



INFEMECOG 

Exámenes de detección eventuales o rutinarios en el tercer trimestre para la restricción tardía del crecimiento fetal

En el estudio de S. Triunfo y colaboradores se evalúa el uso de tamizaje por ultrasonido del tercer trimestre para la restricción del crecimiento fetal (RCF) tardía de forma eventual, según el riesgo acumulado en el segundo trimestre, en una población no seleccionada.

Las características maternas, la biometría fetal y el Doppler de la arteria uterina del segundo-trimestre fueron incluidas en el análisis de regresión logístico para estimar el riesgo para RCF tardía (peso de nacimiento < al percentil 3, o un percentil 3 -10 más la proporción cerebro-placentaria o el Doppler de la arteria uterina del segundo-trimestre anormal, con parto \geq 34 semanas).

De acuerdo con el riesgo del segundo trimestre, las estrategias para realizar exámenes eventuales de ultrasonido del tercer trimestre en el 10%, el 25% o el 50% de la cohorte fueron probadas contra una estrategia de exploración rutinaria del ultrasonido en la población entera de 32 + 0 semanas a 33 + 6 semanas.

Los modelos fueron construidos basados en 1393 pacientes incluyendo 73 (5.2%) casos de RCF tardía y validados en 1303 pacientes con 82 (6.3%) casos de RCF tardía. La estrategia de seleccionar el 50% de la población del estudio para observar el ultrasonido del tercer trimestre, basada en riesgo acumulado en el segundo trimestre, fue equivalente a la exploración rutinaria del ultrasonido del tercer trimestre en la predicción de RCF tardía.

En conclusión, la realización de ultrasonidos en el tercer trimestre en el 50% de la población basada en riesgos combinados del primer y segundo trimestre logra un rendimiento diagnóstico para la RCF tardía equivalente a hacer ultrasonidos en el tercer trimestre de forma rutinaria en toda la población de mujeres embarazadas.

Triunfo S, Crovetto F, Scazzocchio E, Parra-Saavedra M, Gratacos E, Figueras F. Contingent versus routine third-trimester screening for late fetal growth restriction. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2016;47(1):81-8.