



EMBARAZO ECTÓPICO. UNA URGENCIA GINECOLÓGICA.

Gallardo Pérez, Patricia. Ferre Vargas, Jessica. García Vacas, María
1) DUE. Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor (San Javier) Murcia
2) DUE. Clínica de Diálisis Ntr^a Señora de la Cabeza (Motril) Granada
3) DUE. Hospital Comarcal Santa Ana (Motril) Granada

INTRODUCCIÓN

El embarazo ectópico es una complicación que puede acarrear problemas severos para el binomio materno-fetal. Esta urgencia ginecológica es del más alto riesgo y la primera causa de muerte materna durante el primer trimestre del embarazo, por ello, un diagnóstico oportuno, actuación rápida y tratamiento adecuado, puede ser decisivo. Enfermería está presente en todo el proceso de urgencias y debe prestar su apoyo y profesionalidad.

OBJETIVOS

- . Conocer los diferentes tipos de embarazos ectópicos
- . Principales motivos de consulta en urgencias
- . Describir las posibles indicaciones médicas

MATERIAL Y MÉTODOS

Para ello hemos realizado una revisión sistemática de la bibliográfica referente a este tema. Las bases de datos consultadas son aquellas disponibles en el buscador Gerión de la Biblioteca Virtual del Sistema Sanitario Público Andaluz (PudMed, Fisterra, Cochrane,...) Palabras clave "embarazo ectópico", "urgencia", "methotrexato" y "cirugía". Obtuvimos 151 resultados. Acotando la búsqueda a artículos de menos de 5 años y limitando la búsqueda con los filtros de contenido (publicaciones académicas y revistas), idioma (español), quedando 15 resultados, seleccionando finalmente los tres más fieles al tema.

RESULTADOS

El embarazo ectópico se define como la implantación del blastocisto fuera de la cavidad uterina. Esta implantación puede localizarse a nivel tubárico, región cornual, abdominal ovárico y cervical. Pueden provocar la ruptura tubárica, de vasos y de hemoperitoneo entre otros.

Los principales motivos de consulta en urgencias son el dolor pélvico y/o la metrorragia.

BIBLIOGRAFÍA

P.Capmas, J. Bouyer y H. Fernández. "Ginecología-obstetricia: Embarazo ectópico" Tratado de Medicina September 2017 21(3):1-5

L. Sánchez Hidalgo, C. López de la Manzanara, A. Alpuente, R.A. Garrido, L. Sánchez Hipólito y A. González López. "Evaluación del tratamiento médico del embarazo ectópico con metotrexato". Clin Invest Gin Obst. 2012;39(6):249-252

M.L. Casas M., R. M. Sánchez Javier. "Consideraciones éticas sobre el uso de metotrexate en el embarazo tubario (ET)". Acta Bioethica 2012; 18 (2): 147-153

Las indicaciones médicas pueden ser quirúrgicas o tratamiento con methotrexato. El ginecólogo valorará a cada paciente individualmente para su decisión entre uno u otro tratamiento. Pero existen indicaciones claras para la cirugía y otras para la contraindicación del methotrexato que serán explicadas a continuación:

Indicación de cirugía:

- . Inestabilidad hemodinámica.
- . Rotura de la masa ectópica inminente o en curso.
- . Dificultad para el seguimiento, o cumplimiento del tratamiento médico.
- . Dificultad en el acceso a un centro médico en el caso de rotura tubárica durante la evolución tras iniciar el tratamiento médico.
- . Fracaso de terapia médica.

Contraindicaciones absolutas a methotrexato.

- . A la vez un embarazo intrauterino.
- . Lactancia materna.
- . Deseo de contracepción permanente.
- . Alteraciones basales en los valores de laboratorio de hematología renales y/o hepáticas.
- . Inmunodeficiencia.
- . Enfermedad pulmonar activa.
- . Enfermedad ulcerosa péptica activa.
- . Hipersensibilidad conocida a metrotexato

Contraindicaciones relativas a methotrexato

- . Un nivel superior en suero de GCH a 5.000 mIU/ml.
- . Actividad cardíaca fetal en ecografía del embarazo ectópico.
- . Tamaño del embarazo ectópico superior a 3,5 cm.

Si no hay contraindicaciones claras de cirugía ni methotrexato, puede utilizarse uno u otro.

Hay resultados muy similares en la tasa de permeabilidad tubárica, complicaciones, riesgo de futuros embarazos ectópicos y tasa posterior de embarazos intrauterinos.

CONCLUSIONES

El embarazo ectópico es una situación de urgencia que no debemos pasar por alto. Conocerlo y saber actuar reduce el riesgo de morbi- mortalidad de la primera causa materna de muerte en el primer trimestre. Enfermería debe prestar todo su apoyo en este momento tan difícil de la mujer que lo sufre.