

BRADICARDIA NEONATAL, UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE.

Marta López García, Gemma Subirats Vila, Marina Roldán Valero, Pere Ramon Balliu Badia.
Hospital Son Espases, Palma, Islas Baleares, España

INTRODUCCIÓN

El **bloqueo auriculoventricular congénito (BAVC)** es un defecto del sistema de conducción cardíaco, poco frecuente actualmente, en el cual el impulso generado en el nodo auriculoventricular no se propaga hacia los ventrículos, generando una disociación auriculoventricular.

Entre el 60-70% de los BAVC se producen debido al paso transplacentario de anticuerpos **anti-Ro y anti-La** presentes en madres con enfermedades autoinmunes, entre las cuales destaca el **Lupus eritematoso sistémico (LES)**.

Puede ser **reversible** si se detecta en fases iniciales de la gestación y se inicia tratamiento precozmente; sin embargo, su diagnóstico tardío y la progresión a BAVC de tercer grado causan un daño irreversible.

El **objetivo** del estudio es describir el perfil de los pacientes afectados de BAVC en nuestro medio, la relación con enfermedades autoinmunes y su evolución durante el periodo postnatal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo incluyendo a los recién nacidos diagnosticados de BAVC un hospital terciario desde enero del 2009 hasta enero del 2021. Se analizan las historias clínicas informatizadas considerando 14 variables (edad gestacional (EG), peso al nacimiento, momento del diagnóstico y tratamiento prenatal, tipo de parto...etc.).

RESULTADOS

Se obtiene una muestra de **cuatro pacientes**, tres niñas y un niño. En tres de ellos el **diagnóstico** se hizo **prenatalmente** con una EG media de 24 semanas, mientras que en el cuarto caso se diagnosticó de manera inusual tras el nacimiento. Tres de ellos fueron recién nacidos a término y uno pretérmino (33EG). Todos nacieron mediante cesárea programada.

En tres casos se detectaron autoanticuerpos **anti-Ro y anti-La** en suero materno, realizándose en uno ellos el diagnóstico materno de la enfermedad durante la gestación.

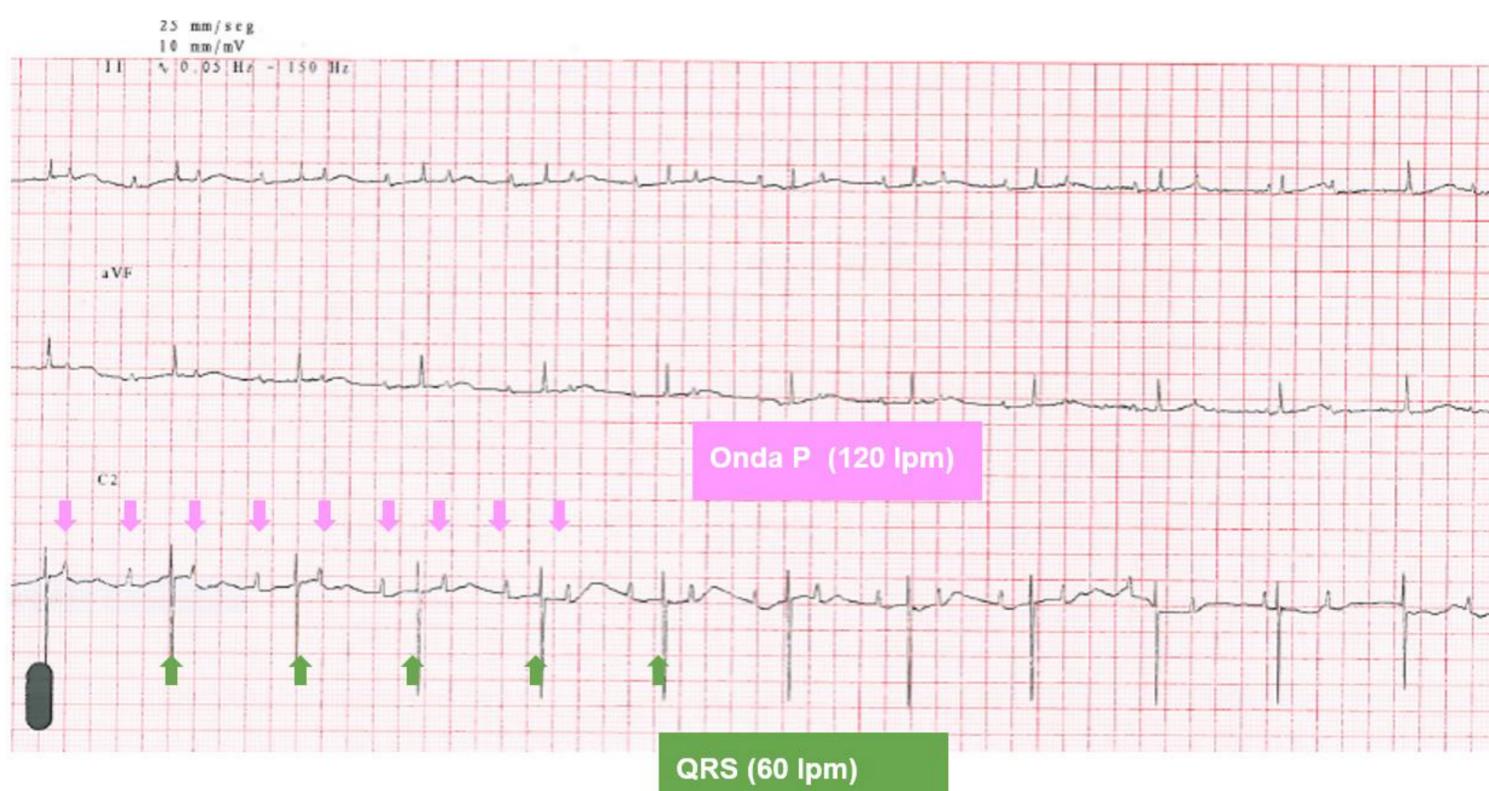
La mitad de las madres recibieron médico, de manera tardía, con **Dexametasona**, asociada con **Hidroxicloroquina** en uno de los casos, sin conseguir revertir el proceso.

En todos, se evidenció el **BAV completo** en el electrocardiograma realizado al nacimiento. En uno de ellos se produjo una resolución espontánea del bloqueo, siendo ello excepcional. En ninguno se hallaron alteraciones cardíacas estructurales asociadas mediante ecocardiografía.

Todos estuvieron estables hemodinámicamente en el periodo neonatal inmediato sin requerir tratamiento médico.

Tan solo uno de ellos tiene monitor de apneas en el domicilio de manera preventiva.

Hasta el momento, ninguno ha precisado la implantación de un marcapasos.



CONCLUSIONES

El BAV congénito es una patología poco frecuente. Los casos obtenidos, corresponden a hijos de madres afectas de enfermedades autoinmunes, especialmente LES.

El diagnóstico prenatal precoz es esencial para iniciar de manera temprana el tratamiento materno y mejorar el pronóstico de estos pacientes. Aunque nuestros pacientes no han requerido tratamiento en el periodo neonatal inmediato es fundamental conocer el abordaje a seguir en caso de ser necesario.