



T-036 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN MIEMBRO SUPERIOR: CARACTERÍSTICAS BASALES, TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

P. Demelo Rodríguez, P. Ditano Vázquez, F. Galeano Valle y J. del Toro-Cervera

Unidad de Enfermedad Tromboembólica Venosa, Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Comparar características basales, clínicas y del episodio entre pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) de miembro superior (MMSS) frente a la de miembro inferior (MMII).

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en pacientes de un hospital terciario en el período 2001-2019. Se seleccionaron pacientes con diagnóstico objetivo de TVP.

Resultados: 1.152 pacientes (96,1%) presentaron TVP en MMII y 47 (3,9%) presentaron TVP en MMSS. Los pacientes con TVP en MMSS eran más jóvenes (50,5 vs 63,1 años, $p < 0,001$), pesaban menos y presentaban menor tasa de HTA (17% vs 38,4% $p = 0,005$). No hubo diferencias significativas en la tasa de cáncer activo. Los pacientes con TVP en MMSS presentaban menos trombosis izquierda (36,2% vs 54,9% $p = 0,017$), menos embolia pulmonar (EP) concomitante (6,4% vs 20,2% $p = 0,032$) y estaban más relacionadas con el uso de tratamiento hormonal (19,1% vs 6,5% $p = 0,002$). No se apreciaron diferencias significativas en cuanto a la elección de tratamiento (antivitamina K a largo plazo en 64% vs 56,9%), recidiva (2,1% vs 7,8%) o sangrado (4,3% vs 8,7%).

Discusión: La TVP en MMSS es menos frecuente que en MMII. Estudios prospectivos han demostrado la fuerte asociación de la TVP en MMSS a uso de catéteres y a cáncer activo, que la tasa de EP concomitante es menor. Además, tienen un riesgo de recurrencia similar a la de MMII, pese a que la duración de tratamiento es más corta.

Conclusiones: En nuestro estudio, la TVP en MMSS fue infrecuente y no se encontraron diferencias significativas entre la TVP en MMSS y en MMII en la tasa de cáncer ni en las complicaciones (recurrencia o sangrado). Los pacientes con TVP en MMSS presentaron significativamente menor tasa de EP concomitante.

Bibliografía

Cote LP, et al. Comparisons Between Upper and Lower Extremity Deep Vein Thrombosis: Review of the RIETE Registry. Clin Appl Thromb Hemost. 2017;23(7):748-54.