



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Síndrome antifosfolípídico

TIPS DE INFORMACIÓN

PARA PROFESIONALES

PREDICTORES Y COMPLICACIONES CLÍNICAS ASOCIADAS A ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS EN DREPANOCITOSIS



En la enfermedad de células falciformes o drepanocitosis se ha descrito una mayor prevalencia de anticuerpos antifosfolípidos (aPL). Sin embargo, no están claros los factores de riesgo clínico que podrían apuntar al desarrollo de esta prevalencia y si estos aPL se asocian a un mayor riesgo de trombosis y/o alteraciones del embarazo. Los glóbulos rojos de los pacientes con drepanocitosis expresan en superficie una alta proporción de fosfatidilserina, lo que podría conducir a la formación de complejos fosfolípidos-proteínas (por ejemplo, con la protrombina y/o la β_2 glicoproteína 1) y este fenómeno desencadenar el desarrollo de los aPL. En un estudio retrospectivo de 63 pacientes con drepanocitosis, se ha demostrado: que altos títulos de aPL se asocian de manera independiente a bajas concentraciones de hemoglobina y altas de glóbulos blancos. Este hallazgo sugiere una relación causal entre el desarrollo de aPL y el proceso hemolítico e inflamatorio característicos de la enfermedad. Además, los títulos elevados de aPL se asociaron a una mayor frecuencia de complicaciones del embarazo y eventos trombóticos venosos apuntado a un rol patológico de estos aPL en el contexto de la vasculopatía propia de la drepanocitosis.

Bibliografía:

Rivera C.R. y col. EJHaem. 2023, 4(1), 211-215.
<https://doi.org/10.1002/jha2.643>.