



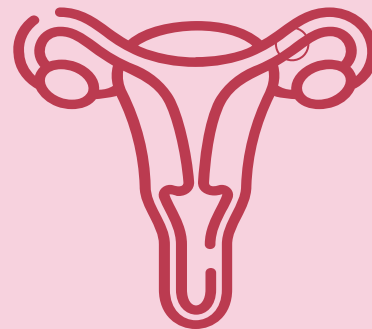
**XXII Reunión Sociedad
Vasca de Ginecología y
Obstetricia**



Rotura uterina: análisis de datos

**A. Azpeitia, C. Epelde, M. Lure, N. Marin, M.
Gorostidi, JA Navarrina y A. Lekuona**

Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Donostia



Osakidetza

**DNOSTIA UNIBERTSITATE OSPITALEA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA**

Introducción

- **Rotura uterina completa:** disrupción uterina clínicamente significativa. Una lesión de todas las capas del útero incluyendo la serosa con repercusión materna o fetal.

- Incidencia acumulada: **0.3-0.5 %** en gestantes con cicatriz uterina previa.



Introducción

Principales factores de riesgo:

- Intento de parto vaginal tras cesárea anterior.
- Uso de uterotónicos.



Material y Métodos



Observacional retrospectivo



Recogida de datos



Búsqueda bibliográfica



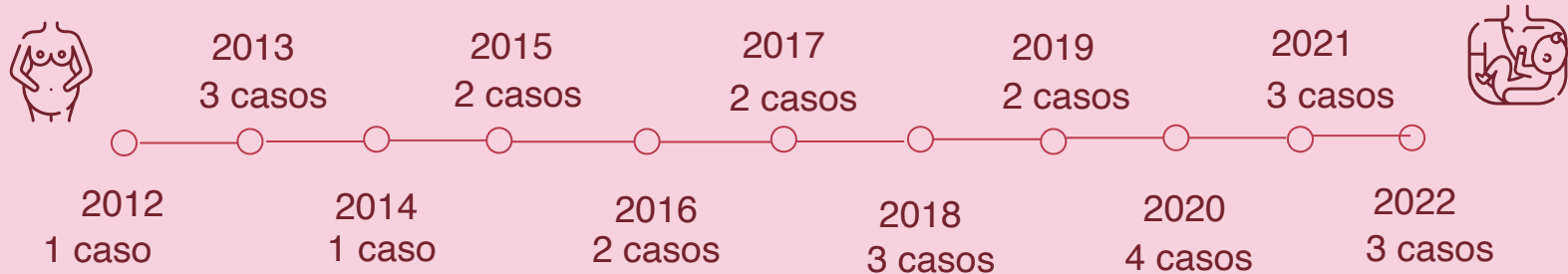
Periodo: enero 2012-octubre 2022

Resultados



En nuestro hospital...

24 roturas uterinas



4 deshiscencias

37.316 partos

28 casos



IA: 0.07 %

Casos de rotura uterina en gestantes con CST anterior (2019-2022)



| Vía de parto | Gestantes CST anterior |
|---------------|------------------------|
| Parto vaginal | 261 (63.3%) |
| Cesárea | 151 (36.6%) |
| Total | 412 (100%) |

