

El contenido de este material refleja las conclusiones y hallazgos propios de los autores y no son necesariamente los de Merck & Co. Inc., ni los de ninguna de sus afiliadas y se presenta como un servicio a la profesión médica.

Cualquier producto mencionado debe ser utilizado según la ficha técnica del fabricante. Antes de prescribir, por favor consulte la ficha técnica del producto.

AR EN SITUACIONES ESPECIALES

Tratamiento de la artritis reumatoide en paciente que planifica embarazo

MARÍA ÁLVAREZ DEL BUERGO
HOSPITAL RÍO CARRIÓN. PALENCIA

Introducción

El embarazo puede suponer un problema en el manejo terapéutico de la artritis reumatoide (AR), aunque afortunadamente sus manifestaciones desaparecen durante el embarazo en el 70% de las pacientes⁽¹⁾.

Dentro del grupo de fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME) solo algunos se pueden seguir utilizando durante el embarazo⁽¹⁾: hidroxicloroquina (HCQ), sulfasalazina (SSZ) y azatioprina (AZA)^(1,2). También se pueden utilizar dosis bajas de corticoides y antiinflamatorios no esteroideos (AINE), excepto en el último trimestre^(1,2).

Historia, exploración y pruebas complementarias

Mujer 37 años con AR factor reumatoide (FR) positivo, anticuerpos anti-péptido cíclico citrulinado (anti-PCC) positivo, que comenzó en 2001 como reumatismo palindrómico. Diagnosticada en 2006, fue tratada con AINE y corticoides hasta 2009.

En las radiografías (Rx) se observó: erosiones en 3ª metatarsofalángicas (MTF) del pie izquierdo y pinzamiento 5ª MTF del derecho (imagen 1), erosiones y pinzamiento en 2ª metacarpofalángicas (MCF) de la mano izquierda y radiocarpiana derecha.

Diagnóstico

La paciente fue diagnosticada de AR FR (+), anti-PCC (+).

Tratamiento y evolución clínica

En septiembre de 2009 fue vista en consulta pautándosele tratamiento con metotrexato (MTX) 15-20 mg/semana.

En septiembre de 2010, con un *Disease Activity Score* 28 (DAS 28): 2,52 la paciente nos comunica su deseo de quedarse embarazada, por lo que se suspendió MTX e inició tratamiento con SSZ 1g/12 h, advirtiéndosele que debía esperar tres meses tras la suspensión de MTX para el embarazo. A los dos meses del inicio del tratamiento con SSZ, se suspendió por alteración de enzimas hepáticas, y se sustituyó por HCQ 400 mg/día/5 días/semana seguido de 200 mg/día/2 días/semana y prednisona 2,5-5 mg/día.

En noviembre de 2011, acudió a nuestra consulta con una gestación de 7 semanas. Hasta entonces había presentado número de articulaciones tumefactas (NAT): 1-2 y número de articulaciones dolorosas (NAD): 0. Durante el embarazo mantuvo un DAS 28: 4,1.

Parto a término de un niño sano el 12-6-2012. Como la paciente no quiso iniciar la lactancia, volvimos a pautar MTX 15-25 mg/semana.

En la última revisión, 24-9-2013, la paciente mantenía remisión con *Simple Disease Activity Index* (SDAI): 2,1.

Bibliografía

1. Sociedad Española de Reumatología. Actualización de la guía de práctica clínica de la artritis reumatoide. Disponible en: http://www.ser.es/ArchivosDESCARGABLES/dicGUIPCAR_2011_V7.pdf. Último acceso: Octubre 2014.
2. Meriño-Ibarra E, Delgado Beltrán C. Rheumatoid arthritis: how to use drugs during pregnancy and lactation. *Reumatol Clin*. 2011;7(4):262-6.

Bibliografía recomendada

- Barbhaiya M, Bermas BL. Evaluation and management of systemic lupus erythematosus and rheumatoid arthritis during pregnancy. *Clin Immunol*. 2013;149(2):225-35.
- Bermas BL. Management of the Pregnant Patient by the Rheumatologist. *Int J Adv Rheumatol*. 2011;9(4):115-22.

Galería fotográfica



Imagen 1. Rx dorsoplantar de pies: erosiones en 3ª MTF izquierda y pinzamiento en 5ª MTF derecha

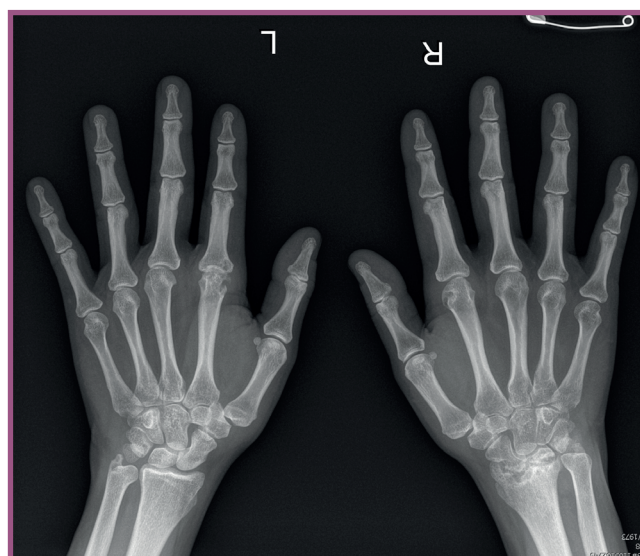


Imagen 2. Rx anteroposterior de manos: se observa erosiones y pinzamiento 2ª MCF izquierda y en radiocarpiana derecha.

MSD no recomienda el uso de ningún producto de manera diferente a la descrita en su Ficha Técnica.



Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/Josefa Valcarcel, 38-28027 Madrid. www.msd.es.
Copyright © 2014 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co. Inc.,
Whitehouse Station, NJ, EE.UU. Todos los derechos reservados.

CÓDEX: **RHEU-1091208-0017**

Creado: **Octubre 2014**