



<https://www.revclinesp.es>

2005 - PERFIL DE PACIENTES CON SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO ATENDIDOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Beatriz Martín Ramos, María Ángeles González Benítez, Carlos Ruiz Lucena, Ángela Ollero Ortiz, Mariela Irene Grana Costa y Alberto Ruiz Cantero

Hospital Serranía, Málaga.

Resumen

Objetivos: El síndrome antifosfolípido (SAF) es una enfermedad autoinmune sistémica caracterizada por la presencia de anticuerpos antifosfolípidos (anticuerpos anticardiolipina, anticuerpo antibeta2glicoproteína y anticoagulante lúpico). Los dos fenotipos clínicos son las trombosis (venosa o arterial) y/o complicaciones obstétricas. Se estima una prevalencia de 40-50 casos/100.000 habitantes pero los estudios no son robustos y continúa habiendo variedad interlaboratorio que interfiere en dichos datos. Habitualmente estos pacientes son atendidos en hospitales de tercer nivel, en unidades especializadas. El objetivo de este estudio es describir las características clínicas de pacientes con SAF atendidos en un Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de los pacientes diagnosticados con SAF (según los criterios de Miyaki) en el servicio de Medicina Interna del Hospital Serranía desde el 1 de enero de 2002 al 31 de diciembre de 2022 en el Hospital de la Serranía (Ronda, Málaga). Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, número de eventos vasculares, tipo de anticuerpos (anticuerpos anticardiolipina-ACA-, anticuerpo antibeta2glicoproteína-B2- y anticoagulante lúpico-AL-) y tipo de trombosis y mortalidad. Se resumieron las variables cualitativas mediante frecuencias y porcentajes y las cuantitativas mediante media y desviación típica (mediana y rango intercuartílico en caso de variables de distribución asimétrica).

Resultados: En el período estudiado solo fueron diagnosticados 14 pacientes en nuestro servicio, 9 hombres (64,3%) y 5 mujeres (35,7%), con una media de edad de 54,93 años (17,53) en el momento del diagnóstico. La mediana del nº de eventos vasculares por paciente fue de 1,5, con un rango intercuartílico de 1. De los pacientes estudiados 6 (43%) presentaron trombosis arterial, 6 (43%) trombosis venosa (uno de ellos trombosis de senos venosos cerebrales) y 2 (14,3%) trombosis tanto venosa como arterial, siendo uno de ellos una paciente con SAF catastrófico. La frecuencia de los distintos tipos de anticuerpos fue la siguiente: ACA IgM, 12 casos (85,7%) y el B2 IgM, 12 casos (85,7%), ACA IgG 10 casos (71,4%), AL 7 casos (50%) y B2 IgG 4 casos (28,6%). Solo se produjo un fallecimiento (7%) en el período de estudio, por causas no relacionadas con el diagnóstico de SAF.

Conclusiones: Encontramos un porcentaje menor de mujeres del esperado, debido a que las pacientes diagnosticadas de SAF a raíz de complicaciones obstétricas no formaban parte de la población de estudio. De forma similar a lo descrito en la literatura médica, los anticuerpos anticardiolipinas y los antibetaglicoproteína son los más frecuentes en nuestros pacientes. No se produjo ningún fallecimiento por SAF en el período de estudio.