

Seguridad de la paciente sometida a punción folicular

Sánchez-Cruzat Albertin, Carolina. Matrona. C.H.Navarra B

Introducción: La fecundación in vitro (FIV) es un tratamiento destinado a facilitar la unión de óvulos y espermatozoides para obtener embriones. Los óvulos se obtienen mediante punción ovárica transvaginal bajo anestesia local o sedación. A las pacientes se les realiza profilaxis antibiótica y asepsia vaginal.

Objetivo: Se pretende investigar si la punción folicular es un proceso seguro para las pacientes.

Método: Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo de las pacientes sometidas a ciclos de FIV con punción ovárica entre 2011-2014 en el Complejo Hospitalario de Navarra. Se revisó la historia clínica y se evaluaron las complicaciones inmediatas.

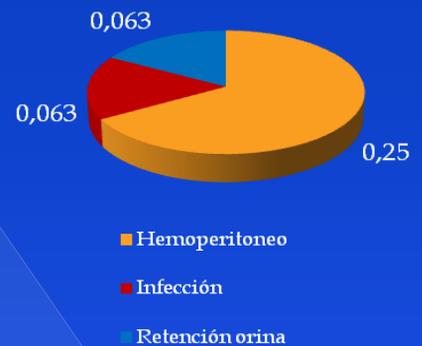
Resultados: Se realizaron 2050 punciones de las que sólo un 0,376% tuvieron complicaciones importantes, cifra similar a la media de la literatura (0,4-0,7 % de pacientes). El dolor es la complicación leve más frecuente pero sin relevancia clínica.

Hemoperitoneo: El síntoma inicial fue el dolor; sólo un caso presentó alteración analítica y requirió drenaje tipo pigtail.

Infección : Pioovario por sobreinfección de un endometrioma que requirió quistectomía por laparoscopia. Debutó con dolor, vómitos y leucocitosis con desviación izquierda y PCR elevada.

Retención aguda de orina: Por punción accidental de vejiga. Se presentó con dolor, hematuria y oliguria.

Complicaciones con ingreso



Conclusiones:

-La punción folicular es una técnica con bajo riesgo de complicaciones.

-La hemorragia es la complicación más frecuente tras la punción, aunque no suele ser relevante, y debuta con dolor.

-La profilaxis antibiótica y la asepsia vaginal probablemente disminuyen la frecuencia de infecciones.

-El equipo de enfermería es un pilar importante para detectar precozmente complicaciones.

Bibliografía:

1. Bodri D, Guillen JJ, Polo A, Trullenque M, Esteve C, Coll O. Complications related to ovarian stimulation and oocyte retrieval in 4052 oocyte donor cycles. *Reprod Biomed Online*. 2008;(17):237-43.
2. Aragona C, Mohame MA, Espinola MSB, Linari A, Pecorini F, Micara G et al. Clinical complications after transvaginal oocyte retrieval in 7,098 IVF cycles. *Fertility and sterility*. 2011; 95(1):293-294.