



CASO CLÍNICO

Fetopatía por misoprostol caso clínico con análisis postmortem

A. Juárez*, M.A. Durán, A.M. Rivera, L.P. Islas y S.E. Tellez

Centro de Esterilidad y Ginecología integral, Servicio de Pediatría y Anatomía patológica, Hospital General de México Facultad de Medicina, UNAM, México DF, México

Recibido el 16 de febrero de 2010; aceptado el 16 de marzo de 2010
Disponible en Internet el 26 de junio de 2010

PALABRAS CLAVE

Misoprostol;
Teratogenicidad

Resumen Muchas mujeres, especialmente en países con leyes restrictivas para aborto, intentan terminar un embarazo temprano con misoprostol, sin embargo, debido a la falta de información e instrucciones estandarizadas, las mujeres utilizan el misoprostol en una variedad de formas, con una alta variabilidad en las dosis y etapa del embarazo. El misoprostol es una droga sintética análoga de la prostaglandina I 2, se utiliza en la práctica obstétrica para maduración cervical, aborto médico, evacuación del útero en caso de muerte fetal o embrionaria y en inducción del trabajo de parto.

Se han documentado múltiples condiciones de teratogenicidad por el uso indiscriminado de este medicamento como el síndrome de Moebius, el pie equino varo, la hidrocefalia y la artrogriposis congénita múltiple, se presenta caso clínico de fetopatía por misoprostol, así como un análisis postmortem. Revisión del tema en la literatura mundial.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Misoprostol;
Teratogenicity

Misoprostol-induced fetopathy. Report of a case with postmortem analysis

Abstract Many women, especially in countries with restrictive abortion laws, attempt to end an early pregnancy with misoprostol. However, due to the lack of standardized information and instructions, women use misoprostol in a variety of forms, with wide variability in the dose and stage of pregnancy. Misoprostol is a synthetic prostaglandin I 2 analog, used in obstetrics for cervical ripening, medical abortion, uterine evacuation in embryonic and fetal death, and labor induction.

Multiple forms of teratogenicity due to the indiscriminate use of this drug have been described, such as Moebius syndrome, club foot, hydrocephalus and arthrogryposis multiplex congenita. We report a case of fetopathy due to misoprostol with postmortem analysis. A review of the topic in the world literature is also provided.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: arjuaz@yahoo.com.mx (A. Juárez).

Introducción

Actualmente, en México la interrupción del embarazo se asocia con graves consecuencias para la salud de las mujeres mexicanas. En México, el aborto es un procedimiento legalmente restringido de manera que en su gran mayoría las mujeres no pueden acceder a los servicios profesionales, ya que no existen o son ofrecidos a precios inalcanzables, por lo tanto recurren a prácticas de abortos clandestinos y es indiscriminado el uso de medicamentos que se venden en México para tal fin, el uso de misoprostol es de elección para estas situaciones debido a que se accede a bajo costo y sin restricción para su venta.

El misoprostol es una droga sintética análoga a la prostaglandina E1, que se utiliza por vía oral en la prevención y tratamiento de la úlcera gástrica. También se ha convertido en una droga importante en la práctica obstétrica y ginecológica, debido a su acción útero tónica y su capacidad de madurar el cuello uterino. El misoprostol es de utilidad para provocar el aborto médico, maduración cervical previa al aborto quirúrgico, evacuación del útero en caso de muerte embrionaria o fetal, e inducción del trabajo de parto.

Caso clínico

Hijo de madre de 17 años, quien contaba con los antecedentes de Menorca a los 14 años, ritmo 30x7, eumenorréica, inició su vida sexual a los 16 años, gesta I, control prenatal irregular en 2 ocasiones, cérvico vaginitis sin tratamiento, refirió ingesta de misoprostol 800 mg en el primer trimestre de gestación por ser un embarazo no deseado, negó toxicomanías. Fue obtenido por cesárea por presentación pélvica, sexo femenino, peso de 3.120 g, capurro de 38,2 semanas. Apgar 8/9, presenta hidrocefalia con perímetro cefálico 45,5 cm y fontanela anterior de 9,7 cm, posterior de 8,8 cm, microgafia, artrogriposis, pie equino varo bilateral, fractura bilateral de fémur y laceraciones inguinales por trauma obstétrico, evolución torpida, fallece, se practica autopsia la cual reporta:

Malformación congénita del acueducto de Silvio, hidrocefalia, dilatación de colon ascendente, pie equino varo, paladar duro hendido en el tercio anterior, micrognatita, artrogriposis, fractura bilateral de fémur, laceración en región inguinal bilateral, nefromegalia bilateral.

