

Resumen #558

PRONÓSTICO MATERNO Y FETAL EN EL SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO PRIMARIO

¹Otaduy C, ¹Alba P, ²Gobbi C, ¹Guiñazú F, ³Álvarez A, ¹Albiero A, ¹Albiero E, ⁴Yorio M

¹Unidad de Reumatología, Cátedra de Semiología, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC; ²Unidad de Reumatología, Cátedra de Semiología y Cátedra de Clínica Médica I, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC; ³Hospital Materno Neonatal, Córdoba; ⁴Cátedra de Semiología, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC

Persona que presenta:

Otaduy C, cin.otaduy@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

El Síndrome Antifosfolípido (SAF) se ha asociado a pérdida del embarazo y otras complicaciones obstétrica, tales como preeclampsia, retardo del crecimiento y parto prematuro. El objetivo fue evaluar el resultado materno y fetal en pacientes embarazadas con SAF primario. Se estudiaron retrospectivamente pacientes con SAF primario según criterios de Sidney, asistidos en el Hospital Materno Neonatal, Córdoba desde 2009 hasta 2017. Se analizaron datos demográficos, clínicos, obstétricos y de laboratorio. Las complicaciones maternas evaluadas fueron: preeclampsia, HELPP (hemólisis, elevación de enzimas hepáticas y plaquetopenia), diabetes gestacional, ruptura prematura de membranas, trombosis venosa y arterial, mortalidad, vía de finalización del embarazo. El pronóstico fetal fue evaluado como nacimientos vivos, edad gestacional, y peso al nacer. Se realizó estadística descriptiva, utilizando medias y porcentajes. Se incluyeron 68 mujeres, con 96 embarazos. La edad media materna fue 30.75 años, 84% oriundas de Córdoba, 70,5% no tenían cobertura social y una media de 4 embarazos previos con 1 nacimiento vivo. Las complicaciones maternas fueron: preeclampsia en 12 pacientes (12,5%), nacidos pretérmino en 6 pacientes (6.25%), ruptura prematura de membranas en 8 (8.33%), diabetes gestacional en 7 (7,29%), trombosis arterial en 2 (2,08%), trombosis venosa en 3 (3,12%). 33,69% terminaron la gestación con parto normal, y 66,33% con operación cesárea. 86% de las pacientes tuvieron nacidos vivos con una edad gestacional promedio de 36 semanas, el peso promedio al nacer fue de 2.558 gr y 73% estuvo acorde a la edad gestacional. El SAF primario tuvo buen pronóstico materno y fetal en este estudio.

Palabras Clave:

Síndrome antifosfolípido primario; embarazo

ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME: MATERNAL AND FETAL OUTCOME.

¹Otaduy C, ¹Alba P, ²Gobbi C, ¹Guiñazú F, ³Álvarez A, ¹Albiero A, ¹Albiero E, ⁴Yorio M

¹Unidad de Reumatología, Cátedra de Semiología, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC; ²Unidad de Reumatología, Cátedra de Semiología y Cátedra de Clínica Médica I, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC; ³Hospital Materno Neonatal, Córdoba; ⁴Cátedra de Semiología, Hospital Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, UNC

Persona que presenta:

Otaduy C, cin.otaduy@gmail.com

Abstract:

Antiphospholipid antibodies (APLAs) have been associated with pregnancy loss and other obstetric complications, such as preeclampsia, fetal growth restriction and preterm delivery. The objective was to evaluate maternal and fetal outcome in pregnant Primary Antiphospholipid Syndrome patients (PAPS). We retrospectively studied PAPS patients according to Sydney criteria who attended to Pregnancy Clinic at Materno Neonatal Hospital in Cordoba city during the last 8 years. We analysed demographic, clinical, obstetric and laboratory data. All patients were followed by a medical protocol in each visit. Maternal complications were evaluated: Preeclampsia, HELLP, Gestational Diabetes, Premature rupture of fetal membranes, arterial and venous thrombosis, mortality, the way of end of pregnancy, and others. Fetal outcome was evaluated as live birth, gestational age, and weight at birth. 96 pregnancies in 68 patients were included. Maternal mean age was 30.75 years old, 84% were from Cordoba city, 70.5% did not have health insurance and they had mean previous pregnancies of 4 with 1 live birth. Maternal complications were: Preeclampsia in 12 patients (12.5%), preterm delivery in 6 patients (6.25%), premature rupture of fetal membranes in 8 (8.33%), gestational diabetes in 7 (7.29%), arterial thrombosis in 2 (2.08%), venous thrombosis in 3 (3.12%). 33.69% had a normal labour, and 66.33% cesarean section. 86% of patients had live birth with mean gestational age of 36 weeks with mean weight at birth of 2.558 grs and 73% of them according to gestational age. PAPS patients had a good maternal and fetal outcome in this study.

Keywords:

antiphospholipid syndrome; pregnancy