

FACTORES ASOCIADOS A LA NECESIDAD DE TERAPIAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA EN UNA COHORTE MADRILEÑA DE PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS

Antía García-Fernández¹, Fernando Rengifo-García¹, Raquel Senosiain-Echarte², Miguel Álvaro-Navidad², Miguel A González-Gay¹, Juan Antonio Martínez-López¹
1.Reumatología. 2.Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Objetivo

Las pacientes con enfermedades reumáticas (ER) tienen una menor tasa de embarazo, siendo la infertilidad una de las principales causas. El objetivo fue analizar la tasa de necesidad de terapias de reproducción asistida (ART) en pacientes con ER y los factores asociados .

Métodos

Estudio retrospectivo de pacientes con ER en seguimiento en una consulta monográfica de embarazo en Madrid. Se incluyeron pacientes con ER valoradas entre 12/2012 y 01/2023. Tras un año intentando concebir fueron referidas a ART. Cada episodio de consejo concepcional se incluyó como un caso. Pacientes portadoras de autoanticuerpos, anticuerpos antifosfolípido (aPL) y/o anti-Ro, sin una enfermedad asociada, fueron excluidas. Se compararon las pacientes que precisaron ART (grupo ART) con aquellas que no lo necesitaron (grupo no ART) y se evaluaron los factores asociados. Se realizó una regresión logística multivariable para identificar los factores asociados a necesitar ART.

Resultados

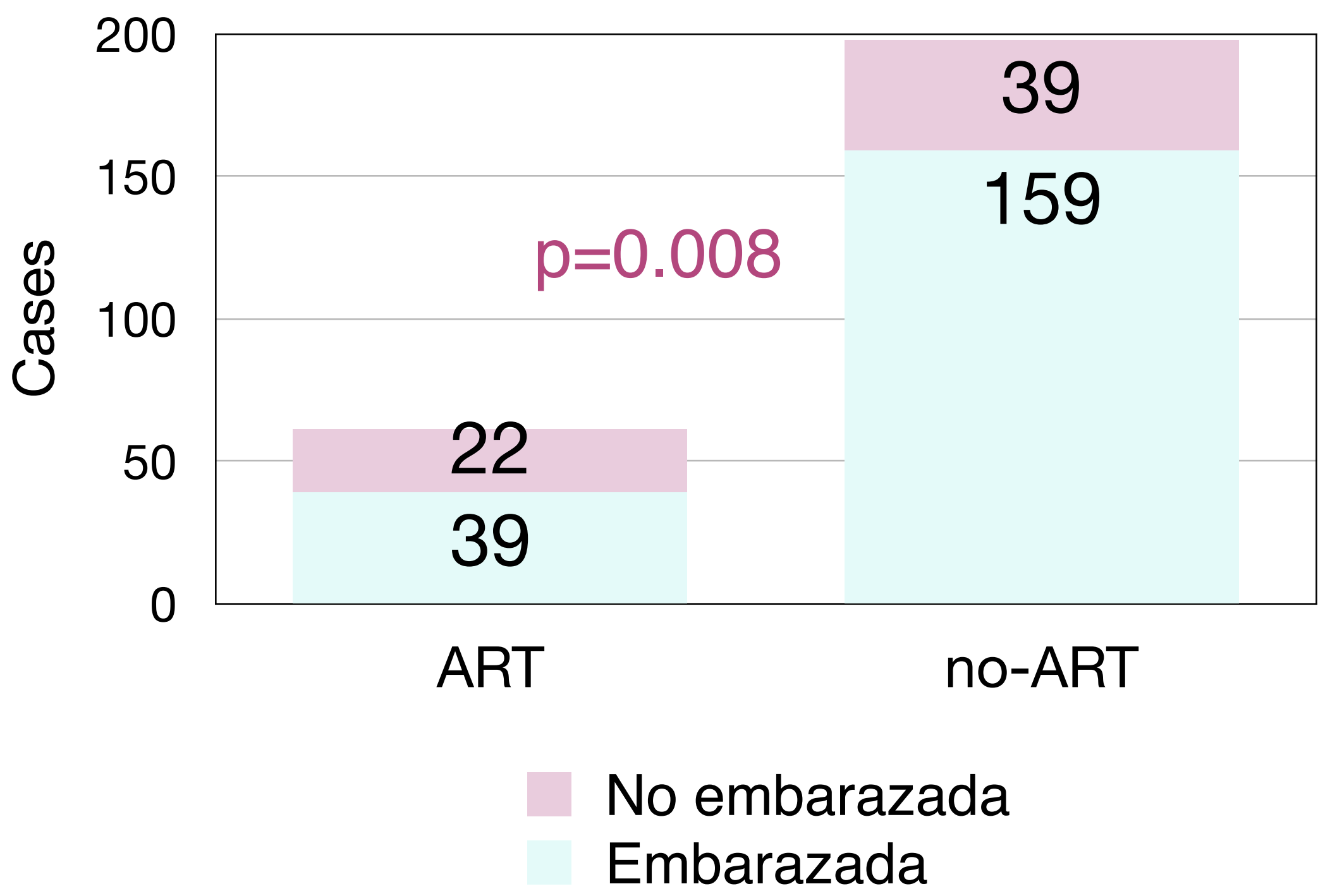
Se incluyeron 259 casos en 202 pacientes. 61 casos de 259 (23.6%) necesitaron ART. Las características principales y el análisis univariable se encuentran en la Tabla 1a y 1b.

