

LA PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTI PROTEÍNA S DE TIPO IGM ES UN FACTOR DE RIESGO TROMBÓTICO Y SE ASOCIA A NIVELES INFERIORES DE PROTEÍNA S Y A UNA MAYOR GENERACIÓN DE TROMBINA EN EL TGT

M. Borrell, I. Tirado, R. Ortín, J. Mateo, R. Felices, A. Santamaría, I. Montserrat y J. Fontcuberta

Hemostàsia i Trombosis. Hospital de Sant Pau Barcelona.

Los anticuerpos anti fosfolípidos (aFL) son un grupo heterogéneo de inmunoglobulinas dirigidas contra proteínas unidas a superficies aniónicas. La proteína S (PS) por su capacidad de unión a los fosfolípidos puede ser una diana importante para estos anticuerpos que pueden reducir su actividad reguladora de la hemostasia.

Objetivo: Estudiar la prevalencia de los anticuerpos anti proteína S en pacientes con trombosis venosa y si su presencia aumenta el riesgo trombótico.

Métodos: *Sujetos:* 244 pacientes consecutivos con trombosis venosa. Se estudiaron más de 6 meses después de sufrir la trombosis y sin interferencia de medicación anticoagulante. *Controles:* 246 individuos asintomáticos, no emparentados con los pacientes y emparejados con ellos por edad y sexo. *Determinaciones:* proteína S total y libre, factor VIII, FV Leiden, PT20210A, FXIIC46T, T Russell, anti cardiolipina, anti fosfatidilserina, anti β 2 GPI, anti proteína S (aPS) IgG e IgM (Hyphen DiaMed). Test de generación de Trombina (TGT) descrito por Hemker. *Análisis estadístico:* Se calculó la diferencia de proporciones mediante análisis de χ^2 y el riesgo trombótico mediante regresión logística ajustada por edad, sexo, test de Russell, IgG aCL, IgM aFS y IgG anti 2 GPI, FV Leiden, PT20210A, FXIIC46T y FVIII > 232%. Los niveles de PS y de Trombina generada se compararon mediante el test de Student.

Resultados:

	Frecuencia pacientes nº %	Riesgo Trombótico controles nº %	OR crudo (IC 95%)	OR ajustado (IC 95%)
IgG aPS positivo	9 3,69	6 2,44	1,5 (0,54-4,31)	
IgM aPS positivo	24 9,84	6 2,44 *	4,36 (1,75-10,87)	4,68 (1,80-12,16)

* p < 0,05

	Niveles de PS media (DE) PS total %	Test de generación de Trombina media (DE) PS libre %	ETP nM	Pico nM
IgM a PS positivo	104 (27)	91,70 (30,3)	2094,5 (421)	403,9 (81,6)
IgM a PS negativo	109,5 (25,6)	102,5 (25,87)*	1996 (488)	366,2 (92,8)*

* p < 0,05

Discusión: En el grupo de pacientes se observa una proporción mayor de individuos con anticuerpos IgM a PS que en de controles. La presencia de anticuerpos IgM anti PS incrementa el riesgo trombótico más de 4 veces. Al analizar este riesgo mediante una regresión logística ajustando por las variables de riesgo trombótico más frecuentes, incluyendo otros anticuerpos anti fosfolípidos, el riesgo se mantiene, indicando que la presencia de IgM aPS es un factor de riesgo independiente. Los individuos que tienen anticuerpos IgM aPS presentan niveles inferiores de PS libre y generan más trombina en el TGT lo que puede explicar su mayor tendencia trombótica.

Conclusiones: La presencia de anticuerpos anti PS de tipo IgM independientemente de otros anti fosfolípidos, incrementa el riesgo trombótico venoso.