

FEM PRÀCTICA

Dra. Marta Miserachs
Dra. Júlia Ponce
Dra. Anna Martí
Dra. Montse Palacio

CAS CLÍNIC

48 anys

AP: malaltia de Chagas asimptomàtica (no tractada per desig gestacional)

IQ: colecistectomia laparoscòpica

TPAL 0.0.0.0

Gestació actual: FIV-OD, gestació gemel·lar BC/BA

1^a visita

ECO: CRL 24 mm i CRL 21 mm.
BC +

Inici de Cariban® per vòmits

9w

Ecografia 1T + Test combinat de
baix risc

13w

Longitud cervical: 26mm

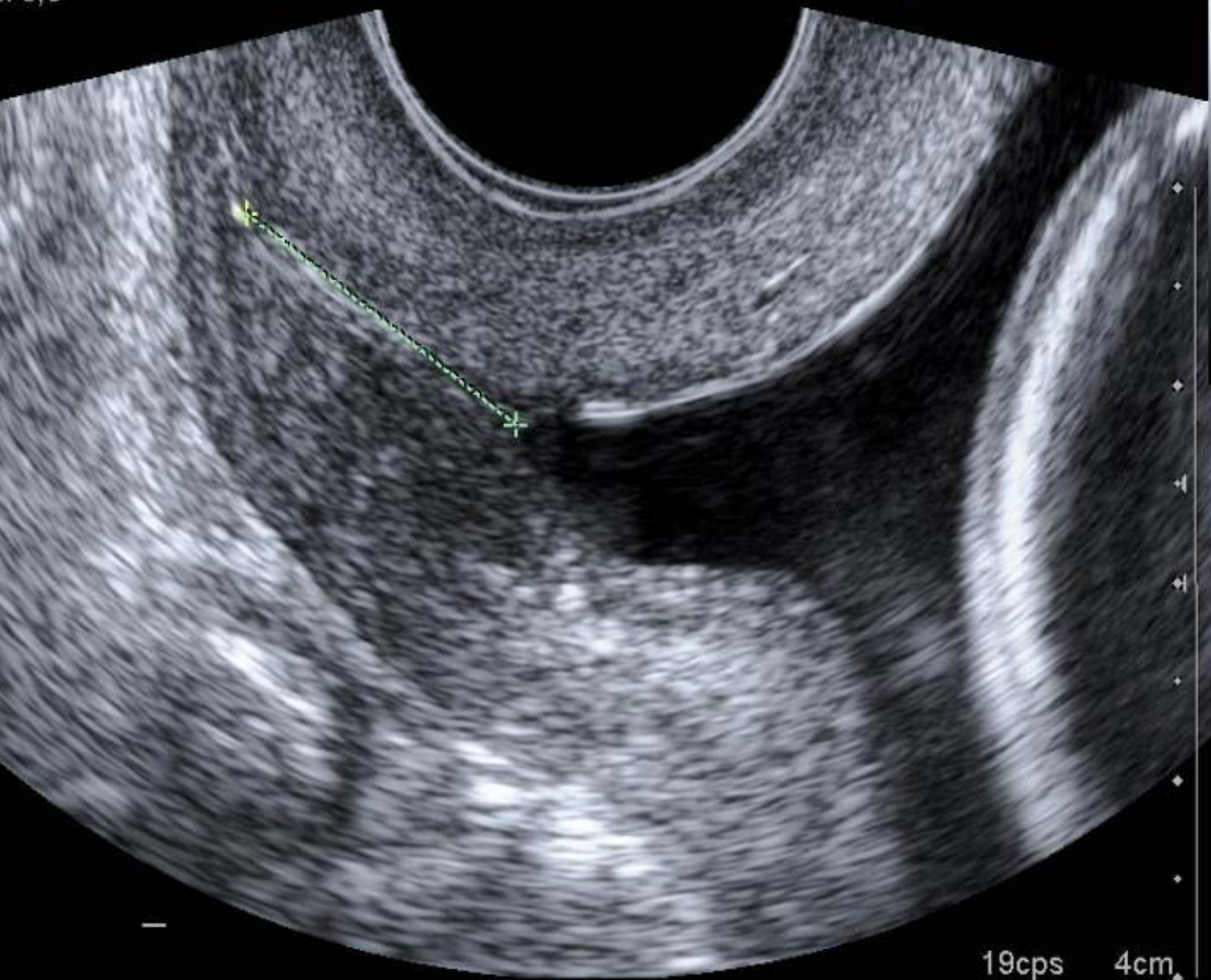
18w

Milloria de la clínica de vòmits

Longitud cervical: 26mm

ECO morfològica correcte

21w



SIEMENS
EC9-4 / *OBSTETRIC
UPM 15/05/2018
Edad 20s 3d
FEP 19/02/2019
A: PEF
PEF%

✦ D=18,0 mm

CAS CLÍNIC

48 anys

AP: malaltia de Chagas asimptomàtica (no tractada per desig gestacional)

IQ: colecistectomia laparoscòpica

TPAL 0.0.0.0

Gestació actual: FIV-OD, gestació gemel·lar BC/BA

1^a visita

ECO: CRL 24 mm i CRL 21 mm.
BC +

Inici de Cariban® per vòmits

9w

Ecografia 1T + Test combinat de
baix risc

13w

Longitud cervical: 26mm

18w

Milloria de la clínica de vòmits

Longitud cervical: 26mm

ECO morfològica correcte

Longitud cervical 18mm

21w

**INICI
PROGESTERONA
400mg/24h**

¿ PROGESTERONA ?

