



1509 - CARACTERÍSTICAS DE UNA COHORTE PROSPECTIVA DE 330 PACIENTES AFECTOS DE OCLUSIÓN VENOSA DE LA RETINA CON MÚLTIPLES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR. ¿TENEMOS QUE SEGUIR DESCARTANDO LAS TROMBOFILIAS GENÉTICAS?

Nuria Reina Llompert¹, Yessica López Loureiro¹, Susana Ruiz Bilbao², Nerea Arévalo Capapey¹, Berta Torruella Trias¹, Jordi Castellví Manent², Cristina Tural Llàcher¹ y María Larrousse Morellón¹

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y estudio de trombofilias en pacientes afectos de OVR.

Métodos: Fueron incluidos de forma prospectiva todos los pacientes diagnosticados de OVR en los últimos 60 días, que firmaron el consentimiento informado desde enero del 2012 a abril del 2022. Se realizó un estudio de variables clínicas, analíticas y oftalmológicas. También se les realizó estudio de trombofilias sistemático, tanto genético como adquirido. Se realizó un análisis estadístico de ji al cuadrado de Pearson, prueba exacta de Fisher y distribución de t-Student.

Resultados: Se incluyeron 330 pacientes con OVR que tenían una edad media de 66,62 años (DE \pm 13,16), un 45,4% eran mujeres. De los pacientes con OVR, el 65,8% eran hipertensos, 24,3% diabéticos, 47,3% dislipémicos, 21,1% presentaban obesidad y un 23,8% eran fumadores activos en el momento de la trombosis. Solo un 11,1% de los pacientes no presentaba ningún FRCV en el momento del diagnóstico. Un 44% tenían oclusión de la vena central de la retina con ligero predominio de mujeres (53%) y un 20% enfermedad reumatológica o hematológica. Destaca que había un 43,6% que tenían dislipemia en la analítica realizada en el momento del diagnóstico de la OVR. En el 10% de la muestra se detectó una enfermedad reumatológica y siete pacientes tenían enfermedad hematológica. El 6% de los pacientes había presentado un accidente isquémico previamente. La edad media de los pacientes menores o igual a 65 años era de 54,7 años y respecto a los mayores de 65 años, la edad media era de 76,5 años (compuesto el 65,5% por hombres). En este grupo, el 58,8% tenían hipertensión arterial, 41,2% dislipemia, 17,8% eran diabéticos, 28,4% eran obesos y fumadores el 33,8%. En el grupo de hombres menores de 65 años, el 64,3% tenían hipertensión sin diferencias significativas entre los hombres más mayores, pero con diferencias estadísticas en la obesidad (30,5%) y en el hábito tabáquico (40,9%) más prevalente en los hombres menores de 65 años. A diferencia de las mujeres, las mayores de 65 años que presentaron una OVR sí que tenían más prevalencia de hipertensión (49,1 *versus* 70%, $p = 0,013$) y dislipemia (39,6% *versus* 56,7% $p = 0,049$), *versus* las mujeres mayores de 65 años. Se analizaron 223 muestras de mutaciones genéticas de Factor V Leiden, con solo 2 pacientes afectos, en 210 pacientes el Clon

HPN con ningún paciente afecto y la mutación gen protrombina que de los 281 analizados, 3 pacientes eran heterocigotos. Hemos también analizado trombofilia adquirida con mayor representación de casos. Se clasificaron en función de la presentación de la oclusión, sin diferencias significativas entre los grupos en relación de la prevalencia de los FRCV. Ocho pacientes tuvieron 2 episodios de OVR en el período de seguimiento y 2 tuvieron una presentación bilateral de inicio.

Conclusiones: Los pacientes con OVR presentan un elevado número de FRCV, especialmente los hombres jóvenes. En base a nuestros resultados consideramos que no se debe realizar el estudio genético de trombofilias por la escasa detección de mutaciones en los pacientes con OVR.