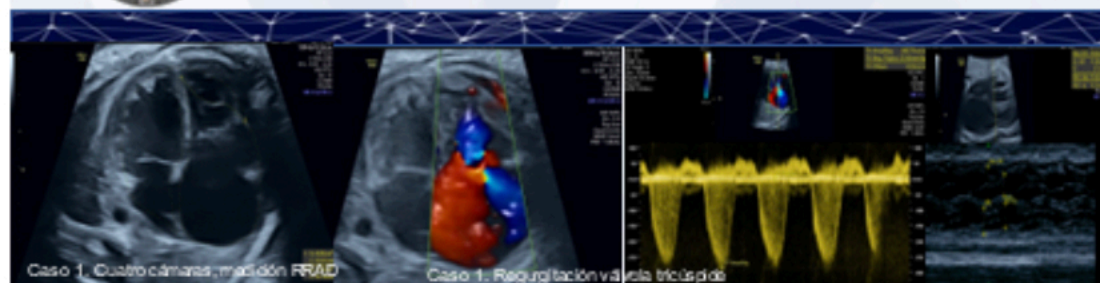




# Predicción de mortalidad perinatal en Anomalía de Ebstein: Serie de casos



La **anomalía de Ebstein** es una cardiopatía congénita compleja con defecto en la inserción y función de la válvula tricúspide, generando cambios anatómicos adaptativos secundarios. Incidencia global de 1:20,000 nacimientos vivos, representando menos del 1% de las patologías cardíacas congénitas, presenta alta mortalidad 80-90 %.

**Método:** Se describe una serie de casos entre 2019 y 2022 en hospital de tercer nivel del noreste de México. Comparando los índices predictores de mortalidad disponibles con los resultados perinatales, aportando datos a la escasa bibliografía en la población latinoamericana.

**Discusión:** Todas las pacientes en la serie presentaron diabetes gestacional, obesidad, diagnóstico en gestación avanzada, cumplieron los criterios para anomalía de Ebstein en diferentes grados de afección. No existió variación en incidencia, mortalidad o anomalías asociadas, respecto a lo reportado en bibliografía. Índice de Celemarjer poca asociación a nuestros resultados neonatales. Relación relativa del área aurícula derecha y el índice de desplazamiento de la tricúspide fue más acorde a los resultados perinatales.

**Conclusión:** La relación relativa del área de la aurícula derecha y el índice de desplazamiento de la válvula tricúspide presentaron mayor especificidad como predictores de mortalidad. No se encontraron diferencias estadísticas en otros rubros.

	Caso 1	Caso 2	Caso 3
Edad materna / paridad	27 años / G3 P1 C1	30 años / G2 A1	43 años / G3 P2
Comorbilidad	Diabetes gestacional, Obesidad	Diabetes gestacional, Hipertensión Crónica, Obesidad	Diabetes gestacional, Sobrepeso
Edad gestacional al diagnóstico	35 semanas 5/7 días	37 semanas 1/7 días	37 semanas 6/7 días
Anomalías agregadas	Estenosis arteria pulmonar	Estenosis aortica Aneurisma foramen oval	Estenosis arteria pulmonar Hipoplasia hueso nasal Derrame pericárdico leve
Índice cardiotorácico	0.39	0.59	0.51
Área aurícula derecha	12.04 cm <sup>2</sup> (19.5 Z)	10.99 cm <sup>2</sup> (16.05 Z)	4.43 cm <sup>2</sup> (3.73 Z)
Ventriculo derecho	Atrializado, área 3.55 cm <sup>2</sup> (0.05 Z)	Atrializado, área 2.04 cm <sup>2</sup> (1.95 z)	Atrializado, área 3.33 cm <sup>2</sup> (0.09 z)
Válvula tricúspide	Implantación anormal, Insuficiencia holosistólica severa a Doppler 2.85 m/s diámetro 12.04 mm (1.78 z), desplazamiento 21.2 mm	Implantación anormal, Insuficiencia severa a Doppler. Diámetro 21.8 mm (3.6z) Desplazamiento 18.4 mm	Implantación anormal, Insuficiencia holosistólica severa a Doppler 3.44 m/s. Diámetro 15.84 mm (1.12z), desplazamiento 9.4 mm
Score cardiovascular	7/10	6/10	4/10
Índice de Celemarjer	0.84	0.99	0.56
Pronóstico Celemarjer	Grado 2, bueno, riesgo muerte 10%	Grado 2, bueno, riesgo muerte 10%	Grado 2, bueno, riesgo muerte 10%
RRAD y TVDI	0.44 y 0.84	0.52 y 0.58	0.289 y 0.51
Score RRAD /TVDI	2/2	1/2	0/2
Pronóstico RRAD/TVDI	Alta mortalidad	Alta mortalidad	Baja mortalidad
Mortalidad fetal /neonatal	Finado, vivió 37 días, shock cardiogénico	Finado, vivió 24 hr, shock cardiogénico	Vive, egresada a los 46 días de vida.
Via nacimiento y Fetometría.	Cesárea, Neonato Masculino, Capurro:38.1 semanas, 3025gr, talla 48 cm, APGAR: 8/8, Silverman:4	Cesárea, Neonato Femenino, Capurro:37 semanas, 2880gr, talla 49 cm, APGAR: 8/9, Silverman:2	Cesárea, Neonato Femenino, Capurro:40 semanas, 3300 gr, talla 48 cm, APGAR: 8/9, Silverman:0, Criterios de Hall 7/10, Trisomía 21 por cariotipo.