



T-101 - ANTECEDENTES TROMBOEMBÓLICOS Y RIESGO DE RECURRENCIA EN FUNCIÓN DEL TRATAMIENTO EMPLEADO EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE TVP EN EL ÁREA SANITARIA DE PUERTO REAL

R. Tinoco Gardón, M. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, V. Lechuga Flores, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer los antecedentes de TVP en aquellos pacientes de nuestro área sanitaria que son diagnosticados en los últimos 5 años de TVP, así como el tratamiento que llevaron a cabo en el anterior proceso trombotico.

Material y métodos: Llevamos a cabo un estudio retrospectivo de pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna y que acudieron al servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Puerto Real, en un período comprendido entre el 1 de enero de 2011 y el 1 de enero de 2016, por sospecha clínica y diagnóstico ecográfico de TVP, recopilando sus datos epidemiológicos, con el fin de establecer la relación entre un TVP diagnosticado con los posibles antecedentes de esta misma enfermedad, el tratamiento que llevaron a cabo y, por consiguiente, la respectiva recurrencia de la enfermedad con cada tratamiento.

Resultados: Se han recogido datos de un total de 84 pacientes diagnosticados de TVP en los últimos 5 años, con una edad media global de 68 años, de los cuales el 32,14% fueron mujeres y el 67,85%, hombres. Del total de pacientes de la muestra, el 89,28% no habían presentado con anterioridad ningún evento tromboembólico. Sin embargo el 10,71% sí que lo habían hecho. De este 10,71% de pacientes con antecedentes de TVP, el 77,77% fueron tratados de este episodio anterior con HBPM mientras que el 22,22% lo hicieron con acenocumarol.

Discusión: Analizando los resultados recopilados en este estudio retrospectivo, observamos que la mayoría de los pacientes con TVP diagnosticados en nuestro hospital no tenían antecedentes tromboembólicos, siendo del 10,71% aquellos que sí que tenían algún antecedente. En estos, fue mucho mayor la recurrencia entre los pacientes tratados con HBPM con respecto a aquellos tratados con acenocumarol.

Conclusiones: Ante el diagnóstico de TVP es importante tener en cuenta que hasta más del 10% de los pacientes tienen algún antecedente trombotico. Una buena pauta terapéutica es fundamental para prevenir esas recurrencias, y en base a los datos obtenidos en el estudio, el acenocumarol es la mejor opción para ello, puesto que las recurrencias son mucho menores con respecto al uso de HBPM, lo que hace recomendable su elección en pacientes con TVP.