

## RESUMEN

Los anticuerpos antifosfolípidos (aFL) son un grupo heterogéneo de anticuerpos que tienen afinidad por proteínas plasmáticas que se unen a fosfolípidos aniónicos y ocasionalmente a fosfolípidos neutros. Los aFL se asocian a variados fenómenos clínicos como trombosis arterial y venosa, trombocitopenia y abortos recurrentes, característicos del cuadro clínico denominado Síndrome antifosfolípido (SAF).

Los aFL son responsables del SAF primario y también están asociados a enfermedades del tejido conectivo, enfermedades infecciosas y al uso de drogas. Los aFL reconocen, además, varias proteínas como blanco antigénico, destacando: Beta 2-Glicoproteína I ( $\beta_2$ GPI) y Protrombina (PT); fenómenos asociados a la acción trombogénica de estos anticuerpos, especialmente, vía inhibición de los inhibidores fisiológicos de la coagulación.

Recientes estudios en un paciente con SAF, no expuesto previamente a heparina, han confirmado actividad anti-complejo factor plaquetario 4-heparina (anti-PF4-H) de anticuerpos anti- $\beta_2$ GPI. Esto fue verificado vía purificación por cromatografía de afinidad de anticuerpo anti- $\beta_2$ GPI, el que también reconoció el complejo PF4-H en microplacas de ELISA.

En el presente estudio se evaluaron 90 pacientes que según registros tenían anticuerpos anti- $\beta_2$ GPI y/o aPT, para determinar si estos aFL presentaban reacción cruzada con factor plaquetario-4 (PF4) y/o PF4-Heparina. Un 31.1% (28/90) de los pacientes presentó algún tipo de reacción cruzada y además, la reacción anti-PF4-H sería más probable que anti-PF4, independiente del isotipo del aFL pesquisado. Los pacientes con LES presentaron una mayor actividad anti-PF4 versus pacientes con AR (  $p = 0.0093$ ). El isotipo predominante de los aFL asociados a las reacciones cruzadas es IgM. Por último, las actividades anti-PF4 y/o anti-PF4-H pesquisadas resultaron bajas en relación a estudios previos.