

VIA DEL PART EN LA GESTACIÓ GEMEL.LAR

Susana Fernández

Sessió Acadèmia Ciències Mèdiques Catalunya i Balears

Maig 2013



ELS NOSTRES VALORS: Qualitat professional, Equip, Desenvolupament i Compromís



↑ Incidència (TRA)

Pocs estudis randomitzats

Edat
gestacional

Estàtica
fetal

Patologia

Resum de l'evidència

Estudis cohorts restrospectives/Meta-anàlisis

¿LA MILLOR VIA DEL PART?

Fetus A cefàlica

Fetus B cefàlica: **PART VAGINAL**

Fetus B No cefàlica:

PFE > 1500: **PART VAGINAL /CESÀRIA**

PFE < 1500: **CESÀRIA ELECTIVA**

Fetus B No cefàlica: **CESÀRIA ELECTIVA**

¿LA MILLOR VIA DEL PART?

Fetus A cefàlica

Fetus B cefàlica: **PART VAGINAL**

Fetus B No cefàlica:

PFE > 1500: **PART VAGINAL /CESÀRIA**

PFE < 1500: CESÀRIA ELECTIVA

Fetus B No cefàlica: CESÀRIA ELECTIVA

FETUS A CEFÀLICA



45%

Vertex and Vertex

40-45%



37%

Vertex and Breech

35-40%

18 articles 2001-2010
12 ambdofos fetus

Neonatal outcomes of twins according to birth order, presentation and mode of delivery: a systematic review and meta-analysis*

AC Rossi,^a PM Mullin,^b RH Chmait^b

^a Clinic of Obstetrics and Gynaecology, 'San Giacomo' Hospital, Monopoli, Bari, Italy ^b Division of Maternal-Fetal Medicine, Department of Obstetrics and Gynecology, Keck School of Medicine, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA

Correspondence: Dr AC Rossi, Via Celentano 42, 70121 Bari, Italy. Email acristinarossi@yahoo.it

Accepted 15 November 2010. Published Online 4 February 2011.

Table 2. Outcomes of Twin A

	Morbidity	Mortality
Vertex	2	0.2
Nonvertex	1.7	<1
P value	0.62	0.90
Planned vaginal delivery	9.8	0
Planned caesarean section	5.4	0
P value	0.61	
Vaginal delivery	1.1	0.3
Caesarean section	2.2	0.4
P value	0.008	0.61
	OR 0.47 (95% CI 0.27–0.82)	

Data expressed as %.

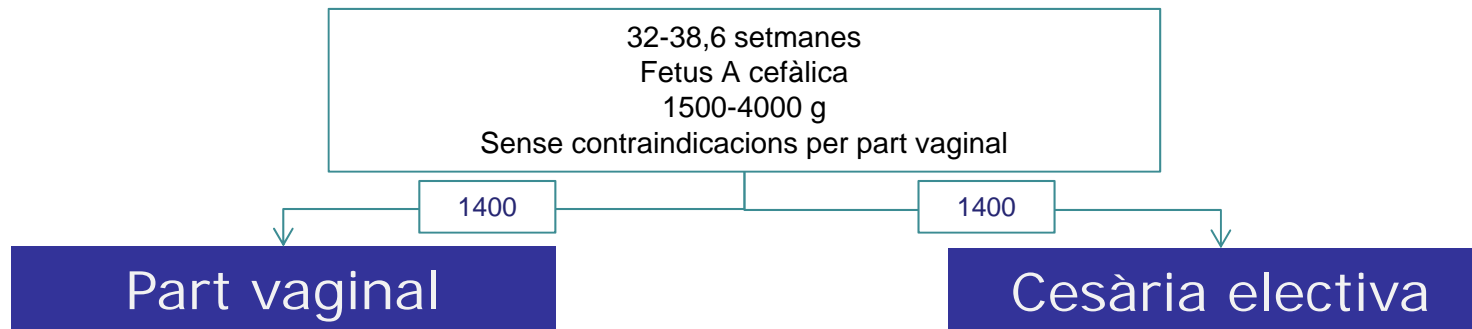
Table 3. Outcomes of Twin B

	Morbidity	Mortality
Vertex	4.6	1.1
Nonvertex	15.7	1.7
P value	0.17	0.60
Planned vaginal delivery	15.1	0.7
Planned caesarean section	7.4	0.1
P value	0.71	0.30
Vaginal delivery	9	1.4
Caesarean section	7.2	2
Combined delivery	19.8	1.3
P value	<0.0001*	0.73
Vertex vaginal delivery	0.7	0.6
Vertex caesarean section	0.8	0.8
P value	0.54	0.008
		OR 1.25 (95% CI 1.06–1.47)
Nonvertex vaginal delivery	10.7	1
Nonvertex caesarean section	18.5	1.7
P value	0.07	0.001
		OR 0.61 (95% CI 0.45–0.83)



FETUS A CEFÀLICA

Estudi prospectiu randomitzat multicèntric



Event primari: Mortalitat perinatal o neonatal. Morbilitat perinatal severa

Events secundaris:

Mort o retràs en el neurodesenvolupament als dos anys

Incontinència urinària o fecal de la mare als dos anys.

