

# Sobreviviendo a una complicación rara del embarazo

Mireya Robledo Aceves  
América Aime Corona Gutiérrez  
Eva Elizabet Camarena Pulido

**E**l embarazo, aunque es un proceso natural en la vida de una mujer, no está exento de complicaciones y cada año en todo el mundo mueren poco más de medio millón de mujeres por complicaciones durante el embarazo. Las principales causas de muerte son: el incremento de la presión arterial asociada al embarazo, la embolia pulmonar y el sangrado durante o después del parto [1].

La embolia pulmonar es la obstrucción de la arteria del pulmón con un coágulo que se originó en otra parte del cuerpo, también puede ser por burbujas de aire, grasa o líquido amniótico, que es donde el bebé flota dentro de la matriz de la madre durante el embarazo [1]. Existen factores que durante el embarazo favorecen la presencia de estas sustancias en la sangre y el desarrollo de la embolia pulmonar, como son: la obesidad o sobrepeso, ser portador de alguna válvula cardíaca (dispositivo que ayuda al paso de la sangre en el corazón), anemia (poca cantidad de glóbulos rojos en la sangre), diabetes mellitus (incremento de azúcar en la sangre), hipertensión (elevación de la presión arterial), enfermedades del sistema inmune (enfermedades relacionadas con las defensas), tabaquismo, embarazo gemelar, cirugías como la cesáreas, edad materna mayor de 35 años, múltiples embarazos, inmo-

vilización prolongada, inhibición de la lactancia con medicamentos hormonales, golpes severos, antecedente de obstrucción de venas y arterias en extremidades inferiores y enfermedades hereditarias de la coagulación [1,2].

Los síntomas de la embolia pulmonar durante el embarazo pueden ser muy sutiles como hinchazón de las piernas, palpitaciones, dificultad para respirar, que va incrementando con actividad física cada vez más leve, que se podría considerar normal durante el embarazo, hasta la presencia de dolor de pecho, tos con flemas con sangre, mareos y desmayo. El diagnóstico se realiza por medio de exámenes de sangre (niveles elevados de dímero D) y estudios radiológicos (angiografía pulmonar por tomografía computarizada, donde se observa el trombo) [3,4]. El tratamiento puede ser desde una trombectomía, que es una cirugía para extraer el trombo (coágulo), hasta el uso de anticoagulantes por más de seis meses después del parto [4].

## ¿En qué consistió la investigación?

En el año 2023, se realizó una encuesta telefónica a todas las mujeres que en el periodo de 2015 a 2019 habían presentado durante su embarazo una embolia pulmonar, para ver su estado de



salud actual y si presentaban algún síntoma o secuela después del evento. En este periodo de cinco años, se atendieron once mujeres que presentaron una embolia pulmonar durante su embarazo. Tres presentaron la embolia pulmonar del sexto al noveno mes del embarazo y ocho madres después del parto, durante la cuarentena. De las once mujeres, solo sobrevivieron nueve, que fueron las que contestaron la encuesta. Encontramos que seis madres presentaban secuelas como fatiga, palpitaciones o dificultad para respirar leve en actividad física ligera. Una paciente presentó después de dos años otro evento de trombosis, actualmente con tratamiento anticoagulante por el resto de su vida.

### ¿Qué factores se identificaron en la investigación?

De los factores de riesgo asociados a la embolia pulmonar durante el embarazo, observamos que, de las once mujeres, cinco presentaban sobrepeso y ocho ya habían tenido un embarazo previamente; la edad promedio de las madres fue de 30 años. Nueve de las once mujeres tuvieron a sus hijos por cesárea; respecto a las enfermedades crónicas, una madre tenía diabetes mellitus, otra hipertensión arterial crónica y otra ya había presentado un cuadro de trombosis en otro momento de su vida.

La embolia pulmonar fue más frecuente en nuestra comunidad en comparación con lo observado en Estados Unidos en los mismos años; esto podría estar relacionado con el incremento de los factores de riesgo como es la obesidad o sobrepeso, el mayor número de embarazos en nuestra población y la realización de cesáreas que ha ido incrementando en nuestro país [2].

Existen escasos estudios de seguimiento de las pacientes que sufrieron una embolia pulmonar durante el embarazo. Sin embargo, estos estudios han reportado que al menos la mitad de los pacientes que sufrieron embolia pulmonar quedaron con lesiones cardíacas, manifestadas con la fatiga crónica [2].

## Conclusiones

La embolia pulmonar durante el embarazo, aunque es una complicación rara, puede ser causa de muerte y dejar secuelas cardíacas a largo plazo en las madres. Es necesario no solo dar un seguimiento por varios años a estas pacientes, sino identificar y prevenir los factores de riesgo como la obesidad o el exceso de cesáreas que se realizan en México, para evitar esta complicación.

## Referencias

1. Arias Rodríguez FD, Armijos Quintero DA, Beltrán Vinueza PA, Córdova Macías DV, Guadamud Looor JX, Osojos Moreira WD y col. Diagnóstico y tratamiento de tromboembolia pulmonar. Revisión bibliográfica. *Rev Mex angiología*. 2022;50(3):96-109.
2. Corona Gutiérrez AA, Rosas Gómez ESM, Camarena Pulido EE, López Aceves LJ, Robledo Aceves M, Bañuelos Ávila AJ. Obstetricia Pulmonary embolism and long-term cardiovascular symptoms: a cross-sectional study in Western Mexico. *J. Perinat Med*. 2024;52(2):181-85.
3. Wieggers HMG, Middeldorp S. Contemporary best practice in the management of pulmonary and embolism during pregnancy. *Ther Adv Respir Dis*. 2020;14:1-20.
4. Blondon M, Martínez de Tejada B, Glauser F, Righini M, Robert Ebadi H. Management of high-risk pulmonary embolism in pregnancy. *Thromb Res*. 2021;204:57-65.

**Mireya Robledo Aceves** Nuevo Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”.

**América Aime Corona Gutiérrez** Nuevo Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

**Eva Elizabet Camarena Pulido** Nuevo Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.

Contacto: [mrobledo@hcg.gob.mx](mailto:mrobledo@hcg.gob.mx)