Rev Esp Cardiol. 2023;76(Supl 1): 123

Revista Española de Cardiología

2. COMPLICACIONES AÓRTICAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO EN MUJERES CON VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE

Macarena Lorente, Laura Galian-Gay, Antonia Pijuan Domenech, Javier Cantalapiedra Romero, Berta Serrano, María Goya, Nerea Maiz, Susana Manrique, Elena Suàrez , Berta Miranda Barrio, Blanca Gordon Ramírez, Gisela Teixidó-Turà, Arturo Evangelista Masip, Laura Dos Subirá, José Fernando Rodríguez Palomares e Ignacio Ferreira González
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar de que las complicaciones aórticas durante el embarazo en mujeres con válvula aórtica bicúspide (VAB) son poco frecuentes, las guías actuales sugieren que la VAB conlleva un riesgo moderado de eventos durante el embarazo. Los objetivos del estudio fueron describir el riesgo de complicaciones aórticas asociadas con el embarazo en mujeres con VAB y evaluar los cambios en el diámetro aórtico durante el embarazo.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes con VAB de un registro unicéntrico de gestantes con cardiopatía estructural entre 2013 y 2020. Se estudiaron las complicaciones cardiacas, obstétricas y neonatales. Se evaluaron las dimensiones aórticas mediante ecocardiografía bidimensional.

Resultados: Se incluyeron 43 mujeres [32,9 años (29,6-35,3)] con VAB: 9 (20,9%) con coartación aórtica reparada, 23 (53,5%) con valvulopatía aórtica moderada o grave, 5 (11,6%) con bioprotésis aórtica y 2 (4,7%) con prótesis mecánica aórtica. Veinte (47,0%) eran nulíparas. El diámetro aórtico medio en el primer trimestre fue de 38,5 (DE 4,9) mm y en el tercer trimestre fue de 38,4 (DE 4,8) mm. Cuarenta (93,0%) mujeres tenían un diámetro aórtico 50 mm en el primer registro durante el embarazo. Tres mujeres (6,9%) presentaron complicaciones cardiovasculares durante el embarazo o el puerperio (2 trombosis protésicas y 1 insuficiencia cardiaca). No se reportaron complicaciones aórticas. Hubo un aumento pequeño pero significativo en el diámetro aórtico durante el embarazo (tercer trimestre vs primer trimestre, 0,52 (DE 1,08) mm; p = 0,03). Las complicaciones obstétricas aparecieron en 7 (16,3%) de los embarazos y no hubo muertes maternas. El parto vaginal no instrumentado se realizó en 21 (51,2%) de 41 casos. No hubo muertes neonatales y el peso medio del recién nacido fue de 3.130 g (IC95% 2.652-3.380).

Conclusiones: El embarazo en mujeres con VAB tuvo una baja tasa de complicaciones cardiacas sin complicaciones aórticas observadas en un pequeño grupo de estudio. No se observó disección aórtica ni necesidad de cirugía aórtica. Se observó un crecimiento aórtico leve pero significativo durante el embarazo. A pesar de requerir seguimiento, el riesgo de complicaciones aórticas en mujeres embarazadas con VAB y diámetros aórticos 45 mm es bajo.