



RV-044 - PREVALENCIA DE TROMBOFILIAS EN UN GRUPO DE MUJERES CON GESTACIÓN COMPLICADA CON SÍNDROME HELLP

M. Ortega Reina¹, A. Camacho Carrasco¹, V. Alfaro Lara¹, L. Márquez López¹, J. Alarcón García¹, A. González Estrada¹, S. Verdesoto Cozzarelli² y P. Stiefel García-Junco¹

¹Medicina Interna, ²Hematología y Hemoterapia. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de trombofilias en una muestra de mujeres con antecedente de gestación complicada con síndrome HELLP.

Material y métodos: Se realizó un estudio de prevalencia con mujeres que habían tenido una gestación complicada con síndrome HELLP y que fueron incluidas en el momento de su valoración clínica en consulta de la Unidad de Riesgo Vascular de Medicina Interna alrededor de la semana 16 tras el parto, entre enero de 2015 y diciembre de 2017. Para el diagnóstico de síndrome HELLP se consideraron los siguientes criterios: presencia de hemólisis (esquistocitos en sangre periférica; bilirrubina > 1,2 mg/dl o LDH ≥ 600 U/L), elevación de enzimas hepáticas y plaquetas < 100.000. Se consideró criterio de exclusión la presencia de trombofilia ya conocida. A todas las mujeres se realizó anamnesis detallada recogiendo antecedentes familiares y personales y presencia de criterios diagnósticos de síndrome HELLP en la última gestación. Se llevó a cabo exploración física general y por aparatos y analítica completa que incluyó estudio para detectar la presencia de una o más de las siguientes trombofilias: mutación del gen de la protrombina (GP), factor V de Leyden (FVL), déficit de antitrombina (AT), déficit de proteína S (PS), déficit de proteína C (PC), mutación del metiltetrahidrofolato reductasa (MTHFR), anticuerpos antifosfolípido (AF), anticoagulante lúpico (AL), anticuerpos anticardioplipina (AAC) y anticuerpos anti-beta2-glicoproteína I (ABGPI). Se utilizó el programa estadístico SPSS 22.0 y el método chi cuadrado para el análisis de datos.

Resultados: Se incluyeron 59 mujeres que cumplieron criterios de síndrome HELLP. De estas mujeres, 20 (33,9%) presentaron alguna de las trombofilias estudiadas: 5 mujeres (8,47%) presentaron mutación del gen de la protrombina, 2 mujeres (3,4%) presentaron factor V de Leyden, 10 mujeres (16,95%) presentaron anticuerpos AF, una mujer presentó anticuerpos AL, 6 mujeres (10,17%) presentaron anticuerpos AC, 7 mujeres (11,86%) presentaron anticuerpos antiB2GLP-I. Ninguna paciente con síndrome HELLP presentó déficit de antitrombina ni mutación del gen MTHFR y 3 presentaron más de una mutación y/o anticuerpo positivo.

Discusión: La falta de un grupo de control con mujeres sanas que han tenido un embarazo no complicado impide evaluar la posible relación entre la presencia de trombofilias y el desarrollo de síndrome HELLP.

Conclusiones: La prevalencia de trombofilias en mujeres que han tenido una gestación complicada

con síndrome HELLP es 33,9% en la población estudiada.