



## 1760 - COMPARACIÓN DE SCORES CLÍNICOS PARA IDENTIFICAR PRECOZMENTE A LOS PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS CON MAYOR RIESGO DE PRESENTAR EVENTOS ADVERSOS DURANTE EL EMBARAZO

*Margarita Miriam Lesta Colmenero, Luis Fumanal Idocín, Paula López de Turiso Giner, Jaime Rioja Rodríguez, Belén Rubira Calvo, Lucía Azcárate Sedano y Noor Berjaoui Sánchez*

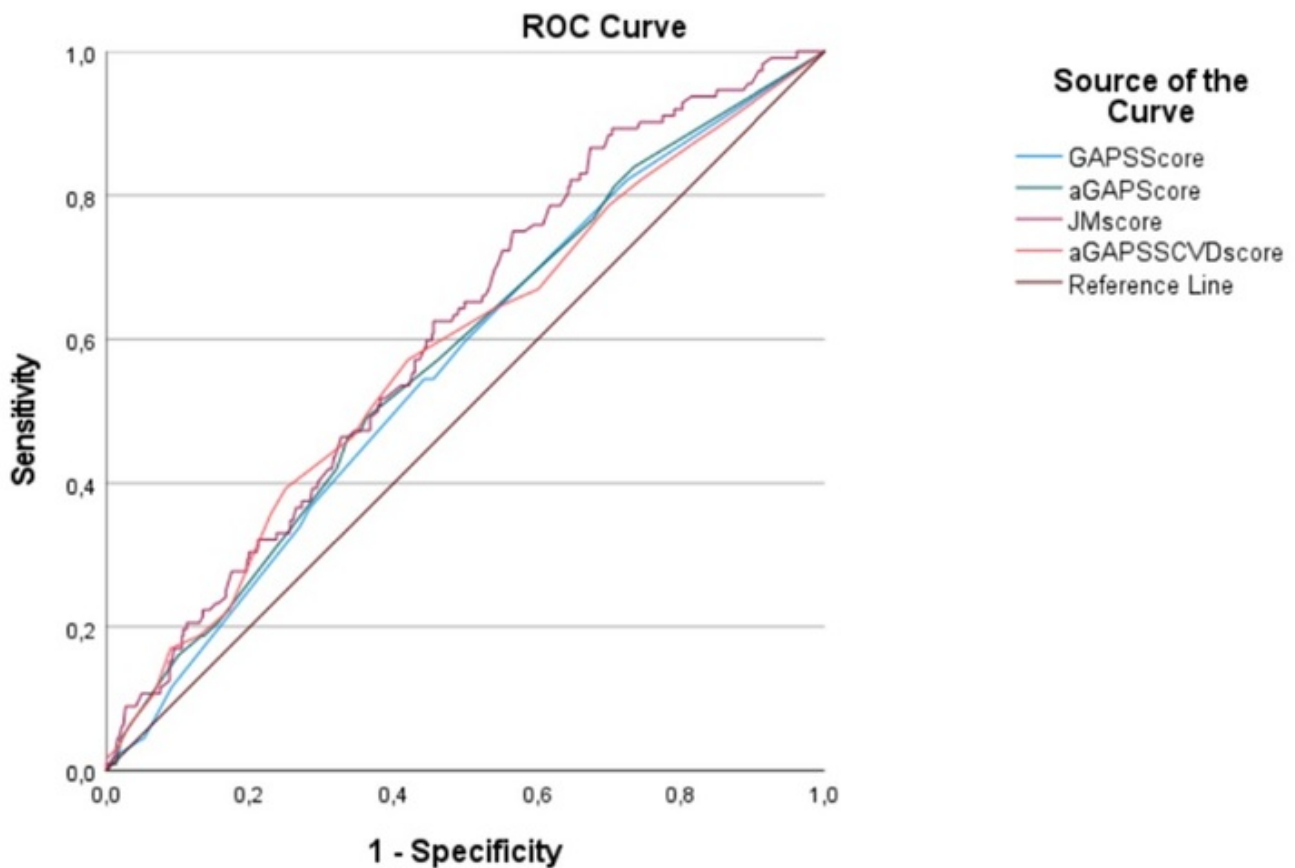
*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Las enfermedades autoinmunes sistémicas suelen afectar a mujeres jóvenes en edad reproductiva; por lo que es importante identificar aquellas con mayor riesgo de presentar complicaciones durante la gestación en el seguimiento para implantar medidas diagnóstico-terapéuticas de forma precoz. Varias son las publicaciones que analizan la utilidad de emplear GAPSS, aGAPSS y aGAPSS-cvd para evaluar el riesgo gestacional en dicho perfil de paciente, para identificar aquellas que van a precisar de mayor vigilancia y estrategias preventivas durante el embarazo. El objetivo principal de esta revisión es comparar la utilidad práctica del Score elaborado por el Dr. Javier Moreno Díaz durante el desarrollo de su tesis doctoral para identificar a aquellas gestantes con enfermedades autoinmunes sistémicas con alto riesgo de pérdida gestacional frente a otros scores actualmente validados (GAPPs, aGAPSS y aGAPSS-cvd).

