



6013-462. ESCALAS DE RIESGO PARA PREDECIR COMPLICACIONES MATERNAS EN EL EMBARAZO EN LAS PACIENTES CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA: ¿CUÁL ES LA MÁS ADECUADA PARA UN HOSPITAL ESPAÑOL TERCIARIO DE REFERENCIA?

Laura Galián Gay, M^a Antonia Pijuan Doménech, María Goya Canino, María Carmen Merced, Laura Dos Subirá, M. Teresa Subirana Doménech, Pilar Tornos Mas y Jaume Casaldàliga Ferrer del Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Las complicaciones cardíacas y obstétricas se han descrito en pacientes con cardiopatía congénita (CC) durante la gestación y posparto, elaborándose escalas de riesgo con el objetivo de predecirlas. La escala CARPREG se divide en las categorías 0, 1 y 2 con un riesgo esperado de complicaciones del 2,7%, 27% y 67% respectivamente. La clasificación modificada de la World Health Organization (WHO) distingue 4 categorías, considerando 1 como ausencia de riesgo, 2 como bajo riesgo de complicaciones, 3 como riesgo significativo y 4 como contraindicación para el embarazo. El C-índice para CC clasifica a los pacientes de 1 a 5, el riesgo esperado de complicaciones para cada clasificación es de 2,9%, 7,5%, 17,5%, 43% y 70% respectivamente. El objetivo del estudio es describir las complicaciones cardíacas durante el embarazo y posparto de las gestantes con CC y evaluar la idoneidad y aplicabilidad de las escalas de riesgo (CARPREG, WHO modificada y C-índice) para estimar el riesgo y predecir complicaciones.

Métodos y resultados: 123 pacientes con CC, de edad media 31,2 años, fueron evaluadas en un centro terciario de referencia de enero 2007 hasta marzo 2012. Las características basales (clase funcional NYHA, tipo de cardiopatía, tratamiento) y obstétricas, así como complicaciones cardíacas y obstétricas fueron evaluadas en la gestación, parto, posparto y al año del seguimiento. Se clasificaron según las escalas de riesgo CARPREG, WHO modificada o C-índice. Se detectaron un 10% de complicaciones cardíacas. 77% se habían clasificado como CARPREG 0, 21% como CARPREG 1 y 2% como CARPREG 2. Según la clasificación modificada WHO, 21% se consideraron WHO 1, 61% WHO 2, 15% WHO 3 y 2% WHO 4. Las complicaciones cardíacas observadas en nuestra población en función de la escala CARPREG fueron: 7,4% para CARPREG 0, 15% para CARPREG 1 y 50% para CARPREG 2. Las complicaciones cardíacas observadas teniendo en cuenta la clasificación WHO modificada fueron: 3,7% para WHO 1, 7% para WHO 2, 11% para WHO 3 y 100% para WHO 4. En función del C-índice, las complicaciones cardíacas observadas fueron: 4,5% en el grupo 1, 13% en el grupo 2, 18% en el grupo 3, 40% en los grupos 4-5.

Conclusiones: La clasificación modificada WHO se ajusta de forma más adecuada para predecir complicaciones en las pacientes con CC que la escala CARPREG o el C-índice.