

DISMINUCION DE LA DURACION DEL TRABAJO DE PARTO CON EL USO DE RIVOCERINA

* Dra. Barbara Estrella Nuñez

* Dr. Pedro Luis Florentino Cruz

* Dr. Cesar Amado Guzmán

** Dr. Nelson Rodriguez

* Dr. Richard León

*** Dr. José Abel Santana

Resumen

Antecedentes

Se ha reportado que la rivocerina es un medicamento que disminuye la duración del trabajo de parto.

Materiales y Métodos

En 51 casos de pacientes en trabajo de parto, en el Hospital Dr. Toribio Bencosme de la ciudad de Moca, Provincia Espaillat, Republica Dominicana, en el período febrero-abril 1997, administramos una dosis de 20 mg de rivocerina por via IM . En 44 casos (86.3%) la combinamos con oxitocina IV.

Resultados

En un período de 60 a 210 minutos despues de la adminstración del medicamento, el 68.6% de las pacientes (35) efectuó su parto.

Conclusión

Pensamos que la rivocerina es un medicamento útil si se desea disminuir la duración del trabajo de parto

Rivocerina disminución de la duración del trabajo de parto Hospital Dr. Toribio Bencosme

Abstract

Antecedents

It had been reported that rivocerine shortens labor

Matherials and Methods

In 51 cases of patients in labor, in Dr. Toribio Bencosme Hospital in the city of Moca, Espaillat Prov, Dominican Republic, during the period February-April 1997, we gave a dose of 20 mg of rivocerina I M . In 44 cases (86.3%) it was combined with oxytocin IV.

* Medicos Ginecobstetras, Hospital Dr. Toribio Bencosme, Moca, Prov. Espaillat, Republica Dominicana

** Pediatra, Hospital Dr. Toribio Bencosme, Moca, Prov. Espaillat, Republica Dominicana

*** Médico General, Hospital Dr. Toribio Bencosme, Moca, Prov. Espaillat, Republica Dominicana

Results

Within 60 to 210 minutes after the administration of the medication, in 68.6% (35) of the patients, delivery took place.

Conclusion

We think rivocone is a useful medication when shortens of labor is desired.

Rivocerine

shortens of labor

Dr. Toribio Bencosme Hospital

INTRODUCCION

Un fármaco de síntesis reciente, el 2-dictalamino-1-metil etil, cis-1-hidroxi biciclósilo-2-carboxilado (rivocerina) es empleado en la actualidad como antiespasmódico, por su mecanismo de acción doble y equilibrado.

Se ha reportado que este medicamento disminuye la duración del trabajo de parto, pues ayuda a reducir el tono cervical y en consecuencia reduce el período de dilatación.¹⁻²

Con la finalidad de verificar este aspecto en el uso de este medicamento llevamos a cabo este estudio.

MATERIALES Y METODOS

Realizamos un estudio prospectivo de correlación clínica, durante los meses de febrero, marzo y abril del año 1997 en el Hospital Toribio Bencosme de Moca, Prov. Espaillat, República Dominicana.

La muestra del estudio estuvo conformada por 51 pacientes de 622, que se atendieron en este período durante el trabajo de parto en el hospital y que fueron observadas después del parto.

A estas 51 pacientes le administramos 20 mg de rivocerina I M. Al tratamiento se le agregó oxitocina, 4 Unidades diluidas en un litro de suero salino al 0.9% a 14 gotas por minuto en 44 casos, (86.3%) para regularizar las contracciones uterinas.

Utilizamos un formulario en el protocolo que incluía edad de las pacientes escolaridad, gesta, partos, abortos, edad gestacional y tiempo y duración del trabajo de parto.

La información obtenida fue procesada y presentada en cuadros.

RESULTADOS

De 622 partos que se efectuaron durante el

período de estudio, utilizamos la rivocerina en 51 (8.2%).

En el cuadro No. 1 vemos la edad de las 51 pacientes incluidas en nuestro estudio.

CUADRO No.1

EDAD GESTACIONAL EN 51 PACIENTES A QUIENES ADMINISTRAMOS RIVOCERINA AL COMIENZO DEL TRABAJO DE PARTO

EDADES	No.	TASA EN %
11 a 20 años	24	47.1
21 a 30 años	20	39.2
34 a 40 años	05	11.8
41 o >	01	02.0

En el Cuadro No. 2 apreciamos que 38 pacientes (74.6%) tenían de 3 a 4 cm de dilatación cervical al momento de administrarseles

CUADRO No. 2

DILATACION CERVICAL AL MOMENTO DE ADMINISTRAR RIVOCERINA EN 51 PACIENTES EN TRABAJO DE PARTO

DILATACIÓN	No.	TASA EN %
1 cm	04	7.8
2 cm	02	3.9
3 cm	24	47.1
4 cm	14	27.5
5 o >	07	13.7

rivocerina.

