

FACTORES DE RIESGO PROTROMBÓTICO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE BEHÇET. SU ASOCIACIÓN CON EVENTOS TROMBÓTICOS

J.M. Ricart^a, F. España^b, J. Todolí^c, J. Calvo^d, M.L. Santaolalia^e, M. Simó^e, P. Villa^e, A. Estellés^b, D. Corella^f y A. Vayá^e

^aServicio de Dermatología; ^bCentro de Investigación; ^cServicio de Medicina Interna; Hospital Universitario La Fe, Valencia. ^dServicio de Reumatología, Hospital General Universitario, Valencia. ^eUnidad de Hemorreología y Trombosis, Departamento de Biopatología Clínica, Hospital Universitario La Fe, Valencia. ^fDepartamento de Medicina Preventiva, Facultad de Medicina, Universidad de Valencia.

La enfermedad de Behçet (EB) es una enfermedad multisistémica de naturaleza inflamatoria, caracterizada por la presencia de aftas recurrentes, uveítis y afectación vascular. Las complicaciones trombóticas están presentes en el 25-30% de los pacientes, afectando tanto al área venosa como arterial, no estando los mecanismos patogénicos protrombóticos claramente establecidos. Ciertos defectos trombofílicos y la hiperhomocisteinemia podrían estar implicados en la patogenia de los eventos trombóticos, aunque los resultados obtenidos hasta la fecha son controvertidos. Adicionalmente, la información al respecto en nuestro país es escasa. Hemos determinado la prevalencia de factores de riesgo protrombótico congénitos y adquiridos en 79 pacientes con EB (43 hombres, 36 mujeres; edad media: 45 ± 12 años), 23 de los cuales habían sufrido eventos trombóticos y en un grupo control de 84 sujetos sanos (42 hombres, 42 mujeres; edad media: 43 ± 11 años). Los factores de riesgo considerados fueron antitrombina, proteína C, proteína S, factor V Leiden, mutación G20210A de la protrombina y polimorfismo C677T de la metilentetrahidrofolato reductasa. Entre los factores de riesgo adquiridos se determinó la presencia de anticoagulante lúpico, anticuerpos anticardiolipina, y niveles de homocisteína sérica. No se encontraron diferencias entre casos y controles en ninguno de los parámetros estudiados ($p > 0,05$). Cuando comparamos pacientes con EB con y sin eventos trombóticos, el único defecto trombofílico que mostró diferencias significativas fue la mutación G20210A de la protrombina: tres de los 23 pacientes con trombosis eran portadores, frente a ninguno de los 56 pacientes sin trombosis ($p = 0,022$). Dos de los tres portadores de dicha mutación habían sufrido episodios trombóticos recurrentes y/o fatales; uno era portador homocigoto de la mutación G20210A de la protrombina y el otro, doble heterocigoto para la mutación G20210A de la protrombina y el factor V Leiden. El meta-análisis realizado demostró la asociación del factor V Leiden y la mutación G20210A de la protrombina con el desarrollo de eventos trombóticos en la EB. Sin embargo, al excluir del meta-análisis los estudios realizados en Turquía, donde la prevalencia de factor V Leiden es elevada, sólo la mutación G20210A de la protrombina se asoció con la presencia de eventos trombóticos en estos pacientes.