

LXII REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA  
DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP) - ARGENTINA 2025  
Evento presencial del 16 a 19 de noviembre de 2025

## Diagnóstico y caracterización retrospectiva de las cardiopatías congénitas fetales en Unidad de Exploración Fetal entre 2018-2025

### Diagnosis and retrospective characterization of fetal congenital heart disease in the Fetal Examination Unit between 2018-2025

Alejandro Alvarez Jara<sup>a</sup>, Vicente Sanhueza Osses<sup>b</sup>,  
Manuel Alvarez Vaccaro<sup>c</sup>, Marcelo Vergara Hermosilla<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Exploración Fetal, Hospital Guillermo Grant Benavente. Concepción, Chile.

<sup>b</sup>Interno de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

<sup>c</sup>Alumno de Medicina. Facultad de Medicina, Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile.

#### Resumen

**Introducción:** La incidencia de CC (cardiopatías congénitas) en recién nacidos vivos es de 8 por 1.000. Datos publicados en Chile señalan que un 25-30% son diagnosticados prenatalmente. **Objetivo:** Describir, caracterizar las CC moderadas y complejas diagnosticadas prenatalmente mediante ecocardiografía fetal en la Unidad de Exploración Fetal del Hospital Regional Guillermo Grant Benavente, entre enero de 2018 y marzo de 2025. **Método:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron todos los casos con diagnóstico prenatal confirmado de CC moderada y compleja derivadas al nivel terciario para su manejo durante el período señalado. Se analizaron variables maternas, hallazgos ecográficos fetales, estudios genéticos y desenlaces neonatales hasta el cierre del seguimiento. La sobrevida se evaluó mediante curvas de Kaplan-Meier. **Resultados:** Se analizaron 80 casos: uno correspondió a bloqueo auriculoventricular completo con requerimiento de marcapaso y 79 a cardiopatías estructurales. El 63,8% fueron fetos masculinos. Las entidades más frecuentes fueron transposición de grandes arterias (24,1%), síndrome de hipoplasia de ventrículo izquierdo (16,5%) y coartación aortica (10,1%). Se documentaron 21 combinaciones diagnósticas (26,6%), siendo la más habitual la doble salida de ventrículo derecho con transposición de grandes arterias. Estudios genéticos se realizaron en 39 casos (48,8%), identificando anomalías cromosómicas en 13 (16,3%), principalmente trisomía 21. En 27 gestantes (33,8%) se consignaron comorbilidades, destacando diabetes (n = 8) e hipotiroidismo (n = 7). El 70% de los pacientes fue sometido a cirugía

#### Palabras clave:

Cardiopatías  
Congénitas;  
Diagnóstico Prenatal;  
Ecocardiografía Fetal;  
Medicina Fetal;  
Malformaciones  
Cardíacas

Correspondencia:  
Alejandro Álvarez  
alalvarez1964@icloud.com

Cómo citar este artículo: Andes pediater. 2026;97(7):25-26

cardiovascular neonatal. Se registraron 17 fallecimientos (21,3%) un mortinato y 16 muertes posnatales. La sobrevida global al cierre del seguimiento fue de 78,8%. La curva de Kaplan-Meier mostró una caída pronunciada durante el primer mes de vida y posterior estabilidad. **Conclusión:** Los hallazgos evidencian una alta frecuencia de lesiones críticas, una proporción relevante de anomalías cromosómicas y un peso significativo de comorbilidades maternas, incluyendo hipotiroidismo. La sobrevida alcanzada refleja los avances en diagnóstico y cirugía cardiovascular neonatal.

## Abstract

**Introduction:** The incidence of CHD (congenital heart disease) in live births is 8 per 1,000. Published data from Chile indicate that 25-30% are diagnosed prenatally. **Objective:** To describe and characterize moderate and complex CHD diagnosed prenatally by fetal echocardiography in the Fetal Examination Unit of the Guillermo Grant Benavente Regional Hospital, between January 2018 and March 2025. **Method:** An observational, descriptive, and retrospective study. All cases with a confirmed prenatal diagnosis of moderate and complex CHD referred to tertiary care for management during the indicated period were included. Maternal variables, fetal ultrasound findings, genetic studies, and neonatal outcomes were analyzed until the end of follow-up. Survival was assessed using Kaplan-Meier curves. **Results:** Eighty cases were analyzed: one corresponded to complete atrioventricular block requiring a pacemaker and 79 to structural heart disease. 63.8% were male fetuses. The most common entities were transposition of the great arteries (24.1%), hypoplastic left ventricular syndrome (16.5%), and coarctation of the aorta (10.1%). Twenty-one diagnostic combinations were documented (26.6%), the most common being double outlet right ventricle with transposition of the great arteries. Genetic studies were performed in 39 cases (48.8%), identifying chromosomal abnormalities in 13 (16.3%), primarily trisomy 21. Comorbidities were reported in 27 pregnant women (33.8%), most notably diabetes (n = 8) and hypothyroidism (n = 7). Seventy percent of the patients underwent neonatal cardiovascular surgery. Seventeen deaths (21.3%) were recorded, including one stillbirth and 16 postnatal deaths. Overall survival at the end of follow-up was 78.8%. The Kaplan-Meier curve showed a pronounced decline during the first month of life and subsequent stability. **Conclusion:** The findings reveal a high frequency of critical injuries, a significant proportion of chromosomal abnormalities, and a significant burden of maternal comorbidities, including hypothyroidism. The survival rate reflects advances in neonatal cardiovascular diagnosis and surgery.

## Keywords:

Congenital Heart Disease;  
Prenatal Diagnosis;  
Fetal  
Echocardiography;  
Fetal Medicine;  
Cardiac Malformations