



186 - ESTUDIO DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA EN FUNCIÓN DEL SEXO

Blanca Vilaseca Arroyo, Cristina Serra Centelles, Francisco José Muñoz Rodríguez, Alejandra Fernández Luque, Miguel Ángel Plasín Rodríguez, Odra Saldaña Blanchart, Goran Anastasovski Pavlovikj y Elisabeth Mauri Nicolàs

Fundació Sanitària de Mollet, Mollet del Vallès, España.

Resumen

Objetivos: Analizar si hay diferencias en la presentación, tratamiento y evolución de los pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (ETV) entre el sexo femenino y masculino.

Métodos: Estudio retrospectivo de todos los pacientes diagnosticados de trombosis venosa profunda (TVP) o embolia pulmonar (EP) entre 2013 y 2023 en un único centro hospitalario. Se recogieron variables relacionadas con el episodio índice respecto a los factores de riesgo, localización de la trombosis, niveles del dímero D (punto de corte 0,5 mg/L), duración del tratamiento anticoagulante, así como variables relacionadas con el seguimiento (recurrencia, hemorragia o fallecimiento). Se compararon todas las variables entre ambos sexos. El estudio estadístico se realizó con el SPSS 21.0.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 547 pacientes (55% hombres) con una edad media de 65,4 (DE 17) años, superior entre las mujeres (68 vs. 63 años; $p < 0,0001$). Los diagnósticos fueron TVP 309 (56%), EP 169 (31%) y TVP con EP 69 (13%). El 51% de los episodios fueron secundarios siendo la inmovilización (35%) el principal factor de riesgo. Los episodios secundarios fueron más frecuentes en mujeres (58 vs. 44%; $p = 0,001$). Respecto a la localización de la trombosis, el EP fue principalmente central (52%) y la TVP fue mayoritariamente de extremidades inferiores (95%) y de predominio proximal (91%) sin diferencias entre ambos sexos, excepto la trombosis distal que fue más frecuente entre mujeres (13 vs. 6%; $p = 0,025$). El dímero D fue positivo en el momento del diagnóstico en el 99% de los pacientes; la positivización tras la finalización del tratamiento anticoagulante fue más frecuente entre las mujeres (64 vs. 45%; $p = 0,001$). La mediana del tiempo de tratamiento anticoagulante fue de 210 días (extremos 61-1766), similar entre sexos. Se observó trombosis residual en 112 (21%) pacientes, sin diferencias entre sexos. Tras una mediana de seguimiento de 736 días (extremos 4-3653) hubieron 58 (11%) recurrencias, 19 (4%) hemorragias y 57 (10%) fallecimientos. No observamos diferencias en el seguimiento respecto a recurrencias, hemorragias o mortalidad.

Conclusiones: Las mujeres con ETV respecto a los hombres fueron más mayores, con más episodios secundarios, tuvieron una mayor frecuencia de trombosis distal en miembros inferiores y una mayor positividad del dímero D tras la finalización del tratamiento anticoagulante. No observamos diferencias en la trombosis residual ni en la incidencia de recurrencias, hemorragias o

fallecimientos.

Bibliografía

1. Blanco-Molina A, Enea I, Gadelha T, Tufano A, Bura-Riviere A, Di Micco P, Bounameaux H, González J, Villalta J, Monreal M; RIETE Investigators. Sex differences in patients receiving anticoagulant therapy for venous thromboembolism. *Medicine (Baltimore)*. 2014;93(17):309-17. doi: 10.1097/MD.000000000000114. PMID: 25398066; PMCID: PMC4602415.
2. Giustozzi M, Valerio L, Agnelli G, Becattini C, Fronk EM, Klok FA, Konstantinides SV, Vedovati MC, Cohen AT, Barco S. Sex-specific differences in the presentation, clinical course, and quality of life of patients with acute venous thromboembolism according to baseline risk factors. Insights from the PREFER in VTE. *Eur J Intern Med*. 2021;88:43-51. doi: 10.1016/j.ejim.2021.03.014. PMID: 33810940.