



P.69. Uso de sirolimus prenatal en el tratamiento de malformación linfática cervical: comunicación de un caso.

Inés Alameda Aguado¹, Isidoro Narbona Arias¹, María Jurado Tabares¹, Charlotte Summer Stout-Dore¹, Francisco Javier Del Boz González¹.

1. Málaga

Introducción Casos Clínicos

Las malformaciones linfáticas fetales son entidades poco frecuentes cuyo impacto pronóstico depende de su localización y extensión. La vía PI3K/AKT/mTOR participa en su patogénesis, y el sirolimus, inhibidor de mTOR, ha demostrado eficacia en malformaciones vasculares. Sin embargo, su uso prenatal es aún experimental y escasamente documentado. Presentamos un caso de tratamiento intrauterino exitoso con sirolimus.

Resumen del caso

Gestante de 28 años con detección a las 21 semanas de una masa cervical fetal quística compatible con malformación linfática voluminosa, con desplazamiento de la vía aérea y grandes vasos. RMN confirmó el diagnóstico y los estudios genéticos fueron normales. Tras valoración en comité multidisciplinar, se inició tratamiento materno con sirolimus oral en uso off-label, bajo consentimiento informado, con monitorización clínica y analítica. La tolerancia fue adecuada y se evidenció una reducción progresiva del volumen de la lesión en controles ecográficos, sin efectos adversos maternos ni fetales. El embarazo evolucionó sin complicaciones y finalizó en parto eutócico a término, con neonato estable y sin compromiso respiratorio.

Comentarios

El tratamiento prenatal con sirolimus logró una reducción del 96% de la lesión, evitando la necesidad de procedimiento EXIT y el compromiso de la vía aérea al nacimiento. No se objetivaron efectos adversos maternos ni neonatales, con adecuada evolución posnatal y estabilidad de quistes residuales. Este caso respalda el potencial del sirolimus como opción terapéutica prenatal en malformaciones linfáticas extensas seleccionadas, aunque son necesarios estudios adicionales para definir protocolos y evaluar su seguridad a largo plazo.