

Revista Cubana de *Reumatología*

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 19, Número 2; 2017 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



REUMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Mielomeningocele y lupus eritematoso sistémico, una relación infrecuente

Myelomeningocele and systemic lupus erythematosus, an uncommon relationship

Urbano Solis Cartas^I, Guillermo Gualpa Jaramillo^{II}, Jorge Luis Valdés González^{III}, José Pedro Martínez Larrarte^{IV}, Iván Menes Camejo^V, Omar Patricio Flor Mora^{VI}

^I MSc. Especialista de 1er Grado en Reumatología y Medicina General Integral. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. Chimborazo, Ecuador.

^{II} Especialista en Neurocirugía. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. Chimborazo, Ecuador.

^{III} Especialista de 1er Grado en Dermatología. Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. Chimborazo, Ecuador.

^{IV} MSc. Especialista de 2do Grado en Reumatología. Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

^V Mg. En Matemática aplicada. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

^{VI} Mg. En Gerencia de Proyectos de Ecoturismo. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

RESUMEN

El embarazo es considerado una situación de riesgo en las pacientes con enfermedades reumáticas. La relación existente entre embarazo y lupus eritematoso sistémico está matizada por exacerbación de la actividad de la enfermedad y por posibles afectaciones al producto final. Los desórdenes del desarrollo del tubo neural son el segundo mayor grupo de malformaciones congénitas, siendo el mielomeningocele una de las malformaciones más frecuentes. Se presenta el caso de un recién nacido con un mielomeningocele, hijo de una paciente de 27 años con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico de 4 años de evolución.

Palabras Clave: anomalías congénitas, lupus eritematoso sistémico, mielomeningocele.

ABSTRACT

Pregnancy is considered a risk situation in patients with rheumatic diseases. The relationship between pregnancy and systemic lupus erythematosus is characterized by an exacerbation of the disease activity and by possible effects on the final product. Neural tube development disorders are the second largest group of congenital malformations, with myelomeningocele being one of the

most frequent malformations. We present the case of a newborn with a myelomeningocele, the son of a 27-year-old female patient with a diagnosis of systemic lupus erythematosus of 4 years of evolution.

Keywords: Congenital abnormalities, lupus erythematosus systemic, myelomeningocele.

DESARROLLO

Recién nacido de 4 días, hijo de una paciente de 27 años con diagnóstico desde hace 4 años de lupus eritematoso sistémico. El niño nace a las 38,3 semanas de gestación, producto de un parto eutócico institucional, con un peso de 2787 gr, talla de 52 cm, una circunferencia cefálica de 39 cm y un APGAR de 8/10 al minuto y a los cinco minutos de nacido.

Al examen físico destaca como datos de mayor significación diagnóstica la presencia de una bolsa serosa con contenido meníngeo y exposición de placa neural terminal en región lumbar [Figura 1] correspondiente con un mielomeningocele, así como la presencia de pie varo equino [Figura 2]

Como dato significativo del periodo prenatal se recoge el antecedente de tratamiento con azatioprina (50 mg diarios) y prednisona en dosis que oscilaron entre 5 y 20 mg diarios.

Además a partir de las 18 semanas de gestación se presentaron cifras de glicemia elevadas por lo cual se interconsultó con obstetra el cual realizó restricciones dietéticas. Otro elemento importante en este caso fue la irregularidad de la administración de suplementos vitamínicos a la paciente.

Durante la gestación solo acudió a 2 controles con especialidad de reumatología y a 4 controles con obstetricia, realizándose en un solo control un eco obstétrico.

El recién nacido fue intervenido quirúrgicamente y hasta el momento presenta, al igual que la madre, una evolución favorable.

Se observa bolsa con contenido de meninges y exposición de placa neural terminal en región lumbar. Pie varo equino bilateral



Figura 1. Bolsa con contenido de meninges y exposición de placa neural terminal en región lumbar.



Figura 2. Mielo meningocele y pie varo equino derecho.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gil-Armenteros R, Solis-Cartas U, Milera-Rodríguez J, De-Armas-Hernandez A. Mielitis transversa como debut de un lupus eritematoso sistémico. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2013 [citado 2016 Dic 15]; 15(3):[aprox. 0 p.].

