

Valor pronóstico del índice de pulsatilidad de la arteria cerebral media en las gestación cronológicamente prolongada.

Palau J¹. Canto MJ^{1,2}, Kishimoto C¹, Astor J¹, Garcia E¹, Senti M¹, Ojeda F^{1,2}.

¹Servei de Ginecologia i Obstetricia. Hospital General de Granollers.

²Universitat Internacional de Catalunya.

Objetivo:

Evaluar la correlación del índice de pulsatilidad de la arteria cerebral media (IPACM) y los resultados perinatales en las gestaciones cronológicamente prolongadas.

Metodología

Estudio prospectivo, de dos años de duración. A todas las gestantes que se incluyen en el estudio se practica IPACM a las 41,0-41,6 semanas de gestación mediante un ecógrafo Thosiba.

Se incluyeron un total de 301 gestaciones que cumplían los criterios de selección.

Se considera el IPACM alterado por encima del percentil 5 (>p5)

Se evalúa como resultado desfavorable:

1. Presencia de meconio espeso intraparto
2. Cesárea por Sospecha de perdida de bienestar fetal (SPBF)
3. Test de Apgar a los 5 minutos inferior a 7
4. pH arterial menor de 7,15
5. Necesidad de ingreso en UCIN
6. Muerte neonatal.

Resultados

Del total de 301 gestantes estudiadas, 31 (10,3%) presentaron en la exploración ecovascular un IPACM por debajo del percentil 5.

Se resumen los resultados en la tabla 1.

Sólo se encontraron diferencias significativas entre las gestantes con doppler alterado en la presencia de meconio espeso al nacer. Ninguno de los otros resultados desfavorables parecía relacionarse con los valores por debajo del percentil 5 en la medición del IPACM.

Características clínicas y resultados perinatales de la población estudiada.

<i>Variable</i>	<i>Total pacientes (n=301)</i>	<i>Doppler normal (n=270)</i>	<i>IPACM <p5 (n=31)</i>	<i>P</i>
Edad materna , años, media (rango)	33 (19-43)	33 (19-43)	31 (21-43)	
Nuliparidad , n (%)	136 (45.2)	119 (44.1)	17 (54.8)	
No caucásica , n (%)	58 (19.2)	49 (18.1)	9 (29.0)	
Cesárea , n (%)	60 (19.9)	52 (19.2)	8 (25.8)	
Peso al nacer , g, media (DS)	3559 (418)	3564 (425)	3519 (354)	
PEG , n (%)	16 (5.3)	15 (5.5)	1 (3.2)	
Cesárea por SPBF , n (%)	22 (7.3)	18 (6.7)	4 (11.7)	0.262
Apgar 5 min <7 , n (%)	2(0.7)	2 (0.7)	0 (0)	0.804
pH arterial <7.15 , n (%)	14 (4.6)	11 (4.1)	3 (9.7)	0.165
Meconio espeso al nacimiento , n (%)	18 (5.9)	10 (3.7)	8 (25.8)	<0.001
Ingreso en UCIn , n (%)	1 (0.3)	1 (0.3)	0 (0)	0.926
Muerte neonatal , n (%)	1 (0.3)	1 (0.3)	0 (0)	0.897

DS: desviación estándar; Feto PEG: feto pequeño para edad gestacional; SPBA: sospecha de pérdida de bienestar fetal; UCIn: UCI neonatal

Conclusión:

En la gestación cronológicamente prolongada, el hallazgo de un IPACM menor del percentil 5, correlaciona con riesgo aumentado de emisión de meconio espeso en el momento del parto, pero no parece asociarse a mayor riesgo de resultado perinatal adverso.