

ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA: FACTORES DE RIESGO DE MORTALIDAD A LOS 12 MESES DEL DIAGNÓSTICO DEL EVENTO TROMBÓTICO VENOSO

M.C. Fernández Canal, A.M. Ojea Pérez, A. Fernández González, E.A. Arijá Sánchez, C. Palicio Martínez
Servicio de Hematología y Hemoterapia. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias)

Introducción: La enfermedad tromboembólica venosa (ETEV), término que incluye tromboembolismo pulmonar y trombosis venosa profunda, es un problema médico importante por su elevada morbilidad y mortalidad.

Objetivo: Estudiar los factores de riesgo, presentes al diagnóstico, asociados a mal pronóstico vital durante los 12 primeros meses de evolución de un episodio de ETEV de etiología adquirida.

Método: Estudio descriptivo y retrospectivo. De un total de 1394 pacientes dados de alta con diagnóstico de ETEV en nuestro hospital durante el periodo de estudio (7 años), se analizó una muestra aleatoria de 605 pacientes para el estudio.

Resultados: En nuestro estudio, la incidencia anual fue de 83,4 casos por 100.000 habitantes y año; más del 80% de la serie se diagnosticó de ETEV, en el servicio de urgencias, a su ingreso en el hospital. La edad media de los casos fue de 73,9 años y el 78,4% presentaron una enfermedad médica aguda asociada, el 37,6% antecedente de inmovilización y el 26,4% enfermedad tumoral. El 6,3% de los pacientes recurrieron y el 5,7% presentaron una complicación hemorrágica mayor. La mortalidad al final de los doce meses de seguimiento fue del 40%, del cual un 22,8% fue debido directamente a la ETEV. Los factores de riesgo adquiridos independientes de mortalidad a los doce meses de un evento trombótico según el análisis multivariante fueron: la edad avanzada (mayor de 75 años), cáncer, inestabilidad hemodinámica/ hipotensión al diagnóstico, ETEV no relacionada con la cirugía, inmovilización, hiperfibrinogenemia, diagnóstico del episodio trombótico durante la estancia hospitalaria y los niveles elevados de dímero-D. El riesgo de muerte en la primera semana tras el diagnóstico de ETEV (44,8%) es el más elevado y fue del 76% a los tres meses tras el evento trombótico.

Conclusión: La ETEV es una enfermedad común y letal que recurre con frecuencia y es causa de complicaciones a corto y largo plazo. La incidencia anual se mantiene estable en nuestro medio, a pesar de los avances en las técnicas diagnósticas y un mejor conocimiento del tratamiento y profilaxis. Se identificaron factores de riesgo adquiridos de mortalidad tales como edad avanzada (mayor de 75 años), cáncer, inestabilidad hemodinámica/ hipotensión al diagnóstico, ETEV no relacionada con la cirugía, inmovilización, hiperfibrinogenemia, diagnóstico del episodio trombótico durante la estancia hospitalaria y los niveles elevados de dímero-D.