

INFLUENCIA DE LA MACROSOMÍA EN LA PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO 6 MESES POSPARTO

López Sebastian C., Pereda Núñez A., Pérez De Puig M., Girvent Vilarmau M., Ojeda Pérez F.

Servei de Ginecologia i Obstetrícia. Hospital General de Granollers

INTRODUCCIÓN

El parto vaginal de recién nacidos con peso >4000g (macrosomas) es un factor de riesgo conocido en la morbilidad del suelo pélvico. La dispareunia, la incontinencia urinaria (IU) y la incontinencia anal (IA) son síntomas frecuentes a corto y largo plazo después del parto.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es determinar la relación de la macrosomía con la incontinencia urinaria (IU) y dispareunia en el postparto.

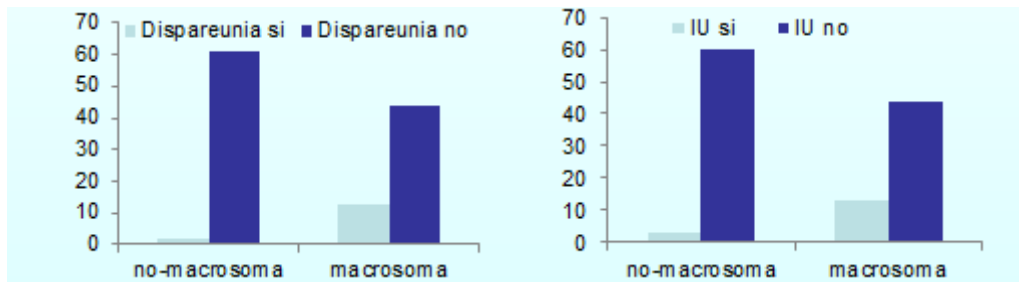
MATERIAL Y MÉTODO

Comparamos un grupo control de puérperas primíparas con partos eutócicos, de no macrosomas, sin lesión perineal o con lesiones de 1º (n=63) con un grupo de estudio de puérperas de macrosomas sin lesión o con lesiones de hasta 2º (n=57). Partos atendidos entre enero-2015 y julio-2017 en nuestro centro. Se pasaron los cuestionarios validados ICIQ-SF, St. Mark y se preguntó por la presencia o no de dispareunia a los seis meses postparto.

Se analizaron los resultados mediante el programa spss-21.

RESULTADOS

La edad y el IMC presentaron diferencias significativas entre ambos grupos (macrosomas/no macrosomas: 33a vs.29a; macrosomas/no macrosomas IMC: 25.9 vs. 22.6).



Se encontró una mayor incidencia de IU (OR=5,9, IC95%: 1,6-22) y dispareunia (OR=9, IC95%: 1,9-42) en el grupo de estudio.

Sin embargo, al comparar el subgrupo de macrosomía sin lesión o lesión de primer grado (0-1) con el grupo de no macrosomía, no se encontraron diferencias significativas para IU ni dispareunia.

La prevalencia de IA en el grupo de macrosomía fue del 17% y en macrosomía (0-1º) del 15%, no pudiendo evaluar estadísticamente los resultados con el grupo control por presentar éste prevalencia 0 en nuestro estudio.

CONCLUSIONES

La macrosomía no es un factor de riesgo de IU ni dispareunia 6 meses postparto.

Las lesiones de 2º que frecuentemente se asocian a macrosomía sí que aumentan el riesgo de IU y dispareunia.

Se precisan estudios más potentes para determinar su asociación a IA.

Presentado como comunicación en el IX Congreso nacional de Suelo Pélvico. Santander, 12-14 de abril de 2018