

REVISTA DE LA
SOCIEDAD CHILENA DE
OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
INFANTIL Y DE LA ADOLESCENCIA



Adolescente con Feto Macrosómico. ¿Parto cesárea?

Díaz Angélica, Malagon Martha

Hospital Santiago Oriente. Dr. Luis Tisné Brousse. Departamento de Obstetricia y Ginecología.

Unidad de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia. Sede Oriente. Universidad de Chile.

draangelicadiaz@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La vía de parto en adolescentes ha sido motivo de controversia, estudios previos sugerían predominantemente el parto cesárea para esta población. Nuestra unidad permanentemente ha privilegiado el parto vaginal como vía preferente de resolución del embarazo. La macrosomía fetal considerada como peso mayor o igual de 4000 gr, es una causa frecuente de operación cesárea.

OBJETIVO

Determinar la vía de parto en adolescentes con fetos macrosómicos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo, descriptivo, comparativo. De un total de 575 partos con recién nacidos macrosómicos ocurridos en el año 2008, se revisan 197 fichas, 77 correspondientes al total de partos adolescentes con macrosomía y 120 correspondientes a primigestas adultas.

Se analizan las variables: Edad, edad gestacional, vía de parto, peso fetal, apgar, patologías asociadas. Los datos son analizados con programa estadístico Stata 8.0 y epi info 6.0

RESULTADOS

En promedio, la edad de las adolescentes fue de 17 años (14 - 19), la edad gestacional al parto

(EG) de 39 semanas (37- 41), el peso fetal de 4206 g (4000 - 4785). Cesáreas 40,3% (31), fórceps 7,8% (6), parto vaginal 52% (40). El 19% (15) del total de partos fueron cesáreas de urgencia. Sólo 6 pacientes presentaron diabetes gestacional (7,8 %). Se encontraron dos casos de fractura de clavícula en RN vía Cesárea, 4 RN con Retención de Hombro. El menor apgar fue de 6 al minuto y 8 a los 5 minutos en 2 casos. Para las adultas primíparas el promedio de edad fue de 25 años (20-39), la EG de 39 semanas (37 -41), peso fetal 4235gramos (4005- 5105). Cesáreas 43,7% (52), fórceps 11% (13), parto vaginal 45,4% (54). Cesáreas de Urgencia 25,2 % (30). 14 pacientes presentaron diabetes (11.7%).

CONCLUSIONES

En la muestra las adolescentes presentaron mayor parto vaginal espontáneo que las adultas. Estas diferencias no son estadísticamente significativas, ($p > 0.05$). Sin embargo este estudio evidencia la tendencia al parto vaginal en las adolescentes, incluso cuando los fetos son macrosómicos. Por lo tanto postulamos que el peso fetal, ni la edad de la paciente deben ser criterios por si solos para decidir como vía de parto la operación cesárea.