



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Estudio Doppler del istmo aórtico fetal en gestantes del
Instituto Nacional Materno Perinatal**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco - Obstetricia

AUTOR

Enrique Damian GIL GUEVARA

Lima - Perú

2014

RESUMEN

ESTUDIO DOPPLER DEL ISTMO AÓRTICO FETAL EN GESTANTES DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Introducción

La Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCIU) es una importante complicación del embarazo ya que se asocia a un riesgo significativo de morbilidad y mortalidad perinatal.

Dado que la gran mayoría de RCIU se deben a una disfunción placentaria, el gold estándar que permitía diferenciarlos de los constitucionalmente pequeños era el doppler umbilical; sin embargo, evidencia actual demuestra que hay dos grupos diferentes de RCIU, los de aparición temprana ≤ 34 semanas, y los de aparición tardía > 34 semanas. Los últimos, especialmente, no suelen presentar compromiso en la arteria umbilical, pero sí en el **istmo aórtico fetal** (IA) por lo que su evaluación doppler permite su identificación y manejo.

Objetivo

Determinar la velocimetría doppler (Índice de Pulsatilidad) del **istmo aórtico fetal** a través de curvas de normalidad en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal.

Metodología

Estudio retrospectivo observacional, descriptivo de tipo diagnóstico explorativo, en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal. Se seleccionó una muestra de 258 gestantes entre las 28 y las 37 semanas de gestación. En dicha muestra se analizó la historia clínica materna con la finalidad de determinar las características o presencia de las variables de estudio, entre ellas el doppler del **istmo aórtico fetal** realizado por vía transabdominal en cualquiera de los 2 planos del arco aórtico, longitudinal o transversal.

Resultados

Se incluyeron un total de 258 gestantes, entre 15 y 30 casos para cada semana de gestación entre las 28 y 37 semanas. El tamaño de la muestra, superior al de otros estudios realizados justifica, la fiabilidad del resultado obtenido. El valor promedio del Índice de Pulsatilidad (IP) del IA fetal en general fue de 2,7562 con un factor de corrección de 0,0154 por cada semana de edad gestacional, donde a su vez se define como valores patológicos del IP, aquellos por encima del percentil 95 para la edad gestacional, a la vez que se considera significativa la presencia de flujo diastólico anterógrado (normal) o retrógrado (patológico).

Conclusiones

El presente estudio ha demostrado que a lo largo de la gestación se produce un aumento progresivo de las velocidades absolutas en el Istmo Aórtico. Esta correlación positiva con la edad gestacional es, probablemente, la consecuencia del aumento fisiológico del gasto cardíaco y del flujo sanguíneo total que pasa por el IA. Para la elaboración de las curvas de normalidad de nuestro estudio se tuvo en cuenta los criterios recomendados por la ISUOG.

Una aportación importante de este trabajo de investigación ha sido, precisamente, la elaboración de las curvas de normalidad del índice de pulsatilidad del IA necesarias para establecer los valores de referencia para facilitar su utilización en el control hemodinámico de los fetos comprometidos.

Palabras claves: Doppler – Istmo Aórtico Fetal – RCIU – INMP.