Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):662

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-7. - ¿SE PUEDEN PREDECIR LOS ABORTOS? SCORE PCON 215 PACIENTES

J. Moreno Díaz, L. Sáez Comet, C. López Lapuerta, L. Bolea Laderas, E. Martínez Pagán, M. Pérez Conesa, J. Velilla Marco

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

Resumen

Objetivos: Objetivas los factores de riesgo asociados a estos abortos y crear un Score que nos ayude a predecirlos.

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo con las pacientes embarazadas de nuestra Unidad de Enfermedades Autoinmunes desde septiembre de 2006 hasta diciembre de 2013. Se monitorizaron complemento, ANAs, ENAs, AntiDNA y anticuerpos antifosfolípido. Posteriormente se realizó un análisis univariante y multivariante de los factores de riesgo; una vez obtenidos que crearon varios score que posteriormente se evaluaron con curvas ROC.

Resultados: Incluimos a 221 pacientes inicialmente, excluyendo posteriormente 5 interrupciones voluntarias y 1 paciente con Behçet. Clasificamos a las pacientes en 6 grupos: 52 (24,2%) síndrome antifosfolípido primario, 26 (12,1%) anticuerpos antifosfolípido, 27 (12,6%) con LES, 28 (13%). LES con anticuerpos antifosfolípido, 44 (20,5%) conectivopatía indiferenciada y 38 (17,7%) con conectivopatía indiferenciada y anticuerpos antifosfolípido. Un total de 41 (19,06%) gestaciones acabaron en abortos. Tras realizar el análisis estadístico multivariante, obtuvimos como factores con resultado estadísticamente significativo haber presentado abortos previos, positividad para anticoagulante lúpico, positividad para anticardiolipina IgG y la edad de la madre durante la gestación. Con estos datos hemos creado el modelo matemático con los factores de riesgo anteriormente mencionados: (Edad/29 × 0,9) + (Anticoagulante Lúpico × 2,5) + (Anticardiolipina IgG × 4) + (Abortos previos × 2,8). Se realizó una curva ROC con un área bajo la curva de 0,737. Analizamos los puntos de corte según especificidad y sensibilidad y se decidió usar el valor 6,5 como punto de corte.

Puntos de corte		
Valor	Sensibilidad	Especificidad
6	74%	62,4%
6,5	57%	81,4%
7	45%	87,3%
7,5	40%	90%
8	28,6%	96%

Discusión: Las pacientes con enfermedades autoinmunes, en especial con lupus eritematoso sistémico y anticuerpos antifosfolípido, tienen peores resultados gestacionales que la población

general. Numerosas publicaciones avalan este hecho con modelos de tratamiento y prevención de las complicaciones de estas pacientes durante los embarazos. No obstante, no hemos encontrado publicaciones recientes que nos ayuden a decidir a través de un modelo de cálculo de riesgos que nos permitan identificar las pacientes con mayor riesgo y tratarlas de forma más agresiva y exhaustiva.

Conclusiones: La edad de la madre durante la gestación, la positividad para anticoagulante lúpico y anticardiolipina IgG así como los abortos previos condicionan un mayor número de abortos y creemos que a través de nuestro Score se pueden predecir aquellas gestaciones que tienen un mayor riesgo ser infructuosas.

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