

<https://www.revclinesp.es>

## 1557 - IMPACTO DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ENFERMEDADES CRÓNICAS EN EL DESARROLLO DE TROMBOSIS VENOSA RETINIANA EN DOS GRUPOS DE EDAD

*Idoia Pagai Valcárcel, María Isabel Palomo López, Raquel Campos Redondo, Miguel Alfonso Flor, Daniel Alberto Durango Litardo, Jorge Rodríguez Rodríguez, Cristina Lucía de Añcos Aracil y Sonia Gonzalo Pascua*

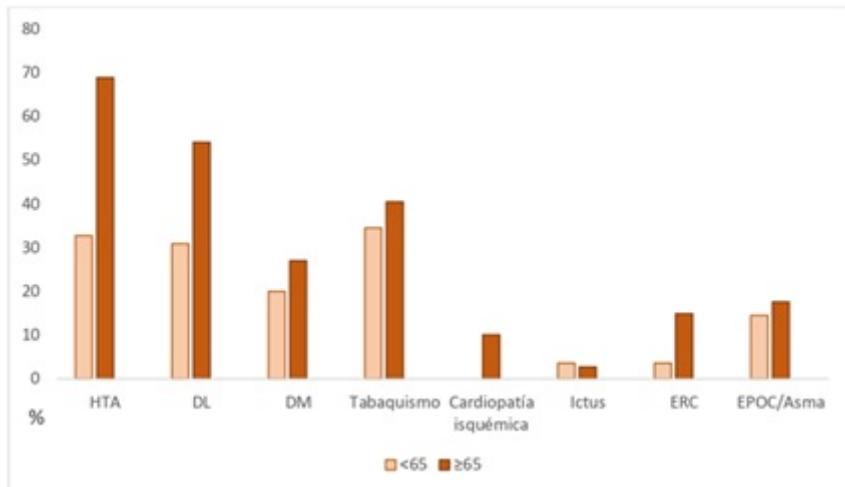
*Medicina Interna, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada, España.*

### Resumen

**Objetivos:** La trombosis venosa retiniana (TVR) es la segunda enfermedad vascular retiniana más común después de la retinopatía diabética y una causa importante de ceguera. Objetivos: comparar los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), la presencia de cardiopatía isquémica, ictus, enfermedad renal crónica y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el desarrollo de TVR en dos grupos de edad, pacientes de 65 años o más y menores de 65 años.

**Métodos:** Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de TVR entre los años 2019-2024 en nuestro centro. Se incluyeron pacientes con trombosis tanto de la vena central de la retina como de rama. Se recogieron datos clínicos y demográficos a través de la historia clínica electrónica.

**Resultados:** Se incluyeron 131 pacientes con TVR. De ellos, 129 tenían edad al diagnóstico. Un 51,2% eran varones. La edad media era de 65 años ( $\pm 11$ ). El 42,6% eran menores de 65 años. La hipertensión (HTA) fue la comorbilidad más frecuente, estando presente en el 53,5% de los pacientes, siendo mayor en el grupo de  $\geq 65$  años (68,9 vs. 32,7%). La dislipemia (DL) afectó al 44,2%, y también fue superior en el grupo de  $\geq 65$  años (54,1 vs. 30,9%). El 24% presentaba diabetes (DM), estando presente en el 27% en  $\geq 65$  vs. 20% en  $< 65$ . El hábito tabáquico se encontró en el 38%, siendo similar en ambos grupos (40,5% en  $\geq 65$  vs. 34,5% en  $< 65$ ). El 10,1% tenía antecedente de cardiopatía, todos en el grupo de  $\geq 65$  años (17,6%). Entre ellos, cinco casos de cardiopatía isquémica, cinco valvulares, uno hipertensiva, uno con angina microvascular y uno con miocardiopatía dilatada isquémica. El 3,1% presentaba antecedente de ictus, siendo similar en ambos grupos (2,7% en  $\geq 65$  vs. 3,6% en  $< 65$ ). La enfermedad renal crónica (ERC) afectó al 10,1%, siendo más común en  $\geq 65$  (14,9 vs. 3,6%). Por último, el 16,28% tenía antecedente de EPOC/asma, estando presente en el 17,6% en  $\geq 65$ , frente a un 14,5% en  $< 65$  años.



Datos demográficos	Total (%)	≥ 65 años (%)	< 65 años (%)	OR	p
HTA	53,5	68,9	32,7	OR: 2,364 (IC 95%: 1,516-3,687)	0,000
DL	44,2	54,1	30,9	OR: 1,770 (IC 95%: 1,124-2,787)	0,009
DM	24	27	20	OR: 1,265 (IC 95%: 0,750-2,134 )	0,356
Tabaquismo	38	40,5	34,5	OR: 1,161 (IC 95%: 0, 757-1,779 )	0,488
Cardiopatía isquémica	10,1	17,6	0		0,001
Ictus	3,1	2,7	3,6	OR: 0,848 (IC 95%:0,312-2,308)	0,762
ERC	10,1	14,9	3,6	OR: 2,970 (IC 95%: 0,817-10,791)	0,036
EPOC/Asma	16,28	17,6	14,5	0,438 (IC 95%: 0,625-2,772)	0,395

**Conclusiones:** Los factores de riesgo cardiovascular: tabaquismo, HTA y DL fueron más frecuentes en los pacientes mayores de 65 años. Esto se debe a que la edad avanzada se asocia a mayor carga de comorbilidades, especialmente aquellas con impacto vascular relevante. La TVR no es más que una expresión del daño microvascular y la disfunción endotelial asociada a dichas patologías. Por ello, la TVR es una patología que convendría ser valorada por el internista, con objetivo de detectar e implementar el tratamiento de los FRCV.