

LA TROMBOELASTOGRAFÍA ROTACIONAL Y EL TEST DE GENERACIÓN DE TROMBINA CONFIRMAN QUE EXISTE UN ESTADO HIPERCOAGULABLE EN LA ENFERMEDAD DE BEHÇET

I. Fernández Bello, E. García Arias Salgado, M^a.T. Álvarez Román, M. Martín Salces, I. Rivas, V. Jiménez-Yuste, N. Butta

Sección de Hemostasia. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Objetivos: La enfermedad de Behçet es una enfermedad inflamatoria crónica, multisistémica, de causa desconocida que cursa con trombosis en 7-29% de los casos. Hasta la fecha no se han realizado estudios de hemostasia en este tipo de pacientes mediante la tromboelastografía rotacional y el test de generación de trombina. Estos métodos podrían aportar nuevos elementos que ayuden a dilucidar las causas que originan el estado hipercoagulable en este tipo de pacientes. Este trabajo tiene como objetivo el estudio de la hemostasia en pacientes con enfermedad de Behçet mediante la tromboelastografía rotacional (ROTEM[®]) y el test de generación de trombina (CAT).

Métodos y pacientes:

Pacientes: Se incluyeron 26 pacientes con enfermedad de Behçet de los cuales 8 presentaban enfermedad activa en el momento de su inclusión y 6 tenían historia de trombosis. Sus edades estaban comprendidas entre los 25-86 años (media±SD: 48,60±15,66 años) y el 73% eran de sexo femenino. Como grupo control se incluyeron 20 individuos sanos con edades comprendidas entre los 28-55 años (42,85±9,02 años) y 65% de sexo femenino.

Tromboelastografía: Se utilizó el tromboelastógrafo Rotem[®], condición "INTEM" (evaluación de la vía intrínseca). Después de la extracción las muestras se dejaron 1 hora en reposo a temperatura ambiente y se calentaron durante 4 minutos a 37°C Inmediatamente antes de la medición.

Test de generación de trombina: Se utilizó plasma libre de plaquetas. La estimulación de la coagulación se realizó en presencia de 4 µM de fosfolípidos y 1 pM de factor tisular. La medición se realizó por fluorimetría (fluorímetro Fluoroskan Ascent) mediante el método de Hemker (CAT).

Resultados: En tromboelastografía se obtuvieron valores significativamente mayores en pacientes con enfermedad de Behçet en la consistencia del coágulo a los 10 minutos (Behçets: media ± desviación estándar; 57,48 ± 4,417 mm; Controles: 54,16 ± 5,047 mm; p= 0,0251), en el ángulo α (Behçets: 77,48 ± 2,40°; Controles: 75,42 ± 2,71°; p= 0,0457), en el área bajo la curva a los 5 minutos (Behçets: 320,8 ± 40,37 mm²; Controles: 294,0 ± 38,33 mm²; p= 0,0312) y en el área bajo la curva a los 10 minutos (Behçets: 853,9 ± 86,9 mm²; Controles: 795,3 ± 88,63 mm²; p=0,0335). El tiempo de formación de coágulos fue significativamente menor en los pacientes con enfermedad de Behçet (Behçets: 64,64 ± 13,01 s; Controles: 75,63 ± 16,99 s; p= 0,0193). En el test de generación de trombina, se obtuvieron valores significativamente mayores en pacientes con enfermedad de Behçet en el potencial endógeno de trombina (Behçets: 1552,0 ± 381,3 nM x min; Controles: 1356,0 ± 355,7 nM x min; p= 0,0251) y en el valor máximo alcanzado en los niveles de trombina (Behçets: 289,4 ± 73,4 nM; Controles: 234,5 ± 101,2 nM; p= 0,0119).

Conclusiones: La tromboelastografía (Rotem[®], condición "INTEM") y el test de generación de trombina confirman que existe un estado hipercoagulable en la enfermedad de Behçet.