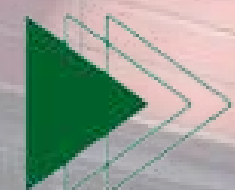




TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA GRAVIDEZ ECTÓPICA NA CICATRIZ DE CESÁREA COM METOTREXATO

Orientador: Prof. Dr. Julio Elito Junior
Autor: Rafael Maia

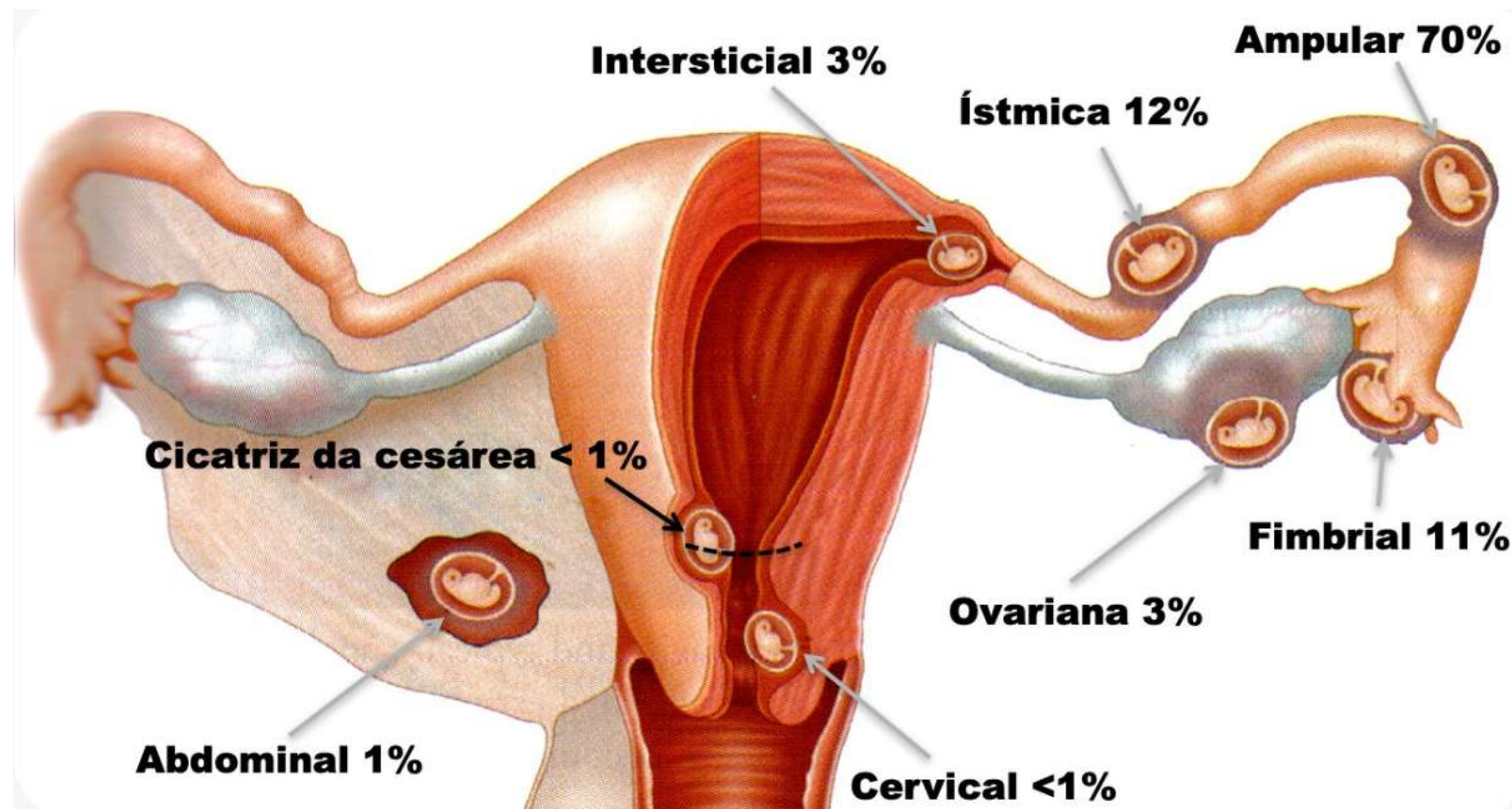


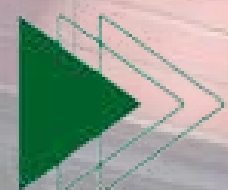


Gestação Ectópica é uma das complicações mais graves no início da gravidez (1,5 a 2% das gestações)

