



899 - TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL Y ETEV: UN ESTUDIO UNICÉNTRICO

Christian Ruzafa Martínez, Celia Franco Maseres, Laura Lorente Navarro, José García Flores, Mariano Gambín Arroniz, Marisol Rodríguez Albacete, José Albarracín Edo y Gabriel Puche Palao

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Los objetivos fueron estudiar la prevalencia y las características epidemiológicas y clínicas, así como los factores de riesgo asociados de los casos de trombosis venosa superficial y ETEV en un hospital de segundo nivel durante los años 2016 a 2021.

Métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo, unicéntrico, sobre los casos diagnosticados de TVS entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021 en el Hospital General Universitario Reina Sofía (HGURS). Se incluyeron todos los casos con diagnóstico ecográfico confirmado de TVS y diagnóstico de TVP/TEP por ecografía o AngioTC. Los datos se obtuvieron del Servicio de Documentación Clínica del HGURS y de la historia clínica electrónica del paciente mediante el programa informático SELENE[®]. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS Statistics versión 26.0.

Resultados: Obtuvimos un total de 70 pacientes con TVS y ETEV, de los cuales el 53,4% fueron mujeres (47 pacientes) y la edad media fue de 66 años (DE \pm 16,94). Del total, el 75,7% presentaron TVP además de TVS, y el 21,4% TEP además de TVS. Un 27,1% presentaron estudio de trombofilia positivo (19 pacientes) y un 31,4% presentaron síndrome antifosfolípido (22 pacientes). Con respecto a los factores de riesgo cardiovascular, un 51,4% presentaban hipertensión arterial (36 pacientes), diabetes mellitus tipo 2 el 14,3% (10 pacientes), dislipemia un 25,7% (18 pacientes) y eran fumadores el 16,2% (11 pacientes). El 18,6% (13 pacientes) de pacientes que presentaron TVS y alguna forma de ETEV tuvieron un nuevo episodio de TVS. Un 2,9% (2 pacientes) habían presentado infarto de miocardio previo, y un 7,1% (5 pacientes) habían presentado alguna enfermedad vascular. Un 12,9% (12 pacientes) habían presentado ictus previo y un 8,6% (6 pacientes) enfermedad renal. Un 10% presentaron alguna forma de neoplasia (7 pacientes). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el hallazgo de TVP o TEP y los factores de riesgo cardiovascular comentados, salvo con el tabaquismo y la presencia de TEP (p 0,002), además de una tendencia a la significación (p 0,049) entre el sexo masculino y la presencia de TEP.

Factores de riesgo cardiovascular	Porcentaje (%)	Valor absoluto
HTA	51,4	36
DM2	14,3	10
DLP	25,7	18
Fumadores	16,2	11

