

Inducción del trabajo de parto con 25 mcg de misoprostol sublingual en mujeres con embarazos de alto riesgo

Iliana Medina¹, Freddy Zambrano¹, Peter Chedraui^{1,2}

¹ Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor Guayaquil, Ecuador; ² Instituto de Biomedicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador

Objetivo: Determinar la utilidad de la administración de 25 mcg de misoprostol vía sublingual en la inducción del trabajo de parto en mujeres con embarazos de alto riesgo.

Método: En este estudio respectivo se revisaron las historias clínicas de mujeres con embarazos a término ingresadas a la Unidad de Embarazo de Alto, del Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor (2011 – 2012) que recibieron 25 mcg sublingual de misoprostol para la inducción de su trabajo de parto.

Resultado: Se revisaron 230 casos de los cuales el grupo etario más frecuente fue el de 21 a 39 (47%). El motivo más

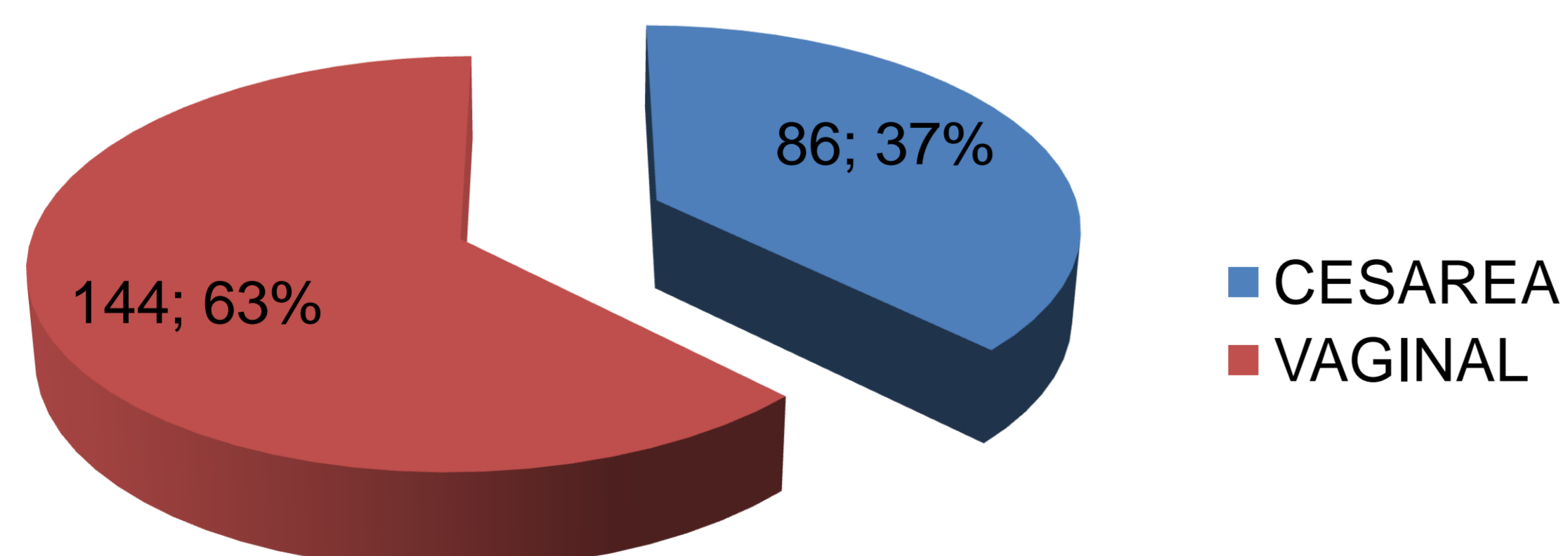
frecuente para inducir el trabajo de parto fue el oligoamnios (36%). El puntaje de Bishop pre-inducción más frecuente fue de 4 (33%). Se obtuvo parto vaginal en un 63% de los casos. Solo necesitaron una dosis de misoprostol en 43% para lograr la inducción al trabajo de parto. El 58% fueron primigestas y la resultante neonatal fue excelente.

Conclusión: La inducción del trabajo de parto con 25 mcg de misoprostol sublingual en las pacientes con embarazo de alto riesgo fue efectiva y se obtuvo una tasa de parto vaginal sin complicaciones materno-neonatal razonablemente alta.

DISTRIBUCION POR EDAD		
EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13-15	19	8%
16-20	93	41%
21-39	109	47%
>40	9	4%
TOTAL	230	100%

DIAGNOSTICO DE INGRESO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
RUPTURE DE MEMBRANAS	30	13%
PRIMIGESTA JUVENIL	38	17%
PIG PROLONGADO	13	6%
OLIGOAMNIOS	83	36%
TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS	33	14%
RCTG ANORMAL	22	10%
OTRAS CAUSAS	11	5%
TOTAL	230	100%

VIA DE PARTO



DOSIS DE MISOPROSTOL