PREVENCIÓN

PREVENCIÓN

Table 2 Pregnancy outcomes in the study and control groups

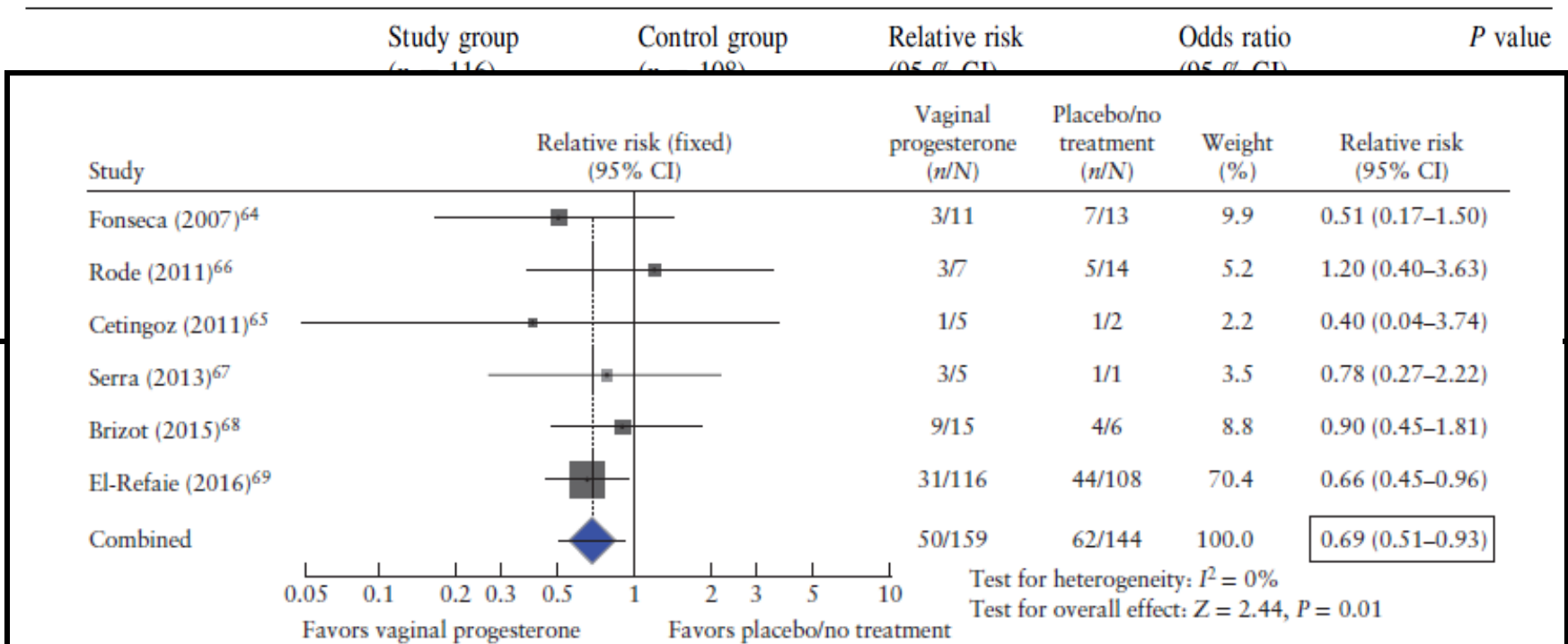


Figure 3 Forest plot of the effect of vaginal progesterone on the risk of preterm birth < 33 weeks' gestation. CI, confidence interval.



