

TRANSFUSIÓN FETO-MATERNA MASIVA

Paula Soriano Lillo, Raquel Jiménez Velázquez, Francisca Herminia Guirao Molina, Solanye Navas Domínguez
HOSPITAL QUIRÓSAUD MURCIA

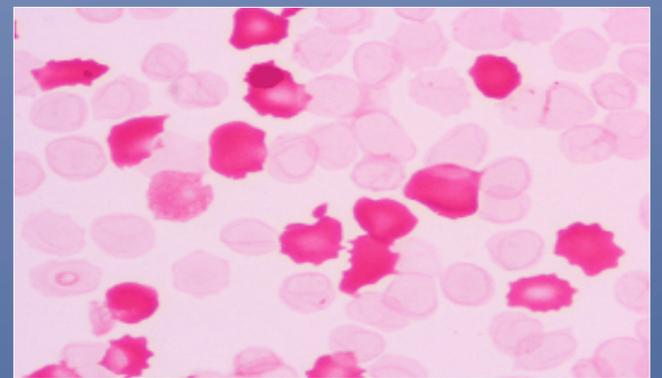
La hemorragia feto-materna hace referencia a la entrada de sangre fetal en la circulación materna antes o durante el momento del parto. Una muy pequeña cantidad de células sanguíneas fetales se detectan la sangre de todas las mujeres embarazadas. La hemorragia feto materna masiva es una condición patológica con una amplia variación clínica. Secundario a la anemia resultante, la hemorragia fetomaterna puede tener consecuencias devastadoras tales como daño neurológico, feto muerto o muerte neonatal.

CASO CLÍNICO:

Primípara de 28 años. Diabetes gestacional bien controlada y en tratamiento con dieta e insulina. No otros antecedentes de interés. Control del embarazo dentro de la normalidad. Acude por manchado escaso tras expulsión de tapón mucoso. Se explora en urgencias y se evidencia bradicardia fetal, mantenida más de 3 minutos, decidiéndose realizar cesárea urgente por riesgo de pérdida de bienestar fetal. RN mujer hipotónica que requiere reanimación precoz urgente en paritorio, ingreso en UCI con mala evolución, finalizando con exitus de la recién nacida a los 2 días de vida. Hb de la recién nacida al nacimiento 5,5 gr/dl.

Placenta macroscópicamente normal que se remite a AP para estudio con resultado de normalidad.

Se realiza Test de Kleihauer Betke ante la sospecha de Transfusión feto materna severa.



CONCLUSIONES:

La transfusión feto-materna se define como el paso de eritrocitos fetales a la circulación materna. Se trata de una entidad con un gran espectro clínico de presentación, que puede conllevar grandes complicaciones fetales incluyendo la muerte intraútero. Se trata de una patología infradiagnosticada, debido a su difícil diagnóstico y a la falta de consenso en su definición.

Se estima que es causa del 4.1% de muertes fetales intraútero y del 0.04% de muertes neonatales y daños neurológicos graves.

El 75% es de causa desconocida y en la mayoría de los casos no existe una causa determinante evidente.

Los síntomas mas característicos son disminución de los movimientos fetales y alteraciones del patrón del RCTG.

Se relaciona con riesgo elevado de parto pretérmino, ingreso en unidad de cuidados neonatales, daño cerebral grave, muerte intrauterina o perinatal.

Para el diagnóstico es necesario una elevada sospecha clínica y pruebas diagnósticas como el Test de Kleihauer-Betke, con el fin de detectar sangre fetal en sangre materna.

1. Ahmed M, Abdullatif M. Fetomaternal transfusion as a cause of severe fetal anemia causing early neonatal death: a case report. Oman Med J. 2011;26(6):444-6.

2. Pérez-Moneo P Patricia, Ruiz S Nerea, García M Cristina, Reyes Balanza C. Síndrome de transfusión feto-materna. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017 Feb [citado 2019 Feb 19]; 82(1): 67-69.