



## 1524 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE EXTREMIDADES INFERIORES EN PACIENTES CON Y SIN TROMBOFILIA: CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES

**Marc Montoya Rodes**, Cristina Gabara Xancó, Alma Morancho Sesé, Antonio Martínez Antuña, Carles Zamora Martínez, María Ortiz Rodríguez y Jesús Ángel Aibar Gallizo

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** La trombosis venosa profunda (TVP) constituye una de las principales causas de complicación del paciente ingresado, así como un frecuente motivo de consulta a Urgencias. Pese a tratarse de una enfermedad multifactorial, la trombofilia es un factor predisponente importante, encontrándose hasta en el 30% (según las series) de los pacientes con eventos tromboticos. El objetivo de este estudio fue caracterizar y estudiar las diferencias epidemiológicas, clínicas y ecográficas entre los pacientes con y sin trombofilia que habían sufrido una TVP de extremidades inferiores (EEII).

**Métodos:** Estudio retrospectivo donde se incluyeron 253 pacientes con diagnóstico de TVP de EEII atendidos entre 2017 y 2020 en una consulta monográfica de enfermedad tromboembólica venosa (ETV) de un hospital terciario. Se han comparado características epidemiológicas, clínicas y ecográficas de pacientes con y sin trombofilia. Para la comparación entre grupos se han utilizado el test  $\chi^2$  y el exacto de Fisher para las variables cualitativas y el test de Mann Whitney para las cuantitativas y ordinales. Las variables cualitativas se expresan como frecuencia y porcentaje, las cuantitativas como media y derivación estándar (DE).

**Resultados:** La tabla 1 resume las características principales de los pacientes incluidos en el estudio. 153 (60,5%) eran hombres y la edad media fue de 66,4 años (DE 18,3). 25 pacientes (10%) presentaban una trombofilia. Las más frecuentes fueron la mutación heterocigota del factor V de Leiden, con 13 pacientes (52%), y la mutación heterocigota del gen de la protrombina (G20210A) (20%). 2 (8%) presentaron déficit de antitrombina y 1 (4%) paciente presentó déficit de la proteína C o S (4%). La tabla 2 muestra las características de los pacientes en función de si presentaron o no alguna trombofilia. Los pacientes con trombofilia eran más jóvenes (67,4 años vs. 57,  $p = 0,03$ ), presentaban mayor número de antecedentes familiares de ETV (45,5 frente a 10%,  $p = 0,02$ ) y eran menos frecuentemente hipertensos (45,2 frente a 16%,  $p = 0,005$ ) que los pacientes sin trombofilia. También había una mayor proporción de ETV provocada por un factor de riesgo irreversible en el grupo con trombofilia (24% frente a 6,5%,  $p = 0,01$ ). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el resto de comorbilidades, localización ni extensión de la TVP, retrombosis, presencia de trombo residual o sangrado durante el tratamiento anticoagulante.

### Tabla 1: Características generales de los pacientes Incluidos en el estudio (n = 253)

Hombres, n (%)	153 (60,5%)
Edad, media (DE)	66,4 (18,3)
Trombofilia, n (%)	25 (10%)
Pacientes sometidos a prueba diagnóstica de trombofilia, n (%)	86 (34%)
Tipo de trombofilia, n (%)	
Déficit de antitrombina	2 (0,4%)
Déficit de proteína C/S	1 (0,2%)
Factor V de Leiden Heterocigoto	13 (2,6%)
Síndrome antifosfolípido	7 (2,8%)
Mutación heterocigota del gen de la protrombina (G20210A)	5 (2%)

DE: desviación estándar; EEII: extremidades inferiores; n: número de casos; TVP: trombosis venosa profunda.

