Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S184

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1684 - RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS Y LOS DIFERENTES FENÓMENOS TROMBOEMBÓLICOS EN PACIENTES CON SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO

***Inmaculada Cimadevilla Fernández**, Santiago Tolosa Álvarez, Tomás Francisco Galeano Fernández, Antonio Sebastián Vidal-Ríos Castro, María Josefa Pascual Pérez, Patricia González González, Cristina Amaro Hidalgo y Gema María García García*

Complejo Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

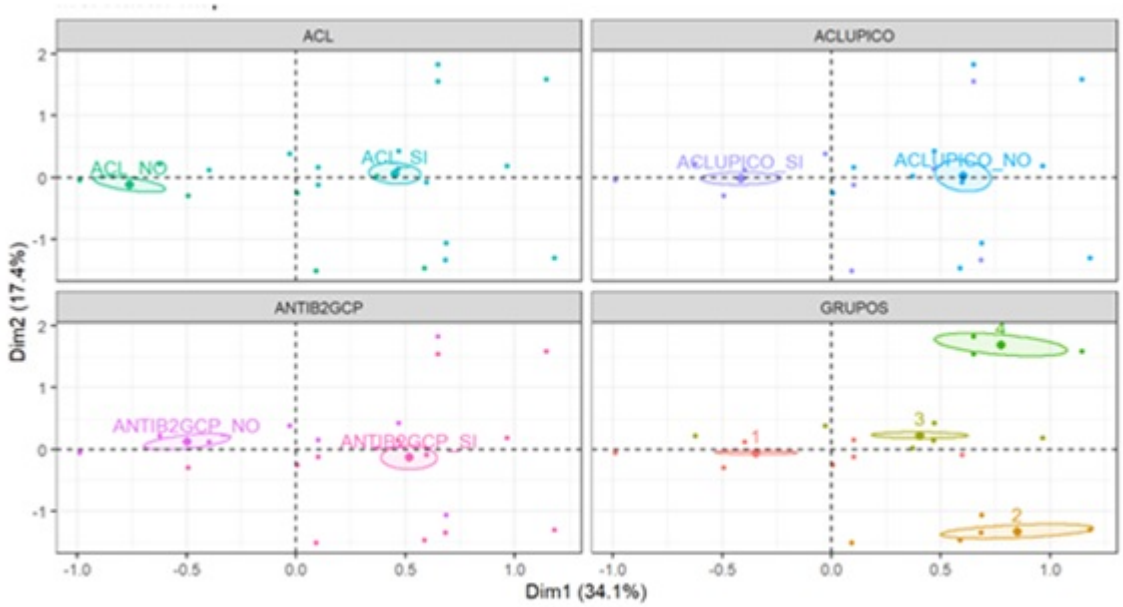
Resumen

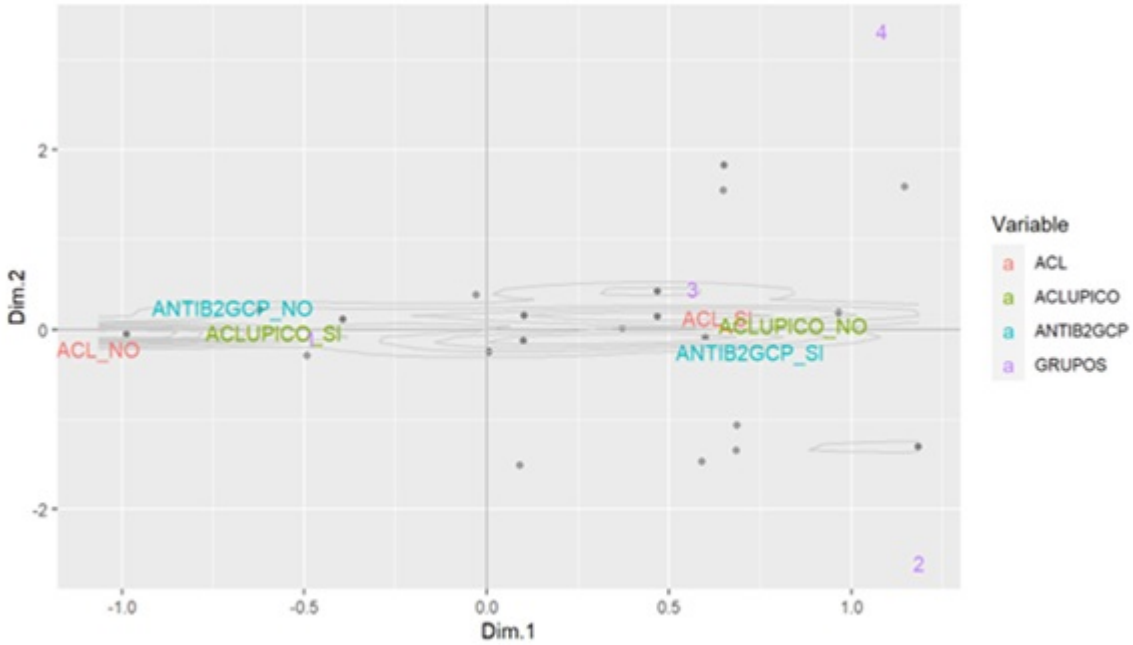
Objetivos: Observar la relación entre el tipo de anticuerpos antifosfolípidos y los fenómenos tromboembólicos (distinguiendo si se trata de arteriales, venosos o mixtos) acontecidos en una muestra de pacientes con anticuerpos antifosfolípidos positivos, así como conocer otras características clínicas, epidemiológicas, parámetros analíticos y comorbilidades asociadas a nuestra muestra.

