



## 838 - TROMBOSIS VENOSA RESIDUAL: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS Y SU PAPEL EN EL SÍNDROME POSTROMBÓTICO

**Marta Olimpia Lago Rodríguez<sup>1</sup>, Pablo Demelo Rodríguez<sup>1,2</sup>, David Casasola González<sup>1</sup>, Aurora Gómez Tórtola<sup>1</sup>, Tatiana Pire García<sup>1</sup>, Víctor Martínez Castilla<sup>1</sup>, Sara Carrazón de Blas<sup>1</sup> y Marina López Rubio<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IiSGM), Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** La trombosis venosa residual (TVR) se define como la persistencia de material trombótico tras un episodio de trombosis venosa profunda (TVP). Los factores de riesgo asociados no se conocen con exactitud. El objetivo de este estudio es comparar las características clínicas, factores de riesgo y síntomas y signos de síndrome postrombótico (SPT) en pacientes con TVR.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo en un hospital de tercer nivel. Se reclutaron pacientes consecutivos con episodio de TVP en los que se realizó ecografía doppler durante el seguimiento. Se registraron las características clínicas, analíticas, factores de riesgo y complicaciones y se evaluó mediante eco-Doppler la presencia de TVR tras al menos 3 meses tras el episodio de TVP.

**Resultados:** El estudio incluyó 440 pacientes con TVP y eco-Doppler en el seguimiento. De estos, 237 (59,3%) presentaban TVR frente a 203 que no la presentaban. Los resultados se muestran en las tablas. La TVR fue significativamente más frecuente en varones (65,4%) y comorbilidades previas como la cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial periférica, enfermedad pulmonar obstructiva y dislipemia fueron más prevalentes en pacientes con TVR. La presencia de factores de riesgo de trombosis fue similar en ambos grupos excepto la infección por SARS-CoV-2, que se encontraba más presente en pacientes sin TVR. Los pacientes con TVR presentaban niveles más elevados de dímero D ( $4.599,42 \pm 6.838,9$  ng/ml vs.  $2.992,68 \pm 3.279,5$  ng/ml,  $p = 0,001$ ), necesitaron ingreso con mayor frecuencia y presentaron TVP proximal con mayor frecuencia (82,7 vs. 60,6%,  $p < 0,001$ ). No hubo diferencias significativas en caso de TVP con extensión a nivel femoral o iliaco. Llama la atención la ausencia de diferencias significativas entre ambos grupos en cuanto a la recurrencia de la enfermedad tromboembólica (ETV), así como en complicaciones como hemorragia o mortalidad. Los pacientes con TVR presentaban en mayor medida algunos síntomas y signos de SPT como dolor, edema o hiperpigmentación.

**Discusión:** La presencia de TVR en pacientes que sufren un primer episodio de TVP es elevada. Diversos estudios han encontrado que la presencia de TVR se relaciona con un mayor riesgo de recurrencia de trombosis, aunque otros estudios no han encontrado dicha asociación. No existe consenso sobre la necesidad de realizar ecografías seriadas en pacientes que han presentado un episodio de TVP, y tampoco existe acuerdo sobre si la presencia de TVR debe modificar la duración o el tipo de tratamiento en estos pacientes.

