

## Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

## 473 - IMPACTO DE LA NEFRITIS LÚPICA Y SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO EN EL DESARROLLO Y PRONÓSTICO DE LA PREECLAMPSIA

**Jorge Esteban Sampedro**<sup>2</sup>, Mario Martín-Portugués Ruiz<sup>2</sup>, Susana Mellor Pita<sup>2</sup>, Pablo Tutor de Ureta<sup>2</sup>, Ana Huerta<sup>3</sup>, Guillermo Ruiz-Irastorza<sup>1</sup>, Luis Dueñas<sup>1</sup> y Víctor Moreno-Torres Concha<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Biobizkaia Instituto de Investigación Sanitaria, Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España. <sup>2</sup>Medicina Interna, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España. <sup>3</sup>Nefrología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Majadahonda, España.

## Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto del lupus eritematoso sistémico (LES), especialmente la nefritis lúpica (NL) y del síndrome antifosfolípido (SAF), en el riesgo de preeclampsia (PE) y PE con criterios de gravedad (PECG).

*Métodos:* Análisis retrospectivo de las hospitalizaciones por causa obstétrica del Registro de Actividad de Atención Especializada RAE-CMBD (códigos CIE-10 O00-O99) entre 2016 y 2022. Se analizaron los factores de riesgo de PE y PECG (PE precoz, grave, eclampsia o HELLP) mediante regresión logística binaria incluyendo: edad > 35, etnias (negra-africana, hispana, polinesia), antecedentes obstétricos adversos (AOA), técnicas de reproducción asistida (TRA), embarazo gemelar (EG), hipertensión arterial (HTA) basal, diabetes mellitus (DM), obesidad, LES, NL y SAF.

Resultados: Entre 2016 y 2022 se registraron 1.973.249 ingresos obstétricos. Se identificó el LES en 1.787 embarazadas (0,1%), con NL previa en 13,2% (tabla 1). Comparadas con las gestantes sin LES, las pacientes con LES eran mayores, con una mayor prevalencia de HTA, SAF, AOA, TRA y EG, pero menos DM (p < 0,001 en todos). Un total de 42.050 gestaciones desarrollaron PE (2,1%) y 12 $\stackrel{.}{.}$ 421 PECG (29,5%) (tabla 2). Las gestantes con LES presentaron más PE (5,5 vs. 2,1%) y más PECG (2,1 vs. 0,6%), (p < 0,001 para ambas). Tras el ajuste, se identificó un mayor riesgo de PE y PECG en pacientes con LES (OR = 1,78; IC 1,39-2,28; OR = 2,17; IC 1,47-3,22, respectivamente), NL (OR = 1,94; IC 1,18-3,19; OR = 2,45; IC 1,18-5,09, respectivamente) y SAF (OR = 1,53; IC 1,28-1,84; OR = 1,91; IC 1,44-2,54, respectivamente) (fig. 1.A). En el subgrupo con LES, solo HTA (OR = 4,27; IC 2,45-7,44), NL (OR = 2,06; IC 1,26-3,37) y SAF (OR = 1,85; IC 1,03-3,32) se asociaron con la PE, mientras que la NL fue el único factor independiente para PECG (OR = 2,88; IC 1,41-5,91) (fig. 1.B).

| Tabla 1. Características de la población e ingresos |            |             |                  |         |
|-----------------------------------------------------|------------|-------------|------------------|---------|
|                                                     | Total      | LES         | No LES           | p       |
| Población (n, %)                                    | 1.973.249  | 1.787 (0,1) | 1.971.462 (99,9) | -       |
| Edad (años, media, DE)                              | 32,1 (5,9) | 33,9 (5,1)  | 32,1 (5,9)       | < 0,001 |
| Grupo de edad (n, %)                                |            |             |                  |         |