**Tabla 2: Comparación de distintas variables en pacientes con y sin trombofilia y un episodio de trombosis venosa profunda**

	<b>Sin trombofilia (n = 228)</b>	<b>Con trombofilia (n = 25)</b>	<b>p</b>
<b>Hombres, n (%)</b>	136 (59,6%)	17 (68%)	NS
<b>Edad, media en años (DE)</b>	67,4 (18,5)	57,4 (14,5)	p = 0,03
<b>Peso, media en kg (DE)</b>	76,5 (15,1)	77,7 (13,8)	NS
<b>Presencia de FRCV, n (%)</b>	160 (70,2%)	13 (52%)	NS
<b>HTA, n (%)</b>	103 (45,2%)	4 (16%)	p = 0,005
<b>Antecedente de neoplasia, n (%)</b>			NS
<b>No</b>	189 (82,9%)	22 (88%)	
<b>Sí, curada</b>	37 (16,2%)	3 (12%)	
<b>Sí, activa</b>	2 (0,9%)	0 (0%)	
<b>Antecedente de ETV, n (%)</b>	55 (24,1%)	13 (52%)	p = 0,003
<b>Antecedente familiar de ETV, n (%)</b>	17 (7,5%)	8 (32%)	p = 0,001
<b>Etiología de la TVP, n (%)</b>			
<b>No provocada</b>	88 (38,6%)	9 (36%)	
<b>Provocada por FR reversible</b>	125 (54,9%)	10 (40%)	
<b>Provocada por FR irreversible</b>	15 (6,6%)	6 (24%)	p = 0,01
<b>Localización de la TVP, n (%)</b>			NS
<b>TVP proximal (con o sin TVP distal o TEP)</b>	187 (82%)	20 (8,8%)	
<b>TVP distal aislada</b>	41 (18%)	5 (20%)	
<b>Número de segmentos ecográficos afectados al diagnóstico, n (%)</b>			NS
<b>0</b>	67 (29,3%)	3 (12%)	
<b>1</b>	33 (14,5%)	4 (16%)	

<b>2</b>	34 (14,9%)	4 (16%)	
<b>3</b>	8 (3,5%)	1 (4%)	
<b>4</b>	7 (3,1%)	0 (0%)	
<b>5</b>	3 (1,3%)	1 (4%)	
<b>6</b>	1 (0,4%)	0 (0%)	
<b>7</b>	1 (0,4%)	0 (0%)	
<b>Lateralidad, n (%)</b>			NS
<b>Izquierda</b>	123 (54%)	17 (68%)	
<b>Derecha</b>	95 (41,6%)	8 (32%)	
<b>Bilateral</b>	9 (3,9%)	0 (0%)	
<b>Trombo residual, n (%)</b>	89 (39%)	10 (40%)	NS
<b>Retrombosis, n (%)</b>	21 (9,2%)	2 (8%)	NS
<b>Niveles de dímero-D al diagnóstico, media en ng/mL (DE)</b>	7.318	7.311	NS
<b>Síndrome postrombótico, n (%)</b>	68 (29,8%)	4 (16%)	NS
<b>Hemorragia bajo tratamiento anticoagulante, n (%)</b>			
<b>No</b>	212 (96,7%)	25 (100%)	NS
<b>Sí, menor no relevante</b>	7 (3,1%)	0 (0%)	
<b>Sí, menor relevante</b>	6 (2,6%)	0 (0%)	
<b>Sí, mayor</b>	3 (1,3%)	0 (0%)	

DE: desviación estándar; ETV: enfermedad tromboembólica venosa; FRCV: factores de riesgo cardiovascular; HTA: hipertensión arterial; kg: kilogramos; mL: mililitros; n: número de casos; ng: nanogramos; TEP: tromboembolia pulmonar; TVP: trombosis venosa profunda.

*Conclusiones:* Los pacientes con TVP EEII y trombofilia fueron pacientes más jóvenes, tenían más antecedentes familiares de ETV, eran menos frecuentemente hipertensos y tenían un factor de riesgo provocador irreversible más frecuentemente que los pacientes sin trombofilia.