

Anticoagulación en prótesis valvulares y embarazo

23 de Agosto de 2018

Caso clínico:

Mujer de 28 años, en seguimiento en esta Institución por reemplazo de válvula mitral en tratamiento anticoagulante.

Antecedentes personales:

Diagnóstico de prolapso de válvula Mitral a los 11 años.

- Reemplazo de Válvula Mitral con colocación de prótesis mecánica carbomedics n°27 por endocarditis, en 2008. Desde entonces se encuentra en tratamiento anticoagulante con Acenocumarol.
- G1C1 → 2010. Tratamiento con Enoxaparina 60 mg/kg cada 12 hs durante todo el embarazo.
- En semana 35 presentó trombosis arterial de miembro superior izquierdo, con realización de trombectomía y posteriormente cesárea de urgencia, sin complicaciones. RNPT 35.5 semanas, Peso 2385 gr, sano.

Consulta en julio de 2018 por presentar subunidad Beta positiva, realizando tratamiento con Acenocumarol 4 mg. Se decide suspender anticoagulación oral e iniciar Enoxaparina 80 mg/cada 12 hs (peso actual: 78,800 kg).

- Laboratorio ANM (24/07/2018): Hto 38,4% Hb 12,7 mg/dL, GB 7700 Plaquetas $287 \times 10^9/L$, TP 24%, APTT 36 segundos, RIN 2.45.
- Ecocardiograma Doppler: DDVI 49 mm, SIV 10 mm, AI 46 mm. VI de tamaño conservado, leve hipoquinesia con asincroníaseptal, resto de la motilidad conservada. Fracción de eyección 69%. Válvula Mitral protésica normo implantada normofuncionante (área de 1.75 cm²). Flujo en tracto de salida con velocidad conservada. AI levemente dilatada, resto de cavidades de tamaño conservado.

Actualmente cursando embarazo de 6 semanas con valor de sub Beta: 8864 U/ml, último control de heparinemia 0.98 UI antiX/ml.

En seguimiento cardiológico y obstétrico.

Motivo de presentación: Anticoagulación en prótesis valvulares y embarazo

Médico residente: Dra. Volpini Vanesa

Médico responsable: Dra. Sánchez Luceros Analía