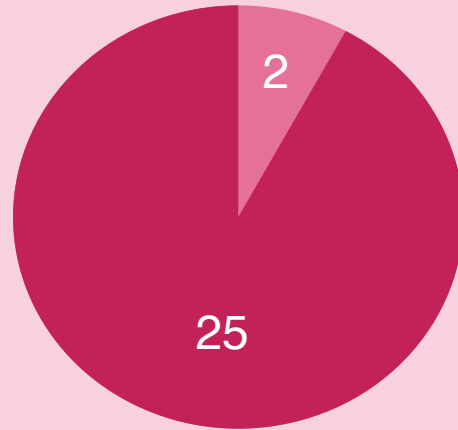
12 roturas/412 CST anterior



IA cicatriz previa: 2'91%

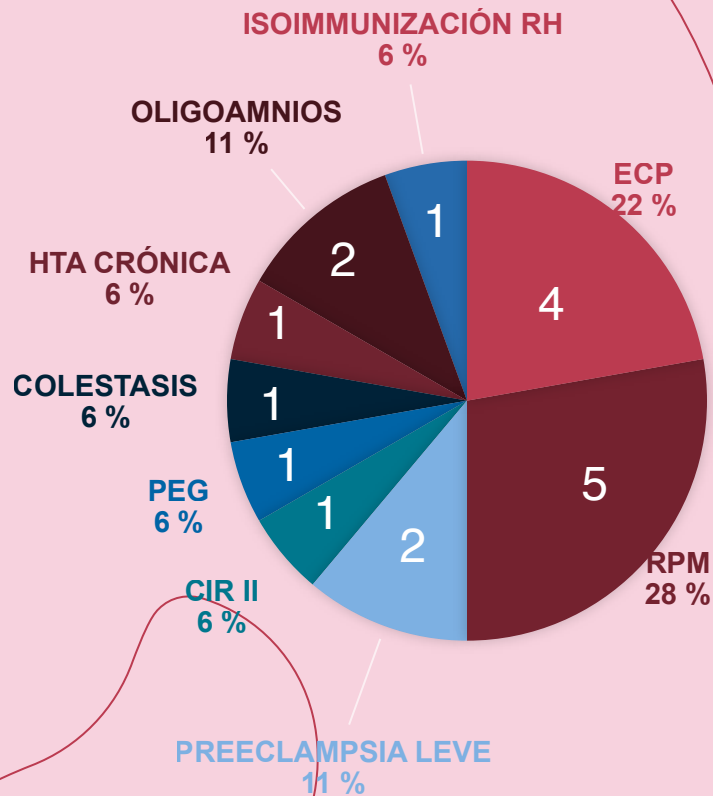
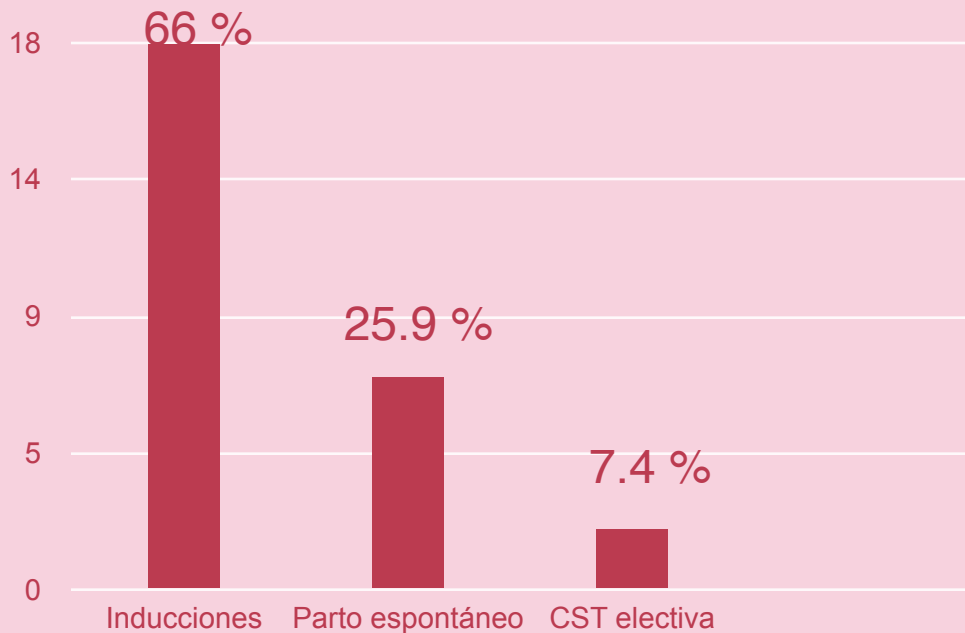
Antecedentes obstétricos maternos

92 % antecedente
de una CST previa

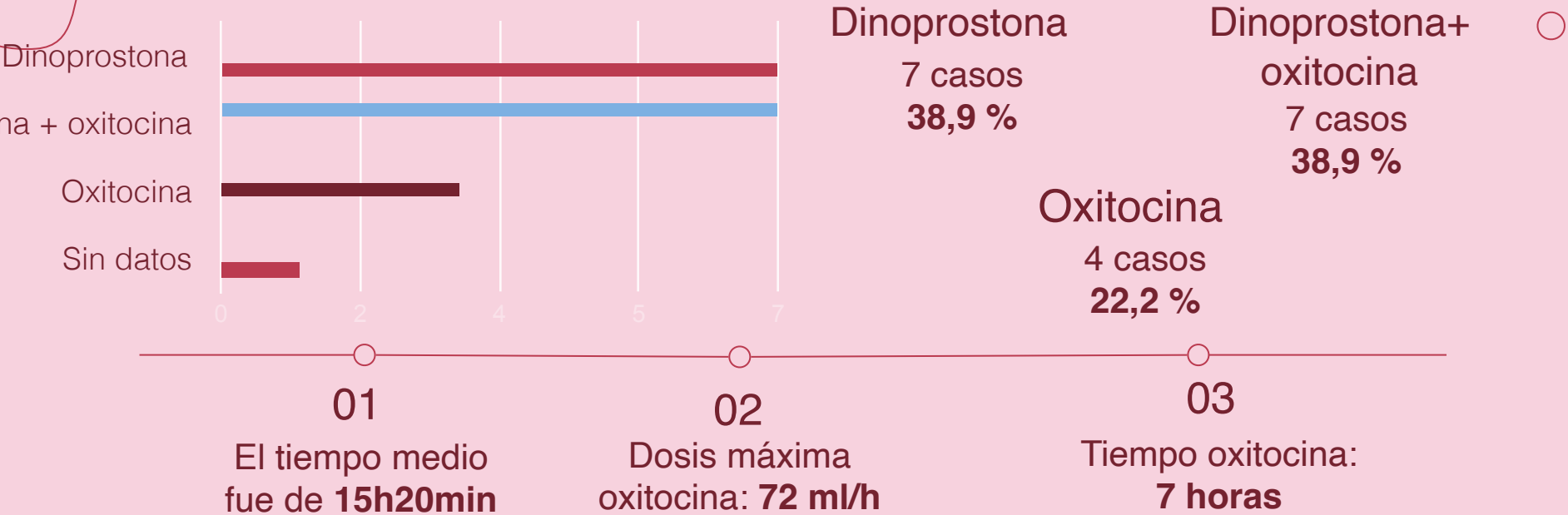


7 % parto vaginal
previo

Características del parto



Uterotónicos utilizados





Resultados perinatales

01

Peso

Media: 3284'8 g +/- 540g

Macrosomas: 4080g y 4140g

02

Ingreso en Neonatología

Todos fueron asistidos por el pediatra.

36 % permanecieron ingresados.

03

Muerte perinatal

No se ha registrado ninguna muerte perinatal.

Conclusiones



La cesárea anterior no contraindica el parto vaginal.



Actuar con prudencia.

Conclusiones



Manejo expectante.
Permitir comienzo de
parto espontáneo



Evitar maniobras traumáticas.



Evitar inducción de
parto sin causa médica
justificada



Acortar tiempo de espera en fase active de
parto y expulsivo sin progresión.



Eskerrik asko!
¡Muchas gracias!

ainhoa.azpeitiaanta@osakidetza.eus
claudia.epeldeortega@osakidetza.eus