



706 - ASOCIACIÓN ENTRE LA HIPERTENSIÓN VENOSA GESTACIONAL Y EL COMPROMISO FETAL INTRAPARTO

M.Á. Ortega Núñez¹, Ó. Fraile Martínez¹, Á. Asunsolo del Barco¹, J.A. de León Luis², M.Á. Álvarez de Mon González¹, N. García Honduvilla¹, J. Bujan Varela¹ y M. Álvarez de Mon Soto¹

¹Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares. Madrid. ²Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: La hipertensión venosa gestacional (HVG) tiene una prevalencia muy importante, siendo comúnmente diagnosticado por la presencia de varices. El desarrollo de varices en extremidades inferiores y/o insuficiencia venosa pélvica (LEPVI) es frecuente. Sin embargo, no se ha investigado su posible impacto en la salud fetal. Este estudio tiene como objetivo examinar si la presencia de venas varicosas en las extremidades inferiores y/o la pelvis de la mujer está relacionada con un evento de compromiso fetal intraparto.

Métodos: Se realizó un estudio transversal, nacional, utilizando registros CMBD registrados en España. De manera paralela, se realizó un estudio observacional, analítico y prospectivo de cohorte, donde se estudió las repercusiones de la HVG a nivel placentario y del cordón umbilical por técnicas histológicas y de biología molecular.

Resultados: Se utilizó un modelo de regresión logística. Entre las mujeres con partos vaginales, las mujeres con venas varicosas en las extremidades inferiores y/o la pelvis tienen una probabilidad significativamente mayor de compromiso fetal intraparto que sus contrapartes sin venas varicosas. Después del ajuste, esta asociación siguió siendo significativa. De forma paralela, se observaron cambios significativos en términos patológicos en las placentas y cordones umbilicales de madres con HVG gestacional.

Conclusiones: Nuestros hallazgos dan una asociación entre las venas varicosas en las extremidades inferiores y el compromiso fetal intraparto. Pueden ser un factor de riesgo clínico nuevo e importante.