



El diagnóstico precoz varía el pronóstico de la cardiopatía fetal

El diagnóstico precoz intraútero de la patología cardíaca cambia el pronóstico posnatal de la enfermedad. No obstante, la detección es muy compleja

MADRID
RAQUEL SERRANO
raquelserrano@unidadeditorial.es

El diagnóstico temprano de patologías y malformaciones cardíacas fetales permite ofrecer una asistencia más adecuada en el momento del alumbramiento. "Una detección temprana intraútero reduce morbilidad y mortalidad al nacimiento. Este diagnóstico puede considerarse como una forma de tratamiento, aunque no se está actuando terapéuticamente, porque se facilita que el niño nazca en las mejores condiciones y en los centros más experimentados en una patología cuya falta de diagnóstico puede suponer un desenlace fatal", han señalado a DM José María Martínez, coordinador de la Unidad de Medicina Fetal del Centro de Medicina Materno-Fetal y Neonatología (BCNatal), que dirige Eduardo Gratacós, de los hospitales Clínico y San Juan de Dios, ambos en Barcelona, y Alberto Galindo, jefe de la Unidad de Medicina Fetal, del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital 12 de Octubre, de Madrid.

ESCALONES DE ABORDAJE

Los profesionales, que han dirigido un encuentro, celebrado en el citado centro, sobre cardiología fetal, indican que el segundo objetivo del diagnóstico prenatal sería buscar las anomalías

lías y síndromes asociados. "Por ejemplo, en algunos tipos de cardiopatía la mitad de los afectados presentan también síndrome de Down. En otros grupos, hasta el 20-25 por ciento presentan algún síndrome genético", señala Martínez.

También hay que considerar que algunas cardiopatías son tan extremas, graves y de tan mal pronóstico, que suelen ser incompatibles con la vida o que el niño sobreviva sano, que el diagnóstico puede plantear consejo prenatal. Por último, se situaría una estrategia de terapia prenatal.

AVANCES NO PARALELOS

Las cardiopatías congénitas pueden considerarse como enfermedades raras por su, afortunadamente, baja incidencia, pero tienen gran carga patológica y social. A ello se suma el que "su diagnóstico en el feto sigue siendo muy complejo. De hecho, sigue existiendo mucho infradiagnóstico. De las patologías que pueden aparecer en el feto, es la más frecuente y la menos diagnosticada", indica Martínez, a pesar de que los avances tecnológicos y los profesionales que los manejan están cada vez más preparados y permiten visualizar aspectos que anteriormente no era posible descifrar y cada vez de forma más temprana. "Estas innovaciones no van en paralelo con el hecho de

que se las cardiopatías se diagnostiquen precozmente. De aquí la necesidad de formar en diagnóstico prenatal". Galindo asegura que las cardiopatías se pueden diagnosticar desde etapas muy precoces del embarazo; lo que está claro es que la precisión anatómica se correlaciona con el avance de la gestación. No obstante, "la sospecha o signo indirecto de que existe un defecto en el corazón puede obtenerse alrededor de las 12-13 semanas, periodo en el que

se realizan estudios globales del feto. El diagnóstico suele realizarse en torno a la 20 semana gestacional, momento en el que también comienza la posibilidad de actuar terapéuticamente sobre el niño. Antes, es prácticamente imposible por el tamaño de las estructuras cardíacas y por los dispositivos actuales".

Actualmente, la ventana terapéutica comienza a partir de la semana 20 de gestación. "Se interviene directamente sobre el corazón fe-



José María Martínez y Alberto Galindo, expertos en medicina fetal.

tal, con éxito, en las alteraciones del ritmo cardíaco, administrando fármacos a la madre. La terapia intervencionista intraútero se limita actualmente a obstruc-

ciones graves de los dos ventrículos, así como al cierre prematuro del tabique interauricular, sobre todo en corazón izquierdo hipoplásico", indica Galindo.

Primera obra 'made in Spain'

Los grupos que coordinan José María Martínez y Alberto Galindo han redactado *Cardiología Fetal*, una obra que resume la experiencia de actividad de los centros catalán y madrileño y que, probablemente, sean los de mayor casuística nacional en el diagnóstico y tratamiento prenatal y posnatal de las cardiopatías. Tiempo y esfuerzo resumen la realización de un texto multidisciplinar que es, además, el primero de cardiología fetal escrito por profesionales españoles, con un 50 por ciento de contenido de carácter visual y esquemático.

