

Miocardopatía periparto Una rara pero peligrosa complicación obstétrica

Peripartum cardiomyopathy A rare but dangerous obstetric complication

JOSÉ LUIS ROJAS-ARIAS, CRISTIAN HINCAPIÉ PORRAS, MANUELA MUÑOZ-VILLA,
ÉDGAR MARIANO ACUÑA-OSORIO, DIANA VARGAS, NIDIA JANNETH DÍAZ-ALFONSO,
SAULO MOLINA-GIRALDO • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

Resumen

La miocardopatía periparto es una patología poco frecuente que puede conllevar a una alta tasa de mortalidad por el compromiso cardíaco si no se realiza un manejo oportuno y adecuado. Debido a su presentación clínica, las similitudes con síntomas propios del embarazo y aquellos generados por la preeclampsia, se convierte en un diagnóstico de exclusión que requiere de alta sospecha clínica. Se presenta el caso clínico de una paciente de 33 años de edad con diagnóstico de preeclampsia atípica, disfunción hepática, hematológica y renal en el puerperio, quien presentó evolución cardiovascular tórpida a pesar del manejo adecuado por lo cual se sospechó y objetivó el diagnóstico de miocardopatía periparto que progresó a una falla cardíaca aguda con disfunción multiorgánica y necesidad de trasplante cardíaco. (*Acta Med Colomb 2019; 44: 119-123*).

Palabras clave (DeCS): *cardiopatías, cardiomiopatía dilatada, periodo periparto, insuficiencia cardíaca, embarazo.*

Abstract

Peripartum cardiomyopathy is a rare pathology that can lead to a high mortality rate due to cardiac compromise if timely and adequate management is not performed. Due to its clinical presentation, the similarities with typical symptoms of pregnancy and those generated by preeclampsia, becomes a diagnosis of exclusion that requires high clinical suspicion. The clinical case of a 33-year-old patient with a diagnosis of atypical preeclampsia, hepatic, hematological and renal dysfunction in the puerperium is presented. She had a torpid cardiovascular evolution despite adequate management, which led to the diagnosis and suspicion of peripartum myocardopathy that progressed to acute heart failure with multi-organ dysfunction and need for heart transplantation. (*Acta Med Colomb 2019; 44: 119-123*).

Keywords (DeCS): *heart disease, dilated cardiomyopathy, peripartum period, heart failure, pregnancy.*

Drs. José Luis Rojas-Arias, Cristian Hincapié Porras, Manuela Muñoz-Villa, Édgar Mariano Acuña-Osorio, Diana Vargas, Nidia Janneth Díaz-Alfonso, Saulo Molina-Giraldo: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D.C. (Colombia).
Correspondencia: Dra. Manuela Muñoz-Villa, Bogotá, D.C. (Colombia).
E-mail: mnvilla@fucsulud.edu.co
Recibido: 28/II/2018 Aceptado: 22/III/2019

Introducción

Los trastornos cardiovasculares representan 1-4 % de las enfermedades que ocurren durante el embarazo, y son la primera causa de morbilidad y mortalidad materna, origen no obstétrico (1). La miocardopatía periparto (MCP) es un trastorno cardíaco de origen idiopático, caracterizado por una disfunción sistólica del ventrículo izquierdo con fracción de eyección (FEVI) < 45% y síntomas de falla cardíaca entre el tercer trimestre del embarazo y los primeros meses posparto, en pacientes sin antecedentes documentados de cardiopatías (2, 3). La incidencia reportada varía de 1:299 a 1:4000, presentándose de manera más frecuente poblaciones africanas y de Centro América (4).

Es importante tener un alto nivel de sospecha para su diagnóstico en el caso de pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y preeclampsia, ya que existe una alta mortalidad asociada a la patología en ausencia de un tratamiento médico oportuno. Su diagnóstico es clínico y ecocardiográfico, pero con frecuencia suele subestimarse por la similitud de sus síntomas con los propios del embarazo, los cuales se deben diferenciar claramente con los producidos por una falla cardíaca instaurada, y aquellos que se pueden presentar en patologías de mayor prevalencia en el embarazo, como la preeclampsia con compromiso cardíaco y pulmonar (5).

El objetivo del presente reporte es conocer un caso de MCP, causa poco frecuente de ICC en el puerperio, resal-