



Feto muerto anteparto en nuestra maternidad.

Juan Romero Benítez, Mabel Rivero, Verónica Romero Benítez

RESUMEN

Introducción: Muerte fetal es el término médico para referirse al hecho de que un feto muera dentro del útero con un peso mayor de 500 gramos y/o con un desarrollo gestacional mayor de 20 semanas. La prevalencia de feto muerto es muy controvertida porque hay muchos factores que se atribuyen a su causa.

Objetivo: a) Hallar la prevalencia de feto muerto anteparto. b) Determinar los factores de riesgos encontrados en embarazadas que presentaron feto muerto (FM) en nuestra maternidad.

Pacientes y Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal basado sobre datos de 4211 historias clínicas perinatales (HCP). Muestra de análisis HCP de FM. Período de estudio 01/01/2019 al 31/12/2021. Variables de estudio: edad materna, edad gestacional (EG) en semanas, número de control prenatal (N°CP), paridad, patologías maternas asociada al embarazo, antecedentes de FM, vía de culminación del embarazo y pesos de los recién nacidos (RN). Análisis estadístico de datos: porcentajes, medidas de tendencias centrales y medidas de dispersión. Programa estadístico de datos SPSS.

Resultados: Prevalencia de FM 1,35% (n=57). Promedio de edad materna 28 años (DS +/- 7,88), rango de 14 – 44 años. La EG 16 (28,07%) entre 20-27, en 22 (38,6%) entre 28-36 y en 19 (33,3%) \geq 37. El N°CP ninguno en 20 (35,08%); 26 (45,61%) entre 1-4 CP y 11 (19,29%) \geq de 5 CP. La paridad en 12 (21,05%) primípara y en 45 (78,95%) múltiparas. Patologías asociadas al embarazo fueron la hipertensión arterial en 13 (22,81%); el desprendimiento prematuro de placenta en 11 (19,29%); la amenaza de parto prematuro en 6 (10,53%), anemia en 4 (7,02%), diabetes en 3 (5,26%), sífilis en 3 (5,26%) y no se encontraron causa aparente en 17 (29,82%). No presentaron antecedentes de FM en 47 (82,45%) y si presentaron antecedentes de FM en 10 (17,54%). Parto vaginal en 41(71,92%), cesárea en 16 (28,07%). Pesos de los RN 21(36,84%) entre 500 y 1499 g; en 17(29,82%) entre 1500 a 2500 g y en 19 (33,33%) más de 2500 g.

Conclusiones: Nuestra prevalencia de feto muerto se aproxima con los informes de la literatura internacional. Presentamos 80,69%) de embarazos sin controles o escasos controles prenatales.