En relación a la escolaridad, 66.7% de nuestras pacientes tenían educación primaria, 21.6% habían realizado estudios de bachillerato, 7.8% eran analfabetas y 3.9% poseían estudios universitarios.

La ocupación de nuestras pacientes fue quehaceres domésticos en 74.5%, un 9.8% eran obreras y 7.8% estudiantes.

En relación a la edad gestacional, 92.2% de las pacientes estaban a término, 5.9% eran pre-término y 2.0% eran post-término.

En el Cuadro No. 3 vemos la duración del trabajo de parto al momento de la administración de la rivocerina, destacándose que en 39 pacientes (76.5%) tenía de 5 a 8 horas, con solo 3 a 4 cm de dilatación cervical y que en 26 de ellas (67%), el parto se produjo de 1 a 3 horas después.

CUADRO No. 3

DURACION DEL TRABAJAJO DE PARTO AL MOMENTO DE ADMINISTRARLES RIVOCERINA A 51 PACIENTES

DURACION	No.	TASA EN %
0 a 4 horas	07	13.7
5 a 8 horas	39	76.5
9 a 12 horas	05	09.8

En 44 de las pacientes (86.3%) utilizamos oxitocina conjuntamente con la rivocerina para regularizar las contracciones uterinas. En 7 pacientes no la usamos pues tenían dilatación de 5 cm del cérvix y buen ritmo de sus contracciones.

Durante el período se efectuaron 180 cesáreas, para un 28.9% de los nacimientos por esta vía.

En una de las pacientes a quienes administramos rivocerina tuvimos que repetirle una segunda dosis a las 3 horas de la primera. Esta paciente hizo entonces una dilatación completa del cérvix poco después. Sin embargo este embarazo fue necesario terminarlo por Cesarea, porque no se producía el descenso del feto, comprobándose entonces que existía brevedad del cordón.

La tasa de cesárea en el grupo que administramos rivocerina fue por tanto de 2.0%

En relación al tiempo en que apreciamos la acción de la rivocerina después de administrada lo vemos en el Cuadro No. 4.

Podemos apreciar en este cuadro que en 26 pacientes (50.9%) este tuvo lugar de 1 a 3 horas.

CUADRO No. 4

TIEMPO QUE TOMO LA RIVOCERINA EN ACTUAR EN 51 PACIENTES CON DISTOCIA DINAMICA DE TRABAJO DE PARTO

TIEMPO EN ACTUAR	No.	TASA EN %
1 a 2 horas	14	27.5
2 a 3 horas	12	23.5
3 a 4 horas	09	17.7
5 o >	07	13.7

Un 70.1% de los partos fueron realizados por enfermeras y un 29.9% por los médicos.

Como efectos colaterales observados en las pacientes a quienes se les administró rivocerina, encontramos que dos pacientes presentaron escalofríos (4%) y cinco se tornaron hiperactivas (10%).

En cuatro casos (8%), se presentó sangrado transvaginal en el post-parto, aunque no registramos ningún caso de flacidez uterina en ese período.

DISCUSION

En un estudio realizado en Nicaragua, Pardini y col.³ reportaron que en 32 pacientes con progreso lento del trabajo de parto, en 12 de ellos se evidenció una brusca liberación del estado distócico cervical, con un incremento rápido de la dilatación del cuello uterino y la inducción de la dilatación espontánea de menor alcance.

En Pisa, Italia, se realizaron estudios que comprobaron la rivocerina poseía la capacidad de facilitar el parto, ya sea reduciendo la duración del período de dilatación, ya reduciendo la duración del período expulsivo, o abreviando el tiempo de involución del útero en las distocias dinámicas.²

De la experiencia obtenida en nuestro estudio, nos parece que la rivocerina es útil en el momento del trabajo de parto en que ya la cabeza está

encajada, el cuello borrado y existe una dilatación cervical de alrededor de 4 cm.

Administrada en este momento nos luce acorta el período para que se produzca la expulsión.

Las complicaciones del uso de la rivoceína hasta ahora reportadas son mínimas por lo que aparenta ser un medicamento seguro.

REFERENCIAS

- 1.- Laboratorio Guidotti S R L. Rivoceína (Rilaten), efecto de un nuevo espasmolítico. Ediciones Milano, Italia, 1981, pag 4-5
- 2.- Laboratorio Guidotti. La novedad en la terapia del espasmo. Editorial Milano, Italia, 1994, pag 3-4
- 3.- Pardini M P. Utilidad de la rivoceína en las distócias dinámicas. Unión del Hospital de Livorno, Sección de Obstetricia y Ginecología, Ediciones Minerva Médica, Nicaragua, 1979, pag 2.