

**P-38**

**HIJOS DE MADRE CON ENFERMEDAD AUTOINMUNE. SEGUIMIENTO EN UN HOSPITAL COMARCAL**

J. Sánchez-Manubens, M.T. Coll Sibina, V. Ortiz-Santamaría, J. Cuquet, J.R. Bermúdez, X. Surís, M. Català Puigbó.

Hospital General de Granollers, Granollers

**Introducción**

Durante el embarazo las mujeres con enfermedad autoinmune (EAI), tienen mayor riesgo de exacerbación de su EAI y otras comorbilidades. El efecto de la EAI en el feto se traduce en mayor riesgo de bajo peso al nacer (BPEG), parto prematuro, desarrollo de lupus neonatal (LEN) e incluso muerte fetal.

**Objetivos**

Describir la patología neonatal asociada a EAI materna y sus posibles repercusiones a largo plazo.

**Material y métodos**

Recogida retrospectiva entre 2003 y 2010 en un hospital comarcal de nivel IIB. Se analizaron datos clínicos y analíticos de madres con EAI y sus RN. Se recogieron complicaciones maternas y neonatales y los antecedentes patológicos en el desarrollo de sus hijos.

**Resultados**

Se controlaron 29 madres con EAI. Se registraron 52 embarazos con 39 RN vivos. Hubo 13 abortos (45%), en relación con síndrome antifosfolipídico (SAF). Las EAI maternas fueron: 19 LES (67%), 3 lupus cutáneos, 3 síndromes de Sjögren primarios, 2 enfermedades mixtas del tejido conectivo, 1 SAF primario y 1 esclerosis sistémica. Entre los RN, 7 fueron pretermino (21%), 8 presentaron BPEG (35%) y 4 paso transplacentario de anticuerpos maternos. Una paciente con transferencia placentaria de AntiSm desarrolló a la semana de vida, LEN cutáneo transitorio con electrocardiograma normal. Entre las complicaciones posteriores, 8 (20%) niños desarrollaron asma, 2 atopia cutánea, uno oligoartritis ANA negativa y otro púrpura trombocitopénica inmune.

**Conclusiones**

En nuestro hospital la tasa de abortos, prematuridad y BPEG de los RN de madre con EAI es similar a la descrita en la literatura. Destaca el desarrollo de problemas respiratorios en un 20% de los casos.