
MANEJO DE PACIENTES CON UNA CESÁREA PREVIA EN LA SALA DE LABOR Y PARTO DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL.

Elvir*, Selvin Z. Reyes García*, María José Jiménez*, Nelli Sarai Padilla*, Allan Cáceres*, Marel de Jesús Castellanos**.

Introducción: Se realizó un estudio en la sala de Labor y Parto del Hospital Materno Infantil, del 20 de Marzo al 1 de Mayo del 2007, con el fin de determinar el manejo que se brinda a pacientes con una cesárea previa, establecer el éxito de la prueba de trabajo de parto e identificar los factores que lo modifican.

Metodología: Estudio descriptivo transversal, el universo fue de 1531 pacientes, de esta población 82 tenían el antecedente de una cesárea previa, constituyendo la muestra de estudio, se excluyeron aquellas pacientes con dos o más cesáreas. Se utilizó un instrumento de recolección de datos basado en información brindada por la paciente y consignada en el expediente clínico.

Resultados: De las 82 pacientes estudiadas 48.8% fueron sometidas a prueba de trabajo de parto; teniendo ésta un éxito de 72.5%. Los dos principales diagnósticos que llevaron a la realización de la primer cesárea, fueron desproporción céfalo pélvica (DCP) y presentación anormal, ambos con 25.6%. El 57% de pacientes tenían un intervalo inter genésico mayor de 36 meses, de las pacientes sometidas a prueba de trabajo de parto con dicho antecedente 20 (50%) tuvieron un parto exitoso y 5 (12.5%) cesárea. De las 82 pacientes, 40 (49%) tuvieron un inicio de trabajo de parto espontáneo, 12 (15%) fueron sometidas a inducción y 10 (12%) a conducción. La ocitocina fue utilizada en la inducción de 11 pacientes y en todas las pacientes conducidas; el misoprostol fue utilizado para la inducción de 1 paciente, a quien finalmente se le realizó cesárea.

Conclusión: La prueba de trabajo de parto en las pacientes con una cesárea previa, tiene un alto porcentaje de éxito, pero es necesario tomar en cuenta todos aquellos factores que puedan modificar el resultado de la misma. En la población estudiada el principal factor que disminuyó el éxito de la prueba de trabajo de parto fue el empleo de oxitócicos; no habiendo mayor injerencia de otros factores referidos por la literatura como antecedente de parto, intervalo intergenésico corto o complicaciones en la primera cesárea.

* Residentes Postgrado de Ginecología, UNAH.

** Profesor Titular, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH.