFICOS Y DE COMPLICACIONES RESPIRATORIAS NEONATALES.

5) EL L.A. MECONIAL NO SE ASOCIA ESTADISTICAMENTE CON PARTO INSTRUMENTAL, CON MUERTE NEONATAL PRECOZ NI CON EXAMEN NEUROLOGICO NEONATAL NORMAL.

6) LA PRESENCIA EN EL PARTO DE MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO TIENE VALOR COMO INDICADOR DE RIESGO PERINATAL, CUANDO SE TRABAJA CON UN ESQUEMA ASISTENCIAL COMO EL QUE PRESENTAMOS.

FERNANDES DE ARAUJO, V.
EL CONTROL PRENATAL COMO INDICADOR DE RIESGO PERINATAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1976, 125P.
 TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.
 L'W0175-FERC NRO. INV. 1067100 T - TESIS

SE HACEN ESTUDIOS COMENTADOS ACERCA DE LOS BENEFICIOS DEL CONTROL PRENATAL, SE DESTACAN LOS ESTUDIOS MAS CONSISTENTES Y RESPECTIVAS HIPOTESIS DE EFICACIA AL RESPECTO DEL INCREMENTO DE LOS NIÑOS. SE DESTACAN LOS ALCANCES Y LIMITACIONES DE LOS RESULTADOS EXPUESTOS EN ESTOS ESTUDIOS, CRITICANDO LA METODOLOGIA DE ANALISIS DE LOS DATOS EMPLEADOS.

SE RESUME Y ACTUALIZA LA BIBLIOGRAFIA SOBRE EL TEMA Y SE EXPONEN CONCEPTOS DE MORBIMORTALIDAD PERINATALES Y SUS RESPECTIVAS TASAS E INDICES.

RESALTA LA IMPORTANCIA DE RECOGER EL DATO DE MUERTE FETAL Y LA ESCASA BIBLIOGRAFIA REFERENTE AL TEMA. ADEMAS SE EVIDENCIAN LAS CARACTERISTICAS "OPTIMAS" PARA LA REALIZACION DEL ESTUDIO EN LA POBLACION ASISTIDA.

SE FORMULA LA HIPOTESIS DE QUE EL CONTROL PRENATAL POR SI SOLO, CUANDO ES BIEN NORMALIZADO Y EMPLEADO POR PERSONAL CALIFICADO, HACE DECRECER LA MORBIMORTALIDAD PERINATAL Y QUE ESTO NO PUEDE ATRIBUIRSE A OTROS FACTORES EXCLUSIVAMENTE DETERMINANTES DE LA CONDUCTA OBSTETRICA EN LA ASISTENCIA DEL PARTO, ASI COMO DE OTROS FACTORES INTERCURRENTES.

SE ANALIZAN 2269 NACIMIENTOS DENTRO DE UNA MISMA INSTITUCION CON UNA INFORMACION RECOGIDA PROSPECTIVAMENTE POR MEDICOS ESPECIALISTAS Y ADEMAS DONDE LA ASISTENCIA PRENATAL ES REGULADA A TRAVES DE POLICLINICAS ESPECIALES Y DE ALTO RIESGO CON LA FINALIDAD DE UNA MEJOR ASISTENCIA A LA EMBARAZADA.

SE DESTACAN LOS FACTORES CULTURALES, ETNICOS Y SOCIOECONOMICOS QUE INFLUYEN POCO EN ESTA POBLACION Y SE FORMULAN Y PRUEBAN LOS OBJETIVOS PROPUESTOS VERIFICAR SI HAY ASOCIACION ENTRE EL INCREMENTO DE LAS CONSULTAS PRENATALES Y EL DESCENSO DE LA MORBIMORTALIDAD EN LOS INDICADORES RECONOCIDOS DE SALUD TOMADOS: PREMATUREZ, BAJO PESO, PATOLOGIA MATERNA, REPRESION NEONATAL Y GRADO NUTRICIONAL NEONATAL (HIPOTROFICOS).

SE EMPLEA METODOLOGIA DE ANALISIS PUNTUAL PARA LA POBLACION FORMANDOSE DOS GRUPOS DE ESTUDIO, PACIENTES CON Y SIN CONTROLES PRENATALES, A TRAVES DE LA PRECODIFICACION DE LA INFORMACION Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.

SE UTILIZAN METODOS DE COMPUTACION ELECTROMECAINICOS APORTANDO MAYORES VENTAJAS EN LA UNIFORMIDAD, CONTROL Y CALIDAD DE LOS DATOS COLECTADOS. EN EL ANALISIS DE LOS DATOS, LA POBLACION ASUME CARACTERISTICAS IDENTICAS DE COMPARABILIDAD Y SE UTILIZA PARA EL ANALISIS DESCRIPTIVO ESTADISTICO, TABLAS, HISTOGRAMAS, DIAGRAMAS EN BARRAS, CALCULANDOSE CUANDO ES NECESARIO, MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL Y DISPERSION O INTERVALOS DE CONFIANZA. EN LOS CASOS EN QUE SE NECESITO PROBAR EL NIVEL DE SIGNIFICACION (POR LO MENOS) DE 5% SE UTILIZO LA PRUEBA NO PARAMETRICA DE CHI CUADRADO.

SE EXPONEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS PARA CADA PARAMETRO EN PARTICULAR; SE DISCUTEN LOS NIENOS CON LAS POCAS PUBLICACIONES REFERENTES AL MISMO.

SE HACEN COMENTARIOS Y SUGERENCIAS SOBRE FUTUROS ALCANCES, APLICACIONES, LIMITACIONES Y POSIBILIDADES SOBRE EL TEMA Y SE CONCLUYE EN BASE A LOS RESULTADOS EL CONCRETO BENEFICIO MOTIVADO POR EL INCREMENTO DE LAS VISITAS MEDICAS, SOBRE LA REDUCCION SUBSTANCIAL EN LA MORBIMORTALIDAD EN LOS PARAMETROS ESTUDIADOS.

FERNANDEZ, A.

ALTHABE, O., SABINI, G., BASSO, A., TORRADO, D.,

BELITZKY, R.

CONCENTRACIONES EN LIQUIDO AMNIOTICO DE PARA-AMINO HIPURATO DE SODIO ADMINISTRADO A LA MADRE.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 11

MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 1973, P.413-

L'QT3.158-CO11

NRO. INV. 1052901

CP - CONGRESO-PARTE

FERNANDEZ, A.

BASSO, A. L., DIFILIPPO, H.

ESTUDIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DE LAS CONCENTRACIONES DE MANITOL Y PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO ADMINISTRADOS A LA MUJER GRAVIDA.

REV. ARG. GINEC. OBSTET., 2(4)353-362, 1971

11 REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1048600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON 12 PACIENTES EMPARAZADAS, A LAS QUE SE LES ADMINISTRÓ POR VIA ENDOVENOSA, SOLUCIONES DE MANITOL O DE PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO (PAH), DE LAS QUE RECIBIERON MANITOL, 5 TENIAN EMBARAZO A TERMINO NORMALES Y LA RESTANTE UN EMBARAZO DE 29 SEMANAS CON FETO MUERTO. EL PAH FUE INYECTADO A OTRAS DOS PACIENTES CON EMBARAZOS A TERMINO, NORMALES. SE DETERMINO LA CONCENTRACION DE LAS SUSTANCIAS EN MUESTRAS SEPIADAS Y SIMULTANEAS DE PLASMA MATERNO Y DE LIQUIDO AMNIOTICO. EL TIEMPO DE OBSERVACION FUE DE UNAS CUATRO HORAS PARA LA MAYORIA DE LAS OBSERVACIONES. SE DETERMINO LA EXCRECCION URINARIA DE LA DROGA INYECTADA. EN EL LIQUIDO AMNIOTICO SE OBSERVO QUE LA CONCENTRACION DE LA SUSTANCIA ASCIENDE EN FORMA PROGRESIVA PERO NO UNIFORME. EL ASCENSO CONTINUO AUN DESPUES DE HABER DESCENDIDO LA CONCENTRACION PLASMATICA MUY POR DEBAJO DE LA CONCENTRACION EN EL LIQUIDO AMNIOTICO. ESTE HECHO SUGIERE LA PARTICIPACION FETAL Y PROBABLEMENTE RENAL EN LA DETERMINACION DE LA CONCENTRACION QUE LA SUSTANCIA ALCANZE EN EL LIQUIDO AMNIOTICO.

EN EL CASO DE EMBARAZO CON FETO MUERTO, LAS CONCENTRACIONES DE MANITOL EN EL LIQUIDO AMNIOTICO FUERON MUCHO MENORES QUE EN LAS OTRAS PACIENTES.

FERNANDEZ, A.

BASSO, A. L., PIRIZ, H., DIFILIPPO, H.,

SABINI, G., BARRIOS, J., LOPEZ, J., ALTHABE, O.,

BELITZKY, R.

ESTUDIO DE LAS CONCENTRACIONES EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DEL MANITOL ADMINISTRADO POR VIA INTRAVENOSA A LA MADRE.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 26 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, OF. 885-887

L'WP3A7-CO13

NRO. INV. 1045412

CP - CONGRESO-PARTE

FERNANDEZ, A.

SABINI, G., PIRIZ, H., ALTHABE, O., BELITZKY, R.,

BASSO, A. L., DIFILIPPO, H.

VELOCIDAD DE DESAPARICION DEL PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO INYECTADO EN LA CAVIDAD AMNIOTICA DE LA MUJER.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 26 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, OF. 887-883

L'WP3A7-CO13

NRO. INV. 1045411

CP - CONGRESO-PARTE

FESCINA, R.
UCIEDA, F.
**PATRONES ECOGRAFICOS DEL CRECIMIENTO FETAL
INTRAUTERINO. PROYECTO DE INVESTIGACION.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 9P.
REF.
APARTADO NRO.INV. 1075800 L - LIBRO O FOLLETO

FESCINA, R.
**ULTRASONOGRAFIA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA.
FUNDAMENTOS FISICOS, SISTEMAS, TECNICAS PARA LA
EXPLORACION.**
CLIN. INVEST. GINEC. OBSTET. 6(4)210-215, 1979
15REF.
APARTADO NRO.INV. 1079200 PP - PUBLICACION PERIODICA

FESCINA, R.
UCIEDA, F., CORDANO, M. C.
**CRECIMIENTO FETAL INTRAUTERINO. PATRONES ECOGRAFICOS Y
CLINICOS.**
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
MONTEVIDEO, URUGUAY
1 - 5 DIC. 1980
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LF.288-
TEMA LIBRE
L'WP3U-CON NRO.INV. 1089903 CP - CONGRESO-PARTE

FESCINA, R.
UCIEDA, F.
**EVALUACION CRITICA DE LA ANTROPOMETRIA FETAL POR
ECOGRAFIA.**
CLIN. INVEST. GINEC. OBSTET. 7(6)231-235, 1980
7REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1091400 PP - PUBLICACION PERIODICA
LA IMPORTANCIA QUE HAN ADQUIRIDO LOS ULTRASONIDOS EN LA CLINICA OBSTETRICA;
EXIGE EL CONOCIMIENTO DE LA TECNICA Y DE LA RESPONSABILIDAD Y EXACTITUD DE LAS
MEDIDAS EFECTUADAS.
EN LA MAYORIA DE LOS SERVICIOS DE OBSTETRICIA NO SIEMPRE REALIZA LAS
EXPLORACIONES EL MISMO TECNICO Y, POR LO TANTO, EL DESCONOCIMIENTO DE LOS ERRORES
DE MEDIDA ENTRE LOS DIFERENTES OBSERVADORES O POR UN MISMO OBSERVADOR, PUEDE
INDUCIR A TOMAR CONDUCTAS INDEBIDAS.
EN ESTE TRABAJO SE DETERMINAN LOS ERRORES DE MEDIDA COMETIDOS POR UN MISMO
OBSERVADOR EN DOS EXPLORACIONES SUCESIVAS (ERROR INTRA-OBSERVADOR); ENTRE
DIFERENTES OBSERVADORES (ERROR INTER-OBSERVADOR), ASI COMO TAMBIEN LA PRECISION
CON QUE EL ECOGRAFO MIDE LAS ESTRUCTURAS FETALES.

FESCINA, R.
UCIEDA, F., CORDANO, M. C., NIETO, F.,
TENZER, S., LOPEZ, R.
**ULTRASONIC PATTERNS OF INTRAUTERINE FETAL GROWTH IN A
LATIN AMERICAN COUNTRY.**
EARLY HUM. DEVELOP., 6(3)239-248, 1982
APARTADO NRO.INV. 1094900 PP - PUBLICACION PERIODICA
HEAD CIRCUMFERENCE AND ITS CROSS-SECTIONAL AREA; BIPARIETAL AND
FRONTO-OCCIPITAL DIAMETERS ABDOMINAL CIRCUMFERENCE AND ITS CROSS- SECTIONAL AREA,
AND THE TRANSVERSE AND ANTEROPOSTERIOR DIAMETERS WERE MEASURED IN 30 HEALTHY
SINGLE FETUSES FROM NORMAL PREGNANCIES BY MEANS OF ULTRASOUND.
THE 5TH, 50TH, AND 95TH, PERCENTILES OF DISTANCE AND VELOCITY CURVES ARE
DESCRIBED.
THE COMPARISON OF THE VALUES OF A PERIMETER (ABDOMINAL OR CEPHALIC) MEASURED
DIRECTLY FROM THE PHOTOGRAPH OR CALCULATED BY THE ELLIPSE FORMULA, SHOWED A
STRAIGHT CORRELATION. TH USE OF THE ELLIPSE FORMULA IN CURRENT PRACTICE MAY
SIMPLIFY AND REDUCE THE COST OF THIS TECHNOLOGY.

FESCINA, R.
**INTRODUCCION A LA ULTRASONOGRAFIA EN PERINATOLOGIA.
CRECIMIENTO INTRAUTERINO.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1982, P.
APARTADO NRO.INV. 1094800 L - LIBRO O FOLLETO

FESCINA, R.
UCIEDA, F., CORDANO, M. C.
**CRECIMIENTO FETAL INTRAUTERINO. PATRONES ECOGRAFICOS Y
CLINICOS.**
MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 24P.
REF.
APARTADO NRO.INV. 1097100 L - LIBRO O FOLLETO

FESCINA, R. M.
UCIEDA, F. J.
RELIABILITY OF FETAL ANTHROPOMETRY BY ULTRASOUND.
J. PERINAT. MED. , 8(197-99), 1980
17REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1083500 PP - PUBLICACION PERIODICA

THE BIPARIETAL AND ABDOMINAL DIAMETERS AND CRANIAL AND ABDOMINAL PERIMETERS OF 14 FETUSES WERE MEASURED A FEW HOURS BEFORE TERMINATION OF PREGNANCY BY ELECTIVE CESAREAN SECTION.

THE SAME MEASUREMENTS WERE MADE IN THE NEWBORNS.

EACH OBSERVER PERFORMED THESE MEASUREMENTS TWICE IGNORING THE RESULTS OF THE OTHER OBSERVERS UNTIL THE STUDY WAS COMPLETED.

THE SCANNINGS WERE PERFORMED WITH A REAL-TIME ULTRASOUND EQUIPMENT, BY AN ULTRASOUND EXPERT AND BY A TECHNICIAN WITH THREE MONTHS TRAINING.

THE AVERAGE VALUES AND STANDARD DEVIATION OF THE DIFFERENCES (\bar{D} , SD) OF THE MEASUREMENTS AMONG OBSERVERS AND INTRA-OBSERVERS, WERE ESTABLISHED. THE T TEST FOR DEPENDENT SAMPLES WAS USED TO COMPARE THE RESULTS, THE SIGNIFICANT LEVEL WAS $P < 0.05$.

NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND BETWEEN THE FIRST AND SECOND MEASUREMENTS OF EACH OBSERVER, NOR WHEN ULTRASOUND MEASUREMENTS OBTAINED BY THE EXPERT WERE COMPARED WITH THOSE PERFORMED BY THE TECHNICIAN WITH THREE MONTHS TRAINING.

WHEN DIFFERENT TECHNIQUES WERE USED BOTH OBSERVERS SHOWED A DEFINITE TENDENCY TO MAKE LARGER MEASUREMENTS ON THE PHOTOGRAPH. REGARDING BIPARIETAL DIAMETER, WHEN COMPARING THE FROZEN IMAGE MEASUREMENT WITH REAL-TIME SCANNING, A SIGNIFICANT DIFFERENCE WAS FOUND IN THOSE PERFORMED BY THE MORE EXPERIENCED OBSERVER, PROBABLY DUE TO HAZING OF THE CONTOURS WHEN THE FREEZEFRAME IS USED.

WHEN COMPARING THE FIRST AND SECOND MEASUREMENT IN THE NEWBORNS, NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND IN THE ABDOMINAL AND CRANIAL PERIMETERS, NOR IN BIPARIETAL DIAMETER.

THE ULTRASOUND MEASUREMENTS OF EACH OBSERVER ARE COMPARED WITH NEONATAL MEASUREMENTS. NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND IN THE BIPARIETAL DIAMETER. REGARDING CRANIAL PERIMETER, BOTH ECHOGRAPHISTS MADE SMALLER MEASUREMENTS THAN THE PEDIATRICIAN. THIS COULD BE EXPLAINED BY THE FACT THAT IN THE PHOTOGRAPH OBTAINED BY ULTRASOUND THE BONE PERIMETER OF THE FETUS IS DETERMINED, WHEREAS IN THE NEWBORN THE THICKNESS OF THE SCALP IS ADDED.

THE ABDOMINAL DIAMETER AND PERIMETER ARE MARKEDLY DIFFERENT IN THE FETUS AND NEONATE DUE TO ENVIRONMENTAL CHANGES OCCURRING AFTER BIRTH.

FIELITZ, C.

ROCA, R., MATTEI, A., MELANDER, S., GAROFALO, E.,
GIOIA DE COCH, N. V., COCH, J.

A SENSITIVE AND SPECIFIC BIOASSAY FOR OXYTOCIN.

CHAN, W.

TZNEGG, P., HRUBY, V.
OXYTOCIN, III. CURRENT RESEARCH. NUEVA YORK, MSS INFORMATION CORPORATION, 1974,
P. 172-178

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1062600

LP - LIBRO-PARTE

FIELITZ, C.

ROCA, R., MATTEI, A., MELANDER, S., GAROFALO, E.,
GIOIA DE COCH, N., COCH, J. A.

A SENSITIVE AND SPECIFIC BIOASSAY FOR OXYTOCIN.

PROC. SOC. EXP. BIOL. , 133(4):1155-1157, 1970

11REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1040100

PP - PUBLICACION PERIODICA

A METHOD FOR QUANTITATIVE ASSAY OF OXYTOCIN USING STRIPS FROM THE MAMMARY

GLAND OF LACTATING MICE HAS BEEN STUDIED. THE METHOD IS SUITABLE FOR

DETERMINATIONS OF SMALL AMOUNTS OF OXYTOCIN. DOSES AS SMALL AS 10 U/ML CAN BE ESTIMATED. THE PRECISION OF THE METHOD IS HIGH AND IT IS HIGHLY SPECIFIC.

FONSECA, C.

RUGGIA, R., BERNARDI, R., ESCARCENA, L. O.,

BUSTOS, R., CASACUBERTA, G., GIUSSI, G.,

MOLERO, J., CASTILLO, J. B., FERNANDEZ-RINCON, A.,

DELARU, G.

EL SUFRIMIENTO FETAL Y SUS CONSECUENCIAS EN EL RECIEN NACIDO Y EN EL NIÑO.

ARCH. PED. URUG. , 41(2):69-101, 1971

17REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1044000

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE REALIZA UNA EVALUACION CRITICA DEL PROBLEMA DE LAS SECUELAS DEL SUFRIMIENTO FETAL Y DE LOS METODOS EMPLEADOS EN SU ESTUDIO. SE DESTACA LA IMPORTANCIA DE LOS ESTUDIOS EXPERIMENTALES EN PRIMATES. SE ENFATIZAN LA VALIDEZ Y CONFIABILIDAD MAYORES DE LOS ESTUDIOS HUMANOS, CUANDO SON REALIZADOS CON CRITERIO EPIDEMIOLOGICO Y CON UNA PROGRAMACION PROSPECTIVA CORRELACIONANDO LOS INDICES

BIOQUIMICOS, CARDIOVASCULARES Y CLINICOS QUE EXPRESAN LA ASFIXIA FETO-NEONATAL, CON EL DESARROLLO NEUROPSIQUICO ULTERIOR. SE PRESENTAN RESULTADOS PARCIALES DEL ESTUDIO PROSPECTIVO OBSTETRICO QUE SE ESTA REALIZANDO EN EL SERVICIO DE FISILOGIA OBSTETRICA, EN UNA SERIE DE 91 NIÑOS.

SE PRESENTAN EN DETALLE LOS DATOS PERTINENTES SOBRE EL PESO Y TALLA AL NACIMIENTO, EDAD GESTACIONAL Y SEXO DE LOS NIÑOS, ASI COMO LA EDAD MATERNA, PARIDAD, PATOLOGIA MATERNA, INTERVENCIONES OBSTETRICAS Y SEDACION EMPLEADA EN EL PARTO. SE DESTACA LA RIQUEZA DE PATOLOGIA OBSTETRICA Y MEDICA GENERAL EN LAS MADRES DEL GRUPO ESTUDIADO, LA QUE DETERMINO UNA ALTA INCIDENCIA DE SUFRIMIENTO FETAL. SE VALORIZAN LOS ANTECEDENTES HEREDITARIOS, LOS FACTORES NUTRICIONALES Y EL AMBIENTE SOCIOECONOMICO CULTURAL EN QUE SE ESTAN DESARROLLANDO ESTOS NIÑOS. SE CONSIDERA QUE ELLOS CONSTITUYEN UN GRUPO HUMANO PEQUEÑO, PERO DE SUFICIENTE HOMOGENEIDAD PARA QUE LOS FACTORES PERINATALES EN ESTUDIO LLEGUEN EVENTUALMENTE A MOSTRAR SUS CONSECUENCIAS SOBRE LA INTEGRIDAD NEUROPSICOEMOCIONAL DE LOS INDIVIDUOS EN ESTUDIO.

ESTA SERIE DE 91 NIÑOS SE DIVIDIO EN VARIOS SUBGRUPOS, EN LOS QUE SE CORRELACIONARON LAS SIGUIENTES VARIABLES: EL pH DURANTE EL PARTO Y EL INDICE DE APGAR AL 5o. MINUTO, CON EL EXAMEN NEUROLOGICO NEONATAL Y CON EL EXAMEN NEUROLOGICO ENTRE 6 Y 18 MESES DE EDAD; CON LA FUNCION VESTIBULAR DEL VIII PAR CRANEAL; CON EL TEST DE GESELL ENTRE 6 Y 18 MESES DE EDAD; Y CON EL EEG ENTRE EL NACIMIENTO Y LOS 5 AÑOS DE EDAD. TAMBIEN SE ESTUDIO LA CORRELACION ENTRE EL EXAMEN NEUROLOGICO NEONATAL Y EL DESARROLLO ULTERIOR EN UN GRUPO DE NIÑOS.

NO SE CREE QUE, EN ESTA ETAPA DEL ANALISIS PROSPECTIVO, SE PUEDEN OBTENER CONCLUSIONES DEFINITIVAS. SE HAN ENCONTRADO CORRELACIONES SIGNIFICATIVAS ENTRE LA ACIDEMIA FETAL Y EL INDICE DE APGAR BAJO (1-6) AL 5o. MINUTO Y SIGNOS DE DISFUNCION NEUROLOGICA EN LAS PRIMERAS 48 HORAS DE VIDA. TAMBIEN ENTRE EL APGAR BAJO Y SIGNOS DE DISFUNCION NEUROLOGICA EN UN PERIODO NEONATAL ALGO MAS TARDIO (2o A 7o DIA).

LOS DEMAS RESULTADOS MOSTRARON CORRELACIONES SUGESTIVAS PERO NO CONCLUYENTES ENTRE: EL APGAR BAJO EL 5o. MINUTO CON: ALTERACIONES EN EL VIII PAR SECTOR VESTIBULAR; CON ALTERACIONES DEL EEG DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 4 O 5 AÑOS, Y CON DISMINUCION DEL RENDIMIENTO EN LA CONDUCTA ADAPTATIVA EN EL TEST DE GESELL. LA ACIDEMIA FETAL (pH MENOR DE 7.20) EXHIBIO TAMBIEN UNA SUGESTIVA CORRELACION CON LAS MENCIONADAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO NEUROPSIQUICO, CON ALTERACIONES VESTIBULARES Y CON PERTURBACIONES DEL ELECTROENCEFALOGRAMA ENTRE EL NACIMIENTO Y 4 AÑOS DE EDAD.

FONSECA, D.

RUGGIA, R., DIAZ-ROSSELLO, J. L., RUSTOS, R.,

BERNARDI, R.

ASFIXIA PERINATAL. EFECTOS SOBRE EL RECIEN NACIDO.

ARCH. PED. URUG., 42(6)434-437, 1971

APARTADO

NRO. INV. 1046000

PP - PUBLICACION PERIODICA

FONSECA, D.

BENEDETTI, W. A., PEÑA, J. L., SALA, M. A.,

GNAZZO, R., CURBELO, V., NIETO, F.

RELACION ENTRE LA INFLAMACION DE LAS MEMBRANAS FETALES Y LA POSTNATAL.

PEDIAT. PRAT. (S. PAULO), 47(11)9-17, 1977

33REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1072400

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON 133 MEMBRANAS OVULARES AL AZAR ENTRE 1869 NACIMIENTOS. SE ENCONTRARON 80 CON ALTERACIONES DE TIPO INFLAMATORIO. EN 31 CASOS CON AMNIONITIS PURA O PREDOMINANTE, SE ESTUDIARON 25 CORDONES UMBILICALES, ENCONTRANDOSE 17 FUNISITIS. EN 11 AMNIONITIS DE GRADO INTENSO SE REGISTRARON 10 DE ESAS 17 FUNISITIS. LA INFLAMACION DEL SACO OVULAR PREDOMINO EN LOS PARTOS CON MEMBRANAS ROTAS MAS DE 12 HORAS ANTES; Y NO MOSTRO PREDOMINANCIA EN LA PREMATUREZ, EL PESO BAJO, EL MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO, EL SUFRIMIENTO ASFICTICO MANIFESTADO POR APGAR 0-6 AL 5o MINUTO, LAS INTERVENCIONES OBSTETRICAS, O EL TIPO DE ROTURA DE MEMBRANAS. HUBO MAYOR MORBILIDAD INFECCIOSA NEONATAL Y MATERNA EN EL GRUPO CON MEMBRANITIS, Y SOBRE TODO EN AQUELLOS CON AMNIONITIS. NUESTRAS INVESTIGACIONES CONCUERDAN CON LA PATOGENIA INFECCIOSA ASCENDENTE DE LA INFLAMACION DE LOS ANEXOS FETALES. SE SUGIERE REALIZAR EL ESTUDIO SISTEMATICO POR LO MENOS DE MEMBRANAS Y CORDON POR EL HISTOPATOLOGO EN CASOS SELECCIONADOS COMBINANDOLO CON OTROS CRITERIOS CLINICOS, BACTERIOLOGICOS O CITOLOGICOS PARA DETERMINAR LA REAL PROBABILIDAD DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO.

FONSECA, D.

BENEDETTI, W. L., PEÑA, J. L., SALA, M. A.,

GNAZZO, R., CURBELO, V.

INFLAMACION OVULAR E INFECCION POSTNATAL.

MONTEVIDEO, CLAF, 24P.

PRESENTADO EN EL COLOQUIO SOBRE INFECCION NEONATAL, XI CONGRESO PANAMERICANO, IV LATINOAMERICANO Y XIX BRASILEIRO DE PEDIATRIA, SAN PABLO, 12-18 OCT. 1975, REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1064600

L - LIBRO O FOLLETO

SE ESTUDIARON 133 MEMBRANAS OVULARES AL AZAR ENTRE 1869 NACIMIENTOS. SE

ENCONTRARON 60 CON ALTERACIONES DE TIPO INFLAMATORIO. EN 28 CASOS CON AMNIONITIS PURA O PREDOMINANTE, SE ESTUDIARON 25 CORDONES UMBILICALES, ENCONTRANDOSE 14 FUNISITIS. EN 11 AMNIONITIS DE GRADO INTENSO SE REGISTRARON 7 DE ESAS 14 FUNISITIS. LA INFLAMACION DEL SACO OVULAR PREDOMINO EN LOS PARTOS CON MEMBRANAS ROTAS MAS DE 12 HORAS ANTES, Y NO MOSTRO PREDOMINANCIA EN LA PREMATUREZ, EL PESO BAJO, EL MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO, EL SUFRIMIENTO ASFICTICO MANIFESTADO POR APGAR 0-6 AL 5o MINUTO, LAS INTERVENCIONES OBSTETRICAS O EL TIPO DE ROTURA DE MEMBRANAS. HUBO MAYOR MORBILIDAD INFECCIOSA NEONATAL Y MATERNO EN EL GRUPO CON MEMBRANITIS, Y SOBRE TODO EN AQUELLOS CON AMNIONITIS. NUESTRAS INVESTIGACIONES CONCUERDAN CON LA PATOGENIA INFECCIOSA ASCENDENTE DE LA INFLAMACION DE LOS ANEXOS FETALES. SE PROPONE EL ESTUDIO SISTEMATICO POR LO MENOS DE MEMBRANAS Y CORDON POR EL HISTOPATOLOGO EN CASOS SELECCIONADOS COMBINANDOLO CON OTROS CRITERIOS CLINICOS, BACTERIOLOGICOS O CITOLOGICOS PARA DETERMINAR LA REAL PROBABILIDAD DE INFECCION DEL RECIEN NACIDO.

FONSECA, D.

RUGGIA, R.

PERINATAL FACTORS AFFECTING CHILD DEVELOPMENT.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976.

WASHINGTON, OPS, 1975, P.101-107

REF.

L*W20.5-PANR

NRO.INV. 1066908

LP - LIBRO-PARTE

FONSECA, D.

DIAZ ROSSELLO, J. L., BERNARDI, R., BUSTOS, R.,

RUGGIA, R.

ALTERACIONES NEUROLOGICAS DEL RECIEN NACIDO CON

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 3(1)3-13, 1972

16REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1051600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIO EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO Y SUS CONSECUENCIAS NEUROLOGICAS, EN UN GRUPO DE 90 RECIEN NACIDOS, EL SUFRIMIENTO FETAL FUE DE DETECTADO Y MEDIDO MEDIANTE UN REGISTRO CONTINUO DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y LA PRESION INTRA-AMNIOTICA DURANTE EL PARTO. LAS CONDICIONES DEL FETO AL FINAL DEL PARTO FUERON DETERMINADAS POR EL PH DE LA SANGRE DE LA ARTERIA UMBILICAL Y POR EL PUNTAJE DE APGAR AL PRIMERO Y QUINTO MINUTOS. EL GRUPO CON ALTERACIONES DEL REFLEJO DE MORO TENIA UN PUNTAJE DE APGAR (AL PRIMERO Y QUINTO MINUTOS) SIGNIFICATIVAMENTE MAS BAJO QUE EL GRUPO DE RECIEN NACIDOS CON REFLEJO DE MORO NORMAL. EL GRUPO DE RECIEN NACIDOS HIPOTONICOS TENIA SIGNIFICATIVAMENTE MAS DIPS II EN LA ULTIMA HORA DEL PARTO Y PUNTAJES DE APGAR MAS BAJOS (AL PRIMERO Y QUINTO MINUTOS) QUE EL GRUPO DE LOS RECIEN NACIDOS NORMOTONICOS. SE INTERPRETA QUE ESTOS HALLAZGOS INDICAN QUE EL MORO Y EL TONO MUSCULAR SON ALTERADOS POR EL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO, PERO EN UN GRADO DIFERENTE. ESTA DIFERENCIA PUEDE VERSE A LAS DISIMILITUDES ONTOGENICAS Y FILOGENICAS DE AMBOS TIPOS DE RESPUESTAS NEUROLOGICAS.

FONSECA, D.

DIAZ ROSSELLO, J. L., BERNARDI, R., BUSTOS, R.,

RUGGIA, R.

ALTERACIONES NEUROLOGICAS DEL RECIEN NACIDO CON

SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROFEDIATRIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

14 - 17 MARZO 1971

AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, DELTA, 1971, 9P.1-12

RES., REF., PAGINACION IRREGULAR

L*WS340.3-CON

NRO.INV. 1046208

CP - CONGRESO-PARTE

LA ASFIXIA INTRAPARTO FUE AFRECIADA INDEPENDIENTEMENTE EN 90 NIÑOS POR 3 INDICADORES CUANTITATIVAMENTE ESTUDIADOS: LAS CAIDAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL POST-CONTRACCION UTERINA, LLAMADAS DIPS II; LA ACIDEMIA FETAL AL NACIMIENTO Y LA DEPRESION NEONATAL EXPRESADA POR UN BAJO INDICE DE APGAR. LA ASFIXIA FETAL DURANTE EL PARTO ALTERA FUNCIONALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO DEL RECIEN NACIDO, ESTUDIADO ENTRE 24 HORAS Y 7 DIAS DE VIDA. LA FUNCION NEUROLOGICA QUE SUFRIO MAYORES ALTERACIONES EN RELACION CON CADA UNO DE LOS INDICADORES DE SFAIP, FUE EL TONO MUSCULAR (HIPOTONIA AXIAL) Y SU DISTRIBUCION ENTRE EL EJE CORPORAL Y LOS MIEMBROS.

EL REFLEJO DE MORO MOSTRO ALTERACIONES PARTICULARMENTE EN RELACION CON LA DEPRESION NEONATAL EXPRESADA POR EL INDICE DE APGAR, Y NO PARECIO SER INFLUIDO POR LOS DIPS II Y LA ACIDEMIA FETAL.

LAS DIFERENCIAS ENCONTRADAS EN LOS ITEMS NEUROLOGICOS ESTUDIADOS FRENTE A LA NOXA ASFICTICA SE INTERPRETAN POR LA MAYOR LABILIDAD DE LA FUNCION TONICA, ONTO Y FILOGENETICAMENTE MAS RECIENTE, QUE LA DEL REFLEJO DE MORO DE ADQUISICION MAS ANTIGUA, Y TAL VEZ POR ELLO MENOS SUSCEPTIBLE A LA REFERIDA NOXA.

FRAGA, A.
 BROVETTO, J., CHIARINO, S., GRAVINA, F.,
 ROSS, N., GALIMIDI, S., VARELA LOPEZ, M.,
 PECAROVICH, R.
**ACCION DE LA SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCS)
 SOBRE EL SISTEMA TIPO-LINFATICO**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 5 - 10 NOV. 1972
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
 BUENOS AIRES: ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 P. 158-
 L*WP1100-REU NRO. INV. 1051212 CP - CONGRESO-PARTE

SE MAN DESCRIPTO ALTERACIONES EN EL SISTEMA TIPO-LINFATICO Y EN LA RESPUESTA
 INMUNOLOGICA MATERNA DURANTE EL EMBARAZO EN LA MUJER Y OTROS MAMIFEROS. CON EL
 OBJETO DE ESTUDIAR LA ACCION DE LA SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA, SOLA O
 ASOCIADA A LA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG) SOBRE EL SISTEMA
 TIPO-LINFATICO SE ADMINISTRO A RATAS HEMBRAS IMPUBERES, HCS, HCG, HCS + HCG
 DURANTE 21 DIAS. LAS DOSIS ADMINISTRADAS DIARIAMENTE FUERON CALCULADAS DE
 ACUERDO A LOS NIVELES SANGUINEOS OBSERVADOS EN LA MUJER DURANTE EL
 3er. TRIMESTRE DEL EMBARAZO.
 AL 22o DIA DEL EXPERIMENTO LOS ANIMALES FUERON SACRIFICADOS Y SE REALIZARON
 LOS SIGUIENTES ESTUDIOS: 1. PESO Y ESTUDIOS HISTOLOGICOS DEL TIPO, BAZO, Y
 GANGLIOS LINFATICOS. 2. RECUESTO Y CLASIFICACION LEUCOCITARIA. LOS RESULTADOS
 PRELIMINARES OBTENIDOS FUERON: 1. NO SE OBTUVIERON DIFERENCIAS ENTRE EL PESO DE
 LOS CITADOS ORGANOS DE LOS ANIMALES TRATADOS CON HCS Y EL GRUPO CONTROL. LOS
 ESTUDIOS HISTOLOGICOS REVELARON QUE LA HCS PRODUJO ESTIMULACION DEL TEJIDO
 LINFOIDE FUNDAMENTALMENTE EN BAZO Y GANGLIOS LINFATICOS.
 2. LA HCS PRODUJO UNA LEUCOCITOSIS DERIDO A UNA LINFOCITOSIS Y UNA
 MONOCITOSIS.

FRAGA, A.
 CHIARINO, S., GALIMIDI, S., BROVETTO, J.
**EFFECTS OF HUMAN CHORIONIC SOMATOMAMOTROPIN (HUMAN
 PLACENTAL LACTOGEN) AND HUMAN CHORIONIC GONADOTROPIN ON
 THE RAT THYMO-LYMPHATIC SYSTEM.**
 IRCS MED. SCI., 13(1)353-1, 1975
 3REF.
 APARTADO NRO. INV. 1063200 PP - PUBLICACION PERIODICA

GALIMIDI, S.
 ABUSLEME, C., FRAGA, A., BROVETTO, J.
**SOMATOMAMOTROFINA CORIONICA HUMANA. I. METODO DE
 DOSIFICACION Y NIVELES NORMALES EN EL EMBARAZO, PARTO Y
 PUERPERIO.**
 CLIN. INVEST. GINEC. OBSTET., 3(1)3-8, 1974
 19REF., RES.
 APARTADO NRO. INV. 1061900 PP - PUBLICACION PERIODICA

HCS HAS BEEN DETERMINED BY AN HAEMAGGLUTINATION INHIBITION SYSTEM CONVENIENTLY
 MODIFIED IN ORDER TO A) ELIMINATE INESPECIFIC AGGLUTINATIONS AND B) STANDARDIZE
 THE TECHNIQUE OBTAINING A HIGH DEGREE OF REPRODUCIBILITY.
 WITH THIS PROCEDURE 295 SAMPLES CORRESPONDING TO 56 NORMAL PATIENTS HAVE BEEN
 ASSAYED. THE SAMPLES WERE OBTAINED IN THE COURSE OF PREGNANCY LABOUR OF
 IMMEDIATE POSTPARTUM.
 HCS LEVELS PROGRESSIVELY INCREASED DURING PREGNANCY REACHING A PLATEAU IN THE
 LAST WEEKS, AT BETWEEN 7 AND 15 MG/ML. THE LEVELS REMAIED UNCHANGED DURING
 LABOUR, WITH A RAPID FALL AFTER THE END OF THE THIRD STAGE.
 THE HCS LEVELS CORRESPONDING TO THE WEEK PRECEDING LABOUR CORRELATED WITH THE
 PLACENTAL WEIGHT AND FETAL SIZE.
 THE POSSIBLE USE OF HCS LEVELS ESTIMATION AS A PLACENTAL FUNCTION TEST IS
 SUGGESTED.

GALIMIDI, S.
 GIUSSI, G., BROVETTO, J.
**HCS POR INHIBICION DE LA HEMOAGGLUTINACION (IHA) Y
 RADIOINMUNOANALISIS (RIA) COMPARACION DE DOS TECNICAS
 USUALES.**
 CONGRESO URUGUAYO DE REPRDDUCCION Y ESTERILIDAD, CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOTOCOLOGIA. I
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977
 MONTEVIDEO: INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, 3P. 245-246
 REF
 L*WP1110.3-CON NRO. INV. 1074900 CP - CONGRESO-PARTE

GALIMIDI, S.
 BROVETTO, J., POSE, S. V., ABUSLENE, C.,
 CASTELLANO, M. A.
NIVELES DE LA HORMONA SOMATOTROFICA HUMANA.
 CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOLOGIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977
 MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977; P. 417-422
 REF., PRES. ARTURO ACHARD.
 L'WP1110.3-CON NRO. INV. 1074700 CF - CONGRESO-PARTE

GALLO-VALLEJO, M.
**ROTURA INTRAPARTO DE LAS MEMBRANAS OVULARES. RESULTADOS
 PERINATALES.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 115P.
 REF.

APARTADO NRO. INV. 1084100 L - LIBRO O FOLLETO

KREIS EN 1929, INTRODUJO EL METODO DE ROTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANAS OVULARES EN FORMA SISTEMATICA, AL COMENZAR EL PARTO. EN LA ACTUALIDAD, ES COMUN ESTE PROCEDER EN LA CLINICA DIARIA A FIN DE ACORTAR LA DURACION DEL PARTO. EL CLAP HA PLANTEADO EL PROBLEMA DE LOS POSIBLES EFECTOS PERJURICIALES DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ DURANTE EL PARTO, SOBRE EL PARTO, FETO Y EL NEONATO, CONSIDERANDO EL BINOMIO MADRE-HIJO, YA QUE LA AUSENCIA DE LA BOLSA DE LAS AGUAS HARIA DESAPARECER LA FUNCION PROTECTORA QUE ESTA TIENE SOBRE LA CABEZA FETAL.

ESTA REVISION BIBLIOGRAFICA CONSIDERA LOS PARAMETROS QUE A CONTINUACION SE MENCIONAN EN RELACION CON EL ESTADO DE LAS MEMBRANAS OVULARES Y ESPECIFICAMENTE, LA INFLUENCIA QUE SOBRE ELLOS EJERCERIA LA AMNIOTOMIA PRECOZ DURANTE EL PARTO.

MOMENTO DE LA ROTURA ESPONTANEA INTRAPARTO DE LAS MEMBRANAS OVULARES. EN EL ESTUDIO REALIZADO CON 517 EMBARAZADAS NORMALES SE COMPROBO QUE EL 66 POR CIENTO ALCANZAN LA DILATACION COMPLETA CON LAS MEMBRANAS INTEGRAS Y QUE EL 12 POR CIENTO DEL TOTAL LAS CONSERVO INTEGRAS HASTA EL FINAL DEL PARTO.

HEMODYNAMICA UTERINA. PARECE SER QUE TRAS LA AMNIOTOMIA SE PRODUCE UN DESCENSO TRANSITORIO DEL FLUJO SANGUINEO UTERINO QUE, A VECES, ACOMPAÑA LAS ALTERACIONES DE LA F.C.F., MAS ACENTUADAS EN AQUELLAS SITUACIONES EN LAS QUE YA ESTUVIESE REDUCIDA LA CIRCULACION UTERO-PLACENTARIA.

CONTRACTILIDAD UTERINA. EN EMBARAZOS NORMALES, CON PARTO NORMAL Y DE INICIO ESPONTANEO, LA ROTURA DE MEMBRANAS NO MODIFICA SIGNIFICATIVAMENTE LA CONTRACTILIDAD UTERINA MIENTRAS QUE EN PARTOS INDUCIDOS, LA ROTURA DE MEMBRANAS PARECE AUMENTAR LA CONTRACTILIDAD UTERINA ASI COMO LA INCIDENCIA DE PATOLOGIA DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA.

FRECUENCIA CARDIACA FETAL. HAY COINCIDENCIA EN LA MAYORIA DE LOS AUTORES RESPECTO A LA MAYOR INCIDENCIA DE DIPS I TRAS LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS, DEBIDO A UNA MAYOR COMPRESION DE LA CABEZA FETAL POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS.

TAMBIEN SE ADMITE QUE LA AMNIOTOMIA FACILITA LA COMPRESION DEL CORDON UMBILICAL, SOBRE TODO EN LOS CASOS DE CIRCULARES, PRODUCIENDO DIPS UMBILICALES.

MODELO CEFALICO FETAL. EN GENERAL SE ACEPTA QUE LA ROTURA PRECOZ DE LAS MEMBRANAS DA LUGAR A UN MAYOR MODELADO DE LA CABEZA DEL FETO, EVIDENCIADO POR LA PRESENCIA DE CAPUT SUCCEDANEUM Y DESINCAPIENTOS OSEGS EN EL RECIEN NACIDO.

PARTO: DURACION, EVOLUCION, TERMINACION. LA DURACION DEL PARTO ES ACORTADA POR LA MANIOBRA DE LA AMNIOTOMIA, DE FORMA OSTENSIBLE. LAS OPINIONES RESPECTO AL MECANISMO POR EL CUAL SE ACORTA EL PARTO, ESTAN DIVIDIDAS, YA QUE PARA UNOS SE DEBE A UN AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y PARA OTROS SE DEBE A EXPENSAS DE UN MAYOR TRAUMA MECANICO SOBRE LA CABEZA FETAL Y NO A UN AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA, NO DEMOSTRADO, LA CUAL ACTUARIA COMO UNA CUNA SEMISOLIDA SOBRE EL CERVIX, FACILITANDO LA DILATACION. ESTA OPINION SE VE APOYADA POR EL MAYOR MOLDEAMIENTO CEFALICO FETAL Y POR LA MAYOR PRESENCIA DE DIPS I, TRAS LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS.

MORBILIDAD MATERNA. NO PARECE HABER EVIDENCIA DE QUE AUMENTE CON LA AMNIOTOMIA PRECOZ, AUNQUE PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE INFECCION MATERNA, SI EL TIEMPO TRANSCURRIDO EXCEDE LAS 6 HORAS.

MORBILIDAD PERINATAL. EL INDICE DE AFGAR NO SE MODIFICA SEGUN EL ESTADO DE LAS MEMBRANAS DURANTE EL PARTO, EN EMBARAZOS Y PARTOS NORMALES.

EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE FETAL DISMINUYE, DENTRO DE LIMITES NORMALES, EN LOS PARTOS CON MEMBRANAS ROTAS, POR LO CUAL PARECERIA ACONSEJABLE, EN AQUELLAS EMBARAZADAS DONDE LA CIRCULACION UTERO-PLACENTARIA ESTE COMPROMETIDA (TOXEMIA), NO PRACTICAR LA AMNIOTOMIA PRECOZ DURANTE EL PARTO. TAMPOCO SE HA DESCRITO UNA ACIDOSIS FETAL TRANSITORIA TRAS LA AMNIOTOMIA.

LA INFECCION FETO-NEONATAL PARECE NO ESTAR RELACIONADA CON LA PRACTICA DE AMNIOTOMIA PRECOZ, PERO SE ADMITE QUE EXISTE RIESGO SI EL TIEMPO DESDE LA ROTURA HASTA EL NACIMIENTO ES MAYOR DE 4 HORAS.

EL DESARROLLO NEUROLOGICO DE LOS RECIEN NACIDAS CUENE, POTENCIALMENTE, AFECTARSE POR LA AUSENCIA DE LA PROTECCION DE LA BOLSA DE LAS AGUAS SOBRE LA CABEZA FETAL, DURANTE EL PARTO, YA QUE, TANTO LA MAYOR COMPRESION DE LA CABEZA FETAL POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS COMO LA ACCION DIRECTA DE LA CABEZA FETAL SOBRE EL CERVIX UTERINO, AUMENTAN EL TRAUMA CEFALICO FETAL EN EL PARTO.

CONCLUSION. LA ROTURA PRECOZ INTRAPARTO DE LAS MEMBRANAS OVULARES NO APORTA,

DE FORMA CONSISTENTE, NINGUN BENEFICIO AL BINOMIO MADRE- NIJO Y, SIN EMBARGO, PUEDE PRODUCIR EFECTOS PERJUDICIALES, ALGUNOS BIEN CONOCIDOS Y OTROS QUE NECESITAN DE UNA MAYOR INVESTIGACION. POR LO TANTO, CREEMOS QUE, COMO TECNICA RUTINARIA, PARECERIA SER DESAconsejable EN EL MOMENTO ACTUAL.

GALLO-VALLEJO, M.
EFFECTOS PERINATALES DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ INTRAPARTO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 44F.

RES., REF.
APARTADO

NRO. INV. 1086500 L - LIBRO O FOLLETO

KREIS, EN 1929, INTRODUJO EL METODO DE ROTURA ARTIFICIAL DE MEMBRANAS OVULARES EN FORMA SISTEMATICA, AL COMENZAR EL PARTO.

EN LA ACTUALIDAD, ES COMUN ESTE PROCEDER EN LA CLINICA DIARIA, A FIN DE ACORTAR LA DURACION DEL PARTO. SE HA PLANTEADO EL PROBLEMA DE LOS POSIBLES EFECTOS PERJUDICIALES DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ DURANTE EL PARTO, SOBRE EL PARTO, FETO Y EL NEONATO, CONSIDERANDO EL BINOMIO MADRE-NIJO, YA QUE LA AUSENCIA DE LA BOLSA DE AGUAS MARIA DESAPARECER LA FUNCION PROTECTORA QUE ESTA TIENE SOBRE LA CABEZA FETAL.

LA GRAN MAYORIA DE LAS EMBARAZADAS NORMALES ALCANZAN LA DILATACION COMPLETA EN EL PARTO CON LAS MEMBRANAS INTEGRAS. POR ELLO, LA AMNIOTOMIA PRECOZ PARECERIA SER UNA MANIOBRA ARTIFICIAL QUE ALTERA LA ROTURA FISIOLOGICA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

TRAS LA AMNIOTOMIA SE PRODUCIRIA UN DESCENSO TRANSITORIO DEL FLUJO SANGUINEO UTERINO QUE, A VECES, SE ACOMPAÑARIA DE ALTERACIONES DE LA F.C.F., MAS ACENTUADAS EN AQUELLAS SITUACIONES EN LAS QUE YA ESTUVIESE REDUCIDA LA CIRCULACION UTERO-PLACENTARIA.

EN EMBARAZOS NORMALES, CON PARTO NORMAL Y DE INICIO ESPONTANEO, LA AMNIOTOMIA NO MODIFICA SIGNIFICATIVAMENTE LA CONTRACTILIDAD UTERINA, MIENTRAS QUE, EN PARTOS INDUCIDOS, PARECE AUMENTAR LA CONTRACTILIDAD UTERINA ASI COMO LA INCIDENCIA DE PATOLOGIA DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA.

LOS DIPS I AUMENTAN TRAS LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS, DEBIDO A UNA MAYOR COMPRESION DE LA CABEZA FETAL POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS.

TAMBIEN SE ADMITE QUE LA AMNIOTOMIA FACILITA LA COMPRESION DEL CORDON UMBILICAL, SOBRE TODO EN LOS CASOS DE CIRCULARES PRODUCIENDO DIPS UMBILICALES.

OTROS PATRONES DE LA F.C.F. (TAQUICARDIA, ALTERACIONES DE LA VARIABILIDAD) TAMBIEN PARECEN FACILITARSE POR LA AMNIOTOMIA PRECOZ.

