

FETICIDIO FALLIDO, UNA INFRECUENTE PERO POSIBLE SITUACION

Olivares- Concha DS; Loaiza-Osorio S; Lopez-Girón MC; Martinez A; Congote L.M; Herrera- Mejía C.C

Fundación Valle del lili, Cali- Colombia

INTRODUCCIÓN

La infusión intracardiaca fetal (cardiocentesis) de soluciones toxicas como el cloruro de potasio es una alternativa para inducir asistolia (feticidio) durante el proceso de interrupción legal y voluntaria del embarazo (IVE) en gestaciones de mas de 18 semanas. Se ha descrito entre un 5-6,5% de complicaciones relacionadas con este procedimiento y hasta 8% de casos fallidos, pero la información en la población colombiana es escasa.

OBJETIVOS

Describir dos casos de cardiocentesis fallida en un centro de alta complejidad

MATERIALES Y MÉTODOS

Reportamos dos casos de cardiocentesis fallida en un centro obstétrico de referencia colombiano y realizamos una revisión de la literatura relacionada en bases de datos (PubMed, Embase, Clinical Key) con los términos Mesh: Fetal cardiocentesis, prenatal diagnosis, fetal therapy y fetal reduction.

REFERENCIAS

1. A. Bhide; S. Sairam; B Hollis; Comparison of feticide carried out by cordocentesis versus cardiac puncture. Ultrasound Obstet Gynecol.2002;20:230-232.
2. Albert P. Sarno JR. Fetal cardiocentesis: a review of indications, risk, applications and technique. Fetal diagnosis and therapy. 2008; 23:237-244
3. Induction of fetal demise in advanced pregnancy termination: Report on a funic potassium chloride protocol. Fetal Diagn Ther 1994;9:278-282

RESULTADOS

CASO 1

- Mujer primigestante de 23 años
- Embarazo de 31 ss
- Causa de IVE: Múltiples alteraciones del sistema nervioso central

CASO 2

- Mujer múltipara de 42 años
- Embarazo de 30,2 ss
- Causa de IVE: Trisomía 18 (malformaciones fetales incompatibles con la vida)

En ambos casos, bajo visión ecográfica, se administró 5 ml de cloruro de potasio al 2% en el corazón fetal, se verificó asistolia al final del procedimiento (dos minutos después de la infusión).

CASO 1

- Finalización embarazo vía cesárea
- Nacimiento con esfuerzo respiratorio y frecuencia cardiaca positiva
- Ingreso a unidad neonatal con apgar 4-6-6, requerimiento de hospitalización prolongada.
- Ultimo control en Julio 2020 con cuidados paliativos pediátricos

CASO 2

- Finalización embarazo por parto vaginal
- Nacimiento con esfuerzo respiratorio y frecuencia cardiaca positiva
- Feto 2 muere a los 20 minutos

Se visualizó asistolia dos minutos después de la infusión intracardiaca de potasio, el nacimiento de neonatos vivos deja clara una falla en el procedimiento. Esta infrecuente situación fue reportada en 5 publicaciones observadas en nuestra revisión de la literatura, cuatro de ellas con cloruro de potasio en iguales dosis a las utilizadas en nuestro reporte y una mas con lidocaína intracardiaca, sin encontrar factores relacionados a la falla en el feticidio con la cardiocentesis. Los problemas emocionales, éticos y médicos que rodean la IVE son únicos y mucho mas complejos cuando el procedimiento es fallido y la paciente recibe sorpresivamente un neonato vivo, de manera que es recomendable verificar la ausencia de vitalidad fetal antes del nacimiento y después de la cardiocentesis. La posibilidad de un feticidio fallido debe considerarse en todo centro obstétrico que atiende este tipo de pacientes.

El riesgo de un neonato vivo posterior a un procedimiento dirigido a feticidio existe, por lo que se debe informar a las pacientes de esta posibilidad al momento de obtener su consentimiento. Medidas adicionales como la revaloración de vitalidad fetal antes del nacimiento son recomendables