



Original

Guías de práctica clínica para la atención del embarazo en mujeres con enfermedades reumáticas autoinmunes del Colegio Mexicano de Reumatología. Parte I



Miguel Ángel Saavedra Salinas^{a,*}, Antonio Barrera Cruz^b, Antonio Rafael Cabral Castañeda^c, Luis Javier Jara Quezada^d, C. Alejandro Arce-Salinas^e, José Álvarez Nemegeyi^f, Antonio Fraga Mouret^g, Javier Orozco Alcalá^h, Mario Salazar Páramoⁱ, Claudia Verónica Cruz Reyes^a, Lilia Andrade Ortega^j, Olga Lidia Vera Lastra^k, Claudia Mendoza Pinto^l, Antonio Sánchez González^a, Polita del Rocío Cruz Cruz^m, Sara Morales Hernándezⁿ, Margarita Portela Hernández^o, Mario Pérez Cristóbal^o, Gabriela Medina García^p, Noé Hernández Romero^q, María del Carmen Velarde Ochoa^r, José Eduardo Navarro Zarza^s, Verónica Portillo Díaz^t, Angélica Vargas Guerrero^u, María Victoria Goycochea Robles^v, José Luis García Figueroa^w, Eduardo Barreira Mercado^x y Mary Carmen Amigo Castañeda^y

^a Departamento de Reumatología, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS; UNAM, México, Distrito Federal, México

^b División de Excelencia Clínica, Área de Desarrollo de Guías de Práctica Clínica, IMSS, México, Distrito Federal, México

^c Ciencias Médicas F, Departamento de Inmunología y Reumatología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, México, Distrito Federal, México

^d Dirección de Educación e Investigación, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS, UNAM, México, Distrito Federal, México

^e División de Medicina Interna, Hospital Central Sur de Pemex, México, Distrito Federal, México

^f Escuela de Medicina, Universidad Anáhuac-Mayab, Mérida, Yucatán, México

^g Dirección de Educación e Investigación, Secretaría de Salud del Distrito Federal, UNAM, México, Distrito Federal, México

^h Clínica de Reumatología, Escuela de Medicina, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

ⁱ División de Investigación en Salud, UMAE, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Centro Universitario Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, México

^j Departamento de Reumatología, Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, Reumatología, UNAM, México, Distrito Federal, México

^k Departamento de Medicina Interna, Hospital de Especialidades, CMN La Raza, IMSS, UNAM, México, Distrito Federal, México

^l Unidad de Investigación Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, Hospital General Regional n.º 36-CIBIOR, Instituto Mexicano del Seguro Social. Unidad de Posgrado, Facultad de Medicina, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, Puebla, México

^m División de Atención Ginecobstétrica y Perinatal de la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, México, Distrito Federal, México

ⁿ Departamento de Perinatología, Hospital Gineco-Obstetricia n.º 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, IMSS, México, Distrito Federal, México

^o Departamento de Reumatología, Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI, IMSS, México, Distrito Federal, México

^p Hospital de Especialidades, CMN La Raza, IMSS, México, Distrito Federal, México

^q Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Gineco-Obstetricia n.º 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, IMSS, México, Distrito Federal, México

^r Departamento de Reumatología e Inmunología Clínica, Hospital General de Zona No. 46, IMSS, Villahermosa, Tabasco, México

^s Hospital General de Chilpancingo Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Guerrero, México

^t Departamento de Medicina Interna, UMAE HGO 4, IMSS, México, Distrito Federal, México

^u Departamento de Reumatología, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México, Distrito Federal, México

^v Unidad de investigación en Epidemiología Clínica, Hospital Regional Dr. Carlos McGregor Sánchez Navarro, IMSS, México, Distrito Federal, México

^w Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Villahermosa, Tabasco, México

^x Reumatología de la Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro y Universidad del Del Valle de México, Querétaro, Qro., México

^y Reumatología, Centro Médico ABC, México, Distrito Federal, México

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 10 de junio de 2014

Aceptado el 8 de noviembre de 2014

On-line el 29 de enero de 2015

RESUMEN

Antecedentes: El embarazo en mujeres con enfermedades reumáticas autoinmunes se asocia a diversas complicaciones materno-fetales. El desarrollo de guías de práctica clínica con la mejor evidencia científica disponible puede ayudar a homogeneizar la atención en estas pacientes.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: miansaavsa@gmail.com, miansaavsa@hotmail.com (M.Á. Saavedra Salinas).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reuma.2014.11.005>

1699-258X/© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Palabras clave:

Guías de práctica clínica
Embarazo
Lupus eritematoso sistémico
Fármacos antirreumáticos

Objetivos: Proporcionar recomendaciones respecto al control prenatal, el tratamiento y el seguimiento más efectivo de la mujer embarazada con lupus eritematoso (LES), artritis reumatoide (AR) y síndrome por anticuerpos antifosfolípidos (SAF).

Metodología: Para la elaboración de las recomendaciones se conformaron grupos nominales de expertos y se realizaron consensos formales, búsqueda sistematizada de la información, elaboración de preguntas clínicas, elaboración y calificación de las recomendaciones, fase de validación interna por pares y validación externa del documento final teniendo en cuenta los criterios de calidad del instrumento AGREE II.

Resultados: Los grupos de trabajo contestaron las 37 preguntas relacionadas con la atención materno-fetal en LES, AR y SAF, así como de fármacos antirreumáticos durante el embarazo y la lactancia. Las recomendaciones fueron discutidas e integradas en un manuscrito final y se elaboraron los algoritmos correspondientes. En esta primera parte se presentan las recomendaciones para mujeres embarazadas con LES.

Conclusiones: La guía mexicana de práctica clínica para la atención del embarazo en mujeres con LES proporciona recomendaciones e integra la mejor evidencia disponible para el tratamiento y el seguimiento de estas pacientes.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Clinical practice guidelines for the management of pregnancy in women with autoimmune rheumatic diseases of the Mexican College of Rheumatology. Part I

A B S T R A C T

Keywords:

Clinical practice guidelines
Pregnancy
Systemic lupus erythematosus
Antirheumatic drugs

Background: Pregnancy in women with autoimmune rheumatic diseases is associated with several maternal and fetal complications. The development of clinical practice guidelines with the best available scientific evidence may help standardize the care of these patients.

Objectives: To provide recommendations regarding prenatal care, treatment, and a more effective monitoring of pregnancy in women with lupus erythematosus (SLE), rheumatoid arthritis (RA) and antiphospholipid antibody syndrome (APS).

Methodology: Nominal panels were formed for consensus, systematic search of information, development of clinical questions, processing and grading of recommendations, internal validation by peers, and external validation of the final document. The quality criteria of the AGREE II instrument were followed.

Results: The various panels answered the 37 questions related to maternal and fetal care in SLE, RA, and APS, as well as to the use of antirheumatic drugs during pregnancy and lactation. The recommendations were discussed and integrated into a final manuscript. Finally, the corresponding algorithms were developed. We present the recommendations for pregnant women with SLE in this first part.

Conclusions: We believe that the Mexican clinical practice guidelines for the management of pregnancy in women with SLE integrate the best available evidence for the treatment and follow-up of patients with these conditions.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Las enfermedades autoinmunes se desarrollan más comúnmente en mujeres en etapa reproductiva, por lo que el embarazo es un evento potencialmente frecuente en ellas. El embarazo requiere de la interacción de mecanismos endocrinos e inmunes, los cuales facilitan la comunicación materno-fetal, regulan la implantación, promueven el crecimiento placentario y previenen el inmunorrechazo del feto semialogénico¹. Estos cambios pueden afectar el curso clínico de las enfermedades autoinmunes, y estas a su vez pueden influir sobre el desenlace materno-fetal, por lo que se consideran embarazos de alto riesgo². El tipo y frecuencia de las complicaciones materno-fetales varían con cada enfermedad autoinmune². Sin embargo, en términos generales, el riesgo de un desenlace materno-fetal adverso se puede reducir cuando el embarazo es planeado, sobre todo cuando la enfermedad esté controlada y puedan usarse medicamentos de riesgo mínimo durante la gestación. Por ello, se requiere de un equipo multidisciplinario que participe en el proceso de atención de este grupo de pacientes y contribuya a mejorar el desenlace materno-fetal.

El embarazo en la mujer con enfermedad reumática autoinmune, especialmente aquella con lupus eritematoso sistémico (LES), supone un reto importante para los médicos que se ocupan del proceso de atención de este grupo de pacientes. El conocimiento sobre la seguridad de los medicamentos, el efecto del

embarazo sobre la enfermedad, el efecto de la enfermedad sobre el embarazo, el asesoramiento preconcepcional y la participación de un equipo multidisciplinario, constituyen los pilares básicos para brindar una atención obstétrica y médica efectiva y segura. Un embarazo planeado asociado a una vigilancia obstétrica estrecha durante todo el embarazo y el puerperio incrementan la probabilidad de obtener desenlaces favorables en el binomio madre-hijo.

El desarrollo de una guía de práctica clínica (GPC) para embarazo y enfermedades reumáticas autoinmunes surge de la necesidad de proporcionar recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia científica disponible al profesional de la salud que atiende a este grupo de pacientes con la intención de reducir al mínimo posible la frecuencia de complicaciones materno-fetales. En esta primera parte de la GPC se presenta el desarrollo y metodología de la misma, así como las recomendaciones en mujeres con LES.

Alcance y objetivos

- Proporcionar recomendaciones respecto al control prenatal, el tratamiento y el seguimiento más efectivo de la mujer embarazada con LES, artritis reumatoide (AR) y síndrome por anticuerpos antifosfolípidos (SAF).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3382797>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3382797>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)