



257/103 - TRATAMIENTO FIBRINOLÍTICO EN TROMBOSIS VALVULAR MECÁNICA EN PACIENTES EMBARAZADAS

M.M. Navarrete Espinosa¹, P. Guardia Martínez², C. Navarrete Espinosa³ y M. de Mora Martín⁴

¹Médico Residente de 2º año de Cardiología; ²Médico Residente de 3º año de Cardiología; ⁴Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital Regional Universitario de Málaga. ³FEA Medicina de Familia. Hospital de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La trombosis valvular protésica durante el embarazo es una complicación poco frecuente, pero con una elevada morbilidad tanto materna como fetal. El embarazo es una contraindicación relativa para la administración de fibrinolíticos, debido al riesgo de umbilicación y de hemorragia placentaria. El objetivo de este estudio fue determinar características clínicas, resultado, complicaciones y fármacos empleados en el tratamiento fibrinolítico en mujeres embarazadas con trombosis de prótesis valvular mecánica.

Material y métodos: Se identificaron, mediante una búsqueda electrónica sistemática todos los artículos publicados en lengua inglesa de 2006 a 2016 en relación al tratamiento fibrinolítico en mujeres embarazadas con trombosis de prótesis valvular mecánica.

Resultados: Se identificaron 8 publicaciones que describen un total de 33 pacientes (edad media, 28 años). Todos los casos reportados tuvieron éxito en la resolución de la trombosis protésica. El fármaco utilizado fue rtPA (n = 31; 94%) excepto en 2 pacientes en las se utilizó estreptoquinasa (6%). En cuanto a las complicaciones destacan 2 sangrados mayores retroplacentarios, uno de ellos acabó en parto pretermo a las 30 semanas. Fue notificado un accidente cerebral transitorio. Todas las pacientes sobrevivieron y tampoco se registraron muertes fetales.

Conclusiones: Los datos publicados hasta el momento sugieren que la fibrinólisis, especialmente con rtPA, podría ser una opción de tratamiento efectiva y con baja tasa de complicaciones en mujeres embarazadas con trombosis de prótesis mecánica. Aunque la experiencia reportada con el uso de estos agentes durante el embarazo es limitada a un pequeño número de casos y estudios.