Métodos: Estudio observacional descriptivo de una muestra de 110 pacientes con diagnóstico de anticuerpos antifosfolípidos positivos (entendiendo como tal, la presencia de dos determinaciones positivas separadas al menos de 12 semanas), que fueron atendidos en las consultas de Medicina Interna del Hospital Universitario de Badajoz, desde el 1 de enero de 2017 hasta el 31 de mayo de 2022. La muestra se dividió en cuatro grupos en función de haber padecido o no, un fenómeno tromboembólico, y distinguiendo si este se trataba de arterial, venoso o mixto. Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos, analíticos e inmunológicos. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante R (The R Project for Statistical Computing). Las variables cualitativas se expresan como número absoluto y porcentaje y se comparan mediante test de ji al cuadrado. Las variables cuantitativas se expresan como medianas y rangos intercuartílicos y se comparan con el test de Kruskal-Wallis.

Resultados: En nuestra muestra, existe un predominio de pacientes de sexo femenino. En cuanto a los diferentes tipos de anticuerpos antifosfolípidos, se observa una asociación estadísticamente significativa entre la presencia de anticoagulante lúpico y fenómenos trombóticos de tipo arterial, así como para la relación entre los anticuerpos anticardiolipina y beta-2 glicoproteína con los fenómenos trombóticos de tipo mixto (arteriales y venosos). Por el contrario, la presencia de fenómenos trombóticos venosos en nuestra muestra no se ha relacionado de manera significativa con la positividad para algunos de los anteriores anticuerpos antifosfolípidos. A su vez, se observa que la ratio linfocito-proteína C reactiva, como marcador inflamatorio relacionado con el proceso ateroesclerótico, tiende a aumentar su valor conforme avanza el grado de complejidad los fenómenos trombóticos, siendo superior en el subgrupo de pacientes con trombosis de tipo mixta (arteriovenosa), aunque careciendo de la suficiente significación estadística.

Variable	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	p
	Trombosis arterial	Trombosis venosa	Trombosis arterial y venosa	No trombosis	
Número	8	32	4	66	
Sexo femenino	4 (50%)	19 (59,4%)	4 (100%)	50 (75,1%)	0,14
Hipertensión arterial	5 (62,5%)	9 (28,1%)	2 (50%)	17 (25,8%)	0,14
Diabetes *mellitus*	2 (25%)	1 (3,1%)	0	10 (15,1%)	0,17
Dislipemia	2 (25%)	7 (21,9%)	1 (25%)	17 (25,8%)	0,9
Anticuerpos anticardiolipina	6 (75%)	26 (81,2%)	4 (100%)	33 (50%)	0,006
Anticuerpos anti-beta-2 glicoproteína	7 (87,5%)	19 (59,4%)	2 (50%)	26 (39,4%)	0,03
Anticoagulante lúpico	2 (25%)	16 (51,6%)	1 (25%)	46 (69,7%)	0,02
Ana positivos	2 (25%)	7 (21,9%)	1 (25%)	17 (25,8%)	0,98
Síndrome antifosfolípido	7 (87,5%)	28 (87,5%)	4 (100%)	0	< 0,000
Hemoglobina (g/dl)	13,6 (3,2)	13,9 (2,2)	13,9 (0,9)	13,7 (1,7)	0,74
Linfocitos (cél./mm^3)	1.900 (815)	1.900 (650)	2.945 (1415)	1.700 (800)	0,2
Ratio linfocito-PCR	1.000 (892,6)	476 (907,6)	1.862 (2669)	590 (1238)	0,08
Ratio neutrófilo - linfocito	1,8 (1,2)	1,9 (1,4)	1,4 (1,2)	2,1 (1,3)	0,6
Ratio plaqueta - linfocito	135,2 (67,5)	126,8 (59,2)	82,8 (63,2)	1252 (65,4)	0,7
Volumen plaquetario medio (fl)	8,9 (2,1)	9,7 (2)	10,2 (2,3)	9,7 (2)	0,74
TTPA (sg)	34 (10,8)	34,6 (14,1)	38,2 (5)	42,4 (16,4)	0,16
PCR (mg/dl)	2 (0,9)	4,2 (4,6)	2,1 (3,1)	3 (5,5)	0,43





Conclusiones: Se observa una relación estadísticamente significativa entre la presencia de fenómenos tromboembólicos arteriales y la positividad para el anticoagulante lúpico. Además, en nuestra muestra, también se objetiva una asociación significativa entre la positividad para los anticuerpos anticardiolipina y beta-2-glicoproteína y la presencia de tromboembolismos de tipo mixto (arteriovenosos). Por el contrario, no se ha demostrado que las trombosis de tipo venoso, se relacionen de manera significativa con la positividad para alguno de los diferentes anticuerpos antifosfolípido.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.