



XXVIX REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA

ESTUDIO DE LA GASOMETRÍA DE CORDÓN EN GESTACIÓN Y PARTO NORMAL

Rangos de normalidad

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

Introducción

El bienestar fetal intraparto es uno de los temas de mayor importancia en la medicina perinatal. Una de las principales herramientas para su manejo y control es la gasometría de cordón, que indica variables como el pH arterial o el exceso de bases. Pese a su repercusión, no existen tablas actualizadas con valores de referencia para dichas variables.

Objetivo

Establecer valores de referencia del pH y otras variables de la gasometría de cordón en las gestaciones normales finalizadas en parto eutócico.



Material y método

Estudio descriptivo retrospectivo. Se seleccionaron de entre la población obstétrica de nuestro centro de los últimos 6 meses aquellas gestaciones únicas con embarazo sin complicaciones y que finalizaron en parto eutócico. Se excluyeron gestaciones múltiples, con patología obstétrica o con parto instrumentado o mediante cesárea. Se extrajeron los gases de cordón y se analizaron el pH, concentración de oxígeno, concentración de dióxido de carbono, bicarbonato, lactato y exceso de bases, tanto arterial como venoso. Mediante análisis estadístico se establecieron los valores de referencia para dichas variables.

Resultados

Se obtuvieron un total de 180 gasometrías de cordón de pacientes que cumplían los criterios de inclusión.

La edad gestacional media fue de 39.23 semanas.

El peso medio del recién nacido fue de 3316 gr.

Los valores medios de la gasometría arterial y venosa se reflejan en la siguiente tabla:

| GASOMETRÍA | pH | pO ₂ | pCO ₂ | HCO ₃ | Lactato | Exceso de bases |
|------------|-------------|-----------------|------------------|------------------|-------------|-----------------|
| ARTERIAL | 7.25 ± 0.07 | 26.06 ± 10.7 | 51.77 ± 9.8 | 21.83 ± 3.15 | 4.18 ± 1.58 | -4.393 ± 2.74 |
| VENOSA | 7.29 ± 0.08 | 28.91 ± 12.86 | 45.79 ± 10.18 | 20.65 ± 3.56 | 4.02 ± 2.15 | -4.081 ± 3.06 |

Conclusiones

La medida del equilibrio ácido-base en la sangre de los vasos umbilicales es útil para valorar el estado del recién nacido en el momento inmediatamente posterior al nacimiento.

Se aconseja realizarlo de forma sistemática, y por ello es importante tener valores de referencia de la normalidad para poder entender mejor las variaciones patológicas.

Bibliografía

- 1, Intrapartum Fetal Heart Rate Monitoring: Nomenclature, Interpretation, and General Management Principles. ACOG practice bulletin nº 106.
- 2, Obstetrics & Gynecology. 2009. 1(114):199-200. Fetal Surveillance – fetal blood sampling. Clinical practice guideline. Ballarat Health Services. 2011.
- 3, Monitorización fetal intraparto. Protocolos de procedimiento diagnósticos y terapéuticos en obstetricia. Sociedad Española Ginecología y Obstetricia. 2004.
- 4, Phibbs R. Manejo del recién nacido en la sala de partos. En: G. Avery. Neonatología: fisiopatología y manejo del recién nacido. 5ª ed. Madrid: Panamericana; 2001. p.180-186.
- 5, Sufrimiento fetal. Asfixia perinatal. En: Acien. Tratado de obstetricia y ginecología. 1ª ed. Alicante: Molloy; 1998. p:936-938