Mort materna, o morbiditat materna severa 28 dies postparto

Satisfacció materna amb el tipus de part (3 mesos)

Lactància materna (3 mesos)

Qualitat de vida materna (3 mesos i 2 anys)



7 The Twin Birth Study: a multicenter RCT of planned cesarean section (CS) and planned vaginal birth (VB) for twin pregnancies 320 to 386/7 weeks

Jon Barrett¹, Elizabeth Aztalos¹, Andy Willan², Ks Joseph⁵,
B. Anthony Armson³, Eileen Hutton⁴, Alexander Allen⁸,
Arne Ohlsson⁶, Sue Ross⁷, Scott Farrell³,
Amiram Gafni⁹, Nan Okun¹⁰, Mary Hannah¹

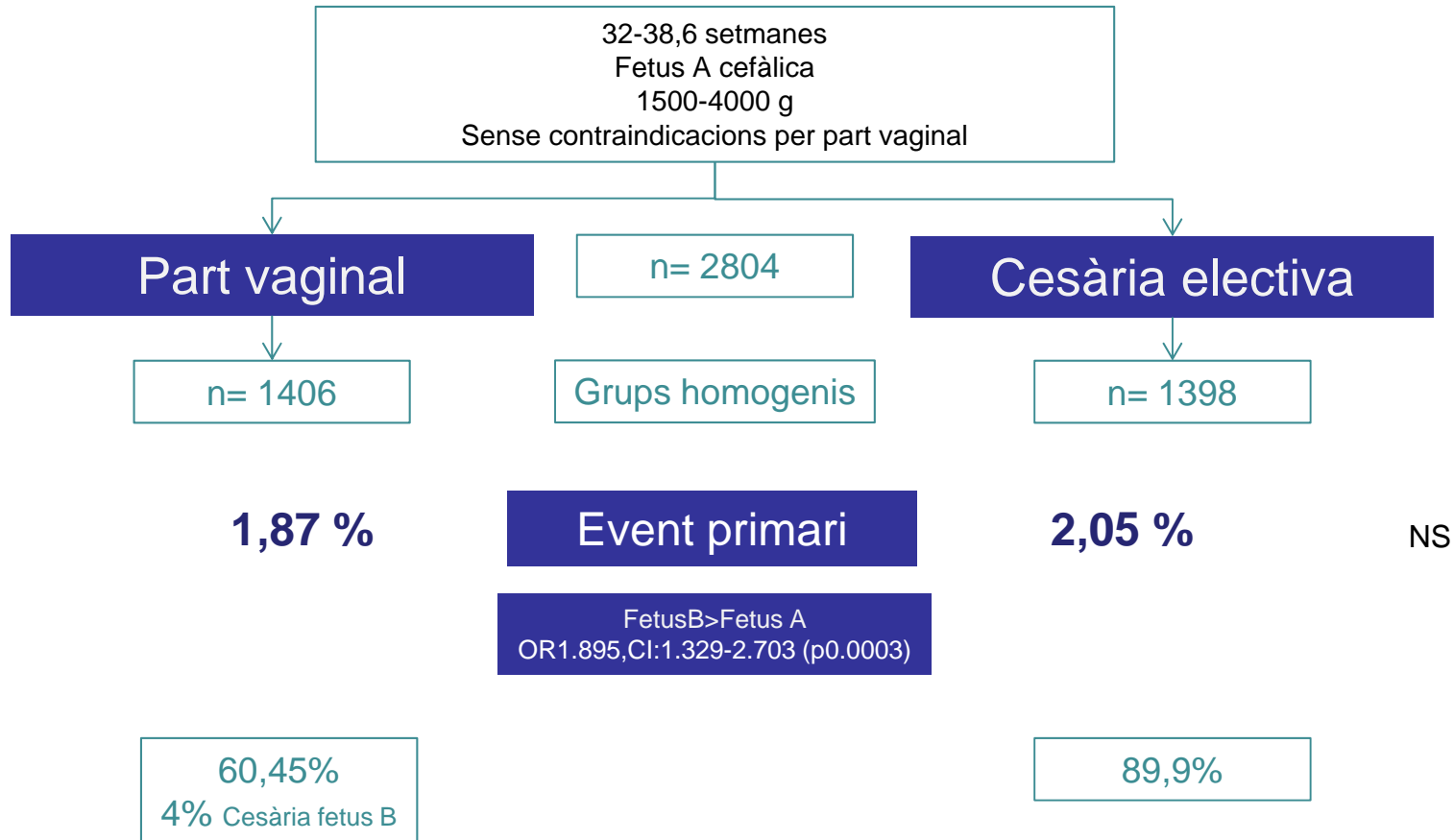
¹Sunnybrook Health Science Centre, University of Toronto, Women and Babies Program, Toronto, ON, Canada, ²University of Toronto, Child Health Evaluative Sciences, Sickkids Research Institute, Toronto, ON, Canada, ³Dalhousie University, Obstetrics & Gynecology, Halifax, ON, Canada, ⁴McMaster University, Faculty of Health Sciences, Hamilton, ON, Canada, ⁵University of British Columbia, Obstetrics & Gynecology, Vancouver, BC, Canada, ⁶Mt. Sinai Hospital, University of Toronto, Paediatrics, Toronto, ON, Canada, ⁷University of Alberta, Obstetrics & Gynecology, Edmonton, AB, Canada, ⁸Dalhousie University, Paediatrics, Halifax, NS, Canada, ⁹McMaster University, Clinical Epidemiology & Biostatistics, Hamilton, ON, Canada, ¹⁰Mt. Sinai Hospital, University of Toronto, Obstetrics & Gynecology, Toronto, ON, Canada

