## Carta al editor

## Transfusión Intrauterina Intravascular

## Dr. Alvaro Insunza F.

Departamento de Ginecología y Obstetricia. Clínica Alemana de Santiago. Facultad de Medicina, Universidad del Desarrollo-Clínica Alemana

Estimado Dr. Cuello,

El último número de la Revista la Dra. Trinidad Pinochet y colaboradores, comunican la experiencia del CERPO en el tratamiento mediante Transfusión Intrauterina Intravascular (TIU) de fetos con diferentes tipos de anemia severa. Esta es la segunda mayor casuística en nuestro medio y publicada en esta revista después de la del Dr. Enrique Oyarzún y cols en el año 1996 en que comunican la experiencia de la Universidad Católica. La publicación del CERPO tiene también el mejor porcentaje de sobrevida (88%) aunque se comparan fetos hidrópicos y no hidrópicos. Debe destacarse publicaciones en la Revista desde el año 1989 en experiencia con TIUs intravasculares guiadas por ultrasonido.

La Tabla 1 recoge las publicaciones de autores nacionales y en nuestro medio tanto de series como de casos individuales, destacando al Dr. Carlos Schnapp como el primero que comunica en 1989 un caso exitoso tratado con 5 TIUs. Como puede observarse, las causas de anemia fetal son variadas, la mayor parte de ellas por Enfermedad Hemolítica Perinatal (EHP) por isoinmunización anti D, pero también hay casos de EHP por isoinmunización anti C y anti Kell, un caso de Tromobocitopenia fetal, un caso anemia por Transfusión feto fetal en gemelos y un caso por infección por Parvovirus. Se han reportado un total de 68 fetos tratados con un total aproximado de 181 procedimientos (Sepúlveda-Martínez solo reporta que se realizaron entre 1 y 3 transfusiones por feto) con una sobrevida total de 80,8%.

Así el estado del arte, podemos decir que el procedimiento, sus indicaciones, su técnica y otras complejidades ya forma parte de las herramientas de la Medicina Materno Fetal de nuestro medio con porcentajes de sobrevida que se comparan con las publicaciones extranjeras.

Tabla 1. Publicaciones nacionales Transfusión Intrauterina Intravascular

Autor /año	Causa	Pacientes	N° TIUs	Sobrevida perinatal
Schnapp C / 1989; 54(5): 281-287	D	1	5	1/1
Oyarzún E / 1991; 56(3): 181-188	D	5	14	4/5
Insunza A / 1995; 60(6): 891-402	D	10	33	7/10
<sup>1</sup> Oyarzún E / 1996; 61(5): 341-348	C,D,Kell, Tcp	21 (26)	68 (82)	16/21 (20/26)
Figueroa J / 2003; 68(3): 197-206	D	3	19	3/3
Poblete J / 2004; 69(3): 239-241	TFF	1	1	1/1
Insunza A / 2012; 77(6): 461-464	PV	1	5	1/1
<sup>2</sup> Sepulveda-Martinez A / 2013; 78(6): 447-450	D	9	NR (9-21)	7/9
Pinochet T / 2019; 84(5): 340-345	D,PV,AP	17	27	15/17
Total		68	181 (aprox)	55/68 <b>80,8%</b>

Tcp: trombocitopenia; PV:parvovirus; C,D : anti C, anti D Kell : anti Kell; TFF : transfusión feto-fetal 1 Oyarzún en 1996 incluye las 5 pacientes del reporte de 1991

<sup>2</sup> Sepúlveda-Martínez no comunica número total de transfusiones intrauterinas, solo comenta que las pacientes recibieron entre 1 y 3 TIUs. Para la tabla se asumieron 9 TIUs en su reporte.