

Duhl Aj, Paidas MJ, Ural SH, et al. Antithrombotic therapy and pregnancy: consensus report and recommendations for prevention and treatment of venous thromboembolism and adverse pregnancy outcomes. Am J Obstet Gynecol 2007;197:457.e1-457.e21.

**TERAPIA ANTITROMBOTICA en el EMBARAZO: INFORME de CONSENSO y RECOMENDACIONES para la PREVENCIÓN y el TRATAMIENTO del TROMBOEMBOLISMO VENOSO y RESULTADOS ADVERSOS en el EMBARAZO**

El Tromboembolismo Venoso (TEV) es potencialmente riesgoso para el embarazo. El grupo de trabajo ha transmitido una serie de recomendaciones sobre terapia antitrombótica en pacientes embarazadas con riesgo de TEV y resultados adversos en el embarazo. El grado de evidencia y la recomendación consiguiente ha sido explicitada en esta guía clínica.

Un resumen de las recomendaciones para su manejo son las siguientes:

- Evitar si fuese posible la terapia con warfarina antes del nacimiento.
- Al mismo tiempo, se debe considerar que los niños de padres con condiciones trombofílicas conocidas deben ser evaluados el nivel de riesgo y discutir la potencial ramificación con los padres.
- Se sugiere un estudio exhaustivo de la placenta y del cordón umbilical en pacientes de riesgo para aconsejar futuros embarazos.
- La evaluación y pronto tratamiento de factores de riesgo adicionales (asfixia, deshidratación, sepsis, policitemia, enfermedad cardiovascular) está plenamente justificada.
- En niños afectados que requieren un catéter venoso central, debe realizarse profilaxis anticoagulante con bajas dosis de heparina no fraccionada.

A pesar de que hay gran variabilidad de tratamientos antitrombóticos para la población general, no sucede lo mismo en la embarazada. Cada una de ellas requiere un plan individualizado y debe tener la posibilidad de ser modificado frecuentemente durante el embarazo, trabajo de parto, nacimiento y postparto. Hay necesidad aún de clarificar el manejo de la embarazada con riesgo de tromboembolismo venoso.

Nuevos y largos estudios randomizados son necesarios para mejorar el pronóstico y tratamiento de estas pacientes.