

Introducción

El embarazo ectópico (EE) es la causa más frecuente de morbilidad materna en el primer trimestre de la gestación y hasta en un 50% de los casos no presenta factor de riesgo (FR) identificable.

Artículos publicados recientemente, han objetivado un mayor número de ectópicos rotos y un empeoramiento de los resultados maternos, fetales y neonatales durante la Covid.

Objetivos

PRINCIPAL:

Analizar si el hecho de tener un factor de riesgo mayor, moderado o menor aumenta el riesgo de tener un embarazo ectópico.

SECUNDARIO:

Realizar análisis subestratificado por cada factor de riesgo.

Material y métodos

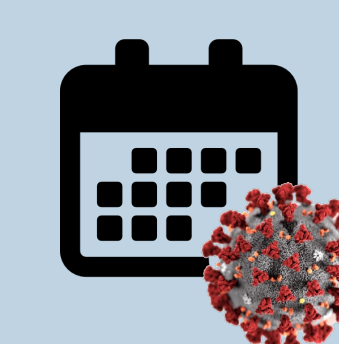
Población a estudio:



Pacientes con
EE
N= 53



Gestaciones
intrauterinas ECO I°T
N= 62



1 de enero 2020- 31 de diciembre 2021

- Estudio observacional retrospectivo
- Análisis: Software estadístico STATA

Resultados

Tabla 1: Objetivo principal

Variable	Casos (n=53)	Controles (n=62)	Valor-p
FR Mayor	27 (43,6 %)	12 (22,6%)	0.029
FR Moderado	32 (52,5%)	25 (47,2%)	0.707
FR Menor	31 (50%)	18 (34%)	0.092

Análisis bivariado mediante Test de Fisher
FR: Factor de Riesgo

Tabla 3: Análisis multivariable, factores independientes

Variable	OR	IC 95%	Valor-p
FR Mayor			
Esterilidad	2.14	0.63-7.19	0.220
DIU	6.27	1.25-31.44	0.026
FR Moderado			
Aborto espontáneo	1.81	0.76-4.41	0.178
FR Menor			
ILE	7.08	0.80-63.06	0.079
>40 años	2.84	0.51-15.98	0.235

Análisis logístico multivariable
OR: Odds Ratio, IC: Intervalo de Confianza, FR: Factor de Riesgo, DIU: Dispositivo Intrauterino, ILE: Interrupción Legal del Embarazo

Tabla 2: Objetivo secundario

Variable	Casos (n=53)	Controles (n=62)	Valor-p
FR Mayor			
EE previo	5 (8.1%)	0 (0%)	0.061
Patología/Qx tubárica	6 (9.7%)	0 (0%)	0.030
Esterilidad	15 (24.2%)	5 (9.4%)	0.049
TRA	6 (9.7%)	9 (17.0%)	0.278
DIU	10 (16.1%)	2 (3.8%)	0.036
FR Moderado			
ACH actual	2 (3.2%)	0 (0%)	0.499
ETS/EIP	2 (3.23%)	1 (1.9%)	1
Tabaco	12 (19.4%)	12 (22.6%)	0.818
Qx abdominal previa	8 (13.1%)	6 (11.3%)	1
Aborto espontáneo	23 (37.1%)	13 (24.5%)	0.163
FR Menor			
ILE	7 (11.3%)	1 (1.9%)	0.067
Abortos de repetición	6 (9.68%)	6 (11.32%)	0.505
>40 años	7 (11.3%)	2 (3.8%)	0.175
Apendicetomía	3 (4.8%)	5 (9.4%)	0.468

Análisis bivariado mediante Test de Fisher
FR: Factor de Riesgo, EE: Embarazo Ectópico, DIU: Dispositivo Intrauterino, TRA: Técnica de Reproducción Asistida, ACH: Anticoncepción Hormonal, ETS: Enfermedad de transmisión sexual, EIP: Enfermedad Inflamatoria Pélvica, ILE: Interrupción Legal del Embarazo

Conclusiones

Tener un **factor de riesgo mayor** en la pandemia Covid aumenta significativamente el riesgo de embarazo ectópico.

La cirugía/patología tubárica, la esterilidad y el DIU aumentan el riesgo de embarazo ectópico, siendo este último factor de riesgo independiente.

Contacto

MÓNICA AGUINAGA ESPINOSA

monica.aguinagaespinosa@osakidetza.eus

18 de noviembre del 2022, Donostia-San Sebastián