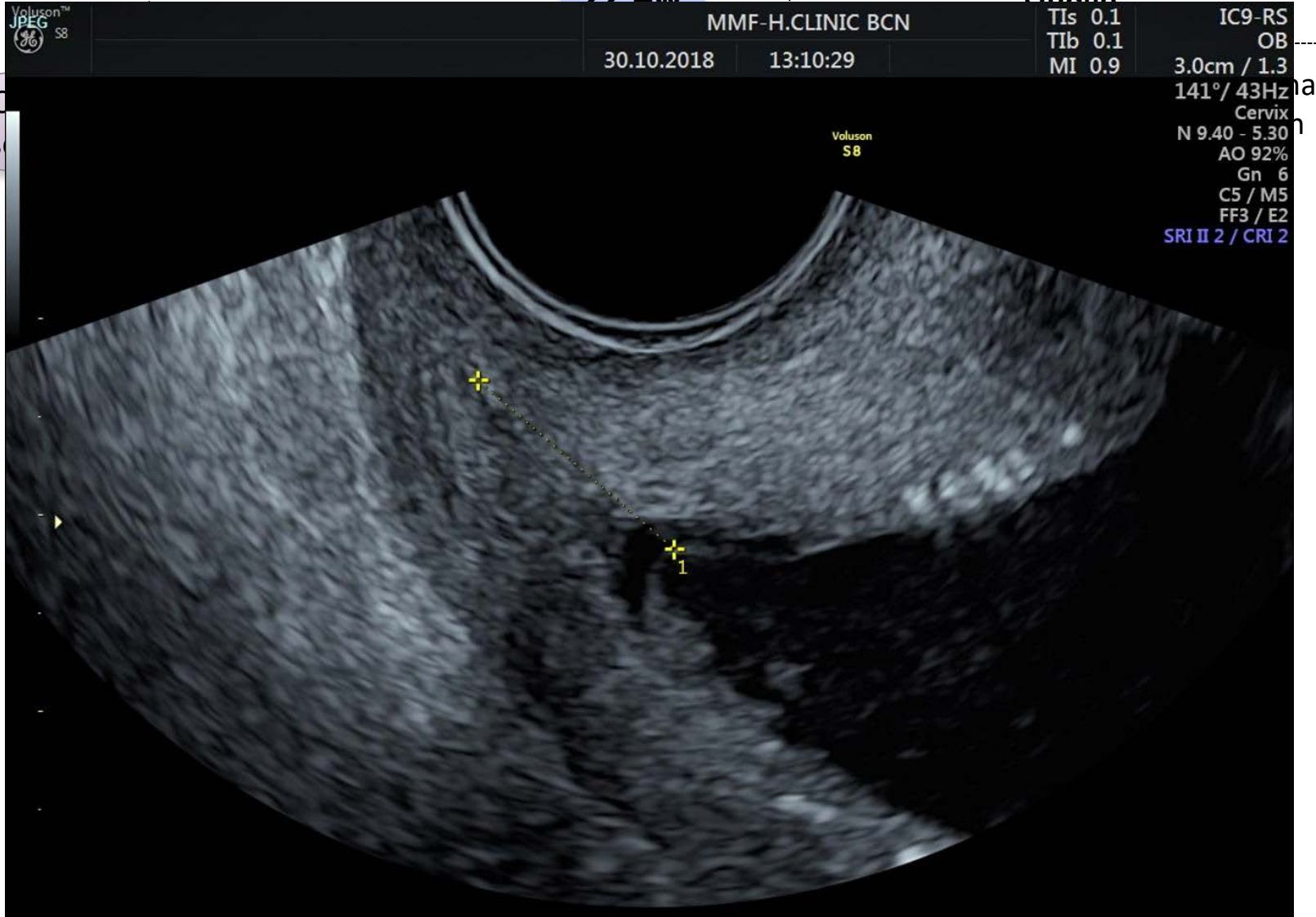
400mg/24h

Asimptomàtica
Longitud cervical: 14mm amb sludge

21.6w

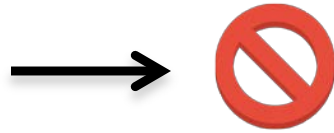
22.4w

Asimptomàtica
Longitud cervical 13mm sense
sludge



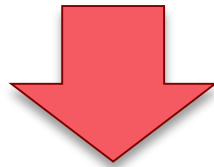
¿ CERCLATGE ?

CERCLATGE
PROFILÀCTIC



NO EVIDÈNCIA