LA ROTURA PRECOZ DE LAS MEMBRANAS DA LUGAR A UN MAYOR MODELADO DE LA CABEZA DEL FETO, DEBIDO A LA PERDIDA DEL EFECTO PROTECTOR DE LAS MEMBRANAS OVULARES SOBRE EL POCO CEFALICO FETAL.

LA DURACION DEL PARTO SE ACORTA SIGNIFICATIVAMENTE CON LA AMNIOTOMIA. ESTO SE DEBERIA A EXPENSAS DE UN MAYOR TRAUMA MECANICO SOBRE LA CABEZA FETAL Y NO A UN AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA, NO DEMOSTRADO, LA CUAL ACTUARIA COMO UNA CUNA SEMISOLIDA SOBRE EL CERVIX, FACILITANDO LA DILATACION ESTE HECHO COINCIDE CON EL MAYOR MOLDEAMIENTO CEFALICO FETAL. Y CON LA MAYOR PRESENCIA DE DIPS I, TRAS LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS.

LA AMNIOTOMIA PUEDE ALTERAR LA EVOLUCION NORMAL DEL PARTO. RESPECTO A LA FORMA DE TERMINACION PARECE QUE LA INCIDENCIA DE APLICACION DE FORCEPS AUMENTA EN PARTOS NORMALES. SE ADMITE QUE LA AMNIOTOMIA PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE INFECCION MATERNO-FETAL SI EL TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS HASTA EL NACIMIENTO, EXCEDE DE LAS 6 HORAS.

EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE FETAL DISMINUYE DENTRO DE LIMITES NORMALES, EN LOS PARTOS CON MEMBRANAS ROTAS, POR LO CUAL PARECERIA Aconsejable, EN AQUELLAS EMBARAZADAS DONDE LA CIRCULACION UTERO- PLACENTARIA ESTA COMPROMETIDA (TOXEMIA), NO PRACTICAR LA AMNIOTOMIA PRECOZ DURANTE EL PARTO. TAMBIEN SE HA DESCRITO UNA ACIDOSIS FETAL TRANSITORIA TRAS LA AMNIOTOMIA.

EL DESARROLLO NEUROLOGICO DE LOS RECIEN NACIDOS PUEDE, POTENCIALMENTE, AFECTARSE POR LA AUSENCIA DE LA PROTECCION DE LA BOLSA DE LAS AGUAS SOBRE LA CABEZA FETAL. TANTO LA MAYOR COMPRESION DE LA CABEZA FETAL COMO LAS CONTRACCIONES UTERINAS O LA ACCION DIRECTA DE LA CABEZA FETAL SOBRE EL CERVIX UTERINO, AUMENTAN EL TRAUMA CEFALICO FETAL EN EL PARTO.

LA ROTURA PRECOZ INTRAPARTO DE LAS MEMBRANAS OVULARES NO APORTA, DE FORMA CONSISTENTE, NINGUN BENEFICIO PARA EL BINOMIO MADRE- NIJO, SIN EMBARGO, PUEDE PRODUCIR EFECTOS PERJUDICIALES, ALGUNOS BIEN CONOCIDOS Y OTROS QUE NECESITAN DE UNA MAYOR INVESTIGACION. POR LO TANTO, CREEMOS QUE, COMO TECNICA RUTINARIA PARECERIA SER DESAconsejable EN EL MOMENTO ACTUAL.

GALLO-VALLEJO, M.
POSICION MATERNA Y PARTO. RESULTADOS PERINATALES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 95F.

RES., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1086200 L - LIBRO O FOLLETO

EL PARTO ES UN ACTO FISIOLOGICO EN EL QUE UNO DE SUS MAS IMPORTANTES ASPECTOS ES EL PASO DEL FETO A TRAVES DEL CANAL DEL PARTO. EN ESTE PROCESO, UN FACTOR IMPORTANTE ES LA POSICION MATERNA DURANTE EL PARTO. ESTA, ESTA DETERMINADA MAS POR PATRONES CULTURALES DE COMPORTAMIENTO, O POR COSTUMBRES, QUE POR HECHOS FISIOLOGICOS REALES.

MAURICEAU, A MEDIADOS DEL SIGLO XVIII, INTRODUJO LA POSICION HORIZONTAL DURANTE EL PARTO PARA FACILITAR LAS EXPLORACIONES Y ASISTENCIA MEDICA AL MISMO, Y

NO POR UN BENEFICIO DIRECTO A LA FUTURA MADRE.

LA INMENSA MAYORIA DE LOS PUEBLOS PRIMITIVOS, QUE NO HAN TENIDO INFLUENCIA OCCIDENTAL, ADOPTAN PARA EL PARTO MUY DIVERSAS POSTURAS, EXISTIENDO COINCIDENCIA CASI GENERAL, EN RECHAZAR LA POSICION HORIZONTAL. EN LA ACTUALIDAD, PARECE EXISTIR UNA TENDENCIA A VOLVER A LA POSICION VERTICAL DURANTE EL PARTO, DESTACANDO LOS ESTUDIOS DEL CENTRO LATINO AMERICANO DE PERINATOLOGIA DE MONTEVIDEO.

ESTE TRABAJO ES UNA REVISION BIBLIOGRAFICA DEL TEMA, EN RELACION CON LOS RESULTADOS PERINATALES OBTENIDOS SEGUN LAS DIFERENTES POSICIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO MAS UTILIZADAS HOY DIA.

DIMENSIONES DE LA PELVIS. DURANTE EL EMBARAZO SE PRODUCE UNA RELAJACION FISIOLOGICA DE LAS ARTICULACIONES PELVICAS. LAS DIMENSIONES DE LOS DIAMETROS ANTEROPOSTERIORES DE LOS ESTRECHOS SUPERIOR E INFERIOR, ESTAN INFLUIDOS POR EL DESCENSO DE LA CABEZA FETAL Y LOS CAMBIOS DE LA POSICION MATERNA. EN LA POSICION DE WALCHER, Y ALGO MENOS EN LA DE PIE, EL DIAMETRO PROMONTOPIURIANO MINIMO AUMENTA 1 CM. Y EN LA POSICION DE CUCLILLAS EL DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR DEL ESTRECHO INFERIOR AUMENTA 2 CM. CUANDO LA EMBARAZADA PASA DE LA POSICION SUPINA A LA SENTADA, EL DIAMETRO BIESPINOSO AUMENTA 7.6 MM. DE PROMEDIO.

MECANISMO DEL PARTO FISIOLOGICO. LA POSICION DE DECUBITO SUPINO PUEDE SER PERJUDICIAL PARA EL DESCENSO Y ENCAJAMIENTO DE LA PRESENTACION FETAL, SIENDO LA VERTICAL MAS FISIOLOGICA YA QUE AUMENTA EL ANGULO DE CONDUCCION Y DISMINUYE EL ANGULO FETOPELVICO DE INGRESO. ADEMÁS LAS DIRECCIONES DE LA FUERZA DE GRAVEDAD Y LA FUERZA MUSCULAR MATERNA ES LA MISMA Y POR LO TANTO SON SINERGICAS.

TIEMPO DE ROTURA ESPONTANEA DE MEMBRANAS INTRAPARTO. LA POSICION VERTICAL MATERNA NO ALTERA EL MOMENTO FISIOLOGICO DE ROTURA DE MEMBRANAS OVULARES DURANTE EL PARTO, YA QUE EL 78 POR CIENTO DE LAS EMBARAZADAS NORMALES DEJADAS EVOLUCIONAR ESPONTANEAMENTE, LLEGAN AL FINAL DE LA DILATACION CON MEMBRANAS INTEGRAS.

HEMODYNAMICA. LA POSICION SUPINA DURANTE EL PARTO Y LA CESAREA PUEDE AUMENTAR LA MORBIMORTALIDAD PERINATAL Y MATERNA POR COMPRESION DE LA VENA CAVA INFERIOR, AORTA Y/O ILIACAS POR EL UTERO.

LA PROFILAXIS DE LA COMPRESION AORTO-CAVAL, CONSISTE EN EVITAR LA POSICION DORSAL DE LA EMBARAZADA, COLOCANDOSE EN DECUBITO LATERAL, PREFERIBLE EL IZQUIERDO, O MEJOR AUN, EN VERTICAL.

CONTRACTILIDAD UTERINA. LAS CONTRACCIONES UTERINAS SON MAS INTENSAS, MENOS FRECUENTES, DE IGUAL ACTIVIDAD UTERINA, MENOR TONO Y MAS COORDINACION, EN LA POSICION DE DECUBITO LATERAL RESPECTO A LA DORSAL. EN LA POSICION VERTICAL, LAS CONTRACCIONES UTERINAS SON DE MAYOR INTENSIDAD, IGUAL FRECUENCIA, MAYOR ACTIVIDAD UTERINA, MAYOR TONO Y COORDINACION Y MAYOR EFICACIA PARA DILATAR EL CERVIX, RESPECTO A LA POSICION HORIZONTAL EN DECUBITO DORSAL.

PUJOS. LA POSICION MAS FISIOLOGICA PARA CONSEGUIR EL MAYOR BENEFICIO CON LOS ESFUERZOS DE PUJO DURANTE EL EXPULSIVO ES LA VERTICAL. SOBRE TODO LA SENTADA.

DOLOR Y COMODIDAD. EN RELACION CON LA POSICION DE DECUBITO SUPINO Y LITOTOMIA, ES MUCHO MAS COMODA Y MENOS DOLOROSA LA POSICION DE DECUBITO LATERAL, Y SOBRE TODO, LA VERTICAL DURANTE EL PARTO.

FRECUENCIA CARDIACA FETAL. EN PARTOS DE BAJO RIESGO, LA POSICION MATERNA NO PARECE TENER NINGUN EFECTO SOBRE LA F.C.F., AUNQUE CUANDO SE PRODUCE EL "EFECTO POSEIRO" EN POSICION DORSAL, PUEDEN APARECER PATRONES PATOLOGICOS DE LA F.C.F., QUE DESAPARECEN CON EL CAMBIO DE POSTURA A DECUBITO LATERAL O A VERTICAL. NO EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE LA POSICION VERTICAL Y SUPINA, EN GRUPOS COMPARATIVOS, RESPECTO A LA INCIDENCIA DE DIPS I Y II. LA POSICION VERTICAL PARECE FAVORECER LA PRESENCIA DE PATRONES DE F.C.F. CONSIDERADOS COMO DE BIENESTAR FETAL.

MODELAJE CEFALICO FETAL. LA POSICION VERTICAL MATERNA NO AUMENTA EL MODELAJE CEFALICO FETAL, APRECIANDOSE INCLUSO UNA DISMINUCION DEL MISMO EN LOS NEONATOS PROCEDENTES DE PARTO EN POSICION VERTICAL.

DURACION DEL PARTO. EL PERIODO DE DILATACION SE ACORTA SIGNIFICATIVAMENTE CUANDO LA MUJER ADOPTA LA POSICION VERTICAL, EN RELACION A LA HORIZONTAL, SIENDO ESTA DIFERENCIA MAS ACENTUADA EN LAS MULIPARAS. ESTE HECHO NO ES DEBIDO A UN MAYOR MODELAJE CEFALICO FETAL, SINO A UNA MAYOR EFICIENCIA DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS PARA DILATAR EL CERVIX; A LA FUERZA DE LA GRAVEDAD; A LA LIBERTAD DE MOVIMIENTOS DE LA MADRE Y A UN AUMENTO DEL ANGULO GUIA Y DISMINUCION DEL ANGULO FETOPELVICO DE INGRESO. EL PERIODO EXPULSIVO ES MAS CORTO EN LA POSICION LATERAL QUE EN LA SUPINA Y MAS CORTO AUN EN LA VERTICAL Y ESTE ACORTAMIENTO REPRESENTA UN BENEFICIO PARA EL FETO Y EL NEONATO. LA DURACION TOTAL DEL PARTO SE ACORTA SIGNIFICATIVAMENTE CUANDO LA MADRE ADOPTA LA POSICION VERTICAL DURANTE EL MISMO.

EVOLUCION DEL PARTO. ES MAS FISIOLOGICA EN LA POSICION LATERAL Y EN LA VERTICAL, QUE EN LA HORIZONTAL.

TERMINACION DEL PARTO. ES MAS NATURAL Y ESPONTANEA EN LA POSICION VERTICAL MATERNA, YA QUE DISMINUYE LAS INTERVENCIONES OBSTETRICAS DURANTE EL EXPULSIVO, ASI COMO LA NECESIDAD DE ANALGESIA Y/O ANESTESIA MATERNA. ESTA ULTIMA CIRCUNSTANCIA REPERCUTE FAVORABLEMENTE EN LA INTERRELACION PRECOZ MADRE-HIJO.

EL ALUMBRAMIENTO ES MAS FISIOLOGICO Y SIN COMPLICACIONES CUANDO EL PARTO SE PRODUCE EN POSICION VERTICAL, EN RELACION A LA CLASICA EN LITOTOMIA.

CESAREA. LA POSICION DORSAL PUEDE AUMENTAR LA MORBIMORTALIDAD PERINATAL Y MATERNA, POR LO CUAL SE ACONSEJA LA POSICION LATERAL O INCLINADA HACIA LA IZQUIERDA DURANTE LA INTERVENCION.

MORBILIDAD MATERNA. LA POSICION VERTICAL DURANTE EL PARTO NO AUMENTA LA MORBILIDAD MATERNA. LA POSICION DE LITOTOMIA PUEDE SER PERJUDICIAL PARA LA MADRE YA QUE FACILITA LA ASPIRACION DEL VOMITO EN CASO DE ANESTESIA, LAS TROMBOSIS DE

LAS VENAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES, LAS LESIONES NERVIOSAS EN EL AREA POPLITEA, LAS MOLESTIAS CRONICAS DE ESPALDA Y LOS DESGARROS DEL CANAL DEL PARTO.

MORBILIDAD PERINATAL. LA PUNTUACION DEL APGAR AL PRIMERO, QUINTO Y DECIMO MINUTOS NO PARECE SER DIFERENTE EN RELACION CON LA POSTURA MATERNA DURANTE EL PARTO, AUNQUE HAY AUTORES QUE SI ENCUENTRAN DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS A FAVOR DE LA POSICION VERTICAL. EN LA POSICION VERTICAL, EL APGAR NO ESTUVO INFLUIDO POR LA DURACION DEL PERIODO EXPULSIVO, EN PARTOS CON PUJOS ESPONTANEOS.

EL EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL FETO Y NEONATO ES SUPERIOR EN LOS PARTOS EN POSICION VERTICAL Y CON PUJOS ESPONTANEOS Y ADEMAS ES INDEPENDIENTE DE LA DURACION DEL PERIODO EXPULSIVO. LA POSICION DE LITOTOMIA DURANTE EL EXPULSIVO PUEDE CONducIR A UNA ACIDOSIS FETAL, POSIBLEMENTE POR COMPRESION DE LOS GRANDES VASOS O UN DEFECTO DE VENTILACION MATERNA, SOBRE TODO SI DURA MAS DE 30 MINUTOS.

NO PARECEN EXISTIR DIFERENCIAS EN EL EXAMEN NEUROLOGICO DE HIJOS DE MADRES CON PARTO EN POSICION HORIZONTAL RESPECTO A LOS DE POSICION VERTICAL, EN GRUPOS DE ESTUDIO NORMALES DE BAJO RIESGO. PARECE SER QUE LA POSICION VERTICAL PUEDE PROTEGER DURANTE EL PARTO, LAS ESTRUCTURAS CEREBRALES MENOS DESARROLLADAS. LA INCIDENCIA DE DISRITMIA CEREBRAL Y EPILEPSIA ES MENOR EN LOS HIJOS DE MADRES QUE ADOPTARON LA POSICION DE CUCLILLAS PARA EL PARTO, EN RELACION CON LA HORIZONTAL.

ASPECTOS PSICOLOGICOS. EL PUNTO MAS IMPORTANTE PARECE SER LA POSICION MATERNA DURANTE EL EXPULSIVO. EN LA POSICION LATERAL, LA MUJER SE ENCUENTRA MENOS COHIBIDA Y PUDOROSA QUE EN LA DE LITOTOMIA Y LO MISMO OCURRE CON LA POSICION VERTICAL. LA POSICION FACILITA LA PARTICIPACION ACTIVA DE LA MADRE EN EL PARTO, AL DISMINUIR LA NECESIDAD DE ANALGESIA Y/O ANESTESIA MATERNA Y FAVORECER LOS ESFUERZOS DE PUJO DURANTE EL EXPULSIVO Y ADEMAS FAVORECE LA RELACION PRECOZ MADRE-HIJO, HECHO DE TRASCENDENTAL IMPORTANCIA EN EL DESARROLLO POSTERIOR DEL NIÑO.

GADNA, J.

GONZALEZ, P., FACHECO, R., BELITZKY, R.
GUIA PARA LA REDACCION DE PROYECTOS DE INVESTIGACION.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 9P.

SER METODOLOGIA CIENTIFICA.

L'QA-CENB

NRO. INV. 1090100

L - LIBRO O FOLLETO

GARAY, C. E.

INFECCION OVULAR. MECANISMOS ANTIBACTERIANOS DEL LIQUIDO AMNIOTICO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 25P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 108400

L - LIBRO O FOLLETO

GARCIA AUSTY, J.

ALONSO, J., SABATINO, H., CASACUBERTA, C.,

GUENBERENA, L., CALDEYRO-BARCIA, R.

NIVELES SERICOS DE SOMATOMOTROFINA PARA LA EDAD GESTACIONAL.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

6

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, RF.88-

RES

APARTADO

NRO. INV. 1060007

CP - CONGRESO-PARTE

SE ESTUDIAN LOS EFECTOS SOBRE EL FETO DE LA ESTASIS DE LA CIRCULACION MATERNO-PLACENTARIA. EN OVEJAS GESTANTES DE TERMINO, ANESTESIADAS, SE EXTERIORIZA EL FETO POR HISTERECTOMIA; EVITANDO SU RESPIRACION, SE CONSERVA INTACTA LA CIRCULACION UMBILICO-PLACENTARIA Y SE REGISTRAN CONTINUAMENTE LA FRECUENCIA CARDIACA INSTANTANEA Y LA PRESION ARTERIAL FETALES. SE ESTUDIAN LOS EFECTOS SOBRE DICHAS VARIABLES EN OCLUSIONES COMPLETAS, DE COMIENZO Y FIN BRUSCOS, DE LA AORTA MATERNA POR DEBAJO DE LAS RENALES, CON DURACIONES DE 70 A 100 SEGUNDOS, ENTRE DOS OCLUSIONES SE PERMITE LA RECUPERACION DEL FETO.

A LOS 21 SEGUNDOS DE INICIADA LA OCLUSION, LA FCF COMIENZA A DISMINUIR, LLEGA AL MINIMO DURANTE ELLA (O INMEDIATAMENTE DESPUES) Y COMIENZA A RECUPERARSE 24 SEGUNDOS DESPUES DE FINALIZADA.

LA PAF VARIA FUNDAMENTALMENTE DESPUES DE LA OCLUSION, OBSERVANDOSE HIPERTENSION SISTOLICA, DIASTOLICA Y DIFERENCIAL, QUE COMIENZA 24 SEGUNDOS DESPUES DE DESOCLUIR Y EN 5 MINUTOS RECUPERAN VALORES BASELES.

ESTAS RESPUESTAS SON MAS TARDIAS QUE LAS PUBLICADAS TRABAJANDO CON UN PREPARADO SIMILAR Y OCLUYENDO VASOS UMBILICALES. LA LATENCIA DE LA RESPUESTA CARDIOVASCULAR FETAL A LA OCLUSION DE AORTA ES 17 SEGUNDOS MAYOR QUE LA CORRESPONDIENTE A LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES.

GARCIA BENTONE, J.
**HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO. FACTORES PREDISPO-
 NENTES Y FISIOPATOLOGIA.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1974, 74P.
 REF.
 APARTADO NRO. INV. 1085000 L - LIBRO O FOLLETO

GARCIA PATRONE, M.
ACROSOMAL TRYPSIN IN RABBITS.

OPS
 RESEARCH IN PROGRESS, 1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.149-150
 L*W20.5-PANR NRO. INV. 1059215 LP - LIBRO-PARTE

GARCIA, H.
 BRAZZUNA, H., LIBERMANN, I.
**ACCION DE LA OCITOCINA INYECTADA EN LA EMBARAZADA A
 TERMINO SOBRE LA CONCENTRACION DE SODIO Y CLORO EN EL
 LIQUIDO AMNIOTICO.**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 5
 BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
 BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 7, OP.137-
 L*WPI100-REV NRO. INV. 1051221 CP - CONGRESO-PARTE

EN EL LIQUIDO AMNIOTICO (L.A.) DE 7 PACIENTES DIABETICAS EMBARAZADAS DE MAS DE
 36 SEMANAS SOMETIDAS A INFUSION DE OCITOCINA SE OBSERVO UN AUMENTO DE LA
 CONCENTRACION DE SODIO Y CLORO.

EN TODOS LOS CASOS LA OCITOCINA SE ADMINISTRO POR VIA I/V EN INFUSION CONTINUA
 DISUELTA EN SUERO GLUCOSADO ISOTONICO. LA INFUSION DE LA DROGA VARIO ENTRE 2 Y 8
 MU/MIN. EN LOS DISTINTOS CASOS Y EN UNA MISMA PACIENTE Y EL TIEMPO VARIO ENTRE
 30 Y 210 MINUTOS.

EN CADA PACIENTE SE TOMARON MUESTRA DE SANGRE VENOSA MATERNA Y LIQUIDO
 AMNIOTICO ANTES DE INICIAR LA INFUSION, DURANTE Y POSTERIORMENTE A SU
 FINALIZACION A INTERVALOS VARIABLES.

LOS RESULTADOS MOSTRARON EN TODOS LOS CASOS UN ASCENSO DE LAS CONTRACCIONES DE
 NA Y CL.

LAS CORRELACIONES ENTRE EL TOTAL DE LA OCITOCINA INYECTADA Y LA VARIACION DE
 LAS CONCENTRACIONES DE NA Y CL CON RESPECTO AL VALOR INICIAL, FUERON
 SIGNIFICATIVAS.

SE DISCUTE EL MECANISMO POR EL CUAL LA OCITOCINA PODRIA DAR LUGAR A
 MODIFICACIONES Y EL PAPEL QUE PUEDE JUGAR EN EL MECANISMO DEL TRABAJO DE PARTO.

GARCIA, H.
 BRAZZUNA, H., BOTERO-CORREA, O., LIBERMANN, I.
**INFLUENCIA DE LA OCITOCINA SOBRE LA CONCENTRACION DE
 SODIO Y CLORO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO.**

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 7, IP.121-122
 L*QT308-IDR NRO. INV. 1046516 CP - CONGRESO-PARTE

GARCIA-AUSTI, E.
 RUGGIA, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
**EFFECTS OF INTRAPARTUM UTERINE CONTRACTIONS ON THE EEG
 OF THE HUMAN FETUS.**

CONFERENCE ON THE ETIOLOGY OF MENTAL RETARDATION,
 OMAHA, NEBRASKA, USA
 13 - 16 OCT. 1968
 PHYSICAL TRAUMA AS ETIOLOGICAL AGENT IN MENTAL RETARDATION,
 BETHESDA, U.S. DEPARTMENT OF HEALTH EDUCATION AND WELFARE, 1970, P.117-124
 REF.

L*WN300.3-CON NRO. INV. 1036100 CP - CONGRESO-PARTE

GARCIA-AUSTI, E.
 RUGGIA, R.
**ACTIVIDAD EPILEPTIFORME REVERSIBLE EN EL
 ELECTROENCEFALOGRAMA PERINATAL.**

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPEDIATRIA, 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 14 - 17 MARZO 1971
 AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO,
 MONTEVIDEO, DELTA, 1971, 9P.1-9
 REF., PAGINACION IRREGULAR
 L*W5340.3-CON NRO. INV. 1046207 CP - CONGRESO-PARTE

GARCIA-AUSTI, J.
 ALONSO, J., LOAYZA, A., ODDONE, R., SABATINO, H.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
**COMPARACION DE LOS EFECTOS CARDIOVASCULARES FETALES EN
 OCLUSIONES DE VASOS UMBILICALES Y DE AORTA MATERNA EN
 FETOS DE OVEJA.**
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS Y DISCUSIONES.
 MONTEVIDEO: SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974; OP.503-507
 L*MP308-CON6 NRO.INV. 1061603 CP - CONGRESO-PARTE

GAROFALO, E.
 ROCA, R. A., MARTINO, I., RIEPPI, G.,
 PIRIZ, H.
**UPTAKE OF 3H-OXYTOCIN BY THE RAT OVARY DURING PROESTRUS
 AND ESTRUS.**
 IRCS MED. SCI., 6(1)378-4, 1978
 SREF.
 R NRO.INV. 1078900 PP - PUBLICACION PERIODICA

GAROFALO, E.
 ROCA, R., BENEDETTI, W., OTEGUI, J.,
 AZNARES, A.
**DOSIFICACION DE HORMONA LUTEINIZANTE POR
 RADIOINMUNOANALISIS DURANTE EL CICLO OVARICO EN LA
 RATA.**
 CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOTOCOLOGIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, 3P.247-248
 REF
 L*MP1110.3-CON NRO.INV. 1076200 CP - CONGRESO-PARTE

GAROFALO, E. G.
 ROCA, R., PIRIZ, H., RIEPPI, G., MARTINO, I.
CONTRACTILIDAD OVARICA Y OVULACION EN LA CONEJA.
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 7
 CALI, COLOMBIA
 6 - 9 MARZO 1977
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMEN DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
 CALI, ALIRN, 1977, P.49-
 RES.
 L*MP1100-REU7 NRO.INV. 1071202 CP - CONGRESO-PARTE

GAROFALO, E. G.
 ROCA, R., PIRIZ, H., RIEPPI, G., MARTINO, I.
CONTRACTILIDAD OVARICA Y OVULACION EN LA CONEJA.
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 7
 CALI, COLOMBIA
 6 - 9 MARZO 1977
 PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.
 CALI, ALIRN, 1977, P.49-
 RES.

L*MP1100-REU7 NRO.INV. 1071602 CP - CONGRESO-PARTE
 LA MAYOR SENSIBILIDAD A LA OCITOCINA, DEL MUSCULO LISO DEL OVARIO EN LOS
 ANIMALES EN LOS QUE SE INDUJO LA OVULACION, SUGIERE QUE ESTA HORMONA PODRIA
 PARTICIPAR EN EL PROCESO OVULATORIO ESTIMULANDO LA CONTRACTILIDAD OVARICA.

GAROFALO, E. G.
 MARTINO, I., PIRIZ, H., RIEPPI, G., ROCA, R. A.
**IN VIVO EFFECT OF DEAMINO-OXYTOCIN ON RAT INTRAOVARIAN
 PRESSURE AND ITS RELATIONSHIP TO THE ESTROUS CYCLE.**
 ACTA PHYSIOL. LAT. AMER., 28(5)215-218. 1978
 19REF.
 R NRO.INV. 1088700 PP - PUBLICACION PERIODICA

GAVIRIA, J.
CAPURRO, H.
MADURACION NEONATAL EN RELACION CON PARAMETROS DEL LIQUIDO AMNIOTICO.

REV. OBSTET. GINEC. VENEZ., 39(1)46-49, 1979
APARTADO

NRO. INV. 1088200

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PROCESARON LOS LIQUIDOS AMNIOTICOS (L.A. PROVENIENTES DE 47 PACIENTES CON EMBARAZOS PATOLOGICOS. SE ESTUDIARON EL PORCENTAJE DE CELULAS LIPIDICAS, ESPECTROFOTOMETRIA- TEST DE CLEMETS Y EL COCIENTE LECITINA/ESFINGOMIELINA (L/E) Y SE CORRELACIONARON SUS RESULTADOS CON LA EDAD GESTACIONAL DEL NEONATO ESTIMADA POR EL EXAMEN SONATICO-NEUROLOGICO CUANTIFICADO. LOS RESULTADOS ENCONTRADOS MUESTRAN UNA BUENA CORRELACION ENTRE LOS PARAMETROS ESTUDIADOS DEL L.A. Y LOS NEONATALES.

GIRAUDO, J.

FISIOPATOLOGIA METABOLICA DE LA GESTANTE DIABETICA. TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY.

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, PP.-

PAGINACION IRREGULAR

L°WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092006

CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.

BALLEJO, G.

ESTADO BIOQUIMICO DEL RECIEN NACIDO NORMAL. EQUILIBRIO ACIDO BASE Y OXIGENACION DE LA SANGRE FETAL AL NACIMIENTO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.180-185

REF

L°MP308-CGN

NRO. INV. 1089808

CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.

CONTROL BIOQUIMICO DE LA GESTACION EN LA PACIENTE DIABETICA.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, P.-

6REF., PAGINACION IRREGULAR

APARTADO

NRO. INV. 1092017

CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.

SABINI, G., ALTHABE, O.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE DEL ORGANISMO.

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1979, 166P.

L°MD220-GIUD

NRO. INV. 1079900

I - LIBRO O FOLLETO

GIUSSI, G.

BALLEJO, G., MARINHO, E., XERCAVINS, J.,

VINACUR, J., NIETO, F., ROCA, R., RIEPPI, G.

HCS, ESTRIBOL AND OXYTOCINASE IN MATERNAL SERUM AND NEONATAL CONDITION IN HIGH RISK PREGNANCIES.

J. PERINAT. MED., 7(1)243-249, 1979

7REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1079800

PP - PUBLICACION PERIODICA

IN ORDER TO FIND A RELIABLE INDEX OF FETAL WELLBEING, MATERNAL ESTRIBOL, HCS AND OXYTOCINASE LEVELS WERE RELATED WITH CONDITION OF THE NEONATE.

FIFTY SIX HIGH RISK PREGNANCIES WERE STUDIED. ESTRIBOL AND HCS WERE DETERMINED BY SPECIFIC RADIOIMMUNOASSAY AND OXYTOCINASE WITH A COLORIMETRIC METHOD.

THE CONDITION OF THE NEWBORN WAS EVALUATED BY THE APGAR SCORE. NEONATES WERE DIVIDED INTO TWO GROUPS: DEPRESSED (APGAR SCORE 0-6) AND VIGOROUS (APGAR SCORE 7-10).

WHEN THE MEAN BIRTHWEIGHTS OF BOTH GROUPS WERE STATISTICALLY DIFFERENT, MATERNAL ESTRIBOL LEVELS WERE CORRECTED TO AVOID THE INFLUENCING FACTOR OF NEWBORN WEIGHT.

MEAN MATERNAL ESTRIBOL LEVEL CORRESPONDING TO VIGOROUS NEWBORNS WAS 46.73 NG/ML. THIS VALUE WAS STATISTICALLY HIGHER THAN THAT CORRESPONDING TO THE GROUP OF DEPRESSED NEWBORNS, WHICH WAS 26.25 NG/ML.

THE MEAN BIRTHWEIGHT OF DEPRESSED INFANTS (2,382.75 G) WAS STATISTICALLY LOWER THAN THAT OF THE VIGOROUS GROUP (3,044.75 G).

THE CORRECTED MEAN MATERNAL ESTRIOL VALUES OF VIGOROUS NEONATES (45.44 NG/ML) WAS DIFFERENT FROM THAT OF DEPRESSED ONES (25.14 NG/ML), WHEN PATIENTS WERE DIVIDED ACCORDING TO MATERNAL DISEASE (DIABETES, VASCULAR PATHOLOGY, RH SENSITIZATION) SERUM ESTRIOL LEVELS OF THE MOTHER WERE STATISTICALLY DIFFERENT ACCORDING TO THE APGAR SCORE OF THE NEWBORNS.

THERE WAS NO SIGNIFICANT DIFFERENCE BETWEEN SERUM HCS AND OXYTOCINASE LEVELS ON MOTHERS WITH DEPRESSED AND VIGOROUS NEWBORNS

DISCARDING FETAL WEIGHT AS AN INFLUENCING FACTOR IN MATERNAL HORMONE LEVEL, OUR RESULTS INDICATE THE SUITABILITY OF MATERNAL SERUM ESTRIOL DETERMINATIONS TO PREDICT CONDITION OF THE NEWBORNS IN HIGH RISK PREGNANCIES.

GIUSSI, G.

VINACUR, J., BALLEJO, G., GAROFALO, E.,

MARTINO, I.

HUMAN CHORIONIC SOMATOMAMMOTROPIN, ESTRIOL AND OXYTOCINASE AS INDEXES OF FETAL GROWTH.

J. PERINAT. MED. : 7(2)235-242, 1979

30REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1079700

PP - PUBLICACION PERIODICA

A GROUP OF 56 WOMEN WITH HIGH RISK PREGNANCIES WERE STUDIED SINCE THE 32 nd WEEK OF GESTATION.

WITH THE AIM OF OBTAINING RELIABLE FETAL GROWTH INDICATORS, MATERNAL SERUM HCS, ESTRIOL AND OXYTOCINASE LEVELS WERE DETERMINED. HCS AND ESTRIOL WERE DETERMINED BY SPECIFIC RADIOIMMUNOASSAYS AND OXYTOCINASE WITH A COLORIMETRIC METHOD.

MEAN VALUES OBTAINED THE WEEK BEFORE DELIVERY OF BOTH HORMONES AND THE ENZYME WERE CORRELATED WITH THE WEIGHT OF THE NEWBORNS. THE CORRELATION COEFFICIENTS WERE 0.30, 0.33 AND 0.30 FOR HCS- ESTRIOL AND OXYTOCINASE RESPECTIVELY.

THE NEWBORNS WERE CLASSIFIED INTO TWO GROUPS, SMALL FOR DATE AND ADEQUATE WEIGHT FOR GESTATIONAL AGE. MATERNAL HCS LEVEL CORRESPONDING TO NEWBORNS WITH ADEQUATE BIRTHWEIGHT FOR THEIR GESTATIONAL AGE WAS 7.94 $\mu\text{g}/\text{ml}$. THIS VALUE WAS STATISTICALLY HIGHER THAN THAT CORRESPONDING TO THE GROUP OF SMALL-FOR-DATE NEWBORNS, WHICH WAS 5.15 $\mu\text{g}/\text{ml}$.

SIMILAR RESULTS WERE OBTAINED WHEN THE MATERNAL ESTRIOL LEVELS WERE CONSIDERED ACCORDING TO THE BIRTHWEIGHT. THE SAME ANALYSIS APPLIED TO OXYTOCINASE VALUES DID NOT SHOW STATISTICALLY SIGNIFICANT DIFFERENCES.

ARBITRARY CRITICAL LEVELS WERE ESTABLISHED FOR HCS AND ESTRIOL AT 7 $\mu\text{g}/\text{ml}$ AND 35 ng/ml RESPECTIVELY. WHEN VALUES WERE BELOW THESE LEVELS, NEWBORNS WOULD HAVE GREATER POSSIBILITY OF BEING SMALL FOR DATES.

THE PREDICTIVE VALUE WAS BEST WHEN BOTH HORMONES WERE CONSIDERED CONCOMITANTLY (77%). THESE RESULTS INDICATE THE SUITABILITY OF CONSIDERING HCS AND ESTRIOL LEVELS IN ORDER TO ASSESS FETAL GROWTH.

GIUSSI, G.

BALLEJO, G., CALDEYRO-BARCIA, R.

OXYGEN AND ACID BASE BALANCE IN FETAL BLOOD AT BIRTH IN PHYSIOLOGICALLY CONDUCTED LABORS.

PEDIAT. RES. : 15(2)179-, 1981

RES:

APARTADO

NRO.INV. 1089100

PP - PUBLICACION PERIODICA

GIUSSI, G.

BALLEJO, G., BUSTOS, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

EFFECTS OF BROMOCRIPTINE ADMINISTRATION TO PREGNANT RABBITS UPON FETAL LUNG MATURATION.

PEDIAT. RES. : 15(1)850-852, 1981

28REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1087400

PP - PUBLICACION PERIODICA

IF ENDOGENOUS PROLACTIN SECRETION IS IMPORTANT IN NORMAL DEVELOPMENT OF FETAL LUNG SURFACTANT, THE INHIBITION OF ITS SECRETION SHOULD BE ASSOCIATED WITH DELAYED MATURATION OF FETAL LUNG.

WE THEREFORE STUDIED THE EFFECT OF BROMOCRIPTINE ADMINISTRATION TO PREGNANT RABBITS UPON LECITHIN CONTENT OF FETAL LUNG WASHES.

THE DOES WERE TREATED SINCE THE 27TH DAY OF GESTATION WITH EITHER MESILATE OF 2-BROMO-ALPHA-ERGOCRIPTINE (1 MG/KG/DAY) OR SOLVENT TWICE DAILY UNTIL DELIVERY.

THE NEWBORNS WERE KILLED IMMEDIATELY BY INTRAPERITONEAL ADMINISTRATION OF SODIUM PENTHOBARBITAL AND TRACHEOSTOMIZED; THEN LUNG WASHES WERE PERFORMED.

THE EXTRACTED LIPIDS WERE PLATED AND RUN ON HEAT-ACTIVATED THIN LAYERS OF SILICA GEL F. LECITHIN WAS ELUTED, AND PHOSPHORUS DETERMINATION WAS PERFORMED.

THE LEVEL OF LECITHIN PHOSPHORUS IN THE LUNG WASHES OF THE FETUSES WHOSE MOTHERS RECEIVED BROMOCRIPTINE WAS $X = 2.24 \pm 0.39$ MICROGRAMES/G DRY LUNG WEIGHT, WHEREAS THAT OF FETUSES OF CONTROL DOES WAS $X = 6.93 \pm 2.64$ MICROGRAMES/G DRY LUNG WEIGHT.

THE MEAN BODY WEIGHT OF THE FETUSES FROM TREATED MOTHERS WAS 38.22 ± 6.39 G WHEREAS THAT OF FETUSES FROM CONTROL RABBITS WAS 47.63 ± 6.94 G.

THE MOTHER'S BODY WEIGHT GAIN FROM DAYS 28 TO 30 IN BROMOCRIPTINE-TREATED RABBITS WAS 156.11 ± 99.4 G, WHEREAS THAT OF CONTROLS WAS 374.38 ± 166.21 G.

PROLACTIN COULD BE INVOLVED IN THE NORMAL BIOCHEMICAL DEVELOPMENT OF THE LUNG

AND ALSO BE NECESSARY FOR A NORMAL WEIGHT GAIN OF MOTHER AND FETUSES DURING THE LAST STAGE OF GESTATION.

GIUSSI, G.
BALLEJO, G., BUSTOS, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
**BROMOERGOSTRINE ADMINISTRATION TO PREGNANT
RABBITS. ITS EFFECTS ON FETAL LUNG MATURATION.**
PEDIAT. RES. • 15(2)183-; 1981

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1086600

PP - PUBLICACION PERIODICA

GIUSSI, G.
CURBELO, V., BELTRAMI, G., MENDEZ-BAUER, C.
**EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO
INDICADOR DEL SUFRIMIENTO FETAL.**
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

5
BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

BUENOS AIRES, ALIM. • P. 138-

RES.

L*WP1100-REUS

NRO. INV. 1051214

CP - CONGRESO-PARTE

SE ESTUDIO LA RELACION EXISTENTE ENTRE EL PH, LA PCO₂ Y BASES TOTALES DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y LA PRESENCIA DE DIPS TIPO II Y TAQUICARDIA EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF). ESTE ESTUDIO SE REALIZO EN PACIENTES EMBARAZADAS NORMALES Y PATOLOGICAS Y CON EDADES GESTACIONALES COMPRENDIDAS ENTRE 35 Y 43 SEMANAS DE AMENORREA.

SE ENCONTRARON VALORES MAS ALTOS DE PH Y BASES TOTALES EN EL LIQUIDO AMNIOTICO EN LAS MUESTRAS CORRESPONDIENTES A CASOS CON DIPS TIPO II EN LA FCF.

NO HUBIERON CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LOS VALORES DE PCO₂.

SE COMPROBO LA EXISTENCIA DE UNA RELACION DIRECTA ENTRE EL PH DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y E EL VALOR DE LA FRECUENCIA CARDIACA BASAL PERO QUE CARECE DE VALOR PRACTICO.

SE DESCARTO LA INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DE PATOLOGIA MATERNA ASOCIADA AL EMBARAZO SOBRE ESTOS RESULTADOS.

SE SUGIERE QUE EL PH Y LAS BASES TOTALES DEL LIQUIDO AMNIOTICO SEAN POSIBLES INDICADORES DE SUFRIMIENTO FETAL.

GIUSSI, G.
CURBELO, V., BELTRAMI, G., MENDEZ-BAUER, C.
**EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL LIQUIDO AMNIOTICO COMO
INDICADOR DEL SUFRIMIENTO FETAL.**
REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

5
BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
• AP. 138-

L*WP1100-REU

NRO. INV. 1051314

CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.
BALLEJO, G., BENEDETTI, W.
**ESTRIOL SERUM LEVELS, NEONATAL VITALITY AND STROMAL
VILLOUS EDEMA IN DIABETIC PREGNANCIES.**
ACTA DIABET. LATIN. • 16(2)105-110, 1979

12 REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1078000

PP - PUBLICACION PERIODICA

ESTRIOL SERUM LEVELS, NEONATAL VITALITY AND STROMAL VILLOUS EDEMA WERE STUDIED IN DIABETIC PREGNANCIES. THE AVERAGE SERUM ESTRIOL LEVELS IN DIABETIC PATIENTS WHOSE PLACENTAS HAD VILLOUS EDEMA WAS 26.45 MORE LESS 7.16 NG/ML. THIS VALUE WAS SIGNIFICANTLY LOWER THAN THAT OF THE DIABETIC PATIENTS WITHOUT VILLOUS EDEMA (59.26 MORE LESS 2.06 NG/ML). THE AVERAGE SERUM ESTRIOL LEVELS IN DIABETIC PATIENTS WHO GAVE BIRTH TO DEPRESSED NEWBORNS WAS 25.68 MORE LESS 9.73 NG/ML. IN DIABETIC WOMEN WHO GAVE BIRTH TO VIGOROUS NEWBORN THIS VALUE WAS 56.57 MORE LESS 14.10 NG/ML. THE DIFFERENCE WAS STATISTICALLY SIGNIFICANT. THESE RESULTS AND SIMILAR FINDINGS FROM OTHER AUTHORS ARE DISCUSSED.

GIUSSI, G.
MARINHO, E., BALLEJO, G., VINACUR, J.,
XERCAVINS, J., GARDFALO, E.
EVALUACION HORMONAL Y ENZIMATICA DEL ESTADO FETAL.
CARRERA MACIA, J. M.
BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
BARCELONA, SALVAT, 1981, P. 681-691

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1074200

LP - LIBRO-PARTE

GIUSSI, G.
ENDOCRINOLOGIA FETAL Y PLACENTARIA.

CARRERA MACIA, J. M.
 BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
 BARCELONA, SALVAT, 1981; P.417-423

REF.
 APARTADO NRO.INV. 1074400 LP - LIBRO-PARTE

GIUSSI, G.
 VINACUR, J., NARINHO, E., BALLEJO, G.,
 XERCAVINS, J., GAROFALO, E.
**INDICADORES HORMONALES Y ENZIMATICOS DE SALUD FETAL EN
 EMBARAZADAS DIABETICAS.**

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOLOGIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP.270-277

REF.
 L*WP1110.3-CON NRO.INV. 1073700 CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.
 BEJAR, R., CURBELO, V., ALONSO, J. L.,
 IGLESIAS, M., MENDEZ-BAUER, C.
**INFLUENCIA DE LA EDAD DEL EMBARAZO SOBRE EL PH DEL
 LIQUIDO AMNIOTICO.**

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS 2
 SOLIS, URUGUAY

18 - 20 DIC. 1970

MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , IP.130-131
 L*QT308-JOR NRO.INV. 1046318 CP - CONGRESO-PARTE

GIUSSI, G.
 MONLEON, J., MAYORGA, M., ESCARCENA, L.,
 CASACUBERTA, C., BUSTOS, R., POSE, S. V.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
**EFFECTOS DE LA ADMINISTRACION DE O2 PURO A LA MADRE
 SOBRE LA OXIGENACION Y EL EQUILIBRIO ACIDO-BASICO
 FETAL.**

REUNION DE LA ASOCIACION LATINO AMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 4

MEXICO, MEXICO
 5 - 9 ABRIL 1970

FACTORES PERINATALES Y DESARROLLO NEUROLOGICO EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.

, , , OP.108-

L*WP1100-REVA NRO.INV. 1043600 CP - CONGRESO-PARTE

SE ADMINISTRO OXIGENO 100 POR CIENTO POR UN LAPSO DE UNA HORA DURANTE EL
 PARTO, A 11 EMBARAZADAS, MEDIANTE MASCARA EN CIRCUITO ABIERTO.

SE TOMARON MUESTRAS DE SANGRE DEL CUERO CABELLUDO FETAL (METODO DE SALING)
 ANTE, DURANTE Y DESPUES DE LA ADMINISTRACION DE O2.

LAS MODIFICACIONES OBSERVADAS EN LA PO2, SATURACION DE DE LA HEMOGLOBINA, PH
 PCO2 Y DEFICIT DE BASES FUERON MUY PEQUEÑAS Y CARENTES DE SIGNIFICACION
 ESTADISTICA AL ESTUDIARLAS MEDIANTE EL METODO DE ANALISIS DE VARIANZA.

SOLAMENTE SE VIO UNA ELEVACION SIGNIFICATIVA (TEST DE "T") SOBRE LOS VALORES
 PRE-EXISTENTES, EN LA PO2 DURANTE LA ADMINISTRACION DE O2 A LA MADRE, LAS CIFRAS
 PROMEDIO DE SATURACION DE LA HB EN ESOS MOMENTOS MOSTRARON UN LIGERO AUMENTO,
 PERO SIN SIGNIFICACION ESTADISTICA. EL EQUILIBRIO ACIDO-BASICO (PH, PCO2,
 DEFICIT DE BASES) NO SUFRIO VARIACIONES DURANTE LA ADMINISTRACION DE O2.

ESTOS RESULTADOS INDICAN QUE LA ADMINISTRACION DE O2 A LA MADRE NO BENEFICIA
 MAYORMENTE AL FETO. POR OTRA PARTE EL EFECTO NOCIDO HALLADO POR SALING
 (AGRAVAMIENTO DE LA ACIDOSIS FETAL) NO HA SIDO CONFIRMADO EN NUESTROS CASOS.

GIUSSI, G.
 BEJAR, R., CURBELO, V., ALONSO, J. L.,
 IGLESIAS, M., MENDEZ-BAUER, C.
**INFLUENCIA DE LA EDAD DEL EMBARAZO SOBRE EL PH DEL
 LIQUIDO AMNIOTICO.**

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 24 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , OP.889-890

L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045414 CP - CONGRESO-PARTE

GONZALEZ DORNEJOS, A.

EVALUACION DEL ESTADO DE SALUD FETAL DURANTE EL EMBARAZO EN DIABETICAS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 79P.
TESIS DE DOCTORADO, RES., REF.
APARTADO

NRO. INV. 1062800 T - TESIS
EN VISTA DE LA ELEVADA MORTALIDAD PERINATAL QUE PRODUCE LA DIABETES MELLITUS CUANDO SE ASOCIA AL EMBARAZO, SE HACE INDISPENSABLE EL CORRECTO CONTROL METABOLICO, LA PROFILAXIS Y EL TRATAMIENTO DE LOS FACTORES DE AGRAVACION EN LA MADRE, ASI COMO EL CONOCIMIENTO Y LA APLICACION ADECUADOS DE DIVERSAS PRUEBAS Y EXAMENES QUE EVALUAN EL ESTADO DE SALUD FETAL DURANTE LA GESTACION.

GONZALEZ DOLDAN, P.

**RIZZI, R., ROSA, G., PIRPOLO, E., BELITZKY, R.
RESULTADOS OBTENIDOS EN INDUCCIONES DE PARTO MONITORIZADOS Y NO MONITORIZADOS.**

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14
BUENOS AIRES, ARGENTINA
1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.459-462
L*WP3A7-COM14 NRO. INV. 1055102 CP - CONGRESO-PARTE

GONZALEZ, W. R.

ADOLESCENCIA Y REPRODUCCION. ESTUDIO SOBRE 371 CASOS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 40P.
REF., MONOGRAFIA.

APARTADO NRO. INV. 1086000 L - LIBRO O FOLLETO

GRIÑO, E.

BENEDETTI, W. L.

CRECIMIENTO DESARROLLO Y DIFERENCIACION. ALGUNOS ASPECTOS SOBRE LOS PERIODOS INTRAUTERINOS Y PUBERAL.

MONTEVIDEO, CLAP, 1972, 59P.

REF.
APARTADO NRO. INV. 1050600 L - LIBRO O FOLLETO

GRISARD, N.

BUSTOS, P., FONSECA, D.

EVOLUCION DE LA FRECUENCIA CARDIACA NEONATAL EN LAS TRES PRIMERAS HORAS DE VIDA.

ARCH. GINEC. OBSTET., 25(152), 1971

APARTADO NRO. INV. 1046118 PP - PUBLICACION PERIODICA

GUAYASAMIN, O.

BENEDETTI, W., ALTHABE, O., NIETO, F.,

TENZER, S.

CRECIMIENTO FETAL HUMANO VALORADO POR INDICADORES ANTROPOMETRICOS.

BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 8,(6)481-488, 1976

9REF., RES.

APARTADO NRO. INV. 1070100 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE MUESTRA EL CRECIMIENTO FETAL HUMANO POR MEDIO DE LOS SIGUIENTES INDICADORES ANTROPOMETRICOS: PESO, LONGITUD CORPORAL, PERIMETRO CEFALICO E INDICE PONDO-ESTATURAL, ASI COMO LA VELOCIDAD DE CRECIMIENTO DE LAS VARIABLES MEDIDAS. TAMBIEN SE COMENTAN LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LOS QUE SE COMPARAN CON LOS PUBLICADOS POR OTROS AUTORES.

GUEMBERENA, L.

HOLMQUIST, N., ARCE, J. J.

ONDAS RESPIRATORIAS EN EL ECG FETAL.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET, 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, YP.220-221

L*WP3A7-COM13 NRO. INV. 1045426 CP - CONGRESO-PARTE

GUEMBERENA, L.

RODRIGUEZ DE NELLO, A., PEREZ, M., VARGAS, E.

CONTRACTILIDAD DE LA VEJIGA EN EL FETO DE OVEJA IN UTERO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

5

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,

, P.127-

L*WP1100-REU NRO. INV. 1051206 CP - CONGRESO-PARTE

COMO UN ELEMENTO INDICADOR DE QUE LA ORINA PRODUCIDA POR EL RIÑON FETAL SE

EMITE HACIA EL LIQUIDO AMNIOTICO. SE HA ESTUDIADO LA CONTRACTILIDAD VESICAL DEL FETO IN UTERO, POR MEDIO DE UN CATETER ABIERTO COLOCADO EN LA VEJIGA SEGUN TECNICA DESCRITA EN OTRO TRABAJO PRESENTADO EN ESTA MISMA REUNION.

