

2016 Mayo, 6(2): 1-1

PARTO PREMATURO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Arturi V; Sansinanea P; Pera MA; Costi AC; García MA.

Servicio de Reumatología HIGA San Martín La Plata. Argentina reumatosanmartin@gmail.com

Introducción

El parto prematuro (PP) es una de las dificultades más importantes en perinatología. Se estima una incidencia de 19% en países en desarrollo y de 5-7% en países desarrollados. El parto prematuro y la muerte fetal continúan siendo materia de preocupación en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES), particularmente en relación a los embarazos de pacientes con afectación renal, la presencia de anticuerpos antifosfolípidos (AAF) o síndrome antifosfolípido (SAF).

Objetivo

Evaluar la prevalencia de PP en pacientes con LES y analizar la relación entre diferentes factores relacionados con la enfermedad, con los resultados fetales y con la mortalidad neonatal.

Material y métodos

Se analizaron pacientes con LES (Criterios ACR 1997) con ≥ 1 embarazo entre 1987-2011. Se definió parto prematuro (PP) como al nacido vivo antes de las 37 semanas de gestación. Se compararon los resultados entre los embarazos con PP frente a embarazos a término. El análisis estadístico se realizó con la prueba de Chi-cuadrado o la prueba de Student, según correspondió.

Resultados

Se registraron 166 embarazos en 124 pacientes con LES. 132/166 (79,5%) fueron embarazos con recién nacidos vivos. 46/132 (34,8%) eran PP. Las principales causas de PP fueron: ruptura prematura de membranas fetales (21,7%), gestosis (19,6%) y la insuficiencia placentaria con restricción del crecimiento intrauterino (13%). Ocho recién nacidos prematuros (17,4%) murieron en el período neonatal, 4 de ellos eran parte de los siete casos de parto prematuro extremo (<32 semanas de gestación).

Conclusión

34,8% de los 132 recién nacidos vivos de madres con LES fueron partos prematuros. La proteinuria durante el curso del embarazo y los anticuerpos antifosfolípidos se asociaron significativamente con PP. Los pacientes con PP tenían aumentado el riesgo de tener un recién nacido con bajo peso al nacer, así como aumento de la mortalidad en el período neonatal, sobre todo cuando el nacimiento se produjo antes de las 32 semanas de gestación.

Palabras claves: LES, embarazo, Parto prematuro