

ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO ADQUIRIDOS EN PACIENTES CON TROMBOSIS VENOSA: RELACIÓN CON EL TIPO DE ICTUS Y LA EDAD

A. Santos^a, A. García-Raso^a, V. Moreno^a, A. Drozdowskyj^b, A. Román^a, E. Prieto^a, R. Mata^a, M. Callejas^a, A. de la Fuente^a y P. Llamas^a

^aHematología Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ^bBioestadística. Pivotal.

Objetivo: Analizar la distribución de factores de riesgo trombóticos (FR) adquiridos en pacientes con trombosis venosa (TV). Ver si existe relación con el tipo de trombosis y la edad.

Pacientes y métodos: Se incluyeron 201 ptes, 98 M (48,8%) y 103 V (51,2%), edad media de $50,5 \pm 18,6$ a. Este grupo fue emparejado por sexo y edad (± 5) con 201 controles sin historia previa de trombosis. Se recogieron los principales FR vasculares (tabaquismo, HTA, DM, dislipemia) y otra serie de FR trombóticos (obesidad, tratamiento hormonal, embarazo, inmovilidad, cirugía, viaje aéreo, antecedentes familiares de trombosis, enfermedad autoinmune). El episodio trombótico fue considerado espontáneo, si no existía ningún FR mencionado anteriormente. Se excluyeron los ptes con neoplásica. Los tipos de trombosis considerados fueron: 1) TVP en miembros inferiores (MI); 2) TEP \pm TVP; 3) TV Superficial (TVS); 4) TV miembros superiores (MS); 5) TV en localizaciones inusuales (LI). El análisis estadístico se realizó con el software SAS v9.1.

Resultados: La edad media del primer episodio trombótico fue $47,7 \pm 18,5$. Existía historia familiar de trombosis en el 27,4% de los ptes. La distribución del tipo de trombosis (sin diferencia entre sexos) fue: TVP-MI, 74 (36,8%); TEP \pm TVP, 90 (44,8%); TVP-MS, 4 (2%); TVS, 9 (4,5%); LI, 24 (11,9%). La media de episodios trombóticos fue $1,47 \pm 0,8$ (1-5): 1 episodio, 67%; 2, 21%; 3, 8,5%; 4-5, 4%. Al analizar los FR vasculares, el hábito tabáquico (34,8 vs. 19,9%) ($p = 0,0008$, OR: 2,15; IC95: 1,36-3,37) y la dislipemia (24,4% vs. 9,0%) ($p < 0,0001$, OR: 3,27; IC95: 1,83-5,86) mostraron una distribución diferente en ptes y controles. El 58,2% de los episodios trombóticos fueron espontáneos, destacando las TV-LI, que fue del 79% ($p < 0,05$). En el 30% se detectó 1 FR; 7%, 2 FR; y 4%; 3 FR. En los pacientes < 50 a, los FR más frecuentes fueron la toma de anticonceptivos orales (10,4%) (mujeres 15-45a) y la inmovilidad (7,7%). En el grupo $\# > 50$ a el factor mayoritario fue la inmovilización (15,8%).

Conclusiones: El tabaquismo y la dislipemia, FR clásicos asociados a trombosis arterial, se asocian también con patología venosa. Observamos un 58.2% de episodios espontáneos, que fue mayor en las trombosis localización inusual. En los pacientes más jóvenes el FR más frecuente fue la toma de anticonceptivos, mientras que en los pacientes $\# > 50$ a el principal FR asociado fue la inmovilidad.

Financiado FIS PI030176. I.P: P. Llamas. * Beca Fundación Conchita Rábago.