



GRUPO CAHT  
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO  
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

## TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

### Síndrome Antifosfolípidos (SAF)

#### PROBLEMAS SIN RESOLVER EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO TROMBÓTICO

El síndrome antifosfolípido (SAF) es una enfermedad autoinmune altamente protrombótica caracterizada por la presencia persistente de autoanticuerpos antifosfolípidos (aFL) asociado a manifestaciones vasculares trombóticas o no trombóticas y/o complicaciones obstétricas. La trombosis venosa profunda/embolia pulmonar es la trombosis venosa más frecuente, mientras que el accidente cerebrovascular (ACV) y el accidente isquémico transitorio (AIT) predominan en el territorio arterial.

A pesar del desarrollo de los criterios de clasificación, en la práctica clínica no se emplean criterios diagnósticos estandarizados, y siguen estando muchas áreas sin resolver, lo que el diagnóstico es complejo y continúa siendo un desafío.

Respecto al tratamiento, los antagonistas de la vitamina K (AVK) son los únicos anticoagulantes orales aprobados en el SAF trombótico, especialmente en el triple positivo. Aunque el uso de anticoagulantes orales de acción directa (DOACs) podría considerarse en casos excepcionales de SAF venoso simple o doble positivo y tras una decisión informada, el AVK se sugiere en estos pacientes.

En la trombosis arterial no existe un esquema antitrombótico único y la Sociedad Británica de Hematología (SBH) recomienda el AVK como tratamiento de primera línea en el ACV relacionado al SAF. La trombosis recurrente continúa siendo un problema y posiblemente esté relacionado a la tromboinflamación. La SBH recomienda, en portadores asintomáticos, la tromboprofilaxis anticoagulante ante factores de riesgo.

Finalmente, el manejo del síndrome antifosfolípido catastrófico (SAFC) continúa siendo un desafío y, si bien existen terapias adicionales y con muy buena respuesta, aún falta evidencia para determinar qué pacientes se beneficiarían de ellas.

**Bibliografía:** Arachchilage DJ, Laffan M. Unresolved issues in the diagnosis and management of thrombotic antiphospholipid syndrome. Res Pract Thromb Haemost. 2025 Mar 7;9(2):102724.