| Etnia (n, %)                                                       |                  | •             | •                | •       |
|--------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|------------------|---------|
| Árabe                                                              | 113.534 (5,8)    | 1.698 (4)     | 111.836 (5,8)    | < 0,001 |
| Asiática                                                           | 8.965 (0,5)      | 105 (0,2)     | 8.860 (0,5)      | < 0,001 |
| Negra-africana                                                     | 35.232 (1,8)     | 1.523 (3,6)   | 33.738 (1,7)     | < 0,001 |
| Caucásica                                                          | 1.372.060 (69,5) | 28.105 (66,8) | 1.343.955 (69,6) | < 0,001 |
| India                                                              | 3.062 (0,2)      | 125 (0,3)     | 2.937 (0,2)      | < 0,001 |
| Latina                                                             | 101.559 (7,8)    | 3.257 (7,7)   | 98.302 (5,1)     | < 0,001 |
| Polinesia                                                          | 4.419 (0,2)      | 203 (0,5)     | 4.216 (0,2)      | < 0,001 |
| Mixta                                                              | 6.546 (0,3)      | 226 (0,5)     | 6.320 (0,3)      | < 0,001 |
| Desconocida                                                        | 327.872 (13,9)   | 6.808 (18,9)  | 321.064 (16,6)   | -       |
| Comorbilidades obstétricas y características actuales del embarazo |                  |               |                  |         |
| AOA (n, %)                                                         | 42.935 (2,2)     | 73 (4,1)      | 42.862 (2,2)     | < 0,001 |
| TRA (n, %)                                                         | 29.110 (1,5)     | 46 (2,6)      | 29.064 (1,5)     | < 0,001 |
| Embarazo gemelar (n, %)                                            | 47.263 (2,4)     | 71 (4)        | 47.192 (2,4)     | < 0,001 |
| Primípara (n, %)                                                   | 77.603 (3,9)     | 95 (5,3)      | 77.508 (3,9)     | 0,003   |
| Enfermedades y factores de riesgo cardiovascular (n, %)            |                  |               |                  |         |
| HTA (n, %)                                                         | 21.383 (1)       | 104 (5,8)     | 21.279 (1,1)     | 0,001   |
| DM (n, %)                                                          | 124.128 (6,3)    | 77 (4,3)      | 124.051 (6,3)    | < 0,001 |
| DL (n, %)                                                          | 4.602 (0,2)      | 7 (0,4)       | 4.595 (0,2)      | < 0,001 |
| Obesidad (n, %)                                                    | 77.109 (3,9)     | 68 (3,8)      | 77.041 (3,9)     | 0,895   |
| ERC (n, %)                                                         | 600 (< 0,1)      | 21 (1,2)      | 579 (< 0,1)      | < 0,001 |
| Enfermedad glomerular (n, %)                                       | 677 (< 0,1)      | 32 (1,8)      | 645 (< 0,1)      | < 0,001 |
| SAF (n, %)                                                         | 2.957 (0,1)      | 166 (9,3)     | 2.791 (0,1)      | < 0,001 |
| Desenlaces de hospitalización                                      |                  |               |                  |         |
| Tiempo hospitalización (días,<br>media, DE)                        | 3,1 (9,5)        | 4,1 (5,2)     | 3,1 (9,5)        | < 0,001 |
| Ingreso en UCI (n, %)                                              | 11.362 (0,6)     | 17 (1)        | 11.345 (0,6)     | 0,042   |
| Muerte (n, %)                                                      | 126 (< 0,1)      | 0             | 126 (< 0,1)      | 1       |

592.293 (30)

> 35 años

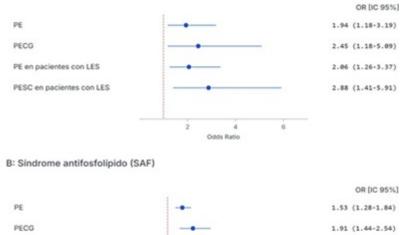
701 (39,2)

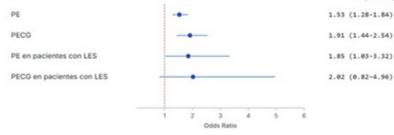
591.592 (30)

< 0,001

| Tabla 2. Proporción de preeclampsia y<br>gravedad durante la hospitalización |                |          |              |         |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--------------|---------|
|                                                                              | Total          | LES      | No LES       | p       |
| Preeclampsia (n, %)                                                          | 42.050 (2,1)   | 99 (5,5) | 41.951 (2,1) | < 0,001 |
| PE con criterios de gravedad (n, %)                                          | 12.421 (0,63%) | 37 (2,1) | 12.384 (0,6) | < 0,001 |
| Precoz (n, %)                                                                | 914 (< 0,1)    | 9 (0,5)  | 905 (< 0,1)  | < 0,001 |
| Grave (n, %)                                                                 | 9.080 (0,5)    | 24 (1,3) | 9.056 (0,5)  | < 0,001 |
| Eclampsia (n, %)                                                             | 922 (< 0,1)    | 0        | 922 (< 0,1)  | 1       |
| HELLP (n, %)                                                                 | 2.092 (0,1)    | 10 (0,6) | 2.082 (0,1)  | < 0,001 |

## A: Nefritis Lúpica (NL)





**Conclusiones:** Entre 2016 y 2022 se registraron 1.973.249 ingresos obstétricos. Se identificó el LES en 1.787 embarazadas (0,1%), con NL previa en 13,2% (tabla 1). Comparadas con las gestantes sin LES, las pacientes con LES eran mayores, con una mayor prevalencia de HTA, SAF, AOA, TRA y EG, pero menos DM (p < 0,001 en todos). Un total de 42.050 gestaciones desarrollaron PE (2,1%) y 12 $\stackrel{?}{}$ 421 PECG (29,5%) (tabla 2). Las gestantes con LES presentaron más PE (5,5 vs. 2,1%) y más PECG (2,1 vs. 0,6%), (p <0,001 para ambas). Tras el ajuste, se identificó un mayor riesgo de PE y PECG en pacientes con LES (OR = 1,78; IC 1,39-2,28; OR = 2,17; IC 1,47-3,22, respectivamente), NL (OR = 1,94; IC 1,18-3,19; OR = 2,45; IC 1,18-5,09, respectivamente) y SAF (OR = 1,53; IC 1,28-1,84; OR = 1,91; IC 1,44-2,54, respectivamente) (fig. 1.A). En el subgrupo con LES, solo HTA (OR = 4,27; IC 2,45-7,44), NL (OR = 2,06; IC 1,26-3,37) y SAF (OR = 1,85; IC 1,03-3,32) se asociaron con la PE, mientras que la NL fue el único factor independiente para PECG (OR = 2,88; IC 1,41-5,91) (fig. 1.B).