D'EFFECTIVITAT

Saccone et al.
AOGS (2015)

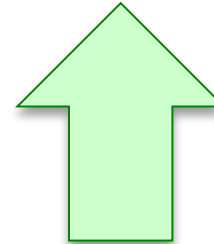


NO DISMINUCIÓ DE PART
PRETERME

CERCLATGE
SECUNDARI



DISMINUCIÓ DE
PART PRETERME



Roman et al.
AJOG (2015)

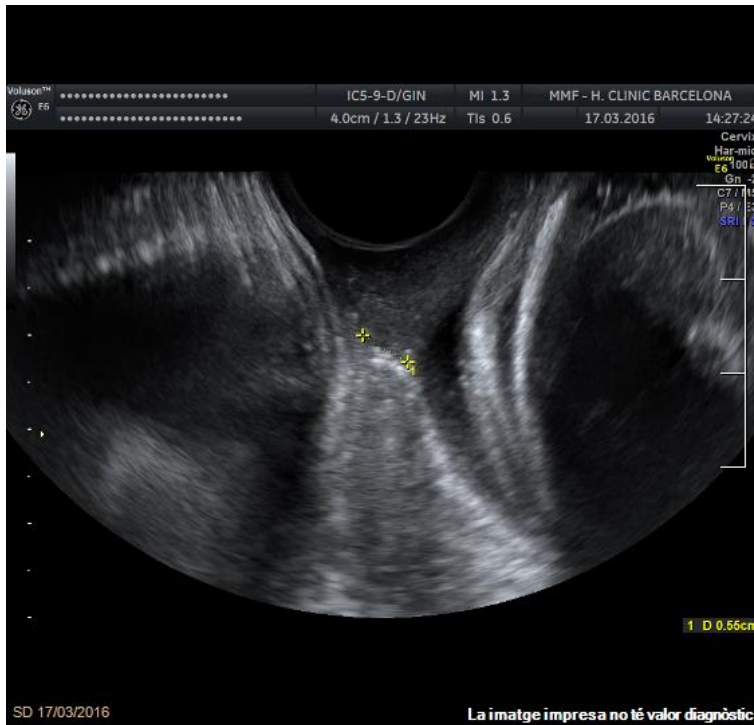
Houlihan et al.
*Ultrasound Obstet
Gynecol (2016)*

Miller et al.
AJOG (2014)

