

DECISIONES EN REUMATOLOGÍA

Elard Quispe Mena^a

^a Médico reumatólogo

Correspondencia

Elard Quispe Mena

Correo electrónico:
editor.revista@socreu
ma.org.pe

1. Paciente mujer de 35 años, con diagnóstico de artritis reumatoidea desde hace 7 años, recibe tratamiento con Leflunomida 20mg al día, Deflazacort 6mg al día y Naproxeno 500mg cada doce horas. G1 P1001, hijo de 5 años con autismo. La paciente acude a la consulta, el 4 de febrero 2020, por ausencia de menstruación de dos semanas, FUR; 18 de diciembre 2020. Además, niega molestias articulares en el examen físico y no presenta evidencia de sinovitis aguda. Planificación familiar: solo método de barrera, la paciente no desea utilizar anticonceptivos. Laboratorio: Sub unidad beta de Gonadotrofina coriónica humana en 10,738 UI.
2. Paciente mujer de 24 años, con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico desde hace 4 años. Biopsia renal: Glomerulonefritis difusa III (proteinuria significativa), depuración de creatinina 54 ml/min. Recibiendo pulso de Metilprednisolona 1 gramo, por tres días y Ciclofosfamida 1g, previa firma del consentimiento informado. El quinto pulso lo recibió el 15 de enero 2020. G0000. Su fecha de última regla fue el 29 de diciembre de 2019. Acude a la cita el 10 de febrero 2020 y refiere que aún no llega su menstruación, niega haber mantenido relaciones sexuales sin protección. Examen de laboratorio: Subunidad beta de Gonadotrofina coriónica en 35,682 UI.

NOTA

Estimado colega, le solicitamos a usted que nos indique paso a paso, explicando y fundamentando con bibliografía, su decisión en cada uno de los casos. Favor de enviarlo antes del 30 de abril de 2020 para ser publicado en el próximo número de la revista. Muchas gracias.