LA PRESSION INTRAVESICAL SE HA REGISTRADO POR PERIODOS DE VARIAS HORAS, EN CONJUNTO CON LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL, LAS PRESIONES ARTERIAL Y AMNIOTICA Y LA DIURESIS. LOS REGISTROS SE OBTIENEN CON LA OVEJA DESPIERTA Y ALEJADOS DEL ACTO QUIRURGICO. AL ANALIZARLOS SE EXCLUYEN LAS MODIFICACIONES PASIVAS MOTIVADAS POR LA CONTRACTILIDAD UTERINA, YA QUE ESTA ES TAMBIEN REGISTRADA.

LA VEJIGA FETAL PRESENTA SALVAS DE CONTRACCIONES, DONDE CADA UNA DE ELLAS SE INICIA ANTES DE QUE LA ANTERIOR LLEGUE A LA LINEA DE BASE. AL FIN DE LAS MISMAS EL TONO VESICAL ES MENOR QUE AL INICIO. ESAS CONTRACCIONES SE ASOCIAN CON CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA (DISMINUYE) Y EN LA PRESION ARTERIAL (AUMENTA). EXISTEN TAMBIEN CONTRACCIONES AISLADAS DE MENOR AMPLITUD. SE ESTUDIA LA ASOCIACION DE ESTOS MODELOS DE CONTRACTILIDAD VESICAL CON LA DIURESIS FETAL.

GUENBERENA, L.

SABATINO, H., LOAYZA, A., ALONSO, J.,

GARCIA-AUSTI, J., CASACUBERTA, C., MENDEZ-BAUER, C.,

RIZZI, R., FINO E SILVA, J., NAVARRETE, L.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

EFFECTOS CARDIOVASCULARES FETALES DE LA OCLUSION DE LA ACAYA ABDOMINAL MATERNA.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 11

MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 1973, SP.260-

L'913.158-COH11

NRO. INV. 1052905

CP - CONGRESO-PARTE

GUISANTES, J.

FRAGA, A., GALTIOTI, S., MENDEZ-TULA, A.,

BROVEITO, J.

EFFECTOS DE LA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA Y DE LA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA SOBRE HOMOIJERTOS CUTANEOS EN RATA.

REPRODUCCION, 3(2):135-136, 1976

14 REF., RES.

R NRO. INV. 1059700 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE INVESTIGO EL EFECTO DE LAS HORMONAS PLACENTARIAS HCS Y HCG SOBRE LA INMUNIDAD CELULAR.

SE REALIZARON HOMOIJERTOS CUTANEOS EN 40 RATAS WISTAR HEMRRAS ADULTAS. COMO DONANTES SE SELECCIONARON RATAS MARRONES DE LA SEPA A X C. LOS ANIMALES SE DIVIDIERON EN CUATRO GRUPOS INYECTADOS RESPECTIVAMENTE CON HCS, HCG, HCS+HCG Y SUERO FISIOLÓGICO. SE EVALUO EL TIEMPO DE RECHAZO DE LOS IJERTOS ASI COMO LOS PESOS HUMEDO Y SECO DEL TIÑO Y DEL BAZO.

NINGUNO DE LOS TRATAMIENTOS HORMONALES MODIFICO EL TIEMPO DE SUPERVIVENCIA DE LOS IJERTOS CUTANEOS.

LOS TRATAMIENTOS CON HCS O HCS+HCG PRODUCERON UN DESCENSO SIGNIFICATIVO DEL PESO TIJICO TANTO HUMEDO COMO SECO

CONTRARIAMENTE NO SE OBSERVARON MODIFICACIONES EN EL PESO DEL BAZO. ESTOS RESULTADOS ESTAN EN DISCREPANCIA CON LA TEGRIA DE QUE LA COMPETENCIA INMUNOLOGICA DE LOS LINFOCITOS MATERNS ES MODIFICADA POR LA HCS Y LA HCG, Y QUE POR LO TANTO, ESTAS HORMONAS PLACENTARIAS PODRIAN CONTRIBUIR EN LA PREVENCION DEL RECHAZO DEL FETO.

GULIN, L. A.

ARNT, I., JULIO, H., POSE, S. V., POSEIRO, J. J.,

MENDEZ-BAUER, C., ESCARCENA, L., CALDEYRO-BARCIA, R.

SUFFRIMIENTO FETAL.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 6

SAN JOSE, COSTARICA

29 MARZO - 4 ABRIL 1970

MEMORIA.

, P.21-40

REF.

L'WP3158-COM6

NRO. INV. 1043100

CP - CONGRESO-PARTE

HENRIQUEZ SAPUNAR, R.

MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS FETALES.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980. 33P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1092600

L - LIBRO O FOLLETO

HIB, J.
EPIDIDYMAL MOTILITY.
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS, 1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.151-153
 REF.
 L*W20.5-PANR NRO.INV. 1059216 LP - LIBRO-PARTE

HIB, J.
EFFECTS OF AUTONOMIC DRUGS ON EPIDIDYMAL CONTRACTIONS.
 FERT. AND STERIL. , 27(8)951-956, 1976
 23REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1068000 PP - PUBLICACION PERIODICA
 THE SPONTANEOUS CONTRACTILITY OF RAT EPIDIDYMIS WAS RECORDED IN VIVO AND THE EFFECTS OF VARIOUS AUTONOMIC DRUGS WERE STUDIED.
 NOREPINEPHRINE, EPINEPHRINE, AND ORCIPRENALINE PRODUCED A SUDDEN INCREASE IN TONUS AND IN THE SIZE AND FREQUENCY OF EPIDIDYMAL CONTRACTIONS. PHENTOLAMINE (AN ALPHA-BLOCKER AGENT) INHIBITED THE EFFECTS OF NOREPINEPHRINE. ON THE OTHER HAND, ALPRENDOL (A BETA-BLOCKER AGENT) INHIBITED THE EFFECTS OF ORCIPRENALINE BUT DID NOT BLOCK THE EFFECTS OF NOREPINEPHRINE. IN ADDITION, PHENTOLAMINE AND ALPRENDOL DECREASED THE SPONTANEOUS ACTIVITY OF THE EPIDIDYMIS.
 ACETYLCHOLINE PRODUCED EFFECTS SIMILAR TO THOSE OF NOREPINEPHRINE. THESE EFFECTS WERE BLOCKED BY ATROPINE.
 THE RESULTS DESCRIBED WOULD INDICATE THE PRESENCE OF THE TWO RECEPTORS, ALPHA AND BETA, AND THAT BOTH ARE MEDIATORS OF STIMULATORY EFFECTS.

HIB, J.
CONTRACTILIDAD DEL EPIDIDIMO.
 BUENOS AIRES, ARGENTINA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR, 1974, 98P.
 TESIS DE DOCTORADO, REF.
 L*WJ1200-HIBC NRO.INV. 1055400 T - TESIS

HIB, J.
THE IN VITRO EFFECTS OF OXYTOCIN AND VASOPRESSIN ON SPONTANEOUS CONTRACTILITY OF THE MOUSE CAUDA EPIDIDYIMIDIS.
 BIOL. REPROD. , 11(4)436-439, 1974
 13REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1053900 PP - PUBLICACION PERIODICA
 THE EFFECTS OF OXYTOCIN AND VASOPRESSIN ON THE MOTILITY OF MICE CAUSA EPIDIDYIMIDIS WERE STUDIED IN VITRO BY ISOMETRIC RECORDING OF CONTRACTIONS. CONTRACTILITY OF THE CAUDA WAS EVALUATED BY MEASURING THE BASELINE TENSION (IN MG), THE FREQUENCY (NUMBER OF CONTRACTIONS/MIN), AND THE AMPLITUDE (IN MG). RESULTS WERE ANALYZED FOR STATISTICAL SIGNIFICANCE BY USING ANALYSIS OF VARIANCE.
 OXYTOCIN AND VASOPRESSIN PRODUCED AN INCREASE IN THE FREQUENCY AND AMPLITUDE OF CONCENTRATIONS. IN ADDITION, VASOPRESSIN CAUSED AN INCREMENTAL RISE IN THE BASELINE TENSION.
 THESE RESULTS SUGGEST THAT BOTH NEUROHYPOPHYSEAL HORMONE ARE INVOLVED IN THE MECHANISM CAUSING A SUDDEN RELEASE OF SPERM FROM THE CAUDA EPIDIDYIMIDIS INTO THE VAS DEFERENS AT THE TIME OF EJACULATION.

HIB, J.
THE CONTRACTILITY OF THE CAUDA EPIDIDYIMIDIS OF THE MOUSE, ITS SPONTANEOUS ACTIVITY IN VITRO AND THE EFFECTS OF OXYTOCIN.
 J. REPROD. FERTIL. , 36(1)191-193, 1974
 7REF.
 APARTADO NRO.INV. 1053800 PP - PUBLICACION PERIODICA

HIB, J.
 COCH, J.
EFFECTOS DE LA HISTAMINA Y LA PROMETAZINA SOBRE LA CONTRACTILIDAD DE LA COLA DEL EPIDIDIMO DEL RATON IN VITRO.
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.
 6
 LIMA, PERU
 25 - 28 AG, 1974
 PROGRAMA Y ABSTRACTOS.
 LIMA, ALIRH, 1974, RP.107-
 RES
 APARTADO NRO.INV. 1060008 CP - CONGRESO-PARTE
 PARA EL ESTUDIO DE LA ACTIVIDAD CONTRACTIL DEL EPIDIDIMO DEL RATON "IN VITRO", SE REALIZARON REGISTROS CON LA AYUDA DE UN TRANSDUCTOR DE TENSION. SE UTILIZARON LAS COLAS DE LOS EPIDIKINDS Y SUS CONTRACCIONES FUERON EVALUADAS POR LA AMPLITUD

(EN MG); LA FRECUENCIA (EN CONTRACCIONES/10 MIN) Y POR LAS MODIFICACIONES DE LA TENSION BASAL.

LA COLA DEL EPIDIDIMO EVIDENCIO CONTRACTILIDAD ESPONTANEA. EL AGREGADO DE 1 MICROGRAMO DE HISTAMINA POR ML DE TYRDE PROVOCO UN AUMENTO EN LA AMPLITUD DE LAS CONTRACCIONES Y UNA ELEVACION PAULATINA DE LA TENSION BASAL. LA FRECUENCIA NO SUFRIO MODIFICACIONES. LA PROMETAZINA, UTILIZADA COMO AGENTE ANTIHISTAMINICO, PRODUJO SIMILARES EFECTOS A LOS DE LA HISTAMINA. LA COLA DEL EPIDIDIMO RESPONDIÓ TAMBIEN EN FORMA SIMILAR CUANDO AMBOS FARMACOS SE ADMINISTRARON SIMULTANEAMENTE. ESTOS RESULTADOS PERMITEN SEÑALAR COMO HIPOTESIS QUE LA PROMETAZINA BLOQUEA LA ACCION DE LA HISTAMINA SOBRE LA COLA DEL EPIDIDIMO, Y QUE LOS EFECTOS PRODUCIDOS POR LA ASOCIACION DE AMBAS DROGAS SON DEBIDOS AL AGENTE ANTIHISTAMINICO.

HID. K.

CALDEYRO-BARCELA, R.

NEUROHORMONAL CONTROL OF EPIDIDYMAL CONTRACTIONS.

INTERNATIONAL LATIN AMERICAN SYMPOSIUM. 13

SALVADOR, BAHIA, BRASIL

3 - 7 DIC. 1973

PHYSIOLOGY AND GENETICS OF REPRODUCTION.

NUEVA YORK, PLENUM PRESS, 1973, P.111-124

ED. EISIMAR K. COUTINHO, RES., REF.

L*MP1102-COUP

NRO. INV. 1056200

CP - CONGRESO-PARTE

THE EFFECTS OF OXYTOCIN, VASOPRESSIN, AND AUTONOMIC DRUGS ON THE MOTILITY OF THE MOUSE CAUDA EPIDIDYMIS WERE STUDIED IN VITRO BY ISOMETRIC RECORDING OF CONTRACTIONS. CONTRACTILITY OF THE CAUDA WAS EVALUATED BY MEASURING THE BASELINE TENSION (IN MG), THE FREQUENCY (NUMBER OF CONTRACTIONS PER 10 MIN), AND THE AMPLITUDE (MG OF TENSION RISE DURING CONTRACTIONS). ALL DATA WERE INTERPRETED EITHER BY STUDENT'S T TEST OR BY ANALYSIS OF VARIANCE.

EPINEPHRINE AND MOREPHINEPHRINE CAUSED A SUDDEN INCREASE OF ABOUT 50 MG IN THE BASELINE TENSION AND ALSO AN INCREASE IN THE AMPLITUDE OF CONTRACTIONS.

DIHYDROERGOTOXINE (ALPHA-BLOCKER) PREVENTED THESE EFFECTS, WHEREAS PROPRANOLOL (BETA-BLOCKER) DID NOT. ORCIPRENALINE (BETA-STIMULANT) DID NOT AFFECT SPONTANEOUS ACTIVITY.

THE CONTRACTILE ACTIVITY OF THE CAUDA EPIDIDYMIS IS ENHANCED WHEN THE ALPHA-ADRENOCEPTORS ARE STIMULATED, AND IT IS NOT AFFECTED BY THE STIMULATION OF BETA-ADRENOCEPTORS.

ACETYLCHOLINE INCREASED THE BASELINE TENSION 25 MG AND AUGMENTED THE AMPLITUDE AND FREQUENCY OF SPONTANEOUS CONTRACTIONS. ATROPINE PREVENTED THE EFFECTS OF ACETYLCHOLINE, INDICATING THAT THEY ARE OF "MUSCARINIC" TYPE.

SINCE THERE IS A RICH SYMPATHETIC AND PARASYMPATHETIC INNERVATION OF THE STROG MUSCULAR LAYER OF THE CAUDA EPIDIDYMIS, THE RESULTS REPORTED IN THIS CHAPTER SUGGEST THAT THIS AUTONOMIC INNERVATION MIGHT PLAY AN IMPORTANT ROLE IN THE REGULATION OF THE MECHANISMS PROPELLING THE SPERM FROM THE CAUDA EPIDIDYMIS TO THE VAS DEFERENS DURING EJACULATION.

OXYTOCIN AND VASOPRESSIN PRODUCED AN INCREASE IN THE FREQUENCY AND AMPLITUDE OF CONTRACTIONS. IN ADDITION, VASOPRESSIN CAUSED A 15-20 MG RISE IN THE BASELINE TENSION. OTHER INVESTIGATORS HAVE SHOWN THAT BOTH NEUROHYPOPHYSEAL HORMONES ARE RELEASED INTO THE BLOOD DURING EJACULATION.

HOLMQUIST, N.

IGLESIAS, M., CASACUBERTA, C., CABRERA, R. M. DE,

PRODUCCION DE ORINA POR EL FETO DE OVEJA IN UTERO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, P.861-862

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1045418

CP - CONGRESO-PARTE

HOLMQUIST, N.

IGLESIAS, M., CASACUBERTA, C., CABRERA, R. M. DE,

PRODUCCION DE ORINA POR EL FETO DE OVEJA IN UTERO.

ARCH. GINEC. OBSTET., 25(19-21), 1971

APARTADO

NRO. INV. 1046109

PP - PUBLICACION PERIODICA

INFANTE, A.

ODDOME, R., PEREZ LOPEZ, E., CASACUBERTA, C.,

SABATINO, H.

MODIFICACIONES CAUSADAS POR LA ATROPINA EN LOS EFECTOS DE LA OCLUSION DE LA AORTA MATERNA SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (F.C.F.).

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.523-526

L*WP308-COM6

NRO. INV. 1061607

CP - CONGRESO-PARTE

IZQUIERDO, A.
VILLARUBIA, Z.
PARTICIPACION ACTIVA DEL MARIDO DURANTE EL PARTO.
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
MONTEVIDEO, URUGUAY
1 - 5 DIC. 1980
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980. AP.155-158
REF
L'WP3UB-CON NRO.INV. 1089802 CP - CONGRESO-PARTE

JACOMO, A.
STANDARDS FOR NEONATAL CARE. EARLY OR LATE CLAMPING OF UMBILICAL CORD AT BIRTH.
OPS
RESEARCH IN PROGRESS. 1974.
WASHINGTON, OPS, 1974, P.108-110
L'W20.5-PANR NRO.INV. 1039203 LP - LIBRO-PARTE

KLAUS, M. H.
DIAZ ROSSELLO, J. L.
LACTANCIA NATURAL.
MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 13P.
REF.
APARTADO NRO.INV. 1093600 L - LIBRO O FOLLETO

KRAPohl, A.
MYERS, G. G., CALDEYRO-BARCIA, R.
UTERINE CONTRACTIONS IN SPONTANEOUS LABOR.
AMER. J. OBSTET. GYNEC., 106(3)378-387, 1970
9REF. RES.
APARTADO NRO.INV. 1033600 PP - PUBLICACION PERIODICA
A STATISTICAL STUDY WAS MADE OF THE AMNIOTIC FLUID PRESSURE WAVE FORM FOR EACH CENTIMETER OF CERVICAL DILATATION IN 12 MULTIPAROUS PATIENTS DURING SPONTANEOUS LABOR WHICH PRODUCED MATURE TERM-SIZED INFANTS. IT WAS FOUND THAT TONES, INTENSITY, AND FREQUENCY OF CONTRACTIONS AS WELL AS UTERINE ACTIVITY INCREASE AS LABOR PROGRESSES. NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND BETWEEN AVERAGE VALUES OBTAINED BEFORE AND AFTER RUPTURE. THE DURATION OF CONTRACTIONS WAS FOUND TO REMAIN FAIRLY CONSTANT THROUGHOUT LABOR. THE REGULARITY OF THE RHYTHM OF CONTRACTIONS INCREASED AS LABOR PROGRESSED.

LEJARRAGA, H.
CAPURRO, H., CUADRO, J. C.
DEVELOPMENT OF APPROPRIATE TECHNOLOGIES FOR PERINATAL CARE. PROJECT FOR A RESEARCH, ACTION PROGRAM IN LATIN AMERICA WITH EMPHASIS ON PRIMARY CARE IN RURAL AREAS.
MONTEVIDEO, CLAP, 1970, 121P.
REF.
APARTADO NRO.INV. 1076900 L - LIBRO O FOLLETO

LEJARRAGA, H.
CAPURRO, H., CUADRO, J. C., CALDEYRO-BARCIA, R.
TECNOLOGIAS PARA ATENCION PERINATAL CON ENFASIS EN EL NIVEL PRIMARIO. PROYECTO PARA UN PROGRAMA DE INVESTIGACION E INTERVENCION PARA AREAS RURALES Y URBANAS MARGINADAS DE AMERICA LATINA.
MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 147P.
REF.
APARTADO NRO.INV. 1079100 L - LIBRO O FOLLETO

LEONI, C. A.
CORDANO, M. C., FESCINA, R. H., SCHWARCZ, R.,
DIAZ, A. G.
AMENAZA DE PARTO PREMATURO. TRATAMIENTO E INCIDENCIA DE S.D.R.I.
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
MONTEVIDEO, URUGUAY
1 - 5 DIC. 1980
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LP.289-
TEMA LIBRE
L'WP3U-CON NRO.INV. 1089904 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 BRAZZUNA, H., BOTERO CORREA, O., GARCIA, H.
LA CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN EL LIQUIDO AMNIOTICO Y SUS RELACIONES CON LA DURACION DEL EMBARAZO Y EL PESO DEL RECIEN NACIDO.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.119-120
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046315 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 CHIANCONE, F., BOTERO-CORREA, O., CAPANO, A.
PRIVACION DE AGUA EN DISTINTAS FASES DEL CICLO ESTRAL DE LA RATA Y MODIFICACIONES OBSERVADAS EN EL CICLO.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.53-54
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046304 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 OTEGUI, J., CAPANO, A., BOTERO-CORREA, O.
INFLUENCIA DE LA HEMICASTRACION EN EL PESO DEL UTERO Y GLANDULAS ENDOCRINAS DE LA RATA PRIVADA DE AGUA.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.59-60
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046307 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 CAPANO, A., GARCIA, H., BOTERO-CORREA, O.,
 CHIANCONE, F., PEREZ, A.
MODIFICACIONES DEL PESO DE DISTINTOS ORGANOS EN LA RATA PRIVADA DE AGUA E INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DEL MACHO.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.57-58
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046306 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 GONZALEZ, F., GARCIA, H., BRAZZUNA, H.,
 LABUONORA, D.
COMPOSICION ELECTROLITICA Y EQUILIBRIO ACIDO BASE DEL LIQUIDO DEL GRANULOMA DE GARRA Y BAYGORRIA. ES UN LIQUIDO INTERSTICIAL.
 JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2
 SOLIS, URUGUAY
 18 - 20 DIC. 1970
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , P.7-8
 REF.
 L'QT308-JOR NRO.INV. 1046301 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 BRAZZUNA, H., CAPANO, A., GONZALEZ, F.
BLOOD ACID-BASE STATUS IN ACUTELY WATER-DEPLETED RATS.
 PFLUGERS ARCH, , 323(1)-10. 1971
 32REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1046600 PP - PUBLICACION PERIODICA
 THE RELEVANT BLOOD ACID-BASE DATA WERE DETERMINED IN 10 CONTROL (C) AND IN 10 WATER-DEPLETED (D) RATS. WATER-DEPLETION (4.9 PERCENTAGE OF BODY WEIGHT) WAS ACHIEVED FOLLOWING A 3-H INTRAPERITONEAL INJECTION OF A HYPEROSMOTIC SOLUTION. THE RESULTS REVEALED THAT WATER-DEPLETED RATS FAILED TO DEVELOP CONTRACTION ALKALOSIS. ACTUAL PH, PLASMA ACTUAL BICARBONATE, BLOOD BASE EXCESS AND BLOOD BUFFER BASE WERE FOUND TO BE SIGNIFICANTLY LOWER IN D THAN IN C ANIMALS. BLOOD PCO2 REMAINED UNCHANGED, HEMATOCRIT WAS 25 PERCENTAGE HIGHER IN THE D GROUP, PLASMA AND BLOOD VOLUME WERE 33 AND 20 PERCENTAGE RESPECTIVELY, LOWER IN D THAN IN C RATS. THE IN VITRO BLOOD BUFFER CAPACITY WAS INCREASED IN THE D ANIMALS. IT IS SUGGESTED THAT THE OBSERVED HYDROGEN ION ACCUMULATION IN THE D GROUP COULD BE EXPLAINED BY THE TISSULAR HYPOXIA AND DETERIORATION OF KIDNEY FUNCTION.

LIBERMANN, I.

CAPANO, A., GARCIA, H., BOTERO-CORREA, O.,

CHIANCONE, P., PEREZ, A.

PESO DE LA HIPOFISIS Y DEL OVARIO EN RATAS PRIVADAS DE AGUA Y EN PRESENCIA DEL MACHO.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

BUENOS AIRES, ARGENTINA
5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
P. 166-

L'WP1100-REU

NRO. INV. 1051201 CP - CONGRESO-PARTE

SE DISCUTE LOS RESULTADOS CON RELACION A LAS OBSERVACIONES PUBLICADAS SOBRE LA INFLUENCIA DE LA PRESENCIA DEL MACHO EN LA OVULACION Y CICLO ESTRAL DE LA RATA.

LIBERMANN, I.

GONZALEZ, F., BRAZZUNA, H., GARCIA, H.,

LABUONORA, D.

FLUID COMPOSITION FROM IMPLANTED PERFORATED CAPSULES. AN APPROACH TO INTERSTITIAL FLUID.

J. APPL. PHYSIOL., 33(6)751-756, 1972

35REF., RES.

R NRO. INV. 1050000 PP - PUBLICACION PERIODICA

ACID-BASE VALUES AND GAS AND ELECTROLYTE CONCENTRATIONS WERE STUDIED IN BLOOD AND IN FLUID FROM VINYL PLASTIC CAPSULES IMPLANTED IN THE BACK OF RATS. IN THE CONTROL ANIMALS H^+ , P_{CO_2} , POTASSIUM, AND INORGANIC PHOSPHORUS WERE HIGHER, WHEREAS P_{O_2} , SODIUM, CALCIUM, AND PROTEINS WERE LOWER IN CAPSULAR FLUID THAN IN PLASMA. BICARBONATE AND CHLORIDE SHOWED NO DIFFERENCES BETWEEN BOTH FLUIDS. INTRACAPSULAR P_{O_2} VALUES ARE IN AGREEMENT WITH GAS-POCKET FINDINGS AND COULD REPRESENT THE OXYGEN TENSION OF BOTH THE TISSUES AND THE VENOUS BLOOD SURROUNDING THE CAPSULE. IT IS SUGGESTED THAT THE HIGH INTRACAPSULAR P_{CO_2} VALUES MAY BE A METABOLIC CHARACTERISTIC OF THE TISSUE SURROUNDING IT. INTRACAPSULAR ELECTROLYTE CONCENTRATIONS COMPARED TO PLASMA VALUES DO NOT SUPPORT THE IDEA THAT THE FORMER ARE THOSE OF A PLASMA ULTRAFILTRATE WITH AN IONIC DISTRIBUTION ACCORDING TO THE DONNAN EFFECT. IT IS SUGGESTED THAT INTRACAPSULAR FLUID REPRESENTS A LOCAL INTERSTITIAL FLUID WHOSE COMPOSITION IS RELATED TO THE LOCAL METABOLISM OF THE TISSUE. IN AGREEMENT WITH THIS SUGGESTION ARE THE RESULTS RECORDED IN RATS SUBJECTED TO THE FOLLOWING TREATMENTS: PYLORUS LIGATION, SHAM OPERATION, 24-hr WATER DEPRIVATION, AND ACUTE HYPERTONIC DEHYDRATATION.

LIBERMANN, I.

GARCIA, H., CURBELO, V.

DETERMINATION OF HEMOGLOBIN OXYGEN SATURATION IN THE BLOOD OF THE HUMAN FETUS AT TERM.

AMER. J. OBSTET. GYNEC., 106(1)128-133, 1970

14REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1040600 PP - PUBLICACION PERIODICA

A GREAT DIFFERENCE WAS FOUND BETWEEN ADULT AND FETAL BLOOD IN THE CONSTANTS EMPLOYED FOR CALCULATING THE PERCENTAGE OF HEMOGLOBIN SATURATION WITH OXYGEN, BY MEANS OF THE OXYGEN SATURATION METER DSM 1 MANUFACTURED BY RADIOMETER. THE VALUES OBTAINED FOR HEMOGLOBIN SATURATION OF FETAL BLOOD EMPLOYING THE PROPER CONSTANTS WERE SIGNIFICANTLY LOWER THAN WHEN THE CONSTANTS FOR ADULT BLOOD WERE USED. USING THE NOMOGRAM IN 97 DETERMINATIONS THE MEAN DIFFERENCE IN THE PERCENTAGE OF HEMOGLOBIN SATURATION WAS 3.737 PER CENT. USING THE FORMULA INSTEAD OF THE NOMOGRAM IN 177 CALCULATIONS, THE MEAN DIFFERENCE IN THE PERCENTAGE OF HEMOGLOBIN SATURATION WAS 3.282 PER CENT. CORRECTING EQUATIONS ARE PROVIDED TO CALCULATE HEMOGLOBIN SATURATION OF FETAL BLOOD USING THE CONSTANTS FOR ADULT BLOOD.

LIBERMANN, I.

BOTERO-CORREA, O., BRAZZUNA, H., GARCIA, H.

GESTATIONAL AGE ESTIMATION FROM MATERNAL SERUM AND AMNIOTIC FLUID ELECTROLYTES.

INT. J. GYNAECOL. OBSTET., 11(3)111-117, 1973

24REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1047900 PP - PUBLICACION PERIODICA

ELECTROLYTE CONCENTRATIONS IN BOTH AMNIOTIC FLUID (AF) AND MATERNAL SERUM (MS) WERE RELATED TO GESTATIONAL AGE (GA) IN A GROUP OF 54 HIGH RISK PREGNANCIES BETWEEN 30 AND 44 WEEKS. SIGNIFICANT CORRELATIONS WERE FOUND BETWEEN GA AND CLMS ($R=0.46$), PAF ($R=0.40$) AND CAOF ($R=0.35$). THE CORRESPONDING REGRESSION EQUATIONS WERE CALCULATED. A MULTIPLE REGRESSION STUDY WITH FOUR VARIABLES SHOWED A BETTER CORRELATION THAN THEIR PARTIAL CORRELATION COEFFICIENTS, GIVING RISE TO THE FOLLOWING MULTIPLE REGRESSION EQUATION: $GA=14.999+0.149 CLMS+0.986 PAF-0.994 KMS+0.068 NAMS+2.49$ (MULTIPLE $R=0.721$). PAF INCREASED SIGNIFICANTLY AFTER 32-34 WEEKS OF GESTATION. OUR RESULTS HOWEVER, ARE NOT ACCURATE ENOUGH TO DETERMINE GESTATIONAL AGE. MORE RESEARCH IS REQUIRED TO DEVELOP A RELIABLE

METHOD.

LIBERMANN, I.,
BOTERO CORREA, O., BRAZZUNA, H., GARCIA, H.
**ESTIMACION DE LA EDAD GESTACIONAL A PARTIR DE LA
CONCENTRACION DE ELECTROLITOS EN SANGRE VENOSA MATERNA
Y LIQUIDO AMNIOTICO.**

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 2(4)342-352, 1971

27REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1048500 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIO LA RELACION ENTRE LA CONCENTRACION DE DIVERSOS ELECTROLITOS EN EL LIQUIDO AMNIOTICO Y SANGRE VENOSA MATERNA POR UN LADO Y LA EDAD GESTACIONAL POR OTRO, EN UN GRUPO DE 54 PACIENTES QUE CURSABAN EMBARAZOS DE ALTO RIESGO ENTRE LA 30 Y 44 SEMANAS. SE ENCONTRARON CORRELACIONES SIGNIFICATIVAS.

SE CALCULARON LAS CORRESPONDIENTES ECUACIONES DE REGRESION. UN ESTUDIO DE CORRELACION MULTIPLE CON 4 VARIABLES MOSTRO UN COEFICIENTE DE CORRELACION MEJOR QUE EL PARCIAL DE CADA UNA DE ELLAS, DANDO LUGAR A UNA ECUACION DE REGRESION MULTIPLE. NUESTROS RESULTADOS NO SON CONSIDERADOS SUFICIENTEMENTE SEGUROS COMO PARA PREDECIR LA EDAD GESTACIONAL. ES NECESARIO CONTINUAR LAS INVESTIGACIONES EN ESE SENTIDO.

LIBERMANN, I.
BLOOD ACID-BASE STATUS IN FOUR DAY WATER DEPRIVED RATS.

ACTA PHYSIOL. LAT. AMER., 20(4)390-395, 1970

20REF., RES.

R

NRO. INV. 1047100 PP - PUBLICACION PERIODICA

A 4-DAY PERIOD OF WATER DEPRIVATION IN RATS FAILED TO SHOW SIGNIFICANT MODIFICATIONS IN BLOOD ACID-BASE DATA AND NO 'CONTRACTION' ALKALOSIS WAS FOUND IN THESE ANIMALS. THE IN VITRO WHOLE BLOOD BUFFER CAPACITY OF THE WATER-DEPRIVED (D) RATS WAS 0.07 LOWER (HIGHER BUFFER CAPACITY) THAN IN THE CONTROL (C) RATS, BUT THIS DIFFERENCE WAS NOT SIGNIFICANT ($p < 0.5$). PLASMA AND BLOOD VOLUME WERE AN AVERAGE OF 21.6% AND 12.5%, RESPECTIVELY LOWER IN (D) THAN IN (C) ANIMALS, AND BLOOD HEMATOCRIT WAS 14% HIGHER IN (D) RATS ($p < 0.01$). THESE RESULTS SUGGEST THAT IN WATER DEPLETED ANIMALS A PROPORTIONAL DECREASE OCCURS IN BOTH EXTRACELLULAR FLUID VOLUME AND BICARBONATE CONCENTRATION. FURTHERMORE, THE RESULTS SUGGEST THAT LIPID METABOLISM WOULD NOT BE INCREASED AND RENAL H+ EXCRETION SEEMS NOT TO BE ALTERED DURING A 4-DAY PERIOD OF WATER DEPRIVATION.

LIBERMANN, I.
CAPANO, A., BOTERO-CORREA, O., OTEGUI, J.
**MODIFICATION IN THE ESTROUS CYCLE OF WATER-DEPRIVED AND
SUBSEQUENTLY REHYDRATED RATS.**

ACTA PHYSIOL. LAT. AMER., 21(2)156-157, 1971

4REF.

APARTADO

NRO. INV. 1048100 PP - PUBLICACION PERIODICA

LIBERMANN, I.
CAPANO, A., OTEGUI, J., BOTERO-CORREA, O.
**INHIBITION OF OVARIAN COMPENSATORY HYPERTROPHY BY WATER
DEPRIVATION.**

EXPERIENTIA (BASEL), 27(1)1478-, 1971

4REF.

APARTADO

NRO. INV. 1048000 PP - PUBLICACION PERIODICA

LIBERMANN, I.
GARCIA, H., LABAT, M., SEIGAL, J.
**QUANTITATIVE DISPLACEMENT OF BLOOD ACID BASE
EQUILIBRIUM IN ACUTELY WATER DEPLETED DOGS.**

PFLUGERS ARCH., 330(1)51-60, 1971

22REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1047800 PP - PUBLICACION PERIODICA

DOGS WERE WATER DEPLETED 2 PER CENT OF THEIR BODY WEIGHT BY THE INTRAPERITONEAL INJECTION OF A HYPEROSMOTIC SOLUTION OF SALINE AND GLUCOSE. DURING A 3-H EXPERIMENT THESE WATER-DEPLETED ANIMALS SHOWED A SIGNIFICANT DECREASE IN BLOOD PH, BASE EXCESS AND PLASMA BICARBONATE AND AN INCREASE IN BOTH HEMATOCRIT AND BLOOD BUFFER CAPACITY. THESE CHANGES WERE QUANTITATIVELY TIME-DEPENDENT. THE RATE CHANGE OF PH, BASE EXCESS AND BICP. AS CONTROL DOGS SHOWED NO SIGNIFICANT TIME - DEPENDENT CHANGES IN THEIR BLOOD ACID-BASE STATUS, THE OBSERVED MODIFICATIONS IN THE EXPERIMENTAL DOGS WERE ASCRIBED TO WATER DEPLETION. INCREASED ENDOGENOUS ACID PRODUCTION RELATED TO TISSUE HYPOXIA IS SUGGESTED TO BE THE MECHANISM THAT COULD EXPLAIN THE INCREASED FIXED ACID ACCUMULATION OBSERVED IN THE WATER-DEPLETED ANIMALS.

LIBERMANN, I.
 ROTERO-CORREA, O., CAPANO, A., GRAVINA, F.,
 GONZALEZ, F., GARCIA, H., BRAZZUNA, H.,
 OTEGUI, J., BENEDETTI, W. L.
**MODIFICACIONES DEL OVARIO EN RATAS CON OOFORECTOMIA
 UNILATERAL Y PRIVADAS DE AGUA.**
 CONGRESO ARGENTINO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; 2P.247-248
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045428 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 CAPANO, A., ROTERO-CORREA, O., GRAVINA, F.,
 BRAZZUNA, H., GONZALEZ, F., GARCIA, H.,
 SALA, H., GRIÑO, E.
**MODIFICACIONES DEL CICLO ESTRAL EN RATAS PRIVADAS DE
 AGUA.**
 CONGRESO ARGENTINO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; P.245-246
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045427 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 BRAZZUNA, H., GARCIA, H., GONZALEZ, F.,
 CAPANO, A., POSE, S.
**RELACION ENTRE MADURACION FETAL Y EL IONOGRAMA DEL
 PLASMA MATERNO Y DE LIQUIDO AMNIOTICO.**
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; NP.725-726
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045408 CP - CONGRESO-PARTE

LIBERMANN, I.
 GARCIA, H., CURBELO, V.
**DETERMINATION OF OXYGEN SATURATION IN THE DOG'S BLOOD
 USE OF OSM ONE AND OF SIGGAARD-ANDERSEN HUMAN NOMOGRAM.**
 BULL. PHYSIO-PATH. RESP., ; 6(4)847-856, 1970
 15REF., RES.
 R

NRO.INV. 1042900 PP - PUBLICACION PERIODICA
 BOTH (DR/DG) Hb AND (DR/DG) HbO2 WERE FOUND TO BE SIGNIFICANTLY LOWER IN DOG
 BLOOD THAN IN HUMAN BLOOD. AS A RESULT A DIFFERENCE WAS FOUND IN THE CONSTANTS
 EMPLOYED FOR CALCULATING THE PERCENTAGE OF Hb SATURATION WITH OXYGEN, BY MEANS OF
 THE OXYGEN SATURATION METER OSM 1 MANUFACTURED BY RADIOMETER.
 THE VALUES OBTAINED FOR Hb SATURATION OF DOG BLOOD EMPLOYING THE PROPER
 CONSTANTS WERE SIGNIFICANTLY LOWER THAN WHEN THE CONSTANTS FOR HUMAN BLOOD WERE
 USED.
 USING THE NOMOGRAM IN 100 DETERMINATIONS THE MEAN DIFFERENCE IN THE PERCENTAGE
 OF Hb SATURATION WAS 0.71% (SD=0.16). USING THE FORMULA INSTEAD OF THE NOMOGRAM,
 IN 167 CALCULATIONS THE MEAN DIFFERENCE IN THE PERCENTAGE OF Hb SATURATION WAS
 1.1% (SD=0.11). CORRECTED EQUATIONS ARE PROVIDED CALCULATE Hb SATURATION OF DOG
 BLOOD WHEN USING THE CONSTANTS FOR HUMAN BLOOD.

LIEUTIER, G.
 BELITZKY, R.
**HIPERTROFIA FETAL EN EL HIJO DE DIABETICA EN RELACION
 CON SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (S.D.R.I.).**
 REUNION DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE INVESTIGACION PEDIATRICA 14
 PUNTA DEL ESTE, MALDONADO, URUGUAY
 5 - 7 DIC. 1976
 , , 1976, P.69-
 L*WS100-REU NRO.INV. 1070800 CP - CONGRESO-PARTE

LIEUTIER, G.
 BAYCE, M.
HIJO DE DIABETICA.
 CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
 GINECOTOCOLOGIA, 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 20 - 25 NOV. 1977
 MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP.282-286
 L*WP110.3-CON NRO.INV. 1073800 CP - CONGRESO-PARTE

LINARES, A.
GUEVARA-RUBIO, G., BRANDI, H., PEREZ, M. A.
RELACION ENTRE LA AMNIOSCOPIA REALIZADA EN EL PREPARTO Y EL PUNTAJE DE APGAR DEL RECIEN NACIDO.
ARCH. GINEC. OBSTET., 25(143), 1972
R NRO. INV. 1046114 PP - PUBLICACION PERIODICA

LDAYZA, A.
GARCIA-AUSTT, J., ALONSO, J., CARMONA, D.,
SABATINO, H., CALDEYRO-BARCIA, R.
COMPARACION DE LAS MODIFICACIONES DE LA PO2 Y EL PH EN SANGRE FETAL EN OCLUSIONES DE VASOS UMBILICALES Y DE AORTA MATERNA EN OVEJAS.
CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
MONTEVIDEO, URUGUAY
1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELADOS Y DISCUSIONES.
MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, PP. 509-512
L'WP308-CONS NRO. INV. 1062604 CP - CONGRESO-PARTE

LOPEZ CANALES, J. R.
POSE, S. V., TEMESIO, F., BELITZKY, R.,
CASTILLO, J. R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES UTERINAS INDUCIDAS EN EMBARAZADAS DIABETICAS.
ARCH. GINEC. OBSTET., 25(144-45), 1972
R NRO. INV. 1046115 PP - PUBLICACION PERIODICA

LOPEZ CANALES, J. R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES UTERINAS INDUCIDAS.
BUENOS AIRES, ARGENTINA UNIVERSIDAD DEL SALVADOR, 1971, 196P.
TESIS DE DOCTORADO, TRABAJO REALIZADO EN EL CLAP, REF., RES.
L'WP1550-LOPP NRO. INV. 1049200 T - TESIS

LOPEZ, P.
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO. LINEAMIENTOS BASICOS PARA EL MEJORAMIENTO DE UN SERVICIO DE ATENCION NEONATAL.
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 934P.
APARTADO NRO. INV. 1093400 L - LIBRO O FOLLETO

MAÑE-GARZON, F.
MARTELL, M.
CAUSAS DE MUERTE EN EL PERIODO PERINATAL. II. CAUSAS DE MUERTE NEONATAL. ESTUDIO SOBRE 181 CASOS.
ARCH. PEDIAT. URUG., 47(3)111-120, 1974
9REF., RES.
R NRO. INV. 1071700 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIARON LAS CAUSAS DE MUERTE EN CIENTO OCHENTA Y UN RECIEN NACIDOS OCURRIDAS EN LA MATERNIDAD DEL HOSPITAL DE CLINICAS, UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA, DURANTE UN PERIODO DE DIEZ AÑOS (1962-1971). SE HACE UN ANALISIS GENERAL DE LA MUESTRA. SE ESTIMA LUEGO LA CAUSA DE MUERTE EN NOVENTA Y SEIS CASOS CON DIAGNOSTICO ANATOMICO Y/O DIAGNOSTICO POSITIVO Y LA CAUSA DE MUERTE EN OCHENTA Y CINCO CASOS CON SOLO DIAGNOSTICO CLINICO, HACIENDO LUEGO UNA COMPARACION ENTRE AMBOS GRUPOS. EN EL PRIMER GRUPO SE ENCONTRARON LAS SIGUIENTES CAUSAS: MEMBRANA HIALINA (25.5 POR CIENTO); HEMORRAGIA PULMONAR (14.5 POR CIENTO); HEMORRAGIA VENTRICULAR (14.5 POR CIENTO); LESIONES INFLAMATORIAS (12.8 POR CIENTO); MALFORMACIONES CONGENITAS (8.5 POR CIENTO); ANOXIA FETAL (6.8 POR CIENTO); CAUSA DESCONOCIDA (6.0 POR CIENTO); ERITROBLASTOSIS FETAL (4.4 POR CIENTO); TRAUMATISMO OBSTETRICO (3.5 POR CIENTO); HEMORRAGIA ABDOMINAL (1.7 POR CIENTO); ENCEFALOPATIA BILIRRUBINICA (0.9 POR CIENTO); EDEMA AGUDO DE PULMON (0.9 POR CIENTO). LOS DIAGNOSTICOS REALIZADOS EN LOS CASOS SIN AUTOPSIA FUERON: SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA (53.3 POR CIENTO); CAUSA DESCONOCIDA (26.2 POR CIENTO); INFECCIONES (5.8 POR CIENTO); AGRAVIO ENCEFALICO (5.8 POR CIENTO); MALFORMACIONES CONGENITAS (3.5 POR CIENTO); ANEMIA AGUDA (1.5 POR CIENTO); SINDROME ASPIRATIVO (1.5 POR CIENTO).

SURGE DE LA COMPARACION DE AMBAS MUESTRAS LA DIFICULTAD DE INDIVIDUALIZAR CLINICAMENTE LOS SINDROMES DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, EL ALTO PORCENTAJE DE CAUSA DESCONOCIDA DE MUERTE EN EL GRUPO SIN AUTOPSIA, ASI COMO EL ESCASO NUMERO DE CASOS CUYO DIAGNOSTICO FUE DE INFECCION.

MAGAÑA, J.

GUEVARA-RUBIO, G., DELARD, G., POSEIRO, J. J.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

USO DEL ALUPENT EN OBSTETRICIA.

MONTEVIDEO, C.H. BOEHPINGER SOHN, 1973, P.

REF., SIN PAGINAR.

APARTADO

NRO. INV. 1055000

L - LIBRO O FOLLETO

MARINHO, E.

NIVELES DE HORMONA CORIONICA SOMATOMOTROFICA, ESTRIOL**Y OCITOCINASA EN SUERO MATERNO, MORFO-PATOLOGIA****PLACENTARIA Y ESTADO DEL RECIEN NACIDO.**

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1977, 58P.

TESIS DE DOCTORADO, RES., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1073000

T - TESIS

SE DETERMINARON LOS NIVELES SERICOS DE HCS, ESTRIOL Y OCITOCINASA EN LA SEMANA PREVIA AL PARTO EN 55 GESTANTES DE ALTO RIESGO. EL GRUPO ESTUVO COMPUESTO POR DIABETICAS, SENSIBILIZADAS AL FACTOR RH Y GESTANTES CON PATOLOGIA VASCULAR; SE HIZO CON EL FIN DE EVALUAR LA UTILIDAD DE ESTAS DOSIFICACIONES COMO INDICADORES DE FUNCIONALIDAD ENDOCRINA Y GLOBAL DE LA PLACENTA Y DEL ESTADO DEL RECIEN NACIDO, EL CUAL FUE EVALUADO A TRAVES DEL PESO Y DEL PUNTAJE DE APGAR.

SE ESTUDIARON TAMBIEN LOS ASPECTOS MORFO-PATOLOGICOS DE LA PLACENTA A LA MICROSCOPIA DE CONTRASTE DE FASE Y OPTICA Y SE CORRELACIONARON LOS HALLAZGOS MORFOLOGICOS CON LOS NIVELES SERICOS MATEMOS DE HCS, ESTRIOL Y OCITOCINASA Y CON EL ESTADO DEL RECIEN NACIDO.

SE OBSERVO QUE LOS NIVELES DE ESTRIOL SERICO SON UTILES PARA PREDECIR EL PESO Y LA VITALIDAD DE LOS RECIEN NACIDOS Y LA PRESENCIA DE MORFO-PATOLOGIA PLACENTARIA.

SE CONFIRMO QUE LA OCITOCINASA Y LA HCS PUEDEN SER DE UTILIDAD EN EL MANEJO DE LOS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO, EN LOS QUE SE SOSPECHA LA EXISTENCIA DE RETARDO DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO, PORQUE SE RELACIONARON CON EL PESO DE LOS RECIEN NACIDOS.

SE CONCLUYE QUE LA PLACENTA POSEE UNA GRAN RESERVA FUNCIONAL ENDOCRINA YA QUE LA MAYORIA DE LOS ASPECTOS MORFO-PATOLOGICOS ENCONTRADOS NO MODIFICARON LOS NIVELES HORMONALES Y ENZIMATICOS, A EXCEPCION DEL EDEMA DEL ESTROMA VESLOSITARIO, QUIEN INTERFIERO CON LA SINTESIS DEL ESTRIOL POR LA UNIDAD FETO-PLACENTARIA.

LAS PLACENTAS CON MENOR PESO SE ASOCIARON CON RECIEN NACIDOS HIPOTROFICOS Y CON DEPRIMIDOS, LO CUAL PUEDE EXPLICARSE POR EL HECHO DE QUE SEGURAMENTE POSEEN MENOR AREA DE INTERCAMBIO Y POR LO TANTO DETERMINAN UN MENOR PASAJE DE NUTRIENTES Y DE GASES, DESDE LA MADRE AL FETO, LO CUAL RESULTA EN UN RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL. POR LA MISMA RAZON EL ESTADO COMPROMETIDO DE LA ENTREGA DE OXIGENO AL FETO PREDISPONE AL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, LO QUE CONDUCE A UNA DEPRESION DEL NEONATO.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ESTE ESTUDIO CONFIRMAN LA HIPOTESIS DE QUE LOS NIVELES SERICOS DE HCS, ESTRIOL Y OCITOCINASA, SE RELACIONAN CON EL ESTADO DEL RECIEN NACIDO. NO APOYAN POR EL CONTRARIO LA IDEA DE QUE LOS NIVELES DE DICHAS HORMONAS Y ENZIMAS ESTAN RELACIONADAS CON LOS HALLAZGOS MORFO-PATOLOGICOS DE LA PLACENTA.

MARTELL, M.

GAVIRIA, J., BELITZKY, R.

NUEVA FORMA DE EVALUACION DEL CRECIMIENTO POSNATAL**HASTA LOS DOS AÑOS DE VIDA.**

BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 86(2)95-104, 1979

13REF., RES.

R, A

NRO. INV. 1072200

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PRESENTAN TABLAS Y CURVAS DE CRECIMIENTO HASTA LOS DOS AÑOS DE VIDA, APLICABLES AL CONTROL DE NIÑOS NACIDOS DE TERMINO Y DE PRETERMINO, YA SEAN DE PESO ADECUADO O DE BAJO PESO PARA LA EDAD.

DICHAS TABLAS FUERON CONSTRUIDAS EN BASE A UN NUEVO CONCEPTO QUE ES LA VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO POR UNIDAD.

LAS TABLAS Y CURVAS TENDRIAN ESPECIAL APLICACION EN LOS PAISES EN DESARROLLO YA QUE POR SU SIMPLICIDAD PODRIAN SER EMPLEADAS POR PERSONAL CON BAJO GRADO DE TECNIFICACION.

MARTELL, M.

FALKNER, F., BERTOLINI, L. B., DIAZ, J. L.,

NIETO, F., TENZER, S., BELITZKY, R.

EARLY POSTNATAL GROWTH EVALUATION IN FULL-TERM, PRETERM AND SMALL-FOR-DATES INFANTS.

EARLY HUMAN DEV., 1(4)313-323, 1978

9REF., RES.,

R

NRO. INV. 1072000

PP - PUBLICACION PERIODICA

POSTNATAL GROWTH PATTERNS OF WEIGHT, LENGTH/HEIGHT AND HEAD CIRCUMFERENCE IN FULL-TERM (FTI), PRETERM (PTI) AND SMALL-FOR-DATES (SFDI) INFANTS, ARE DESCRIBED BY USING DISTANCE AND VELOCITY DATA TOGETHER WITH THE CONCEPT OF GROWTH PER UNIT OF BODY WEIGHT. THE STUDY WAS PERFORMED IN 112 HEALTHY CAUCASIAN INFANTS, OF A

SIMILAR SOCIOECONOMIC STATUS, IN MONTEVIDEO, URUGUAY.

MEDIAN GROWTH VELOCITY (MGV) AND MEDIAN GROWTH VELOCITY PER UNIT (MGVU) OF BODY SIZE ARE DEFINED. THE AUTHORS STRESS THAT: A) GROWTH VELOCITY IS RELATED TO BODY MASS, B) A USEFUL EVALUATION OF GROWTH IS MADE BY USING TWO CONSECUTIVE MEASURES WITH A CERTAIN TIME INTERVAL INDEPENDENTLY OF BIRTHWEIGHT AND GESTATIONAL AGE AND C) EXPRESSING GROWTH PER DAY PER UNIT RELATES WELL TO DAILY NUTRITIONAL AND OTHER REQUIREMENTS.