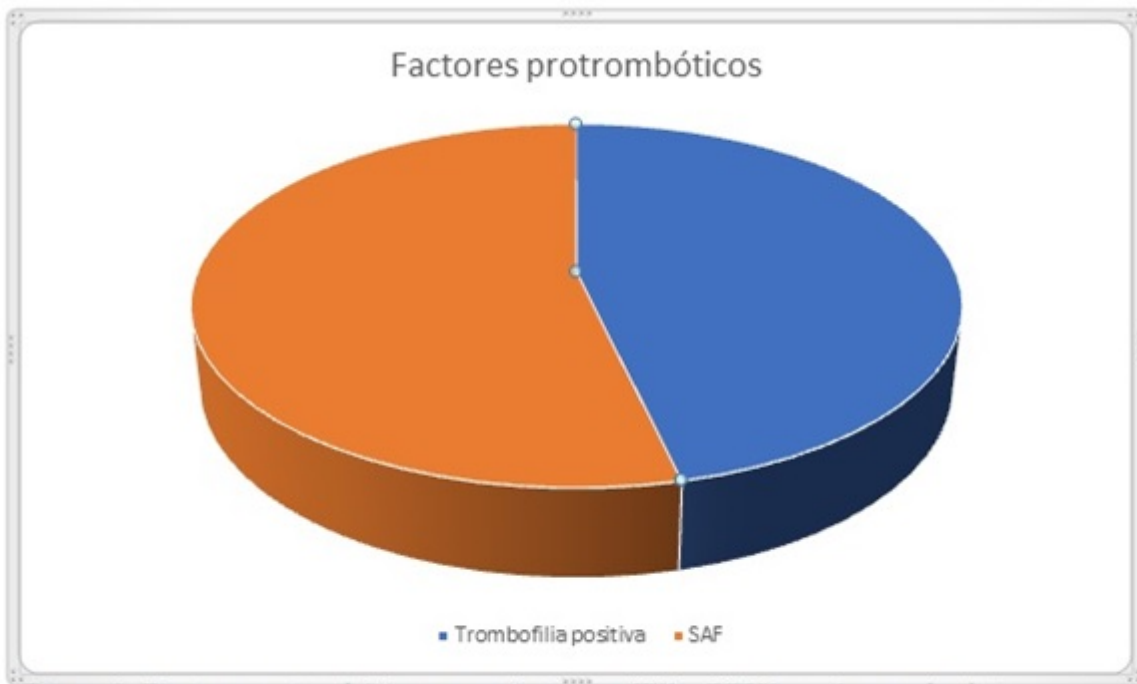


Figura 1. Factores protrombóticos en pacientes con TVS y ETEV en número absoluto.

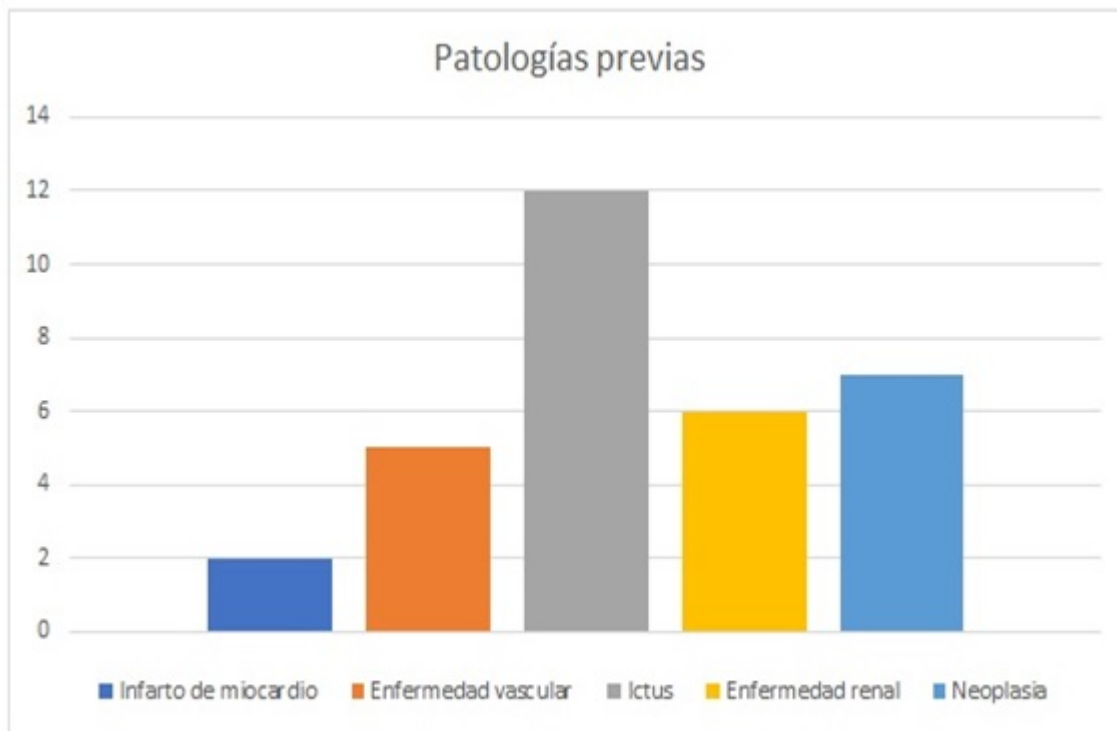


Figura 2. Patologías previas expresas en valor absoluto en pacientes con TVS y ETEV.

Conclusiones: De acuerdo con los hallazgos de nuestro estudio, se observó que los pacientes que fuman y experimentan un episodio de trombosis venosa superficial tienen un riesgo más elevado de desarrollar tromboembolismo pulmonar en comparación con los no fumadores. Además, se encontró una mayor prevalencia de hábito tabáquico entre los hombres, y se observó una tendencia hacia una mayor incidencia de tromboembolismo pulmonar asociado en comparación con las mujeres.