



1527 - LA INFLUENCIA DEL SEXO EN LAS DIFERENTES FORMAS DE PRESENTACIÓN DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA Y SU ASOCIACIÓN CON MAYOR MORTALIDAD

Laura Lapuerta Corchón, Rubén Berriel Martín, María Ángeles Duro Fernández, Marina Gómez Alcalde, Carlos Jiménez Mayor, Juan Carmona García, Lidia Hernanz Román y Javier Elvira Segura

Complejo Asistencial Soria, Soria.

Resumen

Objetivos: Describir la asociación del sexo masculino con mayor mortalidad dentro de los pacientes diagnosticados de enfermedad tromboembólica venosa (ETE), así como la mayor prevalencia de ETE en función del sexo dentro de cada una de sus formas principales de presentación, fundamentalmente trombosis venosa profunda (TVP) de miembros inferiores y tromboembolismo pulmonar (TEP).

Métodos: Se incluyen el total de pacientes diagnosticados de ETE que recoge todos los pacientes hospitalizados en el Complejo Asistencial de Soria, en las fechas comprendidas entre el 01/01/20 y el 31/12/21 con los diagnósticos de TEP, TVP de miembros inferiores, la asociación de ambos (TEP+TVP inferior), trombosis asociada a catéter y aquellas localizaciones inusuales como son la trombosis portal y la TVP de extremidades superiores. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza la correlación entre la prevalencia de ETE en función de distintas variables fijas, la influencia de datos bioquímicos y signos clínicos que actúan como factor pronóstico, la actitud terapéutica, control evolutivo para evaluar la resolución del proceso y la mortalidad asociada en dichos pacientes (n = 235). El análisis estadístico se realizó en SPSS 23.

Resultados: De todos los pacientes diagnosticados de ETE, el 23,7% fallecieron. Del total de los óbitos, el 52,7% se produjeron en varones frente a un 47,3% de mujeres (p < 0,05). Del total de la muestra (n = 235), el 63,3% fue diagnosticado de TEP, el 22,5% de TVP a nivel de miembros inferiores, tan solo un 1,3% demostró presencia de TVP en miembros superiores y en un 0,4% se objetivó trombosis asociada a catéter. Analizando la incidencia del sexo entre las diferentes formas clínicas de presentación de la ETE, destaca la mayor asociación del sexo masculino con el diagnóstico de TEP (56,7 vs. 43,3%, p < 0,05). En cuanto al diagnóstico de TVP de miembros inferiores en nuestra muestra, se objetivó una mayor prevalencia del sexo femenino (56,6 vs. 43,4%, p < 0,05). En cuanto a la presencia de ETE combinada, caracterizada por la asociación de TEP+TVP de miembros inferiores, la cual se corresponde con un 11,9% del total de nuestra muestra, se apreció una prevalencia significativamente superior en mujeres (57,1 vs. 42,9%, p < 0,05).

Discusión: La trombosis venosa profunda (TVP) y el tromboembolismo pulmonar (TEP) constituyen el espectro clínico de la enfermedad tromboembólica venosa (ETE). Se trata de una enfermedad con

una prevalencia cada vez más aumentada, probablemente en relación con la mayor realización de pruebas diagnósticas, ya que no es infrecuente que esta enfermedad, sobre todo en su vertiente de embolia pulmonar, sea diagnosticada de forma incidental.

Conclusiones: La ETV tiene una incidencia anual estimada de 1-2 episodios por 1.000 personas y constituye la tercera causa de mortalidad cardiovascular en los países desarrollados. En el análisis de nuestra muestra se ha objetivado una mortalidad del 23,7% una cifra nada despreciable. Es por ello, que establecer un diagnóstico precoz adecuado es primordial para poder brindar una atención y tratamiento específico encaminado a disminuir la morbimortalidad que asocia la ETV.

Bibliografía

1. Muñoz Rodríguez FJ. Diagnóstico de la trombosis venosa profunda. Rev Clin Esp 2020;220(S1):41-9.
2. Guijarro Merino R, Montes Santiago J, San Román Terán, CM Epidemiología hospitalaria de la enfermedad tromboembólica venosa en España. Medicina Clínica. 2008;131(2):2-9.