

¿EXISTEN DIFERENCIAS EN LA EXPRESIÓN CLÍNICA DEL SÍNDROME ANTIFOSFOLIPÍDICO JUVENIL EN FUNCIÓN DEL GÉNERO?

Camilo A. Vargas^{1*}, Clara N. Malagon^{2*}, Jordi Anton³, Angela C. Mosquera²,
María P. Gomez⁴, Ricardo Yepez², María F. Reina²

Introducción: El síndrome antifosfolipídico (SAF) condiciona hipercoagulabilidad y puede provocar manifestaciones no trombóticas. Se asocia o no a otra enfermedad autoinmune (EAI). En el presente estudio se exploraron diferencias entre géneros en cohortes de pacientes juveniles con SAF. **Métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo. Se revisaron historias clínicas de pacientes con SAF seguidos en 13 centros de reumatología pediátrica en Colombia y en Hospital San Joan (Barcelona, España). Se determinaron variables demográficas y frecuencia de manifestaciones clínicas y resultados serológicos. **Resultados:** Se incluyeron 131 pacientes. Distribución por género F4.5: M1. Edad media F12,2/M 13,1 años. Seguimiento medio: 32.2 meses. De los pacientes masculinos, 46% asoció EAI (LES 20/24). Un paciente asoció SAF+mutación MTHR. 71% desarrollaron trombosis (venosa 53% y arterial 47%). Trombosis recurrente 21%. Manifestaciones no trombóticas: trombocitopenia 38%, anemia hemolítica 21%. Con 8% de frecuencia: síndrome de Evans, convulsiones y migraña. Se detectaron: anticoagulante lúpico 83 %, anticardiolipina IgG 67% e IgM 58 % en diferentes combinaciones. En pacientes femeninas 66% asoció otra EAI (LES 69/107). 36% desarrollaron trombosis (venosa 61% y arterial 39%). Trombosis recurrente 9%. Manifestaciones no trombóticas: Trombocitopenia 43%, anemia hemolítica 33%, Sd. de Evans 14%, migraña 16%, 7% corea y convulsiones 7%. Los principales hallazgos serológicos fueron: anticoagulante lúpico (68%), anticardiolipina IgG (75 %) e IgM (80 %), en diferentes combinaciones. **Conclusiones:** El SAF juvenil presenta una alta poliautoinmunidad, más frecuente en el género femenino. Los eventos trombóticos fueron mas frecuentes en niños ($p < 0.005$). En niñas predominaron las manifestaciones hematológicas y neurológicas.

Palabras clave:

Síndrome antifosfolipídico, Anticoagulante lúpico, Anticuerpos anticardiolipina, Síndrome de Evans, Poliautoinmunidad, Pediatría.

Grupo de Estudio GRIP

- 1 Universidad del Valle, Cali, Colombia.
 - 2 Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia.
 - 3 Hospital San Joan de Deu, Barcelona, España.
 - 4 Universidad Libre, Cali, Colombia.
- * **Correo electrónico:** claramalagonmd@gmail.com