	<b>Trombosis residual presente (n = 237)</b>	<b>Trombosis residual ausente (n = 203)</b>	<b>p</b>
<i>Sexo masculino (%)</i>	65,4% (155/237)	50,2% (102/203)	<b>0,001</b>
<i>Edad (años), media ± DE</i>	56,7 ± 17,48	57 ± 17,26	0,857
<i>Enfermedades previas y comorbilidades (%)</i>			
Cardiopatía isquémica	5,9% (14/237)	2% (4/203)	0,038
Enfermedad cerebrovascular	1,3% (3/237)	5,9% (12/203)	0,007
Enfermedad arterial periférica	0,8% (2/237)	3,9% (8/203)	0,030
Fumadores	17,7% (42/237)	16,7% (34/203)	0,788
Diabetes mellitus	7,2% (17/237)	12,8% (26/203)	0,047
Hipertensión arterial	35,4% (84/237)	38,4% (78/203)	0,518
Insuficiencia cardíaca	3,8% (9/237)	2% (4/203)	0,259
Fibrilación auricular	1,7% (4/237)	1% (2/203)	0,526
Enfermedades autoinmunes	2,5% (6/237)	4,4% (9/203)	0,273
Enfermedad renal crónica	8,9% (21/237)	11,3% (23/203)	0,389
Enfermedad pulmonar obstructiva	5,1% (12/237)	11,3% (23/203)	0,015
Dislipemia (colesterol total > 200 mg/dL)	25,7% (61/237)	12,8% (26/203)	<b>0,001</b>
Insuficiencia venosa crónica	24,1% (57/237)	32% (65/203)	0,063
ETV previa	10,5% (25/237)	7,9% (16/203)	0,337
Historia familiar de ETV	9,7% (23/237)	11,8% (24/203)	0,473
Historia previa de trombofilia	1,7% (4/237)	1% (2/203)	0,526
<i>Situaciones protrombóticas (%)</i>			
Cáncer	11,4% (27/237)	12,3% (25/203)	0,765
<i>Factores de riesgo transitorios (%)</i>			
Cirugía reciente	8,4% (20/237)	14,3% (29/203)	0,052
Inmovilización reciente	21,9% (52/237)	25,6% (52/203)	0,366
Viaje prolongado	3,8% (9/237)	5,4% (11/203)	0,416
Embarazo	2,1% (5/237)	2% (4/203)	0,918
Puerperio	0,4% (1/237)	0% (0/203)	-
Tratamiento hormonal	8% (19/237)	11,3% (23/203)	0,238
Infección por SARS-CoV-2	5,9% (14/237)	15,8% (32/203)	<b>0,001</b>
<i>Alteraciones analíticas presentes en el diagnóstico</i>			
Anemia (Hb < 12 d/dL)	14,3% (34/237)	20% (42/203)	0,079
Trombopenia grave < 50.000/mm <sup>3</sup>	0,4% (1/237)	0,5% (1/203)	0,913
Insuficiencia renal	14,8% (35/237)	17,2% (35/203)	0,479
Trombofilia	10,1% (24/237)	12,8% (26/203)	0,377
D dímero (ng/mL) media ± DE	4.599,42 ± 6.838,9	2.992,68 ± 3.279,5	<b>0,001</b>
<i>Características del episodio (%)</i>			
TVP proximal	82,7% (196/237)	60,6% (123/203)	<b>&lt; 0,001</b>
Extensión a vena femoral	22,6% (54/237)	19,2% (39/203)	0,360
Extensión a vena iliaca	7,9% (19/237)	4,9% (10/203)	0,193
Requirió ingreso	39,2% (93/237)	21,7% (44/203)	<b>&lt; 0,001</b>
<i>Procedimientos invasivos (%)</i>			
Colocación de filtro de vena cava	0,8% (2/237)	1,5% (3/203)	0,532
Trombolisis o trombectomía por catéter	1,4% (4/237)	0,4% (1/203)	0,238
<i>Desenlace y complicaciones</i>			
Recidiva ETV	11,8% (28/237)	9,4% (19/203)	0,406
Hemorragia	8,4% (20/237)	7,4% (15/203)	0,685
Hemorragia grave	2,1% (5/237)	3,9% (8/203)	0,258
Muerte	1,3% (3/237)	2% (4/203)	0,556

<b>Signos y síntomas de síndrome postrombótico</b>	<b>Trombosis residual presente (n = 237)</b>	<b>Trombosis residual ausente (n = 202)</b>	<b>p</b>
Dolor	10,5% (25/237)	4,4% (9/203)	0,017
Edema	28,7% (68/237)	12,3% (25/203)	<b>&lt; 0,001</b>
Hiperpigmentación	9,7% (23/237)	3% (6/203)	<b>0,004</b>
Eritema	4,2% (10/237)	2% (4/203)	0,180
Pesadez	13,1% (31/237)	7,9% (16/203)	0,078
Circulación venosa colateral	11% (26/237)	6,9% (14/203)	0,138
Dolor en pantorrilla a la presión	2,1% (5/237)	0,5% (1/203)	0,145
Calambre	5,5% (13/237)	2,5% (5/203)	0,111
Prurito	4,2% (10/237)	1,5% (3/203)	0,090
Parestesias	3,4% (8/237)	4,9% (10/203)	0,413
Induración cutánea	3,8% (9/237)	2% (4/203)	0,259
Úlceras venosas	0,8% (2/237)	1% (2/203)	0,876

*Conclusiones:* En pacientes con TVP previa, la TVR estaba presente en más de la mitad de los casos, fue más recuente en varones, en casos potencialmente más graves (TVP proximal y necesidad de ingreso) y presentaban más frecuentemente algunos síntomas y signos de SPT. No obstante, no se observaron diferencias en cuanto a la recurrencia de enfermedad tromboembólica entre ambos grupos de pacientes.