Han et al.
AJOG (2014)

Disminució de risc
de part preterme

CERCLATGE
TERCIARI



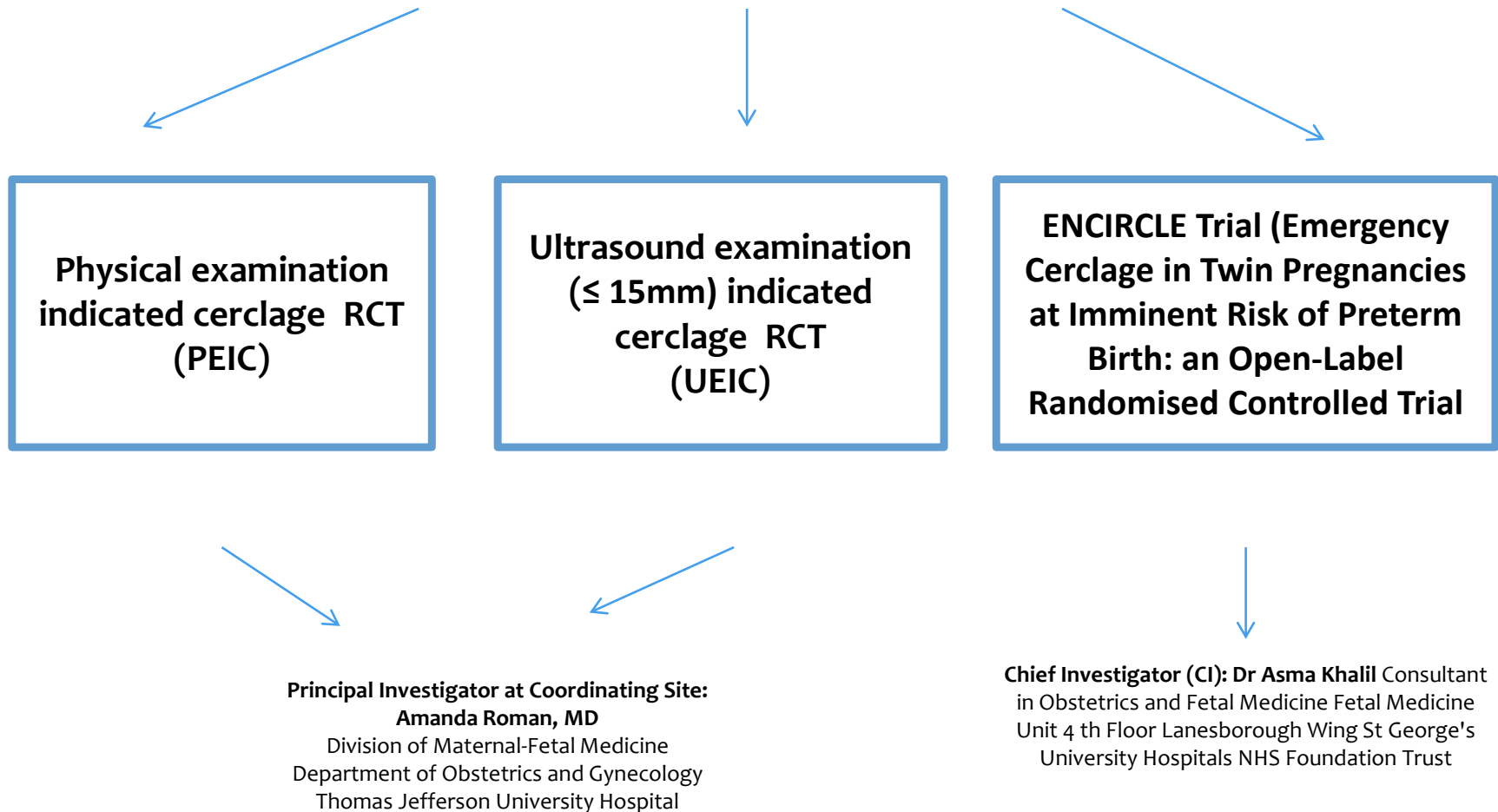
Ultrasound examination (\leq 15mm) indicated cerclage RCT (UEIC)