Nova localização:

gravidez ectópica na cicatriz de cesárea (1% das gestações ectópicas)





Gestação Ectópica é uma das complicações
mais graves no início da gravidez
(1,5 a 2% das gestações)

Nova localização:

gravidez ectópica na cicatriz de cesárea
(1% das gestações ectópicas)

TRATAMENTO CLÁSSICO

Histerectomia

TÉCNICAS NÃO INVASIVAS

Injeção local de metotrexato (MTX);
Tratamento sistêmico com MTX;
Embolização das artérias uterinas

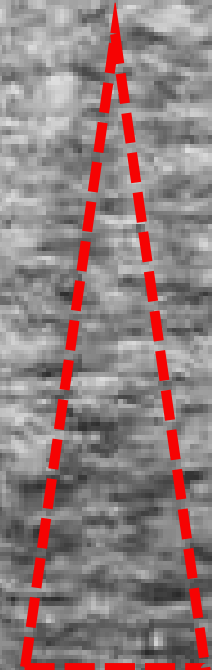
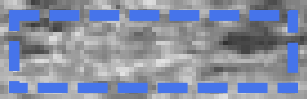
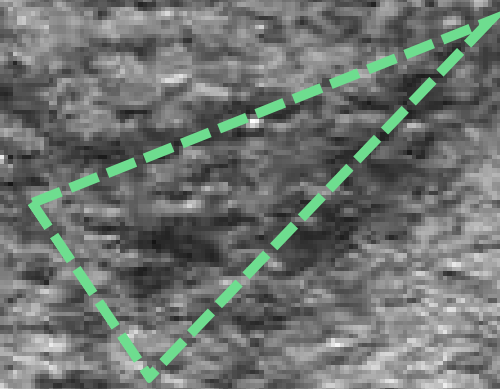
Avaliar a eficácia do tratamento medicamentoso com metotrexato (MTX) na gravidez ectópica na cicatriz de cesárea (GECC).



Estudo retrospectivo, experimental, primário, descritivo, tipo série de casos, envolvendo os casos de GECC e que foram tratados no Setor de Gravidez Ectópica do Departamento de Obstetrícia – EPM/UNIFESP entre 2008 e 2022



QC0
8cm
FD72
G 92



UTERO

+ 57.9mm

* 75.2mm

MI<8.4

diagnóstico

História + exame físico

β -hCG positiva

Imagem ao exame USTV

inclusão

Estabilidade hemodinâmica; saco gestacional íntegro; idade gestacional inferior a 12 semanas; ausência de dor abdominal; desejo de gravidez futura.





embrião

com batimentos



Tratamento LOCAL

com MTX (1mg/kg)
guiado por USTV



Em 48h

se não houver diminuição
considerável do β -hCG



Tratamento COMBINADO

Além da local, doses múltiplas
sistêmicas de MTX (1mg/kg IM)
intercaladas com ácido folínico
15mg VO