MARTELL, M.
BELITZKY, R.
NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA REANIMACION NEONATAL EN SALA DE PARTOS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1976, 19P.

APARTADO

NRO. INV. 1071100

L - LIBRO O FOLLETO

MARTELL, M.
GAVIRIA, J., BELITZKY, R.
A NEW METHOD FOR EVALUATING POSTNATAL GROWTH IN THE FIRST TWO YEARS OF LIFE.

BULL. PAN. AM. HEALTH ORGAN., 13(4)370-379, 1979

13REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1081400

PP - PUBLICACION PERIODICA

MARTELL, M.
GAVIRIA, J., BELITZKY, R.
NUEVA FORMA DE EVALUACION DEL CRECIMIENTO POSNATAL HASTA LOS DOS AÑOS DE VIDA.

BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 83(2)95-104, 1979

13REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1082600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PRESENTAN TABLAS Y CURVAS DE CRECIMIENTO HASTA LOS DOS AÑOS DE VIDA, APLICABLES AL CONTROL DE NIÑOS NACIDOS A TERMINO Y PRE-TERMINO, YA SEAN DE PESO ADECUADO O DE BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL. DICHAS TABLAS FUERON CONSTRUIDAS SOBRE LA BASE DE UN NUEVO CONCEPTO QUE ES LA VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO POR UNIDAD DE PESO. LAS TABLAS Y CURVAS TENDRIAN ESPECIAL APLICACION EN LOS PAISES EN DESARROLLO YA QUE, POR SU SIMPLICIDAD, PODRIAN SER EMPLEADAS POR PERSONAL CON BAJO NIVEL DE CONOCIMIENTOS TECNICOS.

MARTELL, M.
TISCORNIA, E., VILA, V., BAYCE, M., BUSTOS, R.,
CAPURRO, H., BEJAR, R., CURELO, V.,
DIAZ ROSSELLO, J. L., LIEUTIER, G., OSORIO, A.,
GNAZZO, R., PEÑA, J. L., FONSECA, D.
CATETERISMO DE LOS VASOS UMBILICALES EN EL RECIEN NACIDO. LOCALIZACION RADIOLOGICA DEL CATETER.

ARCH. PED. URUG., 48(2)1-8, 1977

9REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1065800

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIO LA UBICACION DEL CATETER EN SESENTA Y SIETE RECIEN NACIDOS, MEDIANTE LA OBTENCION DE RADIOGRAFIAS DE FRENTE Y PERFIL. SE ENCONTRO UNA ELEVADA PROPORCION (53.8 POR CIENTO) UBICADOS EN ZONAS INCORRECTAS, LA MAYORIA DE LOS CUALES (38 POR CIENTO DEL TOTAL) ESTABAN SITUADOS EN ZONA DE RIESGO, CAPAZ DE ORIGINAR SERIAS COMPLICACIONES. SE ACONSEJA QUE TODO CATETERISMO DEBE SER CONTROLADO RADIOLOGICAMENTE USANDO EN LO POSIBLE CATETERES RADIOPACOS O LA INYECCION DE CONTRASTE (0.5 CC) EN EL MOMENTO QUE SE EFECTUA EL EXAMEN RADIOLOGICO.

MARTELL, M.
BELIZAN, J., NIETO, F., SCHWARCZ, R.
BLOOD ACID-BASE BALANCE AT BIRTH IN NEONATES FROM LABORS WITH EARLY AND LATE RUPTURE OF MEMBRANES.

J. PEDIAT., 89(6)963-967, 1976

15REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1066800

PP - PUBLICACION PERIODICA

THE PURPOSE OF THIS STUDY WAS TO DETERMINE WHETHER THE EARLY ARTIFICIAL RUPTURE OF THE AMNIOTIC MEMBRANES PERFORMED TO SHORTEN THE DURATION OF AN OTHERWISE NORMAL LABOR AND DELIVERY MIGHT HAVE POTENTIALLY DELETERIOUS EFFECTS ON THE FETUS THAT WOULD BE REFLECTED IN THE NEONATE. IN 38 INFANTS DELIVERED AT TERM, ACID-BASE BALANCES AND O₂ AND CO₂ PRESSURES WERE OBTAINED IN UMBILICAL ARTERIAL AND VENOUS BLOOD AT BIRTH, PRIOR TO THE FIRST INSPIRATION. FOR THE PURPOSE OF THE STUDY THE INFANTS WERE DIVIDED INTO TWO GROUPS: GROUP I INFANTS WERE BORN AFTER A NORMAL LABOR IN WHICH THE AMNIOTIC MEMBRANES WERE PERMITTED TO RUPTURE SPONTANEOUSLY AT FULL CERVICAL DILATATION; GROUP II INFANTS WERE BORN AFTER A LABOR IN WHICH THE MEMBRANES WERE RUPTURED ARTIFICIALLY WHEN CERVICAL DILATATION WAS 4 TO 5 CM. THERE WAS NO EVIDENCE OF FETAL DISTRESS, AND ALL INFANTS WERE VIGOROUS AT BIRTH. THE PH VALUES OF UMBILICAL VENOUS BLOOD WAS GREATER IN THE GROUP WITH LATE RUPTURE OF THE MEMBRANES (P 50=7.36) THAN IN THOSE BORN AFTER EARLY AMNIOTOMY (P50=7.30). THE PH VALUES OF UMBILICAL ARTERIAL BLOOD

WERE ALSO HIGHER IN THE GROUP I INFANTS (P50=7.31) THAN IN THOSE BORN AFTER AMNIOTOMY (P50=7.25). THESE DIFFERENCES WERE ALSO OBSERVED IN THE 19 NEONATES IN WHOM THE CORD WAS NOT ENCIRCLED AROUND THE NECK AT THE TIME OF BIRTH. THE PCO2 IN UMBILICAL VENOUS BLOOD WAS LESS, AND THE HEMOGLOBIN SATURATION WAS GREATER IN GROUP I INFANTS THAN IN THOSE OF GROUP II. IT IS POSSIBLE THAT THE INFLUENCE OF EARLY AMNIOTOMY ON FETAL PH MAY BE DELETERIOUS IN INFANTS BORN AFTER HIGH-RISK PREGNANCIES IN WHICH THE UTEROPLACENTAL CIRCULATION IS IMPAIRED.

MARTELL, M.

GROWTH AND DEVELOPMENT OF LOW-BIRTHWEIGHT NEWBORNS.

DPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976.

WASHINGTON: DPS, 1976, P.104-105

REF.

L*W20.5-PANR

NRD.INV. 1066901

LP - LIBRO-PARTE

MARTELL, M.

**RUBINO, M., ALALLON, W., KORO, B.
COMPOSICION DE LA LECHE MATERNA EN MADRES CON PARTO A TERMINO Y PRETERMINO.**

ARCH. PEDIAT. URUG., 52(3)155-160, 1981

REF.

R

NRD.INV. 1092600

PP - PUBLICACION PERIODICA

EN EL PRESENTE TRABAJO SE ESTUDIA LA CONCENTRACION DE DIVERSOS NUTRIENTES, ENTRE EL TERCERO Y OCTAVO DIA DEL PARTO, EN LECHE PROVENIENTES DE MADRES CUYO PARTO SE PRODUJO A DIFERENTES EDADES GESTACIONALES. NUEVE MUESTRAS PROVIENEN DE PARTOS DE PRETERMINO Y ONCE DE TERMINO.

SE DETERMINO LA CONCENTRACION DE NUTRIENTES (PROTEINAS, GRASAS E HIDRATOS DE CARBONOLACTOSA); IONES (SODIO, POTASIO Y CALCIO); UREA, OSMOLARIDAD Y CAPACIDAD BUFFER. TAMBIEN SE DESCRIBE LA PROPORCION DE ACIDOS GRASOS SATURADOS Y NO SATURADOS, ASI COMO LA COMPOSICION DE CADA UNO.

NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN NINGUNO DE LOS ELEMENTOS ESTUDIADOS. SE CONCLUYE, POR LO TANTO, QUE LA ALIMENTACION DEL PREMATURO CON LECHE DE SU MADRE NO TIENE DIFERENCIAS CON AQUELLA DE MADRES DE TERMINO PARA EL MISMO PERIODO DE TIEMPO.

EL MANTENIMIENTO DE LA LACTANCIA EN ESTE GRUPO DE RIESGO ES MUY IMPORTANTE, TANTO EN LA CONSERVACION DE LA SALUD DE SU HIJO COMO ESTIMULANDO PRECOZMENTE LA RELACION ENTRE AMBOS.

MARTELL, M.

**RODRIGUEZ, M. M., BIRENBAUM, M., FONSECA, D.
HEMANGIOMA SOLITARIO DEL HIGADO EN EL RECIEN NACIDO.**

ARCH. PEDIATR. URUG., 46(4)3-15, 1975

33REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1067400

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE PRESENTA UN CASO DE HEMANGIOMA SOLITARIO EN UN RECIEN NACIDO QUE PRESENTO HEPATOMEGALIA, ANEMIA Y TROMBOCITOPENIA, CUYO DIAGNOSTICO SE HIZO PRECOZMENTE POR EL METODO ANGIOGRAFICO, SE INTERVINO Y FALLECIO EN EL POSTOPERATORIO A CONSECUENCIA DE UNA SEPSIS. SE DESTACA LA IMPORTANCIA DE LA CINEANGIOGRAFIA QUE PERMITE EL DIAGNOSTICO DEFINITIVO PRECOZ, Y SIN RIESGOS IMPORTANTES. FINALMENTE SE HACE UNA REVISION BIBLIOGRAFICA DEL TEMA.

MARTELL, M.

**BERTOLINI, L., NIETO, F., TENZER, S.,
RUGGIA, R., BELITZKY, R.**

CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA POSTNATAL.

MONTEVIDEO, CLAP, 1976, 115P.

REF.

A,

L*MS103-MARC

NRD.INV. 1067200

L - LIBRO O FOLLETO

PESE A LA FRONDOSA LITERATURA SOBRE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, NO EXISTEN PATRONES SATISFACTORIOS PARA SU EVALUACION POSTNATAL EN LOS NACIDOS DE PRETERMINO Y EN LOS RECIEN NACIDOS CON RETARDO DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO. POR OTRA PARTE ES UNA NECESIDAD CLINICA PODER DIAGNOSTICAR, ENTRE UNA Y OTRA CONSULTA, SI LA EVOLUCION DE LOS MENCIONADOS PARAMETROS CORRESPONDE O NO A LO ESPERADO EN FUNCION DE LA EDAD Y DE LAS MEDIDAS PREVIAS.

SE PRESENTAN LOS RESULTADOS DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO DE SEGUIMIENTO. SUS OBJETIVOS PRINCIPALES FUERON LOS DE LLENAR UNA NECESIDAD LOCAL Y REALIZAR UN APORTE A LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL TEMA.

SE CONTROLARON TODOS LOS RECIEN NACIDOS DE BAJO PESO CUYOS NACIMIENTOS OCURRIERON EN LA CLINICA GINECOTOLOGICA "B" DEL HOSPITAL DE CLINICAS DURANTE LOS AÑOS 1972 A 1974. INGRESARON AL ESTUDIO 64 NIÑOS DE BAJO PESO QUE CUMPLIERON CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL PROGRAMA. ADEMÁS SE SELECCIONO UN GRUPO CONTROL DE 48 RECIEN NACIDOS DE TERMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL. EL PERIODO DE ESTUDIO DE TODOS LOS NIÑOS SE EXTENDIO HASTA MAYO DE 1975.

LOS 112 NEONATOS CORRESPONDIERON A EMBARAZOS UNICOS, DE MADRES DE RAZA BLANCA Y DE UNA CONDICION SOCIO-ECONOMICA SIMILAR, PROCEDENTES DE LA CIUDAD DE

MONTEVIDEO, NACIDOS BAJO UN SISTEMA DE ASISTENCIA SISTEMATIZADA, CONTINUA Y PROGRESIVA.

LA POBLACION DE NIÑOS DE BAJO PESO SE DIVIDIO EN DOS GRUPOS: A) NEONATOS DE PRETERMINO CON PESO ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL, Y B) NIÑOS DE TERMINO (37 A 42 SEMANAS DE ANENORREA) CON PESO POR DEBAJO DEL DECIMO PERCENTIL DE LA TABLA DE LUBCHENCO.

LOS PARAMETROS UTILIZADOS PARA MEDIR EL CRECIMIENTO FUERON: EL PESO, LA TALLA Y EL PERIMETRO CEFALICO. LAS MEDICIONES LAS REALIZARON DOS PERSONAS ESPECIALMENTE ENTRENADAS PARA ESTE FIN. SE COMPARARON LOS TRES GRUPOS UTILIZANDO LOS VALORES ABSOLUTOS DE LAS MEDICIONES, LA VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO (LOS GRAMOS O CENTIMETROS GANADOS POR DIA) Y LA VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO POR UNIDAD. ESTA ULTIMA SIGNIFICA, EL AUMENTO DIARIO EN GRAMOS O EN CENTIMETROS POR KILOGRAMOS DE PESO CORPORAL O POR CENTIMETROS DE TALLA O CIRCUNFERENCIA CRANEANA.

PARA ESTIMAR DESARROLLO SE UTILIZO LA PRUEBA DE BESELL AL AÑO DE EDAD CRONOLOGICA PARA LOS GRUPOS DE TERMINO Y CORREGIDA PARA EL DE PRETERMINO. ADEMÁS SE DETERMINO LA EDAD DEL COMIENZO DE LA MARCHA SIN AYUDA PARA CADA UNO DE LOS GRUPOS.

EL ESTUDIO DE LA EVOLUCION DE LOS PARAMETROS DEL CRECIMIENTO Y LA COMPARACION DE DICHSOS PARAMETROS ENTRE LOS TRES GRUPOS, SE REALIZO POR COMPUTACION ELECTRONICA PARA LO CUAL SE DISEÑARON PROGRAMAS ESPECIALES.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS SE PUEDEN RESUMIR DE LA SIGUIENTE MANERA:

A. REFERENTE AL CRECIMIENTO I) EL CRECIMIENTO POSTNATAL EN PESO, EN TALLA Y EN PERIMETRO CRANEANO DEL GRUPO DE NEONATOS DE TERMINO CON PESO ADECUADO ES SIMILAR AL REFERIDO EN PUBLICACIONES EXTRANJERAS Y CONCUERDA CON LOS RESULTADOS DE ESTUDIOS LOCALES PREVIOS.

II) EL CRECIMIENTO (PESO, TALLA Y PERIMETRO CRANEANO) DE LOS NACIDOS PREMATUROS CON PESO ADECUADO (NPPA) SE IGUALA AL DEL GRUPO CONTROL (NTPA) ENTRE LOS 18 Y 24 MESES DE VIDA.

III) EL GRUPO DE NACIDOS CON BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL (NTBP) ALCANZA TAMBIEN EL CRECIMIENTO DEL GRUPO CONTROL A LOS 18 MESES DE VIDA.

IV) LA MAYOR VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO (PARA PESO, TALLA Y PERIMETRO CRANEANO) OCURRE DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA EN TODOS LOS GRUPOS ESTUDIADOS (NTPA, NPPA, NTBP).

V) LA VELOCIDAD MEDIA DE CRECIMIENTO POR UNIDAD (VMC/U) PARA UN MISMO VALOR ANTROPOMETRICO ES INDEPENDIENTE DE LA EDAD GESTACIONAL, Y DE LA EDAD POSTNATAL. ES DECIR QUE UN NIÑO DEL GRUPO NTPA CUANDO TIENE 4000g DE PESO INCREMENTARA POR KILOGRAMO LO MISMO QUE UN NIÑO DEL GRUPO NPPA O NTBP QUE TAMBIEN TENGA 4000g DE PESO EN ESE MOMENTO.

VI) LA VMC/U GUARDA UNA RELACION INVERSA CON EL VALOR DE LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS INDEPENDIENTEMENTE DE LA EDAD GESTACIONAL AL NACIMIENTO. A MODO DE EJEMPLO SE PUEDE DECIR QUE UN NIÑO QUE NACE CON 2500g SEA DE PRETERMINO O TERMINO CRECE POR KILOGRAMOS DE PESO, MAS QUE OTRO NIÑO QUE NACE CON 3500g EN EL MISMO LAPSO. LO MISMO SE APLICA A LA TALLA Y AL PERIMETRO CEFALICO.

B. EN LO REFERIDO A DESARROLLO NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS ENTRE LOS DISTINTOS GRUPOS EN RELACION CON LA PRUEBA DE BESELL Y CON LA EDAD DEL COMIENZO DE LA MARCHA SIN AYUDA. ESTO OCURRE CUANDO LA EDAD QUE SE CONSIDERA PARA EL GRUPO DE NIÑOS PREMATUROS ES LA EDAD CORREGIDA. EN CAMBIO CUANDO SE CONSIDERA LA CRONOLOGICA, LOS NIÑOS DE PRETERMINO DEMORAN UN TIEMPO SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN CAMINAR SIN AYUDA QUE LOS DE OTROS DOS GRUPOS (NTPA Y NTBP).

MARTELL, M.

PEREIRA-ROMANO, J. M., DIAZ ROSSELLO, J. L.

RATE OF MATERNAL MILK FLOW NURSING.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1980 1981

WASHINGTON, OPS, 1982, P.216-217

L'W20.5-PANR

NRO. INV. 1096300

LP - LIBRO-PARTE

TO QUANTIFY, BY TIME INTERVALS, THE VOLUMEN OF LACTEAL SECRETION DURING SUCKLING.

FIFTY-TWO MOTHER/CHILD PAIRS WERE STUDIED, FROM WHICH 84 DETERMINATIONS WERE OBTAINED. ON 74 OCCASIONS THE CHILD WAS WEIGHED IMMEDIATELY BEFORE STARTING FEEDING, AND THEN SUCKLING WAS INTERRUPTED EVERY THREE MINUTES TO WEIGH IT UNTIL THE MOTHER FELT THE CHILD WAS SATISFIED. THE WEIGHTS FOR THE FIRST BREAST AND THE SECOND BREAST WERE NOTED SEPARATELY. IN THE 10 REMAINING STUDIES, THE DETERMINATION WAS MADE ON THE SAME PAIR, BUT IN THE FOLLOWING FEEDING, AND THE WEIGHT WAS CHECKED BEFORE AND AFTER FEEDING WITHOUT INTERRUPTION OF SUCKLING. THE DETERMINATIONS WITH INTERRUPTIONS WERE PERFORMED IN THREE PERIODS: A) UP TO AND INCLUDING THE FIFTH DAY--COLOSTRAL PERIOD OF MATERNAL MILK; B) FROM THE SIXTH TO THE TENTH DAY--TRANSITIONAL PERIOD, AND C) FROM THE ELEVENTH DAY ONWARD--PERIOD OF MATURED LACTOSECRETION. ALL THE CHILDREN IN THE STUDY WERE BREASTFED EXCLUSIVELY. THE STATISTICAL ANALYSIS WAS PERFORMED USING THE 'T' TEST FOR INDEPENDENT SAMPLES.

THERE WERE NO SIGNIFICANT DIFFERENCES IN THE VOLUMES INGESTED WITH INTERRUPTED OR CONTINUOUS SUCKLING. HOWEVER, THE VOLUME INGESTED PER SUCKLING INCREASED WITH THE CHILD'S AGE. IN THE SAMPLE AS A WHOLE, MORE THAN 80 PERCENT OF THE VOLUME INGESTED WAS DURING THE FIRST SIX MINUTES OF SUCKLING. IT WAS SHOWN THAT THE INFANT TAKES 83 PERCENT OF ITS MILK FROM THE FIRST BREAST, AND THE REMAINING 17 PERCENT FROM THE OTHER.

IT IS CONCLUDED THAT THE INFANT EXTRACTS THE GREATER PART OF ITS LACTEAL INGESTION DURING THE FIRST FEW MINUTES OF SUCKLING.

MARTELL, M.

BERTOLINI, L. A., NIETO, F., TENZER, S.,
RUGGIA, R., BELITZKY, R.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA POSTNATAL.

WASHINGTON, OPS, 1981, 93P.

SER. PUBLICACION PERIODICA NO. 406., REF.

L'WA103-ORGC

NRO. INV. 1094100 L - LIBRO O FOLLETO

MARTELL, M.

PEREIRA ROMANO, J. M., DIAZ ROSSELLO, J. L.

VELOCIDAD DE FLUJO DE LA LECHE MATERNA DURANTE LA LACTADA.

CLAP, MONTEVIDEO, 1981 4P.

APARTADO

NRO. INV. 1094007 I - INFORME

MARTELL, M.

BUSTOS, R., BEJAR, R., CURBELO, V., PEÑA, J. L.

ASISTENCIA INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO.

TOPOLANSKI, R.

RGOS, J.

SEMILOGIA OBSTETRICA Y NEONATAL. MONTEVIDEO, OFICINA DEL LIBRO, 1974, P.199-250

L'WP1280-TOPS

NRO. INV. 1056700 LP - LIBRO-PARTE

MARTINO, I.

ROCA, R., PIRIZ, H., RIEPPI, G., GAROFALO, E. G.

EFFECTO DE LA AMINO OCITOCINA SOBRE LA CONTRACTILIDAD DEL OVARIO A TRAVES DEL CICLO ESTRAL.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

7

CALI, COLOMBIA

6 - 9 MARZO 1977

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

CALI, ALIRH, 1977, TP.67-

RES.

L'WP1100-REU7

NRO. INV. 1071603 CP - CONGRESO-PARTE

EN NUESTRO LABORATORIO SE HA ESTUDIADO PREVIAMENTE LA CONTRACTILIDAD DEL OVARIO DE RATA "IN VITRO" E "IN VIVO", Y EL EFFECTO DE OCITOCINA DURANTE EL CICLO ESTRAL. EN EL PRESENTE TRABAJO SE ESTUDIO LA INFLUENCIA DEL CICLO ESTRAL SOBRE LA RESPUESTA DEL OVARIO DE RATA "IN VIVO" A DEAMINO-OCITOCINA.

LA MOTILIDAD OVARICA FUE ESTUDIADA EN 32 RATAS WISTAR ADULTAS, MEDIANTE EL REGISTRO DE LA PRESION INTRAOVARICA CON UN CATETER PE-10 INTRODUCIDO EN EL ESTROMA. SE ADMINISTRARON DOSIS DE DEAMINO-OCITOCINA ENTRE 14 Y 140 NG POR INYECCION INTRAORTICA.

TODOS LOS OVARIOS PRESENTARON CONTRACCIONES ESPONTANEAS. DEAMINO-OCITOCINA PRODUJO UN AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD EN EL 75 POR CIENTO DE LOS ANIMALES ESTUDIADOS, MANIFESTANDOSE GENERALMENTE POR UNA ELEVACION DEL TONO, EL ANALISIS ESTADISTICO DE LOS RESULTADOS SE REALIZO COMPARANDO LAS AREAS DE RESPUESTA EN CADA ETAPA DEL CICLO. LOS OVARIOS DE LOS ANIMALES EN DIESTRO Y MOSTRARON MAYOR SENSIBILIDAD A EAMINO-OCITOCINA QUE EN LAS RESTANTES ETAPAS DEL CICLO. ES INTERESANTE SEÑALAR QUE EN ESTUDIOS REALIZADOS PREVIAMENTE POR NOSOTROS, LA MAYOR ESTABILIDAD DEL OVARIO DE RATA PARA OCITOCINA SE OBSERVO EN EL PROESTRO. ESTOS RESULTADOS SON SIMILARES A LOS ENCONTRADOS POR CHAM Y COL, Y MUNSICK Y JERONIMUS PARA EL UTERO DE RATA. ESTA DIFERENTE REACTIVIDAD DEL OVARIO A AMBOS PEPTIDOS A LO LARGO DEL CICLO ESTRAL PODRIA SER EXPLICADA POR CAMBIOS EN LA AFINIDAD DE LOS RECEPTORES DE OCITOCINA Y/O EN EL NUMERO DE SITIOS DE UNION, PRODUCIDOS POR HORMONAS SEXUALES.

MARTINO, I.

RIEPPPI, G., GAROFALO, E. G., ROCA, R. A.,

PIRIZ, H., MARAFFI, M.

INTRAOVARIAN PRESSURE CHANGES INDUCED BY OXYTOCIN IN HCG-TREATED RABBITS.

IRCS MED. SCI., 6(1)332-, 1978

4REF.

R

NRO. INV. 1078400 FP - PUBLICACION PERIODICA

MARTINO, I.

ROCA, R., PIRIZ, H., RIEPPI, G., GAROFALO, E.

EFFECTO DE LA DEAMINO-OCITOCINA SOBRE LA CONTRACTILIDAD DEL OVARIO A TRAVES DEL CICLO ESTRAL.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

7

CALI, COLOMBIA

6 - 9 MARZO 1977

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMEN DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS.

CALI, ALIRH, 1977, IP.67-

RES

L'WP1100-REU7

NRO. INV. 1071203 CP - CONGRESO-PARTE

MATTEI, A.

VALORACION DEL INDICE E.P.H.. RESULTADOS PERINATALES EN GESTANTES TOXEMICAS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 103P.

REF., MONOGRAFIA, RES.

APARTADO

NRO.INV. 1078700 L - LIBRO O FOLLETO

LA GESTOSIS GRAVIDICA, ES UNA COMPLICACION FRECUENTE Y GRAVE DEL EMBARAZO, CON REPERCUSIONES A MENUDO FATALES EN LA MADRE Y EN EL RECIEN NACIDO.

SE HAN PROPUESTO UN SIN NUMERO DE CLASIFICACIONES QUE INTENTAN REUNIR TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS DE ESTA ENFERMEDAD. TODAS ELLAS SE BASAN EN OBSERVACIONES CLINICAS Y PARACLINICAS SIN LLEGAR A DEFINIR CLARAMENTE LOS DIFERENTES GRADOS DE LA ENFERMEDAD.

RIPPAN HA PROPUESTO, RECIENTEMENTE, UNA CLASIFICACION EN LA QUE DA UN PUNTAJE VALORATIVO A LOS PRINCIPALES SIGNOS DE LA AFECCION: EDEMA, PROTEINURIA, HIPERTENSION; Y BASADO EN EL PUNTAJE OBSERVA LA REPERCUSION EN EL RECIEN NACIDO.

LOS OBJETIVOS DE ESTE TRABAJO COMPRENDEN LA REVISION DE LOS RESULTADOS PERINATALES EN GESTANTES TOXEMICAS Y LA INCIDENCIA DE ESTA PATOLOGIA EN RELACION A LA EDAD, PARIDAD, FORMA DE INICIO DEL PARTO, FORMA DE TERMINACION, PATOLOGIAS ASOCIADAS A LA GESTOSIS, PREHATUREZ, TROFISMO DE LOS RECIEN NACIDOS, PUNTAJE DE APGAR AL NACIMIENTO.

EL MATERIAL SE OBTUVO DE DOS AMBIENTES ASISTENCIALES DEL MISMO MEDIO (CIUDAD DE MONTEVIDEO), A LOS QUE SE LE DENOMINO GRUPO A Y B.

EL GRUPO A ESTA FORMADO POR PACIENTES CONTROLADAS EN LA POLICLINICA DE ALTO RIESGO FETAL DE ASIGNACIONES FAMILIARES EN EL PERIODO OCTUBRE 73 - OCTUBRE 74. SE TOMO UNA POBLACION CONTROL EN EL MISMO PERIODO Y DE LA MISMA INSTITUCION.

EL GRUPO B; FUE TOMADO DEL HOSPITAL DE CLINICAS Y ESTA FORMADO POR TODAS LAS PACIENTES PORTADORAS DE UN EMBARAZO COMPLICADO CON GESTOSIS DURANTE EL BIENIO 73-74. SE TOMO COMO POBLACION CONTROL EL TOTAL DE EMBARAZADAS CONTROLADAS EN ESTE HOSPITAL.

LOS RESULTADOS FUERON ANALIZADOS ESTADISTICAMENTE, APLICANDO LOS TESTS DE SIGNIFICACION CHI CUADRADO Y PRUEBA DE FISHER.

MELANDER, S.

INACTIVATION OF OXYTOCIN BY HUMAN MYOMETRIAL PREPARATIONS. I. PRELIMINARY EVIDENCES FOR THE PRESENCE OF A THIOL-OXIDO-REDUCTASE ACTIVITY AND AN AMINO-PEPTIDASE ACTIVITY IN CRUDE EXTRACTS.

ACTA OBSTET. GYNEC. SCAND., 51(81-87), 1972

15REF., RES.

R NRO.INV. 1047500 PP - PUBLICACION PERIODICA

IN A PLANNED SERIES OF STUDIES OF THE WAYS IN WHICH HUMAN MYOMETRIAL PREPARATIONS INACTIVATE OXYTOCIN A PILOT STUDY WAS MADE WITH THE THREE SYNTHETIC MODEL SUBSTRATES L-CYSTYL-DI-B-MERCAPTOPROPIONYL- B-NAPHTHYLAMIDE AND WITH OXYTOCIN AND DEAMINO-OXYTOCIN. THE SYNTHESIS OF S-BENZYL-L-CYSTEINYL-B-NAPHTHYLAMIDE AND S-BENZYL-B-MERCAPTOPROPIONYL-B-NAPHTHYLAMIDE ARE DESCRIBED. INCUBATIONS WITH CRUDE EXTRACTS FROM MYOMETRIA OF NON-PREGNANT WOMEN AND PREGNANT IN THE THREE TRIMESTERS LIBERATED B-NAPHTHYLAMINE FROM L-CYSTYL-DI- B-NAPHTHYLAMINE AND S-BENZYL-L-CYSTEINYL-B-NAPHTHYLAMIDE BUT NOT FROM S-BENZYL-B-MERCAPTOPROPIONYL-B-NAPHTHYLAMIDE. THE LIBERATION OF B-NAPHTHYLAMINE FROM L-CYSTYL-DI-B-NAPHTHYLAMIDE WAS COMPETITIVELY INHIBITED BY OXYTOCIN AND NON-COMPETITIVELY INHIBITED BY DEAMINO-OXYTOCIN AND NON-COMPETITIVELY INHIBITED BY DEAMINO- OXYTOCIN. THE RESULTS ARE INTERPRETED AS GIVING PRELIMINARY EVIDENCE FOR THE PRESENCE OF A THIOL-OXIDOREDUCTASE ACTIVITY AND AMINO-PEPTIDASE ACTIVITY IN THE EXTRACTS.

MENDEZ-BAUER, C.

GUEVARA-RUBIO, G., MONLEON, J., CARRILLO-ANDRADE, A.,

YABO, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

A PRACTICAL APPROACH FOR EVALUATING CONDITION DURING LABOR BY THE FETAL HEART RATE.

WAISMAN, H.

RR, 6.

FETAL GROWTH AND DEVELOPMENT. NUEVA YORK, MAC GRAW-HILL. 1970; P.521-545

RES.

L*WP1450-WAIF

NRO.INV. 1034200 LP - LIBRO-PARTE

THE MEASUREMENT OF THE PERCENTAGE OF 20 CONTRACTIONS CAUSING TYPE II DIPS AT ANY TIME DURING LABOR PROVIDES A PRACTICAL AND ACCURATE METHOD FOR EVALUATING FETAL CONDITION AT THAT TIME, AND CAN PROVIDE A READY INDICATION FOR THE EARLY TREATMENT OF FETAL DISTRESS.

MELENDEZ-BAUER, C.

DIAGNOSTICO DEL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO POR LA AUSCULTACION DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL.

CASTELAZO AYALA, L.

LIBRO HOMENAJE AL PROFESOR DR. LUIS CASTELAZO AYALA EN EL XXV ANIVERSARIO DE SU RECEPCION PROFESIONAL.

MEXICO, 1970; P.295-312

REF.

L*WP100-CASL

NRO.INV. 1037900

LP - LIBRO-PARTE

MELENDEZ-BAUER, C.

CASACUBERTA, C., GIUSSI, G., ESCARCENA, L.,

GULIN, L., IBARRA-POLO, A., POSEIRO, J. J.,

CARDEYRO-BARCIA, R.

FETAL ACID-BASE BALANCE AND HEART RATE UNDER PHYSIOLOGICAL AND PATHOLOGICAL CONDITIONS.

WAISMAN, H.

RR; G.

FETAL GROWTH AND DEVELOPMENT.

NUEVA YORK, MAC GRAM-HILL, 1970, P.79-99

L*WP1450-WAIF

NRO.INV. 1034300

LP - LIBRO-PARTE

MELENDEZ-BAUER, C.

POSEIRO, J. J., FREEMAN, D.

ABSORCION FETAL DE SUSTANCIAS INYECTADAS EN EL LIQUIDO AMNIOTICO.

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLOGICAS 2

SOLIS, URUGUAY

18 - 20 DIC. 1970

MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLOGICAS, IP.129-

L*QT3U8-JOR

NRO.INV. 1046317

CP - CONGRESO-PARTE

MONGE, M.

GONZALEZ, A., CUADRO, J., LOAYZA, A.,

SCHWARCZ, R., BELITZKY, R.

CONTRACTILIDAD DEL UTERO HUMANO NO GRAVIDO SALBUTAMOL Y SU EFECTO DURANTE EL PERIODO INTRAMENSTRUAL.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY; 1974, P.533-537

3REF

L*WP3U8-CON6

NRO.INV. 1061609

CP - CONGRESO-PARTE

MORA, J. L.

INHIBIDORES DE LAS PROSTAGLANDINAS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1979, 19P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1083800

L - LIBRO O FOLLETO

MORA, J. L.

PROSTAGLANDINAS.

MONTEVIDEO, CLAF, 1979, 81P.

REF., MONOGRAFIA.

APARTADO

NRO.INV. 1083600

L - LIBRO O FOLLETO

MUÑOZ DE TORO, M.

CITOGENETICA EN EL ABORTO HABITUAL.

MONTEVIDEO, CLAF, 1979, 49P.

REF., MONOGRAFIA.

APARTADO

NRO.INV. 1085400

L - LIBRO O FOLLETO

MYERS, G.

KRAFOHL, A., PETERSEN, R., CALDEYRO-BARCIA, R.

NEW METHOD FOR MEASURING LAG TIME BETWEEN HUMAN UTERINE CONTRACTION AND THE EFFECT ON FETAL HEART RATE.

AMER. J. OBSTET. GYNEC., 112(1)39-45, 1972

SREF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1049600

PP - PUBLICACION PERIODICA

TWO TYPES OF FETAL HEART RATE DIPS, COMMONLY REFERRED TO AS TYPES III AND II DIPS, MAY OCCUR UNDER ABNORMAL CONDITIONS DURING LABOR. THE PURPOSE OF THIS PAPER IS TO DESCRIBE A NEW METHOD FOR ANALYZING THE RELATION BETWEEN TYPE II DIPS AND THE CORRESPONDING AMNIOTIC FLUID PRESSURE WAVE, INSTEAD OF USING ONLY ONE POINT CORRESPONDING TO THE MINIMUM OF FETAL HEART RATE PLUS ONE POINT FROM THE PEAK OF AMNIOTIC FLUID PRESSURE AND TAKING FLUID PRESSURE AND TAKING THE DIFFERENCE, THIS METHOD COMPREHENSIVELY INCLUDES MANY POINTS FROM EACH WAVE FORM. THIS CIRCUMVENTS LARGE LAG-TIME ERRORS AS ILLUSTRATED BY ANALYSIS OF 16

WAVE-FORM PAIRS.

NAVARRETE, L.

BERIAGUER, P., ALVAREZ BAYON, R., TORRADO, D.,
SABINI, G., BASSO, A., FERNANDEZ, A.,
ALTHABE, O.**EVALUACION DEL ESTADO FETAL DURANTE EL EMBARAZO POR LA
PRUEBA DEL PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO.**CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14
BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.452-456

L*WP3A7-CON14

NRO.INV. 1055104

CP - CONGRESO-PARTE

NAVARRETE, L.

SABATINO, H., CASACUBERTA, C., GUENBERENA, L.,
LAYDA, A., SALGADO, M., MENDEZ-BAUER, C.,
CEREZO, C., MARTI, A., CALDEYRO-BARCIA, R.**EFFECTOS CARDIOVASCULARES FETALES DE LA OCLUSION
UMBILICAL.**CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 11
MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 1973, SP.260-

L*Q13.158-CON11

NRO.INV. 1052903

CP - CONGRESO-PARTE

NEME, B.

**EFFECTS OF SPINAL ANESTHESIA ON PREGNANT HUMAN UTERINE
CONTRACTILITY. III.EFFECTS DURING LABOR (3TH STAGE) AND
IMMEDIATE POST- PARTUM (4TH STAGE).**

MATERN. E INF. (S. PAULO), 30(2)203-210, 1971

17 REF.

NRO.INV. 1050900

PP - PUBLICACION PERIODICA

NEME, B.

**EFFECTS OF SPINAL ANESTHESIA ON PREGNANT HUMAN UTERINE
CONTRACTILITY. II.EFFECTS DURING LABOR (1ST AND 2ND
STAGES).**

MATERN. E INF. (S. PAULO), 30(2)189-202, 1971

32REF.

APARTADO

NRO.INV. 1050900

PP - PUBLICACION PERIODICA

NEME, B.

**EFFECTS OF SPINAL ANESTHESIA ON PREGNANT HUMAN UTERINE
CONTRACTILITY. I.EFFECTS DURING PREGNANCY**

MATERN. E INF. (S. PAULO), 30(2)183-187, 1971

14REF

APARTADO

NRO.INV. 1050800

PP - PUBLICACION PERIODICA

NIETO, F.

SCHWARZ, R., BELIZAN, J. M., TENZER, S.,
RIOS, A. M., CALDEYRO-BARCIA, R.**INFLUENCIA DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ SOBRE LA DURACION
DEL PARTO.**

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P.595-598

10REF.

L*WP3U9-CON6

NRO.INV. 1041612

CP - CONGRESO-PARTE

NIETO, F.

BELITZKY, R., TENZER, S., SIMINI, F.,
**BIOESTADISTICA Y COMPUTACION APLICABLES AL AREA
PERINATAL. CURSO INTENSIVO NOV.10-21.1980.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1980.

104-CCNR

NRO.INV. 1091300

L - LIBRO O FOLLETO

SABATINO, H., PIRIZ, H., MARTINO, I.,
KLEPP, G., GAROFALO, E. G., ROCA, R. A.**STUDIES ON THE CONTRACTILE ACTIVITY AND ULTRASTRUCTURE
OF THE BOAR TESTICULAR CAPSULE.**

ANIM. REPROD. FERTIL., 57(7)9-85, 1979

10REF. RES.

NRO.INV. 1086400

PP - PUBLICACION PERIODICA

EFFECTS OF TESTICULAR CAPSULE AND THE SPONTANEOUS AND DRUG- INDUCED CONTRACTILITY OF THE

TESTICULAR CAPSULE OF 18 BOARS WERE INVESTIGATED. ISOMETRIC RECORDINGS WERE OBTAINED IN VITRO USING STRIPS OF THE TUNICA ALBUGINEA ISOLATED FROM VARIOUS REGIONS OF THE TESTIS. MAXIMAL CONTRACTILE ACTIVITY WAS FOUND IN THE STRIPS OF THE POSTERIOR BORDER OF THE TESTIS, IN WHICH THE HISTOLOGICAL STUDIES (LIGHT AND ELECTRON MICROSCOPY) SHOWED ABUNDANT TYPICAL SMOOTH MUSCLE CELLS DISTRIBUTED IN LAYERS PARALLEL TO THE TESTICULAR LONG AXIS. THESE CELLS WERE LARGELY AGGREGATED IN THE INNER LAYER OF THE TESTICULAR CAPSULE, WHICH DISPLAYED CONTRACTILE ACTIVITY SIMILAR TO THAT OF THE ENTIRE TUNICA ALBUGINEA. THE OUTER LAYER OF THE TUNICA ALBUGINEA WAS ALMOST TOTALLY DEVOID OF SMOOTH MUSCLE FIBRES AND SHOWED LITTLE OR NO CONTRACTILITY. THE SPONTANEOUS CONTRACTIONS WERE RHYTHMIC AND EXHIBITED AN AMPLITUDE OF 20-70 MG AND A FREQUENCY OF 5-30 CONTRACTIONS/10 MIN. NOREPINEPHRINE, ACETYLCHOLINE AND OXYTOCIN ALL PRODUCED AN INCREASE OF THE CONTRACTILITY OF THE TUNICA ALBUGINEA, CONSISTING MAINLY IN A RISE OF THE TONE.

OHANIAN, C.

RODRIGUEZ, H., PIRIZ, H., MARTINO, I.,
RIEPI, G., GAROFALO, E. G., ROCA, R. A.

ULTRASTRUCTURE AND CONTRACTILE ACTIVITY OF THE SMOOTH MUSCLE CELLS OF THE TUNICA ALBUGINEA OF THE BOAR.

REV. MIC. ELEC. BIOL. CEL., 6(2)317-326, 1978

11REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1088600 PF - PUBLICACION PERIODICA

LA TUNICA ALBUGINEA DEL CERDO ADULTO PRESENTO CONTRACCIONES RITMICAS ESPONTANEAS DE 20 A 70 MG DE AMPLITUD Y 5 A 30 CONTRACCIONES CADA 10 MINUTOS DE FRECUENCIA. ERAN MAXIMAS EN EL MATERIAL OBTENIDO DEL BORDE POSTERIOR DEL TESTICULO, DONDE LA MICROSCOPIA OPTICA Y ELECTRONICA MOSTRARON ABUNDANTES CELULAS MUSCULARES LISAS TIPICAS. LA NOREPINEFRINA, LA ACETILCOLINA Y LA OXITOCINA PRODUJERON UN AUMENTO DE LA CONTRACTILIDAD, CONSISTENTE PRINCIPALMENTE EN UN AUMENTO DEL TONO.

OHANIAN, C.

ROCA, R., RODRIGUEZ, H., MARTINO, I.,
PIRIZ, H., GAROFALO, E. G., RIEPI, G.

ESTUDIO DE LA CONTRACTILIDAD ESPONTANEA E INDUCIDA DE LA CAPSULA TESTICULAR DEL CERDO.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 13

MEXICO, MEXICO

10 - 14 JULIO 1977

PROGRAMA GENERAL Y RESUMENES DE LAS COMUNICACIONES.

MEXICO, IMSS, 1977, P.223

APARTADO

NRO.INV. 1076000 CP - CONGRESO-PARTE

OHANIAN, C.

RODRIGUEZ, H., PIRIZ, H., MARTINO, I.,
RIEPI, G., GAROFALO, E. G., ROCA, R.

ULTRASTRUCTURA Y ACTIVIDAD CONTRACTIL DEL MUSCULO LISO DE LA CAPSULA TESTICULAR DEL CERDO.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV, 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, 3P.248-249

REF

L*WP1110.3-CON

NRO.INV. 1076100 CP - CONGRESO-PARTE

OSORIO, A.

FERRARI, A., ALONSO, R., DIAZ ROSSELLO, J.,
CAPURRO, H.

HOSPITALIZACION CONJUNTA DEL HIJO CON SU MADRE. ALGUNOS EJEMPLOS DE PROGRAMAS EDUCATIVOS INTRAHOSPITALARIOS.

BOL. INST. INTERAMER. NI#O., 52(207)493-505, 1978

11REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1076700 PF - PUBLICACION PERIODICA

ESTE TRABAJO EXPONE DOS EJEMPLOS DE PROGRAMAS DE HOSPITALIZACION CONJUNTA MADRE-HIJO Y DESTACA LA IMPORTANCIA DE DOTAR A LOS MISMOS DE UN ALTO CONTENIDO EDUCATIVO.

EN EL PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DE LA MADRE Y EL RECIEN NACIDO SE SE#ALAN LAS VENTAJAS DE LA PERMANENCIA CONTINUA, DURANTE EL PUERPERIO, DEL NI#O SIN RIESGO CON SU MADRE, CON OBJETO DE FACILITAR LA INTEGRACION SICOLOGICA MADRE-NI#O, DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS, PERMITIR INTENSIFICAR LOS ESFUERZOS PARA FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL Y ASEGURAR EL CONTROL DEL RECIEN NACIDO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO.

EN EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACION CONJUNTA DEL NI#O ENFERMO CON SU MADRE, EN UNA UNIDAD DE LACTANTES, SE DESTACAN LAS VENTAJAS DE LA PERMANENCIA CONTINUA DE LA MADRE CON OBJETO DE ELIMINAR LOS TRASTORNOS DE NATURALEZA SICOAFECTIVA FAVORECER UNA ASISTENCIA MAS SOLICITA DEL NI#O, DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS Y LA DURACION DE LA HOSPITALIZACION, MANTENER Y FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL, INSTRUIR A LA MADRE SOBRE NORMAS HIGIENICAS Y

NOCIONES ELEMENTALES DE ORDEN TECNICO, HUMANIZAR LOS CUIDADOS EN EL HOSPITAL, ASEGURAR EL CONTROL DEL LACTANTE EN EL CONSULTORIO PERIFERICO Y LOGRAR UNA MEJOR COMPRESION POR PARTE DEL EQUIPO DE SALUD DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD.

SE SEÑALA LA CONVECIENCIA DE DOTAR A ESTOS PROGRAMAS DE UN IMPORTANTE CONTENIDO DOCENTE. SE DESCRIBE EL METODO DE ENSEÑANZA UTILIZADO BASADO EN LA PARTICIPACION ACTIVA DE LA MADRE EN LOS CUIDADOS DE SU HIJO, LA INSTRUCCION INDIVIDUAL A CARGO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA Y LAS DISCUSIONES DE GRUPO. ESTOS TRES ELEMENTOS CONSTITUYEN LOS PILARES QUE SUSTENTAN EL PROGRAMA DOCENTE DE LA UNIDAD.

EN EL PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO LA ENSEÑANZA QUE SE IMPARTE A LAS MADRES SE ORIENTA HACIA TRES ASPECTOS FUNDAMENTALES: A) IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION A PECHO; B) PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DIGESTIVAS Y RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO; SU HIGIENE, EN PARTICULAR EL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL Y C) LA IMPORTANCIA DEL CONTROL MEDICO PRECOZ DEL RECIEN NACIDO, EN EL CONSULTORIO PERIFERICO.

EN EL PROGRAMA DE MADRE PARTICIPANTE LA EDUCACION A LAS MADRES SE CENTRA EN TRES ASPECTOS FUNDAMENTALES: A) PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS A TRAVES DE UN ADECUADO MANEJO DEL AREA INDIVIDUAL Y EL LAVADO CORRECTO DE LAS MANOS; B) IMPORTANCIA DE MANTENER LA ALIMENTACION A PECHO DURANTE LA HOSPITALIZACION Y LA POSIBILIDAD DE REINICIAR LA MISMA EN EL LACTANTE DESTETADO; Y C) IMPORTANCIA DEL CONTROL MEDICO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO, INMEDIATAMENTE DESPUES DEL ALTA Y PERIODICO DESPUES DE LA MEJORIA.

LA ADOPCION DE PROGRAMAS CON ESTAS CARACTERISTICAS NO IMPLICA AUMENTAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EXISTENTES SINO REDISTRIBUIR LOS MISMOS DE MODO MAS RACIONAL Y HACER PARTICIPAR ACTIVAMENTE A LA MADRE, CORRECTAMENTE INSTRUIDA, EN LOS CUIDADOS DE SU HIJO, BAJO LA SUPERVISION DEL EQUIPO DE SALUD.

OSORIO, A.

FERRARI, A. M., ACLAND, R., FERRARI, M. E.,
SUNA, E., GERPE, N., PEREZ, E., GIUSI, G.

REINDUCCION DE LA LACTANCIA MATERNA.

MONTEVIDEO, CLAF, 1979, 59P.

REF.

... CONTINUO

NRO. INV. 1084500

L - LIBRO O FOLLETO

ALGUNAS EXPERIENCIAS AFIRMAN LA POSIBILIDAD Y NECESIDAD DE REINDUCIR LA LACTANCIA, ENTENDIENDO POR ELLO EL PROCESO FISIOLOGICO MEDIANTE EL CUAL LA LACTANCIA ES NUEVAMENTE INICIADA EN MUJERES QUE HAN DESTETADO PRECOZMENTE A SUS HIJOS.

EN EL MARCO DE UN PROGRAMA DE HOSPITALIZACION CONJUNTA DEL HIJO CON SU MADRE, SE INTENTO LA REINDUCCION EN 100 LACTANTES DE 6 MESES O MENOS, HOSPITALIZADOS POR DIARREA AGUDA GRAVE CON DESHIDRATACION, ACIDOSIS O SHOCK. EL DESTETE ERA TOTAL (NO TOMABAN NADA DE PECHO) EN 71 Y PARCIAL (ERAN PUESTOS AL PECHO DESPUES DE TOMAR EL BIBERON, LACTANCIA SIMBOLICA) EN 29.

EL METODO DE REINDUCCION SE BASO EN LA MOTIVACION DE LA MADRE, GRUPO FAMILIAR Y EQUIPO DE SALUD, INSTALACION DE UN REGIMEN DE AUTODEMANDA PARA LA LACTANCIA MATERNA, DISMINUCION PROGRESIVA DEL BIBERON DE LECHE DE VACA Y APORTE DE UN SUPLEMENTO CALORICO A LA MADRE.

SE LOGRO LA REINDUCCION TOTAL (ALIMENTACION EXCLUSIVA AL PECHO) EN 29 LACTANTES CON UN PROMEDIO DE DURACION DE LA LACTANCIA DE 55 DIAS (RANGO 7-150) Y PARCIAL (AGREGADO DE NO MAS DE DOS BIBERONES DIARIOS) EN 23 CON UNA DURACION PROMEDIO DE 21 DIAS (RANGO 7-60).

LA REINDUCCION DE LA LACTANCIA NO SE VIO FAVORECIDA POR LA ADMINISTRACION DE CLORPROMAZINA. LA LABOR EDUCATIVA FUE PILAR FUNDAMENTAL PARA LOGRAR EL CAMBIO DE ACTITUD EN LA MADRE. LOS HECHOS QUE IMPIDIERON LOGRAR UNA REINDUCCION EXITOSA ESTAN VINCULADOS A LAS TENSIONES SICO-SOCIALES MULTIPLES A QUE ESTAN SOMETIDAS ESTAS MADRES PERTENECIENTES A LOS ESTRATOS SOCIO-ECONOMICOS MAS BAJOS DE LA POBLACION.

OSORIO, A.

FERRARI, A., ALONSO, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
CAPURRO, H.

HOSPITALIZACION CONJUNTA DEL HIJO CON SU MADRE, ALGUNOS EJEMPLOS DE PROGRAMAS EDUCATIVOS INTRAHOSPITALARIOS.

ARCH. PEDIAT. URUG., 49(4)279-285, 1978

10REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1090600

PP - PUBLICACION PERIODICA

ESTE TRABAJO EXPONE DOS EJEMPLOS DE PROGRAMAS DE HOSPITALIZACION CONJUNTA MADRE HIJO Y DESTACA LA IMPORTANCIA DE DOTAR A LOS MISMOS DE UN ALTO CONTENIDO EDUCATIVO.

