



## EA-066 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON SOSPECHA DE TVP EN EDAD GERIÁTRICA RESPECTO A LOS MENORES DE 75 AÑOS

P. Gonzalez Recio<sup>1</sup>, S. Albas Sorrosal<sup>2</sup>, S. Pérez Ricarte<sup>2</sup>, I. Villar García<sup>2</sup>, D. Escalada Pellitero<sup>3</sup>, M. León Rosique<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra). <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra).

### Resumen

**Objetivos:** Definir las características clínicas de pacientes mayores de 75 años con sospecha de TVP (trombosis venosa profunda) e identificar características diferenciadoras respecto a pacientes más jóvenes.

**Métodos:** Se analizaron los datos de 318 pacientes atendidos en urgencias con sospecha de TVP a los que se realizó ecografía doppler para confirmar o descartar dicho diagnóstico. Se compararon datos referentes a comorbilidades, factores predisponentes, clínica, diagnóstico y localización de TVP y destino al alta.

**Resultados:** Se analizaron 171 pacientes menores y 157 mayores de 75 años (N total = 318), encontrando diferencias significativas en lo correspondiente a porcentaje de mujeres (43,5% vs 63%), presencia de hipertensión arterial (38% vs 78%), dislipemia (31,6% vs 48%), cardiopatía isquémica (6% vs 14,6%), accidente cerebrovascular (3% vs 9%) y antecedentes de insuficiencia cardíaca (7% vs 15,3%). No se encontraron diferencias en la presencia de diabetes mellitus, enfermedad arterial periférica, presencia de cáncer o EPOC. Dentro de los factores predisponentes sólo fueron significativas las diferencias entre grupos referidas a porcentaje de fumadores (28,5% vs 3,8%), enfermedad renal crónica (8,7% vs 28%) y presencia de trombofilia ya conocida (7,4% vs 1,9%). No lo fueron la intervención quirúrgica reciente, encamamiento, o hemiplejía. La toma de fármacos fue significativamente menor en el grupo < 75 años en lo referente a antiagregantes (12,4% vs 27,4%) y a anticoagulantes (5,6% vs 18,5%). En cuanto a la forma de presentación también objetivamos diferencias en lo referente a presencia de dolor (75% vs 65%) y edema (67% vs 83,4%). No hubo diferencias en los resultados del doppler confirmándose la presencia de la TVP sospechada en el 16% del grupo < 75 años vs 24% en los mayores de 75 años (p = 0,073). Tampoco se encontraron diferencias en cuanto a la localización (proximal/distal) de la TVP. El número de ingresos fue significativamente similar (11 vs 22).

**Discusión:** A pesar de encontrar diferencias entre los grupos en la comorbilidad y en la presencia de tratamiento anticoagulante y antiagregante no se objetivaron en este estudio diferencias en lo referente a la incidencia de TVP ni a la localización de la misma. En este estudio no hemos observado, a diferencia de otros estudios, que la edad sea un factor que se relacione con el aumento de riesgo de desarrollar de TVP aunque ello puede ser debido a que el diseño del estudio no está dirigido a la evaluación de este parámetro. Probablemente si hubiésemos dispuesto de una población

mayor y se hubiesen podido realizar más estratos etarios los datos serían significativos.

*Conclusiones:* En la población estudiada se han encontrados diferencias en la comorbilidad y en el tratamiento presente en los pacientes con sospecha de TVP al dividirlos según edad mayor o menor de 75 años pero no en lo relacionado con el diagnóstico positivo ni la localización de la misma.