



## T-037 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA ASOCIADA A USO DE ESTRÓGENOS: EXPERIENCIA DE UNA CONSULTA MONOGRÁFICA DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA (ETV)

M. Encabo Pérez, D. Oteo Mata, M. Ramos Muñoz, J. Pedrajas Navas, R. Jiménez Rodríguez Madrilejos, A. Iñurrieta Romero y A. Molino González

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características de los pacientes en tratamiento con estrógenos que se diagnostican de ETV. Identificar factores que puedan condicionar ingreso hospitalario y comparar este grupo con el resto de pacientes evaluados en la consulta monográfica de ETV.

**Material y métodos:** Estudio transversal descriptivo en el que se recogen la localización y extensión de ETV en pacientes en tratamiento con estrógenos evaluadas en la consulta monográfica de ETV del Hospital Clínica San Carlos de Madrid e incluidas en el registro RIETE desde abril de 2005 a diciembre de 2017. Se incluyen pacientes con indicación anticonceptiva, tratamiento de metrorragias y del síndrome de ovario poliquístico (SOP), excluyéndose las pacientes que se encuentran en tratamiento con estrógenos como parte de tratamiento de enfermedad tumoral.

**Resultados:** Un total de 61 (5,6%) pacientes se encuentran en tratamiento con estrógenos respecto al total pacientes (1.096) incluidos. En 49 (80,3%), la indicación es con finalidad anticonceptiva, en 7 (11,5%) como tratamiento de metrorragias y en 5 (8,2%) de SOP. La edad media es de 30,5 años (desviación estándar: 6,8) frente a la media del total que es de 65,56 años (DE: 16,7),  $p < 0,001$ . Siendo la edad similar al analizarla por subgrupos de indicación: anticonceptiva (30,3 años; DE: 6,16), tratamiento de metrorragias (30,3 años; DE: 7,3) y SOP (31,8 años; DE: 9,4). Al analizar el grupo en tratamiento con estrógenos exógenos 2 de los 61 casos (3,3%) son pacientes con criterios de pluripatología frente a 135 (13%) del total,  $p < 0,001$ . 41 (67,2%) de los pacientes en tratamiento con estrógenos requirieron ingreso frente a 570 (55,0%) del total. Una paciente precisó colocación de filtro de vena cava (1,6%), frente a 60 (2,4%) del grupo total ( $p: 0,025$ ). En cuanto a la distribución de la ETV: 25 (41,0%) pacientes sufrieron TEP, 27 (44,3%) TVP y 9 (14,7%) pacientes fueron diagnosticados de TEP y TVP. Respecto a la TVP en 23 (85%) la localización fue proximal. En cuanto a la localización del TEP, en 1 caso el TEP fue bilateral de arterias centrales y en otros cinco se afectaron las arterias principales (41,7%). En el resto, la afectación fue lobar (64,7%) y segmentaria o subsegmentaria en 6 (17,7%). Se evidencia recidiva en 1 paciente (1,6%). No se produjeron fallecimientos al diagnóstico o en el seguimiento.

**Discusión:** El grupo de pacientes en tratamiento con estrógenos exógenos está formado por mujeres jóvenes, con escasas patologías concomitantes y con menor tasa de complicaciones a lo largo del

ingreso. La paciente a la que se colocó el FVC presentaba una TVP proximal extensa con hemoptisis, trombopenia grave (16.000 plaquetas) y anemia (9,4 g/dl), diagnosticándose posteriormente de síndrome antifosfolípido. Por otro lado, la tasa de ingreso es superior a la del grupo total, lo que se puede explicar por la mayor tasa de TEP (40,1%, frente al 28,6% del total). No se han detectado otros factores que justifiquen indicación de ingreso. Del total de pacientes en tratamiento con estrógenos en un caso (1,6%) recidivó: se trató de una mujer de 21 años sin patología previa, con indicación anticonceptiva de estrógenos y que debuta con diagnóstico de TEP bilateral, recidivando a los 18 meses del diagnóstico con nuevo episodio de embolia pulmonar.

*Conclusiones:* Los pacientes en tratamiento con estrógenos son mujeres jóvenes con escasa pluripatología y con mayor incidencia de TEP frente al grupo total, lo que justificaría la mayor tasa de ingreso hospitalario.