EN EL PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO MADRE Y EL RECIEN NACIDO SE SEÑALAN LAS VENTAJAS DE LA PERMANENCIA CONTINUA, DURANTE EL FUERPERIO, DEL NIÑO SIN RIESGO CON SU MADRE, CON OBJETO DE FACILITAR LA INTEGRACION SICOLOGICA MADRE NIÑO, DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS, PERMITIR INTENSIFICAR LOS ESFUERZOS PARA FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL Y ASEGURAR EL CONTROL DEL RECIEN NACIDO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO.

EN EL PROGRAMA DE HOSPITALIZACION CONJUNTA DEL NIÑO ENFERMO CON SU MADRE, EN UNA UNIDAD DE LACTANTES, SE DESTACAN LAS VENTAJAS DE LA PERMANENCIA CONTINUA DE LA MADRE CON OBJETO DE ELIMINAR LOS TRASTORNOS DE NATURALEZA SICOAFECTIVA.

FAVORECER UNA ASISTENCIA MAS SOLICITA DEL NIÑO, DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS Y LA DURACION DE LA HOSPITALIZACION; MANTENER Y FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL; INSTRUIR A LA MADRE SOBRE NORMAS HIGIENICAS Y NOCIONES ELEMENTALES DE ORDEN TECNICO; HUMANIZAR LOS CUIDADOS EN EL HOSPITAL; ASEGURAR EL CONTROL DEL LACTANTE EN EL CONSULTORIO PERIFERICO Y LOGRAR UNA MEJOR COMPRESION POR PARTE DEL EQUIPO DE SALUD DE LAS NECESIDADES DE LA COMUNIDAD.

SE SEÑALA LA CONVENIENCIA DE DOTAR A ESTOS PROGRAMAS DE UN IMPORTANTE CONTENIDO DOCENTE. SE DESCRIBE EL METODO DE ENSEÑANZA UTILIZADO BASADO EN LA PARTICIPACION ACTIVA DE LA MADRE EN LOS CUIDADOS DE SU HIJO LA INSTRUCCION INDIVIDUAL A CARGO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA Y LAS DISCUSIONES DE GRUPO.

EN ESTE PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO LA ENSEÑANZA QUE SE IMPARTE A LAS MADRES SE ORIENTA HACIA TRES ASPECTOS FUNDAMENTALES: A) IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION A PECHO; B) PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DIGESTIVAS Y RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO; SU HIGIENE; EN PARTICULAR EL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL; Y C) LA IMPORTANCIA DEL CONTROL MEDICO PRECOZ DEL RECIEN NACIDO, EN EL CONSULTORIO PERIFERICO.

EN EL PROGRAMA DE MADRE PARTICIPANTE LA EDUCACION A LAS MADRES SE CENTRA EN TRES ASPECTOS FUNDAMENTALES: A) PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS A TRAVES DE UN ADECUADO MANEJO DEL AREA INDIVIDUAL Y EL LAVADO CORRECTO DE LAS MANOS; B) IMPORTANCIA DE MANTENER LA ALIMENTACION A PECHO DURANTE LA HOSPITALIZACION Y LA POSIBILIDAD DE REINICIAR LA MISHA EN EL LACTANTE DESTETADO; Y C) IMPORTANCIA DEL CONTROL MEDICO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO, INMEDIATAMENTE DESPUES DEL ALTA Y PERIODICO DESPUES DE LA MEJORIA.

LA ADOPCION DE PROGRAMAS CON ESTAS CARACTERISTICAS NO IMPLICA AUMENTAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EXISTENTES SINO REDISTRIBUIR LOS MISMOS DE MODO MAS RACIONAL Y HACER PARTICIPAR ACTIVAMENTE A LA MADRE, CORRECTAMENTE INSTRUIDA, EN LOS CUIDADOS DE SU HIJO, BAJO LA SUPERVISION DEL EQUIPO DE SALUD.

OSORIO, A.

RODRIGUEZ DE ARMAS, R., BUSTOS, R., CAPURRO, H.,

MARTELL, M., LUCCINI, A., SEREJA, B.,

RIPOLL, M., ROTH, N., LOPEZ, M. T.

ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA MADRE Y RECIEN NACIDO.

ROOMING-ING.

MONTEVIDEO, CLAP, 1974, 15P.

APARTADO

NRO.INV. 1057100

L - LIBRO O FOLLETO

OSORIO, A.

DIAZ ROSSELLO, J. L., CAPURRO, H.

PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA LA MADRE Y EL RECIEN NACIDO.

BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 78(3)391-396, 1975

10REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1063300

PP - PUBLICACION PERIODICA

ESTE TRABAJO EXPONE UN PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA LA MADRE Y EL RECIEN NACIDO BASADO EN LA SIGNACION DE RECURSOS SEGUN SUS NECESIDADES DE ATENCION.

SE DESTACAN LAS VENTAJAS DE LA PERMANENCIA CONTINUA, DURANTE EL PUERPERIO, DEL NIÑO SIN RIESGO CON SU MADRE, CON OBJETO DE FACILITAR LA INTEGRACION PSICOLOGICA MADRE-NIÑO; DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS; PERMITIR INTENSIFICARLOS ESFUERZOS PARA FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL Y ASEGURAR EL CONTROL DEL RECIEN NACIDO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO. ASIMISMO, SE SEÑALA LA NECESIDAD DE DOTAR AL PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DE UN ALTO CONTENIDO DOCENTE, Y SE DESCRIBE UN PROGRAMA DE DISCUSIONES DE GRUPO CON PROYECCION DE DIAPOSITIVAS DIDACTICAS Y LA PARTICIPACION ACTIVA DE LA MADRE EN TODOS LOS CUIDADOS DE SU HIJO BAJO LA SUPERVISION DEL EQUIPO TECNICO.

LA ADOPCION DE UN PROGRAMA CON ESTAS CARACTERISTICAS NO IMPLICA AUMENTAR LOS MATERIALES EXISTENTES, SINO REDISTRIBUIR LOS MISMOS DE MODO MAS RACIONAL Y HACER PARTICIPAR ACTIVAMENTE A LA MADRE EN LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO.

OSORIO, A.

BUSTOS, R., MARTELL, M.

ASISTENCIA DEL RECIEN NACIDO.

REV. MED. URUG., 1(1)45-53, 1974

10REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1060300

PP - PUBLICACION PERIODICA

EL PRESENTE TRABAJO EXPONE UN PROGRAMA DE ASISTENCIA PROGRESIVA DEL RECIEN NACIDO BASADO EN LA ASIGNACION DE RECURSOS A GRUPOS DE PACIENTES SEGUN SUS NECESIDADES DE ATENCION (CUIDADO INTENSIVO, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO MINIMO, ATENCION AMBULATORIA Y ATENCION A DOMICILIO). SE DESCRIBE EL ESQUEMA, DE FLUJO DE LA SALA DE RECIEN NACIDOS DEL HOSPITAL DE CLINICAS.

SE DESARROLLAN EN PARTICULAR LOS PROGRAMAS DIRIGIDOS A INTENSIFICAR LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS; ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTOS Y ALOJAMIENTO CONJUNTO PARA MADRE Y RECIEN NACIDO.

SE ENFATIZA LA IMPORTANCIA DE LA ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTOS POR PEDIATRIA CON EXPERIENCIA EN ASISTENCIA NEONATAL COMO UNA DE LAS MEDIDAS DE MAS BAJO COSTO PARA PREVENIR EL DAÑO NEUROLOGICO DE LA POBLACION

NEONATAL. SE ANALIZAN LAS CAUSAS DE DEPRESION NEONATAL Y SE ESTABLECEN LAS PAUTAS DEL MANEJO DEL RECIEN NACIDO DEPRIMIDO.

SE DESTACAN LOS BENEFICIOS DE LA PERMANENCIA CONTINUA DEL NIÑO SIN RIESGO CON LA MADRE DURANTE EL PUERPERIO AL FACILITAR LA INTEGRACION PSICOLOGICA MADRE-NIÑO; DISMINUIR LAS INFECCIONES CRUZADAS INTRAHOSPITALARIAS; PERMITIR INTENSIFICAR LOS ESFUERZOS PARA FOMENTAR LA LACTANCIA NATURAL Y ASEGURAR EL CONTROL DEL RECIEN NACIDO EN EL CONSULTORIO PERIFERICO. SE SEÑALA LA NECESIDAD DE DOTAR AL PROGRAMA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DE UN IMPORTANTE CONTENIDO DOCENTE Y DE COMENZAR LA ENSEÑANZA DESDE EL EMBARAZO.

SE CONSIDERA VENTAJOSA LA INSTALACION DE SISTEMAS ASISTENCIALES CON ESTAS CARACTERISTICAS Y SE DESTACA LA NECESIDAD DE INTENSIFICAR LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE ATENCION MATERNO-INFANTIL.

OTEGUI, J.
BENEDETTI, W. L., ROCA, R., GAROFALO, E.,
AZNAREZ, A.

PARTICIPACION DE VIAS CATECOLAMINERGICAS CEREBRALES EN EL CONTROL DE LA SECRECION DE GONADOTROFINAS EN LA RATA.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA.

MONTEVIDEO, URUGUAY
20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, PP. 249-250

REF

L*WP1110.3-COM NRO. INV. 1076300 CP - CONGRESO-PARTE

PEÑA, J. L.
FONSECA, D., BEJAR, R., CURBELO, V.,
OSORIO, A., BAYCE, M.

NORMAS PARA LA ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICOS EN PERINATOLOGIA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 8P.

NORMAS DE NEONATOLOGIA.

L*WS420-CENN

NRO. INV. 1052207

L - LIBRO O FOLLETO

PEDERSEN, M.

PREGNANCY AND DIABETES. A SURVEY.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, PP. -

PAGINACION IRREGULAR

L*WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092008

CP - CONGRESO-PARTE

PEREZ LOPEZ, E.

ODDONE, R., INFANTE, A., ZEBALLOS, C.,

LOAYZA, A., SABATINO, H.

MODIFICACIONES CAUSADAS POR LA ATROPINA EN LOS EFECTOS DE LA OCLUSION EN LOS VASOS UMBILICALES SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (F.C.F.).

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 4

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, P. 519-521

L*WP308-COM6

NRO. INV. 1061606

CP - CONGRESO-PARTE

PEREZ, M. A.

ALONSO, J. L., BELITZKY, R.

LA PUNCION AMNIOTICA TRANSPARIETOABDOMINAL

(P.A.T.). EFECTOS INMEDIATOS SOBRE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y SU RELACION CON EL COMIENZO DEL PARTO ESPONTANEO.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 2(2)153-159, 1971

11 REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1047400

PP - PUBLICACION PERIODICA

SE ESTUDIAN LOS EFECTOS INMEDIATOS DE LA SEGUNDA PUNCION AMNIOTICA TRANSABDOMINAL SOBRE LA CONTRACTILIDAD UTERINA DURANTE EL PARTO DE TERMINO. ASIMISMO SE ESTUDIAN LOS EFECTOS ALEJADOS DE DICHAS PUNCIONES EN RELACION AL INICIO ESPONTANEO DE LOS PARTOS, EN EMBARAZOS DE DISTINTA EDAD GESTACIONAL. LOS RESULTADOS DEMUESTRAN QUE EL TIEMPO ENTRE LA PUNCION Y EL PARTO FUE MAYOR CUANTO MENOR LA EDAD GESTACIONAL EN QUE SE EFECTUO LA P.A.T., NO SE OBSERVARON PARTOS PREMATUROS EN LOS 24 CASOS PUNCIONADOS ANTES DE LA SEMANA 36 DE LA GESTACION. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ESTE TRABAJO NO APORTAN ELEMENTOS QUE JUSTIFIQUEN ATRIBUIR A LA P.A.T., PER SE, EL DESENCADENAMIENTO DEL PARTO PREMATURO NI DE TERMINO.

- PEREZ, M. A.
ALONSO, J. L., BELITZKY, R.
EFFECTOS DE LA PUNCIÓN AMNIOTICA TRANSABDOMINAL SOBRE LA CONTRACTILIDAD UTERINA Y SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL.
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
CORDOBA, ARGENTINA
20 - 29 SET. 1970
CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , P.695-696
L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045401 CP - CONGRESO-PARTE
- PEREZ, M. A.
MAGAÑA, J.
CATECOLAMINAS Y RECEPTORES ADRENOTROPICOS ALFA Y BETA.
MONTEVIDEO, CLAP, 1970, 7P.
APARTADO NRO.INV. 1043400 L - LIBRO O FOLLETO
- PEREZ, M. A.
CABRERA, R. M. DE, CASACUBERTA, C., GUEMBERENA, L.
CONTRACTILIDAD DE LA VEJIGA DEL FETO DE OVEJA, POSIBILIDADES DE EMISION DE URINA IN UTERO.
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
CORDOBA, ARGENTINA
20 - 29 SET. 1970
CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , YP.843-844
L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045419 CP - CONGRESO-PARTE
- PEREZ, M. A.
SABATINO, H., ALONSO, J. L.
EFFECTOS DE LA HIPOXEMIA, HIPERCAPNIA Y ASFIXIA EN LA FRECUENCIA CARDIACA. APLICACION AL DIAGNOSTICO DE SUFRIMIENTO FETAL.
CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13
CORDOBA, ARGENTINA
20 - 29 SET. 1970
CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, , YP.212-213
L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045425 CP - CONGRESO-PARTE
- PIOVANI, P.
TEMESIO, P., MARQUILLO, C.
TEST DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (TTG) EN EMBARAZADAS SIN FACTORES DE RIESGO DIABETICO.
TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL,
MONTEVIDEO, URUGUAY
19 - 22 MAYO 1981
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, PP.-
REF., PAGINACION IRREGULAR
L*WP1357-CEN, AUS NRO.INV. 1092002 CP - CONGRESO-PARTE
- PIRIZ, H.
FERNANDEZ, A., ROSS, N., SABINI, G.,
DIFILIPPO, H., BASSO, A., BELITZKY, R.
IMPORTANCIA DE LA DETERMINACION DEL VOLUMEN, EN LA INTERPRETACION DE LAS CONCENTRACIONES DE SUSTANCIAS EN EL LIQUIDO AMNIOTICO.
JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2
SOLIS, URUGUAY
18 - 20 DIC. 1970
MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, , 7P.80-81
L*QT3U8-JOR NRO.INV. 1046312 CP - CONGRESO-PARTE
- PITSICA, S.
EVALUACION EN EL LIQUIDO AMNIOTICO DE LOS INDICADORES DE MADURACION FETAL Y DE EDAD GESTACIONAL.
MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1979, 80P.
TESIS DE DOCTORADO, REF.
APARTADO NRO.INV. 1080200 T - TESIS
- POSE, S.
LOPEZ CANALES, J. R., CASTILLO, J. B.,
CALDEYRO-BARCIA, R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES UTERINAS INDUCIDAS.
CONGRESO CHILENO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA 14
SANTIAGO, CHILE
7 - 12 NOV. 1971
SIMPOSIOS-MESAS REDONDAS-CONTRIBUCIONES -CONFERENCIAS-DISCURSOS.
SANTIAGO, SOCIEDAD CHILENA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 1971, P.61-63
L*WP3C5-CON14 NRO.INV. 1049100 CP - CONGRESO-PARTE

POSE, S. V.
 LOPEZ-CANALES, J. R., CASTILLO, J. B.,
 BELITZKY, R., CALDEYRO-BARCIA, R.
**PROFILAXIS DEL SUFRIMIENTO FETAL INTRAPARTO EN
 EMBARAZOS DE ALTO RIESGO FETAL.**
 CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPEDIATRIA. 1
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 14 - 17 MARZO 1971
 AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.
 MONTEVIDEO, DELTA, 1971, PP.1-13
 REF., PAGINACION IRREGULAR
 L*WS340.3-CON NRO.INV. 1046204 CP - CONGRESO-PARTE

POSE, S. V.
 LISBOA, A., TEMESIO, P., BELITZKY, R.,
 BUSTOS, R., BEJAR, R., FEJA, J. L.
**NORMAS PERINATALES DE ASISTENCIA INTEGRAL DE LA
 EMBARAZADA DIABETICA, DEL PARTO Y DEL HIJO.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1974, 20P.
 NORMAS DE PERINATOLOGIA.
 L*WQ210-CENN NRO.INV. 1057300 L - LIBRO O FOLLETO

POSE, S. V.
DEL ESTADO DE SALUD FETAL DURANTE EL EMBARAZO.
 CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4
 PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA
 9 - 13 SET. 1975
 PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP.58-59
 APARTADO NRO.INV. 1065203 CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.
PROFILAXIS Y TRATAMIENTO.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974
 MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.136-150
 28REF
 L*WP308-CON6 NRO.INV. 1061200 CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.
**ROTURA PREMATURA DE MEMBRANAS. ETIOPATOGENIA Y
 DIAGNOSTICO.**
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974
 MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.319-333
 50REF
 L*WP308-CON6 NRO.INV. 1061400 CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.
 CAPURRO, H., CALDEYRO-BARCIA, R.
**SUFRIMIENTO FETAL CRONICO. ETIOPATOGENIA Y
 FISIOPATOLOGIA.**
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974
 MESAS DE DISCUSION COORDINADA. CORRELATOS.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.66-84
 66REF
 L*WP308-CON6 NRO.INV. 1061300 CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.
 BALLEJO, G., ESTOL, P., GORTARI, E.
PROFILAXIS DE LA PREMATUREZ.
 AN. FAC. MED. MONTEVIDEO, 3(1)15-25, 1980
 16REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1091800 PP - PUBLICACION PERIODICA
 SE ESTUDIO UN GRUPO DE 624 GESTANTES QUE CONCURRIERON A LA POLICLINICA DE ALTO
 RIESGO MATERNO FETAL DE ASIGNACIONES FAMILIARES. SE HIZO UN APAREAMIENTO
 ESTRICTO, DESCARTANDOSE TODOS LOS CASOS (MENOS 5 QUE POR ERROR QUEDARON) QUE NO
 TUVIERON SU PAR. QUEDO ASI UN GRUPO DE 165 SOBRE LAS QUE SE TRABAJO.
 LOS DATOS FUERON PROCESADOS EN CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA (CLAP).
 EN TODAS EXISTIAN FACTORES PROCLIVES AL PARTO PREMATURO. LAS PACIENTES FUERON
 AGRUPADAS DE ACUERDO VALORES CRECIENTES DEL PUNTAJE DE THALHAMMER (13)
 MODIFICADOS POR NOSOTROS. CADA GRUPO FUE SUBDIVIDIDO EN UNO CONTROL Y OTRO

TRATADO CON 10 MG DIARIOS DE FENOTEROL POR VIA ORAL.

POSEIRO, J. J.

BALLEJO, G., ESTOL, P., GORTARI, E.

TRIMETOQUINOL EN LA PROFILAXIS DE LA PREMATUREZ.

OBSTET. GINEC. LAT. AMER. ; 32(11)311-320, 1980

31REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1091200 PP - PUBLICACION PERIODICA

CIENTO SETENTA GESTANTES CON FACTORES DE RIESGO DE PRESENTAR UN PARTO PREMATURO FUERON DETECTADAS EN EL CURSO DEL 1er. Y 2do. TRIMESTRE DEL EMBARAZO. EL RIESGO DE PRESENTAR UN PARTO PREMATURO FUE CUANTIFICADO MEDIANTE EL USO DE PUNTAJE DE TALHAMMER. SE FORMARON 2 GRUPOS DE GESTANTES, DE ACUERDO AL GRADO DE RIESGO: UNO DE RIESGO MODERADO (19 A 60 PUNTOS) Y UNO DE RIESGO ELEVADO (MAYOR DE 60 PUNTOS). CADA GRUPO ESTABA FORMADO POR GESTANTES TRATADAS Y CONTROLES RIGOROSAMENTE AFAREADOS.

A TODAS LAS GESTANTES SE LES INDICO REPOSO EN CAMA, APOYO PSICOLOGICO Y FUERON CONTROLADAS CADA 2 SEMANAS. AQUELLAS GESTANTES QUE INTEGRABAN EL GRUPO TRATADO, RECIBIERON ADEMAS TRIMETOQUINOL, 6 MG DIARIOS POR VIA ORAL, EN 2 DOSIS. LA EDAD GESTACIONAL AL PARTO FUE MAYOR EN AQUELLOS RECIEN NACIDOS PROCEDENTES DE LAS GESTANTES TRATADAS QUE DE LAS CONTROLADAS, EN AMBOS GRUPOS DE RIESGO MODERADO Y ELEVADO.

EN EL GRUPO DE RIESGO MODERADO 21 DE LAS 34 TRATADAS (61,5) TUVIERON SU PARTO A LAS 37 O MAS SEMANAS DE GESTACION, CONTRA 10 EN 29 DE LAS CONTROLADAS (31,4 POR CIENTO). ESTA DIFERENCIA FUE DE SIGNIFICACION ESTADISTICA. EN EL GRUPO DE RIESGO ELEVADO 5 DE 38 GESTANTES CONTROLADAS (13,5 POR CIENTO) Y 20 DE 34 (56 POR CIENTO) DE LAS TRATADAS TUVIERON SU PARTO A LAS 37 SEMANAS O MAS DE GESTACION.

LAS GESTANTES TRATADAS CON TRIMETOQUINOL NO REFIRIERON NINGUNA MOLESTIA ATRIBUIBLE A LA DROGA ADMINISTRADA.

SUGERIMOS QUE ESTE ENFOQUE NO-ETIOLÓGICO DE LAS GESTANTES CON RIESGO DE DESARROLLAR UN PARTO PREMATURO PODRA SER DE UTILIDAD EN DISMINUIR LA INCIDENCIA DE PARTOS DE PRETERMINO.

POSEIRO, J. J.

BALLEJO, G., ESTOL, P.

PREVENTION OF PREMATURE DELIVERY ACCORDING TO RISK FACTORS.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS, 1980-1981.

WASHINGTON, OPS, 1982, P.273-275

L*W20.5-PANR

NRO INV. 1095800 LP - LIBRO-PARTE

PRETERM NEONATES CONSTITUTE A POPULATION WITH AN EXTREMELY HIGH RISK OF NEONATAL AND POST-NEONATAL MORTALITY AND MORBIDITY. THE CHEAPEST AND MOST EFFECTIVE STRATEGY FOR ADDRESSING THE PROBLEM IS TO REDUCE THEIR INCIDENCE THROUGH PROPHYLACTIC MEASURES. UNFORTUNATELY, THE PRECIPITATING MECHANISMS HAVE NOT BEEN TOTALLY ELUCIDATED, AND REMAIN A MATTER FOR SPECULATION.

THERE ARE, HOWEVER, CERTAIN CHARACTERISTICS BY WHICH THE CASES OF HIGHEST PROPENSITY CAN BE IDENTIFIED IN EARLY PREGNANCY. TO THIS END, A SYSTEM OF POINT SCORES, INDICES, ETC. OF VARIOUS KINDS HAVE BEEN DEVELOPED WITH WHICH IT IS ATTEMPTED TO ESTIMATE THE RISK OF PREMATURE DELIVERY.

CORRECTIVE MEASURES WOULD BE APPLIED TO THE VULNERABLE GROUP. THESE ARE OF A GENERAL AND PHARMACOLOGICAL NATURE: PROSTAGLANDIN INHIBITORS AND BETAMIMETICS. AMONG THE LATTER, FENOTEROL AND TRIMETHOQUINOL, HAVE BEEN USED. THE LATTER IS A BETAMIMETIC DRUG OF QUASI-SELECTIVE BETA-2 ACTION, WHICH IS UTERO-INHIBITIVE AND HAS FEW SIDE EFFECTS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM.

PREGNANT WOMEN IN THE SOCIAL SECURITY HIGH-RISK POLYCLINIC WITH A HIGH RISK OF PREMATURE DELIVERY WERE STUDIED AND CLASSIFIED BY THE TALHAMMER POINT SCORE SYSTEM AS MODIFIED BY THE AUTHORS.

THE RISK OF PREMATURITY WAS ESTIMATED IN A GROUP OF 624 CASES 18 TO 23 WEEKS AFTER AMENORRHEA. PATIENTS WITH THE SAME RISK POINT SCORE WERE SORTED STRICTLY TO FORM TWO GROUPS AS THEY WERE ADMITTED TO THE STUDY. PREGNANT WOMEN WITH OBVIOUS ORGANIC PATHOLOGIES TREATABLE BY OTHER MEANS, SUCH AS CERVICAL ISTHMIC INCOMPETENCE, SEVERE ENDOCRINE DISORDERS, UTERINE MALFORMATIONS, ETC. WERE NOT ADMITTED TO THE STUDY.

ALL PATIENTS WERE EVALUATED FROM THE CARDIOVASCULAR STANDPOINT IN ORDER TO ELIMINATE CASES WITH PATHOLOGIES THAT WOULD CONTRAINDICATE THE USE OF BETAMIMETICS.

THE FOLLOWING GENERAL TREATMENT WAS USED: -REST IN SEMI-SEATED POSITION OR IN ANY DECUBITUS, EXCEPT DORSAL; -STOPPAGE OF ALL EXTRA MEDICATION; -PSYCHOLOGICAL SUPPORT; -CLINICAL CHECKUP EVERY TWO WEEKS AT THE HIGH-RISK POLYCLINIC; AND -PERIODIC SURVEILLANCE AT HOME BY A SOCIAL WORKER.

THE STUDY COVERED 336 PREGNANT WOMEN IN TWO GROUPS: A CONTROL GROUP OF 166 PATIENTS, WHO RECEIVED ONLY THE GENERAL TREATMENT.

A TREATED GROUPS OF 170 PATIENTS, WHO IN ADDITION TO THE GENERAL MEASURES, WERE GIVEN 10 MG OF FENOTEROL AND 6 MG OF TRIMETHOQUINOL A DAY, BOTH ORALLY.

FAILURES, CASES WERE CONSIDERED AS FAILURES IN WHICH PREMATURE DELIVERY SUPERVENED BEFORE THE 25TH WEEK, SINCE MANY PATIENTS CAME INTO THE STUDY IN THE 23RD WEEK AND DID NOT COMPLETE TWO WEEKS OF TREATMENT IN BOTH THE CONTROL AND THE TREATED GROUPS.

THE REST WERE INCLUDED IN THE CONTROL AND TREATED GROUPS, BETWEEN WHICH THE COMPARISONS WERE MADE.

A STATISTICAL STUDY WAS MADE OF BOTH GROUPS, WITH THE TREATED PATIENTS DIVIDED INTO TWO SUBGROUPS: ONE TREATED WITH FENOTEROL, AND THE OTHER WITH TRIMETHOQUINOL.

TREATED GROUP, FENOTEROL. THE 85 TREATED PREGNANT WOMEN IN THIS SUBGROUP REMAINED PREGNANT SIGNIFICANTLY LONGER THAN THOSE IN THE UNTREATED CONTROL GROUP. THE PROPORTION OF THESE CASES GIVING BIRTH AFTER THE 37TH WEEK WAS SIGNIFICANTLY HIGHER THAN IN THE CONTROL GROUP - 59 OF THE 85 IN THIS TREATED SUBGROUP AGAINST 11 IN THE CONTROL GROUP. THE AVERAGE GESTATION AGE REACHED IN THE TREATED GROUP WAS 37 WEEKS, COMPARED WITH 34 WEEKS IN THE CONTROL GROUP.

ADVERSE REACTION, MODERATE MATERNAL TACHYCARDIA WITHOUT EXTRASYSTOLES OR OTHER DISTURBANCES OF RHYTHM WERE OBSERVED IN 21 OF THE 85 PATIENTS, BUT IN NO CASE DID THE TREATMENT HAVE TO BE SUSPENDED.

TRIMETHOQUINOL. IN THE 85 TREATED PATIENTS, THE DURATION OF PREGNANCY WAS AGAIN LONGER THAN IN THE CONTROL GROUP. PREGNANCY CONTINUED TO OR BEYOND THE 37TH WEEK IN 41 OF THE 68 CASES IN THE TREATED SUBGROUP, WHEREAS IN THE CONTROL GROUP, IT DID SO IN 15 OF THE 67 CASES. AMENORRHEA AVERAGED 39 WEEKS IN THE TREATED SUBGROUP AND 34 WEEKS IN THE CONTROL GROUP.

NO TACHYCARDIA OR OTHER ADVERSE REACTION WAS OBSERVED IN ANY OF THE TREATED PATIENTS.

THE GROUP OF 289 PATIENTS WHO ABANDONED THE STUDY WITHOUT ANY TREATMENT ARE UNDER STUDY.

TREATMENT WITH BETA-ADRENERGIC DRUGS ADMINISTERED PROPHYLACTICALLY IN A POPULATION AT RISK IS SATISFACTORY, INEXPENSIVE, AND PRACTICAL AT THE PRIMARY CARE LEVEL, AND THE PATIENTS CAN ALMOST BE LEFT TO CARE FOR THEMSELVES IF CORRECTLY INSTRUCTED.

PREMATURITY IS A MAJOR CAUSE OF PERINATAL MORTALITY, AND THERE IS A SIMPLE, INEXPENSIVE METHOD THAT CAN HELP TO SOLVE THIS PROBLEM.

POSEIRO, J. J.

BALLEJO, G., WEGGELAAR, S.

EFFECTO DE LOS PUJOS SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.186-190

REF

L'WP308-CON

NRO.INV. 1089807

CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.

POSICION APROPIADA DE LA MADRE EN EL PERIODO EXPULSIVO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.164-169

REF

L'WP308-CON

NRO.INV. 1089804

CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.

BALLEJO, G., ESTOL, P., IZQUIERDO, A.

MANEJO DEL PARTO NATURAL.

LA FARMACIA (MONTEVIDEO), 1(3)4-10, 1979

7REF.

APARTADO

NRO.INV. 1085100

PF - PUBLICACION PERIODICA

POSEIRO, J. J.

BALLEJO, G., ESTOL, P.

PREVENCIÓN DEL PARTO PREMATURO SEGUN FACTORES DE

RIESGO.

CLAP, MONTEVIDEO, ABRIL, 1980 5P.

APARTADO

NRO.INV. 1094005

I - INFORME

POSEIRO, J. J.

DISMINUCION DEL FLUJO DE SANGRE MATERNA POR LA PLACENTA Y DE LA OXIGENACION FETAL CAUSADAS POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS.

CASTELAZO AYALA, L.

LIBRO HOMENAJE AL PROFESOR DR. LUIS CASTELAZO AYALA EN EL XXV ANIVERSARIO DE SU RECEPCION PROFESIONAL.

MEXICO, 1970, P.913-934

REF.

L'WP100-CASL

NRO.INV. 1037800

LF - LIBRO-PARTE

POSEIRO, J. J.

CAUSES OF FETAL DISTRESS IN LABOR.

INT. J. GYNAECOL. OBSTET., 8(6)913-920, 1970

RES., 30REF.

APARTADO

NRD.INV. 1038000

PP - PUBLICACION PERIODICA

THE MAINTENANCE OF NORMAL FETAL HOMEOSTASIS IS BASIC FOR CELLULAR GROWTH AND DEVELOPMENT. FETAL HOMEOSTASIS IS LARGELY DEPENDENT ON METABOLIC EXCHANGES WITH THE MOTHER THROUGH THE PLACENTA. THE REDUCTION OF THESE EXCHANGES CAUSES A DIMINUTION IN THE SUPPLY OF ANABOLITES TO THE FETUS AND ALSO A RETENTION OF CATABOLITES, WITH HARMFUL CONSEQUENCES SUCH AS ACIDOSIS AND HYPOXIA.

INSUFFICIENT FETOMATERNAL EXCHANGES MAY BE PRODUCED BY SEVERAL FACTORS. UTERINE CONTRACTIONS ARE THE MOST IMPORTANT CAUSE IN REDUCING THE BLOOD FLOW THROUGH THE IVS OF THE PLACENTA BECAUSE: 1. THEY ARE ALWAYS PRESENT IN LABOR (OTHER CAUSES, IF PRESENT, ADD THEIR EFFECTS TO THAT OF THE UTERINE CONTRACTIONS); 2. THE CONTRACTIONS PER SE MAY PRODUCE FETAL DISTRESS; 3. THEY ACT THROUGH DIFFERENT MECHANISMS WHICH POTENTIATE EACH OTHER; 4. OFTEN THEY ARE IATROGENICALLY AUGMENTED BY THE ADMINISTRATION OF OXYTOIC DRUGS.

THE MECHANISMS OF ACTION OF UTERINE CONTRACTIONS ARE ANALYZED: (1) THE COMPRESSION OF INTRAMYOMETRIAL VESSELS; (2) THE COMPRESSION OF MAIN ABDOMINOPELVIC VESSELS; (3) UMBILICAL CORD COMPRESSION. EACH UTERINE CONTRACTION INDUCES A FALL IN FETAL OXYGENATION. IF OTHER CAUSES ARE PRESENT, FETAL DISTRESS CAN APPEAR.

VASOCONSTRICTION AND SCLEROSIS OF THE UTERINE VESSELS ARE EVALUATED IN IN ETIOPATHOGENESIS OF FETAL DISTRESS.

MATERNAL HYPOTENSION MAY BE ONE OF THE MOST IMPORTANT COADJUVANT FACTORS IN THE APPEARANCE OF FETAL DISTRESS. ITS IMPORTANCE IS EVALUATED.

POSEIRO, J. J.

RESULTADOS OBTENIDOS CON LA PRUEBA DE POSE (PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LAS CONTRACCIONES UTERINAS).

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD, CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA, 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP 397-403

REF

L'WP1110.3-CON

NRD.INV. 1074500

CP - CONGRESO-PARTE

POSEIRO, J. J.

STORCH, E., CUADRO, J. C., BALLEJO, G.,

IZQUIERDO, A., CORDANO, C.

PSYCHOLOGICAL ADVANTAGES OF NATURAL MANAGEMENT OF NORMAL LABOR.

INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON CLINICAL PSYCHONEUROENDOCRINOLOGY IN REPRODUCTION, 2

VENEZIA, ITALIA

3 - 5 JUNIO 1979

PSYCHONEUROENDOCRINOLOGY IN REPRODUCTION, AN INTERDISCIPLINARY APPROACH,

HOLANDA, ELSEVIER, 1979, P.403-408

REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1082000

CP - CONGRESO-PARTE

THE PSYCHOLOGICAL, PHYSIOLOGICAL AND CLINICAL OF LABOR IN VERTICAL VERSUS RECUMBENT POSITION ARE EMPHASIZED. RECORDS OF UTERINE CONTRACTILITY AND FETAL HEART RATE ARE PRESENTED. THE DISCUSSION IS VERY BRIEF BECAUSE OF OUR KNOWLEDGE THERE IS NO PREVIOUS WORK CONCERNING THE SUBJECT.

POSEIRO, J. J.

MENDEZ-BAUER, C., POSE, S. V., CALDEYRO-BARCIA, R.

EFFECTO DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS EN EL FLUJO SANGUINEO MATERNO POR MEDIO DE LA PLACENTA.

GINE DIPS, 2(1)146-165, 1971

R; AUS

NRD.INV. 1046400

PP - PUBLICACION PERIODICA

REGUEIRA, J.

MADURACION PULMONAR FETAL EN GESTACION DE ALTO RIESGO.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1978, 99P.

TESIS DE DOCTORADO, REF., RES.

APARTADO

NRD.INV. 1076300

T - TESIS

EL PRESENTE TRABAJO FUE REALIZADO EN EL CLAP CON EL FIN DE DETERMINAR SI, EN GESTANTES DE ALTO RIESGO, LA MADURACION PULMONAR FETAL SIGUE LOS PARAMETROS CONSIDERADOS NORMALES PARA LAS GESTANTES SIN PATOLOGIA CLINICAMENTE DETECTABLE (GRUPO CONTROL).

PARA ELLO, SE SELECCIONO UNA POBLACION DE 137 EMBARAZADAS CON EDAD GESTACIONAL DE 35 SEMANAS O MENOS Y 2.474 GESTANTES CON MAS DE 35 SEMANAS, DONDE SE ESTUDIO LA INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD DE LA MEMBRANA HIALINA (E.M.H.) EN EQUIVALENTES EDADES GESTACIONALES. LOS PARAMETROS DE MADURACION PULMONAR EN EL LIQUIDO

AMNIOTICO, FUERON DETERMINADOS EN 69 GESTANTES DE ALTO RIESGO Y COMPARADOS CON 14 EMBARAZADAS, SIN PATOLOGIA, QUE CONSTITUYERON EL GRUPO CONTROL. SE DETERMINARON LOS NIVELES PROMEDIO DE LA RELACION LECTINA/ESFINGOMIELINA (L/E), LA INCIDENCIA DEL TEST DE CLEMENTS NEGATIVO Y LA INCIDENCIA DE E.M.H. EN GESTANTES DIABETICAS NO VASCULARES Y VASCULARES, RH NEGATIVO SENSIBILIZADAS E HIPERTENSAS. SE COMPARARON LOS HALLAZGOS PARA LAS NO VASCULARES Y VASCULARES.

ANTES DE LA 35a. SEMANA DEL EMBARAZO, LA INCIDENCIA DE E.M.H. FUE MENOR EN LOS RECIEN NACIDOS DE MADRE DIABETICA VASCULARES QUE EN EL GRUPO CONTROL (7.1 POR CIENTO/57.7 POR CIENTO). EN LAS NO VASCULARES ENCONTRAMOS MAYOR INCIDENCIA (8.6 POR CIENTO/3.7 POR CIENTO); DESPUES DE LA 35a. SEMANA DE GESTACION.

SE OBSERVO QUE, ANTES DE LA 35a. SEMANA DEL EMBARAZO, LAS GESTANTES DIABETICAS NO VASCULARES TENIAN NIVEL PROMEDIO DE LA RELACION L/E MAS BAJO QUE LAS VASCULARES LA INCIDENCIA DE E.M.H. FUE MAYOR EN EL GRUPO DE LAS NO VASCULARES QUE EN LAS VASCULARES (58.8 POR CIENTO/7.1 POR CIENTO). EN LAS GESTANTES RH NEGATIVO SENSIBILIZADAS ENCONTRAMOS QUE, ANTES DE LA 35a. SEMANA DEL EMBARAZO, SE DIERON MEDIAS MAS ALTAS DE LA L/E QUE EN EL GRUPO CONTROL Y MENOR INCIDENCIA DE E.M.H. (29.4 POR CIENTO/57.7 POR CIENTO). PESE A LA NOTORIEDAD DE LAS DIFERENCIAS, ESTAS NO FUERON ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS. NO OBSTANTE, LOS VALORES OBTENIDOS INDICAN UNA TENDENCIA A LA ACCELERACION DE LA MADURACION PULMONAR EN ESTE GRUPO.

POR EL CONTRARIO, DESPUES DE LA 35a. SEMANA, HUBO MAYOR INCIDENCIA DE E.M.H. EN LOS RECIEN NACIDOS HIJOS DE LAS GESTANTES RH SENSIBILIZADAS (12.24 POR CIENTO/3.7 POR CIENTO). LAS GESTANTES HIPERTENSAS PRESENTARON MENOR INCIDENCIA DE E.M.H. ANTES DE LA 35a. SEMANA DEL EMBARAZO, QUE EN EL GRUPO CONTROL (18.2 POR CIENTO/ 57.7 POR CIENTO).

LAS GESTANTES DIABETICAS NO VASCULARES QUE TUVIERAN VALORES PROMEDIO DE LA RELACION L/E ALTOS, ANTES DE LA 35a. SEMANA, A PESAR DE QUE FUERON NO VASCULARES, PRESENTARON CUADRO CLINICO MUY LABIL Y DE DIFICIL MANEJO.

LAS GESTANTES RH NEGATIVO SENSIBILIZADAS QUE PRESENTARON RELACION L/E ANTES DE LA 35a. SEMANA DEL EMBARAZO, FUERON AQUELLAS QUE TUVIERON LOS FETOS MAS COMPROMETIDOS POR LA SENSIBILIZACION AL FACTOR RH.

LA RELACION L/E FUE SUPERIOR AL TEST DE CLEMENTS COMO INDICADOR DE LA MADURACION PULMONAR FETAL.

LOS RESULTADOS OBTENIDOS CONFIRMAN LA H. POTESIS DE QUE LOS PATRONES DE MADURACION PULMONAR FETAL EN GESTANTES DE ALTO RIESGO, DIFIEREN DE LAS GESTANTES SIN PATOLOGIA CLINICAMENTE DETECTABLE.

RESTREPO ROTERO, M. C.

BAJO PESO AL NACER.

MONTEVIDEO, CLAP, 1931, 49F.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1093700

L - LIBRO O FOLLETO

RIDS, R.

ARROYAVE, M., ARANA, R., GONZALEZ, T.

RELACION ENTRE LA INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS Y LA INCIDENCIA DE DIPS TIPO I SEGUN LA ALTURA DE LA PRESENTACION, DURANTE EL TRABAJO DE PARTO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14 BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, CP.445-448

L*WP3A7-CON14

NRO. INV. 1055107

CF - CONGRESO-PARTE

RIZZI, R.

LANCHARES, J. L., CARVALHO PINTO E SILVA, J.

BELITZKY, R., SCHWARCZ, R.

BAJA RESPUESTA UTERINA A LA OCITOCINA AL TERMINO DEL EMBARAZO.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 5(1)284-288, 1974

SREF.

APARTADO

NRO. INV. 1056500

PF - PUBLICACION PERIODICA

RODA, R.

GAROFALO, E., RIEPPI, G., MARTINS, I.

NIVELES PLASMATICOS DE OCITOCINA EN LA CONEJA DURANTE LA OVULACION.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA, 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LP.312-

TEMA LIBRE

L*WP3U-CON

NRO. INV. 1099907

CF - CONGRESO-PARTE

ROCA, R.
GAROFALO, E., MARTINO, I., PIRIZ, H.,
RIEPPPI, G.
**OXYTOCIN STIMULATION OF RAT OVARIAN SMOOTH MUSCLE IN
VITRO AND IN VIVO STUDIES THROUGHOUT THE ESTROUS CYCLE.**
IRCS MED. SCI., 4(1)314-, 1976
6REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1069000 PP - PUBLICACION PERIODICA

ROCA, R.
GAROFALO, E., PIRIZ, H., MARTINO, I.,
RIEPPPI, G.
**INFLUENCE OF THE ESTROUS CYCLE ON THE ACTION OF
OXYTOCIN ON RAT OVARIAN CONTRACTILITY IN VIVO.**
FERTIL. AND STERIL., 28(2)205-208, 1977
10REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1069100 PP - PUBLICACION PERIODICA

THIS INVESTIGATION WAS DESIGNED TO DETERMINE THE INFLUENCE OF THE ESTROUS
CYCLE ON THE RESPONSE OF OVARIAN SMOOTH MUSCLE TO OXYTOCIN. MUSCULAR ACTIVITY IN
VIVO WAS STUDIED BY RECORDING INTRAOVARIAN PRESSURE. INTRA-AORTIC INJECTIONS OF
OXYTOCIN WERE GIVEN TO THE RATS AT ALL STAGES OF THE ESTROUS CYCLE. THE EFFECT
OF OXYTOCIN WAS EVALUATED BY THE NUMBER OF RESPONDING OVARIES AND THE MAGNITUDE
OF THE RESPONSES. ACCORDING TO THESE PARAMETERS, A GREATER RESPONSE WAS OBSERVED
DURING PROESTRUS, COMPARED WITH THE OTHER STAGES. THE SIGNIFICANCE OF THESE
RESULTS IS DISCUSSED.

ROCA, R.
GAROFALO, E., PIRIZ, H., MARTINO, I.,
RIEPPPI, G., SALA, M.
**EFFECTS OF OXYTOCIN ON IN VITRO OVARIAN CONTRACTILITY
DURING THE ESTROUS CYCLE OF THE RAT.**
BIOL. REPROD., 15(1)464-466, 1976
9REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1067300 PP - PUBLICACION PERIODICA

THE EFFECT OF OXYTOCIN ON IN VITRO OVARIAN CONTRACTILITY WAS STUDIED
THROUGHOUT THE ESTROUS CYCLE OF THE RAT.
OXYTOCIN STIMULATED OVARIAN CONTRACTILITY IN 29 OF 44 ANIMALS. DOSES OF 0.5,
5 AND 25 MU/ML WERE USED IN ALL EXPERIMENTS. STATISTICAL ANALYSIS SHOWED NO
SIGNIFICANT DIFFERENCES IN THE SENSITIVITY OF THE OVARIES TO OXYTOCIN IN THE
DIFFERENT PHASES OF THE ESTROUS CYCLE. THESE RESULTS SUGGEST THAT THE ACTION OF
THE PEPTIDE IS NOT INFLUENCED BY THE HORMONAL STATUS OF THE ANIMAL.

ROCA, R.
GAROFALO, E., GIOIA DE COCH, M. N., AROCENA, M.,
COCH, J.
**IMPROVEMENT IN THE BIOASSAY OF OXYTOCIN BY THE MOUSE
MAMMARY GLAND IN VITRO.**
CHAN, W.
TZNEGG, P., HRUBY, J.
OXYTOCIN, III, CURRENT RESEARCH. NUEVA YORK, MSS INFORMATION CORPORATION, 1974,
P.179-185
REF.
APARTADO NRO.INV. 1062700 LP - LIBRO-PARTE

ROCA, R.
GAROFALO, E., MARTINO, I., PIRIZ, H.,
RIEPPPI, G., OHANIAN, C., MARAFFI, M.,
GADOLA, L.
**EFFECTO DE LA ADMINISTRACION DE SUERO ANTIOCITOCINA
SOBRE LA OVULACION EN LA CONEJA.**
CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE
GINECOTOCOLOGIA. 1
MONTEVIDEO, URUGUAY
20 - 25 NOV. 1977
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, 3P.251-252
REF.
L*WP1110.3-CON NRO.INV. 1076400 CP - CONGRESO-PARTE

ROCA, R.
GAROFALO, E., MARTINO, I., PIRIZ, H.,
RIEPPPI, G., MARAFFI, M., OHANIAN, C.,
GADOLA, L.
**EFFECTS OF OXYTOCIN ANTISERUM AND OF INDOMETHACIN ON
HCG-INDUCED OVULATION IN THE RABBIT.**
BIOL. REPROD., 19(1)552-557, 1978
38REF., RES.
APARTADO NRO.INV. 1076600 PP - PUBLICACION PERIODICA
THE MAIN PURPOSE OF THIS INVESTIGATION WAS TO DETERMINE WHETHER OXYTOCIN

PARTICIPATES IN THE PROCESS OF OVULATION IN THE RABBIT. PART OF THE STUDY WAS DIRECTED TO INVESTIGATE THE POSSIBILITY OF A RELATIONSHIP BETWEEN OXYTOCIN AND PROSTAGLANDINS IN CONNECTION WITH OVULATION.

OVULATION WAS INDUCED BY THE ADMINISTRATION OF HUMAN CHORIONIC GONADOTROPIN (HCG). A GROUP OF RABBITS WAS TREATED WITH TWO DIFFERENT CONCENTRATIONS (1/5 DILUTION AND UNDILUTED) OF A SPECIFIC ANTISERUM TO OXYTOCIN INJECTED IMMEDIATELY BEFORE THE ADMINISTRATION OF HCG. THE NUMBER OF RUPTURED FOLLICLES WAS DETERMINED 12 HOURS AFTER ADMINISTRATION OF HCG. THE NUMBER OF OVULATION POINTS IN CONTROL RABBITS WAS 7.7 MORE LESS 0.8. WHILE THE GROUP TREATED WITH THE HIGHEST CONCENTRATION OF ANTISERUM SHOWED A MEAN OF 3.8 MORE LESS 1.1. THE DIFFERENCE WAS STATISTICALLY SIGNIFICANT (P LEAST 0.02). OTHER GROUPS OF ANIMALS WERE TREATED WITH INDOMETHACIN OR WITH THE COMBINED ADMINISTRATION OF INDOMETHACIN AND OXYTOCIN ANTISERUM. THE NUMBER OF OVULATION POINTS OBSERVED IN THE ANIMALS TREATED WITH INDOMETHACIN AND ANTISERUM WAS NOT SIGNIFICANTLY DIFFERENT FROM THAT OF THE GROUP OF ANIMALS IN WHICH THOSE AGENTS WERE ADMINISTERED SEPARATELY.

IT IS CONCLUDED THAT OXYTOCIN MAY PLAY A ROLE IN OVULATION. THE POSSIBLE MECHANISMS OF ACTION ARE DISCUSSED.

ROCA, R.

GAROFALO, E., GIOIA, M., ARCONA, M.,

COCH, J.

IMPROVEMENT IN THE BIOASSAY OF OXYTOCIN BY THE MOUSE MAMMARY GLAND IN VITRO.

PROC. SOC. EXP. BIOL. (N. Y.), 139(3)1010-1012, 1972

BREF.

APARTADO

NRO.INV. 1048400

PP - PUBLICACION PERIODICA

ROCA, R. A.

RELATIONSHIP OF OXYTOCIN AND OVARIAN CONTRACTILITY IN THE RAT.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976.

WASHINGTON, OPS, 1976, P.92-94

REF.

L'W20.5-PANR

NRO.INV. 1066906

LP - LIBRO-PARTE

ROCA, R. A.

DEAMINO-OXYTOCIN. EFFECTS ON RAT OVARIAN CONTRACTILITY DURING ESTROUS CYCLE IN VITRO.

IRCS MED. SCI. , 4(1)129- 1976

SREF.

APARTADO

NRO.INV. 1067000

PP - PUBLICACION PERIODICA

ROSALES CONTRERAS, J.

VARIABILIDAD NEUROLOGICA DEL RECIEN NACIDO EN LOS DIEZ PRIMEROS DIAS. RELACION TEMPRANA MADRE-HIJO. LACTANCIA MATERNA. ALOJAMIENTO CONJUNTO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 64P.

REF., RES.

APARTADO

NRO.INV. 1090500

L - LIBRO O FOLLETO

SE REALIZA UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO EN 142 RECIEN NACIDOS A TERMINO SIN PATOLOGIA DETECTABLE, QUE COMPRENDE 16 RESPUESTAS NEUROLOGICAS, DE LAS MAS USADAS CORRIENTEMENTE, ANALIZADAS EN CUATRO EXAMENES DURANTE LOS 10 PRIMEROS DIAS DE EDAD. SE UTILIZO UN FORMULARIO PRECODIFICADO PARA LA RECOLECCION DE LOS DATOS.

EN EL RESULTADO HUBO RESPUESTAS NEUROLOGICAS DE MAYOR Y MENOR CAMBIO, DURANTE LOS EXAMENES PRACTICADOS.