Comentario

Muchas mujeres, especialmente en países con leyes restrictivas para aborto, como México, intentan terminar un embarazo temprano con misoprostol, sin embargo, debido a la falta de información e instrucciones estandarizadas, las mujeres utilizan el misoprostol en una variedad de formas, con una alta variabilidad en las dosis y etapa del embarazo. El misoprostol es una droga sintética análoga de la prostaglandina I 2, se utiliza en la práctica obstétrica para maduración cervical, aborto médico, evacuación del útero en caso de muerte fetal o embrionaria y en inducción del trabajo de parto.

La embriopatía o fetopatía por misoprostol se presenta en mujeres que utilizan dicho medicamento para fines abortivos. La exposición in útero puede causar anomalías en el

feto, siendo las más frecuentes los defectos en la extremidades con acortamiento o amputación de uno o más dedos, pies equinos varos y alteraciones de los pares craneales conocidas en conjunto como síndrome de Moebius¹.

La primera publicación del posible efecto teratógeno del misoprostol fue en 1993, en la cual se describieron defectos en los huesos del cráneo en niños expuestos al misoprostol, sin embargo, este tipo de defectos no ha sido reportado nuevamente en la literatura, por lo que su verdadera relación con el misoprostol permanece en duda. Para el mismo año, se relacionaron la exposición al misoprostol con el síndrome de Moebius y con los defectos por reducción de extremidades. La asociación de estos dos tipos de malformaciones, han sido confirmadas en trabajos posteriores. Otras publicaciones han descrito malformaciones tales como el síndrome de Poland-Moebius, hipertelorismo ocular, patrón dismórfico facial, labio leporino y paladar hendido, onfalocele y gastrosquisis y artrogriposis múltiple congénita²⁻⁴.

La etiopatogenia de esta embriopatía aún permanece incierta, se ha atribuido el daño a diversos eventos isquémicos por actividad uterina secundario al uso del medicamento, con lesión traumática mecánica e hipo perfusión uteroplacentaria, hemorragias y muerte celular.

Otra de las malformaciones que se han publicado secundario al uso del misoprostol es la artrogriposis múltiple congénita, esta se define como una condición no progresiva, de causa desconocida, caracterizada por la presencia de contracturas y deformidades articulares, debido a causas miogénicas y neurogénicas, que se expresan principalmente como hipomotilidad o acinesia fetal, es muy poco frecuente, con incidencia de 1 en 10.000 embarazos.

La fisiopatología de esta condición es desconocida y se caracteriza por la disminución de los movimientos fetales durante la gestación. Dentro de las causas fetales se incluyen alteraciones musculares, neurogénicas y/o del tejido conectivo, así como limitaciones mecánicas al movimiento debido a oligohidramnios, otras más raras como las malformaciones uterinas, bridas amnióticas, miomas uterinos, etc. Como causas maternas pueden mencionarse las infecciosas, consumo de drogas como misoprostol, trauma y otras enfermedades maternas⁵.

Finalmente cabe destacar que no debemos olvidar los graves efectos teratógenos en casos de utilización de misoprostol con fines abortivos, así como la gravedad de las secuelas de este medicamento que hoy por hoy se maneja y se utiliza en forma indiscriminada en México y en la mayoría de los países en los cuales no se cuenta con una registro y vigilancia de los medicamentos.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Sánchez O. Guerra Síndrome de Moebius, fetopatía por misoprostol. Reporte de un caso. Invest Clin. 2003;43:1-5.
2. Costa SH, Vessey MP. Misoprostol and illegal abortion in Rio de Janeiro, Brazil. Lancet. 1993;341:1258-61.

3. Coelho HL, Teixeira AC, Santos AP, Forte EB, Morais SM, La Vecchia C, et al. Misoprostol and illegal abortion in Fortaleza, Brazil. *Lancet*. 1993;341:1261-3.
4. Schuler L, Pastuszek A, Sanseverino TV, Orioli IM, Brunoni D, Ashton-Prolla P, et al. Pregnancy outcome after exposure to misoprostol in Brazil: A prospective controlled study. *Reprod Toxicol*. 1999;13:147-51.
5. Osorio OA, Rodriguez AJ, Pizarro RO. Embriopatias asociadas al uso de misoprostol. *Rev Chil Ginec Obstet*. 2007;72:356-61.