



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



IF-013 - AFECTACIÓN NEUROLÓGICA EN EL SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO

B. Gracia Tello, M. Rodero Roldán, G. Verdejo Muñoz, J. Rubio Gracia, J. Sierra Monzón, R. Boldova Aguar, B. de Escalante Yangüela, A. Marín Ballvé

Medicina Interna. Hospital Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: El síndrome antifosfolípido (SAF) es una enfermedad que a menudo afecta al sistema nervioso central. El objetivo de este estudio es describir la presencia de manifestaciones clínicas extradiagnósticas neurológicas y su asociación con diversos anticuerpos en una cohorte de pacientes con SAF.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, monocéntrico y transversal en una población de estudio de 80 pacientes diagnosticados de SAF. Todos los pacientes cumplían criterios de APS según la escala ACR. Las variables analizadas fueron demográficas, clínicas e inmunológicas. Se analizó la presencia de cefalea/migraña, deterioro cognitivo, ansiedad y depresión y se comparó entre los diversos anticuerpos antifosfolípidos.

Resultados: De los 80 pacientes estudiados, 61 eran mujeres (76,3%). La edad fue de 57,2 años (DE 15,25), con un rango entre 18 y 83 años. El anticoagulante lúpico fue positivo en 73 pacientes (91,3%), los anticuerpos anticardiolipina se dieron en 51 pacientes (63,75%) y los anticuerpos anti β 2GPI en 25 pacientes (32,9%). Se observó algún tipo de alteración conductual en hasta 32 pacientes con predominio de la depresión (21,3%) seguido de la ansiedad (17,5%). La migraña se objetivó en 29 pacientes (36,3%) y en 4 pacientes se encontró historia de epilepsia tras el diagnóstico de APS. Los aCL se asociaron de forma significativa con las alteraciones conductuales ($p = 0,002$) al encontrarse hasta en el 52,9% de los pacientes con algún tipo de aCL. Esta significación se mantuvo al subdividir por subgrupos IgG e IgM de forma separada. No se encontraron diferencias significativas en ninguno de los anticuerpos en su asociación con deterioro cognitivo o epilepsia. Por último se buscaron asociaciones entre clínica cerebrovascular trombótica y la presencia de clínica neurológica extradiagnóstica, objetivándose asociación con epilepsia ($p = 0,024$).

Discusión: En la literatura, las manifestaciones neurológicas extradiagnósticas en el SAF ocurren hasta en un 40% de los pacientes, sin embargo, no se han encontrado hasta la fecha algún tipo de anticuerpo que se asocie de forma concluyente con estas manifestaciones. En este estudio, nosotros relacionamos la presencia de aCL con las alteraciones conductuales, fundamentalmente depresión y ansiedad, sin que la presencia de eventos cerebrovasculares influyan en su presencia.

Conclusiones: Los anticuerpos aCL se asocian con alteraciones conductuales. La asociación de los anticuerpos antifosfolípido con las alteraciones conductuales no se relaciona con la presencia de eventos isquémicos cerebrales. La epilepsia se relaciona de forma significativa con la presencia de

eventos cerebrales trombóticos.