



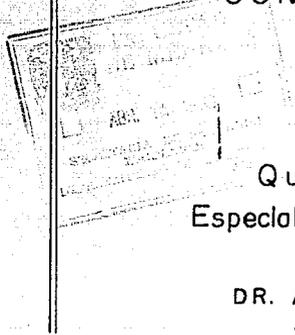
11217

36
2e;

Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Medicina
División de estudios de postgrado
Instituto Mexicano del Seguro Social
Centro Médico la Raza
Hospital de Ginecología y Obstetricia

SIGNIFICADO CLINICO ETIOLOGICO
DE LOS ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA
EN PACIENTES EMBARAZADAS
CON PREECLAMPSIA SEVERA



T E S I S

Que para Obtener el título de
Especialista en Ginecología y Obstetricia
presenta

DR. AURELIO CRUZ GONZALEZ

ASESOR:

DR. CARLOS BRIONES GARDUÑO

COLABORADORES:

DR. RAUL GONZALEZ ALVAREZ

QFB. MA. DE LOURDES IRIGOYEN CORIA

QFB. LEONOR MARTINEZ BAEZ

IMSS

México, D. F.

1993

SE
F
L

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

	Página
Introducción	1
Antecedentes científicos	2
Planteamiento del problema	3
Hipótesis	3
Criterios de inclusión	4
Criterios de exclusión	4
Materiales y método	5
Resultados	6
Apar y peso de los productos	7
Gráficas	8,9 y 10
Discusión	11
Conclusiones	12
Bibliografía	13

INTRODUCCION

El Síndrome Antifosfolípidos (aPL):

Los Anticuerpos Antifosfolípidos son autoanticuerpos con carga negativa específica de fosfolípidos; tres son reconocidos:

- 1.- Lupus Anticoagulante (LA)
- 2.- Anticuerpos Anticardiolipina (aCL)
- 3.- Una Falsa positiva serológica para Sífilis (BFP - STS)

De éstos Lupus Anticoagulante y Anticuerpos Anticardiolipina son los más importantes clínicamente pudiendo ser asociados a Trombosis y Trombocitopenia Autoinmune. (5)

Se ha encontrado una asociación entre la presencia del Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos, específicamente Anticuerpos Anticardiolipina en pacientes embarazadas complicadas con preeclampsia Severa - Eclampsia. Descrita por Harris y Cols. El 1983 (8). Este síndrome también se ha relacionado con pérdidas repetidas de la gestación, partos pretérmino y retardo en el crecimiento intrauterino.

Los Anticuerpos Anticardiolipina han sido asociados con trombosis arterial y venosa, que puede resultar en complicaciones cardiovasculares fatales y complicaciones del Sistema Nervioso Central en la madre.

Se ha encontrado que los títulos altos de Anticuerpos Anticardiolipina, son encontrados con mayor frecuencia entre el final del segundo trimestre y el inicio del tercer trimestre de la gestación, específicamente después de la semana 34. (3)

El Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos puede ocurrir como un Síndrome primario en pacientes quienes aparentemente no tenían enfermedad autoinmune subyacente.

Los Anticuerpos Anticardiolipina son detectados en suero, usando técnicas de inmunoensayo específicas y sensitivas. La técnica más ampliamente usada es una enzima vinculada con pruebas de inmunoensayo (E.L.I.S.A.) (5)

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

D. Ware Branch. MD y Colaboradores (1985-1987) durante un período de tres años estudiaron 43 mujeres quienes presentaron Preeclampsia Severa antes de la semana 34 de gestación, y tuvieron títulos altos de Anticuerpos Anticardiolipina (aCL) (8).

Su experiencia sugiere que los títulos altos de aCL se apoyan en una proporción substancial de casos con Preeclampsia Severa de inicio temprano (fines del segundo trimestre de gestación y principio del 3er. trimestre de gestación). Con complicaciones maternas durante el período periparto, tales como infarto cerebral y períodos transitorios de ceguera monocular, persistencia de la cefálea, aún después del parto, Embolismo Pulmonar, Trombosis venosa profunda y un inicio temprano autoinmune en el puerperio y amnesia postparto. (3.5).

Robert A.M. Scott en 1987 argumenta que parece haber similitudes entre mujeres con niveles elevados de Anticuerpos Antifosfolípidos y mujeres embarazadas con Preeclampsia Severa. Ambos grupos de mujeres pueden desarrollar infartos placentarios como resultado de trombosis de los vasos placentarios (6). Aparentemente es posible que las mujeres con Preeclampsia Severa pueden tener títulos elevados de Anticuerpos Antifosfolípidos. (3.8).

