



T-034 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE TVP EN UN HOSPITAL COMARCAL

E. Manzano López, F. Rivera Cívico, J. Serrano Carrillo de Albornoz, C. Maldonado Úbeda y M. Álvarez Moreno

Medicina Interna. Hospital de Poniente. El Ejido (Almería).

Resumen

Objetivos: Describir los tipos de TVP, los factores de riesgo, el tratamiento recibido y la evolución de nuestros pacientes.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Desde 2012 a 2018.

Resultados: 414 pacientes. Edad media 62,14 años (19-93). 50,4% hombres. 84,5% (350 sujetos) TVP de localización en MMII, 8,2% TEP (34 casos), 2,9% (12 pacientes) TVS, 0,5% (2 sujetos) con TVP+TEP. Un 3,7% (15 casos) en localizaciones inusuales: 7 sujetos (1,7%) en MMSS, 4 individuos (1%) en territorio esplácnico, 2 casos (0,5%) en eje portal y otros dos pacientes en la vena renal. 51,6% (213 casos) de TVP no provocada. Un 37,8% (156 pacientes) fueron provocadas: 25% (39 sujetos) por inmovilidad; 17,3% (27 casos) por neoplasia; 15,4% (24 pacientes) por cirugía; 9,6% (15 sujetos) por anticonceptivos; 1,9% (3 mujeres) durante el embarazo; 1,3% (2 individuos) tras un viaje; 1,3% por megestrol; 1,3% tras un traumatismo; 1,3% tras hospitalización; 0,6% (1 sujeto) por pancreatitis y otro por síndrome de Paget. Se estudio las trombofilias en 225 pacientes (54,3%); 42,2% fueron positivos. Un 73,4% (303 casos) fueron tratados con acenocumarol; 16,5% (68 sujetos) con heparina; 7,5% (31 individuos) con rivaroxabán; 1,2% (5 casos) con warfarina; 0,2% (1 paciente) con apixabán y 0,2% con dabigatrán. En 254 casos (61,5%) la terapia no fue extendida y en 128 (31%) fue extendida. La obstrucción venosa residual apareció en un 50,6% (209 casos), el síndrome postrombótico en 223 pacientes (54%) y recurrió un 4,1% (17 sujetos).

Conclusiones: En nuestros sujetos la localización más frecuente de TVP es en MMII. La mayoría de los casos fueron no provocadas. Los FR más importantes fueron la inmovilización, las neoplasias, la cirugía mayor y los anticonceptivos orales. Casi todos fueron tratados con acenocumarol. Entorno a la mitad de los pacientes sufrieron el síndrome postrombótico y recurrió en pocos pacientes.

Bibliografía

1. Tritschler T, Kraaijpoel N, Le Gal G, Wells PS. Venous Thromboembolism: Advances in Diagnosis and Treatment. JAMA. 2018;320(15):1583-94.