



Parto pretérmino : Tocolisis



1.- Establecer la Indicación

Definir la edad gestacional: < 34 semanas (UR, ecos, cerebello)

Descartar otras patologías (abruptio, corioamnionitis, preeclampsia grave...)

Mostrar la existencias de contracciones (Palpación, CTG)

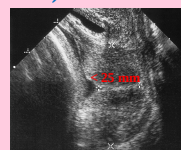
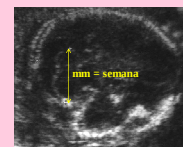
Evaluar el bienestar fetal (CTG, Ecografía)

Comprobar tracto genital: Descartar RPM*, Cultivos*

Eco de cérvix: > 30 mm: **Observación**

25-30 mm: **Fibronectina negativa: Observación**

< 25 mm o **fibronectina positiva:** **Iniciar tocolisis y betametasona**



2.- Promoción de la adaptabilidad del recién nacido

Betametasona 12 mg im. repetir dosis a las 24 horas

3.- Elección del tocolítico:

Gestante sana < 32 semanas: **Indometacina** oral/rectal 50 mg cada 6 horas, 48 horas

Gestante sana de 32 a 34 semanas: **Nifedipina** oral/sublingual 20 mg cada 4 horas, 48 horas

Gestante con patología preexistente (cardiopatías, diabetes...): **Atosiban**

Tractocile 6,75 mg. iv., en bolo inicial, seguido en perfusión de 300 mcg/min durante 3 horas, seguir, hasta las 48 horas, con perfusión de 100 mcg/min.

No asociar tocolíticos si no hay respuesta, cambiarlo

4.- Neuroprotección del recién nacido, si menos de 32 semanas

Si la progresión del parto se ve irreversible: Sulfato de magnesio

4 g. iv. en 12` seguidos de 1-2 g/hora hasta el parto: Vigilar respiración, reflejos y diuresis madre



5.- Antibioterapia en:

Estreptococo B: Penicilina G 5 mUI iv; seguir con 2,5 mUI cada 4 horas o Ampicilina 2 g. iv; seguir 1 g. iv cada 4 horas

Clindamicina 900 mg iv cada 8 horas, o Eritromicina 500 mg. iv cada 6 horas en alergias a la penicilina

RPM: Azitromicina 1 g. dosis única y Amoxicilina 500 mg x 6 horas, 1 semana



6.- Traslado de la paciente

Edad gestacional < 32 semanas: No es previsible el parto en el traslado

Se ha contactado con pediatría y con el centro receptor



7.- Asistencia al parto



Cefálicas: Vaginal, no instrumentado, si no hay contraindicación

Pediatra



siempre presente



Nalgas: Preferiblemente cesárea



© jjsanton@uv.es 2012