

MACROSOMÍA FETAL Y SU CONTEXTO: UNA VISIÓN DE LOS ÚLTIMOS 12 AÑOS EN HUA TXAGORRITXU

INÉS EUBA LARRINAGA, ALICIA NAVARRO GUILLÉN, AMAIA HERNANDO SIMON, MARTA RIVERA GONZÁLEZ, BLANCA GARCIA CENGOTITABENGOA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ARABA - TXAGORRITXU

INTRODUCCIÓN

Existe una mayor morbilidad en los recién nacidos con un peso al nacer > 4000 g, y los riesgos de resultados adversos aumentan de forma continua a medida que aumenta el peso al nacer (1, 2), entre ellos, la instrumentación o cesárea, las episiotomías y el resultado neonatal medido en test de Apgar a los 5 minutos. Es por ello por lo que se subraya la importancia de la detección temprana de los fetos macrosómicos durante la gestación, así como su correcto manejo y seguimiento para poder evitar resultados perinatales adversos (3, 4).

OBJETIVOS

Dada la importancia de esta condición, este póster pretende describir los datos recogidos en cuanto a la tasa de instrumentación, cesárea, episiotomías y resultado neonatal en test de Apgar 5', en comparación con no macrosómicos.

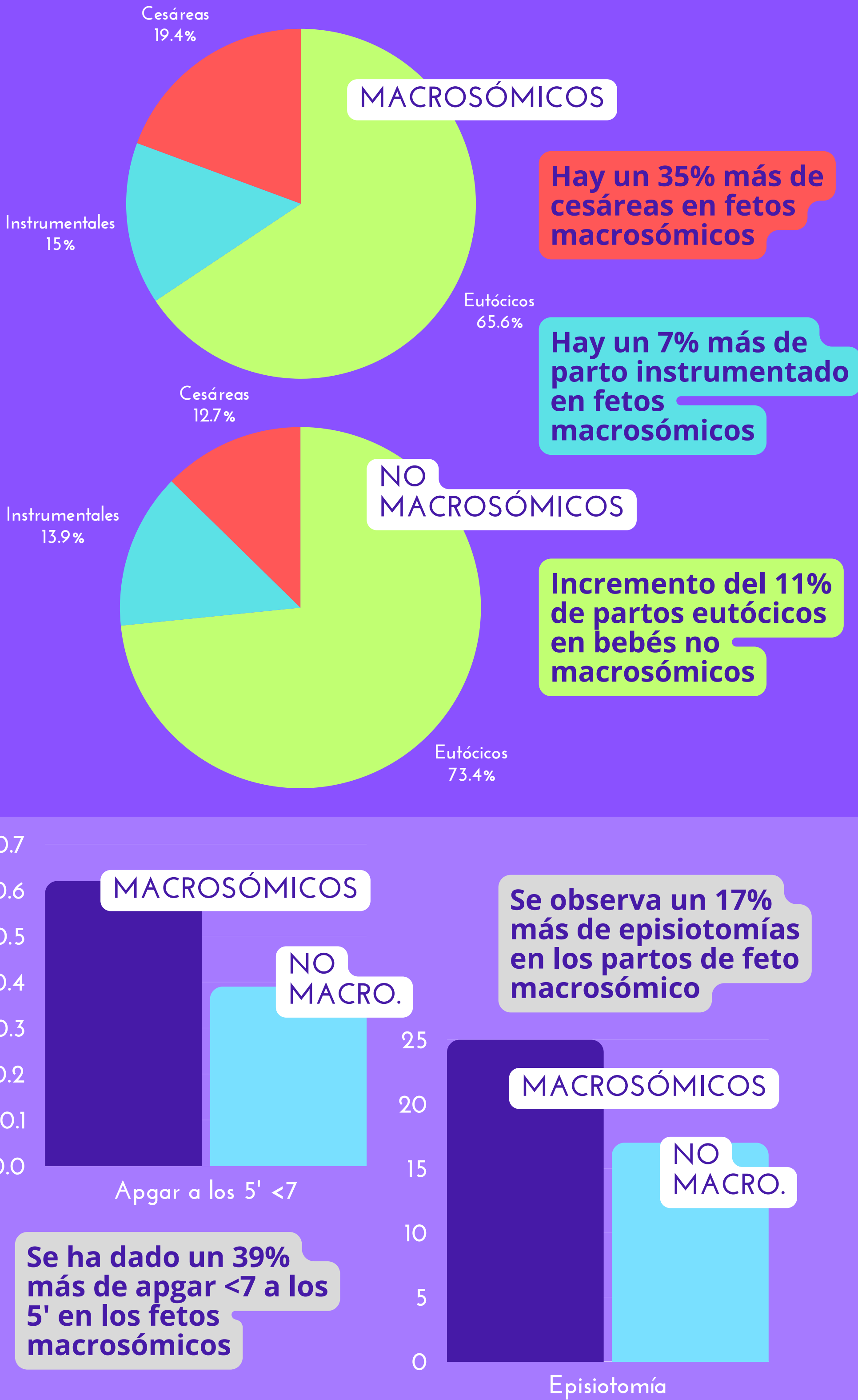
MATERIAL Y MÉTODOS

Para ello se ha utilizado la base de datos de partos del servicio de Ginecología y Obstetricia de HUA – Txagorritxu entre los años 2012-2023, con una muestra total de 34176 partos, de los cuales 2113 fueron de fetos macrosómicos (6,18%).

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en nuestro análisis observacional nos permiten describir los aumentos porcentuales en las complicaciones resultantes del parto de feto macrosómico; si bien al no haber obtenido un estudio de inferencia estadística no podemos confirmar que las diferencias sean estadísticamente significativas. Es por ello que consideramos que se deberán realizar futuros estudios más completos con los que analizar estos datos. En cuanto a las limitaciones, es preciso mencionar que en este estudio no se hace mención a complicaciones tales como distocia de hombros y otras. Asimismo, existe un posible sesgo pues existen otros múltiples factores de riesgo que pueden haber influido en estos resultados.

RESULTADOS



BIBLIOGRAFÍA

1. Jacques S Abramowicz, MD, FACOG, FAIUM Jennifer T Ahn, MD, FACOG (2024) Fetal macrosomia.
2. UpToDate. (s/f). Uptodate.com. Recuperado el 30 de octubre de 2024, de https://www.uptodate.com/contents/fetal-macrosomia?source=mostViewed_widget
3. Nguyen, M. T., & Ouzounian, J. G. (2021). Evaluation and Management of Fetal Macrosomia. Obstetrics and gynecology clinics of North America, 48(2), 387-399. <https://doi.org/10.1016/j.ogc.2021.02.008>
4. Boulet SL, Alexander GR, Salihu HM, Pass M. Macrosomic births in the united states: determinants, outcomes, and proposed grades of risk. Am J Obstet Gynecol. 2003 May;188(5):1372-8. doi: 10.1067/mob.2003.302. PMID: 12748514.
5. Fundacion medicina fetal barcelona. Protocolos [Internet]. Medicinafetalbarcelona.org. Disponible en: <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos>