

INCIDENCIA DEL EMBARAZO ECTOPICO EN EL HOSPITAL PADRE BILLINI ENERO 1989-ENERO 1993

* Dr. Victor E. Santos Santos

* Dra. Aracelis Josefina Gomez

* Dra. Martha Cecilia Alejo

* Dra. Xiomara Martinez Contreras

* Dr. Nestor Julio Mallén

** Dr. Cecilio de la Rosa

Resumen

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo utilizando los expedientes clínicos, seleccionados previamente del libro de record de cirugía del Hospital Padre Billini de Santo Domingo R. D. y cuyo diagnostico de egreso fue embarazo ectópico. Se incluyeron todos los pacientes registrados desde enero 1989 hasta diciembre 1993, que hicieron un total de 6760, con el objetivo de determinar la incidencia del embarazo ectópico en dicho centro de salud, en el periodo de tiempo señalado. Encontramos un total de 38 casos, para una tasa de 5.6 casos de embarazo ectópico por cada mil cirugías efectuadas.

La edad mas frecuente de presentación del embarazo ectópico fue entre 26 y 30 años con un 42% del total. Todas las pacientes estudiadas tuvieron presente el dolor abdominal agudo como signo y/o síntoma principal de presentación. Las cesareas anteriores y las esterilizaciones quirúrgicas fueron los antecedentes quirúrgicos mas significativos. Las pacientes multiparas fueron las mas afectadas, mientras que el 81.6% de los casos fueron diagnosticados efectivamente de embarazo ectópico al momento del ingreso, encontrandose este con mayor frecuencia en la Trompa de Falopio derecha.

Embarazo ectópico

Hospital Padre Billini

Abstract

A descriptive retrospective study was done with cases registered in the record book of surgery at Padre Billini Hospital in Santo Domingo, Dominican Republic, during the period January

* Médicos generales

** Médico residente de 3er año, cirugía general, Hospital Padre Billini, Santo Domingo, R.D.

1989-December 1993, that reached the total of 6760 cases, with the objective of determining all patients whose final diagnosis was ectopic pregnancy. We found 38 cases, for a rate of 5.6 cases of ectopic pregnancy per thousand operations performed.

The group from 26 to 30 years of age was the most affected (42%). All patients in the study had abdominal pain as the main sign or symptom of presentation. Previous cesarean sections and surgical sterilization were the most important surgical antecedents. The multiparous women were mostly affected. In 81.6 % of the cases the diagnosis of ectopic pregnancy was made on admission. They were found most frequently in the right Fallopian tube.

Ectopic pregnancy

Padre Billini Hospital

INTRODUCCION

Dada la importancia que reviste el embarazo ectópico en términos de frecuencia en nuestro medio, como entidad patológica y nuestra preocupación en lo que al diagnóstico precoz y manejo adecuado se refiere, nos motivamos a investigar la incidencia de esta patología, en un periodo aproximado de 5 años, seleccionando para nuestro estudio un centro de salud que careciera de residencia de gineco-obstetricia.

El embarazo ectópico se describe como la nidación y el desarrollo del huevo fuera de la cavidad uterina.¹ Sin embargo, el embarazo ectópico es un termino mas amplio que el de embarazo extra-uterino, ya que incluye la implantación en la porción intersticial del oviducto y, el embarazo cervical.²

MATERIALES Y METODO

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo utilizando los expedientes clínicos, seleccionados previamente del libro de record de cirugía del Hospital Padre Billini de Santo Domingo R.D. , y cuyo diagnóstico de egreso fue embarazo ectópico.

Nuestro estudio incluyó a todos los pacientes registrados desde enero 1989 a diciembre 1993, con la finalidad de determinar la incidencia del embarazo ectópico en dicho centro de salud y en el periodo de tiempo antes señalado, utilizando para un mejor estudio de ellos, un protocolo en el que se incluyeron las siguientes variables: edad, signos y/o síntomas de presentación, antecedentes ginecobstétricos,

CUADRO No. 1

SIGNOS Y SINTOMAS DE PRESENTACION MAS FRECUENTES

SIGNOS Y SINTOMAS	No.	TASA EN %
Dolor abdominal	38	100.0
Mareos	17	42.1
Náuseas	15	39.5
Vómitos	11	28.9
Sangrado transvaginal	9	23.7
Dolor fosa iliaca derecha	8	21.1
Distensión abdominal	5	13.2
Anorexia	3	7.9
Leucorrea	3	7.9
Otros 8 síntomas y signos	10	26.3

diagnóstico de ingreso y localización del embarazo.

Con los datos obtenidos se realizaron gráficos y cuadros de las variables mas relevantes, para una mejor interpretación de los mismos.

RESULTADOS

Se encontraron un total de 38 casos registrados desde enero de 1989 a diciembre de 1993, en el libro de record de cirugía del hospital

Padre Billini, donde se efectuaron 6760 cirugías generales en ese periodo de tiempo, para una tasa de 5.6 embarazos ectópicos por cada mil cirugías efectuadas.

De los 38 casos estudiados, la edad mas frecuente de presentación del embarazo ectópico fue entre 26 y 30 años con un 42% de los casos, seguido del grupo de edad comprendido entre los 21 y 25 años de edad con un 32%.

En relación a los signos y/o síntomas de presentación encontramos que el dolor abdominal agudo estuvo presente en la totalidad de las pacientes estudiadas. Cuadro No 1.

Los antecedentes quirúrgicos mas significativos se señalan en el cuadro No.2.

CUADRO No. 2

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS MAS FRECUENTES

ANTECEDENTE	No.	TASA EN %
Cesareas	5	13.2
Salpingoclasia	3	7.8
Resección en cuña	2	5.2
Apendiceptomía	1	2.6

En cuanto a los antecedentes ginecobstétricos se refiere, obtuvimos que las pacientes multíparas fueron las mas afectadas con un 81.6% de los casos, en relación a las primíparas que presentaron un 18.4% de ellos.

En relación al diagnóstico de ingreso, en 31 de los casos (81.6%), se diagnosticó el embarazo ectópico al momento de la admisión. Dos casos fueron diagnosticados como quiste ovárico y otros dos casos se diagnosticaron como inflamación pélvica para 5.3% respectivamente.

De acuerdo a la localización del embarazo ectópico, obtuvimos 23 en la Trompa de Falopio derecha para un 60.5% y 15 en la Trompa izquierda para un 39.5%.

DISCUSION

Al igual que en otros estudios similares,

la edad mas frecuente de presentación del embarazo ectópico fue entre los 26 y 30 años,^{1,3-4} acercandose al grupo de edad de 33-37 años descrito por otro trabajo ya publicado.⁵

El dolor abdominal agudo en lo que a síntomas y/o signos de presentación se refiere, estuvo presente en la totalidad de los casos estudiados en nuestra investigación, como también fue reportado por otros, aunque señalan una frecuencia mucho menor.^{3,6} Sin embargo, debemos mencionar la amenorrea como otro síntoma importante de presentación como lo han señalado los estudios que en este orden fueron realizados en otros hospitales.⁴

De los antecedentes quirúrgicos, aunque fueron poco significativos en cuanto a frecuencia, debemos resaltar que nuestro estudio confirma la tesis de que las esterilizaciones y las adherencias post-quirúrgicas podrían ser causas de embarazos ectópicos.^{1-2,5-6}

El 81.6% de las pacientes encontradas eran multíparas, mientras que 18.4% fueron primíparas. Estos resultados están acordes con otros estudios realizados.⁴⁻⁵

El diagnóstico preciso de embarazo ectópico al momento del ingreso se alcanzó en un 81.6% de los casos y coincide fielmente con lo reportado en un trabajo similar realizado en el hospital Dr. Morillo King en la provincia de La Vega R.D. en el año 1984.⁴ En otros estudios se diagnosticaron como embarazo ectópico desde el ingreso también, aunque en porcentajes menores.³

Aunque nuestro estudio concuerda con la literatura y los demás trabajos en el sentido de que el ectópico mas frecuente es el embarazo tubárico, difiere con algunas investigaciones en el hecho de que fue mas frecuente su localización en la Trompa de Falopio izquierda.^{4,6}

REFERENCIAS

- 1.- Schwartz D D. Obstetricia. 4ta ed 1989, Buenos Aires, Editora el Ateneo, pag 59
- 2.- Hellman L M. Williams Obstetricia. 2da ed 1980, Barcelona, Salvat Editores, pag 24
- 3.- Reynoso A, Then F, Garcia S A, Tavarez G, Lee A. Relación entre el diagnóstico de ingreso y egreso en el embarazo ectópico. UCEMED 1985; (1): 54-56

- 4.- Marte M, Imbert V A, Rojas J A, Polanco J, Holquín P.
Embarazo ectópico: estudio de la relación entre el Hospital Luis Morillo King de La Vega y el Hospital Regional San Vicente de Paul de San Francisco de Macorís. Rev Med Dom 1984; 44(1): 46-50
- 5.- Gomez N, Cedano V, Encarnación C, Severino G, Leonte F. Causa, diagnóstico y tratamiento del embarazo extrauterino en el Hospital Juan Pablo Pina de San Cristobal, R.D., noviembre 1982 abril 1984. UCEMED 1985; enero-marzo
- 6.- Baez S, Perez P, Peguero A, Peralta N, Cabrera O. Correlación diagnóstica ingreso-egreso de los casos de embarazo ectópico en el departamento de ginecología y obstetricia del Hospital José María Cabral y Baez. Rev Asoc Med de Santiago 1983