

**RESUMEN – Documento de Expertos por consenso en el manejo de la enfermedad cardiovascular durante el embarazo.**The Task Force on the Management of Cardiovascular Disease During Pregnancy of the European Society of Cardiology (ESC).

Se presentan Guías Clínicas para el manejo de la mujer con enfermedad cardiovascular y sus recomendaciones, por parte del Comité de la ESC. Incluso se discutieron las posibles implicaciones legales en la práctica clínica.

Estas guías están dirigidas a optimizar el manejo de mujeres con enfermedad cardiovascular que desean embarazarse y buscan consejos sobre dicha posibilidad. El foco del problema es la amenaza de la vida o de la salud de la madre y/o del niño y su tolerancia.

Se enfatizan aspectos hemodinámicos y la importancia de una consulta temprana a un equipo multidisciplinario de cardiólogos, médicos generales, obstetras, anestesistas y genetistas.

*Se resumen para el correcto manejo, 5 puntos básicos que son:*

- Mujeres de Bajo Riesgo durante el embarazo con pocos o ningún síntoma y buena función ventricular. Ellas pueden controlarse ambulatoriamente pero ligadas estrictamente a servicios de obstetricia y cardiología.
- Mujeres con Alto Riesgo deben atenderse en un Cardio Vascular especializado y muchas veces existe la necesidad de internación alrededor de la 20 semana de gestación.
- Decidir el tipo y momento del nacimiento. Si bien en general se aconseja la vía vaginal, existen muchas excepciones.
- Profilaxis antibiótica, disminuiría (aunque el riesgo es bajo) la posibilidad de endocarditis. Indicado siempre en caso de antecedente de endocarditis, prótesis intracardíaca o procedimientos quirúrgicos.
- Pacientes con hipertensión pulmonar post-parto deben ser conducidas a un servicio especializado durante semanas, ya que el aumento de la resistencia vascular debe combatirse agresivamente.