Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):750

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-120. - PATOLOGÍA ASOCIADA EN MUJERES PORTADORAS ASINTOMÁTICAS DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDO (AAF)

C. López González[1], Y. Torres García[1], A. Renau Escrig[1], L. Micó Giner[1], Y. Mira[2], F. Ferrando[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Hematología y Hemostasia. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: El síndrome de anticuerpos antifosfolípidos es una enfermedad autoinmune que se presenta principalmente en mujeres jóvenes y se caracteriza por la presencia de autoanticuerpos antifosfolípidos en sangre, la aparición de eventos trombóticos recurrentes en vasos de cualquier calibre, ya sean arteriales o venosos y complicaciones relacionadas con el embarazo. El objetivo de nuestro estudio es estudiar la patología asociada en un grupo de 31 pacientes, mujeres, portadoras asintomáticas de AAF.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional, descriptivo y transversal, a partir de una muestra de 31 mujeres portadoras asintomáticas de AAF. En el momento de la valoración, ninguna de las mujeres se encontraba embarazada ni referían cirugía o evento trombótico reciente. Evaluamos las siguientes variables: edad, antecedentes médicos, factores clásicos de riesgo cardiovascular (FRCV), toma de fármacos, autoanticuerpos, presencia de soplos cardíacos o carotídeos, antecedentes familiares (en parientes de primer grado) de AAF, patología autoinmune, obstétrica y trombótica. Para el análisis estadístico se ha utilizado programa SPSS para Windows, versión 15.0. Las variables cuantitativas se expresan como medias (desviación estándar) y las cualitativas como porcentajes.

Resultados: La edad media 48,5 ± 14,8 años. El 55,2% de las pacientes eran portadoras de lupus anticoagulante, 12,9% de ACAIgG, 29% de ACAIgM, 19,3% de antiB2IgG, 25,8% de antiB2IgM, alargamiento del TTPA el 44% y ANA positivos el 21,4% de casos. Los FRCV por orden de prevalencia fueron la sobrepeso/obesidad (42%), seguida de dislipemia (38,7%) e hipertensión arterial (29%). Antecedentes familiares: AAF 6,5%, enfermedad autoinmune 16,1% y patología obstétrica o trombótica el 25,8%. El 70% de los pacientes recibían tratamiento con antiagregantes, el 29% con hipotensores y el 25,8% con hipolipemiantes. El 54,8% de las pacientes presentaban alguna otra enfermedad asociada, siendo el hipotiroidismo la más frecuente (20%), seguida del síndrome de Sjögren (6%). Destacan asimismo: esclerosis múltiple, colitis ulcerosa, corea de Huntington, artritis reumatoide (un paciente en cada caso).

Discusión: Las pacientes portadoras de AAF presentan una importante prevalencia de FRCV y enfermedades asociadas, destacando el hipotiroidismo como la patología más frecuentemente asociada en nuestra muestra. Cabe resaltar la elevada presencia de enfermedades autoinmunes, trombosis y abortos en sus familiares de primer grado.

Conclusiones: En nuestra muestra de 31 mujeres, portadoras asintomáticas de AAF, encontramos diversas enfermedades asociadas, la mayor parte de ellas de etiología autoinmune, es interesante tenerlo en cuenta de cara a realizar un manejo integral de éstas pacientes. Además, la importante presencia de eventos trombóticos

y abortos en sus familiares sugiere que la detección precoz de dichos anticuerpos y la vigilancia clínica resultan imprescindibles para prevenir, en la medida de lo posible, el desarrollo de patología potencialmente irreversible.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.