**Métodos:** Se lleva a cabo un estudio longitudinal retrospectivo en el que se pretende comparar diferentes los scores utilizados en la práctica habitual (GAPPs, aGAPSS y aGAPSS-cvd) junto al score desarrollado por el doctor Moreno (denominado JMscore) y determinar su aplicabilidad para identificar a aquellas mujeres con enfermedades autoinmunes sistémicas y/o presencia de anticuerpos antifosfolípidos positivos y, por tanto, con mayor riesgo de presentar complicaciones obstétricas. De una muestra total de 736 gestaciones, en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas del Hospital Universitario Provincial, se analizaron diferentes variables clínicas y perfil de anticuerpos antifosfolípidos, para detectar las pacientes con mayor probabilidad de desarrollar morbilidad gestacional. En todas ellas se calculó la puntuación según los diferentes scores y se compararon mediante una curva ROC (característica operativa del receptor).

**Resultados:** Llevamos a cabo una comparación que presentamos mediante una curva ROC de todos los scores descritos y podemos observar una mayor área bajo la curva en el caso del JMscore, lo que se podría traducir en una mayor sensibilidad para la detección de embarazos de mayor riesgo. La mejor área bajo la curva con un valor de 0,610 corresponde al JMscore, tal y como se representa en las figuras, así podríamos determinar que posee un mayor rendimiento global.



**Area Under the Curve**

Test Result Variable(s)	Area	Std. Error <sup>a</sup>	Asymptotic Sig. <sup>b</sup>	Asymptotic 95% Confidence Interval	
				Lower Bound	Upper Bound
GAPSScore	,565	,029	,028	,509	,621
aGAPScore	,577	,029	,010	,520	,633
JMscore	,610	,027	,000	,556	,663
aGAPSSCVDscore	,581	,030	,006	,523	,639

The test result variable(s): GAPSScore, aGAPScore, JMscore, aGAPSSCVDscore has at least one tie between the positive actual state group and the negative actual state group. Statistics may be biased.

a. Under the nonparametric assumption

b. Null hypothesis: true area = 0.5

**Discusión:** Como en los trabajos publicados, la presencia de eventos adversos durante la gestación se traduce en una mayor puntuación para los diferentes scores validados. Todos ellos están validados y se utilizan habitualmente en el seguimiento en consultas para identificar aquellas pacientes con mayor riesgo de presentar eventos adversos gestacionales.

**Conclusiones:** Nuestro trabajo supone el primer trabajo que compara los diferentes *scores* utilizados en la práctica clínica habitual para la estratificación del riesgo gestacional entre sí para predecir eventos adversos durante el embarazo en mujeres con enfermedades autoinmunes sistémicas y/o presencia de autoanticuerpos antifosfolípido positivos. Además de que podemos concluir que, el JMscore, es una propuesta válida para su utilización en la práctica clínica en las consultas de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas.