



T-044 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA

E. González Aragonés, A. Gil Díaz, A. Gil Hernández, Y. Castellano Nogales, J. Benítez Peña, A. Alaoui Quesada, H. Rosario Mendoza y A. Conde Martel

Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, principales factores de riesgo y evolución de pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (ETE) en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes que acudieron a la consulta monográfica de ETE de nuestro hospital entre 2013 y 2017. Se recogieron características clínicas, formas de presentación, factores de riesgo, parámetros analíticos, tratamiento, evolución y complicaciones.

Resultados: Se incluyeron 302 pacientes. Sin predominio entre sexos (48,3% mujeres). La edad media fue 59,4 años (rango: 14-93) y las comorbilidades predominantes: HTA (49%), dislipemia (27,2%) y tabaquismo (22,8%). La ETE fue idiopática en un 62% de los casos. Los principales desencadenantes fueron inmovilización (18,4%); neoplasia subyacente (10,3%), siendo colorrectal, próstata y hematológica las más habituales; y cirugía reciente (6,3%), principalmente cirugía abdominal y ortopédica, destacando una correcta tromboprofilaxis en la mayoría de los casos (68,8%). El 80,1% presentó TVP de miembros inferiores (EMII) (67,9%), siendo el 90,7% proximales; y el 9,6%, TEP, localizado mayormente en arterias segmentarias. El 16,4% presentaba trombofilia en el estudio etiológico posterior, la más frecuente la presencia del factor V de Leiden (48%). El tratamiento agudo principalmente fue con HBPM (98%) y antagonistas de la vitamina K (93,2%) a largo plazo. Solo un 1,2% recibieron ACOD. Un 5,7% recidivó, la mayoría tras suspensión de anticoagulación; la complicación más frecuente fue la hemorragia (5,7%), principalmente gastrointestinal (31,3%). La mortalidad fue del 6%, mayormente por causas no relacionadas con la ETE, como neoplasias o infecciones.

Discusión: La ETE es una entidad frecuente con importante morbimortalidad, siendo necesario un diagnóstico precoz tanto del evento tromboembólico como de los posibles factores desencadenantes. Los factores de riesgo principales fueron la inmovilización y las neoplasias, influyendo estas últimas en el pronóstico a largo plazo de los pacientes.

Conclusiones: La localización más frecuente fue la TVP de EMII, siendo la mayoría no provocadas. Los factores de riesgo principales fueron la inmovilización y neoplasias. Hubo baja incidencia de complicaciones trombóticas y hemorrágicas.

Bibliografía

1. Bikdeli B, Jiménez D, Hawkins M, Ortiz S, Prandoni P, Brenner B, et al. Rationale, Design and Methodology of the Computerized Registry of Patients With Venous Thromboembolism (RIETE). *Thromb Haemost.* 2018;118(1):214-24.