

RESUMENES XLV JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

**DIAGNÓSTICO PRENATAL DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS CRÍTICAS:
EXPERIENCIA EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO NORTE 2008-2009**

Montaño C., Ignacio; Garrido F., Matías; Contreras A., Mariana; Orfali D, José Luis; Hernández N., Ignacio; Álvarez Z., Patricia; Gutiérrez P., Jorge; Carstens U., Eduardo.

Introducción: Se denominan "críticas" aquellas cardiopatías congénitas que requieren intervención invasiva durante el primer mes de vida. Por su complejidad, su manejo perinatal debe ser multidisciplinario, siendo esencial reconocerlas en periodo fetal para adelantarse a los hechos y coordinar a los distintos actores del Sistema de Salud. El objetivo de este trabajo es determinar el rendimiento de las ecocardiografías fetales enfrentándolas al diagnóstico definitivo en periodo neonatal.

Materiales y Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, en base a acumulación de epicrisis de la Unidad de Neonatología del Hospital San José e informes de ecocardiografías fetales provenientes de los Servicios de COPAR y Cardiología del Hospital Roberto de Río. Incluye a los pacientes atendidos entre Enero de 2008 y Diciembre de 2009 con diagnóstico neonatal confirmado de Cardiopatía Congénita Crítica (CCC).

Resultados: En los dos años de estudio se atendieron 60 pacientes con diagnóstico confirmado de CCC, con una relación M:F = 1,4:1. Tres madres no tuvieron control prenatal por ser consumidoras de drogas. Veintiún pacientes fueron controlados en extrasistema o derivadas al Área Norte, 15 de los cuales se les realizó ecocardiografía fetal por sospecha de CCC, el cual se confirmó en periodo neonatal. Las seis pacientes restantes de este grupo tuvieron control obstétrico, pero no hubo sospecha de CCC, por lo cual no fueron sometidas a ecocardiografía fetal y no tuvieron diagnóstico prenatal. Treinta y seis pacientes tuvieron control íntegro en el Área Norte. De estas pacientes, 27 contaron con diagnóstico prenatal acertado comprobado en el periodo neonatal. En cuatro pacientes se sospechó una determinada CCC, que en el periodo neonatal se comprobó que correspondió a otra entidad, también CCC. Hubo dos pacientes con diagnóstico prenatal de CCC en los que se descartó enfermedad cardíaca (falsos positivos). Tres pacientes con ecocardiograma fetal nacieron con CCC sin que fueran advertidas prenatalmente.

Conclusiones: La ecocardiografía fetal representa una herramienta diagnóstica esencial para el diagnóstico prenatal de las CCC. Existe concordancia entre el diagnóstico fetal y neonatal de estas entidades en un alto porcentaje de la población estudiada, por lo cual existe buen rendimiento por parte de nuestros centros, alcanzando un 86,1% para las CCC. En sólo 3 pacientes en los cuales se descartaron anomalías en el periodo fetal, la evaluación neonatal demostró la presencia de CCC (falsos negativos). Globalmente un 20% de los pacientes que nacen en el Área Norte con CCC no cuenta con diagnóstico prenatal. Además para el Sistema de Salud existe aún la tarea pendiente de lograr adhesión de todas las usuarias a un adecuado control prenatal.