

Introducción

Con el objetivo de clasificar mejor a los pacientes con síndrome antifosfolípido (SAF), en 2023 ACR/EULAR describe unos nuevos criterios clasificatorios donde añade a los dominios trombóticos, obstétricos y analíticos, otras manifestaciones clínicas consideradas hasta día de hoy manifestaciones “no criterio” tales como afectaciones microvasculares, hematológicas o cardíacas.

Objetivos

- Analizar la presencia de manifestaciones “no criterio” en pacientes con SAF triple positivo (SAF-TP) respecto a pacientes no triple positivo (SAF-nTP).
- Objetivar la frecuencia de las manifestaciones cardíacas.

Metodología

Estudio observacional transversal. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de SAF con cualquier manifestación clínica recogida en los nuevos criterios clasificatorios. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y analíticas.

Resultados

Se incluyeron un total de 101 pacientes sin diferencias significativas en las variables sociodemográficas entre los dos grupos (SAF-TP vs SAF-nTP) (tabla 1) excepto la presencia asociada de lupus eritematoso sistémico (LES).

En la tabla 2 se muestran las manifestaciones clínicas no criterio. No se encontraron diferencias significativas excepto en las manifestaciones cardíacas que fueron más frecuentes (p= 0,013) en el grupo de SAF-TP, destacando la presencia de valvulopatía.

Entre los pacientes con valvulopatías, 5 (33,3%) tenían co-diagnóstico de LES y 10 (66,7%) SAF-TP no asociado a otras enfermedades (tabla 3).

También se comparó la presencia de SAF catastrófico en relación con la triple positividad, y se observó una tendencia más frecuente en los pacientes SAF-TP (p=0,086).

	SAF-TP (n= 45)	SAF-nTP (n= 56)	p-valor
Edad (n ± DS)	45±14,6	56 ±16,2	0,166
Sexo femenino (%)	25 (55,6)	37 (66,1)	0,281
Fumador			
Activo (%)	10 (22,2)	16 (28,6)	0,468
Exfumador (%)	19 (42,2)	14 (25)	0,067
Hipertensión arterial (%)	20 (44,4)	25 (44,6)	0,984
Diabetes mellitus (%)	7 (15,6)	8 (14,3)	0,858
Dislipemia (%)	13 (28,9)	24 (42,9)	0,148
Trombofilia no SAF (%)	2 (4,4)	4 (7,1)	0,69
Síndrome de solapamiento (%)	14 (31,1)	18 (32,1)	0,012
LES	17 (37,8)	10 (17,9)	0,025
Sjögren	1 (2,2)	0 (0)	0,446
Otros**	0 (0)	4 (7,1)	0,126
SAF catastrófico	5 (11,1)	1 (1,8)	0,086

Tabla 1: Características sociodemográficas y clínicas de los pacientes.
SAF: síndrome antifosfolípido. LES: lupus eritematoso sistémico.
* Otros: enfermedad mixta del tejido conectivo, esclerosis sistémica, artritis reumatoide.

SAF-TP			
LES	Si		No
	Si	5 (33,3%)	3 (37,5%)
	No	10 (66,7%)	5 (62,5%)
p=1,000			

Tabla 3: Pacientes con afectación valvular.
SAF-3P: síndrome antifosfolípido triple positivo. LES: lupus eritematoso sistémico.

	SAF-TP (n= 45)	SAF-nTP (n= 56)	p-valor
Hematológicas	17 (37,8)	13 (23,2)	0,111
Plaquetopenia (%)	14 (31,1)	10 (17,9)	0,120
Anemia hemolítica autoinmunitaria (%)	6 (13,3)	2 (3,6)	0,134
Cardíacas	16 (35,6)	8 (14,3)	0,013
Cardiopatía isquémica (%)	2 (4,4)	1 (1,8)	0,584
Miocardiopatía (%)	0 (0)	1 (1,8)	1,000
Valvulopatía (%)	15 (33,3)	8 (14,3)	0,023
Estenosis (%)	3 (6,6)	3 (5,3)	1,000
Insuficiencia (%)	15 (33,3)	6 (10,7)	0,005
Cutáneas	13 (28,9)	11 (19,6)	0,277
Raynaud (%)	11 (24,4)	9 (16,1)	0,294
Livedo racemosa (%)	1 (2,2)	1 (1,8)	1,000
Vasculitis livedoide (%)	1 (2,2)	1 (1,8)	1,000
Neumológicas	5 (11,1)	2 (3,6)	0,237
Hemorragia pulmonar (%)	3 (6,7)	0 (0)	0,085
Hipertensión pulmonar (%)	2 (4,4)	2 (3,6)	1,000
Microangiopatía trombótica (%)	5 (11,1)	1 (1,8)	0,110
Neurológicas (%)	9 (20)	13 (23,2)	0,697

Tabla 2: Manifestaciones clínicas no-criterio.
Neurológicas: epilepsia, migraña, deterioro cognitivo y lesiones en sustancia blanca

Conclusiones

- SAF-TP presenta **más manifestaciones cardíacas** de forma significativa, siendo la más frecuente la insuficiencia valvular.
- La presencia de **valvulopatías** no se asoció de manera estadísticamente significativa al diagnóstico de LES, sugiriendo un **posible papel pivotal del SAF-TP** para la presencia de esta manifestación.
- No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el resto de las manifestaciones “no criterio”.