

Concurso de Trabajos de investigación básica presentados por escrito "Carlos Espinosa Flores"

VASCULITIS ASOCIADA A P-ANCA COMO IMITADORES DE PREECLAMPSIA- ECLAMPSIA. REPORTE DE CASO

A. J. Gómez Andrade, M. G. Guerrero Mejía¹, R. G. Sandoval Martínez, J. L. Rodríguez Chávez² C. R. Tawney Serrano³

1. Programa de Residencias Médicas. Hospital General de Occidente.

2.- Medicina Crítica en obstetricia. Ginecología y obstetricia. Hospital General de Occidente

3.- Medicina Materno fetal. Unidad de Fisiología Obstétrica. Ginecología y Obstetricia. Hospital General de Occidente.

ANTECEDENTES

La preeclampsia y eclampsia son condiciones clínicas de alta frecuencia, asociadas con un importante compromiso en la morbiomortalidad materna y fetal, las cuales requieren un diagnóstico oportuno y un tratamiento precoz para mejorar el pronóstico y sobrevivencia del binomio. Las vasculitis son trastornos autoinmunes de relativa baja frecuencia que se pueden ver asociados con un amplio espectro de manifestaciones clínicas entre las que resalta el compromiso vascular cerebral, cardíaco y renal. A pesar de que el embarazo no se describe como un disparador, existen algunos subtipos que se pueden ver asociados con un peor pronóstico en pacientes embarazadas, una mayor actividad, así como, el desarrollo de mayor tasa de hipertensión, pérdidas fetales y retraso en el crecimiento intrauterino.

OBJETIVO

Describir un caso de vasculitis asociada a P-ANCA como diagnóstico diferencial de preeclampsia-eclampsia en una paciente en el servicio de ginecobstetricia.

Tabla 1. Pruebas Bioquímicas al Ingreso

Estudio	Resultado
Bilirrubina Total	5.23 mg/dL
Bilirrubina directa	5.22 mg/dL
Bilirrubina Indirecta	0.01 mg/dL
ALT	257 U/L
AST	85 U/L
GGT	147 U/L
Urea	72 mg/dL
Creatinina	0.97 mg/dL
Na	140 mmol/L
K	2.19 mmol/L
Cl	94.80 mmol/L
Ca	8.00 mmol/L

PRESENTACION DEL CASO

Paciente femenina primigesta de 16 años de edad cursando embarazo de 25.2 SDG por FUM con antecedente de cardiopatía congénita cianogena e hipertensión arterial sistémica diagnosticada en la semana 17 y en tratamiento con calcioantagonista, quien acudió por presentar cuadro de convulsiones tónicas clónicas de inicio súbito. A su ingreso se reporta consciente y desorientada, palidez generalizada y mal estado de hidratación. Con múltiples hematomas en región lumbar y extremidades pélvicas; y presencia de hiperreflexia. Estudios de laboratorio: HB 6.7 HTO 18.90 PLT 29, LEUCOS 4.61, COOMBS directo (+), TP 8.9 TTPA 25.5 INR 0.81, BT 0.67, BD 0.53 BI 0.14 ALT 18 AST 35 FA 172 BUN 42.9 UREA 92 CREAT 2.13, PROTERINAS EN ORINA 24 HRS 3.18 GRS CREAT ORINA 24 HRS 0.64, ANA's positivo 1:80 patron nucleolar grumoso, anticoagulante lúpico negativo, anticardiolipinas negativo, antibeta2 glicoproteína 1 negativo, C-ANCA < 2 (Negativo), P-ANCA > 200 Positivo, c3 167.89, c4 42.28, TORCH negativo, serologías negativas **Tabla 1**. Se solicita RMN de cráneo la cual reporta imágenes ovaladas e hiperintensas en sustancia blanca relacionadas con cambios debido a microangiopatía. Zonas hiperintensas a nivel cortical y sustancia blanca superficial de los lóbulos parietales y occipitales en forma bilateral que corresponden a un evento vascular isquémico. **Imagen 1**

