



Influencia sobre la biometría fetal del tratamiento del asma bronquial durante la gestación: resultados preliminares

Autores

M. Auxiliadora Romero Falcón^a, Juan Francisco Medina Gallardo^a, Lutgardo García Díaz^b, Antonio Paredes Jiménez^a, Aixa García Maldonado^a, Belén Gómez Rodríguez^a, Francisco Javier Álvarez Gutiérrez^a

^a Hospital Virgen del Rocío. Sevilla, España

^b Hospital de la Mujer. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla, España

Correspondencia

M. Auxiliadora Romero Falcón
Hospital Virgen del Rocío
Av. Manuel Siurot, s/n. 41013 Sevilla, España
Tel.: 95 501 69 25. E-mail: auxiromero@separ.es

Introducción

El control y el tratamiento adecuado durante la gestación evitan consecuencias materno-fetales importantes. La controversia sobre la influencia del tratamiento esteroideo en el feto ha originado diferentes estudios.

El objetivo es analizar en una muestra de pacientes asmáticas embarazadas, en seguimiento en consulta monográfica, la influencia del tratamiento con corticoides inhalados realizado durante la gestación sobre la biometría fetal según ecografías seriadas.

Material y métodos

Analizamos a un grupo de asmáticas gestantes que acudían de forma reglada a una consulta monográfica de asma-embarazo en un hospital de tercer nivel. Se analizaron, entre diferentes factores clínicos y funcionales, el tratamiento prescrito y realizado durante la gestación (confirmado por test de adherencia TAI) y ajustado por dosis equivalente de beclometasona y los datos de biometría fetal (diámetro biparietal o DBP, circunferencia abdominal o CA y longitud del fémur o LF) al final de la gestación y recogidos en las ecografías programadas por obstetricia. Se incluyó como grupo de control a las embarazadas que por la evolución del asma no habían precisado ningún tipo de tratamiento. Se realizó un análisis correlacional entre las variables

para conocer si existía algún tipo de relación lineal o no lineal entre ellas.

Resultados

Se incluyó a un total de 43 pacientes, con una edad media de 33,4 años (17-44). La clasificación del asma bronquial según la gravedad fue la siguiente: 47% intermitente, 25% persistente leve, 21% persistente moderada y 7% grave. La edad gestacional media del nacimiento fue a las 39 semanas. La biometría fetal medida en estudio ecográfico realizado en el tercer trimestre (32-36 semanas) mostraba valores medios de LF de 68 mm, de CA de 320 mm y de DPB de en torno a 88 mm. En el estudio comparativo del grupo de control respecto a las pacientes que recibían corticoides inhalados a diferentes dosis (baja, media y alta, según GEMA 4.2), no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la dosis de corticoide inhalado y las medidas fetales.

Conclusiones

En nuestra serie el uso de corticoides inhalados en gestantes no se relaciona con una alteración de la biometría fetal. Aunque debe confirmarse con muestras más amplias, nuestros resultados apoyan la importancia del tratamiento adecuado y la seguridad del corticoide inhalado en el manejo del asma bronquial durante la gestación.