

CONTRIBUCIÓN DE LOS DEFECTOS TROMBOFÍLICOS Y FACTORES CONVENCIONALES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA PATOGENIA DE LA OCLUSIÓN VENOSA DE LA RETINA

S. Breña^a, Y. Mira^a, F. Ferrando^a, P. Villa^a, A. Estellés^b, E. España^c, E. Martínez Nadal^d, D. Corella^e y A. Vaya^a

^aServicio de Hemostasia y Trombosis. ^bCentro de Investigación. ^cServicio de Oftalmología. Hospital Universitario La Fe. ^dServicio de Oftalmología Hospital Peset. ^eUnidad de Epidemiología Genética y Molecular, Universidad de Valencia. Valencia.

Introducción: La oclusión venosa de la retina es la segunda causa más frecuente de enfermedad vascular oclusiva retiniana después de la retinopatía diabética, que puede afectar severamente la visión. Se asocia con la presencia de factores convencionales de riesgo cardiovascular (hipertensión, diabetes mellitus, dislipemia, obesidad y tabaco) y patología ocular (glaucoma), si bien su relación con la presencia de defectos trombofílicos genéticos y/o adquiridos no está claramente establecida.

Objetivo: Evaluar el perfil trombofílico de pacientes con oclusión venosa de la retina para establecer si la presencia de algún defecto trombofílico hereditario o adquirido constituye un factor de riesgo independiente para esta patología, así como su asociación con los factores convencionales de riesgo cardiovascular.

Material y métodos: Se estudiaron 160 pacientes con oclusión venosa de la retina (82 hombres, 78 mujeres) con edad media de 56 ± 15 años y 202 sujetos sanos procedentes del staff del Hospital Universitario La Fe de Valencia (105 hombres, 97 mujeres) con edad media de 54 ± 15 años. Se consideraron los antecedentes de eventos vasculares previos, la historia familiar o personal de trombosis venosa, glaucoma o la recurrencia de oclusión venosa de retina, así como los factores de riesgo cardiovascular anteriormente mencionados. Se determinó la concentración de glucosa, colesterol total, triglicéridos, fibrinógeno, homocisteína, así como los niveles de proteína C, proteína S, antitrombina, anticardiolipina IgG e IgM y la presencia de anticoagulante lúpico, la mutación G20210A de la protrombina y el factor V Leiden.

Resultados: Se observó un porcentaje mayor de hipertensos, dislipémicos y fumadores en los casos que en los controles ($p = < 0,001$, $p = 0,01$, $p = 0,002$, respectivamente). Asimismo, se observó un mayor porcentaje de evento vascular previo, historia familiar de trombosis venosa, glaucoma y recurrencia de oclusión venosa de la retina, en los casos que en los controles ($p = 0,015$, $p = 0,025$, $p = 0,03$, $p = 0,001$). La edad, el sexo, el índice de masa corporal y la presencia de diabetes mellitus, no alcanzó el nivel de significación estadística al comparar ambos grupos. El estudio de los parámetros trombofílicos, no evidenció diferencias significativas entre casos y controles.

Conclusiones: Los defectos trombofílicos analizados no parecen jugar un papel esencial en la patogenia de la oclusión venosa de la retina, la cual parece asociarse a la presencia de los factores clásicos de riesgo cardiovascular, especialmente hipertensión, dislipemia y tabaco.