



## T-093 - ANÁLISIS DE LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA CON MANEJO HOSPITALARIO

I. Macías Guzmán<sup>1</sup>, V. Romero Saucedo<sup>1</sup>, M. Blanco Soto<sup>1</sup>, J. Ramírez Bollero<sup>2</sup>, J. Espildora Hernández<sup>1</sup>, A. Hidalgo Conde<sup>1</sup> y R. Ivanova<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital de Alta Resolución Valle del Guadiato. Peñarroya-pueblonuevo (Córdoba).

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad tromboembólica venosa (ETV) es una entidad que comprende la trombosis venosa profunda de miembros (TVP) y el embolismo pulmonar (EP) su complicación potencialmente mortal. Se estima una incidencia en torno a 1 por cada 1.000 personas y año, incidencia que aumenta significativamente con la edad. La mortalidad a los 30 días es del 12%, generalmente asociada a cáncer, edad avanzada o comorbilidad. Esto hace que sea una patología de alto impacto tanto en morbilidad como en consumo de recursos sanitarios. Es por ello que hemos querido analizar las características de los pacientes ingresados en nuestro hospital con el diagnóstico de fenómeno tromboembólico venoso.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio retrospectivo en el que analizamos las características de los pacientes ingresados durante los primeros 6 meses de 2015 con el diagnóstico de ETV (TVP, EP o ambos), siendo estos los únicos criterios de inclusión.

**Resultados:** Se han recogido un total de 60 pacientes con diagnóstico de ETV, de los cuales un 58% eran varones y un 42% mujeres, con una media de edad de 63 años. El servicio mayoritario de ingreso fue Medicina Interna en el 53% de los casos, seguido de Neumología en un 22% y Oncología en un 17%, siendo la mediana de estancia en el hospital de 8 días. En cuanto a la presentación clínica hasta el 73% de los pacientes acudían por clínica típica de TVP, un 25% con disnea y un 2% con ambas, evidenciándose tras el diagnóstico la presencia en todos los casos de trombosis en miembros inferiores. En el 95% de los casos la TVP era unilateral, sin diferencias en cuanto a predominio de lado. Existía factor desencadenante en el 70% de los pacientes. La evolución fue favorable en la mayoría de los pacientes, siendo la mortalidad del 10%.

**Discusión:** Tras analizar estos resultados vemos como se confirma la epidemiología de la ETV, siendo más frecuente en varones y su presentación más habitual la de trombosis de miembros inferiores, sin grandes diferencias con respecto a otros estudios realizados en otros hospitales, encontrándose Medicina Interna a la cabeza de los servicios encargados de tratar esta patología. Hasta un cuarto de los pacientes no tenían clínica de TVP, a pesar de estar presente, y dieron la cara con clínica de TEP. En la gran parte de los casos existe un factor desencadenante, es por eso que se debe indagar la causa ante un paciente con un primer episodio de trombosis venosa.

*Conclusiones:* Medicina Interna es el servicio mayoritario a la hora de tratar pacientes con diagnóstico de ETV, es por eso que es desde esta especialidad desde donde deben salir las principales guías y consensos en cuanto a su manejo. En todos los casos existe trombosis venosa profunda de miembros inferiores, aunque un 25% son silentes. Hay que buscar un factor desencadenante tras el diagnóstico de una ETV puesto que existe en hasta el 70% de los casos. La evolución suele ser favorable, con una tasa de supervivencia del 90%.