American Journal of Obstetrics & Gynecology Supplement to JANUARY 2013



FETUS A CEFÀLICA

Estudi prospectiu randomitzat multicèntric





CONCLUSION: Planned CS in twins at 32-38 week does not decrease (or increase) perinatal/neonatal death or serious neonatal morbidity vs planned VB when the first twin is cephalic.

Però....

- No separa per grups (fetus B cefàlica vs fetus B no cefàlica)
- No separa per corionicitat
- No separa per grups d'edat materna
- No separa grups per paritat

La mateixa conclusió que la major part els estudis publicats

¿LA MILLOR VIA DEL PART?

Fetus A cefàlica

Fetus B cefàlica: PART VAGINAL

Fetus B No cefàlica:

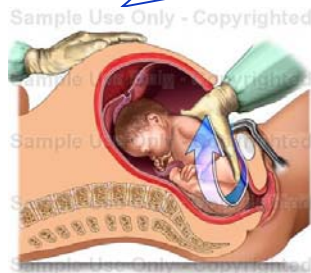
PFE > 1500: PART VAGINAL/CESÀRIA

PFE < 1500: **CESÀRIA ELECTIVA**

Fetus B No cefàlica: CESÀRIA ELECTIVA

FETUS A CEFÀLICA

FETUS B PODÀLICA
< 1500 g



Pocs estudis
n < 100
Resultats heterogenis

RESULTATS POCOS CONCLUIENTS

RECOMANACIÓ CESÀRIA

¿LA MILLOR VIA DEL PART?

Fetus A cefàlica

Fetus B cefàlica: PART VAGINAL

Fetus B No cefàlica:

PFE > 1500: PART VAGINAL/CESÀRIA

PFE < 1500: CESÀRIA ELECTIVA

Fetus B No cefàlica: **CESÀRIA ELECTIVA**

FETUS A PODÀLICA



10-15%

Articles

Planned caesarean section versus planned vaginal birth for breech presentation at term: a randomised multicentre trial

Mary E Hannah, Walter J Hannah, Sheila A Hewson, Ellen D Hodnett, Saroj Saigal, Andrew R Willan, for the Term Breech Trial Collaborative Group*

Outcome	Planned caesarean section	Planned vaginal birth	Relative risk (95% CI)	p
Perinatal/neonatal mortality or serious neonatal morbidity*	17/1039 (1.6%)	52/1039 (5.0%)	0.33 (0.19–0.56)	<0.0001
Low national PMR	2/514 (0.4%)	29/511 (5.7%)		
High national PMR	15/525 (2.9%)	23/528 (4.4%)		
Perinatal/neonatal mortality†	3/1039 (0.3%)	13/1039 (1.3%)	0.23 (0.07–0.81)	0.01
Low national PMR	0/514	3/511 (0.6%)		
High national PMR	3/525 (0.6%)	10/528 (1.9%)		
Serious neonatal morbidity‡	14/1036 (1.4%)	39/1026 (3.8%)	0.36 (0.19–0.65)	0.0003
Low national PMR	2/514 (0.4%)	26/508 (5.1%)		
High national PMR	12/522 (2.3%)	13/518 (2.5%)		

PMR=perinatal mortality rate. *p=0.005 for interaction between treatment and national PMR for combined outcome of perinatal/neonatal mortality or serious neonatal morbidity. †p=0.96 for interaction between treatment and national PMR for outcome of perinatal/neonatal mortality. ‡p=0.003 for interaction between treatment and national PMR for outcome of serious neonatal morbidity.

