

Síndrome Antifosfolípídico (APS)

Trombofilia adquirida mediada por autoanticuerpos. Se caracteriza clínicamente por **trombosis arterial o venosa recurrente** y **morbilidad durante el embarazo**.

Sospecha Clínica: Trombosis o apoplejía en menores de 55 años, complicaciones obstétricas recurrentes, livedo reticular, trombocitopenia.

Criterios Clínicos

→ **Trombosis Vascular**
Uno o más episodios de trombosis arterial, venosa o de vasos finos en cualquier tejido u órgano, confirmados por imagen o histopatología.

→ **Morbilidad Obstétrica**
Muerte fetal inexplicada después de semana 10; parto prematuro antes de semana 34 por eclampsia/preeclampsia; 3 o más abortos consecutivos antes de semana 10.

Criterios de Laboratorio

Deben presentarse en **dos ocasiones separadas por 12 semanas:**

01
Anticoagulante lúpico

02
Anticuerpos anticardiolipina

03
Anticuerpos contra beta2-glicoproteína I

Tratamiento – Profilaxis Secundaria

Antagonistas de la vitamina K (VKA) de forma **indefinida** tras el primer episodio trombótico.

- **Trombosis venosa no provocada:** INR objetivo 2.0–3.0
- **Trombosis arterial (opción 1):** INR 3.0–4.0
- **Trombosis arterial (opción 2):** INR 2.0–3.0 + AAS 75–100 mg/día

