

## FACTORES DE RIESGO GENÉTICOS Y AMBIENTALES EN PACIENTES JÓVENES HOSPITALIZADOS POR TEP

A. Baptista, P. Martinho, T. Fidalgo, T. Sevivas, R. Salvado, N. Martins, M.L. Ribeiro  
*Servicio de Hematología del Centro Hospitalar de Coimbra EPE. Coimbra*

**Introducción:** El tromboembolismo pulmonar (TEP) tiene etiología multifactorial, con la intervención de factores ambientales (FRA) y genéticos (FRG). En pacientes jóvenes con TEP sin factores causales identificados, los FRG asumen particular importancia.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de factores de riesgo genético en pacientes jóvenes con TEP y su relación con FRA.

**Métodos:** Se analizaron retrospectivamente los factores de riesgo genéticos para TEP, confirmada por tomografía computarizada (TC), la angioTC o gammagrafía de ventilación-perfusión, en 39 pacientes (11 hombres y 28 mujeres) ≤50 años (rango: 16-50, media de 39 años) diagnosticados entre 01.01.2000 y 31.12.2009.

**Parámetros evaluados:** FRA, niveles plasmáticos de proteína C (PC), proteína S (PS), antitrombina y homocisteína y pesquisa de las mutaciones PRT20210 G/A (PRT), factor V Leiden (FVL) y MTHFR 677 C/T.

**Resultados:** El TEP ocurrió sin ningún factor de riesgo en 2 casos (5%). En 3 pacientes se encontraron niveles bajos de PC o PS, pero el ensayo se llevó a cabo sólo en la fase aguda, 3 mujeres eran heterocigotas (HTZ) para PRT y 4 pacientes (3 mujeres y 1 hombre) para el FVL. La edad mediana para el grupo de FVL fue de 42 años, de 26 años en el grupo PRT y de 39 años en los pacientes sin FRG. El FRA más prevalente ha sido el uso anticonceptivos hormonales (AH), en el 43% de mujeres estudiadas, seguido de tromboembolismo anterior en 38% de los pacientes, varices (23%), obesidad (21%), hipertensión (21%), dislipidemia (18%), tabaquismo (15%), cirugía (13%), diabetes mellitus (10%), síndrome anti-fosfolipídica (5%). Solamente 25% de los pacientes FVL y 44% de los pacientes sin FRG tenían más de 2 FRA. Los AH han sido el único factor de riesgo en 33% de las mujeres del grupo PRT, 67% del grupo FVL y 5% del grupo sin FRG.

**Conclusiones:** De los pacientes estudiados, el 5% no tenía ningún factor de riesgo genético o ambiental de tromboembolismo, porcentaje menor de lo esperado y que puede estar relacionado con el tamaño de la muestra. En el grupo FRG hubo siempre asociación con al menos un FRA. La prevalencia de HTZ FVL fue superior a HTZ PRT. La TEP se presentó a edades más tempranas en el grupo PRT. El uso de los anticonceptivos hormonales se observa como el factor de riesgo aislado con mayor frecuencia en pacientes con FRG.