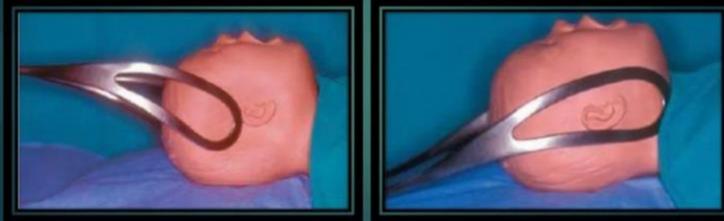




Solo lectura: guardar una copia para editarla.

Guardar una copia

Fórceps



Definición

- ▶ Instrumento formado por 2 ramas cruzadas, ideado para la extracción del feto por su extremo cefálico, durante el período expulsivo.
- ▶ Destinado a extraer un feto vivo por vía natural y ocasionalmente por vía abdominal en cesárea.



Descripción General

- ▶ 2 ramas que al estar cruzadas se denominan:

Rama derecha o hembra: presenta escotadura en posición articular, debe ser tomada por la mano derecha del operador e insertada en la hemipelvis derecha de la madre.

Rama izquierda o macho: ser tomada con la mano izquierda del operador e insertada en la hemipelvis izquierda de la madre.



- ▶ Cada una de estas ramas presenta 3 partes.

Descripción General

HOJAS O CUCHARA

- ▶ se adaptan a la cabeza fetal y a la pelvis materna. Fenestradas o





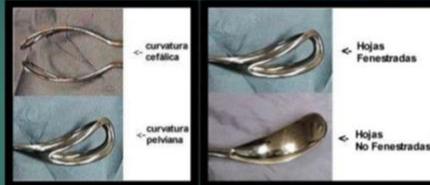
Solo lectura: guardar una copia para editarla.

Guardar una copia

Descripción General

HOJAS O CUCHARA

- ▶ se adaptan a la cabeza fetal y a la pelvis materna. Fenestradas o no fenestradas.
- ▶ Curvatura céfalica
- ▶ Curvatura pélvica



ZONA INTERMEDIA O VÁSTAGOS

- ▶ Pedículo o tallo, da longitud, y sistema de articulación.

- Articulación fija por tornillo (Tarnier).
- Articulación deslizable (Kielland).
- Articulación inglesa por encaje recíproco (Simpson).
- Sin articulación (paralelos: Palfin Thierry)

Tipos de Fórceps: KIELLAND

- Ideado para presentaciones céfalicas enclavadas en variedad de posición transversa.
- Se emplea también para las variedades posteriores y para las presentaciones de cara.
- FÓRCEPS ROTADOR POR EXCELENCIA.



18 cm

42 cm

11 cm



Indicaciones



Toda condición que aconseje evitar esfuerzo materno.
SHE, glaucoma, desprendimiento de retina, neumopatías, agotamiento materno, hernias abdominales, anestesia espinal y cesárea anterior.



Toda circunstancia que conlleve a una detención el descenso de la presentación o sufrimiento fetal agudo.
Feto voluminoso, falta de rotación interna de la presentación, distacias de posición y retención de cabeza en presentación podalica



Desprendimiento placentario y prolapso del cordón.

Contraindicaciones

Feto hidrocéfalo o anencéfalo.

Posición céfalica incierta o desconocida.

Presentación de cara con mentón posterior.

Presentación



⊗ Solo lectura: guardar una copia para editarla.

Guardar una copia

Feto hidrocéfalo o anencéfalo.	Posición cefálica incierta o desconocida.	Presentación de cara con mentón posterior.
Presentación de frente a término.	Vértice fetal no encajado.	Dilatación cervical incompleta.
Desproporción feto-pélvica. Pelvis estrecha. Macrosomía fetal.	Falta de experiencia del operador.	

Técnica de la aplicación del fórceps

Preparativos

- Posición ginecológica.
- Vejiga y recto vacíos.
- Aseptización vulvo-perineo-vaginal.
- Verificar eficacia de la anestesia.
- Verificar cumplimiento de condiciones y variedad de posición.
- Instrumental adecuado: agujas, hilos, fijeras, pinzas, cucharillas, etc.
- Lubricación con vaselina de cara externa y bordes de las ramas, periné y vagina.

Principios Generales

- Aplicación del fórceps en el espacio
- Introducción de las ramas
- Articulación de las ramas
- Verificación de la toma
- Tracción propiamente dicha
- Retiro del fórceps

Técnica y Aplicación.