EN LAS DE MENOR CAMBIO, NO HUBO DIFERENCIA ESTADISTICA SIGNIFICATIVA ENTRE EL PRIMER EXAMEN Y LOS DEMAS.

EN LAS RESPUESTAS NEUROLOGICAS DE MAYOR CAMBIO EN LAS QUE HUBO ALGUNA DIFERENCIA ESTADISTICA SIGNIFICATIVA EN EL SEGUIMIENTO SE ENCONTRO VARIACION EN UNA DIRECCION HACIA MENOS O MAS EN SU TIPO DE RESPUESTA. ADEMAS EN VARIAS DIRECCIONES OSCILANDO EN UNA O EN DOS CATEGORIAS.

LAS DIFERENCIAS ESTADISTICAS SIGNIFICATIVAS EN LAS RESPUESTAS NEUROLOGICAS DE MAYOR CAMBIO SE ENCONTRARON ENTRE EL PRIMER EXAMEN Y LOS DEMAS, SIENDO ALTAMENTE SIGNIFICATIVA ENTRE EL PRIMERO Y Y EL TERCER EXAMEN Y ENTRE EL PRIMERO Y EL CUARTO EXAMEN, CON EXCLUSION DEL REFLEJO DE BUSQUEDA EN QUE ESTA DIFERENCIA FUE ENTRE EL PRIMERO Y EL SEGUNDO EXAMEN Y ENTRE EL PRIMERO Y EL CUARTO EXAMEN.

EN CONSECUENCIA, EL PEDIATRA DEBE TENER EN CUENTA QUE EN AQUELLOS ITEMS CON RESPUESTAS DE MENOR CAMBIO, EL MISMO PATRON SE MANTIENE EN LOS 10 PRIMEROS DIAS. EN CAMBIO CUANDO LAS RESPUESTAS SON MAS VARIABLES SE DEBE TENER PRECAUCION DE NO INTERPRETAR ESTA VARIACION COMO UNA ANORMALIDAD.

ROSS, N.

MAZZUCHI, N., PECAROVICH, R., RODRIGUEZ, I.,
SANGUINETTI, C. M.**IDENTIFICATION OF TAMM-HORSFALL URINARY GLYCOPROTEIN IN HUMAN AMNIOTIC FLUID.**

AMER. J. OBSTET. GYNEC., 122(6)790-791, 1975

6REF.

APARTADO

NRO. INV. 1062100

PP - PUBLICACION PERIODICA

ROSS, N.

SANGUINETTI, C. M., POSE, S.

CONCENTRACION DE CREATININA VERDADERA EN LIQUIDO AMNIOTICO Y SU RELACION CON LA MADUREZ FETAL.

ARCH. GINEC. OBSTET., 25(123-24, 1971

APARTADO

NRO. INV. 1046111

PP - PUBLICACION PERIODICA

ROSS, N.

SANGUINETTI, C. M., BOTERO-CORREA, O.,

POSE, S. V.

CONCENTRACION DE CREATININA VERDADERA EN LIQUIDO AMNIOTICO Y SU RELACION CON LA EDAD GESTACIONAL.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, NP.699-700

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1045405

CP - CONGRESO-PARTE

ROSS, N.

SANGUINETTI, C. M., ARCHIMAUT, G., VALVERDE, E.,

POSE, S. V.

CONCENTRACION DE CREATININA VERDADERA EN LIQUIDO AMNIOTICO Y SU RELACION CON EL PESO DEL RECIEN NACIDO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, NP.795-796

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1045406

CP - CONGRESO-PARTE

ROSS, N.

SANGUINETTI, C. M., BELITZKY, R., CALBEYRO-BARCIA, R.

EL LIQUIDO AMNIOTICO.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

RELATOS OFICIALES.

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, 1970, P.143-168

REF.

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1044800

CP - CONGRESO-PARTE

RUGGIA, R.

GARCIA-AUSTT, E., FONSECA, O., BUSTOS, L. F. DE.,

BERNARDI, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.

FACTORES PERINATALES Y PRESENCIA DE ANORMALIDADES CONVULSIVAS Y ELECTROENCEFALOGRAFICAS.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE NEUROPEDIATRIA, 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

14 - 17 MARZO 1971

AGRAVIO ENCEFALICO DEL RECIEN NACIDO.

MONTEVIDEO, DELTA, 1971, 9P.1-11

REF., PAGINACION IRREGULAR

L*MS340.3-CDN

NRO. INV. 1046209

CP - CONGRESO-PARTE

RUGGIA, R.

CONCEPTO DE ALTO RIESGO DE ORIGEN BIOLÓGICO Y SOCIO-CULTURAL.

SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE ESTIMULACION PSICO-SOCIAL DEL LACTANTE Y PRE-ESCOLAR, SANTIAGO, CHILE

1977

, , , P.-

REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1075200

CP - CONGRESO-PARTE

A TRAVES DEL RELATO HEMOS VISTO LA EVOLUCION DEL CONCEPTO DE RIESGO, SU ENCUADRE DENTRO DE UN PLAN INTEGRAL DE SALUD, SUS LIMITACIONES CUANDO SE PLANTEAN POLITICAS DRASTICAS; HEMOS ANALIZADO SUSCINTAMENTE LOS DIVERSOS FACTORES DE RIESGO Y SEÑALADO LOS ASPECTOS MAS POSITIVOS DEL CONCEPTO DE ALTO RIESGO EN EL AREA DEL DESARROLLO INFANTIL. FINALMENTE ANALIZAMOS LAS RELACIONES ENTRE EL PROCESO DIAGNOSTICO Y LAS APLICACIONES DE TRATAMIENTO.

HEMOS INTENTADO SENTAR LAS BASES PARA UNA AMPLIA DISCUSION DE LOS PROBLEMAS A FIN DE ARRIBAR A RECOMENDACIONES QUE NOS SEAN MUTUAMENTE UTILES, EN ESTE CAMPO QUE TIENE LA EXTREMA VIRTUD DE REUNIR UNA TAN VARIADA GAMA DE PROFESIONALES, POR LA SOLA RAZON DE TENER UN AREA COMUN COMPARTIDA, INTELLECTUAL Y AFECTIVAMENTE, QUE ES EL INTERES POR EL DESARROLLO INTEGRAL DE NUESTROS NIÑOS.

RUGGIA, R.

BELITZKY, R., CAYAFFA, C. L. DE, AZNAREZ, A.,

FONSECA, D.

REPERCUSION NEUROSIQUICA DEL SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO. ESTUDIO LONGITUDINAL.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 24P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1082800

L - LIBRO O FOLLETO

RUGGIA, R.

DIAGNOSTICO PRECOZ.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 31P.

TRABAJO PRESENTADO EN EL SEGUNDO CONGRESO PANAMERICANO DE RETARDO MENTAL, PANAMA, AGOSTO 25-29, 1975.

APARTADO

NRO.INV. 1064300

L - LIBRO O FOLLETO

SABATINO, H.

GUEMBERENA, L., CASACUBERTA, C.

EFFECTOS DE LA COMPRESION DEL CORDON UMBILICAL EN EL FETO DE OVEJA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA

BUENOS AIRES, ARGENTINA

5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS

BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA, P. 139-

L*WP1100-REU

NRO.INV. 1051205

CP - CONGRESO-PARTE

INSUFLANDO UN MANGUITO QUE RODEA AL CORDON UMBILICAL PRACTICAMOS COMPRESIONES COMPLETAS Y DE COMIENZO BRUSCO. ESTE MANGUITO SE COLOCA DURANTE UNA HISTEROTOMIA. EL FETO QUEDA DENTRO DEL UTERO CON LIQUIDO AMNIOTICO CONSERVADO. REGISTRAMOS CONTINUAMENTE PRESION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA, EXTRAEMOS MUESTRAS DE SANGRE ARTERIAL PARA ESTUDIOS DE PH Y EQUILIBRIO ACIDO BASE.

ESTUDIAMOS LOS EFECTOS SOBRE LAS VARIABLES CITADAS CON COMPRESIONES AISLADAS DESDE 30 HASTA 120 SEGUNDOS DE DURACION, ENTRE LAS CUALES SE PERMITE UNA RECUPERACION COMPLETA DEL FETO.

OBSERVAMOS EL EFECTO DE COMPRESIONES SERIADAS, DE IGUAL DURACION, CON INTERVALOS DE 3 MINUTOS, QUE NO PERMITEN UNA RECUPERACION TOTAL DEL FETO ENTRE COMPRESIONES.

CADA COMPRESION AISLADA PRODUCE HIPOXEMIA E HIPERCAPNIA QUE DESAPARECEN CUANDO LA OCLUSION CESA, Y NO SE ACOMPAÑAN DE ACIDOSIS METABOLICA, DE LA CUAL EL FETO SE RECUPERA LENTAMENTE AL CESAR LA AGRESION.

CADA COMPRESION PRODUCE UNA BRADICARDIA E HIPERTENSION ARTERIAL DE RAPIDA INSTALACION CUYO PERIODO DE RECUPERACION VARIA CON LA DURACION DE LA OCLUSION. LAS COMPRESIONES SERIADAS SE ACOMPAÑAN DE CAMBIOS DE LA FRECUENCIA CARDIACA ENTRE COMPRESIONES.

PARA ELUCIDAR LA PARTICIPACION DEL VAGO EN LA RESPUESTA CARDIOVASCULAR HEMOS PRACTICADO INYECCIONES FETALES DE ATROPINA.

SABATINO, H.

CASACUBERTA, C., ALONSO, J., GARCIA-AUSTT, E.,

SALGADO, M., LOAYZA, A., GIUSSI, G.

COMPARACION DE LAS MODIFICACIONES DEL MEDIO INTERNO FETAL EN LA OCLUSION UMBILICAL Y ESTASIS DEL ESPACIO INTERVELLOSO EN OVEJAS.

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, 14

BUENOS AIRES, ARGENTINA

1973

BUENOS AIRES, ASCUNE, 1973, GP.424-428

L*WF3A7-CON14

NRO.INV. 1055112

CP - CONGRESO-PARTE

SABATINO, H.

GIUSSI, G., BEJAR, R., CURBELO, V., CASACUBERTA, C.,

GUEMBERENA, L., NAVARRETE, L., LOAYZA, A.,

GUAYASAMIN, O., DAVIT, N., BURGUI, M.

MODIFICACIONES PRODUCIDAS EN EL MEDIO INTERNO FETAL POR UNA OCLUSION TRANSITORIA DE LOS VASOS UMBILICALES.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLOGICAS, 11

MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLOGICAS, 1973, SP.260-

L*QT3.158-CON11

NRO.INV. 1052904

CP - CONGRESO-PARTE

SABATINO, H.
EXPERIMENTAL ACUTE FETAL ASPHIXIA.

OPS
 RESEARCH IN PROGRESS, 1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.111-114

REF.
 L*W20.5-PANR NRO.INV. 1059204 LP - LIBRO-PARTE

SABATINO, H.
 BARRIOS AMAYA, J. A., CALDEYRO-BARCIA, R.
TRABAJO UTERINO EN PARTOS INDUCIDOS CON OCITOCINA.
 CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; YP.397-398
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045422 CP - CONGRESO-PARTE

SABATINO, H.
 IGLESIAS, M., INAUDY, E., MENDEZ BAUER, C.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
**CARACTERISTICAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN
 CASOS DE CIRCULAR DE CORDON.**

CONGRESO ARGENTINO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. 13
 CORDOBA, ARGENTINA
 20 - 29 SET. 1970
 CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; 2P.383-385
 L*WP3A7-CON13 NRO.INV. 1045429 CP - CONGRESO-PARTE

SABATINO, J. H.
**ACTIVIDAD UTERINA PROMEDIO Y ESTADO DEL RECIEN NACIDO
 EN PARTOS INDUCIDOS Y MONITORIZADOS.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 49P.
 REF., RES.
 APARTADO NRO.INV. 1062300 L - LIBRO O FOLLETO

SE REALIZO UN ESTUDIO REPROSPECTIVO DE LAS HISTORIAS CLINICAS Y DE LOS REGISTROS CONTINUOS DE LA CONTRACTILIDAD UTERINA DE 69 PACIENTES DE LA CLINICA GINECOTOCOLOGICA "B" DEL HOSPITAL DE CLINICAS QUE TUVIERON INDICACION DE INDUCCION FARMACOLOGICA DEL TRABAJO DE PARTO Y QUE FUERON MONITORIZADOS DURANTE TODO EL TIEMPO QUE DURO LA INDUCCION. SE SEPARARON DOS GRUPOS DE PACIENTES DE ACUERDO AL ESTADO DE R.N., OBTENIENDO UN GRUPO DE PACIENTES CON R.N. VIGOROSOS Y OTRO GRUPO DE PACIENTES CON R.N. DEPRIMIDOS.

SE COMPARAN ESTADISTICAMENTE ESTOS DOS GRUPOS SEGUN UNA SERIE DE "FACTORES" QUE PUEDEN INFLUIR EN LA OBTENCION DE R.N. DEPRIMIDOS.

DICHOS FACTORES FUERON: PARIDAD, EDAD MATERNA, EDAD GESTACIONAL, PATOLOGIA ASOCIADA O CONCOMITANTE AL EMBARAZO, PRESENCIA O AUSENCIA DE CIRCULAR DE CORDON, FORMA DE TERMINACION DEL PARTO, DROGAS ADMINISTRADAS DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, PESO DEL R.N., DURACION DEL TRABAJO DE PARTO, TRABAJO UTERINO TOTAL Y ACTIVIDAD UTERINA PROMEDIO.

SOLAMENTE LA ACTIVIDAD UTERINA PROMEDIO NOS DIO UNA DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE EL GRUPO DE PACIENTES CON R.N. VIGOROSOS Y EL GRUPO DE PACIENTES CON R.N. DEPRIMIDOS.

SE CONCLUYE QUE EN INDUCCIONES FARMACOLOGICAS DEL TRABAJO DE PARTO ES CONVENIENTE MANTENER LA INFUSION I.V. DE DROGAS OCITOCICAS EN DOSIS NECESARIAS PARA OBTENER CONTRACCIONES UTERINAS DENOMINADAS CLINICAMENTE DE MEDIANA INTENSIDAD CON UNA FRECUENCIA DE 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS, CUANDO LA INDUCCION NO ES MONITORIZADA. Y EN CONTRACCIONES DE 35 A 40mm Hg, Y DE 3 CONTRACCIONES EN 10 MINUTOS CUANDO LA INDUCCION ES MONITORIZADA Y EL REGISTRO DE LA CONTRACCION UTERINA ES POR MEDIO INTERNO.

ESTO PERMITIRIA OBTENER CON MAYOR PROBABILIDAD R.N. VIGOROSOS SIN ALTERAR EL PROGRESO DE LA DILATACION DEL CUELLO UTERINO.

SABATINO, J. H.
**EFFECTOS FETALES DE LA OCLUSION DE LOS VASOS UMBILICALES
 O DE LA AORTA MATERNA.**

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1974, 2V.
 TESIS DE DOCTORADO, RES., REF.
 L*WP1420-SABE NRO.INV. 1060400 T - TESIS

EXISTEN EVIDENCIAS DE QUE LA CONTRACCION UTERINA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO DE LA MUJER, PRODUCE UNA INTERRUPCION MOMENTANEA DEL FLUJO DE SANGRE MATERNA A LA PLACENTA (ESTASIS DEL ESPACIO INTERVELLOSO) O DE UNA INTERRUPCION DE SANGRE A NIVEL DE LA ARTERIA AORTA O ILIACA MATERNA (EFECTO POSEIRO) CUANDO LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN DECUBITO DORSAL.

EN CIERTAS SUTURACIONES LA CONTRACCION UTERINA PUEDE TAMBIEN INTERRUMPIR MOMENTANEAMENTE EL FLUJO DE SANGRE FETAL POR LOS VASOS UMBILICALES (COMPRESION DEL CORDON UMBILICAL).

ESTAS INTERRUPCIONES DEL FLUJO DE SANGRE (MATERNO Y FETAL) PUEDEN EN CIERTAS CONDICIONES (POR EJEMPLO EMBARAZOS DE ALTO RIESGO OBSTETRICO) ALTERAR LOS

INTERCAMBIOS MATERNO-FETALES A NIVEL DE LA PLACENTA, PROVOCANDO UN SUFRIMIENTO FETAL AGUDO INTRAPARTO.

SE TRATO DE IMITAR ESTAS INTERRUPCIONES DE FLUJO SANGUINEO, EN ANIMALES (OVEJAS Y CABRAS) CERCANOS AL TERMINO DE LA GESTACION.

PARA ESTE FIN SE REALIZARON DOS TIPOS DIFERENTES DE INTERRUPCIONES DEL FLUJO SANGUINEO: A) OCLUSION DE LA AORTA MATERNA, B) OCLUSION DE VASOS UMBILICALES.

SE ESTUDIARON EN LA MADRE Y EN EL FETO LOS EFECTOS DE DICHAS OCLUSIONES PROVOCAN SOBRE LA FRECUENCIA CARDIACA, PRESION ARTERIAL, OXIGENACION DE LA SANGRE Y EQUILIBRIO ACIDO BASICO.

BAJO UNA INFUSION INTRAVENOSA CONTINUA DE PENTOBARBITAL SODICO A LA MADRE, SE REALIZA LAPARATOMIA E HISTEROTOMIA; SE EXTRAE EL FETO Y SE COLOCA INMEDIATAMENTE LA CABEZA EN UNA BOLSA DE POLIETILENO CONTENIENDO SOLUCION FISIOLOGICA PARA EVITAR QUE EL FETO RESPIRE. SE DEJA INTACTA LA CIRCULACION A TRAVES DEL CORDON UMBILICAL.

SE COLOCAN A LA MADRE Y AL FETO ELECTRODOS PARA OBTENER SENDOS E.C.G. Y A TRAVES DE LA INTEGRACION DE LA ONDA R DEL MISMO, LAS FRECUENCIAS CARDIACAS INSTANTANEAS. TAMBIEN SE LES COLOCAN CATERES DE POLIETILENO INTRAARTERIALES PARA OBTENER LOS REGISTROS CONTINUOS DE PRESIONES ARTERIALES Y TOMAS DE MUESTRAS DE SANGRE Y DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASICO.

SE COLOCO ALREDEDOR DEL CORDON UMBILICAL UN MANGUITO NEUMATICO RECUBIERTO DE SEDA PARA CUANTIFICAR LA PRESION QUE SE EJERCE CUANDO SE PROCEDE A LA OCLUSION DE LOS VASOS UMBILICALES.

LA OCLUSION DE LA AORTA MATERNA SE REALIZO MANUALMENTE A LA ALTURA DE LA AORTA ABDOMINAL MATERNA, INMEDIATAMENTE POR DEBAJO DEL NACIMIENTO DE LAS ARTERIAS RENALES.

AMBAS OCLUSIONES (DE VASOS UMBILICALES Y AORTA MATERNA), SE REALIZAN BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: A) DE COMIENZO Y TERMINACION RAPIDA, TRATANDO EN EL MINIMO DE TIEMPO POSIBLE PROVOCAR LA OCLUSION DE LOS VASOS ARTERIALES, B) TOTALES; IMPIDIENDO EN FORMA COMPLETA, DESDE EL INICIO HASTA EL FIN DE LA OCLUSION, EL PASO DE SANGRE POR LOS VASOS OCLUIDOS, C) DE DISTINTOS TIEMPOS DE DURACION; SE REALIZARON OCLUSIONES DE 15, 30, 60, 90, 120 Y 180 SEGUNDOS DE DURACION, D) AISLADA; SE PERMITIO LA RECUPERACION DEL FETO ENTRE EL FIN DE UNA OCLUSION Y EL INICIO DE LA SIGUIENTE, E) OTROS TIPOS DE OCLUSIONES; SE REALIZARON SEGUN LOS PUNTOS A Y B; PERO SE MANTUVO CONSTANTE EL TIEMPO DE DURACION DE LA OCLUSION (30 SEGUNDOS); ADEMAS SE REALIZARON EN FORMA CONSECUTIVA (UNA OCLUSION CADA 3 MINUTOS DURANTE UNA HORA), NO PERMITIENDO LA RECUPERACION DEL FETO ENTRE OCLUSIONES.

EN OTRO CASO SE REALIZARON SEGUN LOS PUNTOS B, C Y D PERO SE PROVOCARON EN FORMA PROGRESIVA Y GRADUAL.

LA REPERCUSION QUE SOBRE EL FETO PROVOCAN LAS OCLUSIONES, SE ESTUDIAN OBSERVANDO LAS MODIFICACIONES DE LAS VARIABLES FETALES, ANTES, DURANTE Y DESPUES DE LA APLICACION DE LAS OCLUSIONES.

CUANDO SE PROVOCAN OCLUSIONES DE LOS VASOS UMBILICALES SE OBSERVA UNA INMEDIATA RESPUESTA, AUMENTO EN LA PRESION ARTERIAL, LUEGO CAIDA DE LA FRECUENCIA CARDIACA DEL FETO, MIENTRAS QUE CUANDO SE OCLUYE LA AORTA MATERNA, SE OBSERVA UNA RESPUESTA, PRIMERO CAIDA EN LA FRECUENCIA CARDIACA Y LUEGO UN AUMENTO DE LA PRESION ARTERIAL FETAL.

LA PO₂ DISMINUYE SIGNIFICATIVAMENTE DURANTE LOS PRIMEROS 15-20 SEGUNDOS DEL INICIO DE LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES, Y ENTRE 30-60 SEGUNDOS DE LA OCLUSION DE AORTA MATERNA.

LA PCO₂ AUMENTA Y EL PH DISMINUYE, AMBOS EN FORMA SIGNIFICATIVA RECIENTE A LOS 30-60 SEGUNDOS DE LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES. EN LA OCLUSION DE AORTA MATERNA LA PCO₂ AUMENTA Y EL PH DISMINUYE SIGNIFICATIVAMENTE DESPUES DE LOS 60 SEGUNDOS DEL INICIO DE LA OCLUSION. ESTAS OBSERVACIONES RECHAZAN LA HIPOTESIS DE TRABAJO QUE SUSTENTA LAS MODIFICACIONES DE LA PCO₂ EN ESPEJO CON LA PO₂ DURANTE LA CONTRACCION UTERINA.

LAS BASES AUMENTAN EN LOS 30-60 SEGUNDOS Y DISMINUYEN A PARTIR DE LOS 90-120 SEGUNDOS DE INICIADA LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES, MIENTRAS QUE NO SE MODIFICAN DURANTE TODO EL TIEMPO QUE DURA LA OCLUSION DE LA AORTA MATERNA. ESTE HECHO TAMBIEN RECHAZA LA HIPOTESIS DE TRABAJO DONDE SE REPRESENTAN A LAS BASES MODIFICANDOSE MUY PRECOZMENTE RESPECTO A LA CONTRACCION UTERINA. CUANDO FINALIZA LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES SE OBSERVA UN RAPIDO INICIO DE RECUPERACION DE LA FRECUENCIA CARDIACA, MIENTRAS QUE ESTE INICIO ES ESTADISTICAMENTE MAS RETRASADO EN OCLUSIONES DE AORTA MATERNA.

EN LA PRESION ARTERIAL FETAL OBSERVAMOS TAMBIEN UN MAS TEMPRANO INICIO DE RECUPERACION CUANDO SE DESOCLUYEN LOS VASOS UMBILICALES QUE CUANDO SE DESOCLUYEN LA AORTA MATERNA.

EN AMBAS OCLUSIONES LA RECUPERACION TOTAL DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL SE PRODUCE ANTES QUE LA RECUPERACION TOTAL DE LA PRESION ARTERIAL FETAL.

LA PO₂ Y PCO₂ SE RECUPERAN PRECOZMENTE LUEGO DE FINALIZADA LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES MIENTRAS QUE LO HACEN MAS TARDIAMENTE CUANDO FINALIZA LA OCLUSION DE LA AORTA MATERNA.

EL PH SE RECUPERA TOTALMENTE, DESAPARECE LA DIFERENCIA SIGNIFICATIVA ENTRE LOS 3 A 4 MINUTOS DE FINALIZADA LA OCLUSION DE VASOS UMBILICALES MIENTRAS QUE EN OCLUSIONES DE AORTA MATERNA DESAPARECE ENTRE LOS 10 Y MAS DE 10 MINUTOS DE FINALIZADA LA OCLUSION.

POR ULTIMO, LAS BASES EN OCLUSIONES DE VASOS UMBILICALES SE RECUPERAN PARCIALMENTE ENTRE LOS 8 A 9 MINUTOS DE FINALIZADA LA OCLUSION, MIENTRAS QUE SE

OBSERVA RECUPERACION PARCIAL DE LAS BASES LUEGO DE 10 A MAS DE 10 MINUTOS DE FINALIZADA LA OCLUSION DE AORTA MATERNA.

SABINI, G.

BASSO, A., FERNANDEZ, A., PIRIZ, A.

TORRADO, D., BELITZKY, R., ALTHABE, O.

ESTUDIO DE LA DESAPARICION DEL PARA-AMINO-HIPURATO DE SODIO (PAH) INYECTADO EN LA CAVIDAD AMNIOTICA.

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, P.57-

RES.

APARTADO

NRO. INV. 1060009 CP - CONGRESO-PARTE

EN EMBARAZADAS NORMALES A TERMINO, CUYOS EMBARAZOS, PARTOS Y RECIEN NACIDOS FUERON NORMALES, SE LES INYECTO 400 MG DE PAH EN CAVIDAD AMNIOTICA. SE EXTRAJERON MUESTRAS DE LIQUIDO AMNIOTICO Y SANGRE MATERNA SIMULTANEAMENTE CADA 10 MINUTOS EN LOS PRIMEROS 40 MINUTOS Y LUEGO CADA 20 MINUTOS DURANTE 4 HORAS. SE RECOGIO LA ORINA DE TODO EL PERIODO DE OBSERVACION. SE OBSERVO QUE LA DISMINUCION DE LA CONCENTRACION DE LA SUSTANCIA FUE LENTA. SE CALCULO LA CAIDA PORCENTUAL EN CADA MUESTRA QUE PRESENTO A LAS 4 HORAS UN PROMEDIO DE 51 POR CIENTO. SE ENCONTRO UNA CORRELACION LINEAL ENTRE LA CANTIDAD DE PAH QUE SALIO DE LA CAVIDAD AMNIOTICA Y LA CONCENTRACION INICIAL. EN SANGRE, LA SUSTANCIA APARECIO LUEGO DE LOS 25 MINUTOS DE INYECCION Y ALCANZO CONCENTRACIONES MUY DEBILES.

SABINI, G.

FERNANDEZ, A., ALTHABE, O., BASSO, A.

PIRIZ, H., DIFILIPPO, H., BELITZKY, R.

APORTE SOBRE LA PARTICIPACION FETAL EN LA FORMACION Y COMPOSICION DEL LIQUIDO AMNIOTICO. ESTUDIO DE LA DESAPARICION DEL PARA-AMINO HIPURATO DE SODIO INYECTADO EN LA CAVIDAD AMNIOTICA.

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2

SOLIS, URUGUAY

18 - 20 DIC. 1970

MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, P.78-81

L*QT3U8-JOR

NRO. INV. 104611 CP - CONGRESO-PARTE

SABINI, G.

FERNANDEZ, A., TORRADO, D., BASSO, A.

BELITZKY, R., ALTHABE, O.

DESAPARICION DE PARA-AMINO HIPURATO DE SODIO EN EL LIQUIDO AMNIOTICO. CLEARANCE DE PAH.

CONGRESO LATINOAMERICANO DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 11

MENDOZA, ARGENTINA

29 JULIO - 4 AG. 1973

RESUMENES DE COMUNICACIONES LIBRES.

, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, 1973, SP.412-

L*QT3.158-CON11

NRO. INV. 1052902 CP - CONGRESO-PARTE

SABINI, G.

FERNANDEZ, A., ALTHABE, O., BASSO, A.

CALDEYRO-BARCIA, R.

DISAPPEARANCE OF PARA-AMINO-HIPPURATE FROM AMNIOTIC FLUID.

INT. J. GYNAECOL. OBSTET. : 11(3)325-328, 1976

10REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1068800 PP - PUBLICACION PERIODICA

EIGHT PREGNANT WOMEN AND THREE PREGNANT SHEEP RECEIVED 400 MG OF PARA-AMINO-HIPPURATE (PAH) INTRAAMNIOTICALLY. SERIAL SAMPLES OF AMNIOTIC FLUID AND MATERNAL BLOOD WERE OBTAINED. IN SHEEP SAMPLES OF FETAL BLOOD WERE ALSO WITHDRAWN. PAH APPEARED IN MATERNAL PLASMA IN ALL THE CASES. IN ALL PREGNANT WOMEN PAH DISAPPEARED SLOWLY FROM AMNIOTIC FLUID (50 PERCENTAGE IN 4 HOURS). IN ONE EWE THE STUDY WAS PERFORMED AS IN HUMANS AND SHOWED THE SAME PATTERN OF DISAPPEARANCE. IN THE OTHER TWO, FETAL URINE WAS DRAINED OUTSIDE THE AMNIOTIC FLUID AND PAH DISAPPEARED FROM IT AT A MUCH FASTER RATE (90 PERCENTAGE IN 4 HOURS). PAH CONCENTRATION IN FETAL URINE WAS 100 TIMES HIGHER THAN IN FETAL PLASMA. OUR FINDINGS IN PREGNANT WOMEN SEEM TO SUGGEST THAT PAH DISAPPEARS FROM THE AMNIOTIC SAC BY A DIFFUSION MECHANISM. ON THE OTHER HAND THE RESULTS FOUND IN SHEEP ALSO SUGGEST THAT THE FETUS MAY HAVE AN ACTIVE ROLE IN PAH CONCENTRATION IN AMNIOTIC FLUID, ELIMINATING PART OF THE SUBSTANCE INTO MATERNAL BLOOD ACROSS THE PLACENTA BUT RETURNING A MAJOR PORTION TO THE AMNIOTIC FLUID WITH FETAL URINE.

SABINI, G.
 FERNANDEZ, A., BASSO, A. L., PIRIZ, H.,
 DIFILIPPO, H., MAGAÑA, M., ALONSO, J. L.
**DETERMINACION DEL VOLUMEN DEL LIQUIDO AMNIOTICO
 MEDIANTE LA TECNICA DEL PARA-AMINO HIPURATO DE SODIO EN
 LA MUJER.**

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 26 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; P.877-879

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1045410

CP - CONGRESO-PARTE

SALA, M.

OTEGUI, J., BENEDETTI, W., MONTI, J.,

GRIFO, E.

**BLOCKADE OF OVARIAN COMPENSATORY HYPERTROPHY AND
 OVULATION IN THE RAT BY HYPOTHALAMIC IMPLANTS OF AN
 ANTICHOLINERGIC DRUG.**

J. NEURO-VISCERAL REL. ; 32(2)241-248; 1971

18 REF. ; RES.

APARTADO

NRO. INV. 1049300

PP - PUBLICACION PERIODICA

IN ORDER TO CONFIRM THE PARTICIPATION OF A CENTRAL CHOLINERGIC SYSTEM IN THE
 CONTROL OF HYPOPHYSIAL FOLLICULOTROPHIN RELEASE, IMPLANTS OF ATROPINE (250
 MICROGRAMS) WERE PERFORMED IN DIFFERENT HYPOTHALAMIC AREAS.

IN HEMICASTRATED ANIMALS, THE OVARIAN COMPENSATORY HYPERTROPHY WAS PREVENTED
 BY THE DRUG WITHOUT DISTURBANCE IN THE ESTROUS CYCLE.

IN CONTRAST, IN INTACT ANIMALS, PROLONGED DIESTRUS WAS OBSERVED, WITH A
 DECREASE IN THE OVARIAN WEIGHT.

THESE EFFECTS, INDUCED BY PHARMACOLOGICAL BLOCKADE, CONFIRM THE PARTICIPATION
 OF A CENTRAL CHOLINERGIC SYSTEMS IN THE CONTROL OF PHYPOPHYSIAL GONADOTROPHIN
 RELEASE.

SALA, M.

CAPANO, A., LIBERHANN, I.

**HISTOPATOLOGIA E HISTOQUIMICA DEL OVARIO Y DEL UTERO EN
 RATAS PRIVADAS DE AGUA.**

JORNADAS URUGUAYAS DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS. 2

SOLIS, URUGUAY

18 - 20 DIC. 1970

MONTEVIDEO, SOCIEDAD URUGUAYA DE CIENCIAS FISIOLÓGICAS, ; P.61-

L*QT3U8-JOR

NRO. INV. 1046308

CP - CONGRESO-PARTE

SALAMA, E.

SCHWARCZ, R., NIETO, F.

**PESO DEL RECIEN NACIDO Y ROTURA PREMATURA DE LAS
 MEMBRANAS OVULARES AL TERMINO DE LA GESTACION.**

REV. SOC. OBSTET. GINEC. B. AIRES. 59(1)105-114; 1980

6 REF.

APARTADO

NRO. INV. 1089500

PP - PUBLICACION PERIODICA

SALAMA, E.

**EVALUACION DEL MONITOREO FETAL INTRAPARTO. METODOS
 ELECTRONICOS Y BIOQUIMICOS.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 19P.

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1083400

L - LIBRO O FOLLETO

SANGUINETTI, C. M.

ROSS, N., ARCHIMAUT, G.

**SIGNIFICADO DE LA RELACION ENTRE CREATININA VERDADERA
 EN SANGRE MATERNA Y LIQUIDO AMNIOTICO EN VINCULACION
 CON LA PATOLOGIA MATERNO-FETAL.**

CONGRESO ARGENTINO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA. 13

CORDOBA, ARGENTINA

20 - 29 SET. 1970

CORDOBA, SECRETARIA GENERAL, ; NP.793-794

L*WP3A7-CON13

NRO. INV. 1045407

CP - CONGRESO-PARTE

SARDI-VALVERDE, Y.

MIGUEZ-WENSKO, C., CASTELLANO, M. A.,

UCAR, D., BROVETTO, J.

**ATTEMPTED ESTROGEN EXTRACTION FROM HUMAN
 PLACENTAL UTEROTROPIC PREPARATIONS.**

IRCS MED. SCI. ; 3(1)622-; 1975

REF.

APARTADO

NRO. INV. 1065600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SAVASSI, R.
MONITORIZACION FETAL ANTEPARTO.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 39P.

REF.
 APARTADO NRO.INV. 1085300 L - LIBRO O FOLLETO

SCASSO, J. C.
 CALDEYRO-BARCIA, R.
PATRONES DE PUJOS ESPONTANEOS.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
 MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980
 MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.174-179
 L*W308-COM NRO.INV. 1089806 CP - CONGRESO-PARTE

SCASSO, J. C.
CARACTERES MORFOLOGICOS DE LOS PUJOS ESPONTANEOS EN EL PARTO NORMAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY FACULTAD DE MEDICINA, 1981, 83P.
 TESIS DE DOCTORADO, REF.
 APARTADO NRO.INV. 1091100 T - TESIS

SCASSO, J. C.
 SCORZA, M., GIUSSI, G.
MANUAL DE INSTRUCCIONES DE MANEJO DEL MICROANALIZADOR DE GASES SANGUINEOS Y PH (RADIOMETER-COPENHAGUEN).

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 17P.
 APARTADO NRO.INV. 1083000 L - LIBRO O FOLLETO

SCHIFFERLI, P.
EFFECTS OF ATROPINE ON THE HEART RATE OF THE HUMAN FETUS THROUGHOUT PREGNANCY.

OPS
 RESEARCH IN PROGRESS. 1974.
 WASHINGTON, OPS, 1974, P.146-148

REF.
 L*W20.5-PANR NRO.INV. 1059214 LP - LIBRO-PARTE

SCHIFFERLI, P. I.
 CALDEYRO-BARCIA, R.
EFFECTS OF ATROPINE AND BETA-ADRENERGIC DRUGS ON THE HEART RATE OF THE HUMAN FETUS.

BOREUS, L. (ED.)
 FETAL PHARMACOLOGY.
 NUEVA YORK, RAVEN PRESS, 1973, P.259-279

REF., RES.
 L*W0211-BORF, A NRO.INV. 1049500 LP - LIBRO-PARTE

THE I.V. INJECTION OF 2 MG OF ATROPINE TO PREGNANT WOMEN CAUSED A SLOW, SMALL RISE IN FETAL HEART RATE (FHR). THE AMPLITUDE OF THE RISE INCREASED WITH GESTATIONAL AGE AS OF THE 15TH WEEK. DURING LABOR, ATROPINE WAS INJECTED IN THE AMNIOTIC CAVITY (1.6 MG) OR DIRECTLY INTO THE FETAL BUTTOCK (0.15 MG). WHEN THE FETUS WAS IN A NORMAL CONDITION, ATROPINE CAUSED A RISE IN THE BASE LINE OF FHR (20 TO 30 BEATS/MIN) AND A REDUCTION OF THE IRREGULARITIES IN FHR TRACING. ATROPINE CANCELED TYPE I (EARLY) DIPS WHICH ARE TRANSIENT FALLS OF FHR DUE TO COMPRESSION OF THE FETAL HEAD OR UMBILICAL CORD BY UTERINE CONTRACTIONS. ATROPINE REDUCED THE AMPLITUDE OF TYPE II DIPS (LATE DIP) WHICH ARE TRANSIENT FALLS OF FHR CAUSED BY UTERINE CONTRACTIONS IN CASES OF INTRAPARTUM FETAL ASPHYXIA. ATROPINE SUPPRESSED THE PROLONGED BRADYCARDIA PRESENT IN VERY SEVERE INTRAPARTUM FETAL DISTRESS.

DRUGS STIMULATING BETA-ADRENERGIC RECEPTORS CAUSED A RISE IN FHR. THIS EFFECTS IS ANTAGONIZED BY BETA-BLOCKING DRUGS.

SCHWARCZ, R.
 STRADA-SAENZ, G., ALTHABE, O., FERNANDEZ-FUNES, J.,
 ALVAREZ, L., CALDEYRO BARCIA, R.
COMPRESSION RECEIVED BY THE HEAD OF THE HUMAN FETUS DURING LABOR.

CONFERENCE ON THE ETIOLOGY OF MENTAL RETARDATION.
 OMAHA, NEBRASKA, USA
 13 - 16 OCT. 1968
 PHYSICAL TRAUMA AS AN ETIOLOGICAL AGENT IN MENTAL RETARDATION.
 BETHESDA, U.S. DEPARTMENT OF HEALTH EDUCATION AND WELFARE, 1970, P.133-143

REF.
 L*W300.3-COM NRO.INV. 1035900 CP - CONGRESO-PARTE
 THE PRESSURE EXERTED BY UTERINE CONTRACTIONS ON THE FETAL HEAD WAS RECORDED DURING LABOR BY MEANS OF FLAT PRESSURE RECEPTORS INTRODUCED BETWEEN THE UTERINE WALL AND THE FETAL HEAD, OUTSIDE THE MEMBRANES. SIMULTANEOUS RECORDS OF AMNIOTIC

PRESSURE AND FETAL HEART WERE OBTAINED. EACH UTERINE CONTRACTION PRODUCE A COMPRESSION OF THE FETAL HEAD WHICH, DEPENDING ON THE OBSTETRICAL CONDITIONS, IS EQUAL OR GRATER THAN THE PRESSURE RISE CAUSED IN ATHE AMNIOTIC CAVITY.

FOR EACH PERIOD OF LABOR, AND FOR A GIVEN RECEPTOR, THERE IS A DIRECT LINEAR RELATIONSHIP BETWEEN THE PRESSURE RECORDED BY THAT RECEPTOR AND THE AMNIOTIC PRESSURE.

THE RECEPTORS PLACED NEAR THE EQUATOR OF THE FETAL HEAD, RECORD HIGHER PRESSURES THAN THOSE WHICH ARE PLACED AT A GREATER DISTANCE FROM THE CEPHALIC EQUATOR. IN THESE LAST, THE PRESSURE IS EQUAL TO THE AMNIOTIC PRESSURE, WHEREAS IN THE RECEPTORS NEAR THE CEPHALIC EQUATOR THE PRESSURE MAY BE UP TO 2.5 TIMES HIGHER THAN THE AMNIOTIC PRESSURE.

THE HIGHEST PRESSURES IN THE CEPHALIC RECEPTORS ARE RECORDED AFTER RUPTURE OF THE MEMBRANES, WHEN CERVICAL DILATATION IS GREATER THAN 4 CM AND WHEN FETAL HEAD IN BEYOND STATION 0.

THERE IS A DIRECT LINEAR RELATIONSHIP BETWEEN THE PRESSURE RECEIVED BY THE FETAL HEAD DURING EACH UTERINE CONTRACTION, AND THE AMPLITUDE OF THE CORRESPONDING DIP I IN FHR (TRANSIENT FALL OF FHR SIMULTANEOUS WITH THE UTERINE CONTRACTION).

ALL THESE FACTS AGREE WITH THE HYPOTHESIS POSTULATING THAT THE COMPRESSION OF THE FETAL HEAD BY UTERINE CONTRACTIONS CAUSES VAGAL STIMULATION WHICH IS RESPONSIBLE FOR THE DIP I.

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
BURJEL, L., CAPURRO, M., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
MARTELL, M., NIETO, F., TENZER, S.

ANTENATAL MANAGEMENT OF PREMATURE LABOR.
WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS, PROCEEDINGS, 9
TOKYO, JAPON

25 - 31 OCT. 1979

GYNECOLOGY AND OBSTETRICS,
AMSTERDAM, EXCERPTA MEDICA, 1980, P.923-929

REF.

L*WP3A-Y-WOR9

NRD.INV. 1083700

CP - CONGRESO-PARTE

RESULTS FROM A PROJECT WITH A UNIFORM TREATMENT TO ARREST PREMATURE LABOR AND OT INDUCE FETAL LUNG MATURITY ARE PRESENTED. THIS IS PART OF A WHOLE PROGRAM WHICH STANDARDIZES THE PERINATAL MANAGEMENT OF PREMATURE IN MATERNITY HOSPITALS OF LATIN AMERICA, UNIFORM CRITERIA WERE USED OT DIAGNOSE THREATENED PREMATURE LABOR IN ITS INITIAL STAGES, AS WELL AS TO COUNTERINDICATE THE ATTEMPT TO PROLONG GESTATION THREATENED BY PREMATURE LABOR. PRECORDED PERINATAL DATA WERE OBTAINED PROSPECTIVELY ON ALL PREMATURE LABORS WHETHER THEY ENDED SUCCESSFULLY OR NOT.

DURING THE FIRST YEAR THE ALREADY EXISTING THERAPEUTICAL CRITERIA WERE USED WITHOUT MODIFICATION. DURING THE SECOND YEAR A NEW STANDARDIZED PROCEDURE WAS STARTED. THE COMPARED GROUPS WERE: A) DIAGNOSTIC STAGE WITH INTERVENTION STAGE, B) ALL PREMATURE LABORS REQUIRING TREATMENT BUT WHICH DID NOT RECEIVE IT (CONTROL GROUP) WITH THOSE TREATED ACCORDING TO THE NEW STANDARDS (TREATED GROUP). THE GROUPS WERE MATCHED BY MATERNAL AND FETAL PATHOLOGY, STATE OF FETAL MEMBRANES ADN PROGRESS OF LABOR.

BIRTHWEIGHT WAS SIGNIFICANTLY HIGHER IN THE INTERVENTION THAN IN THE DIAGNOSTIC STAGE GROUPS AND IN THE TREATED THAN IN THE NONTREATED GROUPS. LOW AFGAR SCORE, RDS AND EARLY NEONATAL DEATHS WERE SIGNIFICANTLY SMALLER IN THE STANDARDIZED TREATED GROUP THAN IN THE CONTROL GROUP WITHOUT TREATMENT. NO SIGNIFICANT DIFFERENCES WERE FOUND IN THE INCIDENCE OF FETAL DEATHS.

A DECREASE OF THE ANNUAL PERINATAL MORTALITY RATES, INCIDENCE AND SPECIFIC EARLY NEONATAL MORTALITY OF LOW BIRTHWEIGHT INFANTS WAS OBSERVED DURING THE STANDARTIZED INTERVENTION STAGE.

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
RUGGIA, R., BURJEL, L.

ASPECTOS PRENATALES, ACCIONES PERINATALES Y DESARROLLO INFANTIL.

JORNADAS INTERNACIONALES A NIVEL LATINOAMERICANO SOBRE RETARDO MENTAL. 2
CARACAS, VENEZUELA

1979

MEMORIAS.

CARACAS, AVEPANE, 1979, P.101-106

REF.

L*WH300-JOR

NRD.INV. 1083200

CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., BELITZKY, R., FESCINA, R.,
CAPURRO, M., DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M.,
NIETO, F., TENZER, S.

IMPACTO SOBRE LA MORBIMORTALIDAD PERINATAL DEL PROGRAMA DE INTERVENCION NORMATIVA PARA LA DETENCION DEL PARTO PREMATURO. RESULTADOS DEL HOSPITAL ESCUELA DEL LITORAL, PAYSANDU MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, URUGUAY Y MATERNIDAD NATALIO ARAMAYO, HOSPITAL DE CLINICAS, MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, LA PAZ, BOLIVIA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 31P.

APARTADO

NRD.INV. 1082300

L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
AMNIOTOMY. COMMENTARY.
 ICEA REVIEW, 3(2)1-5, 1979
 23REF.
 APARTADO

NRO. INV. 1082200 PP - PUBLICACION PERIODICA

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., MARTELL, M.
**CONDUCTA PERINATAL ANTE LA ROTURA PREMATURA DE LAS
 MEMBRANAS OVULARES. NORMATIZACION DIAGNOSTICA Y
 TERAPEUTICA PARA MATERNIDADES DE AMERICA LATINA.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 23P.

REF.
 APARTADO NRO. INV. 1079500 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
 CAPURRO, H., BEJAR, R., VINACUR, R.,
 DIAZ, A. G., BELITZKY, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
**DETECCION DEL PARTO PREMATURO. PROGRAMA DE NORMATIZACION
 DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA PARA MATERNIDADES DE AMERICA
 LATINA.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1977, 123P.

APARTADO NRO. INV. 1072600 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., BELIZAN, J. M., FESCINA, R.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
INFLUENCE OF AMNIOTOMY AND MATERNAL POSITION ON LABOR.
 WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS, 8
 MEXICO, MEXICO

17 - 22 ABRIL 1976
 GYNECOLOGY AND OBSTETRICS,
 AMSTERDAM, EXCERPTA MEDICA, 1977, P.377-391
 REF., RES.

L'NP3AY-WDRB NRO. INV. 1070700 CP - CONGRESO-PARTE
 TWO PROSPECTIVE CONTROLLED STUDIES WERE MADE IN NORMAL SPONTANEOUS LABORS AT
 TERM, WITHOUT MEDICATION. IN THE FIRST STUDY, ALL MOTHERS WERE IN THE HORIZONTAL
 POSITION THROUGHOUT LABOR. EARLY AMNIOTOMY WAS PERFORMED IN 404 LABORS, WHEREAS
 MEMBRANES WERE ALLOWED TO RUPTURE SPONTANEOUSLY IN 517 LABORS. THE SPONTANEOUS
 RUPTURE OCCURRED AT THE END OF THE FIRST STAGE OR LATER, IN 76% OF THIS GROUP;
 THE PROPORTION OF LABORS THAT REACHED DELIVERY WITH INTACT MEMBRANES INCREASED
 WITH PARITY. IN THE GROUP WITH EARLY AMNIOTOMY, THE DURATION OF THE FIRST STAGE
 WAS 28% SHORTER AND THE INCIDENCE OF CAPUT SUCCEDANEUM OF THE FETAL HEAD WAS
 SIGNIFICANTLY GREATER, THAN IN THE GROUP WITH LATE SPONTANEOUS RUPTURE OF
 MEMBRANES.

IN ANOTHER STUDY (450 LABORS) AMNIOTOMY WAS NOT PERFORMED AND MEMBRANES
 RUPTURED SPONTANEOUSLY (AFTER THE END OF THE FIRST STAGE IN 77% OF LABORS). IN A
 GROUP OF 143 WOMEN WHO WERE IN THE VERTICAL POSITION (SITTING, STANDING OR
 WALKING AT WILL) THE DURATION OF THE FIRST STAGE OF LABOR WAS 25% SHORTER THAN IN
 A SIMILAR GROUP OF 216 WOMEN WHO WERE LYING IN BED. THE MATERNAL POSITION HAD NO
 INFLUENCE ON THE HOLDING OF THE FETAL HEAD OR ON THE TIMING OF SPONTANEOUS
 RUPTURE OF MEMBRANES.

SCHWARCZ, R.
 CAPURRO, H., BEJAR, R., VINACUR, J.,
 BELITZKY, R., DIAZ, A. G., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
**MANEJO PERINATAL DE LA PREMATUREZ. PROGRAMA DE
 NORMATIZACION DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA PARA
 MATERNIDADES DE AMERICA LATINA.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 109P.

REF.
 APARTADO NRO. INV. 1075500 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
 CAPURRO, H., BEJAR, R., VINACUR, J.,
 BELITZKY, R., DIAZ, A. G., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
**PERINATAL MANAGEMENT OF PREMATURITY. INTERVENTION
 PROGRAM FOR LATIN AMERICAN MATERNITY HOSPITALS.**
 MONTEVIDEO, CLAP, 1978, 89P.

REF.
 APARTADO NRO. INV. 1074300 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARTZ, R.
 CAPURRO, H., BEJAR, R., VINACUR, J.,
 BELITZKY, R., DIAZ, A. G., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
ENFOQUE PERINATAL DE LA PREMATURIDAD.
 CARRERA MACIA, J. M.
 BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
 BARCELONA-SALVAT, 1981, P.817-832

REF.
 APARTADO HRO.INV. 1074000 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARTZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R.
AGENTES UTERO INHIBIDORES EN OBSTETRICIA.
 CARRERA MACIA, J. M.
 BIOLOGIA Y ECOLOGIA FETAL.
 BARCELONA-SALVAT, 1981, P.797-807

REF.
 APARTADO HRO.INV. 1073100 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARTZ, R.
 BELIZAN, J. M., NIETO, F., TENZER, S.
LA ROTURA PRECOZ DE LAS MEMBRANAS OVULARES Y SUS EFECTOS SOBRE EL PARTO Y EL NEONATO. INVESTIGACION COLABORATIVA ENTRE MATERNIDADES DE AMERICA LATINA.
 MONTEVIDEO, CLP, 1975, 80P.

