

## ***Embarazo y SED: Estudio retrospectivo en una población holandesa***

Este estudio, realizado por investigadores holandeses, pretendía valorar el curso y los resultados de embarazos en mujeres con SED, con el objetivo de desarrollar directrices para la valoración del riesgo a fin de poder aconsejar y proporcionar cuidados y tratamientos obstétricos óptimos.

Para ello realizaron un estudio retrospectivo basado en la recogida de datos de los miembros de la Asociación Holandesa de los SED.

Compararon los embarazos y los resultados neonatales de las madres afectadas con los de madres no afectadas por el SED y que tuvieron un niño que padecía SED.

Evaluaron y compararon un grupo de 46 mujeres con SED y 128 embarazos de más de 24 semanas con un grupo de 33 mujeres no afectadas y 43 embarazos.

Las principales complicaciones maternas consistieron en dolor pélvico e inestabilidad (26% versus 7%). Se refirió una rotura de intestino en una mujer con SED tipo Vascular. En un 21% de las madres afectadas se produjo parto pretérmino mientras que un 40% de madres tuvieron niño afectado (19% vs. 7%); las mujeres con SED experimentaron hemorragia postparto y heridas perineales que presentaron complicaciones más a menudo que las mujeres no afectadas (8% vs. 0%). Un 13% de los niños afectados eran niños con hipotonía mientras que hubo ningún caso entre los niños no afectados.

La conclusión a la que llegaron los autores fue que en general el embarazo es bien tolerado en las mujeres con SED con un resultado maternal y neonatal favorables. El SED tipo Vascular puede estar asociado con complicaciones maternas severas.

Se recomienda un tratamiento multidisciplinar y asesoramiento prenatal en referencia a las posibles complicaciones.