



RESULTADOS PERINATALES EN MUJERES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO INACTIVO MÁS DE 6 MESES PREVIO AL EMBARAZO.

Reyes-Muñoz Enrique, Melanie Barad Zayat, Nayeli Elizabeth Martinez Huerta, Denisse Castro Bernabé, José Romo-Yáñez.

Coordinación de Endocrinología Ginecológica y Perinatal. Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Ciudad de México.

Introducción: El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune crónica que afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva. La inactividad de la enfermedad en los 6 meses previos a la concepción disminuye el riesgo de resultados perinatales adversos (RPA) y el riesgo de brote de actividad. Pocos estudios han reportado el riesgo de RPA en mujeres mexicanas que inician el embarazo con LES inactivo.

Objetivo: Conocer el riesgo de RPA asociados a LES inactivo por 6 meses o más versus mujeres sin LES; pareadas 1:1 por edad, índice de masa corporal (IMC) y número de gestaciones.

Métodos: Estudio de cohorte histórica. Se incluyeron mujeres con embarazo único, con diagnóstico previo de LES y al menos 6 meses de inactividad, con control prenatal y resolución en nuestra institución de 2010 a 2020. Grupo 1, mujeres con LES inactivo y grupo 2, mujeres embarazadas sin LES. Se excluyeron mujeres con actividad lúpica, embarazo múltiple, diabetes pregestacional, insuficiencia renal crónica e hipertensión arterial crónica. Los RPA a evaluar fueron riesgo de recién nacido vivo, nacimiento pretérmino, neonatos pequeños para edad gestacional (PEG), preeclampsia, hipertensión gestacional, óbito, ruptura prematura de membranas (RPM), anemia, lupus neonatal, cesárea, complicaciones en el puerperio. Se comparó el riesgo de RPA en ambos grupos, se calcularon riesgos relativos (RR) con intervalo de confianza al 95%. (IC 95%).

Conclusiones: Las mujeres que inician el embarazo con LES inactivo mayor a 6 meses, tienen una incidencia de recién nacido vivo mayor a 90%, sin embargo, tienen mayor riesgo de RPA comparadas con mujeres sin LES entre los que destacan; nacimiento pretérmino, preeclampsia, anemia, neonatos PEG, cesárea y complicaciones en el puerperio.

Resultados: Se analizaron 188 mujeres en cada grupo. No hubo diferencias en las características basales (Tabla 1). La incidencia de recién nacido vivo fue similar en ambos grupos: 94.1% y 97.3%, grupo 1 versus 2, respectivamente; (p= 0.67). Las características de la resolución se muestran en la tabla 2. Hubo una mayor incidencia de RPA en el grupo 1 versus el grupo 2 en los siguientes desenlaces expresados como RR (IC 95%): Nacimiento pretérmino: 4.4 (2.8-8.0); (p= 0.0001), neonatos PEG:2.7; (2.6-4.5); (p= 0.0001), anemia: 6.0; (1.3-26.4); (p=0.0001), preeclampsia: 3.5 (1.7-7.2); (p= 0.0001) y complicaciones en el puerperio: 3.5 (1.7-7.0); (p=0.0001). No hubo diferencias significativas entre ambos grupos en malformaciones fetales, incluyendo bloqueo cardiaco congénito ni otros RPA. (Tabla 3).

Tabla 1. Características al ingreso a control prenatal

Características clínicas	Grupo 1 (n=188) LES inactivo	Grupo 2 (n=188) Sin LES	Valor p
Edad al ingreso (años)	27.4 ± 5.8	27.5 ± 5.8	0.86
Peso al ingreso (kg)	63.7 ± 10.5	63.4 ± 10.3	0.77
Talla al ingreso (m)	1.56 ± 0.05	1.56 ± 0.05	0.93
IMC al ingreso (kg/m ²)	25.9 ± 3.7	25.8 ± 4.1	0.86
SDG al ingreso	17.7 ± 7.3	15.6 ± 5.4	0.002
Número de gestaciones	2.1 ± 1.3	2.1 ± 1.1	0.49

Tabla 2. Características a la resolución del embarazo en mujeres con lupus inactivo versus sin Lupus.

Características	Grupo 1 (n=178) LES inactivo	Grupo 2 (n=185) Sin LES	Valor p
Consultas prenatales	12.6 ± 7.4	10.3 ± 5.3	0.005
Semanas de gestación	35.5 ± 6.1	38.1 ± 2.8	0.0001
Cesárea n (%)	126 (67)	105 (55.9)	0.003
Parto n (%)	52 (27.7)	80 (42.6)	0.003
Peso RN (g)	2548 ± 734	2993 ± 565	0.0001
Talla RN (cm)	46.4 ± 5.1	48.7 ± 3.5	0.0001

Tabla 3. Riesgo de resultados perinatales adversos en mujeres con Lupus inactivo versus sin Lupus.

Resultados	Grupo 1 (n=178) LES inactivo n (%)	Grupo 2 (n=183) Sin LES n (%)	RR (IC 95%)	Valor p
Hipertensión gestacional	10 (5.6)	6 (3.2)	1.7 (0.6-4.6)	0.41
Ruptura prematura de membranas	25 (14.0)	19 (10.2)	1.3 (0.7-2.4)	0.26
Preeclampsia	31 (17.4)	9 (4.9)	3.5 (1.7-7.2)	0.0001
Anemia	37 (19.7)	10 (5.3)	6.0 (1.3-26.4)	0.0001
Trombocitopenia	12 (6.4)	1 (0.5)	12.0 (1.5-91.0)	0.003
Parto pretérmino	51 (28.7)	12 (6.4)	4.4 (2.4-8.0)	0.0001
RN pequeño para la edad gestacional	43 (25.0)	17 (9.2)	2.7 (1.6-4.5)	0.0001
Óbito	3 (1.7)	1 (0.5)	3.1 (0.3-29.8)	0.36
Feto con malformaciones	10 (5.7)	4 (2.2)	2.5 (0.8-7.9)	0.1
Cardiopatía fetal	6 (3.4)	1 (0.5)	6.3 (0.7-51.0)	0.06
Complicaciones en el puerperio	34 (19.1)	10 (5.3)	3.5 (1.7-7.0)	0.0001

Referencias

- Andreoli L, et al. EULAR recommendations for women's health and the management of family planning, assisted reproduction, pregnancy and menopause in patients with systemic lupus erythematosus and/or antiphospholipid syndrome. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2017;76:476-85.
- Buyon JP, et al. Predictors of Pregnancy Outcomes in Patients With Lupus: A Cohort Study. *Ann Intern Med*. 2015;163:153-63.
- Attia DH, et al. Pregnancy outcome in women with active and inactive lupus nephritis: A prospective cohort study. *Lupus*. 2019;28:806-17.
- Farfan-Labonne B, et al. Resultados perinatales en mujeres mexicanas con lupus eritematoso sistémico. *Perinatología y Reproducción Humana*. 2017;31: 3-9.
- Li X, et al. Biochemical and clinical predictors in pregnant women with antiphospholipid syndrome and systemic lupus erythematosus: comprehensive update. *Arch Gynecol Obstet*. 2021;304:1153-60.