



T-063 - ESTUDIO DE HIPERCOAGULABILIDAD EN PACIENTES CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR IDIOPÁTICO Y SECUNDARIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR DE CÁDIZ

B. López Alonso, M. Sánchez Rodríguez, N. Caro Gómez, C. Collado Pérez, P. González Fernández, C. Rodríguez Leal, P. Pérez Guerrero

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Análisis del estudio de hipercoagulabilidad realizado en pacientes hospitalizados con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP), tanto idiopático como secundario.

Métodos: Se trata de un estudio observacional retrospectivo. La población analizada incluye aquellos pacientes hospitalizados en nuestro hospital desde enero a diciembre de 2014, con diagnóstico de TEP, confirmado por TAC de tórax, excluyéndose los pacientes pediátricos y los que fallecieron durante el ingreso.

Resultados: Se analizaron 96 pacientes, de los cuales se excluyeron 10 por exitus. De ellos, el 22% (n = 21) fueron TEP idiopáticos (considerando idiopáticos aquellos con ausencia de factores de riesgo) y el 68% (n = 65) fueron TEP secundarios (considerando secundarios aquellos en los que existía uno o varios factores de riesgo como neoplasias, inmovilización, cirugía previa...). De los TEP idiopáticos, se realizó estudio de hipercoagulabilidad al 20% de los casos (n = 13), de los cuales fueron positivos 3 de ellos. Por otra parte, de los 6 casos con estudio de hipercoagulabilidad positiva, el 66,6% presentó mutación del factor V de Leyden, tratándose el 83% de sexo femenino y afectación masiva del TEP, siendo el 50% de los casos menores a 50 años.

Discusión: Se debe conocer bien la indicación de estudio de hipercoagulabilidad así como efectuar el estudio en un momento alejado del cuadro agudo de trombosis y en ausencia de tratamiento anticoagulante. Los factores de riesgo asociados a trombofilia hereditaria con mayor frecuencia son trombosis venosa profunda (TVP) o TEP en menores de 45 años, enfermedad tromboembólica venosa recurrente, historia familiar de primer grado de TVP/TEP en menores de 45 años, TVP de localización inusual y trombosis arterial en menores de 30 años entre otros. De los defectos hereditarios más importantes causantes de la trombofilia, los más frecuentes son: factor V de Leyden y la mutación G20210A del gen de la protrombina. Con este estudio quisimos analizar en qué casos solicitamos estudio de hipercoagulabilidad y cuántos eran positivos y en estos casos, que características eran más significativas.

Conclusiones: 1. Basándonos en nuestros resultados, podemos decir que se solicitan más estudios de hipercoagulabilidad en pacientes con TEP idiopático que secundarios, aunque hay autores que son

partidarios de extender este estudio a la totalidad de los pacientes que presentan TVP o TEP aun existiendo un factor precipitante claro. 2. Los estudios de hipercoagulabilidad positivos se relacionan en mayor medida con el sexo femenino y mayor gravedad del tromboembolismo pulmonar; en cambio, son igual de frecuentes en ambos sexos.