



Original

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



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 Nemegyei^f, Antonio Fraga Mouret^g, Javier Orozco Alcalá^h, Mario Salazar Páramoⁱ, Claudia Verónica Cruz Reyes^j, Lilia Andrade Ortega^k, Olga Lidia Vera Lastra^l, Claudia Mendoza Pinto^m, Antonio Sánchez Gonzálezⁿ, Polita del Rocío Cruz Cruzⁿ, Sara Morales Hernández^o, Margarita Portela Hernández^p, Mario Pérez Cristóbal^p, Gabriela Medina García^q, Noé Hernández Romero^r, María del Carmen Velarde Ochoa^s, José Eduardo Navarro Zarza^t, Verónica Portillo Díaz^u, Angélica Vargas Guerrero^v, María Victoria Goycochea Robles^w, José Luis García Figueroa^x, Eduardo Barreira Mercado^y y Mary Carmen Amigo Castañeda^z

^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, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS, México, Distrito Federal, México

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

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

^m Unidad de Investigación Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, Hospital General Regional No. 36-CIBIOR, Instituto Mexicano del Seguro Social. Unidad de Posgrado, Facultad de Medicina, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, Puebla, México

ⁿ División de Atención Ginecoobstétrica y Perinatal de la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, México, Distrito Federal, México

^o Departamento de Perinatología, Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, México, Distrito Federal, México

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

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

^r Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, México, Distrito Federal, México

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

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

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

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

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

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

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

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

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: miansaavsa@gmail.com (M.Á. Saavedra Salinas).

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 7 de octubre de 2014

Aceptado el 12 de diciembre de 2014

On-line el 13 de febrero de 2015

Palabras clave:

Guía de práctica clínica

Embarazo

Artritis reumatoide

Síndrome por anticuerpos antifosfolípidos

Fármacos antirreumáticos

Lactancia

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.

Objetivos: Proporcionar recomendaciones respecto al control prenatal, el tratamiento y el seguimiento más efectivo de la mujer embarazada con lupus eritematoso sistémico, 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 lupus eritematoso sistémico, AR y SAF, así como de fármacos antirreumáticos durante el embarazo y lactancia. Las recomendaciones fueron discutidas e integradas en un manuscrito final y se elaboraron los algoritmos correspondientes. En esta segunda parte se presentan las recomendaciones para mujeres embarazadas con AR, SAF y el uso de fármacos antirreumáticos durante el embarazo y lactancia.

Conclusiones: La guía mexicana de práctica clínica para la atención del embarazo en mujeres con AR y SAF 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 II

ABSTRACT

Keywords:

Clinical practice guidelines

Pregnancy

Rheumatoid arthritis

Antiphospholipid antibody syndrome

Antirheumatic drugs

Lactation

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, rheumatoid arthritis (RA) and antiphospholipid syndrome (APS).

Methodology: Nominal panels were formed for consensus, systematic search of information, development of clinical questions, processing and staging 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 panels answered 37 questions related to maternal and fetal care in lupus erythematosus, RA and APS, as well as for use of antirheumatic drugs during pregnancy and lactation. The recommendations were discussed and integrated into a final manuscript. Finally, the corresponding algorithms were developed. In this second part, the recommendations for pregnant women with RA, APS and the use of antirheumatic drugs during pregnancy and lactation are presented.

Conclusions: We believe that the Mexican clinical practice guidelines for the management of pregnancy in women with RA and APS 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.

A continuación se presenta la segunda parte de las Guías de práctica clínica para la atención del embarazo en mujeres con enfermedades reumáticas autoinmunes del Colegio Mexicano de Reumatología, que fueron divididas en dos partes. Para el desarrollo y metodología de las mismas debe consultarse la primera parte.

Artritis reumatoide

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria sistémica caracterizada fundamentalmente por inflamación y proliferación destructiva de la membrana sinovial de origen autoinmune. La frecuencia de la AR se incrementa con la edad, pero tiende a afectar a mujeres desde su etapa reproductiva.

En la mujer con AR, ¿cuál es el efecto de la enfermedad y su tratamiento sobre la fertilidad y la fecundidad?

En mujeres con AR no se ha evidenciado efecto en la tasa de fertilidad. En México se identificó una tasa de infertilidad

secundaria en mujeres con AR, igual a la reportada en población general (20%)^{1,2}. [NE III] En un estudio de casos y controles no se encontró diferencia en la incidencia anual de embarazos en mujeres con AR en comparación con la paridad de mujeres sin AR¹. [NE III] En la evaluación integral de las mujeres con AR se debe considerar la historia gineco-obstétrica¹. [GR C]

- En las pacientes con AR es importante identificar los antecedentes gineco-obstétricos y evaluar en particular la paridad. [PBP]

En la mujer con AR, ¿cuáles son las opciones de anticoncepción más eficaces?

El uso de un método de barrera debe acompañarse de un espermicida para disminuir el riesgo de embarazo. El dispositivo intrauterino (DIU) es un método eficaz en un 95% de los casos. La píldora del día siguiente es eficaz en el 99% de los casos³. [NE

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3382798>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3382798>

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