



GRUPO CAHT
GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Uso de heparina en mujeres con abortos espontáneos recurrentes y trombofilia hereditaria (ALIFE2)

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

HEPARINA PARA MUJERES CON ABORTOS ESPONTÁNEOS RECURRENTES Y TROMBOFILIA HEREDITARIA (ALIFE2): UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO ABIERTO INTERNACIONAL



ALIFE 2 es un ensayo controlado aleatorizado cuyo objetivo fue evaluar el uso de heparina de bajo peso molecular (HBPM) versus atención standard en una población de mujeres de 18 a 42 años con 2 o más pérdidas de embarazo y trombofilia hereditaria.

Intervinieron hospitales de Reino Unido (n:26), Países Bajos (n:10), EEUU (n:2), Bélgica (n:1) y Eslovenia (n:1) desde el 1 de agosto de 2012 al 30 de enero de 2021.

El grupo evaluado fueron 326 mujeres de 18 a 42 años con 2 o más pérdidas de embarazo y trombofilia hereditaria con embarazo confirmado con prueba en orina positiva o ≤ 0 de 7 semanas de gestación. Se dividieron en 2 grupos: uno (n: 164) con dosis bajas de HBPM a partir de las 7 semanas de gestación y el otro de atención standard (n: 162) sin HBPM.

La medida de resultado primaria tomada fue: tasa de nacidos vivos.

El grupo HBPM tuvo 72 % de nacidos vivos y el grupo standard 71%.

Como conclusión el estudio no recomienda el uso de HBPM en mujeres con pérdidas recurrentes de embarazo y trombofilia hereditaria, así como también desaconseja la detección de trombofilia hereditaria en mujeres con pérdidas recurrentes de embarazo.

Bibliografía:

The Lancet 2023. Vol 402 pag 54-61.



GRUPO CAHT

GRUPO COOPERATIVO ARGENTINO
DE HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Uso de heparina en mujeres con abortos espontáneos recurrentes y trombofilia hereditaria (ALIFE2)

TIPS DE INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES

ES HORA DE SUSPENDER LA PRESCRIPCIÓN RUTINARIA DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR (HBPM) A MUJERES CON PÉRDIDA RECURRENTE DEL EMBARAZO Y TROMBOFILIA HEREDITARIA.



Realiza consideraciones sobre el estudio ALIFE 2 citando otros estudios. Propone subgrupos de análisis y considerar tipo de trombofilia hereditaria. Además propone la realización de más trabajos de investigación para trombofilias de ocurrencia rara en los grupos estudiados.

Bibliografía:

The Lancet 2023. Vol 402 pag 54.