



1730 - ¿HA INFLUIDO LA PANDEMIA EN EL PERFIL DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE TVP EN MIEMBROS INFERIORES?

M. Pérez López, B. Jiménez González, A.I. Lozano Jiménez, E. González Aragonés, S. González Sosa, A. Perdomo Perdomo, A. Gil Díaz y A. Conde Martel

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrin. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar las características de los pacientes diagnosticados de trombosis venosa profunda (TVP) en miembros inferiores antes (2019) y durante período COVID (2020) en un hospital de baja incidencia de COVID-19.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes diagnosticados de TVP en miembros inferiores en seguimiento en consulta monográfica de enfermedad tromboembólica de nuestro Hospital, entre 2019 y 2020. Se recogieron las características demográficas, factores de riesgo y desencadenantes, localización y extensión de TVP, parámetros analíticos, tratamiento, evolución clínica y valoración de síndrome posttrombótico. Se realizó una estadística descriptiva de las variables recogidas y posteriormente, se comparó mediante chi cuadrado para las variables categóricas y t Student para las variables continuas si había diferencias significativas entre ambos años.

Resultados: De 145 pacientes totales, 65 (44,8%) se diagnosticaron en 2019 y 80 (55,2%) en 2020. La muestra presenta 72 mujeres (50,3%) y edad media de 62,7 años (DT: 15,9; rango 16-98), con Barthel medio de 93,7 (DT 19,3; rango 0-100). La TVP fue de predominio izquierdo (51,7%) y proximal (78,6%) destacando la localización femoral (62,8%) e ilíaca en el 16,6% de los casos. El 69,7% tenían afectación poplítea. En el 24,3% de los casos, había tromboflebitis asociada a la TVP. Las comorbilidades más frecuentes fueron: hipertensión (49%); diabetes (19,3%); obesidad (42,3%); insuficiencia cardíaca (6,9%); cardiopatía isquémica (6,9%); enfermedad renal crónica (13,1%); fumadores (21,4%). Los factores desencadenantes más frecuentes fueron: uso de anticonceptivos orales (5,5%), posquirúrgicos (7,6%), ingreso reciente (13,1%), sedentarismo (32,4%); inmovilización traumatológica (26,9%), ETV previa (31%); cáncer activo (16,6%), trombofilia congénita (10,7%); enfermedades autoinmunes (9,8%); infección (8,3%); idiopática (36,7%). El 51,4% de los pacientes utilizó medias de compresión. Como tratamiento a largo plazo recibieron heparina de bajo peso molecular (HBPM) (23%); acenocumarol (60,4%) y anticoagulantes de acción directa (16,5%). Solo hubo 3 recidivas, 2 en forma de TVP de miembros inferiores y 1 en forma de trombosis superficial. No hubo complicaciones hemorrágicas ni fallecimientos. En el año 2020, se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la localización de las TVP, siendo más proximales (85%; OR 2,3; p = 0,043), mayor uso de anticoagulación con HBPM (35,4%; OR 7,7; p = 0,001) menor puntuación de la escala de Villalta (p = 0,001) y en la escala VCSS (p = 0,046), respecto a los pacientes con TVP de

miembros inferiores diagnosticados en 2019. No hubo diferencias en edad, sexo, factores desencadenantes ni complicaciones.

Discusión: Se apreció un 23,1% más de pacientes diagnosticados de TVP en miembros inferiores en 2020; sobre todo a expensas de TVP proximales. Además, se detectó un mayor uso de HBPM en 2020, influenciada por la restricción de acceso a controles de antivitamina K durante la pandemia.

Conclusiones: Destaca el aumento de la incidencia de TVP de miembros inferiores en el año 2020, así como el uso de heparina de bajo peso molecular en el tratamiento a largo plazo.