

ABORTOS DE REPETICIÓN: ALTERACIÓN DE LA COAGULACIÓN Y ESTUDIO MOLECULAR DE TROMBOFILIAS

G. M. Varo Sánchez¹, M.L. González Moral¹, A. Gómez Pastor², M.L. Quintanilla Mata², J. Ontañón Rodríguez³, C. Panadero Moratalla⁴, M. Maicas Mascarell⁴, J.C. Gómez García⁴

¹Servicio de Análisis Clínicos; ²Unidad de Genética Clínica; ³Unidad de Biología Molecular; ⁴Servicio de Hematología y Hemoterapia. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

Fundamentos: El aborto de repetición se define como dos o más abortos espontáneos de manera consecutiva, y aunque en la mayoría de los casos su etiología es idiopática, suele asociarse a alteraciones de la coagulación o presencia de mutaciones asociadas a trombofilias.

Objetivo: Evaluar los resultados de las pruebas de coagulación y del estudio de trombofilia de las gestantes con complicación obstétrica de aborto de repetición.

Material y pacientes: Estudio retrospectivo de las historias clínicas en mujeres que acudieron a la consulta de Genética por abortos de repetición de enero de 2010 a mayo de 2011. Se recogieron los siguientes parámetros de coagulación: antitrombina III (ATIII), Proteína C (PC), Proteína S (PS), Anticoagulante Lúpico (AL), y factores VIII, IX, XI y XII. En el estudio de trombofilia se incluyeron las mutaciones siguientes: G20210A del gen de la protrombina, G1691A del gen del factor V Leiden y C677T del gen de la metilentetrahidrofolato reductasa (MTHFR).

Resultados: La edad media de las 104 mujeres que acudieron a la consulta fue de 33,5 años (SD: 4,6). De las cuales, un 76,9% presentó 2 abortos, un 14,4% 3 abortos y un 8,7% de 4 a 6 abortos. En cuanto al estudio de coagulación:

- ATIII [104,5%(SD: 4,5)]. Ninguna paciente presentó déficit.
- PC. Todas presentaron resultados dentro de los valores de referencia, y un 1% con resultado positivo en la resistencia a la PC activada.
- PS. Un 3% de las pacientes presentaron déficit.
- AL. Un 2% tenían resultado positivo.
- Factores de coagulación. Un 16,3% de las pacientes presentaban un resultado de factor VIII > 150%, y un 3% un valor de factor IX > 150%.

A un 76% de las pacientes se les realizó el estudio de trombofilia, presentando un 68,4% de ellas resultado positivo para alguna de las mutaciones. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- G20210A del gen de la protrombina. Un 6,3% heterocigotas para la mutación, y un 1,3% homocigotas.
- G1691A del gen del factor V Leiden. Un 1,3% heterocigotas para la mutación.
- C677T del gen MTHFR. Un 48,1% fueron heterocigotas para la mutación, y un 19% homocigotas.
- Un 6,3% de las pacientes estudiadas presentaron doble mutaciones, siendo la más frecuente heterocigota-heterocigota para protrombina y MTHFR.

Conclusiones: La incidencia de trombofilia en las mujeres con abortos de repetición es alta (52%), siendo la más frecuente la MTHFR como se contempla en la bibliografía consultada. El estudio de coagulación junto con el de trombofilias es fundamental en estas pacientes para conocer la posible etiología de los abortos de repetición, así como para establecer la profilaxis antitrombótica adecuada durante el embarazo.