RES.
 APARTADO HRO.INV. 1059500 L - LIBRO O FOLLETO

DURANTE LAS ULTIMAS CUATRO DECADAS, LA MAYORIA DE LOS OBSTETRAS DEL MUNDO OCCIDENTAL PRACTICAN LA AMNIOTOMIA RUTINARIAMENTE EN ALGUN MOMENTO DEL PARTO (GENERALMENTE ANTES DE LOS 6 CENTIMETROS) CON EL OBJETO DE ACORTAR EL PARTO. ESTA SIMPLE MANIOBRA PROVOCA UN Desequilibrio de las presiones a las que estan sometidos la placenta, el cordon umbilical y el feto, pudiendo provocar efectos indeseables sobre el neonato. OBJETIVOS DEL ESTUDIO. OBJETIVOS ESPECIFICOS. A) DETERMINAR LA ETAPA DEL PARTO EN QUE SE PRODUCE ESPONTANEAMENTE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES; B) ESTUDIAR LAS RELACIONES ENTRE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES CON EL PROGRESO DEL PARTO Y EL ESTADO DEL NEONATO. OBJETIVO FINAL. ACLARAR SI LA PRACTICA RUTINARIA DE LA AMNIOTOMIA ESTA JUSTIFICADA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA SALUD DEL NEONATO. OBJETIVOS A CORTO PLAZO. A) OBTENER DATOS CUANTITATIVOS DE DIVERSAS CARACTERISTICAS DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL NEONATO DE UNA MUESTRA DE MUJERES SANAS CON EMBARAZOS NORMALES. B) MEJORAR LA COOPERACION ENTRE OBSTETRAS Y NEONATOLOGOS. C) AGUZAR EL JUICIO CRITICO DE LOS OBSTETRAS, APLICANDO EL METODO CIENTIFICO, SOBRE LOS POSIBLES EFECTOS PERJUDICIALES DE ALGUNAS CONDUCTAS O ACCIONES MEDICAS DURANTE EL PARTO. D) LOGRAR UNA ANPLIA EXPERIENCIA PARA UNIFICAR CRITERIOS A PROPOSITO DE LA ATENCION DEL PARTO. POBLACION DE ESTUDIO Y METODOS. CON EL OBJETO DE REUNIR UN NUMERO DE PARTOS SUFICIENTE COMO PARA LLEGAR A CONCLUSIONES VALIDAS EN UN PERIODO DE TIEMPO CORTO, SE DISEÑO ESTA INVESTIGACION COLABORATIVA EN LA QUE PARTICIPAN 22 MATERNIDADES DE 11 PAISES DE AMERICA LATINA. SE ESTUDIARON MUJERES SANAS, CON GESTACIONES DE TERMINO SIN COMPLICACIONES, CON FETOS VIVOS Y UNICOS EN PRESENTACION CEFALICA, SIN DESPROPORCION CEFALOPELVICA, Y EN TRABAJO DE PARTO DE COMIENZO ESPONTANEO. LA OBSERVACION COMIENZA DESDE EL INICIO DEL PARTO CON LAS MEMBRANAS OVULARES INTEGRAS. ALTERNATIVAMENTE EN UNA EMBARAZADA SE PRACTICA LA AMNIOTOMIA PRECOZ, 4 O 5 CENTIMETROS DE DILATACION, Y EN LA OTRA SE RESPETA LA EVOLUCION NATURAL DEL SACO OVULAR. LA RECOLECCION DE DATOS SE HACE POR MEDIO DE UN PROTOCOLO CLINICO PRECODIFICADO. LA FORMA COMO SE REGISTRA CADA VARIABLE ESTA NORMATIZADA. UNA VEZ EXAMINADA LA CONSISTENCIA DE LA INFORMACION ESTA FUE PROCESADA POR COMPUTACION ELECTRONICA. HASTA EL 30 DE JUNIO DE 1974 SE RECIBIERON UN TOTAL DE 1.413 PROTOCOLOS CLINICOS. LOS RESULTADOS AQUI PRESENTADOS SE OBTUVIERON DEL PROCESAMIENTO DE 1.124 PARTOS. DE ACUERDO AL MOMENTO EN QUE SE RUMPIERON LAS MEMBRANAS OVULARES, LA MUESTRA FUE SUBDIVIDIDA EN DIVERSOS GRUPOS. RESULTADOS. 1) ETAPA DEL PARTO EN QUE SE PRODUCE LA ROTURA ESPONTANEA DE LAS MEMBRANAS. CUANDO SE RESPETA LA EVOLUCION NATURAL DE LAS MEMBRANAS EL 66 POR CIENTO DE LOS PARTOS ALCANZAN LA DILATACION COMPLETA CON LAS MEMBRANAS INTEGRAS Y EL 12 POR CIENTO LAS MANTIENE INTACTAS HASTA EL FINAL DEL PARTO. LA MAYOR FRECUENCIA DE ROTURAS ESPONTANEAS SE OBSERVA A LOS 10 CENTIMETROS DE DILATACION (33 POR CIENTO). LAS MULTIPARAS LLEGAN CON SUS MEMBRANAS INTEGRAS AL FIN DEL PARTO CON UNA FRECUENCIA MAYOR QUE LAS NULIPARAS. SE DEDUCE QUE LA AMNIOTOMIA INTRAPARTO ES UNA MANIOBRA ARTIFICIAL QUE ALTERA EL MOMENTO FISIOLÓGICO DE LA ROTURA OVULAR ESPONTANEA. 2) SIMILITUD ENTRE ALGUNAS CARACTERISTICAS MTERNAS Y NEONATALES EN LOS GRUPOS DE ROTURA PRECOZ Y TARDIA. NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE LAS DISTRIBUCIONES MUESTRALES DE ALGUNAS VARIABLES MTERNAS Y NEONATALES ENTRE LOS GRUPOS DE ROTURA PRECOZ Y TARDIA. EL EFECTO DE ESTAS VARIABLES INFLUIRA POR IGUAL A AMBOS GRUPOS CUANDO SE COMPARAN LOS PARAMETROS DEL PROGRESO DEL PARTO Y DEL ESTADO DEL NEONATO. 3) DURACION DEL PARTO. LA AMNIOTOMIA PRECOZ ABREVIEN EN UN 28 POR CIENTO LA MEDIANA DE LA DURACION DEL PERIODO DILATANTE. LA DIFERENCIA SE

MANTIENE AL SEPARAR LA MUESTRA POR SU PARTIDAD. DEBE RECORDARSE QUE LA ACELERACION DEL PARTO NO NECESARIAMENTE BENEFICIA AL FETO. LA DURACION DEL PERIODO EXPULSIVO NO ESTA INFLUIDA POR EL ESTADO DE LAS MEMBRANAS. LA CIRCULAR DE CORDON AL CUELLO FETAL ALARGA EL PERIODO EXPULSIVO. 4) MODELADAJE CEFALICO DEL NEONATO. CON LA ROTURA PRECOZ LA INCIDENCIA DE BOLSAS SEROSANGUINEAS Y DESALINEAMIENTOS OSEOS ES MAYOR. CUANDO LA ROTURA ES PRECOZ UNO DE CADA TRES NEONATOS PRESENTA UNA BOLSA SEROSANGUINEA, MIENTRAS QUE CUANDO SE RESPETA LA EVOLUCION NATURAL DE LAS MISMAS UNO DE CADA SIETE NEONATOS PRESENTA UNA BOLSA. CADA 100 NEONATOS EN CUYOS PARTOS LAS MEMBRANAS SE ROMPEN PRECOZMENTE 74 DE ELLOS PRESENTAN DESALINEAMIENTOS ENTRE LOS HUESOS DEL CRANEO. CUANDO SE RESPETAN LAS MEMBRANAS CADA 100 NEONATOS HAY 65 CON DESALINEAMIENTOS. UNO DE CADA 3 NEONATOS PRESENTA SIMULTANEAMENTE AL MENOS UNA BOLSA SEROSANGUINEA Y UN DESALINEAMIENTO OSEO EN SU CAREZA CUANDO SE PRACTICA LA AMNIOTOMIA PRECOZ. CUANDO SE RESPETAN LAS MEMBRANAS UNO DE CADA 9 NEONATOS PRESENTA ESTOS DOS SIGNOS SIMULTANEAMENTE. CUANDO MAS TARDIA ES LA ROTURA OVULAR MENOR ES LA PROPORCION DE NEONATOS QUE PRESENTAN ESTOS SIGNOS. LA PARIDAD INFLUYE SOBRE EL MODELADAJE CEFALICO. CUANDO LA ROTURA ES PRECOZ HAY UNA INCIDENCIA SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS EN EL PRIMERO Y SEGUNDO HIJOS CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES. CUANDO LAS MEMBRANAS PERMANECEN INTEGRAS HASTA LOS 10 CENTIMETROS DE DILATACION, ESTA INCIDENCIA FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR EN EL PRIMER HIJO CON RESPECTO A LOS SIGUIENTES. CUANDO LAS MEMBRANAS PERMANECEN INTEGRAS HASTA EL FIN DEL PARTO EL EFECTO DE LA PARIDAD SOBRE LA PRODUCCION DE BOLSAS SEROSANGUINEAS TIENDE A DESAPARECER. CUANDO LA ROTURA ES PRECOZ HAY UNA ASOCIACION SIGNIFICATIVA ENTRE EL PESO DEL NEONATO Y LA INCIDENCIA DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS. ESTA ASOCIACION NO FUE SIGNIFICATIVA CON MEMBRANAS INTEGRAS. LAS MEMBRANAS INTEGRAS DURANTE EL PARTO REDUCEN LA INCIDENCIA DE APARICION DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS, DE CEFALOHEMATOMAS Y DE DESALINEAMIENTOS ENTRE LOS HUESOS DEL CRANEO. TAMBIEN DISMINUYEN EL EFECTO QUE TIENE LA PARIDAD Y EL PESO FETAL SOBRE LA FORMACION DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS. 5) EVOLUCION Y TERMINACION DEL PARTO. HUBO UN 4 POR CIENTO DE EVOLUCIONES ANORMALES EN LA POBLACION TOTAL. EN EL GRUPO DE ROTURA PRECOZ LA INCIDENCIA DE EVOLUCIONES ANORMALES FUE SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR. SE DESTACA LA IMPORTANCIA DE QUE LA MAYORIA DE LOS PARTOS EVOLUCIONAN NORMALMENTE SIN NINGUN TIPO DE DROGAS. EN LA POBLACION TOTAL HUBO UN 10 POR CIENTO DE PARTOS QUE TERMINARON EN FORMA ARTIFICIAL. HUBO UN 9 POR CIENTO DE FORCEPS, 0,8 POR CIENTO DE VENTOSAS Y 0,3 POR CIENTO DE CESAREAS. NO HUBO DIFERENCIAS ENTRE LOS GRUPOS DE ROTURA PRECOZ Y TARDIA. ESTAS CIFRAS PROVENIENTES DE UNA POBLACION DE BAJO RIESGO PERINATAL, PARECEN IDEALES, SI SE TIENE EN CUENTA LA BAJA MORBILIDAD Y MORTALIDAD ENCONTRADA. 6) MORTALIDAD Y MORBILIDAD NEONATAL. EN LOS 7.413 PARTOS CORRESPONDIENTES A ESTA POBLACION DE BAJO RIESGO PERINATAL, SE ENCONTRO UNA MORTALIDAD NEONATAL DENTRO DE LAS 48 HORAS DE VIDA DE 0,71 POR MIL. EN TODA LA MUESTRA UN 99 POR CIENTO DE LOS NEONATOS SE ENCONTRABAN VIGOROSOS AL QUINTO MINUTO DE VIDA Y UN 1 POR CIENTO DE EXAMENES NEUROLOGICOS ANORMALES A LAS 48 HORAS DE VIDA. NO SE ENCONTRO ASOCIACION ENTRE EL ESTADO DE LAS MEMBRANAS Y EL PUNTAJE DE APGAR Y EL RESULTADO DEL EXAMEN NEUROLOGICO REALIZADO A LAS 48 HORAS DE VIDA.

SCHWARCZ, R.

CAPURRO, H., BEJAR, R., VINACUR, J.
**DETENCION DEL PARTO PREMATURO. PROGRAMA DE
 NORMATIZACION DE DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICA PARA
 MATERNIDADES DE AMERICA LATINA.**

MONTEVIDEO. CLAF, 1976. 138P.

APARTADO

NRD. INV. 1068600

L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.

**LATIN AMERICAN COLLABORATIVE STUDY ABOUT THE EFFECTS OF
 MEMBRANE RUPTURE ON LABOR PROGRESS AND ON CEPHALIC
 MOLDING OF THE NEONATE.**

OPS

RESEARCH IN PROGRESS. 1974.

WASHINGTON, OPS: 1974. P.138-142

REF.

L'W20.5-PANR

NRD. INV. 1059212

LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.

**L'IMPIEGO DEI BETA-MIMETICI IN GRAVIDANZA E IN
 TRAVAGLIO DI PARTO. INTRODUZIONE ALLA TAVOLA ROTONDA.
 CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO. 2**

MILAN, ITALIA

20 - 24 MARZO 1974

MEDICINA PERINATALE.

PADOVA, PICCINI. 1975. P.243-244

APARTADO

NRD. INV. 1058902

CF - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 BELIZAN, J. M., ALTHABE, O., NIETO, F.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
IL CONTROLLO DELLA CONTRAZIONE UTERINA IN TRAVAGLIO DI PARTO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'IMPIEGO DI FARMACI OSSITOCICI, ALLA AMNIOTOMIA, INTRA-PARTUM E AI LORO EFFETTI SUL FETO.
 CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO. 2
 MILAN, ITALIA
 20 - 24 MARZO 1974
 MEDICINA PERINATALE.
 PADOVA, PICCIN, 1976, P.217-239
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1059100 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M., CAPURRO, H.
EPIDEMIOLOGIA DEL BAJO PESO AL NACER Y MORTALIDAD PERINATAL EN MATERNIDADES DE AMERICA LATINA.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 78P.
 APARTADO. NRO.INV. 1091500 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R.
PREVENCIÓN DEL NACIMIENTO DE PRETERMINO. INCLUYE LOS FUNDAMENTOS CIENTIFICOS Y LA NORMATIZACION DEL MODULO ANTENATAL DEL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA EL MANEJO PERINATAL DE LA PREMATUREZ.
 BELFORT, P.
 LANDI, D.
 MEDICINA PERINATAL. SAN PABLO, MANOLE, 1981, F.
 REF.
 APARTADO NRO.INV. 1091700 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 BURJEL, F., CAPURRO, H., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M., NIETO, F., TENZER, S.
MANEJO PERINATAL DEL PARTO PREMATURO.
 BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 88(4)359-360, 1980
 ACTAS DEL SEMINARIO 'MANEJO DEL PARTO PREMATURO', 9 CONGRESO MUNDIAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, 25-31 OCT. 1979, TOKYO, JAPON.
 R NRO.INV. 1089400 PP - PUBLICACION PERIODICA

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 BELITZKY, R., MARTELL, M., CAPURRO, H.,
 BURJEL, L.
INDUCCION DE LA MADUREZ PULMONAR FETAL.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1 - 5 DIC. 1980
 MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LP.237-242
 REF.
 L*WP3U-CON NRO.INV. 1089901 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ Y RUTINARIA EN EL TRABAJO DE PARTO EUTOCICO.
 CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA. 7
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1 - 5 DIC. 1980
 MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.159-163
 REF.
 L*WP3U8-CON NRO.INV. 1089803 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M., CAPURRO, H.
MANEJO PERINATAL DE LA PREMATUREZ.
 CLAP, MONTEVIDEO, , 1979, 3P.
 PUBLICACIONES DERIVADAS DEL ESTUDIO PUBL. CIENT. CLAP NRO. 755,795
 APARTADO NRO.INV. 1094002 I - INFORME

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M., CAPURRO, H.
EPIDEMIOLOGIA DEL BAJO PESO AL MACER. BPN.
 CLAP, MONTEVIDEO, , 1979 3P.
 PUBLICACIONES DERIVADAS DEL ESTUDIO PUBL. CIENT. CLAP NRO. 915
 APARTADO NRO. INV. 1094003 I - INFORME

SCHWARCZ, R.
 CALDEYRO-BARCIA, R.
AMNIOTOMY.
 ANDERSON, A. B. (ED.)
 ALMERS, I. (ED.) TURNBULL, A. (ED.)
 ELECTIVE DELIVERY IN OBSTETRIC PRACTICE. , OXFORD UNIVERSITY PRESS, 1982, P.-
 REF, EN-PRENSA.
 APARTADO NRO. INV. 1093100 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R.
ENFOQUE ANTENATAL DE LA PREMATUREZ.
 PEREZ SANCHEZ, A. (ED.)
 TEXTO DE GINECOLOGIA, OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA,
 CHILE, UNIVERSIDAD CATOLICA, , P.-
 EN-PRENSA.
 0 NRO. INV. 1087000 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R.
PREMATURITY.
 GONCALVES, M. (ED.)
 GESTACIONES DE ALTO RIESGO.
 RIO, GUANABARA, , P.-
 EN-PRENSA.
 0 NRO. INV. 1086900 LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 BURJEL, L., CAPURRO, H., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
TREATMENT OF PREMATURE LABOR AND NEONATAL OUTCOME.
 SIMPOSIO SOBRE 'BIOTAMINETIC AGENTS',
 DRESDEN, ALEMANIA DEMOCRATICA
 13 - 14 ABRIL 1981
 DRESDEN, SOCIEDAD DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA, , P.-
 EN-PRENSA.
 0 NRO. INV. 1092500 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 BURJEL, L., CAPURRO, H., DIAZ ROSSELLO, J. L.,
 MARTELL, M.
**IMPACT OF THE PRETREATMENT OF PREMATURE LABOR ON NEONATAL
 MORBIDITY AND MORTALITY.**
 REUNION SOBRE 'BIRTHWEIGHT STUDY',
 GINEBRA, SUIZA
 28 ABRIL - 2 MAYO 1980
 GINEBRA, OMS, , P.-
 EN-PRENSA.
 0 NRO. INV. 1097200 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
 DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M., CAPURRO, H.
PERINATAL MANAGEMENT OF PREMATURETY.
 OPS
 RESEARCH IN PROGRESS, 1980 1981.
 WASHINGTON, OPS, 1982, P. 276-279
 L'W20.5-PANR NRO. INV. 1096000 LP - LIBRO-PARTE
 TO EVALUATE THE EFFECTIVENESS OF A PROCEDURES STANDARDIZATION PROGRAM DESIGNED
 TO REDUCE NEONATAL MORBIDITY AND MORTALITY ASSOCIATED WITH PREMATURE BIRTH.
 THE PROGRAM EMPHASIZES EARLY DIAGNOSIS AND UNIFORM AND TIMELY PRENATAL
 TREATMENT OF PREGNANT WOMEN WHO COME TO THE HEALTH SERVICES WITH SIGNS OF
 IMMINENT PARTURITION OR IN LABOR FOR IMMATURE OR PREMATURE DELIVERY IN ITS
 INITIAL STAGE. RULES ARE LAID DOWN FOR PROPER ASSISTANCE TO THE PREMATURE
 NEONATE BY STANDARDIZING NEONATAL CARE.
 THE RULES ARE ADAPTED TO THE VARIOUS LEVELS OF INSTITUTIONAL COMPLEXITY IN THE
 REGION OF THE AMERICAS.

THE PROGRAM HAS ALREADY BEEN INSTITUTED IN 10 COUNTRIES. IT INCLUDES A RECORDS SYSTEM FOR ITS OWN EVALUATION, WHICH IS SET UP IN AN INSTITUTION ONE YEAR PRIOR TO IMPLEMENTATION OF THE STANDARS PACKAGE IN ORDER TO BUILD UP A BODY OF RELIABLE DATA ON THE PRECEDING PERIOD.

THE IMPACT OF THE PROGRAM WAS EVALUATED IN THE MATERNITY HOSPITALS OF ARAMAYO IN LA PAZ, BOLIVIA AND LAS HIGUERAS IN CONCEPCION, CHILE, AND IN THE MATERNITY WARD OF THE TEACHING HOSPITAL AT PAYSANDU, URUGUAY, WHERE NEONATAL MORTALITY DECREASED 23, 30 AND 25 PERCENT, RESPECTIVELY, IN THE YEAR IN WHICH THE STANDARDIZATION PROGRAM WAS INTRODUCED.

THIS REDUCED MORTALITY AT THE THREE LOCALITIES IS ASSOCIATED WITH A LOWER INCIDENCE OF BIRTHS OF INFANTS WEIGHING LESS THAN 2,500 G AND WITH A LOWER LETHALITY OF THAT CONDITION. THE GREATER WEIGHT AND LOWER INCIDENCE OF IDIOPATHIC RESPIRATORY DISTRESS OF THE NEWBORN, CONFIRMED AT THE PAYSANDU HOSPITAL DURING IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM MAKES IT POSSIBLE TO CREDIT THE DECLINE IN NEONATAL MORTALITY TO THE MEASURES TAKEN TO STANDARDIZE NEONATAL CARE.

THIS STANDARDIZED SYSTEM HAS CONTRIBUTED TO A REDUCED NEONATAL MORTALITY.

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
DIAZ-ROSSELLO, J. L., MARTELL, M., CAPURRO, A.
EPIDEMIOLOGY OF LOW BIRTH WEIGHT.

OPS

RESEARCH IN PROGRESS. 1980-1981.

WASHINGTON, OPS, 1982, P.276-277

L'W20.5-PANR NRO.INV. 1095900 LP - LIBRO-PARTE

TO ASSESS THE MAGNITUDE OF THE PROBLEM OF LBW IN THE REGION OF THE AMERICAS, AND THE CAUSES MOST FREQUENTLY ASSOCIATED WITH IT,

TO ESTABLISH, BY MEANS OF A UNIFORM PROSPECTIVE RECORDING SYSTEM: INCIDENCE OF LBW;

RATIO OF PREMATURE BIRTHS AND OF BIRTHS WITH RETARDED INTRAUTERINE GROWTH TO LBW;

RATES OF FETAL, NEONATAL AND PERINATAL MORTALITY (GENERAL AND BY SPECIFIC BIRTH WEIGHT GROUPS);

SPECIFIC MORBIDITY AND MORTALITY OF LBW NEONATES;

CONTRIBUTION OF LBW TO EARLY NEONATAL MORBIDITY AND MORTALITY;

FACTORS ASSOCIATED WITH LBW.

THIS EPIDEMIOLOGICAL STUDY COVERS 35 PUBLIC HOSPITALS OF 11 COUNTRIES IN THE REGION OF THE AMERICAS PARTICIPATING IN THE PROGRAM OF NORMATIVE INTERVENTION FOR THE PERINATAL MANAGEMENT OF PREMATURITY.

DATA COLLECTION IS PROSPECTIVE AND CONTINUAL, AND PERFORMED BY SETTING UP A SPECIFIC SYSTEM OF RECORD KEEPING AS PART OF THE EVALUATION COMPONENT OF THE ABOVE PROGRAM.

COMPUTER PROCESSING OF THE INFORMATION IS DONE IN CLAP, AND INFORMATIONS CONSISTENCY AND TABULATION PROGRAMS HAVE BEEN PREPARED FOR THE PURPOSE.

THE NUMBER OF BIRTHS COVERED TOTALS 300,000.

THE INCIDENCE OF LOW BIRTH WEIGHT (LESS THAN 2,500 G) VARIES IN THE MATERNITY CASES STUDIED FROM 4.6 PERCENT TO 14.6 PERCENT OF ALL LIVE BIRTHS, THE AVERAGE FOR A TOTAL OF 250,850 BIRTHS CONSIDERED IS 3.8 PERCENT.

LOW BIRTH RATE (LESS THAN 2,500 G), FOUND IN 8.8 PERCENT OF THE LIVE BIRTHS, IS PRESENT IN 78 PERCENT OF THE EARLY NEONATAL DEATHS.

VERY LOW BIRTH WEIGHT (1,500 G), FOUND IN 1.2 PERCENT OF THE LIVE BIRTHS, IS PRESENT IN 48 PERCENT OF THE EARLY NEONATAL DEATHS.

THESE FINDINGS BRING OUT THE MAGNITUDE OF THE PROBLEM IN INSTITUTIONS OF COUNTRIES OF THE REGION.

SCHWARCZ, R.

NORMATIZACION DE LA ATENCION PERINATAL. PROPUESTA DE PROGRAMA DE INTERVENCION NORMATIVA PARA EL MANEJO PERINATAL DE LA PREMATUREZ.

BOL. OFIC. SANIT. PANAMER., 87(4)361-365, 1979

APARTADO

NRO.INV. 1085600

PP - PUBLICACION PERIODICA

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., BELITZKY, R.,
CAPURRO, H., DIAZ ROSSELLO, J. L., MARTELL, M.,
BURJEL, L., ALVAREZ, F.

PROGRAMA COLABORATIVO LATINOAMERICANO DE INTERVENCION NORMATIVA PARA EL MANEJO PERINATAL DE MANEJO PERINATAL DE LA PREMATUREZ.

OPS

CONDICIONES DE SALUD DEL NIÑO EN LAS AMERICAS.

WASHINGTON, OPS, 1979, P.211-229

APARTADO

NRO.INV. 1087300

LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.

STRADA-SAENZ, G., ALTHABE, D., FERNANDEZ-FUNES, J.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

PRESION EJERCIDA POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS SOBRE LA CABEZA DEL FETO HUMANO DURANTE EL PARTO.

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 2(2)128-143, 1971

20 REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1047300 PP - PUBLICACION PERIODICA

SE REGISTRO LA PRESION QUE EJERCEN LAS CONTRACCIONES UTERINAS SOBRE LA CABEZA FETAL DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, POR MEDIO DE RECEPTORES PLANOS DE PRESION INTRODUCIDOS ENTRE LA PARED UTERINA Y LA CABEZA FETAL, POR FUERA DE LAS MEMBRANAS OVULARES. SE REGISTRO ADEMAS EN FORMA CONTINUA Y SIMULTANEA LA PRESION AMNIOTICA Y LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FCF). CADA CONTRACCION UTERINA PRODUJO UNA COMPRESION COMPRESION DE LA CABEZA FETAL, IGUAL O SUPERIOR AL AUMENTO DE PRESION DE LA CABEZA FETAL, IGUAL O SUPERIOR AL AUMENTO DE PRESION DE LA CAVIDAD AMNIOTICA, DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES OBSTETRICAS. PARA DE LA CAVIDAD AMNIOTICA, DEPENDIENDO DE LAS CONTRACCIONES OBSTETRICAS. PARA CADA PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARA CADA Y PARA CADA CADA PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO Y PARA CADA RECEPTOR, EXISTIO UNA RELACION LINEAL DIRECTA ENTRE LA PRESION REGISTRADA POR ESTE RECEPTOR, EXISTIO UNA RELACION LINEAL DIRECTA ENTRE LA PRESION REGISTRADA POR ESTE RECEPTOR Y LA PRESION AMNIOTICA. LOS RECEPTORES Y LA PRESION AMNIOTICA. LOS RECEPTORES QUE SE ENCONTRABAN CERCANOS AL ECUADOR CEFALICO REGISTRABAN PRESIONES MAS ELEVADAS QUE LAS DE QUE SE ENCONTRABAN CERCANOS AL ECUADOR CEFALICO REGISTRABAN PRESIONES MAS ELEVADAS QUE LAS DE AQUELLOS QUE SE ENCONTRABAN AQUELLOS QUE SE ENCONTRABAN DISTANTES A DICHO ECUADOR. EN ESTOS ULTIMOS LA PRESION REGISTRADA ERA IGUAL A LA PRESION AMNIOTICA, MIENTRAS QUE EN DISTANTES A DICHO ECUADOR, EN ESTOS ULTIMOS LA PRESION REGISTRADA ERA IGUAL A LA PRESION AMNIOTICA, MIENTRAS QUE EN LOS PRIMEROS LOS PRIMEROS (CERCANOS AL ECUADOR) LA PRESION ALCANZO VALORES DE HASTA 2,5 VECES MAS ELEVADA QUE LA PRESION AMNIOTICA, LA FUERTE COMPRESION (CERCANOS AL ECUADOR) LA PRESION ALCANZO VALORES DE HASTA 2,5 VECES MAS ELEVADA QUE LA PRESION AMNIOTICA. LA FUERTE COMPRESION EJERCIDA EJERCIDA POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS SOBRE LA ZONA ECUATORIAL DE LA CABEZA, CAUSA UNA DEFORMACION DE LA MISMA. ESTE MODELAJE SE CARACTERIZA POR LAS CONTRACCIONES UTERINAS SOBRE LA ZONA ECUATORIAL DE LA CABEZA CAUSA UNA DEFORMACION DE LA MISMA. ESTE MODELAJE SE CARACTERIZA GENERALMENTE POR LA SALIENCIA DE LOS HUESOS PARIETALES DEBIDO A QUE RECIBEN UNA PRESION MENOR QUE EL HUESO FRONTAL Y OCCIPITAL EN LA ZONA GENERALMENTE POR LA SALIENCIA DE LOS HUESOS PARIETALES DEBIDO A QUE RECIBEN UNA PRESION MENOR QUE EL HUESO FRONTAL Y OCCIPITAL EN LA ECUATORIAL. DURANTE CADA CONTRACCION UTERINA, AUMENTA LA PRESION INTRACEFALICA CON LA CONSECUENTE REDUCCION DEL FLUJO CEREBRAL. LA ZONA ECUATORIAL. DURANTE CADA CONTRACCION UTERINA, AUMENTA LA PRESION INTRACEFALICA CON LA CONSECUENTE REDUCCION DEL FLUJO CEREBRAL. LA ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA ESTIMULA EL TONO VAGAL Y CAUSA UNA CAIDA TEMPORARIA DE LA FCF (DIBP I) SIMULTANEA CON LA CONTRACCION. LA ROTURA ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA ESTIMULA EL TONO VAGAL Y CAUSA UNA CAIDA TEMPORARIA DE LA FCF (DIBP I) SIMULTANEA CON LA CONTRACCION. LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES AUMENTA LA COMPRESION EN LA ZONA ECUATORIAL, DISMINUYE LA CONTRAPRESION A NIVEL DE LOS HUESOS PARIETALES, FACILITA DE LAS MEMBRANAS OVULARES AUMENTA LA COMPRESION EN LA ZONA ECUATORIAL, DISMINUYE LA CONTRAPRESION A NIVEL DE LOS HUESOS PARIETALES, FACILITA EL MODELAJE DE LA CABEZA FETAL, Y AUMENTA LA PRODUCCION DE LOS DIPS DE TIPO I. EL POSIBLE DAÑO DEL CEREBRO FETAL RESULTANTE DE LA EL MODELAJE DE LA CABEZA FETAL, Y AUMENTA LA PRODUCCION DE LOS DIPS DE TIPO I. EL POSIBLE DAÑO DEL CEREBRO FETAL RESULTANTE DE LA DEFORMACION E ISQUEMIA DEBE SER MOTIVO DE UNA INVESTIGACION QUE MEREZCA UNA PRIORIDAD INDISCUTIBLE. DEFORMACION E ISQUEMIA DEBE SER MOTIVO DE UNA INVESTIGACION QUE MEREZCA UNA PRIORIDAD INDISCUTIBLE.

SCHWARCZ, R.

PUEYRREDON, H., ALTHABE, D., PALANT, A.

TRATAMIENTO DE LA AMENAZA DE PARTO PREMATURO CON**CLORHIDRATO DE ETIL-ADRIANOL.**

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 1(2)148-154, 1970

9 REF., RES.

APARTADO

NRO. INV. 1046900 PP - PUBLICACION PERIODICA

EN ESTE TRABAJO SE HA UTILIZADO EL EFFORTIL N.R. (ETIL-ADRIANOL) COMO UTERO INHIBIDOR EN LAS AMENAZAS DE PARTO PREMATURO O INMADURO. EL TRATAMIENTO DE ATAQUE SE REALIZO POR INFUSION I.V. CONTINUA Y EL TRATAMIENTO DE SOSTEN POR VIA ORAL O PARENTERAL. SE COMPARAN LOS RESULTADOS CON UN GRUPO CONTROL DE IGUALES CARACTERISTICAS DONDE EN CAMBIO DEL EFFORTIL SE EMPLEARON ANTIESPASMODICOS, PROGESTERONA E ISOXSUPRINA. EL ESTUDIO REVELA QUE LAS DIFERENCIAS ENCONTRADAS EN LOS PESOS DE LOS RECEN NACIDOS ENTRE AMBOS GRUPOS, FUERON ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS A FAVOR DEL EFFORTIL.

SCHWARCZ, R.
 BELIZAN, J. M., NIETO, F., TENZER, S.,
 RIOS, A. M., CALDEYRO-BARCIA, R.
**CONSECUENCIAS DE LA AMNIOOTOMIA PRECOZ SOBRE LA
 FORMACION DE BOLSAS SEROSANGUINEAS CEFALICAS EN EL
 NEONATO.**

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOGOCOLOGIA. 6
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DISCUSIONES.
 MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOGOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, AP.599-603
 BREF

L*WP3U8-C0N6 NRO. INV. 1061617 CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
 CAPURRO, H., LANCHARES, J. L., ALVAREZ, R.,
 BERDAGUER, P., CALDEYRO-BARCIA, P.
**LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN PARTOS REALIZADOS CON
 LAS MEMBRANAS OVULARES INTEGRAS Y ROTAS.**
 REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA
 5
 BUENOS AIRES, ARGENTINA
 5 - 10 NOV. 1972

PROGRAMA DE ACTIVIDADES Y RESUMENES DE LOS TRABAJOS PRESENTADOS
 BUENOS AIRES, ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA,
 AP.142-

L*WP1100-REU NRO. INV. 1051219 CP - CONGRESO-PARTE
 LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES INTRAPARTO, FACILITA LA PRODUCCION DE
 CAIDAS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL (DIPS I) POR LAS CONTRACCIONES
 UTERINAS. ESTOS DIPS I SON MAS VARIABLES EN SU DURACION CUANDO SE COMPRIME EL
 CORDON UMBILICAL QUE AL COMPRIMITSE LA CABEZA FETAL.
 SE ESTUDIA LA INCIDENCIA DE DIPS EN 38 PARTOS MONITORIZADOS DE COMIENZO Y
 EVOLUCION ESPONTANEA, SIN DROGAS, DE MUJERES GRAVIDAS NORMALES DE TERMINO.
 EN 20 SE CONSERVARON INTEGRAS LAS MEMBRANAS HASTA 10 CM. DE DILATACION
 CERVICAL O EL FINAL DEL PARTO (GRUPO CONTROL) EN 19 SE ROMPIERON ARTIFICIALMENTE
 CON 4-5 CM. (GRUPO TRATADO). EN EL GRUPO CONTROL LA INCIDENCIA DE DIPS I (5.7%)
 FUE INFERIOR (P<0.001) A LA DEL GRUPO TRATADO (16.4%). CON MEMBRANAS INTEGRAS
 SIN CIRCULARES DE CORDON, LA INCIDENCIA (5%) FUE INFERIOR (P<0.001) QUE LA DEL
 GRUPO TRATADO (14.1%). CON MEMBRANAS INTEGRAS Y CON CIRCULARES DE CORDON LA
 INCIDENCIA (7.4%) FUE INFERIOR (P<0.001) QUE LA DEL GRUPO TRATADO (24.8%).
 SE HICIERON COMPARACIONES ENTRE CABEZAS ALTAS Y ENCAJADAS, CON Y SIN CIRCULAR,
 ASI COMO TAMBIEN LA INCIDENCIA TOTAL DE DIPS I ENTRE AMBOS GRUPOS.
 LAS MEMBRANAS INTEGRAS PROTEGEN A LA CABEZA FETAL Y AL CORDON UMBILICAL CONTRA
 LAS COMPRESIONES CAUSADAS POR LAS CONTRACCIONES DEL PARTO.

SCHWARCZ, R.
 KONICHEZKY, S.
**INVESTIGACION LATINOAMERICANA DE LOS EFECTOS DE LA
 ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES SOBRE EL PARTO Y EL
 RECIEN NACIDO.**

MONTEVIDEO, CLAF, 1973, 45P.
 APARTADO NRO. INV. 1052000 L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.
 BELIZAN, J., CIFUENTES, J. F., CUADRO, J.,
 MARQUES, M., CALDEYRO-BARCIA, R.
**FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y CONTRACTILIDAD UTERINA EN
 PARTOS ESPONTANEOS E INDUCIDOS AL TERMINO DE LA
 GESTACION NORMAL.**

REV. ARGENT. GINEC. OBSTET., 4(3):150-161, 1973
 ZOREF, RES.

APARTADO NRO. INV. 1053400 PP - PUBLICACION PERIODICA
 SE COMPARARON LOS CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y LOS PATRONES DE
 CONTRACTILIDAD UTERINA EN REGISTROS CONTINUOS DE 17 PARTOS DE COMIENZO Y
 TERMINACION ESPONTANEOS 17 INDUCCIONES ELECTIVAS. TODOS LOS EMBARAZOS FUERON DE
 TERMINO Y SIN PATOLOGIA CONOCIDA. LOS PARTOS ESPONTANEOS TUJERON UNA INCIDENCIA
 DE DIPS TIPO I MENOR QUE LOS INDUCIDOS (21 POR CIENTO Y 42 POR CIENTO
 RESPECTIVAMENTE). LA INTENSIDAD PROMEDIO DE LAS CONTRACCIONES FUE MENOR EN EL
 GRUPO DE PARTOS ESPONTANEOS (7=38 MM HG) QUE EN LOS INDUCIDOS (X=43 HG).
 SE ENCONTRO UNA RELACION DIRECTA ENTRE LA INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES Y LA
 INCIDENCIA DE DIPS TIPO I EN AMBOS GRUPOS, CON UNA PENDIENTE (B) MAYOR EN LOS
 INDUCIDOS. LOS DIPS TIPO I SON DEBIDOS A LA MAYOR COMPRESION Y DEFORMACION
 CEFALICA LA CUAL PODRIA SER CAUSANTE DE ALTERACIONES EN EL EEG, DE LESIONES
 CEREBRALES Y DE SEQUELAS NEUROLOGICAS. SE RECOMIENDA LA PROSCRIPCION DE LAS
 INDUCCIONES CUANDO NO EXISTEN CAUSAS MEDICAS DE PESO QUE LAS JUSTIFIQUEN.

SCHWARZ, R.

ALTHALE, O., BELITZKY, R., LANCHAKES, J.,

ALVAREZ, R., BERBAGUER, P., CAPURRO, M.,

BELIZAN, J., SABALINO, J., ABUSLEME, C.,

CALDEYRO-BARCIA, R.

FETAL HEART RATE PATTERNS IN LABORS WITH INTACT AND WITH RUPTURED MEMBRANES.

J. PERINAT. MED., 1(7):153-163, 1973

23REF.

APARTADO

PRO. INV. 1052300

FP - PUBLICACION PERIODICA

IT IS KNOWN THAT THE PRODUCTION OF TYPE I DIPS BY UTERINE CONTRACTIONS IS SIGNIFICANTLY GREATER AFTER AMNIOTOMY THAN BEFORE THIS PROCEDURE. TYPE I DIPS ARE ATTRIBUTED TO THE UNEVEN COMPRESSION OF THE FETAL HEAD OR TO THE TRANSIENT OCCLUSION OF UMBILICAL VESSELS DURING UTERINE CONTRACTIONS.

THE PURPOSE OF THIS PAPER IS TO ESTABLISH THE PATTERN OF FHR THROUGHOUT LABOR WHEN THE MEMBRANES REMAIN INTACT UNTIL THE SECOND STAGE, AND TO COMPARE THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS DURING ADVANCED LABOR (CERVICAL DILATATION GREATER THAN 5 CM) BETWEEN WOMEN WITH INTACT MEMBRANES AND OTHERS WITH RUPTURED MEMBRANES.

THE STUDY IS MADE IN 37 PREGNANT WOMEN WITHOUT KNOWN COMPLICATIONS AND IN WHOM LABOR STARTS SPONTANEOUSLY AT TERM AND PROGRESSES WITHOUT NEED OF OXYTOCIC, ANALGESIC OR OTHER DRUGS. IN 17 OF THESE LABORS, THE MEMBRANES ARE RUPTURED ARTIFICIALLY WHEN CERVICAL DILATATION REACHES 5 CM (EARLY AMNIOTOMY). IN THE OTHER 20 LABORS MEMBRANES REMAIN INTACT AT LEAST UNTIL FULL CERVICAL DILATATION IS OBTAINED. THE DECISION TO PERFORM EARLY AMNIOTOMY IS MADE AT RANDOM. IN ALL 37 LABORS INTRAUTERINE PRESSURE AND FETAL HEART RATE (FHR) ARE GRAPHICALLY RECORDED. WHEN MEMBRANES ARE INTACT, FHR IS RECORDED BY MEANS OF ULTRASOUND. THERE ARE NO SIGNIFICANT DIFFERENCES BETWEEN BOTH GROUPS OF LABORS IN THE DURATION OF LABOR, AND IN BIRTHWEIGHT, CEPHALIC PERIMETER AND APGAR SCORE OF THE NEONATES.

THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IN A GIVEN GROUP OF LABORS IS EXPRESSED BY THE PERCENTAGE OF UTERINE CONTRACTIONS WHICH PRODUCED TYPE I DIPS. FOR THIS CALCULATION ALL THE CONTRACTIONS RECORDED IN THE SEVERAL LABORS OF THE GROUP ARE POOLED TOGETHER. THE SIGNIFICANCE OF THE DIFFERENCE IN THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS BETWEEN TWO GROUPS IS DETERMINED BY A NONPARAMETRIC STATISTICAL TEST.

THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS LOW OR NIL WHEN THE MEMBRANES REMAIN INTACT UNTIL A FEW MINUTES BEFORE DELIVERY. IF THE RUPTURE OCCURS LATE, WHEN THE FETAL HEAD IS ENGAGED, A HIGH INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS RECORDED AFTER THE RUPTURE. AFTER EARLY AMNIOTOMY, MADE BEFORE HEAD ENGAGEMENT, THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS LOW AS THE HEAD ENGAGES THE INCIDENCE INCREASES. THE INFLUENCE OF THREE FACTORS ON THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS ANALYZED QUANTITATIVELY: 1) STATUS OF THE MEMBRANES (INTACT OR RUPTURED), 2) STATION OF THE FETAL HEAD (BEFORE OR AFTER ENGAGEMENT), AND 3) LOOP OF CORD AROUND THE FETAL NECK (PRESENT OR ABSENT).

DURING THE FIRST STAGE OF LABOR, THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS SIGNIFICANTLY LOWER IN THE GROUP OF LABORS WITH INTACT MEMBRANES (3 PERCENTAGE) THAN IN THAT WITH EARLY AMNIOTOMY (21 PERCENTAGE). THIS RESULT AGREES WITH THE HYPOTHESIS THAT THE BAG OF WATERS PROTECTS THE FETAL HEAD FROM THE UNEVEN COMPRESSION RECEIVED DURING UTERINE CONTRACTION. A SIMILAR RESULT IS FOUND WHEN THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS STUDIED IN THE PERIOD OF LABORS BEFORE ENGAGEMENT OF THE HEAD, AND ALSO IN THE PERIOD AFTER ENGAGEMENT. IN BOTH CONDITIONS THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS SIGNIFICANTLY LOWER IN LABORS WITH INTACT MEMBRANES THAN IN THOSE WITH EARLY AMNIOTOMY. THIS FINDING SUGGESTS THAT THE PROTECTIVE EFFECT OF THE BAG OF WATERS IS PRESENT BEFORE AND AFTER HEAD ENGAGEMENT. IN THE GROUP OF LABORS WITH RUPTURED MEMBRANES, THE INCIDENCE IS SIGNIFICANTLY HIGHER AFTER THE HEAD IS ENGAGED THAN BEFORE ENGAGEMENT, INDICATING THAT IN ABSENCE OF THE BAG OF WATERS THE ENGAGEMENT GREATLY FACILITATES THE PRODUCTION OF TYPE I DIPS. A SIMILAR COMPARISON MADE IN THE GROUP OF LABORS WITH INTACT MEMBRANES SHOWS NO SIGNIFICANT DIFFERENCE BEFORE AND AFTER ENGAGEMENT OF THE HEAD, CONFIRMING THE PROTECTION PROVIDED BY THE UNRUPTURED MEMBRANES EVEN WHEN THE HEAD IS ENGAGED.

NO SIGNIFICANT INFLUENCE OF A LOOP OF CORD AROUND THE FETAL NECK ON THE INCIDENCE OF TYPE I DIPS IS FOUND IN EITHER GROUP.

THE INCIDENCE OF TYPE II DIPS ("LATE DECELERATION", 10) IS VERY LOW (LESS THAN 2 PERCENTAGE) IN ALL GROUPS, IN KEEPING WITH THE EXCELLENT CONDITION OF ALL NEONATES. TYPE II DIPS ARE NOT FURTHER ANALYZED IN THIS PAPER.

EVIDENCE OBTAINED FROM CLINICAL OBSERVATIONS, INDICATES THAT TYPE I DIPS MAY BE ASSOCIATED WITH THE UNEVEN COMPRESSION AND DEFORMATION OF THE FETAL HEAD, WHICH MAY CAUSE EEG ALTERATIONS, CEREBRAL BIRTH TRAUMA AND NEUROLOGICAL SEQUELAE. EXPERIMENTATION IN ANIMALS, SHOWS THAT COMPRESSION OF THE FETAL HEAD REDUCES CEREBRAL BLOOD FLOW AND OXYGEN AVAILABILITY TO THE BRAIN, ALTERING THE EEG AND INCREASING VAGAL TONE WITH THE CONSEQUENT RAPID FALL IN FHR.

ALL THESE FACTS MAKE IT ADVISABLE TO REEVALUATE THE COMMON OBSTETRICAL PRACTICE OF RUPTURING MEMBRANES ARTIFICIALLY EARLY IN THE FIRST STAGE OF LABOR, AS A ROUTINE PROCEDURE IN THE MANAGEMENT OF LABOR.

SCHWARCZ, R.,
 BELIZAN, J., CIFUENTES, J. R., CUADRO, J.,
 MARQUES, M., CALDEYRO-BARCIA, R.
**FETAL AND MATERNAL MONITORING IN SPONTANEOUS LABORS AND
 IN ELECTIVE INDUCTIONS.**

AMER. J. OBSTET. GYNEC., 120(3)336-362, 1974
 17REF., RES.

APARTADO NRO. INV. 1053320 PP - PUBLICACION PERIODICA
 FETAL HEART RATE VARIATIONS AND UTERINE CONTRACTILITY WERE STUDIED BY
 CONTINUOUS MONITORING IN 17 SPONTANEOUS LABORS AND 17 ELECTIVE INDUCTIONS. THE
 PREGNANCIES WERE AT TERM AND WITHOUT KNOWN COMPLICATIONS. THE INCIDENCE OF TYPE
 I DIPS WAS LOWER IS SPONTANEOUS LABORS THAN IN ELECTIVE INDUCTIONS (21 AND 49
 PER CENT, RESPECTIVELY, P LEAST 0.001). THE INTENSITY OF CONTRACTIONS WAS LOWER
 IN SPONTANEOUS LABORS (X EQUAL 38 MM.HG) THAN IN ELECTIVE INDUCTIONS (X EQUAL
 43 MM.HG) (P LEAST 0.001). IN BOTH GROUPS THE INTENSITY OF CONTRACTIONS AND THE
 INCIDENCE OF TYPE I DIPS WERE DIRECTLY RELATED. AT A GIVEN INTENSITY THE
 INCIDENCE OF TYPE I DIPS WAS GREATER IN THE INDUCED LABORS. THE HIGHER INCIDENCE
 OF TYPE I DIPS FOUND IN THE INDUCTION GROUP COULD BE ATTRIBUTED TO THE GREATER
 INTENSITY OF CONTRACTIONS AND THE COUNTERPRESSURE ON THE FETAL HEAD CAUSED BY A
 GREATER RESISTANCE OF THE BIRTH CANAL. TYPE I DIPS ARE CAUSED BY UNEVEN
 COMPRESSION AND DEFORMATION OF THE FETAL HEAD WHICH MAY CAUSE EEG ALTERATIONS,
 CEREBRAL LESIONS, AND NEUROLOGICAL SEQUELAE. WE RECOMMEND THE PROSCRIPTION OF
 INDUCTIONS WHEN NO IMPORTANT MEDICAL INDICATIONS JUSTIFY THEM.

SCHWARCZ, R.
**INVESTIGACION COLABORATIVA LATINOAMERICANA DE LOS
 EFECTOS DE LA ROTURA DE LAS MEMBRANAS OVULARES SOBRE EL
 PARTO Y EL RECIEN NACIDO. PROGRAMA RYM. SEGUNDO
 INFORME.**

OPS, WASHINGTON, JUNIO, 1973 68P
 APARTADO NRO. INV. 1053100 I - INFORME

SCHWARCZ, R.,
 ALTHABE, R., BELITZKY, O., LANCHARES, R.,
 ALVAZ, J. L., BERDAGUER, K., CAPURRO, M.,
 BELIZAN, J. M., SABATINO, J. H., ABUSLENE, C.,
 CALDEYRO-BARCIA, R.
**LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL EN PARTOS CON MEMBRANAS
 INTEGRAS HASTA EL FINAL Y EN PARTOS CON AMNIOTOMIA
 PRECOZ.**

ARCH. GINEC. OBSTET., 27(1)15-27, 1977
 23REF., RES.

R NRO. INV. 1054100 PP - PUBLICACION PERIODICA
 SE ESTUDIARON 37 EMBARAZADAS SIN COMPLICACIONES CONOCIDAS, QUE COMENZARON EL
 TRABAJO DE PARTO EN FORMA ESPONTANEA A TERMINO, Y PROGRESARON SIN NECESIDAD DE
 OCITOCINA, ANALGESICO U OTRAS DROGAS. LAS MEMBRANAS FUERON ROTAS ARTIFICIALMENTE
 CUANDO LA DILATACION CERVICAL ALCANZO 5 CENTIMETROS (AMNIOTOMIA PRECOZ). EN LAS
 OTRAS 20, LAS MEMBRANAS PERMANECERON INTACTAS COMO MINTO HASTA LA DILATACION
 COMPLETA. LA DECISION DE REALIZAR LA AMNIOTOMIA PRECOZ FUE HECHA AL AZAR. EN
 LOS 37 PARTOS, LA PRESION INTRAUTERINA Y LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL FUERON
 REGISTRADAS POR METODOS ELECTRONICOS.

NO HUBO DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS GRUPOS DE TRABAJOS DE PARTO EN
 SU DURACION, Y EN LOS RECIEN NACIDOS, EL PESO, EL PERIMETRO CEFALICO Y EL
 "PUNTAJE DE APGAR".

LA INCIDENCIA DE DIPS I ES BAJA O NULA CUANDO LAS MEMBRANAS PERMANECEN
 INTACTAS HASTA POCOS MINUTOS ANTES DEL PARTO. SI LA ROTURA ES TARDIA, CUANDO LA
 CABEZA FETAL ESTA ENCAJADA, SE REGISTRA UNA ALTA INCIDENCIA DE DIPS I DESPUES DE
 LA ROTURA. DESPUES DE LA AMNIOTOMIA PRECOZ, HELMA ANTES DEL ENCAJAMIENTO DE LA
 CABEZA FETAL, LA INCIDENCIA DE DIPS I ES BAJA, CUANDO LA CABEZA FETAL SE ENCAJA
 LA INCIDENCIA AUMENTA.