Una asociación entre el Síndrome Antifosfolípidos y Preeclampsia Severa sugerida por Branch y Colaboradores, quienes reportaron que 1 de 3 mujeres con Preeclampsia Severa antes de la semana 34 de gestación, tuvieron títulos altos de Anticuerpos Anticardiolipina.

El Síndrome antifosfolípidos puede ocurrir como un Síndrome primario en pacientes que no tuvieron enfermedad subyacente, por el momento asocia a trombosis, trombocitopenia y pérdidas fetales, la mayoría de las veces el embarazo termina en parto pretérmino y en el peor de los casos en la muerte fetal. (3.6).

Los Anticuerpos Antifosfolípidos también se han asociado a insuficiencia placentaria, productos de bajo peso al nacer y a Preeclampsia Severa.

En la Preeclampsia severa 1/3 aproximadamente de las pacientes tienen títulos altos de Anticuerpos Antofostolípidos positivos.

Existe una gran similitud entre la Preeclampsia y el Síndrome antifosfolípidos, sin embargo el papel patógeno adicional de los anticuerpos antifosfolípidos en las pacientes con Preeclampsia Severa es desconocido.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dadas las similitudes entre pacientes con títulos elevados de Anticuerpos Antifosfolípidos (anticardioplipina), por enfermedad auto-inmune y pacientes embarazadas con Preeclampsia severa, y de que ambos grupos de pacientes pueden desarrollar infartos placentarios como resultado de trombosis de los vasos placentarios, por daño endotelial en las arterias por aterosclerosis y/o ataque isquémico transitorio de restos de plaquetas-fibrina ya que esto último se inicia cuando las plaquetas son activadas o dañadas.

En el plasma de estas pacientes las fracciones del IgG, IgM IgA; inhiben la producción de prostaciclina, esto conduce a daño vascular mediante vasoconstricción y trombosis, esto conduce a que en la mayoría de las ocasiones las pacientes con preeclampsia severa requieran de partos pretérmino en la resolución del embarazo, estos productos tienen bajo peso al nacer, retardo en el crecimiento intrauterino y en el peor de los casos la muerte fetal.

Todo esto por la vasculopatía decidual causada por la presencia de Anticuerpos Anticardioplipina.

Nosotros estudiamos en forma prospectiva un grupo de pacientes con Preeclampsia Severa, buscando correlación clínica y Etiológica respecto del síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos, específicamente los Anticuerpos Anticardioplipina.

HIPOTESIS 1: Los Anticuerpos Anticardioplipina se encuentran presentes en pacientes con Preeclampsia Severa.

HIPOTESIS 0: Los Anticuerpos Anticardioplipina NO se encuentran presentes en pacientes con Preeclampsia Severa.

CRITERIOS DE INCLUSION:

- a) Se incluyeron a todas las pacientes embarazadas ingresadas a la Unidad de Cuidados Intensivos por presentar Preeclampsia Severa.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

- a) Presencia de signos y síntomas de enfermedad Autoinmune. (Lupus Eritematoso Sistémico, Artritis Reumatoide, Esclerodermia, Diabetes Mellitus, Enfermedad Mixta del Tejido Conjuntivo, Síndrome de Sjoren, Púrpura Trombocitopénica Idiopática, Anemia Hemolítica Autoinmune).
- b) Antecedente de Hipertensión Arterial Sistémica Crónica.
- c) Antecedente de Nefropatía
- d) Hepatitis Infecciosa
- e) Antecedente de infección del sistema nervioso central

MATERIALES Y METODO:

- a) Pacientes embarazadas complicadas con Preeclampsia Severa Ingresadas en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital de Gineco-Obstetricia No. 3 del Centro Médico de la Raza I.M.S.S.
- b) Toma de una muestra sanguinea en tubo sin anticoagulante, enviado al Laboratorio de Inmunología del Hospital de Especialidades del Centro Médico de la Raza I.M.S.S. para la determinación de Anticuerpos Anticardiolipina por medio de Análisis de Radioinmunoensayo con el método de (E.L.I.S.A.).
- c) Registro de los signos y síntomas que presentaron las pacientes a su ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos.
- d) Seguimiento Clínico de la paciente a su Egreso de la Unidad de Cuidados Intensivos y traslado al servicios de perinatología del Hospital de Gineco-Obstetricia No. 3.

RESULTADOS

Se analizaron los ingresos a la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Gineco-Obstetricia No. 3 del Centro Médico de la Raza.

Del primero de octubre de 1992 al 31 de diciembre de 1992.

