

## Resúmenes de Artículos

### **Duración y características del sangrado postparto entre las mujeres que alimentan sus bebés al seno**

Cynthia M. Visness, MA, MPH, Kathy I. Kennedy, DrPH, and Rebecca Ramos, MD

*From the Contraceptive Use and Epidemiology Division, Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina; and Dr. José Fabella Memorial Hospital Manila, Philippines.*

*Obstet Gynecol 1997; 89: 159-163.*

**Objetivo:** Examinar la experiencia del sangrado postparto de una cohorte de mujeres que amamantan a sus bebés y compararla con la definición convencional de loquios.

**Métodos:** Se siguieron en forma prospectiva desde el parto a 477 mujeres con experiencia que amamantaban a sus bebés, en Manila, Filipinas, y se registró el sangrado vaginal en un diario menstrual. La duración promedio de los loquios se calculó usando un análisis por tabla de sobrevida. Además se anotó todo sangrado separado de los loquios dentro de las primeras 8 semanas postparto.

**Resultados:** La duración promedio de los loquios fue 27 días y no varió con la edad, paridad, sexo o peso del bebé, la frecuencia de la alimentación al seno o el nivel de suplementación. Mas de un cuarto de las mujeres experimentaron un episodio de sangrado separado de los loquios originales por al menos 4 días libres de sangrado y que empezó a mas tardar en el día 56 postparto. Diez mujeres que amamantaban pudieron tener su primer sangrado menstrual antes del día 56.

**Conclusiones:** Los loquios duraron substancialmente mas tiempo que la presunción convencional de 2 semanas. Fue común que el sangrado postparto se detenga y se inicie de nuevo o que se caracterice por manchado o sangrado intermitente. El retorno de las menstruaciones es raro entre las mujeres que brindan alimentación al seno exclusiva en las primeras 8 semanas postparto.

### **Fertilidad de las mujeres que practican la lactancia exclusiva en el período postparto temprano**

Cynthia M. Visness, MPH, Kathy I. Kennedy, DrPH, Barbara A. Gross, PhD, Suzanne Parenteau-Carreau, MD, Anna M. Flynn, MD, and James B. Brown, PhD

*From the contraceptive Use and Epidemiology Division, Family Health International, Research Triangle Park, North Carolina; the Department of Clinical Endocrinology, Westmead Hospital, Westmead, NSW, Australia; SERENA CANADA, Montreal, Canada; the Department of Obstetrics and Gynecology, Birmingham Maternity Hospital, Birmingham England; and the Department of Obstetrics and Gynecology, University of Melbourne, Melbourne, VIC, Australia.*

*Obstet Gynecol 1997; 89: 164-167.*

**Objetivo:** Examinar la hemorragia entre las 6 y 8 semanas postparto en mujeres que ofrecen lactancia ma-

terna exclusiva y su asociación con la fertilidad determinada por análisis hormonal.

**Métodos:** Se siguieron setenta y dos mujeres con lactancia exclusiva en forma prospectiva desde los 42 días postparto. El sangrado vaginal se registró diariamente. Se compararon las mujeres que presentaron sangrado se compararon con aquellas que no lo presentaron con respecto al tiempo de ovulación y el tiempo de la primera menstruación.

**Resultados:** casi la mitad de las mujeres presentaron algún tipo de sangrado o manchado entre las 6 y 8 semanas postparto. Estas mujeres eventualmente menstruaron y ovularon mas tempranamente que aquellas que no presentaron sangrado, pero las diferencias no fueron significativas. El estudio tenía un poder del 34 y 45% para detectar una diferencia del 20% en la proporción de mujeres ovulando y menstruando, respectivamente, a los 6 meses postparto, y un poder de 10 y 16% para detectar las mismas diferencias al año. Siete mujeres experimentaron desarrollo folicular ovárico antes del día 56, pero ni la hemorragia ni el desarrollo folicular se asociaron con ovulación en ninguna mujer en las primeras 8 semanas postparto.

**Conclusiones:** Es improbable que la hemorragia vaginal postparto en mujeres que practican lactancia exclusiva en las primeras 8 semanas postparto represente un retorno a la fertilidad.

### **Resultado obstétrico en embarazo prolongado no complicado**

Z.M. Abotalib, M.H. Soltan, N. Chowdhury, B. Adelusi

*Department of Obstetrics & Gynaecology, King Khalid University, College of Medicine, King Saud University, Riyadh, Saudi Arabia*

*International Journal of Gynecology & Obstetrics 1996; 55: 225-230.*

**Objetivo:** Estudiar y comparar el resultado obstétrico en embarazos a término y embarazos prolongados no complicados.

**Métodos:** El estudio fue una revisión retrospectiva de 596 casos. Se analizaron las historias de 286 pacientes con embarazos prolongados no complicados ( $\geq 42$  semanas) y 310 pacientes con embarazos normales a término (37 a  $< 42$  semanas) se usó el paquete Gold Stat para la codificación y análisis estadísticos.

**Resultados:** No hubo morbilidad ni mortalidad fetal entre los dos grupos. Sin embargo el número de abortos previos fue significativamente mayor en los embarazos prolongados comparados con los embarazos a término. En forma similar, los pesos fetal y placentario, tasas de inducción del trabajo de parto y tasas de parto operatorio fueron significativamente mayores en los embarazos prolongados. Sin embargo, no hubo diferencias significativas entre las pacientes quienes fueron inducidas y aquellas que tuvieron parto espontáneo entre los embarazos prolongados.