

RESULTADOS OBSTÉTRICOS Y PERINATALES EN GESTACIONES TRAS FIV-OVODON EN NUESTRO HOSPITAL

Rubio Ciudad, Miriam; Bueno González, Mar; Urbano Reyes, María Isabel; Vázquez Campá, Raquel; García Cegarra, Paloma María; Martínez Más; José; Lorente Fernández, Mónica; López Pérez, Rocío.

INTRODUCCIÓN

Existe una tendencia a retrasar la maternidad por cuestiones socioeconómicas. En los últimos años se ha producido un aumento significativo del número de embarazos en mujeres con más de 35 años; suponen casi un tercio del total. La edad materna es el principal factor de riesgo para la infertilidad esto implica un aumento del número de gestaciones conseguidas con Técnicas de Reproducción Asistida y la necesidad de recurrir a la donación de ovocitos. El objetivo de este estudio es determinar los resultados obstétricos y perinatales de gestaciones obtenidas por FIV/ICSI con ovodonación en la población gestante adscrita al Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio retrospectivo de las gestaciones tras FIV/ICSI- Ovodon que han realizado el seguimiento de embarazo en el Hospital General Universitario Santa Lucía en el periodo de tiempo comprendido entre Julio 2014-Julio 2017. Se excluyen pacientes con historia clínica incompleta.

RESULTADOS

Del total de las 266 gestaciones tras FIV, 62 fueron con ovodonación, 9 de estas pacientes no completaron el seguimiento del embarazo en nuestro centro por lo que no han sido incluidas en el estudio.

La edad media de nuestras pacientes es 41 años y el peso medio 64 kg. Un 68,9% eran nulíparas, el 30,2% múltiparas. Del total, 9 fueron gestaciones múltiples, una de ellas monocorial- biamniótica el resto bicoriales.

Con respecto a los resultados obstétricos:

- ❖ El 17% desarrolló algún tipo de estado hipertensivo de la gestación EHE (1,9% HTA crónica, 1,9% HTA gestacional, 9,4% PE leve y un 3,8% PE grave),
- ❖ El 17% desarrolló diabetes gestacional.
- ❖ El 11,2% de los casos el feto presentó retraso del crecimiento intrauterino.

La edad gestacional media al parto fueron 37 semanas.

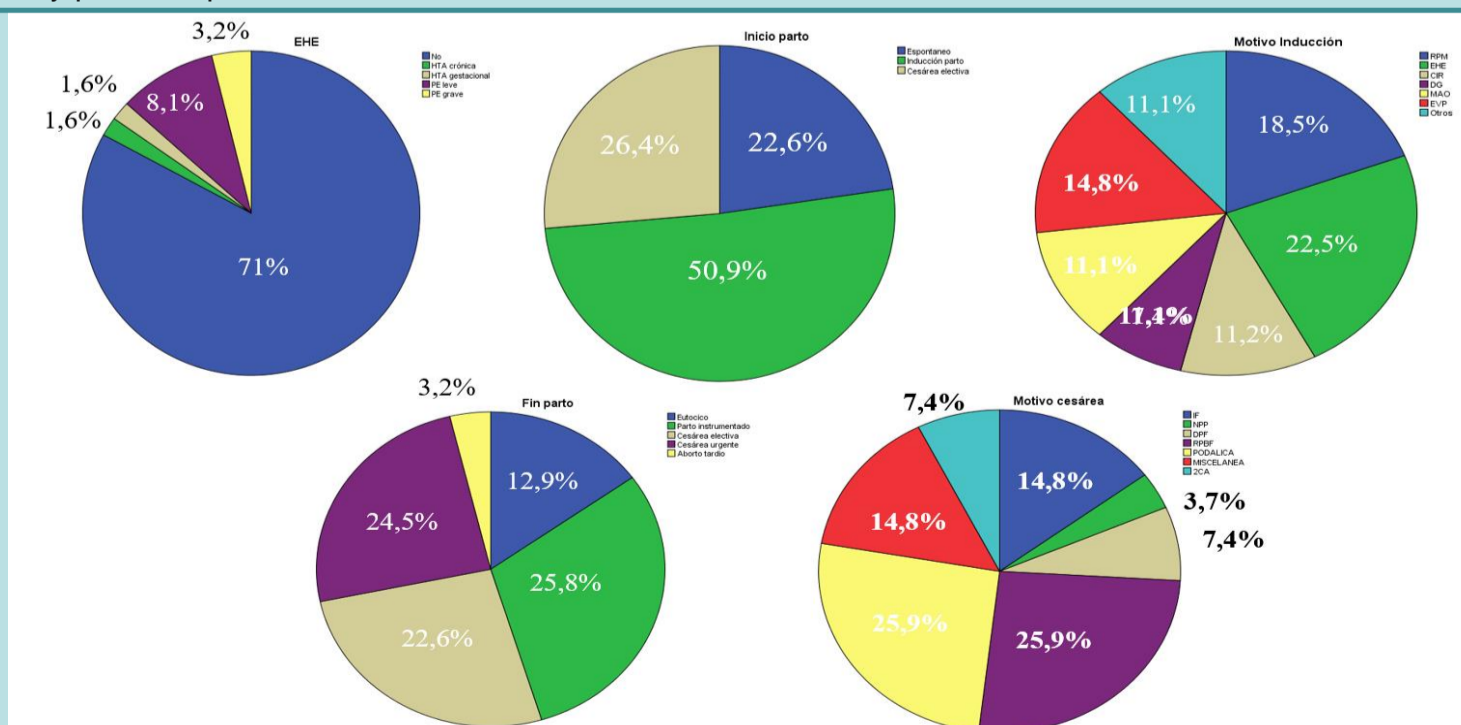
El inicio del parto fue espontáneo en un 22,6% de los casos, inducido en un 50,9% y cesárea electiva en el 26,4%.

La principal causa de inducción fueron EHE seguida por rotura prematura de membranas y gestación cronológicamente prolongada.

Solo un 15,1% de las gestaciones finalizaron en parto eutócico; la tasa de instrumentación fue de 30,2% y la tasa de cesáreas un 50,9% (26,4% de cesáreas en trabajo de parto y 24,5% de cesáreas electivas). La principal causa de cesárea fue riesgo de pérdida de bienestar fetal.

Con respecto a resultados perinatales:

- ❖ El peso medio al nacimiento fue 3091g,
- ❖ El 12,2% de los recién nacidos presentaron una puntuación en el test de Apgar < 7 y un 32% requirieron ingreso en Unidad de cuidados intensivos.
- ❖ Solo se produjo la muerte de dos recién nacidos antes de la viabilidad fetal en los que el parto se indujo por sospecha clínica de corioamnionitis y preeclampsia severa



CONCLUSIONES

Múltiples estudios describen un aumento de complicaciones obstétricas y peores resultados perinatales como consecuencia de técnicas de reproducción asistida, esto parece reflejarse en los resultados obtenidos en nuestro estudio así como un mayor intervencionismo con una tasa de inducción y cesáreas que alcanzan el 50%.