DISCUSIÓN

Existe una alta prevalencia de trastornos autoinmunes subdiagnosticados en población general, particularmente en pacientes en edad reproductiva. Los embarazos en presencia de vasculitis se deben considerar como de alto riesgo debido a la gran capacidad de esta enfermedad de desarrollar trastornos hematológicos, cardíacos, renales y como se observó en esta paciente cuadros neurológicos que pueden poner en peligro la vida de la paciente y el producto de la gestación. Esta condición, debido a su naturaleza puede sobreagrar la condición clínica de la paciente generando un pronóstico ominoso. Por ello, se debe recomendar la búsqueda intencionada de trastornos autoinmunes en pacientes con presencia de alteraciones hematológicas con diagnóstico de preeclampsia.

Imagen 1. Resonancia Magnética

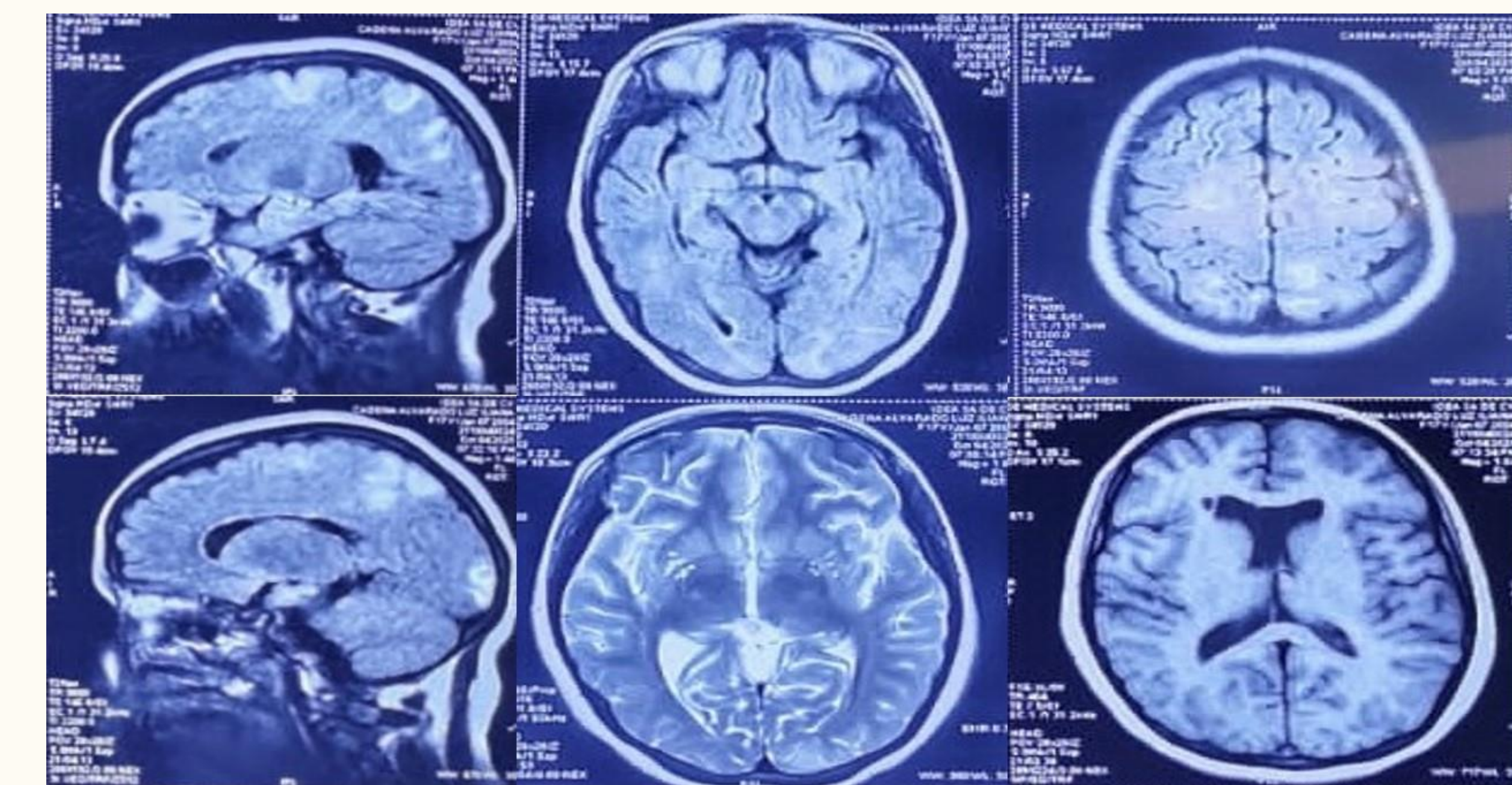


Imagen 1. Resonancia Magnética de cráneo. Se observa imágenes ovaladas e hiperintensas en sustancia blanca relacionadas con cambios debido a microangiopatía. Zonas hiperintensas a nivel cortical y sustancia blanca superficial de los lóbulos parietales y occipitales en forma bilateral que corresponden a un evento vascular isquémico.

CONCLUSIONES

En este caso se observó el desenlace de una paciente con vasculitis en forma del desarrollo de un trastorno hipertensivo con lesión neurológica, el cual de no ser identificado y tratado de manera oportuna pudo desencadenar una mayor gravedad en el cuadro de la paciente y la muerte materna. Es por ello, que presenta una gran importancia considerar estos trastornos autoinmunitarios como un diagnóstico diferencial en pacientes con preeclampsia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Cagan M, Fadiloglu E, Unal C, Beksac MS. Granulomatosis with polyangiitis and pregnancy: Anti-neutrophil cytoplasmic antibody, placental inflammation, chorangiomas and pre-eclampsia. J Obstet Gynaecol Res. 2020 Sep;46(9):1907-1910.
