

## RECURRENCIA DE TROMBOSIS EN PACIENTES ANTICOAGULADOS PREVIAMENTE POR ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA(ETV):EXPERIENCIA DE UN CENTRO

A.Vale<sup>1</sup>, M.F. López<sup>2</sup>, J. Batlle<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Comarcal Valdeorras, <sup>2</sup>Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo (CHUJC) A Coruña.

**Introducción:** El riesgo de recurrencia de la ETV durante los cinco años siguientes a la suspensión de la anticoagulación es de un 10-30%, relacionándose en gran medida con la presencia o no de factores de riesgo en el momento del diagnóstico del primer episodio.

**Objetivo:** Efectuar un estudio retrospectivo de las retrombosis en pacientes del CHUJC con ETV, partiendo de la base de datos de pacientes anticoagulados. Se seleccionaron aquellos que iniciaron tratamiento anticoagulante oral (TAO) por ETV entre enero-00 y diciembre-04.

**Pacientes y métodos:** Durante el periodo estudiado se inició TAO a 994 pacientes con ETV: 479 con TVP EEII, 420 por EP con o sin TVP y el resto con trombosis venosa en otras localizaciones. Doce pacientes se perdieron durante el seguimiento. La confirmación del episodio trombotico por métodos de imagen se efectuó en todos los casos, excepto en un paciente con alta sospecha clínica de EP que falleció en menos de 48 horas. En 178 pacientes con EP no consta que se haya efectuado prueba de imagen para descartar TVP asociada. Se realizó estudio de trombofilia a los siguientes pacientes: edad < 50 años, ETV repetición, historia familiar de ETV y/o localización poco habitual de la trombosis.

**Resultados:** Se detectaron 106 retrombosis: 55 como TVP EEII, 47 como EP con o sin TVP y 4 TV en otras localizaciones. El tiempo transcurrido desde el primer episodio trombotico fue de 686 días de mediana (rango 8-13714 DE 2429). En 7 casos el número de retrombosis fue más de 2. En un 25% de los pacientes el primer episodio trombotico había sido idiopático mientras que un 75% tenían factores adquiridos asociados, en 25 de estos últimos el factor fue transitorio, en 26 permanente y en el resto una combinación de ambos. La duración del TAO fue de 7 meses de mediana (1-63 DE 9,7), pero 28 pacientes no habían recibido TAO en la primera ETV. Durante el TAO hubo 10 retrombosis, 7 de ellas con INR infraterapéutico y 3 con INR en rango terapéutico aunque los tres eran pacientes con cáncer. Se efectuó estudio de trombofilia a 42 pacientes y se detectaron alteraciones en 14 (8 heterocigotos para el FVL y 3 para la PT20210A, 2 tenían las dos mutaciones y 1 una PS baja aunque no se pudo demostrar su carácter hereditario). Hubo 15 exitus (1 por EP). En un 35% no se encontró ningún factor de riesgo adquirido asociado a la retrombosis, mientras en un 65% sí. El tiempo transcurrido desde la suspensión del TAO hasta la retrombosis fue de 6,7 meses de mediana (rango 0,2-171 DE 24,5). El segundo episodio trombotico ocurrió durante el primer año tras la suspensión del TAO en un 64% de los pacientes y en un 17% durante el segundo año.

**Conclusiones:** -El 10,6% de los pacientes tuvo una retrombosis y un 0,7% más de una recurrencia. El mayor riesgo de recurrencia se observó durante el primer año de seguimiento tras la suspensión del TAO. -Existían factores de riesgo adquiridos presentes en un 75% de los primeros episodios y en un 65% de las recurrencias.