

Patología placentaria en los recién nacidos con asfixia que cumplen con criterios de hipotermia terapéutica.

[Wintermark P](#), [Boyd T](#), [Gregas MC](#), [Labrecque M](#), [Hansen A](#).

Division of Newborn Medicine, Department of Pediatrics, Children's Hospital Boston, Boston, MA, USA.
Pia.Wintermark@bluemail.ch

Am J Obstet Gynecol. 2010 Dec;203(6):579.e1-9. Epub 2010 Sep 20.

OBJETIVO: En este estudio se pretende describir los hallazgos placentarios en recién nacidos a término asfixiados que cumplen con criterios terapéuticos de hipotermia y evaluar si existe correlación histopatológica entre estas lesiones placentarias y la gravedad de la lesión cerebral posterior.

Diseño del estudio: Se realizó un estudio de cohorte prospectivo de las placentas de recién nacidos con asfixia, en el cual más tarde se definió la lesión cerebral por resonancia magnética.

RESULTADOS: Un total de 23 recién nacidos son ingresados al grupo de estudio.

87% de sus placentas tenía una anomalía en el lado fetal de la placenta, incluyendo las lesiones del cordón umbilical (39%), corioamnionitis (35%) con vasculitis fetal (22%), meconio en la placa coriónica (30%), y vasculopatía trombótica fetal (26%). Un total de 48% muestran restricción del crecimiento placentario. Corioamnionitis con vasculitis fetal y meconio en la placa coriónica se asociaron significativamente con la lesión cerebral ($P = 0,03$).

La restricción de crecimiento placentario parece ofrecer protección significativa contra el desarrollo de estas lesiones ($p = 0,03$).

CONCLUSIÓN: La hipotermia terapéutica no se asocia a resultados eficaces en los recién nacidos con asfixia cuyas placentas muestran evidencia de corioamnionitis con vasculitis fetal y meconio en la placa coriónica.

Acceder a Full download en RIMA links