

## ANEMIA FETAL AGUDA SECUNDARIA A TRANSFUSIÓN FETO MATERNA: HERRAMIENTAS PARA LA SOSPECHA CLÍNICA Y EL DIAGNÓSTICO

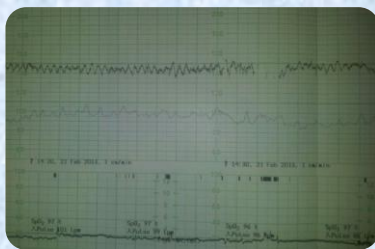
Pérez Carbajo E, Diaz Bidart Y, Laguna Herrera M, Rodriguez Candia JM  
 Hospital Universitario Infanta Elena  
 estherpcarbajo@hotmail.com

### INTRODUCCIÓN

La anemia fetal es la manifestación de un proceso patológico subyacente cuya etiología puede ser diversa. La identificación precoz de esta patología es clave para minimizar la morbi-mortalidad perinatal asociada. A partir de nuestro caso clínico exponemos las herramientas clínicas disponibles para la sospecha clínica y la confirmación diagnóstica. La anemia fetal secundaria a una hemorragia feto-materna es un fenómeno agudo y generalmente imprevisible. La disminución de movimientos fetales puede ser el único síntoma que puede percibir la gestante, siendo subjetivo y muy poco específico. La observación de un patrón sinusoidal en el registro cardiotocográfico puede elevar el grado de sospecha. La realización de un estudio hemodinámico fetal mediante ecografía Doppler puede aportar la clave diagnóstica que confirme la sospecha.

### CASO CLÍNICO

Primigesta de 30 años, sin antecedentes de interés y de 32+2 semanas de gestación que acude a urgencias por disminución de movimientos fetales. Se realiza un registro cardiotocográfico observando un patrón patológico sinusoidal persistente. Debido a la prematuridad, se realiza una ecografía doppler observando una gestación única, en cefálica, con peso fetal estimado de 2020 gramos (percentil 70), líquido amniótico normal y en el estudio hemodinámico fetal se objetiva velocidad pico sistólica a nivel de la arteria cerebral media de 82 cm/segundo, sugerente de anemia fetal severa. A nivel cardiológico, se observa un corazón estructuralmente normal pero con una marcada cardiomegalia y un leve derrame pericárdico. No se objetiva ni disfunción valvular ni contráctil. Dados los hallazgos, se realiza una cesárea urgente previa maduración pulmonar en pauta corta, naciendo una mujer viva, de 2015 gramos, apgar 7/8, pH fetal 7.46 que ingresa a cargo del Servicio de Pediatría por sospecha clínica de anemia neonatal grave confirmada posteriormente. El test de Kleihauer-Betke confirmó a posteriori la sospecha de anemia fetal severa secundaria a una hemorragia feto-materna aguda.



### CONCLUSIONES

La anemia fetal severa secundaria a hemorragia feto-materna presenta una elevada letalidad fetal que depende directamente de la precocidad diagnóstica. El estudio hemodinámico Doppler fetal es una herramienta clave para confirmar la sospecha clínica y facilitar la toma de decisiones.

### BIBLIOGRAFÍA

- Carmona E, Padilla MC, Caño A, de Paco C. Hemorragia fetomaterna masiva. Caso clínico. Clin Invest Gin Obst. 2005;32(6):268-71.
- Crispi F, Gratacós E. Fetal cardiac function: technical considerations and potential research and clinical applications. Fetal Diagn Ther 2012;32:47-64.
- Huertas-Tacchino E. Anemia fetal y manejo. Rev Per Ginecol Obstet. 2010;56:279-283.
- Wylie BJ, D'Alton ME. Hemorragia feto-materna. Obstet Gynecol 2010;115:1039-51