

ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DEL EMBARAZO EN GESTACION MULTIPLE

Dra. ANA DAVILA T., Dr. JULIO GALARRAGA SOTO, Dr. ANGEL LARA,
Dr. FABIAN ORBE, Obst. EVA PEREZ y Obst. ALICIA BARRERA

Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Dr. Enrique Garcés.

RESUMEN

El presente trabajo tiene el objeto de dar a conocer la incidencia de la enfermedad Hipertensiva del Embarazo (EHE); asociada a gestaciones múltiples en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Dr. "Enrique Garcés" (HEG). En el lapso comprendido entre 1o. de enero de 1984 al 1o. de septiembre de 1986 (32 meses) se atendieron 9.776 partos, correspondiendo a múltiples 42, lo que representa una incidencia de 1 x 233 partos simples. La EHE, en la gestación múltiple representa el 52,38o/o en relación con el embarazo simple en el que alcanza una incidencia del 13o/o en la misma institución. El 54o/o de pacientes con EHE en gestación múltiple fue catalogada como leve, el 36o/o como moderada y el 9o/o como grave; no se registró ningún caso de eclampsia. La terminación del embarazo fue por cesárea en el 68o/o y la edad gestacional más frecuente corresponde a 37-41 semanas en el 54o/o. (**Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 12: 47, 1987.**)

El embarazo múltiple conlleva un mayor riesgo de morbilidad y mortalidad fetal; todos los riesgos del embarazo único aumentan en el múltiple y la enfermedad hipertensiva del embarazo (EHE) se eleva hasta en tres veces (1). Parece que la mayor sobrecarga metabólica y hormonal del embarazo múltiple, unida a los trastornos mecánicos hacen que la frecuencia del EHE del tercer trimestre este aumentada en 6 - 10o/o (2), y la eclampsia para algunos autores (3), con una frecuencia cinco veces mayor a la del embarazo único. El presente trabajo tiene el objeto de dar a conocer la incidencia de la EHE asociada a gestación múltiple en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Dr. Enrique Garcés (H.E.G.).

MATERIALES Y METODOS

Entre enero de 1984 a septiembre de 1986 (dos años ocho meses), se estudiaron 42

historias clínicas correspondientes a embarazo gemelar y múltiple, considerando edad dividida en cinco grupos etarios con intervalo de cinco años, paridad dividida en cuatro grupos: primigestas, de gesta 2 a 4; de gesta 5 a 7 y gesta 8 o más; edad gestacional, tomando las 28 semanas como límite inferior, por ser la edad compatible con la vida fuera del útero. Para valorar la edad gestacional utilizamos el test de Capurro.

Enfermedad hipertensiva del embarazo fue diagnosticada de acuerdo a los criterios básicos comúnmente utilizados (4) y agrupado en leve, moderada y grave; la vía del parto según haya terminado el embarazo por cesárea, parto vaginal y/o combinación de las dos y peso del recién nacido estipulado en gramos y se dividió en seis grupos con diferencia de 500 gramos.

RESULTADOS

En dos años ocho meses se atendieron

9.776 partos, correspondiendo a múltiples 42, equivalente a 1 x 233 partos simples. La EHE en la gestación múltiple representa el 52.38o/o, mientras en el embarazo simple es sólo del 13o/o en la misma institución. En el grupo de 18 a 23 años, se encontró la mayor incidencia con el 33.33o/o y entre los 24 a 28 años se encontró el 26.82o/o (tabla 1). Estos datos difieren de anteriores reportes (5).

En primigestas la incidencia fue del 28.57o/o; de 2-4 gestas el 50.00o/o, siendo el grupo con mayor incidencia (tabla 2). En el grupo con 28 a 30 semanas de edad gestacional se encontró el 9.52o/o, de 31 a 33 semanas el 7.14o/o, de 34 a 36 semanas el 28.57o/o, en el grupo de 37 a 41 semanas el 54.8o/o.

De los 42 embarazos múltiples, 22 cursaron con EHE, es decir 52.38o/o, correspondiendo a leves el 54.54o/o, moderadas 36.36o/o y a graves el 9.09o/o.

La principal vía del parto fue la cesárea con el 68.29o/o, vía vaginal el 31.70o/o y combinación de las dos un caso, es decir el 2.43o/o.

Recién nacidos con pesos con menos de 1.000 gramos se encontró el 0.84o/o, de 1.000 a 1.500 gramos el 9.52o/o, de 1.501 a 2.000 gramos el 20.23o/o, en el grupo de 2.001 a 2.500 gramos el 41.66o/o, de 2.501 a 3.000 gramos el 25.00o/o y sobre los 3.001 gramos el 2.38o/o.

DISCUSION

La gestación múltiple según la literatura tiene una incidencia de 1 x 89 gestaciones simples, siendo más frecuente en multipares y edad avanzada (2). En HEG la gestación múltiple se presenta 1 x 233 gestaciones simples, siendo más frecuentes en menores de 24 años y con 2-4 gestaciones. La gestación múltiple ha sido catalogada como factor de riesgo de la EHE, lo que se demuestra en el trabajo al tener una incidencia (52,38o/o) cuatro veces mayor que en la gestación simple.

Tabla 1.— *Enfermedad Hipertensiva del Embarazo en gestación múltiple. Incidencia de acuerdo a grupos etarios*

EDAD	No. Casos	Porcentaje
18 — 23 años	14	33,33
24 — 28 años	11	26,20
29 — 33 años	7	16,16
34 — 38 años	8	19,04
39 — 41 años	2	4,77
TOTAL	42	100,00

Tabla 2.— *Enfermedad Hipertensiva del Embarazo en gestación múltiple. Incidencia por paridad*

PARIDAD	No. Casos	Porcentaje
Primigestas	12	28,57
Gesta 2 — 4	21	50,00
Gesta 5 — 7	7	16,66
Gesta 8 y más	2	4,77
TOTAL	42	100,00

BIBLIOGRAFIA

1. Benson, R.: *Diagnóstico y Tratamiento Gineco-Obstétrico*. Editorial El Manual Moderno, México, 1979.
2. González Merlo, J.: *Obstetricia*, Salvat Editores, Barcelona, p. 476, 1982.
3. Farr, N.: *Prognosis for babies early and late In human multiple reproduction*. Saunders, Filadelfia, p. 191, 1975.
4. Niswander.: *Manual de Obstetricia, Diagnóstico y Tratamiento*, Salvat Editores, Barcelona, 1984.
5. Schwarcz, R.: *Obstetricia*. El Ateneo, Buenos Aires, p. 294, 1980.