

Versión Cefálica Externa: estudio retrospectivo de la experiencia en HUVA de 2014 a 2019

Sánchez Romero, J¹; Gallego Pozuelo, RM¹; Araico Rodríguez, F²; Herrera Giménez, J²; Blanco Carnero, JE²

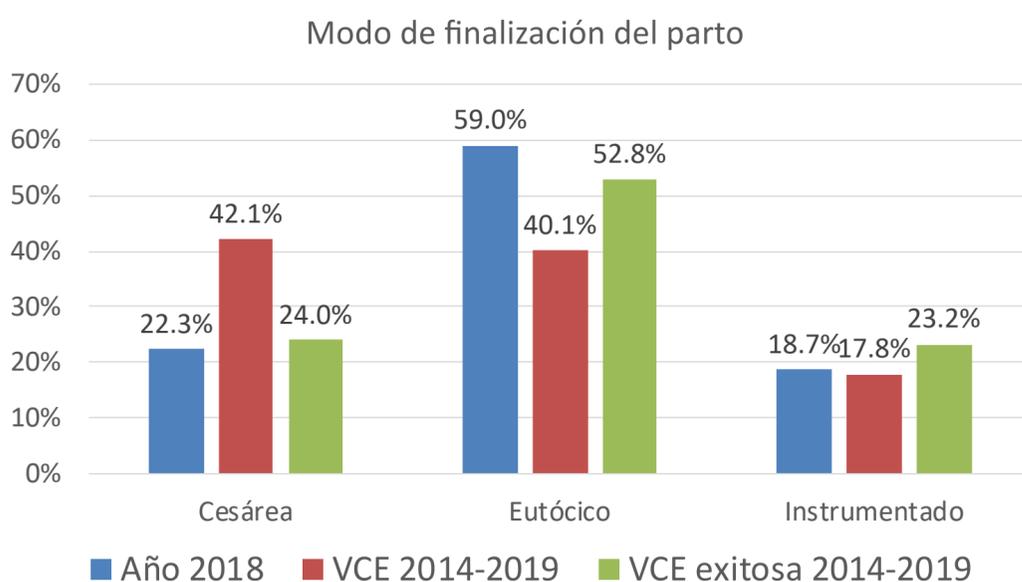
¹ MIR de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia, España).

² FEA de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia, España).



Introducción: La Versión Cefálica Externa (VCE) es un procedimiento que tiene como objetivo dar la oportunidad de un parto vaginal en cefálica con menos riesgos que uno en podálica o una cesárea. El objetivo de este estudio es describir y analizar los factores que influyen en la tasa de éxito de la VCE y la finalización del parto, y comparar los resultados con la población general.

Material y Método: Se ha realizado un análisis descriptivo retrospectivo de las VCE realizadas entre 01/01/2014 y 7/11/2019 en el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) de Murcia. Se ha comparado con los datos de finalización de los partos realizados en el HCUVA en 2018.



Resultados: Se ha reclutado a 526 pacientes. Se ha perdido el seguimiento de cuatro pacientes. La VCE se realizó en la semana 37+3 de gestación. La VCE fue exitosa en el 76,2% (N=401) y falló en el 23,8% (N=125). Se reportaron 45 complicaciones (8,6%): 22 sangrado vaginal (4,2%), 19 registro cardiotocográfico no tranquilizador (3,6%), 2 rotura prematura de membranas (0,38%) y 1 prolapso de cordón (0,19%).

Tabla 1: Regresión logística de la tasa de éxito de la VCE. *Ajustado por edad gestacional.

	p	OR	IC95%
Parto Vaginal Previo	0.001	2.35	(1.41-3.92)
Cesárea Previa	0.431	0.67	(0.24-1.83)
IMC materno	<0.001	0.91	(0.87-0.96)
Indicación de la VCE	0.019	11.43	(1.49-87.46)
Localización de la placenta anterior	0.121	Referencia	
Posterior	0.449	0,599	(0.16-2.25)
Fondo uterino	0.869	1.12	(0.29-4.39)
Canto derecho/izquierdo	0.594	0.62	(0.11-3.56)
Peso Fetal Estimado previo a la VCE*	0.273	1.00	(1.00-1.00)

Tabla 2: Regresión logística de la tasa de éxito de la VCE en función del IMC categorizado.

	p	OR	IC95%
IMC Materno categorizado bajopeso y normopeso	0.015	Referencia	
Sobrepeso	0.272	0.76	(0.46-1.25)
Obesidad grado I	0.118	0.58	(0.29-1.15)
Obesidad grado II	0.144	0.49	(0.19-1.28)
Obesidad grado III	0.002	0.08	(0.02-0.39)

El parto vaginal previo aumenta la tasa de éxito de la VCE con una ORajustada=2,35 (1,41-3,92). El IMC materno reduce la tasa de éxito ORajustada=0,91 (0,87-0,96). Las pacientes con un IMC>40Kg/m² tienen una ORajustada=0,08 (0,02-0,39) si se compara con el grupo de pacientes con un IMC menor de 25 Kg/m².

Si la VCE ha sido exitosa, la tasa de cesárea es del 23,98% (19,8-28,2%), la tasa de parto vaginal eutócico es del 52,81% (47,9-57,8%) y la tasa de parto vaginal instrumentado es del 23,21% (19,0-27,4%). Tras una VCE exitosa, no existen diferencias estadísticamente significativas de la tasa de cesárea respecto a la población general.

Conclusiones: La VCE es un procedimiento útil que permite disminuir la tasa de cesáreas por presentación no cefálica. Los factores que se asocian al resultado de la VCE son: el IMC materno y el parto vaginal previo. Si la VCE ha sido exitosa aumenta la tasa de parto instrumentado y disminuye la tasa de parto eutócico, aunque la tasa de cesárea no se modifica de un modo estadísticamente significativo respecto a la población general.

Bibliografía:

- Melo P, Georgiou EX, Hedditch A, Ellaway P, Impey L. External cephalic version at term: a cohort study of 18 years' experience. BJOG 2019;126:493-499.
- Chaudhary S, Contag S, Yao R. The impact of maternal body mass index on external cephalic version success. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine. 2018;0:1-7.
- Hofmeyr GJ, Kulier R, West HM. External cephalic version for breech presentation at term. Cochrane Database Syst Rev. 2015;(4):CD000083.
- de Hundt M, Velzel J, de Groot CJ, Mol BW, Kok M. Mode of delivery after successful external cephalic version: a systematic review and meta-analysis. Obstet Gynecol. 2014;123(6):1327-1334.