- 2.- Vasudeva A, Acharya RV, Kumar P. A rare case of recurrent pregnancy loss associated with high-titer positivity for perinuclear anti-neutrophilic cytoplasmic antibodies. J Hum Reprod Sci. 2012;5(2):221-222.
- 3.- Ross C, D'Souza R, Pagnoux C. Pregnancy Outcomes in Systemic Vasculitides. Curr Rheumatol Rep. 2020 Aug 26;22(10):63..



INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Los abajo firmantes estamos conformes con lo mencionado en los incisos previos, como en el tipo de crédito asignado en este artículo:

- TÍTULO DEL ARTÍCULO: VASCULITIS ASOCIADA A P-ANCA COMO IMITADORES DE PREECLAMPSIA- ECLAMPSIA.

— REPORTE DE CASO —

- NOMBRE COMPLETO DEL AUTOR O AUTORES:

Andrea Jazmin Gomez Andrade

María Guadalupe Guerrero Mejía

Rocio Guadalupe Sandoval Martínez

Jose Luis Rodriguez Chavez

Cesar Rodolfo Tawney Serrano

- LOS AUTORES CERTIFICAN QUE SE TRATA DE UN TRABAJO ORIGINAL, QUE NO HA SIDO PREVIAMENTE PUBLICADO NI ENVIADO PARA SU PUBLICACIÓN A OTRA REVISTA. MANIFIESTAN QUE NO EXISTE CONFLICTO DE INTERESES CON OTRAS INSTANCIAS.
- TAMBIÉN ACEPTAN QUE, EN CASO DE SER ACEPTADO PARA PUBLICACIÓN EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MÉXICO, LOS DERECHOS DE AUTOR SERÁN TRANSFERIDOS A LA REVISTA.

- NOMBRE Y FIRMA DE TODOS LOS AUTORES:

NOMBRE FIRMA

Andrea Jazmin Gomez Andrade

María Guadalupe Guerrero Mejía

Rocio Guadalupe Sandoval Martínez

Jose Luis Rodriguez Chavez

Cesar Rodolfo Tawney Serrano

- VISTO BUENO (NOMBRE Y FIRMA) DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO:

NOMBRE FIRMA

Cesar Rodolfo Tawney Serrano

LUGAR: Hospital General de Occidente

FECHA: 30/09/2022