

Aplicação de um score preditivo de parto vaginal em mulheres com cesariana anterior na decisão de indução do trabalho de parto

Márcia Marinho¹, Marta Xavier¹, Carla Ferreira¹, Claudina Carvalho¹
¹ Serviço de Ginecologia/Obstetria, Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/ Espinho

INTRODUÇÃO

A prova de trabalho de parto após cesariana anterior (PTPAC) é considerada clinicamente segura, sendo a rotura uterina a complicação mais relevante. A indução do TP nestas grávidas está associada a menor taxa de partos vaginais (PV) e maior risco de rotura uterina.

OBJECTIVOS

Determinar a validade e performance de uma calculadora na predição da taxa de sucesso da PTPAC na nossa população.

MÉTODOS

Estudo retrospectivo observacional das gestantes com cesariana anterior e indicação para terminação da gravidez entre 2017-2018.

Crítérios de inclusão: uma cesariana anterior segmentar transversal, gestação unifetal em apresentação cefálica e ausência de contraindicação a PTPAC.

Crítérios de exclusão: início espontâneo do TP, ≥2 cesarianas, cesariana anterior corporal, segmentar vertical ou incisão T ou J, cicatrizes uterinas envolvendo a espessura do miométrio, rotura uterina, apresentação não cefálica, gestações múltiplas, macrosomia suspeita, morte fetal, cesariana anterior <18 meses, outra contraindicação ao PV.

Foi calculada a probabilidade de PV ("score VBAC") utilizando a calculadora de Grobman

RESULTADOS

VAGINAL BIRTH AFTER CESAREAN	
Height & weight optional; enter them to automatically calculate BMI	
Maternal age	18 years
Height (range 54-80 in.)	in
Weight (range 80-310 lb.)	lb
Body mass index (BMI, range 15-75)	25 kg/m ²
African-American?	no
Hispanic?	no
Any previous vaginal delivery?	no
Any vaginal delivery since last cesarean?	no
Indication for prior cesarean of arrest of dilation or descent?	no
Calculate	

90 grávidas com cesariana anterior elegíveis para indução TP
 8,5% do total induções (n=1055)

- ✓ 75 indução com dinoprostona 10 mg (83,3%)
- ✓ 14 indução ocitócica (15,5%)
- ✓ 1 indução mecânica (1,1%)

☐ Score "VBAC" válido na população estudada (AUC 0,748; intervalo confiança 0,6-0,855)

70,5
Valor com melhor S e E

Score ≤ 70,5
N = 49

- ✓ 11 partos vaginais (22%)
- ✓ 38 cesarianas (78%)

Score ≥ 70,5
N = 41

- ✓ 22 partos vaginais (54%)
 - ✓ 19 cesarianas (46%)
- (p=0.005)

Quantos dias de indução?

1 dia 2 dias

☐ 32 partos vaginais
☐ 33 cesarianas

☐ 1 parto vaginal
☐ 24 cesarianas

(T. Fisher 0,001)

Fatores preditivos para PV

- ☐ Motivo potencialmente "recorrente" da cesariana anterior associado a insucesso na PTPAC (Qui quadrado Pearson p 0,04)
- ☐ Parto vaginal anterior associado a maior sucesso na PTPAC (p=0,001)
- ☐ Parto vaginal após cesariana associado a maior sucesso na PTPAC (p=0,001)

- ☐ 2 roturas uterinas (2,2%)
- ☐ 3 deiscências (3,3%)

Complicações

CONCLUSÃO

- ☐ A calculadora de Grobman é válida e pode ser utilizada na nossa população como parte integrante na decisão de indução do TP em gestantes com cesariana anterior.
- ☐ Grávidas com score ≥70,5% tem maior probabilidade de PV, sendo de ponderar uma indução do TP como tentativa de reduzir a morbidade e complicações associadas a uma nova cesariana.