

I.L.E. DE 2º TRIMESTRE EN UN HOSPITAL COMARCAL

Cortés Biedma, S.(1); Astor Alcaine, J.(2); Álvarez Cañadas, V.(3); Kishimoto Bisbe, C.(4); Cano Bachs, S.(5); Ojeda Pérez, F.(6); Servei de Ginecologia i Obstetricia.Hospital General Granollers; Barcelona. Fundació Hospital Asil de Granollers

Objectivos:

- Estudio comparativo retrospectivo sobre el uso de misoprostol (PGE1) vs dinoprostona (PGE2 5mg) en inducciones por I.L.E. de 2º trimestre realizadas en nuestro centro.
- Determinar y cuantificar la necesidad de métodos secundarios (definiéndose estos como cualquier otro método utilizado durante la duración de la I.L.E.), de anestesia peridural, de legrado, así como los tiempos medios de expulsión.

Pacientes y metodología:

Se han estudiado de forma retrospectiva un total de 78 casos de I.L.E. de 2º trimestre realizadas en nuestro centro entre los años 1998 y 2007.

En el grupo misoprostol, éste se administró en forma 2 comprimidos vaginales (400mg) repetidos a intervalos de 2 horas con un máximo de 5 dosis.

En el grupo de PGE2 o dinoprostona se usaron dosis de 5mg intracervicales que se repetían en intervalos de 24h.

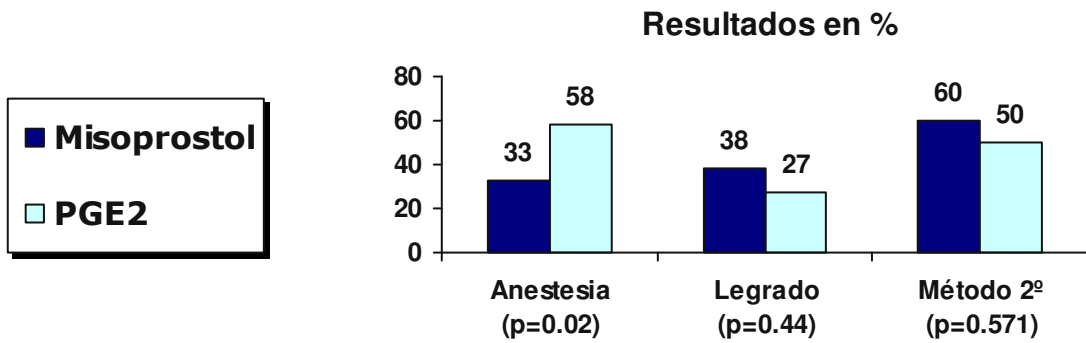
No se han tenido en cuenta otros casos de I.L.E. realizados en nuestro centro mediante otros métodos de inducción, ya que eran minoritarios y eran pacientes muy heterogéneas.

La edad media de las pacientes fue de 33 años (rango 18-42).

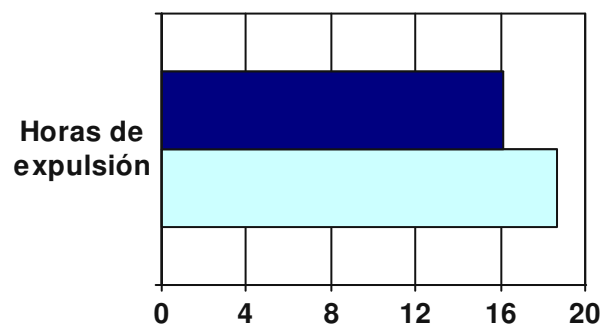
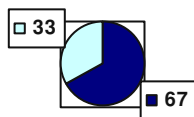
La edad gestacional media en la que se produjo la I.L.E. fue de 17.8 SA (rango 14-22).

RESULTADOS

Se resumen en las siguientes gráficas:
El código de colores identifica los grupos de estudios



Nº de casos en %



CONCLUSIONES

Podemos concluir que ambos métodos son equivalentes para los ítems anteriormente referidos, excepto para la necesidad de anestesia peridural, que es significativamente menor en el grupo de misoprostol.