Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1040

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-114 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA SERIE DE PACIENTES SON SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO TROMBÓTICO PRIMARIO QUE DEBUTAN CON TROMBOSIS ARTERIAL

L. Bernal José[1], J. Lozano Herrero[1], A. Sánchez Martínez[1], J. Pagán Escribano[1], M. Hernández Vidal[1], C. Peñalver Guillén[1], T. Martínez-Carbonell Baeza[1] y M. Herranz Marín[1]

[1]Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir los FRCV no modificables (edad y sexo) y modificables (HTA, DM2, DLP, IMC, actividad física, niveles de homocisteína, triglicéridos y colesterol total en sangre) en pacientes con síndrome antifofolípido primario (SAFp) que debutan con tormbosis arterial.

Material y métodos: Estudio descriptivo observacional en el que se incluyeron pacientes diagnosticados de SAFp (1995-marzo 2018) del Hospital Morales Meseguer que debutaron con trombosis arterial. Se excluyen pacientes con enfermedad autoinmune sistémica, edad < 18 años y ANA > 1/160. Se incluyeron variables epidemiológicas (sexo y edad), clínicas (localización trombosis, HTA, DM2, DLP, tabaquismo, IMC, actividad física) y analíticas (homocisteinemia, triglicéridos y colesterol total).

Resultados: 30 pacientes con SAFp con trombosis arterial. Edad media 51,63 años (13,6), 55,2% hombres. 66,7% ACV y 26,7% IAM. 80% DLP, 56,7% HTA y 13,3% DM2. 30% fumadores y 53,3% no realizaban actividad física. IMC medio 26,6 Kg/m^2. Hiperhomocisteinemia en 26,7%, hipertrigliceridemia en 33,3% e hipercolesterolemia en 16,7%. Un 26,7% presentaron al menos una recurrencia trombótica, todas arteriales.

Discusión: La trombosis arterial en SAFp es factor predictor independiente de nuevo evento trombótico arterial. El ACV es la manifestación arterial más frecuente. La HTA y la hipercolesterolemia se han establecido como factores de riesgo independiente de tormbosis arteriales en SAFp. La hiperhomocisteinemia se asocia con mayor riesgo de enfermedad coronaria, cerebrovascular y enfermedad vascular periférica. En nuestra serie la prevalencia de HTA y DLP es elevada, con un 30% de recurrencia trombótica.

Conclusiones: La HTA y la hipercolesterolemia se han asociado con eventos arteriales en SAFp. El adecuado control de FRCV podría reducir la incidencia de trombosis arteriales en éstos.

Bibliografía

1. Navarro-Carpentieri D, Del Carmen Castillo-Hernández M, Majluf-Cruz K, Espejo-Godinez G, Carmona-Olvera P, Moreno-Hernández M, Lugo-García Y, Hernández-Juarez J, Loarca-Piña L,

Isordia-Salas I, Majluf-Cruz A. Impact of Classical Risk Factors for Arterial or Venous Thrombosis in Patients With Antiphospholipid Syndrome. Clin Appl Thromb Hemost. 2018;24(5):834-40.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.