



ARTÍCULO DE REVISIÓN

ALOINMUNIZACIÓN RH: MANEJO ANTEPARTO. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Antepartum management of rhesus alloimmunisation. A literature review

Saulo Molina-Giraldo, M.D.*, Kenneth J. Moise Jr., M.D.**

Recibido: marzo 9/09 – Aceptado: agosto 17/09

RESUMEN

Introducción: la aloinmunización Rh es una enfermedad frecuente en Colombia pese al uso de inmunoglobulina anti-D (Rho) en los embarazos de alto riesgo. Asimismo, es una condición que requiere la identificación temprana de los factores de riesgo, así como el adecuado tamizaje con el fin de lograr una remisión oportuna a una unidad materno-fetal con experiencia para disminuir las complicaciones fetales y brindar la terapia indicada en caso de ser necesario.

Objetivo: revisar la exactitud de los métodos de tamizaje y de diagnóstico temprano, así como también la efectividad de los métodos no invasivos e invasivos de tratamiento.

Metodología: se realizó una revisión de la literatura existente de acuerdo con las bases de datos PubMed, EBSCO, Ovid y ProQuest desde el año 2000 hasta el 2008, la cual incluyó artículos de revisión e investigaciones originales.

Resultados: la titulación de anticuerpos y el pico de velocidad máximo sistólico de la arteria cerebral media son las herramientas que permiten realizar la evaluación y la identificación de las pacientes en riesgo. El tratamiento incluye transfusión

intrauterina y parto oportuno mientras que la prevención con la inmunoglobulina anti-D (Rho) continúa indicada.

Conclusión: la aloinmunización Rh aún es una patología de interés en el control de las pacientes obstétricas de bajo y alto riesgo. El conocimiento que se obtenga de la enfermedad permitirá realizar el diagnóstico oportuno y, de esta manera, identificar los fetos en riesgo que son susceptibles de terapia intrauterina.

Palabras clave: aloinmunización Rh, eritroblastosis fetal, anemia fetal, Doppler.

SUMMARY

Introduction: rhesus alloimmunisation remains a common disease in Colombia in spite of universal immunisation having been implemented with immunoglobulin anti-D (Rho) for all susceptible pregnancies. Rh alloimmunisation is a condition requiring risk factors to be identified, all pregnancies to be suitably screened and timely referral to a maternal foetal medicine unit ensured to minimise foetal complications and provide foetal intervention as necessary.

Objective: this review was aimed at summarising the available data to provide the reader with tools helping to improve medical care by reviewing the exactitude of screening methods and early diagnosis and the effectiveness of non-invasive and invasive methods of treatment.

Methodology: the literature in PubMed, EBSCO, Ovid and ProQuest databases was reviewed. Original

* Especialista en Medicina Materno-Fetal. Fellow Intervención Fetal Baylor College of Medicine - Texas Children's Fetal Center. Director Unidad de Terapia, Cirugía Fetal y Fetoscopia, Clínica Colsubsidio. Especialista en la Unidad de Terapia Fetal, Hospital de San José, Bogotá (Colombia). Correo electrónico: molina.saulo@ur.edu.co.

** Profesor de Gineco-obstetricia y Cirugía, Baylor College of Medicine - Miembro del Texas Children's Fetal Center - Texas Children's Hospital, Houston (Texas, EUA).