PARA PROFESIONALES

USO DE ESTATINAS EN PRE-ECLAMPSIA

La prevención de la pre-eclampsia en síndrome antifosfolipidico (SAF) tiene un manejo multidisciplinario. La terapéutica es limitada y requiere el manejo cauteloso por las complicaciones materno-fetales. La prescripción de estatinas para la prevención de pre-eclampsia ha recibido una modificación por parte de la FDA, **quitándola** del listado de drogas prohibidas.

Los mecanismos de acción propuestos de las estatinas serían: aumento de flujo uterino, inhibición de la síntesis de factor tisular endotelial, reducción de la adherencia al endotelio de los monocitos y la disminución de la **síntesis de VCAM inducida** por **anticuerpos antifosfolípidos (aPL)**. La pravastatina, por su menor pasaje placentario debido a su característica lipofílica, es la molécula de elección en este grupo.

Los trabajos científicos hasta la fecha no han demostrado afectación de la seguridad **materno-fetal**, pero su efectividad aún debe ser evaluada a mayor escala.

También aplicaría la indicación en los SAF arteriales gestantes.

Bibliografía:

Poornima IG, Pulipati VP, Brinton EA y Wild RA. Update on Statin use in pregnancy, Am J Med 2022; S0002-9343(22)00673-8. DOI: 10.1016/j.amjmed.2022.08.029.

Schulman, S. Síndrome antifosfolipídico refractario trombótico. Congreso del grupo CAHT 2022.