

Evaluación de la MACROSOMÍA FETAL: RESULTADOS PERINATALES

Sarasa Castelló, N; Canto Rivera, MJ; Gómez Segú, C; Pons Serra, N; Ojeda Pérez, F.

Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital General de Granollers, Barcelona. Universitat Internacional de Catalunya.

OBJETIVO:

Analizar la incidencia, los factores de riesgo obstétricos y resultados perinatales de los fetos con peso ≥ 4500 g al nacimiento.

PACIENTES Y MÉTODO:

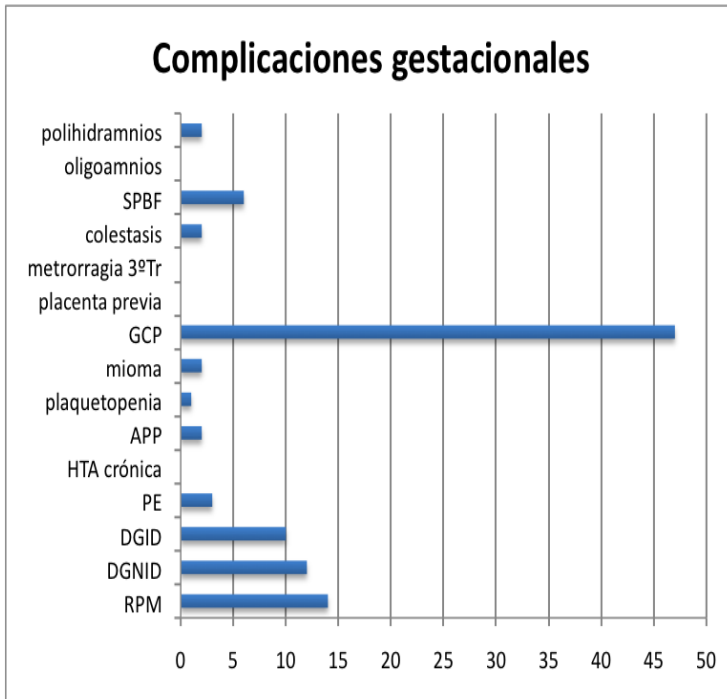
Estudio observacional retrospectivo de los fetos con peso ≥ 4500 g nacidos en nuestro Hospital durante el período 2003-2011.

RESULTADOS:

Número total de partos: 15 279 partos.

Fetos con peso ≥ 4500 g: 189 (incidencia 1.2%).





Datos maternos:

Edad gestacional media: 40.3 s (rango 36-42.4) (50.8% >41 s)

Edad materna media: 30 años (rango 16-45).

Múltiparas: 67.1%

Etnia de las gestantes: 53.4% caucásica, 26.4% magrebí, 3.7% subsahariana y 15.3% latinoamericana.

Antecedentes obstétricos:

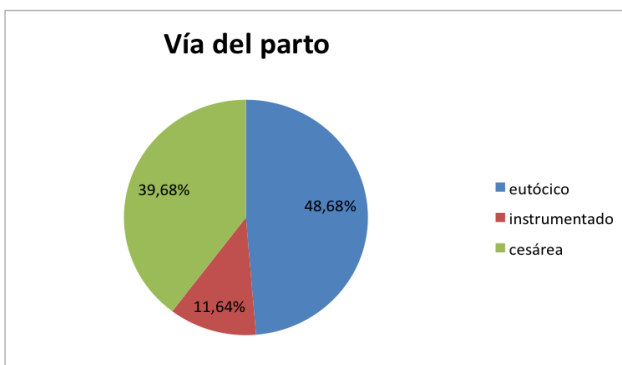
Cesárea anterior: 21.1%

Diabetes gestacional: 11.6 % (10/22 insulino dependientes).

Tipo de parto:

- 60.3% vaginales: 92 eutócicos y 22 instrumentados

- 39.6% (75) cesáreas.



Datos neonatales:

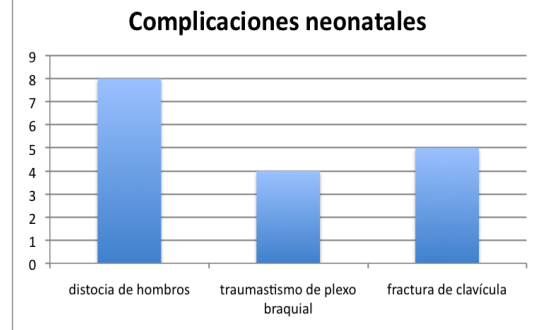
Peso medio al nacer: 4690 g (rango 4500 - 5350 g)

Sexo: 138 varones (73%) y 51 mujeres (26.9%).

Riesgo relativo (RR) de macrosomía en varón: 1.42.

Complicaciones neonatales:

- 8 distocias de hombros
- 4 traumatismos de plexo braquial
- 5 fracturas de clavícula.
- hipoglicemia en las primeras 24 horas: 43.4%
- ictericia neonatal (requiere fototerapia): 6.8%.



CONCLUSIONES

Los principales factores de riesgo asociados a macrosomía fetal fueron: gestación de más de 41 semanas y sexo masculino.

El peso al nacer $\geq 4500\text{g}$ incrementa el riesgo de parto distócico, hipoglicemia neonatal y lesión traumática neonatal.

Presentado en el XXIII Congreso Nacional Sección de Medicina Perinatal de la SEGO. A Coruña 2012 (14-16 nov)