FETUS A PODÀLICA



Mode of delivery in non-cephalic presenting twins: a systematic review

Charlotte N. Steins Bisschop · Tatjana E. Vogelvang ·
Anne M. May · Nico W. E. Schuitemaker

Author	Year	Study design	Mode of delivery		Gestational age (weeks)	Presentation		Birth weight		5-min Apgar score <7		Neonatal mortality	
			VD/CS	N		Twin A breech (%)	Twin B cephalic (%)	Twin A (g)	Twin B (g)	Twin A N (%)	Twin B N (%)	Twin A N (%)	Twin B N (%)
Sentilhes [12]	2007	Retr cohort	VD	124	37 ± 1	100 %	45 %	2,620 ± 363	2,555 ± 410	2 (2 %)	0	1 (1 %)	0
			CS	71	37 ± 1	100 %	52 %	2,762 ± 429	2,490 ± 446	2 (3 %)	1 (1 %)	0	1 (1 %)
Griasaru [13]	2000	Retr cohort	VD	33	>32	100 %	52 %	2,636 ± 385	2,588 ± 456	0	0	0	0
			CS	38	>32	89 %	NR	2,589 ± 450	2,488 ± 475	0	0	0	0
Abu-Heija [14, 15] ^a	1998	Retr cohort	VD	42	37 ± 3	100 %	NR	2,566 ± 555	2,450 ± 482	NR	NR	3 (7 %)	1 (2 %)
			CS	87	38 ± 2	100 %	NR	2,712 ± 553	2,577 ± 594	NR	NR	2 (3 %)	0

n=1475

No diferències significatives Morbilitat ni Mortalitat neonatal

Nassar [23]	2004	Retr cohort	VD	35	36 ± 3	100 %	35 %	2,274 ± 486	NR	3 %	NR	6 %	NR
			CS	95	36 ± 3	100 %	45 %	2,344 ± 617	NR	15 %	NR	6 %	NR
Roopnarinesingh [24]	2002	Retr cohort	VD	18	>32	100 %	NR	1,560–2,960	NR	0	NR	0	NR
			CS	32	>32	100 %	NR	1,220–3,040	NR	0	NR	0	NR
Blickstein [25]	2000	Retr cohort (Nullipara)	VD	53	36 ± 3	100 %	NR	2,454 ± 466	2,539 ± 547	7 (7 %)	NR	0	NR
			CS	156	36 ± 2	100 %	NR	2,527 ± 485	2,441 ± 533	16 (5 %)	NR	1 (0.3 %)	NR
		Retr cohort (Multipara)	VD	129	37 ± 2	100 %	49 %	2,609 ± 524	2,626 ± 519	14 (5 %)	NR	1 (0.4 %)	NR
			CS	167	37 ± 3	100 %	44 %	2,662 ± 551	2,577 ± 568	17 (5 %)	NR	0	NR
Kelsick [27]	1982	Retr cohort	VD	194	NR	100 %	NR	2,000–4,000	2,000–4,000	NR	NR	2 (1 %)	NR
			CS	142	NR	100 %	NR	2,000–4,000	2,000–4,000	NR	NR	2 (1 %)	NR

Fetus A cefàlica

Fetus B cefàlica: PART VAGINAL



Fetus B No cefàlica:

PFE > 1500: PART VAGINAL/CE X RIA



PFE < 1500: CESÀRIA SELECTIVA



Fetus B No cefàlica: CESÀRIA SELECTIVA





Menys intervencionisme
Més respecte



Intervencionisme
Medicina defensiva

Taxa de cesàries

INDIVIDUALITZAR



Moltes gràcies



45%

Vertex and Vertex



37%

Vertex and Breech



10%

Breech and Breech



5%

Vertex and Transverse



2%

Breech and Transverse

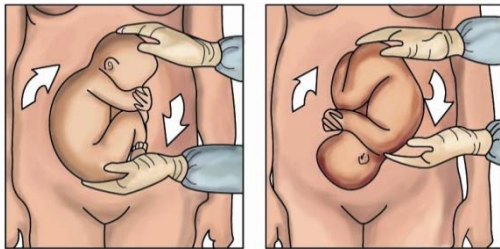


0.5%

Transverse and Transverse

FETUS A CEFÀLICA

FETUS B PODÀLICA



38%

18%

Cesària

Distrés fetal



3%

2%