SE ANALIZA LA INFLUENCIA DE 3 FACTORES EN LA INCIDENCIA DE DIPS (1) ESTADO
 DE LAS MEMBRANAS (INTACTAS O ROTAS); 2) ALGUNA DE LA CABEZA FETAL (ANTES O
 DESPUES DEL ENCAJAMIENTO); Y 3) CIRCULAR DE CORDON ALREDEDOR DEL CUELLO FETAL
 (AUSENTE O PRESENTE)

DURANTE EL PERIODO DELANTANTE, LA INCIDENCIA DE DIPS I FUE SIGNIFICATIVAMENTE
 MENOR EN EL GRUPO DE PARTOS CON MEMBRANAS INTACTAS, QUE EN LOS PARTOS CON
 AMNIOTOMIA PRECOZ (21 POR CIENTO).

ESTOS RESULTADOS CONCUERDAN CON LA HIPOTESIS DE QUE LA BOLSA DE LAS AGUAS
 PROTEGE LA CABEZA FETAL DE LAS COMPRESIONES RECIBIDAS DURANTE LAS CONTRACCIONES
 UTERINAS.

SE ENCONTRO UN RESULTADO SIMILAR EN EL PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO PREVIO AL
 ENCAJAMIENTO DE LA CABEZA FETAL Y TAMBIEN EN EL PERIODO DESPUES DEL ENCAJAMIENTO.

EN AMBAS CONDICIONES, LA INCIDENCIA DE DIPS I ES SIGNIFICATIVAMENTE MENOR EN
 TRABAJOS DE PARTO CON MEMBRANAS INTEGRAS QUE EN AQUELLOS CON MEMBRANAS ROTAS.
 EL EFECTO PROTECTOR DE LA BOLSA DE LAS AGUAS ESTA PRESENTE EN AMBOS, ANTES Y
 DESPUES DEL ENCAJAMIENTO DE LA CABEZA FETAL.

EN EL GRUPO DE TRABAJOS DE PARTO CON MEMBRANAS ROTAS, ES LA INCIDENCIA

SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR DESPUES DEL ENCAJAMIENTO DE LA CABEZA FETAL QUE ANTES DEL MISMO, INDICANDO QUE LA AUSENCIA DE LA BOLSA DE LAS AGUAS Y EL ENCAJAMIENTO, FACILITAN LA PRODUCCION DE DIPS I. UNA COMPARACION SIMILAR, HECHA EN EL GRUPO CON MEMBRANAS INTEGRAS MUESTRA QUE NO HAY DIFERENCIAS ENTRE ANTES Y DESPUES DEL ENCAJAMIENTO DE LA CABEZA, CONFIRMANDO LA PROTECCION SUMINISTRADA POR LA PERMANENCIA DE LAS MEMBRANAS AUN CUANDO LA CABEZA ESTA ENCAJADA.

NO SE HALLARON DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN LA INCIDENCIA DE DIPS I CUANDO SE ENCONTRABA PRESENTE UNA CIRCULAR DE CORDON ALREDEDOR DEL CUELLO FETAL.

SCHWARCZ, R.
BELIZAN, J. M., CALDEYRO-BARCIA, R.
CONSERVATIVE MANAGEMENT OF LABOR.
WORLD CONGRESS OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY, 7
MOSCU, URSS
12 - 18 AG, 1973

RECENT PROGRESS IN OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY,
AMSTERDAM, EXCERPTA MEDICA, 1974, P.105-126

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1054400

CP - CONGRESO-PARTE

SCHWARCZ, R.
**EFFECTS OF MEMBRANE RUPTURE ON LABOR PROGRESS AND ON
CEPHALIC MOLDING.**

OPS

RESEARCH IN PROGRESS 1976,
WASHINGTON, OPS, 1976, P.97-101

REF.

L*W20.5-PARR

NRO.INV. 1066902

LP - LIBRO-PARTE

SCHWARCZ, R.

DIAZ, A. G., FESCINA, R., NIETO, F.,
DIAZ ROSSELLO, J. L., TENZER, S., RIOS, A. M.,
CALDEYRO-BARCIA, R.

**LA POSICION VERTICAL DE LA EMBARAZADA DURANTE EL
TRABAJO DE PARTO Y SUS EFECTOS SOBRE EL BIENESTAR
MATERNO, EL PROGRESO DEL PARTO Y EL NEONATO. PROYECTO
PARA UNA INVESTIGACION COLABORATIVA ENTRE MATERNIDADES
DE AMERICA LATINA.**

MONTEVIDEO, CLAP, 1973, 23P.

REF.

APARTADO

NRO.INV. 1063500

L - LIBRO O FOLLETO

SCHWARCZ, R.

MARTELL, M., BELIZAN, J. M., NIETO, F.
**EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE DE LA SANGRE DEL CORDON
UMBILICAL EN PARTOS CON ROTURA PRECOZ Y TARDIA DE LAS
MEMBRANAS OVULARES.**

REUNION DE LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA.

LIMA, PERU

25 - 28 AG. 1974

PROGRAMA Y ABSTRACTOS.

LIMA, ALIRH, 1974, P.86-

RES

APARTADO

NRO.INV. 1060010

CP - CONGRESO-PARTE

SE COMPARA EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE Y LA MEDIDA DE GASES EN SANGRE DE LOS VASOS UMBILICALES PREVIO A LA PRIMERA RESPIRACION EN DOS GRUPOS, 21 PARTOS CON ROTURA PRECOZ DE LAS MEMBRANAS OVULARES, 17 PARTOS CON LAS MEMBRANAS INTEGRAS HASTA EL NACIMIENTO.

LAS EMBARAZADAS NO TENIAN PATOLOGIA Y LOS PARTOS FUERON DE TERMINO, ESPONTANEOS, DE VERTICE, SIN DROGAS Y MONITORIZADOS SIN SUFRIMIENTO FETAL. LOS NEONATOS FUERON VIGOROSOS.

A) EN VENA UMBILICAL EL PH FUE MAYOR CON MEMBRANAS INTEGRAS QUE CON AMNIOTOMIA PRECOZ, EN ARTERIA FUE MAYOR CON MEMBRANAS INTEGRAS QUE CON ROTAS. B) ESTAS DIFERENCIAS SE MANTUVIERON DESPUES DE EXCLUIDOS 17 NACIDOS CON CIRCULAR DE CORDON AL CUELLO; C) EN VENA LA PCO2 FUE MENOR Y LA SATURACION DE HB MAYOR CON MEMBRANAS INTEGRAS; D) NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS EN EL DEFICIT DE BASES Y PO2; E) NO SE ENCONTRARON DIFERENCIAS EN EL EQUILIBRIO ACIDO-BASE MATERNO.

LAS DIFERENCIAS EN PH, PCO2 Y SATURACION DE HB APOYARIAN DOS HIPOTESIS: LA AMNIOTOMIA INTRAPARTO DISMINUIRIA EL FLUJO DEL ESPACIO INTERVELLOSOS; AUMENTARIA LA POSIBILIDAD DE QUE EL CORDON UMBILICAL SE COMPRESIONA ENTRE EL FETO Y EL UTERO INDEPENDIENTEMENTE DE LA CIRCULAR.

SERRANO, C.
TIPOS Y NIVELES DE ATENCION EN SALUD.
 TALLER DE NORMALIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA
 GESTACIONAL Y POTENCIAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY
 19 - 22 MAYO 1981
 MONTEVIDEO, CLAP, 1981, PP.-
 REF., PAGINACION IRREGULAR
 L*WP1357-CEN. AUS NRO. INV. 1092007 CP - CONGRESO PARTE

SIMINI, F.
ANALISIS DE SEÑALES BIOLÓGICAS. METODOS DE PROCESAMIENTO.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 21P.
 11 REF.
 APARTADO NRO. INV. 1091602 L - LIBRO O FOLLETO

SIMINI, F.
ANALISIS DE SEÑALES BIOLÓGICAS. DESCRIPCION.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 10P.
 APARTADO NRO. INV. 1091607 L - LIBRO O FOLLETO

SIMINI, F.
METODOS DE MEDIDA DE LA VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y NEONATAL.
 MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 34P.
 REF.
 APARTADO NRO. INV. 1090200 L - LIBRO O FOLLETO

SIMINI, F.
APPLICATION OF DIGITAL TECHNIQUES TO THE STUDY OF FETAL AND NEONATAL HEALTH.

DFS
 RESEARCH IN PROGRESS 1980-1981.
 WASHINGTON, DFS, 1982, P.280-282
 L*W20.5-PARR NRO. INV. 1096100 LP - LIBRO PARTE

MONITORING OF THE FETAL HEART RATE IS ONE OF THE MOST VALUABLE SOURCES OF INFORMATION FOR THE DIAGNOSIS OF FETAL DISTRESS. THE VALUE OF MONITORING LIES IN THAT INFORMATION CAN BE OBTAINED AT THE INSTANT IT IS EXITTED BY THE UNDERLYING PHYSIOPATHOLOGICAL PROCESS, SO THAT INFERENCES CAN BE DRAWN VERY QUICKLY ABOUT THE STATE OF THE FETUS AT THAT MOMENT.

THE ONLY MONITORING DONE AT PRESENT IS IN THE FORM OF VISUAL AND EMPIRICAL EVALUATION OF RECORDS, WHICH LEAVES THE CLINICIAN WIDE LATITUDE FOR INTERPRETATION. THERE ARE NO UNIFORM CRITERIA OR OBJECTIVES BY WHICH THE CONDITION OF THE FETUS CAN BE ESTABLISHED.

THE PROPOSED OBJECTIVE CONSISTS IN: -PERFORMING AN EXTENSIVE LITERATURE SURVEY OF THE METHODS FOR EVALUATING FETAL AND NEONATAL HEART RHYTHM; -ADAPTING THE TECHNIQUES OF ANALYSIS OF HEART RHYTHM SIGNALS TO THE DETERMINATION OF OBJECTIVE PARAMETERS FOR EACH CLINICAL SITUATION; -USING MICROCOMPUTER TECHNOLOGY TO DETERMINE AND PROCESS THE HEART RHYTHM.

THE METHODS FOR EVALUATING HEART RHYTHM AND ITS VARIABILITY ARE CLASSIFIED ACCORDING TO THE TYPE OF PROCESS USED (VISUAL OR ALGORITHMIC) AND THE RAPIDITY OF THE PHENOMENA TO BE IDENTIFIED.

THE HEART RHYTHM IS A "PUNCTUAL PROCESS" WHICH CAN BE REPRESENTED AS A SUCCESSION OF TIME SPACES BETWEEN PULSATIONS. THE METHODS THAT CAN BE USED INCLUDE THE DETERMINATION OF STATISTICAL ESTIMATORS IN DIFFERENT CLINICAL SITUATIONS AND THE EXPLORATION OF PERIODICITIES IN THE VARIABILITY OF THE RHYTHM BY CALCULATING SELF-CORRELATION FUNCTIONS AND ESTIMATING POTENCY SPECTRA.

THE LOW COST, GREAT VERSATILITY AND LARGE PROCESSING CAPACITY OF MICROCOMPUTERS MAKE THEM A NATURAL TOOL FOR THIS TYPE OF RESEARCH. THE ADVANTAGES OF MICROCOMPUTERS ARE: -HIGH RELIABILITY OF THE DATA OBTAINED; -EQUIPMENT OF SMALL SIZE; -POSSIBILITY OF MODIFYING THE CHARACTERISTICS OF THE MONITORING EQUIPMENT BY PROGRAMMING DATA ACQUISITION, ELIMINATION OF ARTIFACTS, AND PROCESSING; -HANDLING OF DIGITAL DATA (MORE COMPACT STORAGE THAN IN ANALOG COMPUTERS; POSSIBILITY OF CONNECTION WITH COMPUTERS, ETC.).

A SURVEY WAS MADE OF THE METHODS OF EVALUATING THE VARIABILITY OF FETAL AND NEONATAL HEART RHYTHM. THE HISTORICAL TRENDS OF THESE MEASUREMENTS AND THEIR RELATIONSHIP WITH AVAILABLE TECHNOLOGICAL WERE DEMONSTRATED. THE LIMITS OF STATISTICAL VALIDITY OF THE PROPOSED INDICES WERE DETERMINED. THE MEASUREMENT METHODS FOUND IN THE LITERATURE WERE COMPARED WITH RESPECT TO THE NATURE OF THE VARIABILITY EVALUATED. IT WAS FOUND THAT THE INTERNAL TEMPORAL RELATIONSHIPS OF THE RECORDS NEED TO BE CONSIDERED IN CHARACTERIZING DIFFERENT CLINICAL CONDITIONS. A PROPOSAL WAS FORMULATED FOR STANDARDIZING TERMINOLOGY AND CLASSIFYING HEART-RHYTHM VARIABILITY PHENOMENA.

A PROTOTYPE WAS DESIGNED AND PREPARED FOR DETECTING AND MEASURING INTERVALS BETWEEN HEART BEATS. THE PROTOTYPE, WHICH INCLUDE A MICROPROCESSOR, PERFORMS THE FUNCTIONS OF MEASURING THE TIME BETWEEN BEATS WITH A DEFINITION OF 0.1

MILLISECONDS AND OF VERIFYING BY ITS OWN ALGORITHM THAT THE TIME MEASURED IS NOT THE RESULT OF AN ERROR; LOSS OF A LEAD; A SPURIOUS FLUTTER OR BRADYCARDIA, ETC.

PROCESSING THE HEART RHYTHM INCREASES THE AMOUNT OF INFORMATION THAT CAN BE EXTRACTED DURING MONITORING. THE MONITORS, WHICH INCLUDE MICROPROCESSORS, HAVE THE CAPACITY TO CHARACTERIZE DIFFERENT CLINICAL CONDITIONS. MONITORING BASED ON DIGITAL PROCESSING TECHNIQUES IS OF HIGHER VALUE THAN VISUAL MONITORING VIA PAPER RECORDS.

MOREOVER, WHEN MICROPROCESSORS ARE USED, THEIR PROGRAMMING CAN BE MODIFIED IN ACCORDANCE WITH THE CLINICAL FINDINGS. THIS ASPECT PARTLY SOLVES THE PROBLEM OF TECHNICAL OBSOLESCENCE OF THE EQUIPMENT.

THIS STUDY SHOWS THAT IT IS POSSIBLE TO DEVELOP MEDICAL APPLICATIONS OF MICROPROCESSOR TECHNOLOGY IN LABORATORIES INSTALLED AT A MODEST CAPITAL COST. THE PLANNING, PROGRAMMING AND FINAL ADJUSTMENT WORK REQUIRES A HIGH PROPORTION OF SKILLED LABOR. THE NEARNESS OF THE PROCESSING LABORATORY TO THE AREA OF APPLICATION ENSURES BETTER ADAPTATION TO HEALTH NEEDS AND THE PHYSICAL OPERATING CONDITIONS. WITH MICROPROCESSOR TECHNOLOGY EQUIPMENT CAN BE BUILT THAT IS SMALL, INEXPENSIVE AND OF EXCELLENT SPECIFICATIONS. WHEN SUCH EQUIPMENT IS DEVELOPED IN THE AREA IN WHICH IT IS TO BE USED, A TECHNICAL TEAM CAN BE FORMED WHICH IS TRAINED TO DEAL WITH MAINTENANCE AND PROGRAM MODIFICATIONS PROBLEMS.

THE DEVELOPMENT AND DISSEMINATION OF HEART-RHYTHM MONITORING EQUIPMENT, IN CONJUNCTION WITH APPROPRIATE HUMANPOWER TRAINING, CONSTITUTES AN APPLICATION OF APPROPRIATE TECHNOLOGY FOR THE IMPROVEMENT OF PERINATOLOGICAL MEDICAL CARE.

SIMINI, F.

BIOESTADISTICA Y COMPUTACION.

CLAP, MONTEVIDEO, 1979 5P.

PUBLICACIONES DERIVADAS DEL ESTUDIO PUBL.CIENT.CLAP NRO.902,916

APARTADO

NRO.INV. 1094008

I - INFORME

STORCH, E.

BALLEJO, G.

CARACTERISTICAS DE LOS ESFUERZOS DE PUJO ESPONTANEOS.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA, 7

MONTEVIDEO, URUGUAY

1 - 5 DIC. 1980

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, AP.170-173

L'IMPUB-CON

NRO.INV. 1089805

CP - CONGRESO-PARTE

STORCH, E.

HISTOPATOLOGIA PLACENTARIA Y EL ESTADO DEL RECIEN

NACIDO. ESTUDIO DE 723 CASOS.

MONTEVIDEO, URUGUAY (CLAP), 1979, 21P.

TESIS DE DOCTORADO, REF.

APARTADO

NRO.INV. 1090100

T - TESIS

SE PRESENTA UNA ACTUALIZACION DEL TEMA, DE DONDE SURGEN EVIDENCIAS QUE HACEN SUPONER QUE EL COMPLEJO FETO-PLACENTARIO SE COMPORTARIA COMO UNA UNIDAD FUNCIONAL MORFOLOGICA Y PATOLOGICA. LA ALTERACION DE CUALQUIERA DE LAS PARTES DE ESTA UNIDAD REPERCUTIRIA SOBRE LA OTRA.

SE DISCUTEN LOS RESULTADOS EXPUESTOS EN LA RIZILOGRAFIA, DESTACANDOSE LOS ALCANCES Y LIMITACIONES DE LOS KISMAS. DICHAS LIMITACIONES, SE EXPLICAN POR LOS DIFERENTES METODOS UTILIZADOS EN EL EXAMEN PLACENTARIO Y LOS DISTINTOS CRITERIOS EN LA EVALUACION DE LAS PLACENTAS Y DE LOS NEONATOS.

EL ESCASO NUMERO DE PLACENTAS EXAMINADAS EN DICHS TRABAJOS, COMPRENDE MAS LOS RESULTADOS PRESENTADOS.

SE FORMULA LA HIPOTESIS, DE QUE SI LA PLACENTA Y EL FETO SE COMPORTAN COMO UNA UNIDAD, LAS MODIFICACIONES MORFOLOGICAS PLACENTARIAS, POR SUS CONSECUENCIAS FUNCIONALES, PODRIAN AFECTAR EL ESTADO FETAL. ESTA SITUACION, PODRIA MANIFESTARSE AL NACIMIENTO POR LA EVALUACION DEL RECIEN NACIDO.

EN BASE A LO ANTERIOR, Y A EFECTOS DE MEJORAR EL CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA, SE CONFECCIONO UN BANCO DE DATOS MATERNO-FETO- NEONATAL Y PLACENTARIO, CON UN GRAN VOLUMEN DE INFORMACION (723 CASOS). DE ESTE MODO, SE PUDO REALIZAR UN ANALISIS POR COMPUTACION.

LOS DATOS NEONATALES Y PLACENTARIOS FUERON RELEVADOS PROSPECTIVAMENTE POR DOS GRUPOS DISTINTOS EN FORMA "DOBLE CIEGA".

SE CORRELACIONARON LOS HALLAZGOS DE LA PATOLOGIA PLACENTARIA, POR MICROSCOPIA DE CONTRASTE DE FASE, CON LOS INDICADORES MAS ACEPTADOS EN LA EVALUACION NEONATAL.

SE EXPONEN LOS RESULTADOS OBTENIDOS Y SE COMPRUEBA, EN BASE A LOS MISMOS QUE:

1. EXISTE RELACION ENTRE LA HISTOPATOLOGIA PLACENTARIA Y LA EVOLUCION NEONATAL.
2. EL EDEMA VELLOSO, SE RELACIONA FUNDAMENTALMENTE CON LA DEPRESION AL PRIMER MINUTO, LA PATOLOGIA PRECOZ Y EL TROFISMO DEL RECIEN NACIDO.
3. EL AUMENTO DEL ESPESOR DEL TROFODLASTO Y LA AUSENCIA DE MEMBRANAS SINCICIOVASCULARES, SE ASOCIAN A DEPRESION, PATOLOGIA PRECOZ Y MUERTE NEONATAL EN LAS PRIMERAS 24 HORAS.
4. LA HIPERTROFIA DEL TROFODLASTO, ES EL PARAMETRO PLACENTARIO QUE MEJOR SE ASOCIA A PATOLOGIA NEONATAL PRECOZ Y MUERTE EN EL PRIMER DIA.
6. EXISTE UNA ASOCIACION SELECTIVA, DE CIERTAS MODIFICACIONES PLACENTARIAS CON ALGUNOS INDICADORES NEONATALES. LO QUE SUGIERE UNA ACCION, A TRAVES DE

DIFERENTES MECANISMOS FISIOPATOLÓGICOS.

TEMESIO, P.,
 BELITZKY, R., GALLEGO, L., MARTELL, M.,
 POSE, S. V.
CONGENITAL MALFORMATIONS IN DIABETIC OFFSPRING.
 ACTA DIABET, LAT., 14(5)192-198, 1977
 31REF., RES.

R NRD. INV. 1069800 PP - PUBLICACION PERIODICA
 A RETROSPECTIVE STUDY OF 215 DELIVERIES IN DIABETIC MOTHERS AT HOSPITAL DE CLINICAS (MONTEVIDEO, URUGUAY) HAS BEEN PERFORMED. PRESENCE OF CONGENITAL MALFORMATIONS (CM) WAS CONSIDERED IN RELATION TO AGE OF THE MOTHERS, CLASS OF MATERNAL DIABETES, MATERNAL ANGIOPATHY, TREATMENT AND METABOLIC CONTROL. THE PREVALENCE OF CM IN THE SERIES WAS 9.8%.
 NONE OF THE FACTORS ANALYZED SEEMS TO BE STATISTICALLY LINKED TO THE PREVALENCE OF CM.

TEMESIO, P.,
 MARQUILLO, C., GALLEGO, L., JORGE, A. M.,
TALLER DE NORMATIZACION, ESTUDIO DE LA Hb A I DURANTE EL EMBARAZO DE LA DIABETICA.
 REV. HOSPITAL MACIEL, URUGUAY, 2(2)-, 1981
 11REF., RES.

R NRD. INV. 1093900 PP - PUBLICACION PERIODICA
 ESTUDIO DE LOS VALORES DE LA Hb A I (HEMOGLOBINA GLUCOSILADA) POR LA TECNICA DE LA CROMATOGRAFIA EN COLUMNA CON RESINAS DE INTERCAMBIO IONICO (METODO DE SCHROEDER Y COLABORADORES) REALIZADO EN 23 DIABETICAS EN EL TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO.
 LOS VALORES PROMEDIOS HALLADOS FUERON DE X:7.1% (S.E.=10.2).
 ESOS VALORES TUVIERON UNA CORRELACION POSITIVA CON LOS VALORES GLICEMICOS HALLADOS POR EL LABORATORIO Y LOS REALIZADOS POR LAS GESTANTES EN EL DOMICILIO, GLICEMIAS CAPILARES Y/O ORINAS TRES VECES AL DIA.
 SALVO UN SOLO CASO QUE LLEGO TARDIAMENTE AL TRATAMIENTO (INICIADO EN EL TERCER TRIMESTRE DEL EMBARAZO) TODOS LOS DEMAS TUVIERON MUY BUEN CONTROL METABOLICO QUE SE MANIFESTO CON UNA SOBREVIDA FETAL DEL 100% EN 19 DIABETICAS CLINICAS 9 VASCULARES Y 10 NO VASCULARES DE LA CLASE DE P. WHITE Y 3 DIABETICAS GESTACIONALES.
 SE CONSIDERA ESTE ESTUDIO UN BUEN PARAMETRO PARACLINICO A TENER EN CUENTA SEA PARA VALORAR EL TRATAMIENTO INSTITUIDO O PARA RECONOCER EL GRADO DE CONTROL ANTERIOR CUANDO ESTE SE DESCONOCE.
 TAMBIEN ES UN ESTUDIO INDISPENSABLE A EXIGIR O REALIZAR ANTES DE LA PLANIFICACION DE UN EMBARAZO EN CUALQUIER DIABETICA COMO POSIBLE PREVENCION DE LAS MANIFESTACIONES CONGENITAS.

TEMESIO, P.,
 BELITZKY, R., CUADRO, J. C., LIEUTIER, G.,
 BAYCE, M.
DIABETES Y EMBARAZO. RESULTADOS PERINATALES EN 332 CASOS. NORMATIZACION DE LA ASISTENCIA.
 JORNADAS INTERNACIONALES DE DIABETES, 2
 CORDOBA, ARGENTINA

16 - 19 ABRIL 1980
 EL CUIDADO DIARIO DEL PACIENTE DIABETICO.
 CORDOBA, 1980, P.19-35
 RES., REF., SER*ACTA SCIENTIFICA 4.16-T.2,

L*WK810-JOR NRD. INV. 1092300 CP - CONGRESO-PARTE
 LA OBTENCION DE UN EXCELENTE CONTROL METABOLICO LO MAS APROXIMADO AL DE LA GESTANTE NORMAL EN LA EMBARAZADA DIABETICA, DESDE EL INICIO DEL EMBARAZO DISMINUYE LA PREVALENCIA DE LOS FACTORES AGRAVANTES DE PEDERSEN. ASIMISMO PERMITE LA PROLONGACION DEL EMBARAZO MAS ALLA DE LAS 37 SEMANAS SIN AUMENTO DE LA MORTALIDAD FETAL. EL ESTUDIO EXHAUSTIVO CLINICO Y PARA-CLINICO ES NECESARIO PARA LA CLASIFICACION DE LA GESTANTE Y LA EVOLUCION DE LA UNIDAD FETOPLACENTARIA.
 EL TRATAMIENTO PREVIENE LAS COMPLICACIONES. LA EVALUACION INDIVIDUAL PERMITE LA RESOLUCION PERSONAL Y ADECUADA AL CASO (MOMENTO Y VIA DE TERMINACION DEL EMBARAZO). LA PERICIA DEL NEONATOLOGO ASEGURA AL RECIEN NACIDO UNA SOBREVIDA NORMAL. COMO RESULTADO DE LAS NUEVAS FAUTAS DE TRATAMIENTO APLICADAS DECRECE LA MORTALIDAD Y LA MORBILIDAD NEONATAL, ASI COMO LA PREVALENCIA DE LAS MALFORMACIONES CONGENITAS. SE PRESENTAN DOS SERIES CONSECUTIVAS DE EMBARAZADAS DIABETICAS Y SE COMPARAN LOS RESULTADOS EN LA CUAL SE APLICAN LAS NUEVAS FAUTAS DE TRATAMIENTO ENUNCIADAS.

EN LA PRIMERA SERIE DE 199 CASOS SE COMPROBO UNA MORTALIDAD PERINATAL DE 21% QUE DESCENDIO AL 1.5% EN LA SEGUNDA SERIE DE 133 CASOS, CON UNA DISTRIBUCION COMPARABLE DE CLASE DE DIABETES.

SE OBTUVO UN DESCENSO IMPORTANTE DE LA MORBILIDAD NEONATAL, Y DE LAS MALFORMACIONES CONGENITAS QUE DESCENDIERON DEL 9.6 AL 2.2%.

SE HACEN CONSIDERACIONES SOBRE LA NECESIDAD DE UN RIGIDO CONTROL METABOLICO Y DE LA VIGILANCIA DE TODOS LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PRONOSTICO DEL EMBARAZO DE LA MUJER DIABETICA.

TEMESIO, P.
 BELITZKY, R., CUADRO, J., GALLEGO, L.
ATUALIZACAO DO PROBLEMA DA GRAVIDEZ NO DIABETES.
 ARCH. BRAS. ENDOCR., 24(4)183-188, 1980
 25REF., RES.

R

NRO. INV. 1092100 PP - PUBLICACION PERIODICA

A OBTENCAO DE UM EXCELENTE CONTROLE METABOLICO, BASTANTE APROXIMADO AO DA GESTANTE NORMAL, DESDE O INICIO DA FRENHEZ NA DIABETICA, TEVE NITIDA REPERCUSSAO NA QUEDA DA APARICAO DOS FATORES AGRAVANTES DE PEDERSEN, ASSIM COMO NA INCIDENCIA DAS MALFORMACOES CONGENITAS. ALEM DISSO, PERMITIU O PROLONGAMENTO DA GRAVIDEZ ALEM DAS 37 SEMANAS, RAZAO PELA QUAL CAIU A MORTALIDADE PERINATAL E A MORBILIDADE DO NEONATO POR PREMATURIDADE.

O ESTUDO EXAUSTIVO DE CADA CASO PERMITIRA A CLASSIFICACAO DA GESTANTE E A PREVENCAO DOS RISCOS. O SEGUIMENTO OBSTETRICO CLINICO E PARACLINICO NOS INDICARA O ESTADO DA UNIDADE FETOPLACENTARIA E, DE ACORDO COM ELE, EM CADA CASO SE DETERMINARA O MOMENTO E A VIA DE TERMINO DA GRAVIDEZ. A PERICIA E OS RECURSOS DO NEONATOLOGO GARANTIRAO AO NEONATO OS CUIDADOS PARA UMA NORMAL SOBREVIVENCIA.

SAO APRESENTADOS OS RESULTADOS COMPARANDO A MORTALIDADE PERINATAL DE DOIS PERIODOS CONSECUTIVOS, E A MORTALIDADE NOS 108 CASOS QUE RECEBERAM MAIORES CUIDADOS CAIU A 1,8 % , EM RELACAO AOS 199 CASOS ANTERIORES A 1974, TRATADOS COM MENOS RIGOR, DE ACORDO COM OS PROTOCOLOS DA EPOCA E QUE APRESENTARAM MORTALIDADE DE 21 % .

TEMESIO, P.
 BELITZKY, R.
DIAGNOSTICO Y CLASIFICACION DE LA DIABETES MELLITUS. CRITERIOS ACTUALES. BIBLIOGRAFIA.
 TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAF, 1981, PP.-

REF., PAGINACION IRREGULAR

L'WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092003

CP - CONGRESO-PARTE

TEMESIO, P.
 CUADRO, J. C., LIEUTIER, G., BAYCE, M.,
 BELITZKY, R.
ACTUALIZACION SOBRE ASOCIACION DE DIABETES MELLITUS (DM) Y MALFORMACIONES CONGENITAS (MC).
 TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAF, 1981, PP.-

REF., PAGINACION IRREGULAR

L'WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092005

CP - CONGRESO-PARTE

TEMESIO, P.
 MARQUILLO, C., GALLEGO, L., JORGE, A. M.
ESTUDIO DE LA HB A I DURANTE EL EMBARAZO DE LA DIABETICA.
 TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA GESTACIONAL Y POTENCIAL.
 MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAF, 1981, P.-

L'WP1357-CEN, AUS

NRO. INV. 1092001

CP - CONGRESO-PARTE

TEMESIO, P.
 BELITZKY, R., CUADRO, J. C., GALLEGO, L.,
 LIEUTIER, G., BAYCE, M.
EMBARAZO Y DIABETES.
 TORRES, J.
 NIFACIO, J. L.
 DIABETES MELLITUS. MONTEVIDEO, LIBRERIA MEDICA EDIT.-SRL., 1980, P.211-224
 RES., REF.

APARTADO

NRO. INV. 1088900 LP - LIBRO-PARTE

LA OBTENCIÓN DE UN EXCELENTE CONTROL METABOLICO LO MAS APROXIMADO AL DE LA GESTANTE NORMAL, EN LA EMBARAZADA DIABETICA, DESDE EL INICIO DEL EMBARAZO, DISMINUYE LA PREVALENCIA DE LOS FACTORES AGRAVANTES DE PEDERSEN. ASI MISMO PERMITE LA PROLONGACION DEL EMBARAZO, MAS ALLA DE LAS 37 SEMANAS SIN AUMENTO DE LA MORTALIDAD FETAL. LOS ESTUDIOS CLINICO Y PARACLINICO EXHAUSTIVOS SON NECESARIOS PARA LA CLASIFICACION DE LA GESTANTE Y PARA LA EVALUACION DE LA UNIDAD FETOPLACENTARIA. EL TRATAMIENTO ADECUADO PREVIENE LAS COMPLICACIONES. LA EVALUACION INDIVIDUAL PERMITE LA RESOLUCION PERSONAL Y ADECUADA (MOMENTO Y VIA DE TERMINACION DEL EMBARAZO). LA PERICIA DEL NEONATOLOGO ASEGURA AL RECEN NACIDO

UNA SOBREVIVIDA NORMAL, COMO RESULTADO DE LAS NUEVAS PAUTAS DE TRATAMIENTO APLICADAS; DECRECE LA MORTALIDAD Y LA MORBILIDAD NEONATAL; ASI COMO LA PREVALENCIA DE LAS MALFORMACIONES CONGENITAS. SE PRESENTAN DOS SERIES CONSECUTIVAS DE EMBARAZADAS DIABETICAS Y SE COMPARAN LOS RESULTADOS ANTES Y DESPUES DE 1974, EN EL QUE SE APLICAN LAS NUEVAS PAUTAS DE TRATAMIENTO ENUNCIADAS. EN LA SERIE DE 199 CASOS SE COMPROBO UNA MORTALIDAD PERINATAL DE 21 POR CIENTO QUE DESCENDIO AL 1,8 POR CIENTO EN LA SEGUNDA SERIE DE 116 CASOS, CON UNA DISTRIBUCION COMPARABLE DE CLASE DE DIABETES SOBRE UN TOTAL DE 315 CASOS. IGUALMENTE SE OBTUVO UN DESCENSO IMPORTANTE DE LA MORBILIDAD NEONATAL; LAS MALFORMACIONES CONGENITAS DESCENDIERON DEL 9,6 AL 2,5 %. SE HACEN CONSIDERACIONES SOBRE LA NECESIDAD DEL CONTROL RIGIDO METABOLICO Y DE LA VIGILANCIA DE LOS OTROS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PRONOSTICO DEL HIJO DE MADRE DIABETICA.

TEMESIO, F.

POSE, S. V., BELITZKY, R.
DIRECTIVAS ACTUALES PARA EL TRATAMIENTO DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO.

CONGRESO ARGENTINO DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO. 4

PARANA, ENTRE RIOS, ARGENTINA

9 - 13 SET. 1975

PARANA, CIRCULO MEDICO, 1975, AP. 62-63

APARTADO NRO. INV. 1065208 CP - CONGRESO-PARTE

TEMESIO, F.

DIABETES CLINICA, EVALUACION MATERNA Y CRITERIOS DE CLASIFICACION. REPERCUSION DEL EMBARAZO SOBRE LA DIABETES MELLITUS.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD. CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA. 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV. 1977

MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, P. 253-258

REF., PRES. ARTURO OCHARD.

L'WP1110,3-CON NRO. INV. 1073400 CP - CONGRESO-PARTE

TENZER, S.

EL DEPARTAMENTO DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.

CONFERENCIA LATINOAMERICANA DE INFORMATICA. 9

LIMA, PERU

16 - 20 AG. 1982

, , P. -

EN-PRENSA, RES.

APARTADO NRO. INV. 1075200 CP - CONGRESO-PARTE

TENZER, S.

LOPEZ RIBOT, R.

SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD DEL CENTRO LATINOAMERICANO DE PERINATOLOGIA Y DESARROLLO HUMANO.

MONTEVIDEO, CLAP, 1979, 23P.

APARTADO NRO. INV. 1084700 L - LIBRO O FOLLETO

TENZER, S.

LAVEGA, R.

INFORMATICA, SOLUCION O PROBLEMA.

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 13P.

APARTADO NRO. INV. 1093200 L - LIBRO O FOLLETO

TENZER, S.

BELITZKY, R., ANSELMI, J. C.

DISEÑO DE FORMULARIOS PARA PROCESAMIENTO DE DATOS MEDICOS. INTRODUCCION PARA PROFESIONALES DE LA SALUD.

MONTEVIDEO, CLAP, , 25P.

REF.

L'QA-CENB, A NRO. INV. 1068500 L - LIBRO O FOLLETO

TENZER, S.

ELLIS, C.

SISTEMA DE APOYO PARA LA CLASIFICACION Y Y RECUPERACION DE INFORMACION BIBLIOGRAFICA PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA (SACRI).

CONGRESO NACIONAL DE PROCESAMIENTO DE DATOS (SUCEBU). ?

RIO DE JANEIRO, BRASIL

18 - 22 OCT. 1976

, , 1976, P. 49-55

REF., RES.

APARTADO NRO. INV. 1069500 CP - CONGRESO-PARTE

SE CREO UN SISTEMA DE INFORMACION AUTOMATIZADO PARA LA CLASIFICACION Y

RECUPERACION DE MATERIAL BIBLIOGRAFICO. SE GENERAN INDICES POR AUTOR POR TEMAS, ETC. Y SE PROCESAN RECUPERACIONES MULTIPLES PRODUCIENDO BIBLIOGRAFIAS ESPECIALIZADAS. EL SISTEMA TRABAJA COMO AUTOMATA FINITO DETERMINISTICO EN EL INGRESO DE LA INFORMACION. LAS CLASIFICACIONES POR TEMAS SE EFECTUAN USANDO UN DICCIONARIO DE SINONIMOS QUE ES GENERADO EN FORMA AUTOMATICA. SE HA LOGRADO REDUCIR EL TIEMPO QUE DEDICAN LOS USUARIOS A LA BUSQUEDA DE SUS BIBLIOGRAFIAS. EXISTE LA POSIBILIDAD FUTURA DE INCORPORAR UN PROGRAMA INTELIGENTE PARA OPTIMIZAR MEDIANTE REALIMENTACION LA RECUPERACION DE INFORMACION.

TENZER, S.

EXPERIENCIAS CON UN BANCO DE DATOS PERINATAL.

COMPUTACION Y EXPDATA. 6

VALPARAISO, CHILE

29 EN. - 2 FEB. 1979

DOCUMENTOS DE TRABAJO.

VALPARAISO, UNIVERSIDAD CATOLICA, CENTRO DE CIENCIAS DE COMPUTACION E INFORMACION, 1979, P.567-568

APARTADO

NRO. INV. 1081700

CP - CONGRESO-PARTE

TENZER, S.

AUTOMATIZACION DE LA BIBLIOTECA. INSTRUCTIVO DE TRANSCRIPCION DE LOS ASIENTOS BIBLIOGRAFICOS A TARJETAS PERFORADAS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1973, 56P.

APARTADO

NRO. INV. 1057400

L. - LIBRO O FOLLETO

TENZER, S.

NIETO, F.

APLICACIONES BIOMEDICAS DE LOS SISTEMAS COMPUTADORES ELECTRONICOS.

MONTEVIDEO, CLAP, 1975, 13P.

APARTADO

NRO. INV. 1058100

L. - LIBRO O FOLLETO

TESONE, P.

INSULINOTERAPIA EN DIABETICAS CLINICAS EMBARAZADAS Y DIABETICAS GESTACIONALES.

TALLER DE NORMATIZACION SOBRE MANEJO PERINATAL DE LA DIABETES MELLITUS CLINICA, GESTACIONAL Y POTENCIAL.

MONTEVIDEO, URUGUAY

19 - 22 MAYO 1981

MONTEVIDEO, CLAP, 1981, DP.-

PAGINACION IRREGULAR

L*WP1357-CEN

NRO. INV. 1092015

CP - CONGRESO-PARTE

UCIEDA, F.

DURACION DEL PARTO.

MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1979, 38P.

TESIS DE DOCTORADO, REF.

APARTADO

NRO. INV. 1080500

T - TESIS

EN EL PRESENTE ESTUDIO SE ANALIZA EN EMBARAZADAS DE BAJO RIESGO, LA INFLUENCIA QUE TIENE SOBRE LA DURACION DEL PARTO: LA PARIDAD, LA ALTURA DE LA PRESENTACION, EL PERIMETRO CEFALICO Y EL PESO FETAL.

LAS VARIABLES DE PARTICION FUERON: LA PARIDAD (NULIPARAS CONTRA MULTIPARAS), LA ALTURA DE LA PRESENTACION (I PLANO DE HODGE CONTRA II PLANO DE HODGE), EL PESO FETAL (2500-3000 G CONTRA 3750-4600 G) Y EL PERIMETRO CEFALICO FETAL (31-32 CMS CONTRA 36-39 CMS).

LAS VARIABLES FIJAS EN TODOS LOS CASOS FUERON: LA ROTURA PRECOZ O TARDIA DE LAS MEMBRANAS Y LA POSICION HORIZONTAL MATERNA. AMBAS INFLUYEN SIGNIFICATIVAMENTE EN LA DURACION DEL PARTO.

LAS COMPARACIONES SE HICIERON FIJANDO ALTERNATIVAMENTE: LA PARIDAD, LA ALTURA DE LA PRESENTACION, EL PESO FETAL, EL PERIMETRO CEFALICO FETAL Y LA VARIEDAD DE POSICION. PARA EL EXPULSIVO SE FIJO ADEMÁS LA EPISIOTOMIA.

A) EFECTO DE LA PARIDAD SOBRE LA DURACION DEL PARTO. EL PERIODO DILATANTE Y EL PERIODO EXPULSIVO SON SIGNIFICATIVAMENTE MAS CORTOS EN LAS MULTIPARAS QUE EN LAS NULIPARAS EN TODAS LAS COMPARACIONES REALIZADAS.

B) EFECTO DEL PESO FETAL SOBRE LA DURACION DEL PARTO. EL PERIODO DILATANTE ES SIGNIFICATIVAMENTE MAS CORTO CON PESO FETAL ENTRE 2500-3000 G Y FIJANDO ALTERNATIVAMENTE PARIDAD Y ALTURA DE LA PRESENTACION.

CON ROTURA TARDIA DE MEMBRANAS LAS DIFERENCIAS NO SON ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS.

C) EFECTO DEL PERIMETRO CEFALICO FETAL SOBRE LA DURACION DEL PARTO. EL PERIODO DILATANTE ES SIGNIFICATIVAMENTE MAS CORTO CON PERIMETRO CEFALICO FETAL ENTRE 31-32 CMS Y CON ROTURA PRECOZ DE MEMBRANAS, SIN FIJAR NINGUNA VARIABLE Y FIJANDO ALTERNATIVAMENTE PARIDAD, ALTURA DE LA PRESENTACION Y PESO FETAL.

CON ROTURA TARDIA DE MEMBRANAS LAS DIFERENCIAS NO SON ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS.

D) EFECTO DE LA ALTURA DE LA PRESENTACION SOBRE LA DURACION DEL PARTO. NO SE

ENCONTRARON DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS EN LA DURACION DEL PARTO ENTRE EL I PLANO CONTRA EL II PLANO DE MOUGE CON ROTURA PRECOZ DE MEMBRANAS.

URDANETA, M.
XERCAVINS, J., BUSTOS, R., CAPURRO, H.,
PEÑA, J. L., FONSECA, D.

CLASIFICACION NEONATAL SU IMPORTANCIA EN LA CLINICA DIARIA.

MONTEVIDEO, CLAP, , 16P.
REF., PRESENTADO EN LAS 13 JORNADAS PEDIATRICAS URUGUAYAS, FRAY BENTOS, URUGUAY.

APARTADO NRO. INV. 1071900 L - LIBRO O FOLLETO
SE ANALIZO LA MORTALIDAD NEONATAL EN 2479 RECIEN NACIDOS DEL HOSPITAL DE CLINICAS DURANTE UN PERIODO DE 3 AÑOS, ENCONTRANDOSE UNA DISMINUCION DE LA MORTALIDAD A MEDIDA QUE AUMENTA EL PESO AL NACER Y LA EDAD GESTACIONAL, AL COMPARAR LA MORTALIDAD NEONATAL POR GRUPOS TOMANDO LOS CRITERIOS DE LUBCHENCO Y OBES POLLERI ENCONTRAMOS QUE NO HAY DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS ENTRE AMBOS. LA CLASIFICACION DE LUBCHENCO ES MAS DETALLISTA AL DELIMITAR AQUELLOS RECIEN NACIDOS CON MAYOR RIESGO DE MUERTE EN CUANTO A SU PESO AL NACER Y DETERMINADA EDAD GESTACIONAL, PRINCIPALMENTE LOS PRETERMINO (PEQUEÑOS Y ADECUADOS PARA EDAD GESTACIONAL). SIN EMBARGO LA SENSIBILIDAD CON QUE SE DELIMITAN ESTOS GRUPOS POR EL CRITERIO DE OBES POLLERI, HACE MAS PRACTICA SU UTILIZACION EN LA CLINICA DIARIA.

VIDAL, H.
BELITZKY, R., DAVILA, E., SCORZA, M.,
VILLARRUBIA, Z., ESTOL, P., NIETO, F.,
ROSALES CONTRERAS, J., SCASSO, J. C.,
CALDEYRO BARCIA, R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LA DISMINUCION DEL RETORNO VENOSO MATERNO.
MONTEVIDEO, CLAP, 1981, 17P.

REF.
APARTADO NRO. INV. 1090800 L - LIBRO O FOLLETO

VIDAL, H.
BELITZKY, R., DAVILA, E., SCORZA, M.,
VILLARRUBIA, Z., ESTOL, P., ROSALES CONTRERAS, J.,
SCASSO, J. C., CALDEYRO-BARCIA, R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LA DISMINUCION DEL RETORNO VENOSO MATERNO.
MONTEVIDEO, CLAP, 1980, 15P.

REF.
APARTADO NRO. INV. 1090601 L - LIBRO O FOLLETO

VIDAL, H.
BELITZKY, R., DAVILA, E., SCORZA, M.,
VILLARRUBIA, Z., ESTOL, P., NIETO, F.,
ROSALES, J., SCASSO, J. C., CALDEYRO-BARCIA, R.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LA DISMINUCION DEL RETORNO VENOSO MATERNO.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOLOGIA. 7
MONTEVIDEO, URUGUAY
1 - 5 DIC. 1980
MONTEVIDEO, INTENDENCIA MUNICIPAL, 1980, LP.305-
TEMA LIBRE
L'WP3U-COM

NRO. INV. 1089906 CP - CONGRESO-PARTE

VIDAL, H.
PRUEBA DE TOLERANCIA FETAL A LA DISMINUCION DEL RETORNO VENOSO MATERNO.
MONTEVIDEO, URUGUAY CLAP, 1981, 77P.

TESIS DE DOCTORADO., RES., REF.
APARTADO NRO. INV. 1094600 T - TESIS
SE PRESENTA UNA NUEVA PRUEBA DE EVALUACION FETAL, LA CUAL SE REALIZA PROVOCANDO LA DISMINUCION DEL RETORNO VENOSO MATERNO MEDIANTE APLICACION DE MANGUITOS DE PRESION ARTERIAL EN TRES MIEMBROS. SE COMPARAN LOS RESULTADOS DE LA D.R.V. CON EL NON STRESS TEST EN LA MISMA POBLACION.
LA EFICACIA DIAGNOSTICA AVALADA POR LA SENSIBILIDAD FUE MAYOR QUE EN EL NON STRESS TEST Y, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, EL VALOR PREDICTIVO PARA LAS PRUEBAS NEGATIVAS FUE DEL 100 POR CIENTO.

VINACUR, J.

ALTHABE, O.

VARIABILIDAD LATIDO A LATIDO Y ASCENSOS TRANSITORIOS DE LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL.

CONGRESO URUGUAYO DE REPRODUCCION Y ESTERILIDAD, CONGRESO EXTRAORDINARIO DE GINECOTOCOLOGIA, 1

MONTEVIDEO, URUGUAY

20 - 25 NOV, 1977

MONTEVIDEO: INTENDENCIA MUNICIPAL, 1977, RP,391-396

REF

L*WP1110.3-CON

NRD.INV. 1074600

CP - CONGRESO-PARTE

YABO, R.

GAUDIANO, A., ABELLA, M.

ESTADISTICAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL EN EL URUGUAY.

MONTEVIDEO, MINISTERIO DE SALUD PUBLICA-CLAP, 1971, 18P.

RES.

APARTADO

NRD.INV. 1049900

L - LIBRO O FOLLETO

1. LA MORTALIDAD INFANTIL DEL URUGUAY PERMANECE ESTACIONARIA DESDE HACE ALREDEDOR DE 25 AÑOS.

2. LA TENDENCIA A REDUCCION DE LA MORTALIDAD POST-NEONATAL ES COMPENSADA EN ESTE PERIODO POR UN AUMENTO DE LA MORTALIDAD NEONATAL.

3. LAS 'LESIONES DEL PARTO, ASFIXIA Y ATELECTASIA NEONATALES' HAN SUFRIDO UN INCREMENTO SOSTENIDO, EL CUAL DEBE SER CAUTELOSAMENTE CONSIDERADO, TENIENDO EN CUENTA LA POSIBILIDAD DE TRANSPOSICION DE DEFUNCIONES FETALES HACIA EL PERIODO NEONATAL PRECOZ.

4. POR EL MISMO HECHO DESTACADO EN EL PUNTO 2, Y A PESAR DE REGISTRARSE UNA DISMINUCION DE LA MORTALIDAD FETAL, LA MORTALIDAD PERINATAL PERMANECE ESTACIONARIA.

5. SE DESTACA LA NECESIDAD DE INPLANTAR EN EL PAIS EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO NEOTOC-ONSTETRICO CON EL FIN DE MEJORAR LA CALIDAD DE LA INFORMACION CORRESPONDIENTE AL NUMERO DE NACIMIENTOS, LA RESIDENCIA HABITUAL DE LOS PADRES Y APORTAR OTROS ELEMENTOS DE JUICIO IMPORTANTISIMOS PARA EL ESTUDIO MAS PROFUNDO DE LA MORTALIDAD INFANTIL. (EJ., EDAD DE LA MADRE, PARIDAD, PROFESION, PESO AL NACER, ETC.).

5. ALCUNOS DATOS PARECEN INDICAR QUE EN LO REFERENTE AL NUMERO DE MUERTES NEONATALES PUEDEN EXISTIR SUBREGISTROS, POR LO CUAL SE HACE NECESARIO EVALUAR LA COBERTURA DEL CERTIFICADO DE DEFUNSION EN LOS DISTINTOS DEPARTAMENTOS DEL PAIS.

ZEBALLOS, C.

CARMONA, O., PEREZ LOPEZ, E., CASACUBERTA, C.,

SABATINO, H., CALDEYRO-BARCIA, R.

RELACION ENTRE CAIDA DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL Y CAIDA DE POZ DE SANGRE ARTERIAL EN OCLUSION DE LA AORTA MATERNA.

CONGRESO URUGUAYO DE GINECOTOCOLOGIA, 6

MONTEVIDEO, URUGUAY

1974

MESAS DE DISCUSION COORDINADA, CORRELATOS Y DICUSIONES.

MONTEVIDEO, SOCIEDAD GINECOTOCOLOGICA DEL URUGUAY, 1974, OP,513-517

L*WP308-CON6

NRD.INV. 1061605

CP - CONGRESO-PARTE