Tabla 1a: Características principales y análisis multivariable

	ART	no-ART	p valor
Casos, n (%)	61/259 (23.6)	198/259(76.4)	—
Edad en 1ª visita, media (DS), años	37.9 (4.1)	35.2 (4.5)	<0.001
IMC, media (DS)	23.6 (4.1)	23.6 (4.6)	0.919
Tabaco, n (%)			0.913
No	49 (80.3)	154 (77.8)	
Activo	4 (6.6)	15 (7.6)	
Exfumador	8 (13.1)	29 (14.6)	
Hipertensión, n (%)	3 (4.9)	5 (2.5)	0.345
Diabetes, n (%)	0 (0)	1 (0.5)	0.578
Dislipemia, n (%)	3 (4.9)	1 (0.5)	0.015
ER, n (%)			0.718
AR+AIJ	18 (29.5)	56 (28.3)	
Espondiloartropatías	10 (16.4)	44 (22.2)	
LES	13 (21.3)	41 (20.7)	
SAF	6 (9.8)	11 (5.6)	
Otras enfermedades autoinmunes*	14 (23)	46 (23.2)	
Nefritis previa, n (%)	4 (6.6)	8 (4)	0.414
Duración enfermedad, media (DS), días	3577.8 (5483.7)	2880.6 (4107.6)	0.29
Tiempo desde último brote, media (DS), días	1111.8 (1296.5)	704.6 (1093.8)	0.064

Hubo 198 (76.4%) embarazos. La tasa de embarazo entre los grupos está reportada en la figura 1. Entre los casos en los que no se consiguió un embarazo, la principal razón en el grupo-ART fue el fallo de ART (9/21, 42.9%) y en el grupo noART fue el cese del deseo genésico (17/39, 43.6%), p=0.03

Figura 1. Tasa embarazo entre grupos



necesitaron ART. Las características principales y el análisis

Tabla 1b: Características principales y análisis multivariable

	ART	no-ART	p valor
anti-Ro positivo, n (%)	11 (18)	28 (14.1)	0.454
APL positivo, n (%)	19 (31.1)	40 (20.1)	0.094
Nulípara, n (%)	34 (55.7)	98 (49.5)	0.394
Gestación a término previa, n (%)	5 (8.2)	80 (40)	<0.0001
Aborto previo, n (%)	25 (40.9)	58 (29.3)	0.087
Riesgo gestación, n (%)			0.612
Bajo	4 (6.6)	15 (7.6)	
Medio	14 (23)	57 (28.8)	
Alto	43 (70.5)	126(63.6)	
Corticoides en 1ª visita, n (%)	19 (31.1)	45 (22.7)	0.182
FAME en 1ª visita, n (%)	18 (29.5)	51 (25.8)	0.562
TB en 1ª visita, n (%)	7 (11.5)	27 (13.6)	0.829
Hidroxycloroquina en 1ª visita, n (%)	26 (42.6)	42 (21.2)	0.001
Aspirina en 1ª visita, n (%)	17 (27.9)	28 (14.1)	0.013
Heparina en 1ª visita, n(%)	7 (11.5)	9 (4.5)	0.049

AIJ, artritis idiopática juvenil; aPL, anticuerpos antifosfolípido; AR, Artritis reumatoide; DS, desviación estándar; ER, enfermedad reumática; FAME fármaco modificador de la enfermedad; IMC, índice de masa corporal; LES, lupus eritematoso sistémico; SAF, síndrome antifosfolípido; TB, terapia biológica. *Otras enfermedades autoinmunes: Esclerosis sistémica, enfermedad mixta del tejido conectivo, enfermedad indiferenciada del tejido conectivo, síndrome de Sjögren, miopatía inflamatoria, vasculitis, sarcoidosis.

En el análisis multivariable, una mayor edad materna se asoció a necesitar ART, mientras que un embarazo a término previo fue el principal factor protector para no precisar ART

Tabla 2. Análisis multivariable

	OR (95% IC)	p valor
Edad en 1ª visita, años	1.14 (1.058-1.230)	0.001
Dislipemia (ref si)	0.09 (0.004-1.909)	0.12
Embarazo a término previo (ref si)	0.12 (0.042-0.319)	<0.001
Hidroxycloroquina (ref si)	0.57 (0.279-1.182)	0.132
Aspirina (ref si)	0.45 (0.184-1.083)	0.075
Heparina (ref si)	0.51 (0.137-1.861)	0.526

Cohorte (n=198)

Conclusiones

En nuestra cohorte, la tasa de ART fue del 23.6%. La edad materna fue el principal factor asociado a necesitar ART, mientras que el presentar un embarazo a término previo se asoció a un menor riesgo de necesitar ART.