

FACTOR VIII, ANTICONCEPTIVOS ESTROGÉNICOS (AE) Y TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS CEREBRALES (TSVC)

M. Díaz-Sánchez, J.M. Vicente, J.M. Bosch, M. Tapia, F. Fernández, J.D. González Sanmiguel, M.M. Caballero, M.R. Fernández, M.C. Losada y J.M. Díaz-Cremades

Servicio de Hematología. Hospital Insular. Las Palmas de GC. Canarias.

Se presentan 16 casos de TSVC (3 varones, 13 mujeres), de los que en 14 se realizó screening de trombofilia. En los 2 restantes no se hizo por estar aún con anticoagulación oral. El screening se realizó entre los 3-6 meses del episodio agudo, tras la retirada previa de anticoagulación oral en las 3 semanas previas, en 12 de los 16 pacientes (83%). El diagnóstico de TSVC se efectuó mediante TAC cerebral. El 81% de los pacientes eran mujeres (13/16), con una media de edad de 33 años (DE 9,7) y el resto eran varones (3) con una media de edad de 32 años (DE 9,4) sin que las diferencias fueran significativas (t test, p 0,9). No se detectó en ningún caso alteraciones en los tiempos de coagulación (TT, TP, APTT). 7 de las 13 mujeres consumían anticonceptivos estrogénicos (AE), 1 presentó el episodio durante el embarazo y otra en el postparto, en las 4 restantes no se dispone de datos sobre el uso de AE. Dos pacientes consumidoras de AE presentaban hipercolesterolemia (una, además niveles de HDL colesterol < 50 mg/dL). Ninguno de los pacientes tenía niveles de glucemia anormales. El screening fue negativo en 3 pacientes (2 varones y 1 mujer) y positivo en 9 de los 12 pacientes en los que se realizó (75%): 1 varón (1/3, 33%) y 8 mujeres (8/9, 89%). 1 mujer era portadora heterocigota de la mutación Leyden (estudiada en 8 de los 16 pacientes). La mutación para la MTHFR fue positiva en 1 de los varones. Los niveles de homocisteína resultaron elevados en 1 de las pacientes. 1 mujer presentaba hepatopatía. Ninguna de estas pacientes presentó niveles anormales de FVIII. En 3 mujeres el DD estaba levemente elevado (< 500 mg/dL). En los varones el DD era normal. El Factor VIII fue normal en los 3 varones y superior a 150 UI/dL en 7 de las 9 mujeres (77,77%). En una de ellas, los niveles de FVIII seguían elevados a los 6 meses del episodio. 5 de las 7 mujeres con niveles de FVIII elevados eran usuarias de AE (71%), si bien no se dispone de este dato en 1 de las mujeres. El aumento del FVIII fue el factor independiente más importante relacionado con la TSVC, siendo positivo en el 78% de las mujeres y normal en el 100% de los varones. La elevación del FVIII por encima de 150 UI/dL no estuvo relacionado con la fase aguda del evento trombótico, pues se determinó al menos a los 6 meses del mismo. La elevación del FVIII fue independiente del consumo de AE, ya que en el momento de su determinación, las pacientes no eran consumidoras. Aunque que en el momento del diagnóstico no disponemos de niveles de FVIII, no puede descartarse interacción positiva entre FVIII y AE en la patogenia desencadenante de TSVC en mujeres.