

Pérdida gestacional recurrente y trombofilias. Una mirada a nuestra realidad venezolana

Recurrent gestational loss and thrombophilias. A look at our Venezuelan reality

El embarazo se caracteriza por ser un estado protrombótico y procoagulante con disminución de la actividad anticoagulante y de la actividad fibrinolítica. A esto se le suma la estasis venosa de miembros inferiores por compresión del útero sobre los grandes vasos venosos pelvianos, aumento de la capacitancia venosa, aumento de la resistencia a la insulina y del perfil lipídico protrombótico. Adicionalmente, las trombofilias tanto hereditarias como adquiridas se han asociado a resultados adversos en los embarazos, tales como abortos espontáneos, muerte fetal tardía, preeclampsia, restricción en el crecimiento intrauterino (RCIU) y desprendimiento placentario.¹

El estudio de la pérdida gestacional recurrente (PGR) o los abortos recurrentes (AR) representan un verdadero desafío para la medicina reproductiva debido a que en la mayoría de los casos no es posible determinar la causa, a pesar que hasta la fecha se han realizado esfuerzos importantes para llegar al establecimiento de un consenso sobre su diagnóstico y tratamiento.²

Afectan entre 1% y 2% de todas las parejas que están tratando de concebir y es la complicación más común del embarazo. El 80% de las pérdidas de embarazos ocurren en el primer trimestre^{3,4}. La PGR representa un término que ha y sigue generando controversias.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como la presencia de 3 o más abortos consecutivos (AC) antes de las 20 semanas de gestación, cada uno con un feto menor de 500 g de peso^{5,6}. Otros autores han propuesto excluir el vocablo "consecutivos" de la definición anterior. Por su parte, el Royal College de Obstetras y Ginecólogos (RCOG) y la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (ESRHE, siglas en inglés) se refiere a esta entidad como la existencia de 3 o más AC antes de las 24 semanas de gestación⁷. Por otro lado, su contraparte representada por el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG), además de la Sociedad Americana para la Medicina Reproductiva (ASRM), lo describen como la presencia de 2 o más embarazos fallidos consecutivos confirmados por ultrasonido o examen histopatológico.⁸

Las trombofilias hereditarias más frecuentes en la población caucásica son la mutación del factor V de Leiden y la mutación del gen de la protrombina (factor II), las cuales en conjunto constituyen el 50-60% de los casos.¹

De esta forma, por todo lo anteriormente expuesto resulta de interés profundizar sobre el estudio de las PGR, su relación con las trombofilias y sus consecuencias médico-obstétricas a fin de aportar información que permita caracterizarlas y conocer su comportamiento actual en nuestra población a estudiar.

REFERENCIAS

1. Lockwood C, Wendel G, Silverman N: Inherited thrombophilias in pregnancy. Practice Bulletin. ACOG. 122 (3); 2013.
2. Lozada C, Cabrera J. Construcción teórica sobre trombofilias y perdida gestacional recurrente: implicaciones médicas y obstétricas. 2023
3. Edmonds DK, Lindsay KS, Miller JF, et al. Early embryonic mortality in women. Fertil Steril. 1982; 38:447-453.
4. Wilcox AJ, Weinberg CR, O'Connor JF, et al. Incidence of early loss of pregnancy. N Engl J Med. 1988;319(4):189-194. <https://doi.org/10.1056/NEJM198807283190401>
5. Toth B, Würfel W, Bohlmann M, Zschocke J, Rudnik-Schöneborn S, Nawroth F, et al. Recurrent miscarriage: Diagnostic and therapeutic procedures. Guideline of the German Society of Gynecology and Obstetrics (DGGG). Geburtshilfe Frauenheilkd. 2018; 78(4):364-81. doi: 10.1055/a-0586-4568.
6. Ávila-García S, Gutiérrez-Gómez J. Aborto Recurrente. Medicina Legal de Costa Rica 2017; 34(1). <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n1/2215-5287-mlcr-34-01-226.pdf>
7. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. The investigation and treatment of couples with recurrent first trimester and second-trimester miscarriage. Green-top Guideline. London, 2011. 17: 1-18. https://www.rcog.org.uk/media/3cbgon10/gtg_17.pdf
8. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Evaluation and treatment of recurrent pregnancy loss: a committee opinion. Fertil Steril. 2012; 98(5):1103-11. doi: 10.1016/j.fertnstert.2012.06.048.

Carla Elizabeth Lozada Sánchez 

carlaelozada@gmail.com

Unidad de Salud Sexual y Reproductiva (UNISAR)