



VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA. NUESTRA ESTADÍSTICA.

Vázquez Campa, Raquel. Velastegui Calderón, Katherine Vanessa. Corbalán Biyang, Shiana. Escudero Borrego, Isabel. García Cegarra, Paloma María. García Soria, Vanesa. García Teruel, María Paz. Garre Alcazar, Carmen.

Se denomina versión cefálica externa (VCE) al conjunto de maniobras obstétricas que, mediante la manipulación externa de los polos fetales, pretende llevar el polo cefálico al estrecho superior de la pelvis materna.

Dado que el parto vaginal en presentación podálica se asocia a mayor incidencia de pobres resultados perinatales que el parto en cefálica, es, hoy en día, indicativo de valorar otras alternativas. Una de ellas sería realizar una cesárea electiva en semana 39, pero es un procedimiento invasivo no exento de riesgos. La otra alternativa sería realizar una versión cefálica externa, una técnica segura con mínimos riesgos tanto para la madre como para el feto.

Desde que se instauró la técnica en el HULAMM se han realizado un total de 30 procedimientos de VCE.

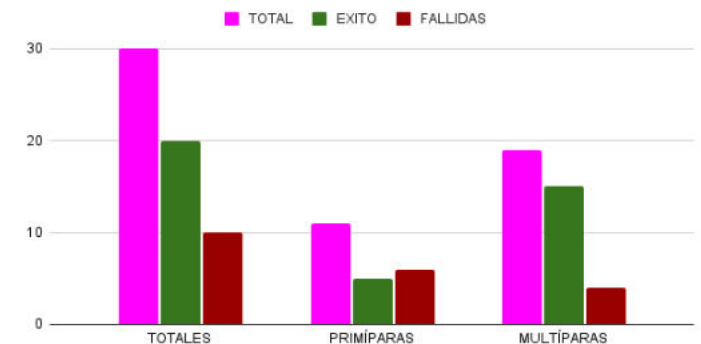
La tasa de éxito recogido en la literatura es de un 40-70%, variando de primíparas, con tasas de éxito más bajas, en torno al 40%, frente al 70% de éxito en multíparas.

Analizando nuestros datos, tenemos una tasa de éxito de un 67%, siendo de un 45% en primíparas y de un 79% en multíparas.

De las 20 VCE exitosas, el 90% han finalizado la gestación por vía vaginal, contando únicamente con 2 casos de cesárea en este grupo, una por inducción fallida y otra por no progresión de parto.

En cuanto al tipo de anestesia utilizada, casi un 50% ha sido con sedación y el otro 50% con anestesia raquídea, contando con un único caso de analgesia epidural.

TOTAL, ÉXITO y FALLIDAS



En cuanto a complicaciones, se ha registrado 1 caso de sangrado vaginal durante el procedimiento, otro caso de sangrado vaginal autolimitado a las 2 horas del procedimiento, 1 caso de bradicardia fetal mantenida en el quirófano y 1 caso de RCTG no satisfactorio tras el procedimiento, realizando en los 4 supuestos cesárea urgente, sin complicaciones posteriores. No se ha registrado ningún ingreso en la Unidad de Neonatología relacionado con nuestro procedimiento.

Por tanto, analizando los datos y comparando con la literatura, encontramos resultados muy similares, destacando el éxito de la maniobra especialmente en multíparas.

Bibliografía.

Protocolo Versión Cefálica Externa, Medicina Maternofetal Hospital Clínico de Barcelona.

Protocolo Versión Cefálica Externa. Hospital de Cruces. Bilbao.

Protocolo Versión Cefálica Externa. SEGO.