Se obtuvo un grupo de 35 pacientes embarazadas con Preeclampsia Severa - Eclampsia. Siendo 28 pacientes con Preeclampsia Severa y 7 Eclampsia.

De estas 35 pacientes solo 13 de ellas (37%), tuvieron títulos altos de Anticuerpos Anticardiolipina.

Cuatro de ellas con títulos altos de IgG (30%).

Nueve con títulos altos para IgM (69.2%).

Se hace notar que ninguna de las pacientes estudiadas tuvo títulos altos para ambas Inmunoglobulinas.

Las edades de las pacientes tuvieron un rango de 17 a 37 años de edad con una media de 26.3 años.

La edad de gestación fue de 21 a 41 semanas.

La presión arterial sistemática tuvo un rango de :

140 a 220 para la Sistólica y 110 a 150 mmHg para la Diastólica.

33 pacientes fueron sometidas a operación cesárea.

1 paciente aún continúa embarazada

1 paciente fue sometida a cesárea en otro hospital.

APGAR DE LOS PRODUCTOS

Máximo 9/10 (Edad Gestacional 34 semanas)

Mínimo 1/0 (Edad Gestacional 41 semanas)

OBITOS (2): a) 34 semanas de gestación

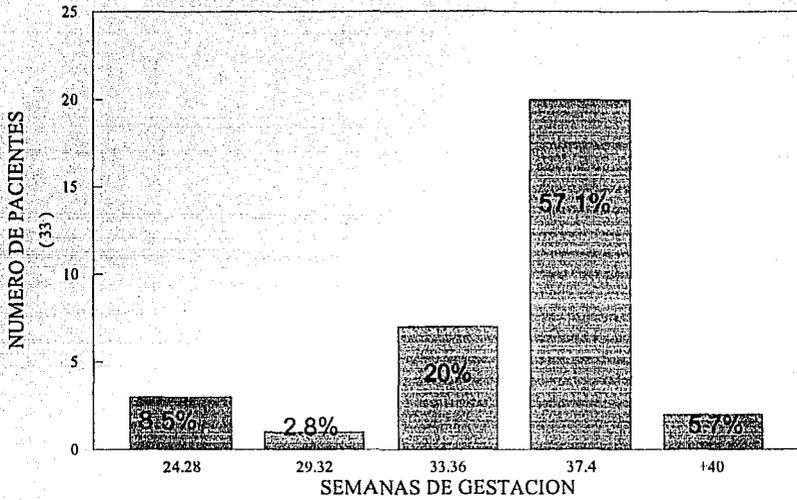
b) 41 semanas de gestación

PESO DE LOS PRODUCTOS

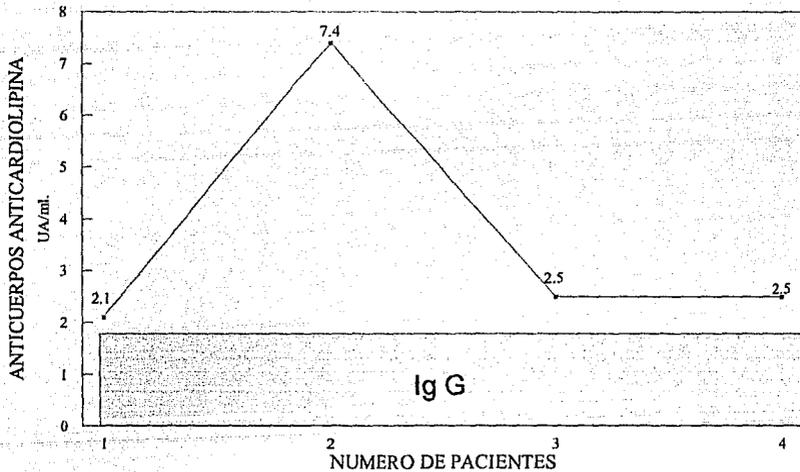
Máximo 4,575 grs. 40 semanas de gestación

Mínimo 600 grs. 22 semanas de gestación

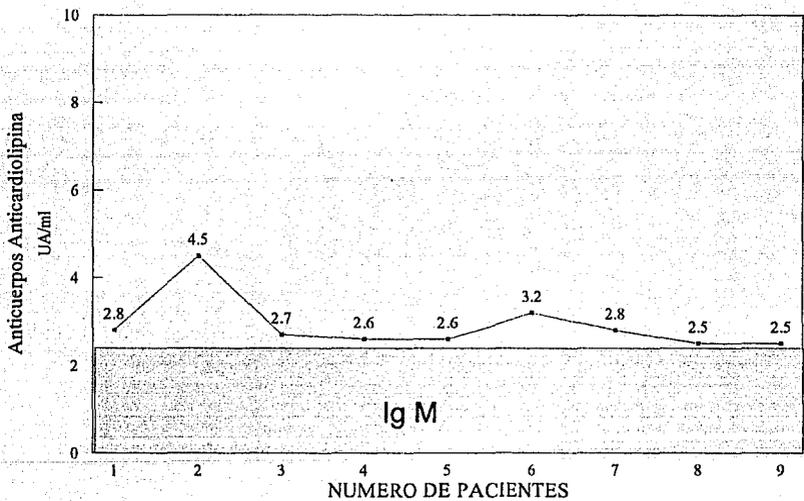
Promedio 2,531 grs.



