



Revista Española de Cardiología



6001-399. EXPERIENCIA EN EL SEGUIMIENTO DE EMBARAZOS EN MUJERES CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

Joaquín Cano Nieto, Victorio Cuenca Peiró, Ana García Bellón y Manuel de Mora Martín del Hospital Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La supervivencia de las cardiopatías congénitas es uno de los mayores hitos en la medicina y como consecuencia de ello, mujeres en edad adulta portadoras de cardiopatías congénitas quieren ser madres. Una labor importante en nuestra unidad es el asesoramiento de posibilidades de gestación a término, evaluación de previa para valorar los riesgos en pacientes con cardiopatías congénitas.

Métodos: En el periodo de 1 año hemos asesorado y seguido a 8 pacientes portadoras de cardiopatías congénitas que han conseguido una gestación a término. Se recogieron los datos en nuestra base de datos con procesamiento con SPSS. Se mantuvo contacto con el servicio de Ginecología. Se aplicó la escala de riesgo obstétricos CARPREG. Durante la gestación se realizó ecocardiograma fetal a todas y se realizó ecocardiograma al nacimiento a todos los niños.

Resultados: La edad media de las gestantes fue de 26,1 años; la patología más frecuentes fue la tetralogía de Fallot (3 pacientes-37,5%); hubo 4 cesárea y 4 partos vía vaginal. No hubo complicaciones obstétricas y la anestesia epidural/intradural se aplicó a todas las pacientes. 1 gestante portaba 1 síndrome genético (Noonan) y se lo transmitió a su hijo. 2 hijos tenían al nacimiento cardiopatías congénitas de complejidad simple.

Conclusiones: El asesoramiento, preparación y seguimiento de las gestaciones en nuestros enfermos es parte fundamental de nuestra actividad. Existen cardiopatías de alta complejidad que requieren o la contraindicación de la gestación o el seguimiento estrecho compartido por cardiólogos y obstetras.