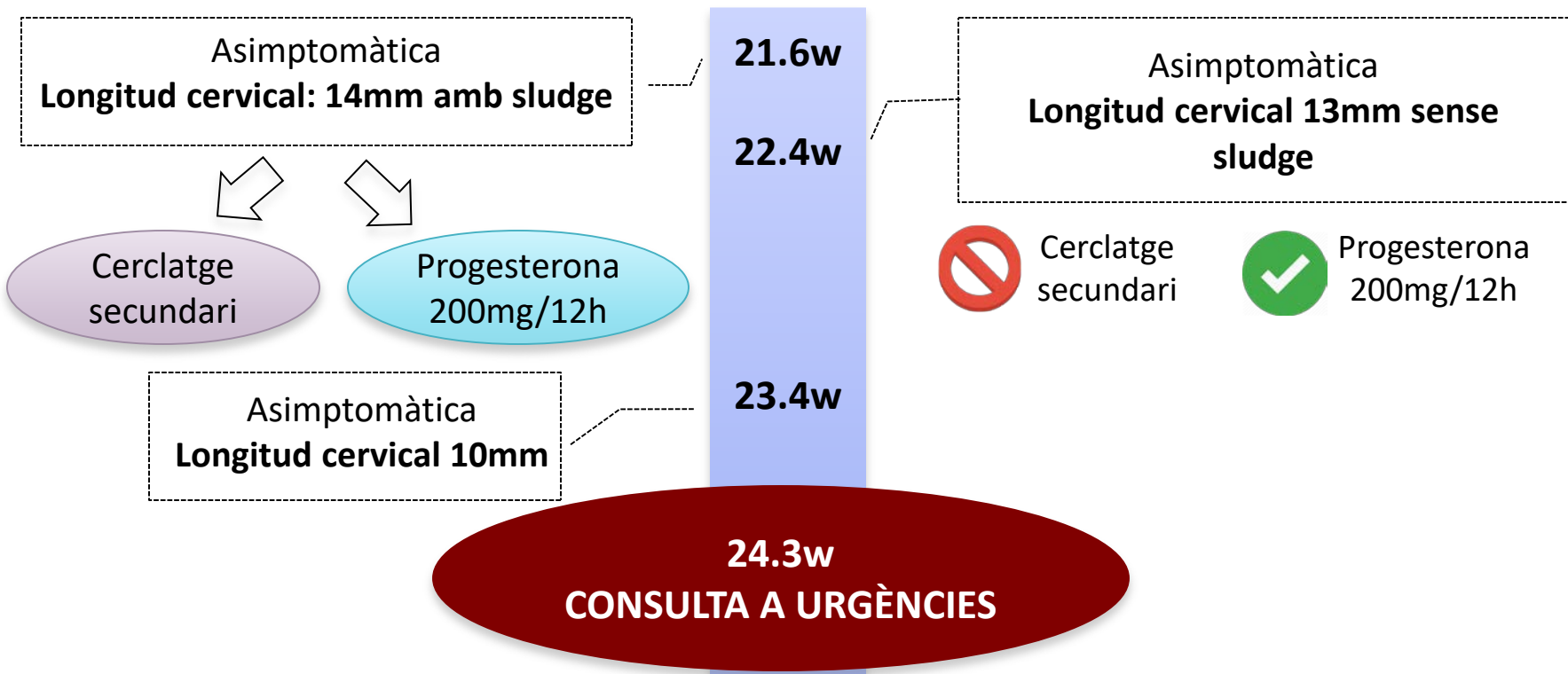
Physical examination indicated cerclage RCT (PEIC)

ENCIRCLE Trial (Emergency Cerclage in Twin Pregnancies at Imminent Risk of Preterm Birth: an Open-Label Randomised Controlled Trial)



Cervical cerclage in twin pregnancies





Molèsties hipogàstriques de 24h d'evolució. Nega metrorràgia i hidrorrea. No sd. miccional. No febre

