

¿Qué es la Miocardiopatía del Periparto?

El periparto es el tiempo breve que transcurre antes del parto, durante este e inmediatamente después. El término “miocardiopatía” significa “enfermedad del músculo cardíaco”. La miocardiopatía del periparto (MCPP), también conocida como “miocardiopatía posparto”, es una forma poco común de insuficiencia cardíaca que se manifiesta durante el último mes del embarazo o hasta cinco meses después del parto.



¿Cuáles son los síntomas de la MCPP?

A menudo, los síntomas se asemejan a los que se presentan en el tercer trimestre de embarazo, como fatiga, dificultad para respirar e inflamación de los tobillos. Pero con la MCPP, los síntomas se intensifican. Si hay dudas sobre el diagnóstico, se deben realizar pruebas complementarias exhaustivas.

Otros signos incluyen lo siguiente:

- Dificultad para respirar durante las actividades
- Problemas para respirar estando recostada
- Fatiga extrema
- Acumulación de líquido en los tobillos y las piernas
- Aceleración o palpitaciones cardíacas
- Presión arterial baja

¿Qué le ocurre al corazón cuando se tiene MCPP?

La MCPP es una forma dilatada de la miocardiopatía, cuando las cavidades del corazón se agrandan y el músculo se debilita. Esto provoca una disminución del porcentaje de sangre que se expulsa, también conocido como fracción de eyección (FE), del ventrículo izquierdo cada vez que se contrae el corazón. Esto genera un menor flujo sanguíneo. La reducción resultante en el flujo sanguíneo significa que el corazón ya no es capaz de satisfacer las demandas de oxígeno de los órganos del cuerpo, y esto afecta a los pulmones, el hígado y otros sistemas.

Una FE normal es de entre un 55% y un 70%; normalmente, cuando se tiene MCPP, la FE se debilita a menos de un 45%. Todas las mujeres son distintas, por lo que es muy importante consultar con tu proveedor de cuidados de la salud si deseas saber qué representa la FE para tu afección específica.

¿Qué tan rara es la MCPP y quiénes están en riesgo de padecerla?

La incidencia varía a nivel mundial, desde 1 de cada 132 partos en Nigeria hasta 1 de cada 15,533 partos de recién

nacidos vivos en Japón. En los Estados Unidos, la incidencia es bastante poco frecuente; entre 1,000 y 1,300 mujeres desarrollan esta afección cada año. No obstante, algunos informes predicen que estas cifras aumentarán debido a los siguientes factores:

- Aumento de la edad de la madre
- Aumento de los embarazos múltiples
- Aumento de las tasas de hipertensión crónica y preeclampsia
- Mejor reconocimiento de la enfermedad

¿Por qué ocurre la MCPP y cuáles son otros factores de riesgo?

- Diabetes
- Trastornos de la nutrición
- Obesidad
- Edad de la madre superior a 30 años
- Herencia afroamericana
- Preeclampsia o hipertensión
- Embarazos múltiples
- Factores genéticos, incluso si una mujer no tiene antecedentes familiares de insuficiencia cardíaca

No se conocen todas las causas de la MCPP, pero los estudios sugieren que podría ocurrir por las siguientes causas:

- Inflamación del corazón (miocarditis) posiblemente debido a un virus
- Respuesta inmunitaria anormal
- Adaptación anormal del corazón en respuesta a los cambios fisiológicos normales que ocurren durante el embarazo
- Exceso de producción de la hormona prolactina (un posible tratamiento para la MCPP es la bromocriptina, que bloquea la secreción de prolactina)

(continuación)



¿Cuáles son los tratamientos para la MCPP?

El tratamiento de la MCPP depende de si esta afección se diagnosticó durante el embarazo o después del parto. Los tratamientos que se apliquen durante el embarazo podrían requerir modificaciones a fin de disminuir el riesgo para el feto. Si la futura madre tiene su salud comprometida, su ginecólogo obstetra, así como su equipo de cardiólogos, especialistas en insuficiencia cardíaca, especialistas en medicina materno-fetal, el obstetra y los anestesiólogos cardíacos podrían recomendar inducir un parto prematuro. Por lo general, las pacientes que se mantienen estables pueden tener un parto vaginal, a menos que haya otra razón para realizarles una cesárea.

Los diuréticos pueden ayudar a evitar la acumulación de líquido y la entrada de este a los pulmones. Se suelen recomendar betabloqueadores antes y después del parto, y se podría aconsejar el uso de otros medicamentos después del parto.

¿Cuál es la mayor preocupación para las madres?

Desafortunadamente, la MCPP se puede asociar al riesgo de otras complicaciones graves relacionadas con un bombeo deficiente del corazón. Esto puede dar como resultado un edema pulmonar (cuando los pulmones se llenan de líquido); coágulos de sangre; falla orgánica (choque), que podría requerir apoyo mecánico para el corazón; trasplante de corazón o la muerte.

¿La MCPP afectará al bebé?

Cuando la salud de la madre es deficiente, la salud del feto también se ve comprometida. Si la presión arterial de la madre se encuentra en niveles peligrosamente bajos y su corazón no bombea una cantidad de sangre suficiente hacia la placenta, existe el riesgo de parto prematuro o muerte fetal.

¿Cuál es el pronóstico?

Los pronósticos varían, pero hasta un 70% de las mujeres recuperan su función cardíaca o, al menos, se estabilizan gracias al uso de medicamentos. En casos extremos, hay mujeres con insuficiencia cardíaca grave que requieren apoyo mecánico (un dispositivo de asistencia para el ventrículo izquierdo) o, incluso, un trasplante de corazón.

¿Qué se puede hacer para minimizar el riesgo de MCPP?

La mejor forma de reducir tu riesgo es cuidando tu corazón. Los hábitos saludables para el corazón incluyen ser físicamente activa, tener un patrón alimenticio saludable y evitar el uso de productos de tabaco/vapeo y el consumo de alcohol. Si tienes preguntas o inquietudes, consulta con tu proveedor de cuidados de la salud.

¿CÓMO PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN?

- 1 Llama al 1-800-AHA-USA1 (1-800-242-8721) o visita goredforwomen.org/Pregnancy para obtener más información sobre la relación entre el embarazo y el riesgo cardiovascular.
- 2 Conéctate con otras madres que han experimentado lo mismo y obtén el apoyo que necesitas; para ello, únete a nuestro Foro de Salud Materna de la Red de Apoyo en goredforwomen.org/MaternalSupport.

¿TIENES PREGUNTAS PARA TU MÉDICO O EL PERSONAL DE ENFERMERÍA?

Dedica unos minutos a escribir las preguntas que le harás a tu profesional de la salud en la próxima cita.

Por ejemplo:

¿Corro el riesgo de sufrir MCPP?

¿Cómo sabré si mis síntomas son más que los problemas comunes del tercer trimestre/posparto?

MIS PREGUNTAS:

Un embarazo saludable es lo mejor para la mamá y el bebé. Contamos con una biblioteca de recursos que te ayudará a mantenerte segura y saludable antes del embarazo, durante este y después. Visita goredforwomen.org/Pregnancy para obtener más información.