NIVELES DE FACTOR XI EN PACIENTES CON TROMBOSIS O MORBILIDAD OBSTÉTRICA

Ghione, Silvia[1·2]; **Ramadán, Nabila**[1]; **Zarzur, Jorge**[1]; **González Achával, Gabriela**[2]

[1]Fundación para el Progreso de la Medicina, Córdoba, Argentina. [2]Origen Salud Reproductiva Córdoba Argentina

srmghione@yahoo.com.ar

INTRODUCCIÓN

El factor XI (FXI) de la coagulación, componente de la vía intrínseca, contribuye en la formación de trombina; históricamente su disminución fue asociada a complicaciones hemorrágicas.
Sin embargo, en los últimos años ha resurgido el interés en su determinación ya que niveles aumentados contribuirían a escenarios trombóticos. Actualmente se desarrollan terapéuticas antitrombóticas basadas en su inhibición.
Hay pocos reportes relacionando el aumento del factor XI y complicaciones obstétricas.

OBJETIVOS

Analizar los niveles de factor XI en pacientes con trombosis arteriales o venosas y mujeres con antecedentes de complicaciones gestacionales en relación a un grupo control.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se incluyeron 126 pacientes consecutivos reclutados entre enero y junio del 2016 con antecedentes de trombosis arteriales TA (n: 44) venosas TV (n: 23) y complicaciones gestacionales CG (n: 59) de, al menos 6 meses de evolución, y 32 controles sanos. El plasma obtenido fue almacenado a -70°C y procesado en forma conjunta. Se dosó factor XI coagulométrico con plasma carente Trini Clot y KPTT Stago en Coatrom M4.

RESULTADOS

Los niveles de FXI observados en controles y pacientes fueron los siguientes:

Control: 104 +/- 19 %; Pacientes: 116 +/- 36% *p 0,012.*

Cuando se desagregaron los grupos según la patología los resultados observados fueron:

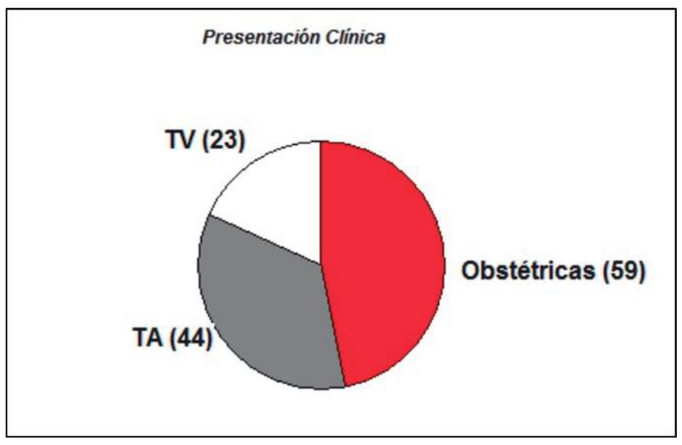
Grupo TA: 121 +/-43 %; Grupo TV: 121 +/- 40 %; Grupo CG: 110 +/- 29 % *p NS.*

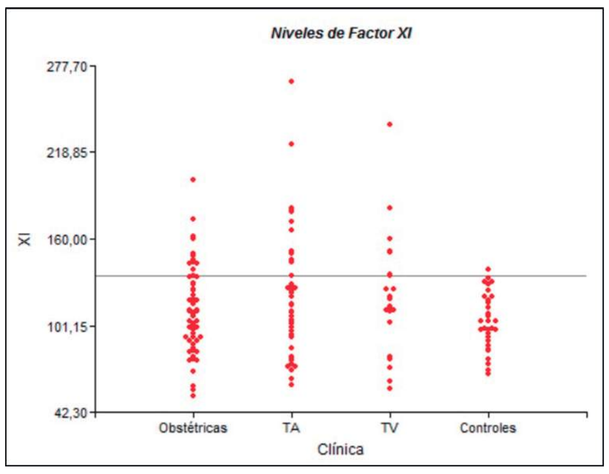
Estableciendo un nivel de corte de 135 % (percentilo 95), el % de pacientes por encima de este valor fue:

Grupo control: 1/31, TV: 6/23, TA: 11/44, CG: 12/59.

Los OR encontrados para un Factor XI > de 135 % fueron:

TA: 12,58 (1.5-102); TV: 13,12 (1,5 -116); CG: 6,8 (0,8 -56).





CONCLUSIÓN

En nuestro trabajo, encontramos niveles aumentados de F XI en pacientes con antecedentes de trombosis y CG. Los niveles de factor XI > a 135 % fueron asociados a TA con un OR 12,58; a TV con un OR de 13,12 y CG con un OR de 6,8, aunque en este último fue *NS.*
El dosaje de FXI podría incluirse en estudios que analicen riesgo trombótico.