

# EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO CONSERVADOR EN EL EMBARAZO ECTOPICO

Del Real, G; Girvent, M; Lineros, E; Cortés, S; Ojeda, F.  
Servei de Ginecologia i Obstetricia. Hospital General de Granollers.

## Introducción:

*El embarazo ectópico (EE) es la principal causa de morbi-mortalidad en la gestación incipiente, representando el 80% de la mortalidad materna en el primer trimestre.*

*El uso de la ecografía transvaginal y las determinaciones séricas de la fracción libre de  $\beta$ -HCG han conseguido que el diagnóstico sea más precoz y esto permite tratamientos más conservadores, reduciendo la mortalidad y preservando la fertilidad de la mujer.*

## Objetivo:

Hacer un análisis descriptivo del tratamiento del embarazo ectópico en el HGG, y en especial la evolución del tratamiento conservador.

## Pacientes y métodos:

Se revisan los casos diagnosticados de EE en el HGG, de forma retrospectiva desde enero de 2006 hasta diciembre de 2008 (n=62), analizándose el tratamiento utilizado en cada caso y su efectividad.

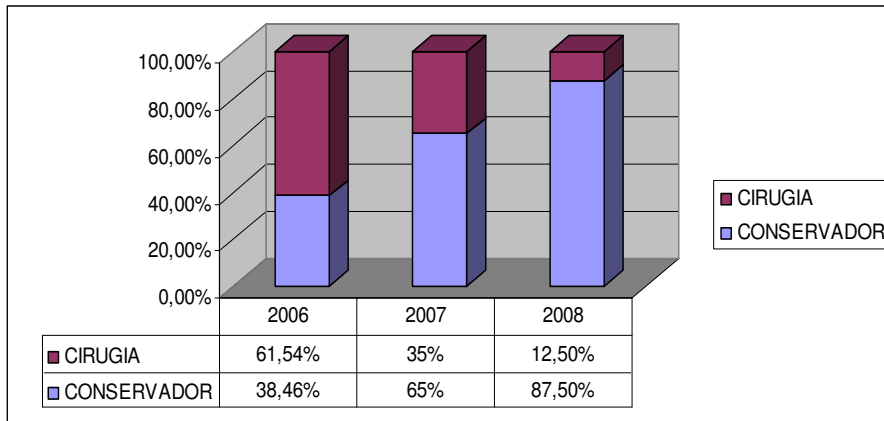
## Resultados:

Los tratamientos usados pueden ser: expectante, la medicación con metotrexate, y la cirugía (laparoscopia o laparotomía abierta).

En el periodo estudiado se dieron 62 casos de los cuales 13 se trataron con laparoscopia, 12 con laparotomía abierta, 1 con comportamiento expectante y 36 con metotrexate.

De estos 6 casos no se resolvieron, así que 5 precisaron cirugía laparoscópica y 1 repetición del tratamiento médico.

| TECNICA     | 2006   | 2007 | 2008   |
|-------------|--------|------|--------|
| CONSERVADOR | 38,46% | 65%  | 87,50% |
| CIRUGIA     | 61,54% | 35%  | 12,50% |



## CONCLUSIONES:

A lo largo del periodo estudiado la proporción de pacientes tratadas con tratamiento quirúrgico han ido disminuyendo a favor del tratamiento conservador y el tratamiento médico con metrotrexate se ha afianzado como el tratamiento más utilizado.

El éxito del tratamiento médico es del 83.33%. La conducta expectante y el tratamiento médico requieren un seguimiento y controles periódicos para detectar la necesidad de cambiar de eslabón terapéutico.