**Niveles Elevados Séricos de Anticuerpos Antifosfolípidos
En pacientes con Preeclampsia Severa.
(Normal 0 a 1.9 U.A/ml.)**



**Niveles Elevados Séricos de Anticuerpos Antifosfolípidos
En pacientes con Preeclampsia Severa.
(Normal 0 a 2.4 U.A/ml.)**



DISCUSION

Varios autores con sus reportes han sugerido la Asociación entre Anticuerpos Antifosfolípidos y Preeclampsia Severa.

Branch y Colaboradores en su estudio de 43 mujeres con Preeclampsia severa fundamentaron que 7 mujeres (16%) tuvieron Anticuerpos Anticardioplipina.

En nuestro estudio de 35 mujeres con Preeclampsia Severa - Eclampsia 13 de ellas tuvieron Anticuerpos Anticardioplipina (37%)

En ninguna de nuestras pacientes se encontraron síntomas ó signos correspondientes a alguna enfermedad de origen autoinmune.

Esta modesta incidencia de Anticuerpos Anticardioplipina en mujeres Preeclampticas-Eclampticas puede ser sugerida como una asociación del Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos descrito por Harris y Colaboradores (7,5,8). Y sus secuelas trombóticas en el Sistema Nervioso Central.

CONCLUSIONES

- 1.- Del número total de nuestra serie de pacientes 13 de 35 (37%) tuvieron Anticuerpos Antifosfolípidos elevados (Anticardiolipina).
- 2.- Del 37% de las pacientes con Anticuerpos Anticardiolipina elevados se observa un mayor nivel de la IgM en un 69.2% (9 de 13).

En relación a la IgG en donde solo se obtuvo un 30%, es decir (4 de 13 pacientes).

Lo que nos traduce que hay una relación entre la Preeclampsia Severa y el Síndrome Antifosfolípidos ya que la IgM nos traduce que hay actividad inmunológica y la IgG solo nos traduce Memoria.

- 3.- Se observó una mayor incidencia de anticuerpos antifosfolípidos en pacientes embarazadas con Preeclampsia Severa entre las semanas 37 a 40 de la gestación con un porcentaje de 57.1%, seguido de un 20% entre las semanas 33 a 36 de la gestación, lo cual coincide con los reportes que indican que la aparición de esta asociación sucede a finales del segundo trimestre y principios del tercer trimestre de la gestación.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Anticardiolipin Antibodies During pregnancy. Eva Hedfors et. al.
J. Rheumatol 1987; 14:160-61
- 2.- Anticardiolipin Antibodies and Preeclampsia, Scott, R.A. Br. J. Obstet Gynaecol
1987 Jun; 94 86): 604-5
- 3.- The Association of Antiphospholipid Antibodies with Severe Preeclampsia
D. Wate Branch M.D. et. al.
Obstetrics and Gynecology Vo. 73 No. 4 April 1989 p.p. 541-45
- 4.- Antiphospholipid Syndrome. A model for autoimmune Pregnancy Loss.
Donald J. Dudley. M.D. and D. Ware Branch M.D.
Infertility and Reproductive Medicine Clinics of North America
Vol. 2 No. 1 Jan. 1991 pp. 149-64
- 5.- Antiphospholipid Antibodies and pregnancy: Maternal implications. Branch D.W.
Semin Perinatol 1990 Apr. 14 (2): 139-46
- 6.- Preeclampsia and Antiphospholipid Antibody
Pamela V. Taylor and Sylvia M. Skerrow
Br. J of Obstetrics and Gynecology June 1991 Vol. 98 pp. 600-6
- 7.- Should Anticardiolipin test be performed in otherwise Healthy Pregnant Women.
Harris E.N. et. al.
Am. J. Obstet Gynecol 1991 Nov; 165 (5pt): 1272-7
- 8.- Anticardiolipin Antibodies in Eclampsia.
A. Arun Rao and N.C. Ananthakrishna
Int. J. Gynecol Obstet 1992, 38:37-40