DATOS OBTENIDOS EN RELACIÓN A LA INDUCCIÓN DEL TRABAJO DE PARTO MEDIANTE OXITOCINA, LA DOSIS UTILIZADA Y EL IMC.

EMBARAZADAS INDUCIDAS CON OXITOCINA

N =80

Estudio descriptivo observacional tipo transversal. Procedimiento de recolección de datos de puérperas mayores a 18 años del CHPR en las que se realizó inducción de trabajo de parto.
La información considerada para las variables se obtuvo del SIP y con consentimiento previo.

La importancia del estudio recae, por un lado, sobre la alta prevalencia de la obesidad en Uruguay, y por el otro, la mayor cantidad de riesgos que presenta la cesárea en comparación al parto vaginal.

PROGRESIÓN A PARTO VAGINAL

IMC <30	40/62
IMC >30	9/12
IMC > 35	3/6

DOSIS MEDIA DE OXITOCINA [Ui/ Ml]

IMC <30	88.80
IMC >30	121.10
IMC > 35	106.0

CONCLUSIONES *ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS*

- Relación directa entre obesidad y la necesidad de mayores dosis de oxitocina.
- La dosis de oxitocina aumenta en aquellas pacientes que requieren necesidad de maduración cervical.

Datos recabados de julio a setiembre de 2024 en el Hospital Pereira Rossell, Montevideo, Uruguay.