

DIVISIÓN OBSTETRICIA SERVICIO DE TOCGINECOLOGÍA

A propósito de un caso: Embarazo y Esclerosis Múltiple

Autores: Gauna, T., Serrano L., Oyhamburu D., Pechini S., Luca R.

Introducción

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad neurológica autoinmune. Afecta a jóvenes, con alta prevalencia en mujeres. El 20-30% experimentan embarazo en los primeros años tras el diagnóstico. No afecta la fertilidad y no se observan diferencias significativas en la incidencia de complicaciones durante el embarazo. Se asocia con mayor riesgo de infecciones urinarias y cesáreas. Durante el embarazo puede observarse reducción de recaídas por la respuesta inmunológica antiinflamatoria propia de este. La lactancia materna exclusiva durante al menos 2 meses posparto se asocia a menor riesgo de recaídas.

Caso clínico

Paciente 25 años, G1, con EM. Suspendió tratamiento con Dimetil fumarato por deseo de maternidad. Ingresó al hospital cursando embarazo de 35,4 semanas por hipertensión gestacional y diabetes gestacional sin control. En buen estado general, asintomática.

Se realizó interconsulta con neurología. No observaron alteraciones al examen físico, indicaron control post nacimiento.

Examen obstétrico: feto con crecimiento en percentilo 15, líquido amniótico normal, doppler feto-placentario sin particularidades (Ecografía 37.1 semanas: FUC 2673 gr EG 38.1 semanas).

Por emergencia hipertensiva requirió cesárea a las 37.4 semanas. Recién nacido femenino, 37 semanas, 3020 gramos, APGAR 9/10, sin complicaciones inmediatas.

Se priorizó la lactancia materna exclusiva, se pospuso el reinicio de tratamiento.

Neurología la citó por consultorios externos para seguimiento y eventual tratamiento. No asistió al mismo.

Discusión

En concordancia con la bibliografía la paciente experimentó disminución de las recaídas de EM, ya que no presentó síntomas neurológicos estando embarazada. La hipertensión y diabetes gestacional no estarían relacionadas con la EM. Pese a la mayor tasa de cesáreas, en este caso esta no estuvo determinada por la EM, sino por la emergencia hipertensiva.

Con respecto a la lactancia, se siguieron las recomendaciones de la literatura.

El enfoque interdisciplinario fue indispensable para un resultado exitoso para este embarazo.

Casos Clínicos/ Casuística