



PARA PROFESIONALES

APS/PT. LABORATORIO. SUBCOMISIÓN DE ANTICOAGULANTE LÚPICO/ANTICUERPOS ANTI-FOSFOLÍPIDOS (APL).



Valor agregado por los Anticuerpos anti fosfatidilserina/protrombina (aPS/PT) en síndrome antifosfolípido obstétrico (OAPS). Se presentó un trabajo multicéntrico que surgió del subcomité participando 7 centros europeos, se estudiaron 653 mujeres con positividad de aPL, de las cuales 83 eran OAPS y 137 APS trombótico (TAPS). En la comparación de ambos grupos se vio que la prevalencia de aPS/PT IgG o IgM, así como el % de anticoagulante lúpico (LA) positivos y la prevalencia de aPS/PT en los LA + (77.7% vs 60%) era superior en los TAPS comparados con los OAPS y que la positividad de aPS/PT era superior en los dobles positivos con TAPS (80%) comparados con los OAPS (41%). Además, los títulos de los aPS/PT IgG pero no los IgM eran superiores en TAPS vs OAPS. Dentro de los OAPS los títulos de aPS/PT eran superiores, así como la prevalencia de positividad, en pérdidas tardías vs pérdidas tempranas de embarazo para los dos isotipos. No obstante, el riesgo de complicaciones no se incrementó significativamente al aumentar el título de aPS/PT. Considerando los aPL triple positivos, la tetra positividad incluyendo aPS/PT, no sumó riesgo. Se concluyó que la incorporación de aPS/PT a los criterios diagnósticos de OAPS proporciona un valor adicional muy limitado. Falta evaluar con un mayor número de pacientes si en algún grupo especial de pacientes obstétricas estos anticuerpos podrían ser de utilidad en la identificación de las pacientes con mayor riesgo clínico especialmente en pacientes doble positivos con LA negativo o no medido.

Bibliografía:

J Thromb Haemost 2023. doi: 10.1016/j.jtha.2023.04.001.