



IF-132 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO HOSPITALIZADOS

L. Marín Lara, I. Sánchez Berná, J. Vargas Hitos, C. Santiago Díaz, M. Fernández Álvarez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de pacientes con síndrome antifosfolípido (SAF) ingresados en nuestro hospital, así como descripción de las manifestaciones clínicas clásicas (trombosis y fenómenos obstétricos) y no-clásicas, y manejo farmacológico de estos en el momento de inclusión en el estudio.

Métodos: Se incluyeron pacientes ingresados en nuestro Hospital entre el periodo comprendido entre enero del 2012 y diciembre del 2014 por cualquier causa, con diagnóstico de SAF, primario o secundario. Realizamos un análisis descriptivo de sus características epidemiológicas, manifestaciones clínicas y analíticas, y del tratamiento que reciben en el momento de inclusión en el estudio.

Resultados: En dicho periodo ingresaron un total de 16 pacientes, 13 mujeres (81,3%) y 3 hombre (18,8%), con una edad media de 46,8 con intervalo de edad entre los 23 y 81 años. La media de años de evolución de su enfermedad era de 9,38 (DE 7, 154), siendo la edad la media de edad de diagnóstico de 37,88, con un percentil 75 de 48 años. La mitad de los casos (8 casos) correspondía a SAF primario y la otra mitad estaba asociado a enfermedad sistémica, todos ellos a lupus eritematoso sistémico. Respecto a positividad para autoanticuerpos en el momento del diagnóstico, existía un predominio de positividad para un único tipo de autoanticuerpos (10 casos), de los cuales: 6 casos positivos para ACL (37,5%), 2 casos (12,5%) con positividad para AL y, otros 2 casos (12,5%) con antibeta2 glicoproteína positivo. Sólo tres casos, el 18,8%, presentaban positividad para AL, ACL y antibeta2glicoproteína. Entre las mujeres, el 53,9% presentaban al menos un antecedente de aborto, entre los cuales el 30,8% había presentado más de un aborto, y tres casos con tres o más abortos. Entre las complicaciones obstétricas destacaban el parto prematuro. Respecto a eventos trombóticos existía un predominio de trombosis venosa (7 casos, de los cuales 3 debutaron con tromboembolismo pulmonar), con respecto a eventos arteriales (5 casos), siendo uno de las más frecuentes manifestaciones como evento isquémico cerebral. El manejo de estos pacientes, era predominantemente con anticoagulantes orales (50% de los casos), el resto o bien recibía HBPM (tres casos por diversos motivos: embarazo o estar en periodo perioperatorio) y 7 casos tratados con AAS, la mayoría de los casos asociados a LES.

Conclusiones: El síndrome antifosfolípido es una trombofilia cuya principal manifestación clínica es la trombosis, tanto venosa como arterial, y así queda reflejado en el análisis descriptivo de nuestro

estudio y dentro de las manifestaciones trombóticas arteriales destaca en frecuencia los episodios de ACV isquémicos. Otras manifestaciones típicas, restringidas a la población femenina es las complicaciones obstétricas recurrentes, como los abortos, siendo uno de las más frecuentes manifestaciones que orienta al diagnóstico, junto a la presencia de una enfermedad sistémica como es el lupus. El manejo de estos pacientes es principalmente ambulatorio, salvo complicaciones, de ahí que sea reducida nuestra muestra. La mayoría de nuestros pacientes cumple criterios para recibir anticoagulación, siendo excepcional el manejo con HBPM o únicamente recibir AAS.