

¿Qué es la Trombofilia?

La trombofilia es una patología que se caracteriza por formar trombos en la circulación que obstruyen el adecuado flujo sanguíneo. Cuando esto ocurre a nivel de la placenta y se obstruyen la totalidad de los vasos, se produce un infarto placentario masivo y el embrión muere por falta de irrigación. Si esto ocurre al principio del embarazo, se tratará de un aborto espontáneo, pero puede producirse en cualquier momento de la gestación, provocando así la muerte fetal súbita.

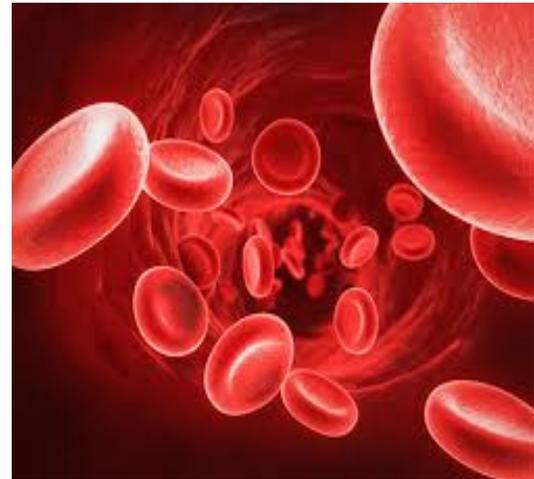
Cuando la obstrucción al flujo sanguíneo es parcial, puede provocar retardo de crecimiento intrauterino, oligoamnios u otras complicaciones del embarazo tales como desprendimiento de placenta o preeclampsia. También estas mujeres tienen un riesgo aumentado trombosis venosa profunda, tromboembolismo pulmonar o accidente cerebro vascular. Esta patología puede ser adquirida (Síndrome Antifosfolípido) o Hereditaria.

Pruebas de laboratorio específicas de Trombofilia asociada a infertilidad:

Se debe realizar un estudio completo en busca de las causas de estado hipercoagulable que incluyan:

1 - Trombofilias adquiridas

- Anticuerpos Anticardiolipina IgM e IgG
- Anticuerpos Anti B2-Glicoproteína
- Anticoagulante Lúpico



2 - Trombofilias Hereditarias (Panel de Trombofilia)

- Proteína S (deficiencia)
- Proteína C (deficiencia)
- Antitrombina III (deficiencia)
- Mutación del gen 20210 de la protrombina
- Mutación del gen del factor V (factor V Leiden haplotipo R2)
- Mutaciones del gen del MTHFR A1298C Y C677T (metilentetrahidrofolato reductasa, hiperhomocisteinemia)
- Mutación del gen del PAI-1 (GEN 4G/5G)
- Mutación del gen del factor XIII
- Mutación del gen EPCR (Receptor endotelial de la proteína C A4600C y G4678C)



¿A QUIENES ESTUDIAR?



- Trombosis venosa 1° evento espontaneo o desproporcionado
- Menor de 40 años
- Historia familiar significativa
- Sitio inusual (vena central y/o ramas de la retina, trombosis venosa esplénica, trombosis en senos venosos cerebrales)
- Trombosis venosa superficial recurrente sin causa antes de los 50 años
- Púrpura fulminante o necrosis cutánea por antagonistas de Vitamina K
- TEV asociado a terapia hormonal o embarazo o puerperio
- Mujer con 2 o más abortos espontáneos de menos de 10 semana
- Mujer con 1 aborto de más de 10 semanas
- ACO con ETV, paciente joven
- Familia de trombofilia de alto riesgo hereditaria
- Trombosis arteriales en pediatría
- Niños y adolescentes con TEV
- IAM en mujeres sin FR y hombres jóvenes

TRATAMIENTO PARA LAS PACIENTES EMBARAZADAS CON TROMBOFILIA

Ácido Acetil Salicílico en dosis de 80-125 mg/día desde la ovulación y Heparina de Bajo Peso Molecular desde la confirmación del embarazo.

En pacientes con Trombofilia, sin tratamiento, sólo el 5 % de los embarazos llegarán a término con éxito. Con el tratamiento iniciado precozmente, el 85-90 % de los embarazos llegarán a término. Existe aún un 10-15% de embarazos que se pierden en el primer trimestre, a pesar del tratamiento y esto puede ser debido a otras causas no relacionadas con la trombofilia como las alteraciones genéticas. Este 15 % es el mismo riesgo que tiene la población general sana de perder el embarazo en el primer trimestre.

Las pacientes con trombofilia, luego del embarazo, tienen contraindicado los anticonceptivos con estrógenos y otra serie de cuidados especiales que le dará el médico especialista que le dé seguimiento.

METODOLOGIA UTILIZADA POR LOS LABORATORIOS SAN JOSÉ

- PCR Tiempo Final
- Sysmex / Siemens