



1833 - EL IMPACTO DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA SEGÚN EL SEXO DE LOS PACIENTES: COHORTE DE UN HOSPITAL COMARCAL DE SEVILLA

Inés Dutoit González, Esperanza Ruíz Reyes, María del Carmen Guerrero Martínez, Belén Orquín Alonso, Carlos Jesús Mora Carrera e Isabel Manojó Bustos

Hospital Comarcal de la Merced, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Comparar las diferencias en cuanto a la clínica y comorbilidades entre hombres y mujeres de pacientes ingresados por ETEV desde 1 junio de 2023 al 1 de enero de 2024 en un hospital Comarcal de Sevilla.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico de 158 pacientes con diagnóstico al alta/exitus de EP y TVP desde el 1 junio de 2023 al 1 de enero de 2024 en el Hospital de la Merced de Osuna. Se compararon las características cualitativas mediante la χ^2 de Pearson y las cuantitativas mediante t-Student estudiando así las características de ETV según sexo.

Resultados: De los 158 paciente, el 63,3% eran hombres, siendo la edad media en hombres 67 años y mujeres 72 años. Los síntomas más frecuentes en ambos grupos fueron disnea, desaturación y síncope. Sin embargo, hemos visto mayor frecuencia en síncope (6,96% con $p = 0,16$) y en desaturación (36,07% y $p = 0,00$) en hombres que en mujeres. No hubo diferencias significativas en la media de los niveles de ProBNP ni en la proporción de pacientes que presentaban retrombosis tras tratamiento anticoagulante. No hubo diferencias en la tasa de ingreso en UCI ni en la mortalidad.

Discusión: La enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) es un proceso grave, caracterizado por la aparición de un trombo que puede fragmentarse y llegar al pulmón provocando una embolia pulmonar (EP). La ETV aumenta su incidencia en ambos sexos con la edad, pero existen diferencias epidemiológicas y clínicas entre ambos según los grupos de edad. Así, en la mujer es más frecuente en edad fértil y en hombres entre los 60 y 80. A partir de los 80 años, predomina en mujeres. Se han publicado diversos estudios sobre las diferencias entre sexos en la ETV basados en grandes registros multicéntricos internacionales. En todos ellos observamos que las mujeres son mayores que los hombres, tienen más episodios provocados, es más frecuente la inmovilización, tienen menos comorbilidades, se presentan más a menudo como EP y con presentaciones más graves (con síntomas como la hipotensión arterial y signos de disfunción ventricular derecha). Sin embargo, en nuestra muestra son los hombres los que presentan clínica más llamativa en forma de síncope y mayor frecuencia de desaturación. Esto puede ser porque la media de edad de nuestra población es < 80 .

Conclusiones: A pesar de que en estudios previos hay más incidencia global en mujeres que en

hombres, en nuestro estudio los resultados han sido notablemente mayores en hombres. Además, objetivamos en estos síntomas graves como la hipotensión y mayor desaturación.

Bibliografía

1. Monreal Bosch M. Tratamiento y complicaciones de la ETV. Diferencias entre mujeres y hombres. [Trabajo de especialista universitario en ETV, Universidad Católica de Murcia]. 2023.
2. Rosovsky RP, Elgendy IY, Cannegieter SC, Huisman MV, Jiménez D, del Toro, J, et al. Sex Differences in Risk Factors, Clinical Presentation, Treatment and Outcomes of Patients Presenting with Acute Pulmonary Embolism. *Blood*. 2019;134(Suppl_1):2429. doi.org/10.1182/blood-2019-131090.