



V-117 - RIESGO VASCULAR Y TROMBOFILIA EN PACIENTES MENORES DE 50 AÑOS CON OBSTRUCCIÓN VENOSA RETINIANA

L. López Delgado, C. Baldeón Conde, T. Maestre Orozco, A. Cuesta Marín, P. González Bores, N. Puente Ruiz, P. González García y J. Napal Lecumberri

Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es analizar la prevalencia de los factores de riesgo vascular clásicos (hipertensión arterial (HTA), dislipemia (DLP) y diabetes mellitus (DM), la presencia de lesiones ateromatosas en los troncos supraaórticos y la trombofilia en los sujetos con OVR menores de 50 años comparándolos con los mayores de esa edad.

Material y métodos: Se estudiaron de manera prospectiva a todos los pacientes diagnosticados de OVR por el Servicio de Oftalmología y que fueron remitidos a la consulta de Medicina Interna entre diciembre de 2008 y marzo de 2017. Se analizaron variables clínicas, demográficas y analíticas. La edad, el sexo, el tipo de OVR (periférica o central), la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular clásicos, la ateromatosis de los TSA, la trombofilia genética y adquirida en los sujetos con OVR. La trombofilia genética incluía la proteína C, la proteína S, la antitrombina, el factor V Leiden y el gen de la protrombina. La trombofilia adquirida incluía el síndrome antifosfolípido (anticoagulante lúpico, los anticuerpos anticardiolipina y beta 2-glicoproteína).

Resultados: Se estudiaron 253 pacientes con OVR de los cuales 132 eran varones y 121 mujeres con edad media de $67,9 \pm 12,3$ años, rango 18-96. La OVR fue periférica en 169 (66,8%) y central en 84 (33,2%). 20 pacientes eran menores de 50 años y 233 mayores. 20 pacientes eran menores de 50 años y presentaban una edad media de $42,7 \pm 7,7$ (rango 18-49) frente a la edad media del grupo de mayores de $70,1 \pm 9,9$ (rango 50-96). De los jóvenes 13 eran varones y 7 mujeres vs 119 varones y 114 mujeres en el grupo de los mayores de 50 años. De los pacientes menores de 50 años 7 (35%) presentaban hipertensión arterial vs 174 (74,7%) $p < 0,0001$, dislipemia 6 (30%) frente a 158 (67,8%) $p = 0,001$, diabetes mellitus 0 (0%) frente a 63 (27%), $p = 0,01$. 2 pacientes menores de 50 años presentaban ateromatosis de troncos supraaórticos frente a 25 (57,3%) $p < 0,0001$. 6 (30%) de los pacientes menores de 50 años presentaban una trombofilia genética frente a 21 de los mayores (11,2%), $p = 0,03$. 2 (10%) de los jóvenes presentaban síndrome antifosfolípido vs 25 en el grupo de mayores (10,8%), $p = 0,91$.

Discusión: La obstrucción venosa retiniana (OVR) es la segunda causa de afectación vascular de la retina solo superada por la retinopatía diabética. Es consecuencia fundamentalmente de los factores de riesgo vascular (FRV) y el envejecimiento, siendo la importancia de la trombofilia en su etiopatogenia menor, destacando dentro de la trombofilia la trascendencia del síndrome

antifosfolípido (SAF). En los pacientes con OVR se produce un aumento de los eventos vasculares, fundamentalmente ictus. En los pacientes jóvenes con OVR se ha sugerido un aumento de la prevalencia de la trombofilia respecto a los de mayor edad.

Conclusiones: En los pacientes menores de 50 años con OVR la trombofilia genética es más prevalente que en los de más edad. En los que tenían más de 50 años son más prevalentes los factores de riesgo cardiovascular y la presencia de ateromatosis carotídea. Recomendamos el estudio de la trombofilia genética solo en los menores de 50 años o en pacientes sin factores de riesgo vascular. Recomendamos el control de los factores de riesgo cardiovascular en todos ellos, especialmente en el grupo de pacientes mayores de 50 años donde estos factores tienen una mayor incidencia.