



<https://www.revclinesp.es>

## T-32. - EPIDEMIOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

*R. Tinoco Gardón, S. Romero Salado, M. Guzmán García, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, J. Piñero Charlo, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar e identificar aquellas variables asociadas al paciente que sufre un evento tromboembólico (trombosis venosa profunda y/o tromboembolismo pulmonar agudo) en un hospital de tercer nivel situado en sur de España como es el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), y así valorar el impacto de esta enfermedad en nuestra región y detectar aquellos factores clínicamente relevantes.

**Métodos:** Se procede a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellos pacientes afectados por trombosis venosa profunda (TVP) y/o tromboembolismo pulmonar (TEP) que precisaron ingreso en el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) en el periodo comprendido entre enero 2012 y diciembre 2013. Una vez obtenidos los datos, se realizó el análisis estadístico de estos, aportando aquellos factores de riesgo y/o comorbilidades que presentaron significación estadística o clínica relevante. Se procedió al análisis estadístico de los datos obtenidos a partir del programa SPSS Statistics 22.0.

**Resultados:** Se procedió a selección a aquellos pacientes siendo un total de 114 pacientes ingresados durante el periodo descrito. La edad media presentada fue de  $66,39 \pm 17,27$  años y una estancia promedio de  $9,04 \pm 5,08$  días. El porcentaje según sexos fue de 59,64% hombres y de 40,35% mujeres. Dentro del análisis de las comorbilidades asociadas destaca: HTA (55,75%), IMC superior a 25 (46,02%), dislipemia (40,7%), diabetes (40,7%), EPOC (23,01%), fibrilación auricular (10,61%), antecedentes tumorales (29,82%), enfermedades autoinmunes (4,46%), dependientes para actividades de la vida diaria (7,14%). Dentro de los hábitos perjudiciales destaca pacientes fumadores o ex-fumadores previos (41,59%), sedentarismo (68,14%), entre otros.

**Discusión:** Una vez analizados los datos, se observa un perfil clínico correspondiente a un paciente varón de media edad con escaso control de factores de riesgo cardiovascular, aunque presente una polifarmacia asociada para dicho control. Es importante el porcentaje de aquellos pacientes que presenta dependencia de la vida diaria con la consecuente limitación a la movilidad, presentándose desglosados en aquellos pacientes que padecen alguna alteración neurológica connatal o que presenta invalidez en relación al envejecimiento. Es importante reseñar que este tipo de paciente presenta un riesgo mayor de recidiva o de presentar síndrome postflebítico. En el estudio realizado también destaca la presencia de un numero bastante elevado de paciente donde no se estudia mutaciones trombofílicas (90.18%) o no presenta estudio de trombofilia (46.02%).

*Conclusiones:* Tras los datos observados, se identifica que el paciente que padece la enfermedad tromboembólica presenta un seguimiento o captación aceptable, con un intento de adecuar los parámetros o factores de riesgo cardiovascular establecidos, pero probablemente presente alteraciones secundarias que se escapan del control sanitario (consumo correcto de tratamiento, ajuste de tratamiento según resultados, no cumplimiento terapéutico, enfermedades secundarias procoagulantes, etc.). También es destacable la alta tasa de eventos trombóticos en relación a pacientes neoplásicos. Dicha evidencia nos debe alertar de las complicaciones que este tipo de patologías implican, y ser más agresivos en la profilaxis antitrombótica de estos pacientes, y si no presenta este diagnóstico, realizar un estudio extenso en relación a la patología neoplásica o trombofílica, ya que este último dato puede ser deficitario y ser la debilidad de la asistencia médica global en este tipo de pacientes.