



214/31 - Embarazo en portadoras de válvulas metálicas

C. Jurado Canca¹, J. Rodríguez Capitán², Y. Rodríguez Ortega³, M. Guerrero Rubio³ e I. Ruiz Zamora⁴

¹FEA Cardiología. Hospital Quirón. Marbella. ²FEA Cardiología. Hospital de Antequera. ³Enfermera de Cardiología. Clínica Rusadir. Melilla. ⁴FEA Cardiología. Hospital Calahorra.

Resumen

Introducción y objetivos: Las valvulopatías que precisan recambio valvular en mujeres jóvenes suponen un reto comunicativo cirujano-cardiólogo-paciente, dado el frecuente deseo de las pacientes de ser madres, lo cual dificulta la elección del tipo de válvula debido a los inconvenientes que supone el binomio anticoagulación-embarazo. Cuando tratamos con población musulmana se complica dada su negativa a las válvulas de pericardio porcino.

Material y métodos: Serie de 5 casos entre 2013 y 2015. Los criterios de inclusión fueron pacientes en edad fértil con deseo de descendencia, musulmanas, que precisaran recambio valvular. Todos los casos presentaban estenosis mitral severa por enfermedad reumática. Tras explicar las opciones de tratamiento escogieron implante de válvula metálica.

Resultados: Solo una de las pacientes decidió renunciar a ser madre tras conocer ella y su pareja los riesgos. Otra de ellas tras conocer el riesgo del Sintrom en embarazadas decidió suspenderlo presentando a los cuatro meses de embarazo embolia pulmonar masiva con exitus. En otros dos casos se han producido múltiples embarazos acudiendo a consulta siempre tras los mismos y a pesar de cambio a heparina, todos han acabado en aborto con complicaciones. El último caso acudió a la consulta previamente al embarazo, y tras conocer los riesgos, se sustituyó Sintrom por Heparina, siendo seguida en alto riesgo y realizándose cesárea con heparina sódica.

Conclusiones: A pesar de tratarse de casos aislados, no podemos olvidarnos de la idiosincrasia de una población cada vez más presente en nuestra sociedad, con alta tasa de cardiopatía reumática y alto riesgo durante el embarazo.