

TROMBOFILIA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

B. Domínguez Cruz, F. Giménez Garrido, N.F. Pérez González, A. Sánchez Crespo, N. Torres González, M.J. García Perez, A. Gracia Escudero, I. Domínguez Castillo y G. Villegas Maldonado

Servicio de Hematología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Introducción: Las enfermedades cerebrovasculares (ECV) son responsables de una alta morbi-mortalidad, condicionando en muchos de los supervivientes secuelas invalidantes de por vida. Por ello, sería esencial en el abordaje de esta patología, la prevención de posibles eventos, lo que exige la identificación y control de los factores de riesgo.

Análisis: Estudio retrospectivo de todos los pacientes remitidos a la consulta de Trombofilia en los últimos 4 años. De 883 pacientes seleccionamos 67 con ECV. Se analizó la anamnesis y estudio de trombofilia plasmática, genética y metabólica.

Resultados: 67 pacientes; 28 varones y 39 mujeres, con rango de edad: 0-29 años:11 pac.;30-59 años:44 pac.;> 60 años: 12 pac. Presentaban factores de riesgo cardiovascular: tabaquismo: 33 pac., dislipemia: 31, HTA:23, Cardiopatía: 20, Diabetes:9, Enf. Autoinmune: 8, Trombosis previas: 7, Anticonceptivos orales: 6, Cefalea:5, enf. cardiovascular en familiares:30. En el estudio de trombófilia obtuvimos: FVLeiden: 4, G20210A:4, descenso en Proteína C: 3, en Proteína S: 2, en AT-III: 1, Acs. antifosfolipídicos: 13, C677T 12 homocigotos y 29 heterocigotos y 35 con Hiperhomocisteinemia.

Conclusión: Resaltamos la importancia del estudio de trombofilia en pacientes con ECV, porque como se aprecia en nuestra serie, los hallazgos trombofílicos como la hiperhomocisteinemia en más del 50% de los pacientes, y otros resultados ya descritos, deben ser tratados y controlados junto con el resto de factores de riesgo cardiovascular clásicos, con el fin de prevenir nuevos eventos trombóticos y mejorar el pronóstico vital del paciente.