



## Original Article

## Clinical Practice Guidelines for the Management of Pregnancy in Women With Autoimmune Rheumatic Diseases of the Mexican College of Rheumatology. Part II<sup>☆</sup>



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

<sup>a</sup> Departamento de Reumatología, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS, UNAM, Mexico City, Mexico<sup>b</sup> División de Excelencia Clínica, Área de Desarrollo de Guías de Práctica Clínica, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>c</sup> Ciencias Médicas F, Departamento de Inmunología y Reumatología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City, Mexico<sup>d</sup> Dirección de Educación e Investigación, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS, UNAM, Mexico City, Mexico<sup>e</sup> División de Medicina Interna, Hospital Central Sur de Pemex, Mexico City, Mexico<sup>f</sup> Escuela de Medicina, Universidad Anáhuac-Mayab, Mérida, Yucatán, Mexico<sup>g</sup> Dirección de Educación e Investigación, Secretaría de Salud del Distrito Federal, UNAM, Mexico City, Mexico<sup>h</sup> Clínica de Reumatología, Escuela de Medicina, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jalisco, Mexico<sup>i</sup> 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, Mexico<sup>j</sup> Departamento de Reumatología, Hospital de Especialidades Dr. Antonio Fraga Mouret, CMN La Raza, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>k</sup> Departamento de Reumatología, Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, UNAM, Mexico City, Mexico<sup>l</sup> Departamento de Medicina Interna, Hospital de Especialidades, CMN La Raza, IMSS, UNAM, Mexico City, Mexico<sup>m</sup> 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, Mexico<sup>n</sup> División de Atención Ginecoobstétrica y Perinatal de la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, Mexico City, Mexico<sup>o</sup> Departamento de Perinatología, Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, Mexico City, Mexico<sup>p</sup> Departamento de Reumatología, Hospital de Especialidades, CMN Siglo XXI, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>q</sup> Hospital de Especialidades, CMN La Raza, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>r</sup> Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Hospital Gineco-Obstetricia No. 3 Dr. Víctor Manuel Espinosa de los Reyes Sánchez, UMAE, CMN La Raza, Mexico City, Mexico<sup>s</sup> Departamento de Reumatología e Inmunología Clínica, Hospital General de Zona No. 46, IMSS, Villahermosa, Tabasco, Mexico<sup>t</sup> Hospital General de Chilpancingo Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Guerrero, Mexico<sup>u</sup> Departamento de Medicina Interna, UMAE HGO 4, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>v</sup> Departamento de Reumatología, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Mexico City, Mexico<sup>w</sup> Unidad de Investigación en Epidemiología Clínica, Hospital Regional Dr. Carlos McGregor Sánchez Navarro, IMSS, Mexico City, Mexico<sup>x</sup> Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, Villahermosa, Tabasco, Mexico<sup>y</sup> Reumatología, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Querétaro y Universidad del Valle de México, Querétaro, Qro., Mexico<sup>z</sup> Reumatología, Centro Médico ABC, Mexico City, Mexico

<sup>☆</sup> Please cite this article as: Saavedra Salinas MÁ, Barrera Cruz A, Cabral Castañeda AR, Jara Quezada LJ, Arce-Salinas CA, Álvarez Nemegyei J, et al. Guías de práctica clínica para la atención del embarazo en mujeres con enfermedades reumáticas autoinmunes del Colegio Mexicano de Reumatología. Parte II. Reumatol Clin. 2015;11:305–315.

\* Corresponding author.

E-mail address: [miansaava@gmail.com](mailto:miansaava@gmail.com) (M.Á. Saavedra Salinas).

## ARTICLE INFO

## Article history:

Received 7 October 2014

Accepted 12 December 2014

Available online 14 April 2015

## Keywords:

Clinical practice guidelines

Pregnancy

Rheumatoid arthritis

Antiphospholipid antibody syndrome

Antirheumatic drugs

Lactation

## ABSTRACT

**Background:** Pregnancy in women with autoimmune rheumatic diseases is associated with several maternal and foetal 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 foetal 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.

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

## RESUMEN

## Palabras clave:

Guía de práctica clínica

Embarazo

Artritis reumatoide

Síndrome por anticuerpos antifosfolípidos

Fármacos antirreumáticos

Lactancia

**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-foetal 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.

Below is the second part of the clinical practice guidelines for pregnancy care in women with autoimmune rheumatic disease of the Mexican College of Rheumatology, which has been divided into two parts. The first part should be consulted as regards development and methodology.

**Rheumatoid Arthritis**

Rheumatoid arthritis (RA) is a systemic inflammatory disease characterized mainly by inflammation and destructive proliferation of the autoimmune synovial membrane. Frequency of RA increases with age, but it tends to affect women since their reproductive stage.

**In Women With RA, Which is the Disease Effect and Treatment Regarding Fertility and Fecundity?**

There is no evidence of the effects on the fertility rate in women with RA. A secondary infertility rate in women with RA was

identified in Mexico, which is the same as the rate reported in the general population (20%).<sup>1,2</sup> [LOE III] According to a case control study, no differences have been found in the annual pregnancy incidence in women with RA as compared to parity in women without RA.<sup>1</sup> [LOE III] The obstetric and gynaecological history shall be considered in the comprehensive assessment of women with RA.<sup>1</sup> [GR C]

- In patients with RA, it is important to identify the obstetric and gynaecological history and assess parity in particular. [GPP]

**In Women With RA, Which Are the Most Effective Contraceptive Options?**

Barrier methods shall be used with spermicides for decreasing the risk of pregnancy. The intrauterine device (IUD) is an effective method in 95% of the cases. The morning-after pill is effective in 99% of the cases.<sup>3</sup> [LOE III] Contraceptives with oestrogens and

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3384138>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3384138>

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