

# Balón para maduración del cuello uterino con estilete

## Uso del dispositivo

### P: ¿Por qué tiene dos balones el CRBS?

R: Porque dos balones crean una presión convergente desde ambos lados del cuello uterino, mientras que un catéter de un solo balón crea presión solo en un lado. Disponer de dos balones también permite al dispositivo mantener una presión constante sobre el cuello uterino durante el proceso de dilatación.

### P: ¿Cuál es el volumen de hinchado óptimo de los balones?

R: El volumen de hinchado óptimo varía según cada paciente. El volumen de hinchado de los dos balones puede oscilar entre un mínimo de 20 mL (en el balón vaginal) y 40 mL (en el balón uterino), hasta un máximo de 80 mL en ambos balones.

### P: ¿Necesito realizar tracción con el CRBS?

R: No, la tracción no es necesaria porque los balones vaginal y uterino aplican una presión constante en el cuello uterino durante el proceso de dilatación.

### P: ¿Cómo puedo saber si los balones están bien colocados? ¿Y cuándo debo retirar el estilete?

R: Una vez que la punta del catéter haya pasado el cuello uterino y el balón uterino se encuentre por encima del orificio cervical interno, retire el estilete y haga avanzar el catéter hasta que el balón vaginal esté dentro del canal cervicouterino.

## Pacientes

### P: ¿Puede la paciente levantarse y moverse con el CRBS colocado?

R: Las instrucciones de uso del dispositivo no indican que la paciente deba permanecer en cama. Queda a criterio del médico que la paciente se ponga en pie o no.

### P: ¿Puede usarse el CRBS en pacientes nulíparas, pacientes múltiparas o pacientes con embarazo múltiple?

R: Se ha comprobado que el uso del balón para maduración del cuello uterino mejora el índice de Bishop en mujeres nulíparas, en comparación con el uso de catéteres Foley con balón de 30 mL.<sup>1</sup> El CRBS también puede usarse en pacientes múltiparas, pero está contraindicado en casos de embarazos múltiples.

### P: ¿Cómo puedo reducir al mínimo el malestar de la paciente con el CRBS?

R: La elección de los volúmenes finales de los balones es a criterio del médico con un volumen máximo de 80 mL en cada balón. Según un estudio realizado en 2018 por Lim et al., las pacientes indicaron puntuaciones de dolor más bajas con el uso del balón para maduración del cuello uterino que con el uso de prostaglandinas.<sup>2</sup>

### P: ¿Qué datos están disponibles para apoyar el uso del CRBS?

R: Un metaanálisis realizado en 2017 por Du et al. concluyó que "el catéter de doble balón es tan eficaz como los agentes PGE2 aplicados de manera local" con un "riesgo reducido de actividad uterina excesiva".<sup>3</sup> Para obtener más datos, solicite una copia de nuestra lista de recursos educativos sobre el CRBS.

1. Hoppe KK, Schiff MA, Peterson SE, et al. 30 mL single- versus 80 mL double-balloon catheter for pre-induction cervical ripening: a randomized controlled trial. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2016;29(12):1919-1925.

2. Lim SE, Tan TL, Ng GYH, et al. Patient satisfaction with the cervical ripening balloon as a method for induction of labour: a randomised controlled trial. *Singapore Med J.* 2018;59(8):419-424.

3. Du YM, Zhu LY, Cui LN, et al. Double-balloon catheter versus prostaglandin E2 for cervical ripening and labour induction: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *BJOG.* 2017;124(6):891-899.