

IMPACTO DE LAS ALTERACIONES DE LA COAGULACIÓN QUE PREDISPONEN A LA TROMBOSIS EN PACIENTES CON ANTICONCEPTIVOS ORALES. ANÁLISIS DE NUESTRO ÁREA

P. Massó, D. de Miguel, T. Pascual, H. Bañas, J. G^a Suarez, J.J. Gil, N. Espinazo, C. Burgaleta.

Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares, Madrid.

Introducción: El tratamiento con anticonceptivos orales combinados (ACOC) es un factor de riesgo de trombosis conocido en mujeres jóvenes. El objetivo de este estudio es analizar la incidencia de trombofilia constitucional y adquirida en pacientes que desarrollaron trombosis venosa profunda (TVP) durante la ingesta de ACOC.

Material y método: Se han revisado los estudios de trombofilia realizados en nuestro centro hasta la actualidad, que incluían las siguientes determinaciones: APTT, TP, TT, anticoagulante lúpico, anticuerpo anticardiolipina, RPCA, PC, PS, AT III y las mutaciones: Factor V Leiden, gen de la protrombina G 20210A y MTHFR C677T. Los motivos de estudio fueron: ETE, ACVA, T. portal, IAM, SMP, estudio familiar, T. retiniana, SAF, TVP MMSS y accidentes obstétricos.

Resultados: Se evaluaron 535 pacientes remitidos para estudio y valoración de trombofilia, 27 (5.05%) fueron mujeres jóvenes que presentaron una TVP durante la ingesta de ACOC.

De las pacientes con antecedente de ingesta de ACOC se identificaron 18 con alteraciones de riesgo trombótico. De las cuales 33.3% fueron portadores heterocigotos del Factor V Leiden, 14.8% portadores heterocigotos de Gen de la PT G20210A, 3.7% dobles heterocigotos, y 14.8% portadores heterocigotos de MTHFR C677T, el resto de los estudios fueron normales.

Conclusión: Existe una alta incidencia de mutaciones asociadas a riesgo trombótico en mujeres que desarrollaron una TVP durante la ingesta de ACOC. El Factor V Leiden, G20210A y MTHFR fueron los defectos congénitos más frecuentemente encontrados.