EXPLORACIÓ FÍSICA

- Abdomen tou i depressible. PPBL (-)
- RCTG: DU irritativa escassa
- ECO TV: **LC 11mm sense modificacions en Valsalva**
- ECO ABD: cef/cef, DD/DE, FCF+. LAN

PROVES COMPLEMENTÀRIES

- Sediment orina: negatiu
- Analítica: Hb 10.7g/dL, Hto 32%, Plq 406.000, TP 94%, TTPa 24.1s, leucòcits 5850 (FN), PCR 0,78

**INGRÉS PER CONTROL
MATERNOFETAL**

A les 24h d'ingrés...



¿ PESARI ?

PREVENCIÓ PRIMÀRIA

PREVENCIÓ SECUNDÀRIA

Liem et al.
Lancet (2013)

Nicolaides et al.
AJOG(2016)

Saccone et al.
J Matern.-Fetal Neonatal (2017)

Delivery	Maternal level		OR (95% CI)
	Pessary group (n=250)	Control group (n=238)	
Gestational age at delivery*	37.0 (35.0-38.0)	36.7 (35.0-37.0)	0.92 (0.81-1.04)
<28 weeks‡	10 (4%)	5 (2%)	2.02 (0.64-6.41)
<32 weeks	24 (10%)	19 (8%)	1.20 (0.67-2.13)
<37 weeks	123 (49%)	124 (52%)	0.94 (0.79-1.12)

NO DISMINUCIÓ DE PART PRETERME

DISMINUCIÓ DE PART PRETERME

Goya et al.
AJOG (2016)

MOLTES GRÀCIES



Despistaje:

- Anemia (Fe)
- DBT gestacional
- PE

TRIPLE MONOCORIAL

SEGUIMIENTO ECOGRAFICO

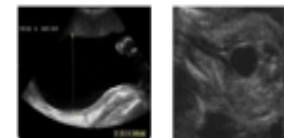
FINALIZACIÓN

GEMELAR DICORIAL	16-18	20-22	24	28	32	36
Biometrías +/- Doppler AU						
Longitud cervical						
Eco morfológica						

37-38 s

GEMELAR MONOCORIAL	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36
LA+ vejigas + circunf abd												
Biometrías + Dop (AU/ACM)												
Longitud cervical												
Eco morfol + Ecocardio												

36-37 s



TRIPLE TRICORIAL	16	20-22	24	28	32	34
Biometrías +/- Doppler AU						
Longitud cervical						
Eco morfológica						

34-35 s



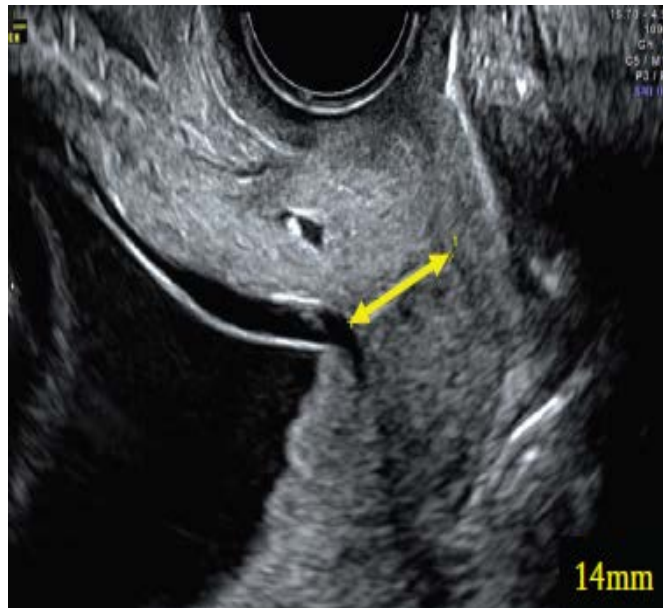
20 s



33 mm

Longitud cervical

23.4s



14 mm

