

GESTACIONES GEMELARES: ESTUDIO DESCRIPTIVO

Pons N, Gómez C, DelReal G, Sarasa N, Ojeda F.

Servei d'Obstetrícia i Ginecologia. Fundació Hospital Asil de Granollers. UIC.

OBJETIVO: Evaluar los resultados perinatales en las gestaciones gemelares atendidas en el Hospital General de Granollers.

MÉTODO:

Estudio descriptivo de las gestaciones gemelares asistidas en el Hospital General de Granollers en el periodo que comprende de enero de 2009 a diciembre de 2011, (n = 80).

Las variables estudiadas han sido:

Edad Materna,

Paridad (nulíparas / multíparas),

Corionicidad (monocorial / bicorial),

Tipo de Gestación (inducida por técnicas de reproducción asistida o espontánea), Complicaciones (CIR, Preeclampsia, Prematuridad),

Tipo de Parto (vaginal vs. cesárea / Espontáneo vs. Inducido),

Resultados neonatales (Peso fetal / tiempo entre el 1^o y el 2^o gemelo).

RESULTADOS:

La edad media materna fue de 32,84 años (rango de 20 a 42) y la edad

gestacional de 35 semanas y 6 días (rango de 30,1 a 40).

Un 22.5% de gestaciones fueron obtenidas por técnicas de reproducción asistida, el resto fueron gestaciones espontáneas.

En cuanto a la paridad, un 36.8% fueron multíparas y un 27,2% nulíparas.

El 85% de los casos eran gestaciones bicorial-Biamniòtiques, las monocorial representaron el 15% (n = 12).

Como complicaciones destacan:

Un 10% de CIR; de los cuales el 62.5% se dio en madres con edad > 35 años.

Un 53.7% de gestaciones pretérmino y una media de edad gestacional de 35.3 semanas (rango 30.1 -36.6), de los cuales un 42.8% fueron inducciones al parto por preeclampsia.

Los casos de Preeclampsia (n = 9) representaban un 64% de las inducciones (n = 15) y de estos el 66.6% se dieron en edades > a los 35 años.

En cuanto al tipo de parto destacar:

- vaginal un 31.2%;
- eutócicos un 25.6%
- distócicos un 5.6%.

De los eutócicos (n = 41) un 68.3% de pacientes eran multíparas (n = 28) y un 46,2% nulíparas (n = 19).

El parto se resolvió mediante Cesárea en un 68.7%; de los cuales un 44.5% lo fueron de pacientes nulíparas y un 55.4% de multíparas, de estas últimas un 18% presentaban cesárea anterior.

En el 2,5% de los casos el 1 ° gemelo fue parto vaginal y el 2 ° gemelo por vía alta.

El motivo de cesárea más frecuente fue la cesárea por presentación anómala del 2 ° feto con un 22.7% (n = 25), aunque la presentación anómala del 1 ° y / o del 2 ° feto representaba el 41,8%.

Del total de cesáreas el 11.8% de casos presentaban cesárea anterior y un 6:36% de los casos lo fueron por SBPF.

El Peso medio fetal obtenido fue 2.417,1 gr (obtenido del 1 ° gemelo: 2428.2 gramos - 2 ° gemelo: 2405.8 gramos).

El tiempo medio entre el 1 ° y el 2 ° gemelo en partos vaginales fue de 7.1 minutos.

CONCLUSIONES:

El tipo de gestación más frecuente en nuestro centro es la gestación gemelar espontánea.

La complicación de la gestación más frecuente es la prematuridad.

El Tipo de parto más frecuente es la Cesárea, los partos eutócicos son más frecuentes en multíparas.

El motivo de inducción más frecuente al parto es la Enfermedad Hipertensiva del Embarazo.

El embarazo gemelar representa una gestación de alto riesgo por las múltiples complicaciones que se dan tanto en el control gestacional como en el tipo de parto. En nuestro centro la edad materna supone un riesgo para CIR y Preeclampsia.