

Síndrome antifosfolípido

Una causa común de pérdida gestacional recurrente

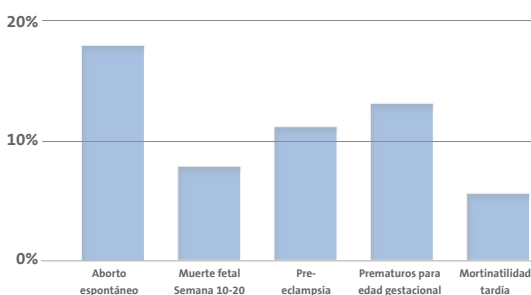
¿Qué es el APS?

El síndrome antifosfolípido (APS) es una enfermedad autoinmune sistémica que se caracteriza por títulos moderados a altos de autoanticuerpos contra fosfolípidos (aPL) y proteínas de unión a fosfolípidos. Los pacientes con APS presentan un alto riesgo de sufrir trombosis arterial, venosa o de pequeños vasos, trombocitopenia y pérdida fetal. El APS se asocia con frecuencia a los abortos espontáneos y complicaciones del embarazo, como el retraso del crecimiento fetal y la preeclampsia.^{1,2}

El 52% de los pacientes de COVID-19 presentan anticuerpos aPL

El APS se diagnostica en aproximadamente un 15% de las mujeres con abortos recurrentes

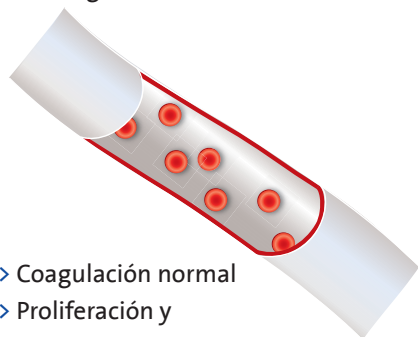
Resultados de embarazo en pacientes con APS



Las pacientes europeas embarazadas con APS menores de 35 años presentan sobre todo aborto (18,1%) o tienen bebés prematuros para su edad estacional (14,2%). El riesgo de preeclampsia, muerte fetal y mortinatalidad tardía es significativamente mayor y le ocurre a aproximadamente 11,1%, 7,2% y 5,7%, respectivamente, de las pacientes con APS en estado de embarazo.³

El riesgo de trombosis es tres veces mayor en pacientes con APS⁴

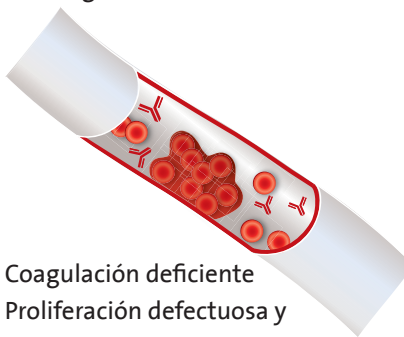
Mujer embarazada sana
Sin riesgo de trombosis



- > Coagulación normal
- > Proliferación y diferenciación del trofoblasto

Feto sano

Mujer embarazada con APS
Alto riesgo de trombosis



- > Coagulación deficiente
- > Proliferación defectuosa y diferenciación del trofoblasto

Retraso en el crecimiento y muerte intrauterina



Síndrome antifosfolípido

¿En qué casos se recomiendan las pruebas de autoanticuerpos antifosfolípidos?

- › Pérdida gestacional recurrente/mortinatalidad/preeclampsia grave
- › Antecedentes de lupus eritematoso sistémico (LES) u otras enfermedades autoinmunes
- › Presencia de livedo reticularis
- › Tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa) prolongado antes de iniciar la anticoagulación
- › Trombosis recurrente
- › Tromboembolismo venoso en lugares inusuales
- › Antecedentes de trombosis arterial sin factores de riesgo claros
- › Trombocitopenia
- › Anormalidades de las válvulas cardíacas en ausencia de otras explicaciones

Los pacientes de COVID-19 tienen riesgo de desarrollar anticuerpos aPL⁵

El APS en los pacientes con COVID-19 puede desencadenarse mediante varios mecanismos, por ejemplo, el mimetismo molecular del SARS-CoV-2 con la beta2-glicoproteína (β 2GPI), que genera la producción de anticuerpos anti β 2GPI similares a los aPL.^{3,4}

Información de pedidos

Nombre	Formato	REF
PHOSPHOLIPID-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgM	ITC59070
CARDIOLIPIN-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59076
CARDIOLIPIN-ANTIBODIES COMBI	IgG/IgM	ITC59082
CARDIOLIPIN-ANTIBODIES IgG	IgG	ITC59071
CARDIOLIPIN-ANTIBODIES IgM	IgM	ITC59081
PHOSPHATIDYLSERINE-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59027
PHOSPHATIDYLSERINE-ANTIBODIES IgG	IgG	ITC59011
PHOSPHATIDYLSERINE-ANTIBODIES IgM	IgM	ITC59021
PHOSPHATIDYLETHANOLAMINE-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59400
BETA2-GLYCOPROTEIN 1-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59050
BETA2-GLYCOPROTEIN 1-ANTIBODIES IgG	IgG	ITC59150
BETA2-GLYCOPROTEIN 1-ANTIBODIES IgM	IgG	ITC59250
PROTHROMBIN-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59450
ANNEXIN V-ANTIBODIES SCREEN	IgG/IgA/IgM	ITC59550

Referencias

1. Luzzana et al., J Nephrol., 2002, 15 (4), 342-348
2. Tong et al., Hum Reprod. Update, 2015, 21 (1), 97-118
3. Cochery-Nouvellon et al., Haematologica, 2017, 102(5), 835-842
4. Liu L., Sun D., Medicine, 2019, 98(20), e15733
5. Zuo et al., Sci Transl Med., 2020, 12 (570), eabd3876
6. Gharavi AE, Pierangeli SS, Lupus., 1998, 7, Suppl 2, 52-54
7. Tung et al., Rheumatol Adv Pract., 2021, 5 (1), rkaa081

