Carta al editor

La nueva colestasia intrahepática del embarazo.

Colestasia intrahepática del embarazo (CIE) es una enfermedad que no ocupa grandes páginas en los actuales libros de medicina materno-fetal. Esto probablemente se deba a que la incidencia en muchos países líderes en la información e investigación en la especialidad es baja. El gran desarrollo en el estudio hemodinámico fetal y placentario, principalmente a través del estudio doppler no ha demostrado ser una herramienta que permita una adecuada vigilancia de la unidad feto-placentaria en esta patología. Por lo que hemos debido lamentar la muerte fetal en embarazos de pretérmino tardío con estudio de doppler y perfil biofísico (incluido el RBNE) totalmente normales poco antes de constatar la ausencia de latidos cardiorfetales.

Al revisar la evidencia científica de los últimos 6 años en relación a este tema, se da cuenta que el estudio y enfoque ha cambiado enormemente en relación a lo que aprendimos y hacíamos tradicionalmente.

El conocimiento fisiopatológico ha crecido y hoy se conocen las alteraciones genéticas vinculadas al fenómeno "colestásico". Además, se sabe que la acumulación de ácidos biliares totales es el elemento diagnóstico más importante. Esta determinación permite seleccionar a las pacientes con CIE de alto riesgo de complicaciones fetales (incluido el subgrupo de riesgo de muerte). Esto representa un avance significativo para el manejo de esta patología.

Actualmente, en países desarrollados no se concibe el manejo de CIE sin la determinación de niveles de ácidos biliares totales (como tampoco publicar trabajos de CIE, sin hacer diagnóstico con esta herramienta). Por ello, deseamos compartir con ustedes lo que nos parece una excelente noticia: el Hospital Regional de Temuco, Región de la Araucanía, ha incorporado esta determinación dentro del manejo clínico de CIE, poniéndose a la vanguardia en el manejo de esta patología.

De acuerdo a nuestra información, somos probablemente el primer hospital público en Chile que cuenta con esta importante herramienta diagnóstica y pronóstica. Los buenos resultados en los estudios iniciales que llevamos a cabo, expuestos en el Congreso de Obstetricia y Ginecología SOCHOG hace un par de años, nos estimularon a perseverar en esta iniciativa, y así desde este año contamos con esta determinación como una herramienta clínica.

Atentamente

Dr. Fernando Abarzúa Camus

Jefe Clínico Unidad Alto Riesgo Obstétrico

Servicio Medicina Materno Fetal

Hospital Regional de Temuco