Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S251

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1737 - ANÁLISIS DE PREDICTORES DE CURSO DESFAVORABLE DURANTE EL EMBARAZO EN MUJERES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS EN FUNCIÓN DEL PERFIL DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS

Margarita Miriam Lesta Colmenero, *Paula López de Turiso Giner, Jaime Rioja Rodríguez, Belén Rubira Calvo, Cristina Calles Artiaga, Alejandro Colmenero Quílez, Iván Páez Albitre y Claudia Urgel Royo*

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Las enfermedades autoinmunes sistémicas son un grupo de enfermedades en las que cualquier órgano o tejido puede verse afectado por la producción de anticuerpos dirigidos contra diversos antígenos. Pueden presentar complicaciones y riesgos tanto maternos como fetales. Diversos estudios han confirmado que, si la enfermedad está adecuadamente controlada y se mantiene en estado de remisión, es más probable que el embarazo finalice sin complicaciones. El perfil de anticuerpos antifosfolipídicos puede ser determinante para definir el riesgo de la gestación.

Métodos: Se plantea un análisis estadístico entre el perfil de anticuerpos antifosfolipídicos (IgG y/o IgM anticardiolipina, IgG y/o IgM antibeta 2 glicoproteína I o anticoagulante lúpico) y morbilidad gestacional (pérdidas fetales, parto prematuro, retraso del crecimiento intrauterino, bajo peso al nacimiento, preeclampsia y trombosis venosa durante la gestación). Los datos clínicos y analíticos se obtuvieron a partir de una muestra total de 736 gestaciones de pacientes en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas de un hospital terciario. Se analizaron diferentes eventos adversos gestacionales según las pacientes presentaran positividad para anticuerpos antifosfolípido, triple positividad y cada uno de forma independiente.

Resultados: Como se describe en imagen adjunta, se obtiene relación significativamente estadística. De forma global, la presencia de anticuerpos antifosfolipídicos se relaciona con el desarrollo de morbilidad durante la gestación [OR (95%): 1,69; p 0,001]. Entre las variables recogidas, encontramos asociación entre la presencia de determinados anticuerpos y resultados adversos (bajo peso al nacer y trombosis), en concreto, para la presencia de triple positividad, IgM anticardiolipina e IgM anti-beta 2 glicoproteína I.

	Recién nacido vivo	Prematuro	RCIU	Bajo peso al nacer	Pre-eclampsia	Trombosis durante gestación	Morbilidad gestacional	
AAF+	0.011 OR 0,551	0.157 OR 1,32	0.779 OR 0,908	0.106 OR 1,51	0.713 OR 1,20	0.596 OR 1,54	0.001 OR 1,69	Valor p
AAF+ triple	0.021 OR 0,513	0.284 OR 1,35	0.652 OR 0,758	0.002 OR 2,74	0.119 OR 2,38	<.001 OR 9,71	<.001 OR 2,66	Valor p
IgG ACA	0.083 OR 0,696	0.981 OR 1,00	0.583 OR 0,819	0.141 OR 1,43	0.214 OR 1,75	0.279 OR 2,12	0.050 OR 1,36	Valor p
IgM ACA	0.472 OR 0,834	0.517 OR 1,16	0.350 OR 0,635	<.001 OR 2,38	0.446 OR 1,49	0.001 OR 7,60	0.151 OR 1,31	Valor p
IgG anti-B2GI	<.001 OR 0,419	0.727 OR 1,09	0.702 OR 0,829	0.085 OR 1,69	0.520 OR 1,44	0.423 OR 1,91	0.002 OR 1,90	Valor p
IgM anti-BGI	0.837 OR 0,921	0.327 OR 1,39	0.761 OR 1,21	0.003 OR 2,78	0.780 OR 0,749	0.033 OR 4,94	0.071 OR 1,71	Valor p
AL	0.121 OR 0,730	0.017 OR 1,54	0.241 OR 1,47	0.202 OR 1,34	0.248 OR 1,70	0.114 OR 3,39	<.001 OR 1,86	Valor p

Discusión: Estos datos coinciden con los presentados en otros proyectos, donde la positividad triple y la presencia de los anticuerpos antifosfolipídicos de forma individual, posee una asociación significativamente estadística para morbilidad gestacional. En nuestros datos, no encontramos esta asociación en el caso de desarrollo de preeclampsia o retraso del crecimiento intrauterino, pero sí para el desarrollo de trombosis durante gestación y bajo peso al nacer.

Conclusiones: Las enfermedades autoinmunes sistémicas son más prevalentes en mujeres, por lo que tiene especial relevancia mantener un estado de mínima actividad de la enfermedad durante el embarazo, con la finalidad de evitar posibles efectos adversos, tanto maternos como fetales. De acuerdo a lo expuesto, es importante identificar aquellas pacientes con mayor riesgo, de acuerdo a seguir unos controles más estrictos e implantar las medidas terapéuticas adecuadas. En esta identificación, cobra especial relevancia el análisis del perfil de anticuerpos.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.