



## XXVIX REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA

### ATRESÍA TRISCUSPÍDEA: A PROPÓSITO DE UN CASO

García Cegarra, P.M; Bueno González, M.M; Urbano Reyes, M.I; Vázquez Campá, R.; Rubio Ciudad; M; Martínez Martínez, A; Gómez Leal, P

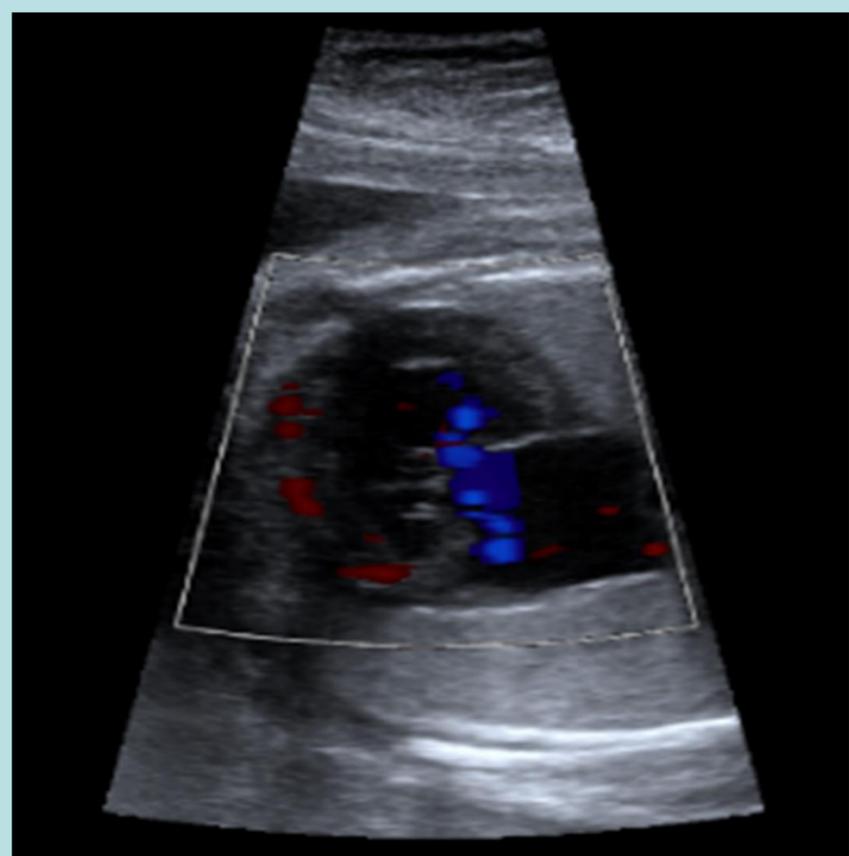
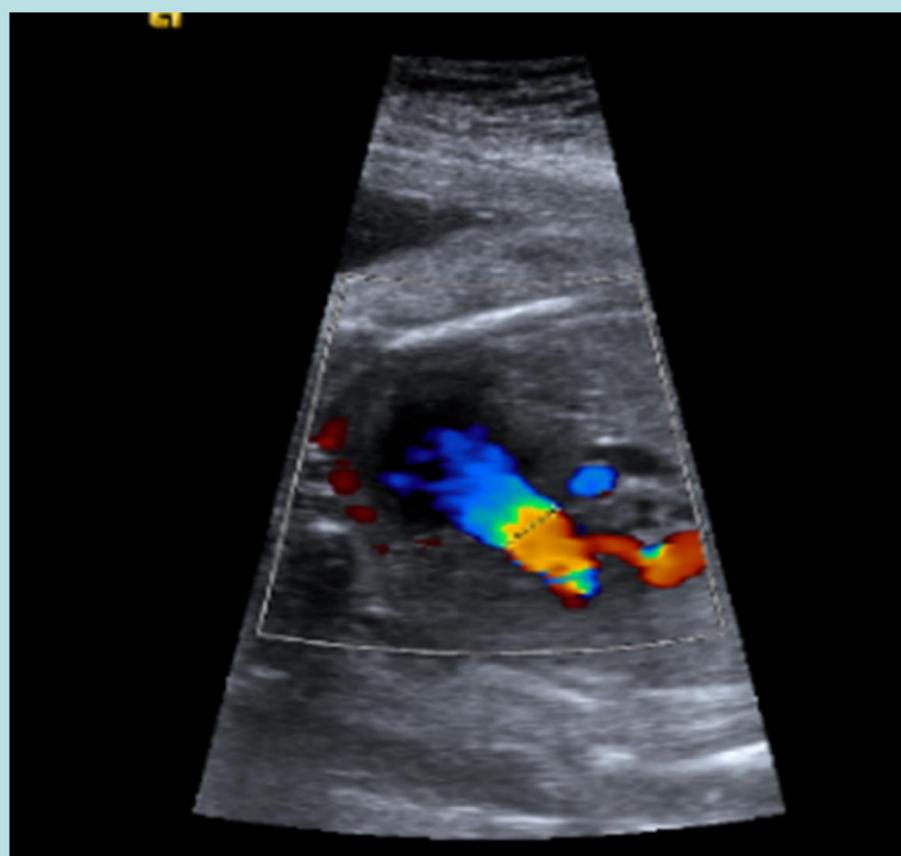
Servicio de Obstetricia y Ginecología de Hospital General Universitario Santa Lucía

#### INTRODUCCIÓN

El corazón es un órgano clave en el desarrollo del feto ya que es el responsable de la perfusión y correcto desarrollo de los órganos fetales. Desde etapas muy iniciales de la gestación, debe funcionar correctamente para mantener un adecuado gasto cardiaco. Esto condiciona que cualquier patología suficientemente grave en vida fetal puede afectar al correcto desarrollo funcionamiento del sistema cardiovascular pudiendo producir fallo cardiaco, hidrops y la muerte fetal. Ejemplo de cardiopatía grave es la atresia tricuspídea; se define como la agenesia completa de la válvula tricúspide de forma que no existe comunicación entre la aurícula y ventrículo derecho cuya incidencia oscila el 0.08 ‰. El diagnóstico ecocardiográfico prenatal es posible ya desde las semanas 16-18. El tratamiento postnatal es esencialmente quirúrgico. La supervivencia total a 25-30 años oscila entre el 50 y el 80%.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso clínico de una paciente de 33 años gestante con sospecha de cardiopatía compleja en semana 14, con cribado incompleto y estudio genético normal. En reevaluación en semana 16 junto con cardiólogo pediátrico se cataloga de atresia tricuspídea fetal. Tras rechazar interrupción legal del embarazo, la paciente fue seguida en nuestras consultas de manera periódica pudiendo seguir la evolución de la cardiopatía y la afectación estructural y funcional resultante.



#### CONCLUSIONES

La ecocardiografía funcional permite detectar aquellos pacientes susceptibles a desarrollar patología cardiovascular grave, y por lo tanto resulta útil en el diagnóstico precoz y monitorización prenatal.