



<https://www.revclinesp.es>

## 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 Aragón, S. González Sosa, A. Perdomo Perdomo, A. Gil Díaz y A. Conde Martel**

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín. 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 poststrombótico. 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.