

América Aime Corona Gutiérrez^a
M. Teresa Higuera Sanz^b
Lluís Cabero i Roura^c

Complicaciones maternas a corto plazo en pacientes con cesárea

^aUniversidad Autónoma de Barcelona. Universidad de Guadalajara. Guadalajara. México.

^bServicio de Obstetricia. Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron. Barcelona. España.

^cServicio de Obstetricia. Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. España.

Correspondencia:

Dr. L. Cabero Roura.
Departamento de Obstetricia. Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron.
Paseo Vall d'Hebron, 119-129. 08035 Barcelona. España.
Correo electrónico: lcaberor@meditex.es

Fecha de recepción: 24/4/2008.

Aceptado para su publicación: 27/5/2008.

Short-term complications in patients with cesarean sections

RESUMEN

Objetivo: Determinar si las pacientes con cesárea tienen un mayor número de complicaciones que las de parto y describir el tipo de complicaciones observadas.

Sujetos y métodos: Se revisaron los expedientes de 1.017 pacientes que finalizaron su gestación en el Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron durante el primer trimestre de 2007.

Resultados: Para una tasa de cesáreas del 22%, la incidencia de complicaciones maternas fue del 18% y del 6% en los partos (riesgo relativo = [RR] 3,1; intervalo de confianza [IC] del 95%, 2,4-15,1). Las complicaciones más frecuentes fueron la infección de herida (7,5%), la transfusión de sangre (5,3%) y la hemorragia (3,1%); la endometritis fue más común en el grupo de pacientes de parto (el 1,6 frente al 1,3%).

Conclusiones: La cesárea tiene un riesgo de complicaciones tempranas 3 veces mayor que el parto. La menor incidencia de endometritis

poscesárea quizá es consecuencia de la profilaxis antibiótica, pero se requieren más estudios para llegar a una conclusión al respecto.

PALABRAS CLAVE

Cesárea. Parto. Complicaciones tempranas.

ABSTRACT

Objective: To determine whether patients who undergo cesarean section are at higher risk of complications than those who have a vaginal birth and to describe the complications observed.

Subjects and methods: We reviewed the clinical records of 1017 patients who gave birth at the Materno- Vall d'Hebron Maternity and Child Hospital in the first trimester of 2007.

Results: For a cesarean rate of 22%, the incidence of maternal complication was 18%, while for vaginal birth the incidence was 6% (RR 3.1, 95% CI

704 2.4-15.1). The most frequent complications were wound infection (7.5%), transfusions (5.3%) and hemorrhage (3.1%); endomyometritis was more common in the group with vaginal births (1.6% vs. 1.3%).

Conclusions: Cesarean section is associated with a three times higher risk of complications than vaginal birth. The lower incidence of endomyometritis after cesarean sections may be a consequence of antibiotic prophylaxis, but further studies are required to draw firm conclusions on this topic.

KEY WORDS

Cesarean. Vaginal Birth. Early complications.

INTRODUCCIÓN

Existe un incremento sostenido en la tasa de cesáreas en todo el mundo. Datos recientes revelan que es la cirugía mayor más realizada en la actualidad¹⁻⁴. En España, la tasa de cesáreas pasó del 24,7% en 1997 al 33,7% en 2005 (Instituto Nacional de Estadística). Existen diversas razones para este hecho, la disminución de la mortalidad con la llegada de los antibióticos, la mejoría de las técnicas anestésicas y quirúrgicas, y la disponibilidad de bancos de sangre y unidades de cuidados intensivos materna y neonatal. La tecnología actual nos permite monitorizar más de cerca el estado fetal y han aparecido nuevas indicaciones de cesárea^{1,3,5}. También las madres han cambiado; hoy tienen un mayor índice de masa corporal, son de más edad y presentan enfermedades que antes no permitían el embarazo; algunas lo logran gracias a técnicas de reproducción asistida, que frecuentemente traen como resultado embarazos múltiples, con mayor riesgo de neonatos prematuros y de bajo peso, y con mayor riesgo de cesárea^{1,3,6,7}.

Esta técnica no está exenta de complicaciones maternas, que son más frecuentes que en el parto. Diversos estudios han situado el riesgo de complicaciones tempranas, posteriores a la realización de una cesárea, entre un 16 y un 27%^{8,9}. El objetivo de nuestro estudio fue determinar la incidencia de com-

plicaciones posteriores a la realización de una cesárea en un centro de atención obstétrica de nivel III, como es el Hospital Materno Infantil Vall d'Hebron (HMIVH). Además quisimos describir el tipo de complicaciones encontradas, comparándolas con lo reportado en la literatura.

SUJETOS Y MÉTODOS

En el período comprendido entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2007, 1.017 mujeres fueron atendidas para la finalización de su embarazo en el HMIVH; el expediente electrónico fue revisado y en las pacientes que se encontraron complicaciones poscesárea y posparto se completó la información con la historia clínica. Se identificaron las siguientes variables de desenlace: hemorragia ≥ 1 l, transfusión de sangre o sus derivados, hematoma de pared abdominal, laparotomía, relaparotomía, histerectomía, endomiometritis, sepsis, retención de restos, extracción neonatal difícil, dificultades técnicas, hematoma del canal del parto, dehiscencia de herida, fiebre transparto, fiebre puerperal, infección de las vías urinarias, infección de herida, infección de episiorrafia, íleo y punción dural. También se obtuvo información de variables demográficas, antecedentes personales, ginecológicos y gestacionales, así como información sobre el parto y el neonato. El análisis estadístico se realizó mediante el paquete SPSS 12.0 (Chicago, Illinois), con un análisis univariado mediante las pruebas de la t de Student y de la χ^2 . Los resultados se presentan como riesgo relativo (RR), con un intervalo de confianza (IC) del 95%. El presente estudio se adhiere a la Declaración de Helsinki (1975) y fue aceptado por el comité de ética.

RESULTADOS

En el primer trimestre del 2007, la tasa de cesáreas fue del 22,2%. De las 1.017 pacientes atendidas, a 226 se les realizó una cesárea. El 37% de las cesáreas se realizó sin trabajo de parto y el 63% en trabajo de parto; 41 pacientes poscesárea y 47 posparto tuvieron una complicación materna temprana, esto es, una complicación dentro de los 40 días posteriores al nacimiento, incluido el seguimiento de las visitas a urgencias, que en ocasiones fueron para

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3969274>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3969274>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)