



XXVIX Reunión Sociedad
Ginecológica Murciana



Hospital General Universitario
Santa Lucía

CARTAGENA

ANEMIA FETAL SEVERA: ISOINMUNIZACIÓN ANTI-KELL

Vazquez Campa Raquel, Bueno González María del Mar, Martínez Martínez Almudena, Urbano Reyes María Isabel, García Cegarra Paloma María, Rubio Ciudad Miriam, Gomez Leal Paloma

*Servicio de Obstetricia y Ginecología de Hospital General Universitario Santa Lucía

INTRODUCCIÓN

La isoinmunización consiste en la producción materna de anticuerpos hacia un antígeno de membrana de los hematíes fetales, ausente en la madre (y por tanto de origen paterno), como respuesta a una sensibilización previa. De tal modo que se produce una reacción Ag-Ac y hemólisis de los hematíes fetales, originándose anemia fetal, llamada Enfermedad Hemolítica Perinatal (EHP). Los grupos antigénicos implicados en la generación de anticuerpos maternos son el Rhesus (el principal), Kell, Duffy... Así, los principales anticuerpos implicados en los casos de isoinmunización son el anti-RhD, anti-Rhc y el anti-Kell, todos ellos, asociados a afectación fetal severa.

CASO CLÍNICO

Paciente gestante de 26 años, con antecedente de cesárea anterior, en seguimiento de esta gestación se constata en la analítica de primer trimestre un Coombs indirecto positivo Anti-K 1/512. Inicia control obstétrico semanal en semana 16 para medición de Velocidad sistólica máxima de la ACM y valorar la presencia de signos de hidrops y cantidad de líquido amniótico. En la semana 26.4 de gestación, el feto presenta signos de anemia severa: ACM-VPS 60 cm/seg (1,75 MoM) y derrame pericárdico. Se deriva a la gestante a un centro de tercer nivel para realizar tratamiento fetal intraútero. Se realiza cordocentesis y 4 transfusiones fetales entre las 27-35 semanas. Se finaliza gestación en la semana 37.1 y el recién nacido precisa transfusión en las primeras 48h y a los 28 días. Controles posteriores por parte de Pediatría normales.

CONCLUSIONES

Los resultados perinatales de gestaciones complicadas por isoinmunización Rh han mejorado mucho gracias a la posibilidad de estudio y trasfusión intrauterina.

La monitorización de la ACM-VPS es muy útil para el screening de la anemia fetal severa independientemente de su causa.

La isoinmunización materna contra antígenos no RhD también contribuye a la morbilidad y mortalidad perinatal por enfermedad hemolítica perinatal, por ello, precisa seguimiento estricto durante la gestación.