

UTILIDAD DE LA PROGESTERONA EN LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE PARTO PRETÉRMINO.

THE UTILITY OF PROGESTERONE IN THE REDUCTION OF PRETERM DELIVERY.

Lurbin waldina Andrade Reyes, Arnold Reinieri Cambar González***

RESUMEN OBJETIVO: Establecer la utilidad de la progesterona en la reducción del riesgo de parto pretérmino en mujeres con antecedente de parto pretérmino.

MÉTODOS: Ensayo clínico en pacientes con antecedente de parto pretérmino que asistieron a la consulta externa de alto riesgo del IHSS durante el período del 15 de febrero del 2005 al 15 de Junio del 2006. Las pacientes captadas se distribuyeron en 2 grupos de manera aleatoria simple, a uno de los grupos se le aplicó 1 ampolla de progesterona IM cada semana por 7 semanas captadas desde las 20 Semana de gestación no máximo de 31 semanas; y el otro grupo fue el control. Se llevó un control durante todo el embarazo (llamadas telefónicas, citas controles y revisión de expedientes) recolectando toda la información después del parto.

RESULTADOS: Se incluyeron 66 pacientes, de las cuales 35 (53%) recibieron tratamiento progesterona intramuscular 100 mg cada semana por 7 semanas y 31 (47%) no lo recibieron.

Se observó que las pacientes a la cuales se les indicó progesterona intramuscular presentaron amenaza de parto pretérmino en un 20%(N=7/35), en comparación con las pacientes controles que fue mayor la incidencia de ingresos por amenaza de parto pretérmino en un 80%(N=24/31). A todas las pacientes que se les aplicó progesterona intramuscular (N=35/35) no presentaron parto pretérmino (100%); mientras que en las pacientes controles(N=22/31), (71%) tuvieron parto pretérmino (antes de las 37 semanas de gestación).

CONCLUSIONES: El uso de la progesterona intramuscular redujo en un 79.4 % los ingresos por amenaza de parto pretérmino así como en un 100% la incidencia de parto pretérmino.

No se observaron efectos adversos importantes con el uso de la progesterona siendo tolerado en un 98% por todas las pacientes(N=31/35).

PALABRAS CLAVES: Amenaza de parto pretérmino, parto pretérmino, progesterona, efectos adversos.

ABSTRACT OBJECTIVE: To determine the benefit of progesterone in the reduction of preterm delivery risk on women with previous preterm births.

MATERIALS: Prospective study, experimental, case and control patients with previous (preterm births, who went to high risk pregnancy control during the period of February 15 of 2005-June15,2006.

The chosen patients were distributed in 2 groups in a simple aleatory way; one of the groups were treated with one dose of progesterone IM every week during 7 weeks, since 20 weeks of gestation; no more than 31 weeks, the other group was control. The patients were followed during the whole pregnancy (phone calls, medical appointments and charts revisions) recollecting the whole information after delivery.

RESULTS: 66 patients were included, 35 (53%) of which received treatment with IM progesterone, 100mg every week for seven weeks (cases); and 31(47%) did not receive treatment (controls). We observed that the patients with IM progesterone presented preterm labor in 20% N=7/35) and the control group patients, the incidence of preterm

labor was of 80% (N=24/31) .Every patient which receive IM progesterone did not present preterm delivery since the control group patients present preterm delivery labor before 27 weeks.

CONCLUSIONS: *The use of IM progesterone reduces in 79.4% the number of admissions for preterm labor and 100% of preterm deliveries. With the reduction of admissions for preterm labor and preterm delivery, reduces in great instance the medical costs so as the perinatal morbidity.*

We did not observe important adverse effects with the use of progesterone, being well tolerated (98%) by all the patients.

KEY WORDS: *Preterm labor, preterm delivery, progesterone, adverse effects.*