embrião

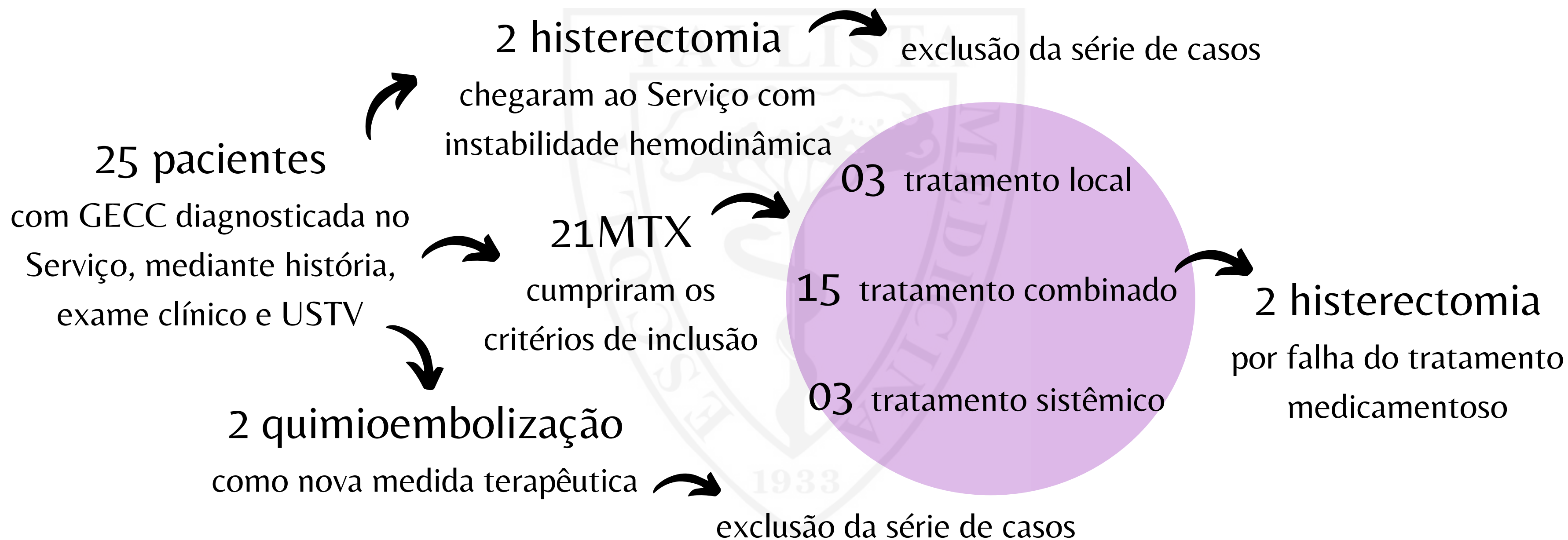
sem batimentos



Tratamento SISTÊMICO

Apenas doses múltiplas de
MTX (1mg/kg IM) intercaladas
com ácido folínico 15mg VO





Tipo de Tratamento	(nº)	(%)
Tratamento Local	03	13,04
Tratamento Combinado	15	65,22
Tratamento Sistêmico	03	13,04
Quimioembolização	02	8,70
Sucesso com MTX	(nº)	(%)
Tratamento Local	03	100,00
Tratamento Combinado	13	90,47
Tratamento Sistêmico	03	100,00
Tratamento com MTX	(nº)	(%)
Sucesso	19	90,48
Falha	02	9,52

A média dos seguintes parâmetros foi:

Idade materna	32,21 anos
Gestações prévias	2,86
Paridades prévias	1,35
β -hCG no diagnóstico	62300,13 mUI/ml
Semanas necessárias para negativar β -hCG	7,13
Morbidez materna por transfusão sanguínea ou febre	8,7% dos casos
Evoluíram com nova gestação	21,7% dos casos



O sucesso do tratamento com MTX ocorreu em 90,48% dos casos.

A falha ocorreu quando foi indicada cirurgia para resolução, em 9,52% dos casos.



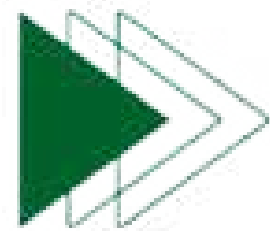
O tratamento com MTX, após seleção do caso e a escolha da via (local, combinado ou sistêmico), mostrou-se efetivo e, portanto, é uma importante alternativa terapêutica, a qual evita histerectomia e preserva o futuro reprodutivo materno.



1. San Lazaro Campillo IS, Meaney S, O'Donoghue K, Corcoran P. Ectopic pregnancy hospitalisations: A national population-based study of rates, management and outcomes. *Eur j obstetgynecolreprodbiol*, dez. 2018; 231:174–179.
2. Barnhart KT. Clinical practice. Ectopic pregnancy. *N Engl j med*, 23 jul. 2009;361(4):379-87.
3. Barnhart KT, Katz I, Hummel A, Gracia CR. Presumed diagnosis of ectopic pregnancy. *Obstetgynecol*, 2002; 100(3):505-510.



COMAU



XXXI CONGRESSO MÉDICO
ACADÊMICO DA UNICAMP



UNICAMP