Disponble en:

<http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/284>

2. Guibert Toledano ZM, Reyes Llerena GA, Rigñack Ramírez L, Cruz García Y, Acosta Lapera D, Salgado Galloso SB. Embarazo y puerperio en el lupus eritematoso sistémico. Actualización. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2013 [citado 2016 Nov 23];15(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/216>
3. Torres Lima AM, Hernández Cuéllar MV, Rodríguez Torres AY. Sistema Inmune y embarazo: características generales en mujeres sanas y en pacientes con enfermedades reumáticas. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2013 [citado 2016 Nov 25];15(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/206>
4. González A, Nazar C, Bastidas J, Zamora M, Mellado P, Lacassie H. Anestesia neuroaxial en trabajo de parto y cesárea en pacientes con antecedentes de mielomeningocele operado. *Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]*. 2014 [citado 2016 Dic 11];79(6):531-36. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262014000600012&lng=es
5. Pardo R, Suazo J, Castillo S, Vargas M, Zalavari A, Santos J L, et al. Estudio de asociación de base familiar entre polimorfismos de MTHFR y mielomeningocele en Chile. *Rev. méd. Chile [Internet]*. 2014 [citado 2016 Nov 11];142(5):587-92. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000500006&lng=es
6. Rotter K, Solís F, González M. Costos de atención en pacientes con mielomeningocele en los Institutos de Rehabilitación Infantil Teletón. *Rev. chil. pediatr. [Internet]*. 2007 [citado 2017 Ene 2];78(1):35-42. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062007000100005&lng=e
7. Calderón-Porras SE, Mancilla-Ramírez A, Rolón-Lacarriere OG. Hidrocinesiterapia y Halliwick en niños con mielomeningocele. *Rev Mex Neuroci*. 2012;13(2):86-92.
8. Reyes Pineda Y, Martínez Larrarte JP. Lupus eritematoso sistémico y embarazo. Planteamiento bioético. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2005 [citado 2016 Dic 23];7(7-8):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/111>
9. Solís-Cartas U, Amador-García D, Crespo-Somoza I, Pérez-Castillo E. Síndrome de Guillain Barré como forma de debut en el lupus eritematoso sistémico. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2015 [citado 2016 Nov 25];17(2 Suppl. 1):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/422>
10. Martínez Larrarte JP. La responsabilidad del conocimiento durante el transcurso del embarazo en las enfermedades reumáticas. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2013 [citado 2016 Nov 28];15(2):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/289>
11. Martínez Larrarte JP. Curso a distancia de reumatología “Elementos básicos de reumatología para la atención primaria de salud” 3ra edición de la 1ra Parte. 2017 [Internet]. La Habana: Blog científico. Reumatología práctica y clínica. [Citado 4 Jul 2017] ; [10 p.]. Disponible en: <http://blogs.sld.cu/reumatologia/2017/07/03/curso-a-distancia-de-reumatologia-elementos-basicos-de-reumatologia-para-la-atencion-primaria-de-salud-3ra-edicion-de-la-1ra-parte/>
12. Etheredge AJ, Finnell RH, Carmichael SL, Lammer EJ, Zhu H, Mitchell LE, et al. Maternal and infant gene-folate interactions and the risk of neural tube defects. *Am J Med Genet A*. 2012;158A(10):2439-46.
13. Prada Hernández DM, Oliva Rodríguez J, Molinero Rodríguez C, Gómez Morejón JA, Hernández Cuéllar MV, Gil Prada J. Utilidad del Consejo pre-concepcional en enfermedades reumáticas autoinmunes. *Rev Cubana de Reumatol [Internet]*. 2003 [citado 2016 Nov 15];15(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/257>

Los autores refieren no tener conflicto de intereses.

Enviado: 7 de julio de 2017

Aprobado: 20 de julio de 2017

Autor para la correspondencia: *Dr. Urbano Solis Cartas*. Email: umsmwork74@gmail.com

Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. Chimborazo, Ecuador.