

## PREMIO MEJOR COMUNICACIÓN PRESENTADA EN EL 33º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

### “Trombofilia hereditaria, Criterios de Elegibilidad y Consejo Anticonceptivo”

*Autores: O. Lafalla Bernad; E. Gascón Más; R. García Simón; M. Domínguez Cajal; B. Carazo Hernández; AC. Lou Mercadé. Hospital San Jorge, Huesca.*

#### **OBJETIVO:**

Detectar mujeres que presentan una complicación vascular gestacional posiblemente relacionada con una trombofilia, y realizarles recomendaciones anticonceptivas y de profilaxis de enfermedad tromboembólica venosa (ETEV).

#### **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Estudio prospectivo descriptivo en primera fase y de intervención en segunda, que incluye todas las mujeres que presentaron una muerte fetal, un desprendimiento de placenta, una preeclampsia o un retraso de crecimiento fetal durante el embarazo, a lo largo del 2012 en el Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza. A las que aceptaron se les realizó un estudio de trombofilia genética y plasmática y un estudio de factores de riesgo trombótico. Al informarles del resultado se les ofrece recomendaciones de hábitos de vida y anticoncepción basadas en los criterios de elegibilidad de la OMS.

#### **RESULTADOS:**

De un total de 351 mujeres aceptan participar 122. En estos 122 embarazos únicos estudiados 27% de los recién nacidos eran pequeños para la edad gestacional, 42,6% retrasos de crecimiento fetal intraútero, 8% muertes fetales, 7,5% desprendimiento de placenta y 14,7% preeclampsia. Un 46,7% de las mujeres presentaban al menos un factor de riesgo trombótico diferente de trombofilia. Se ha encontrado alguna trombofilia en un 39,3%, siendo el 75% de los defectos únicos. Los defectos de bajo riesgo suponen un 81,2%. La trombofilia más frecuente es el déficit de proteína S (58%) seguida del factor V Leiden heterocigoto (31%). Los criterios de elegibilidad para estas mujeres marcan con una categoría 4 la anticoncepción hormonal combinada, con 2 la hormonal con solo gestágenos y con 1 el DIU de cobre. Para el consejo anticonceptivo se han utilizado estos criterios así como las preferencias de la mujer, individualizándose su riesgo.

#### **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:**

La implicación de trombofilias en la obstetricia es un tema en auge. Este estudio se basa en esta asociación para ofrecer recomendaciones para futuras gestaciones, en anticoncepción y de profilaxis de ETEV.

# **CURRÍCULUM VITAE OLIVIA LAFALLA BERNAD**

## **EXPEDIENTE ACADÉMICO.**

Título de Licenciado en Medicina expedido con fecha de 4 de Julio de 2008.

Beca de colaboración del Ministerio de Educación y Ciencia en el Departamento de Medicina Legal y Forense, Toxicología y Anatomía Patológica: Riesgos Psicosociales en los profesionales del ámbito de la Salud y la Educación. (2007-2008).

Pruebas Selectivas de acceso a Formación Especializada realizadas con fecha 24 de Enero de 2009. Adjudicación de plaza de médico residente en Obstetricia y Ginecología en el Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza con fecha 8 de Abril de 2009.

Máster en Iniciación a la Investigación en Medicina. Universidad de Zaragoza. Facultad de Medicina. 2009 – 2011. 60 créditos. Calificación media 8.01.

III Máster en Anticoncepción, Salud Sexual y Reproductiva. Fundación Española de Contracepción y Sociedad de Contracepción. Universidad de Alcalá de Henares. 2013. 60 créditos.

Nivel III de Capacitación Ecográfica de la SESEGO. Marzo 2013.

## **ACTIVIDAD ASISTENCIAL.**

MIR Obstetricia y Ginecología en Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza. Mayo 2009 – Mayo 2013.

Facultativo Especialista de Área de Obstetricia y Ginecología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza. Mayo y Junio de 2013.

Facultativo Especialista de Área de Obstetricia y Ginecología. Hospital San Jorge de Huesca. Desde Julio de 2013 hasta la actualidad.