Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S159

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1172 - IMPACTO DE LA OBESIDAD EN LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA: DE FACTOR DE RIESGO A CONDICIONANTE DE MORBIMORTALIDAD

Ana Isabel Lozano Jiménez, Melody Pérez López, Almudena Gil Hernández, Eduardo González Aragonés, Yolanda Raquel Castellano Nogales, Susana Blanco Tajes, Iván Gabriel Marrero Medina y Aida Gil Díaz

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar la obesidad como condicionante clínico y pronóstico en pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) vistos en una unidad monográfica de ETEV del servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio observacional prospectivo, incluyendo a todos los pacientes diagnosticados de ETEV en el HUGC Dr. Negrín durante los años 2013-2020 en los que se recogió el índice de masa corporal (IMC), datos epidemiológicos, antecedentes personales y familiares, factores de riesgo, clínica, exploración física, hallazgos analíticos, resultados de pruebas complementarias, tratamiento recibido y morbimortalidad a los 2 años. Se realizó un análisis estadístico univariante de las diferentes variables en función de la presencia o no de obesidad, definida esta como IMC mayor o igual a 30.

Resultados: Se incluyeron 550 pacientes diagnosticados de ETEV, de los cuales 229 (41,6%) presentaron obesidad, siendo 186 mujeres (57,9%, OR 1,91; p 0,001) y obteniéndose un IMC mediana de 33,08 (IQR 31,22-36,55). Los pacientes obesos asociaron en mayor medida hipertensión arterial (p = 0,009), esteatosis hepática (p = 0,038) y hemodiálisis (p = 0,03), sin encontrarse diferencias con otros factores de riesgo cardiovascular. A pesar de que había más pacientes obesos que no obesos recibiendo estatinas (31,9 *vs.* 21,9%, OR 1,66; p = 0,01), presentaron cifras mayores de tensión arterial (p 0,001) y triglicéridos (p 0,001) y menores de HDL (p = 0,027). No hubo diferencias en factores de riesgo de ETEV, salvo menor ETEV posquirúrgica en obesos (p = 0,026). Se observó un menor riesgo de trombosis en extremidades superiores (OR 2,35, IC95%: 1,18-4,67; p = 0,018) y mayor riesgo en inferiores (OR 2,28, IC95%: 1,35-3,85; p = 0,002), tratándose en mayor medida mediante anticoagulación con acenocumarol (73,4%, OR 1,58; p = 0,016). Durante el seguimiento, los obesos presentaron menor mortalidad (OR 2,60, IC95%: 1,21-5,59; p = 0,012) y mayor síndrome postrombótico (OR 1,75, IC95%: 1,08-2,84; p = 0,029).

Discusión: La obesidad es un factor de riesgo conocido de ETEV. Sin embargo, la influencia de la obesidad en la evolución de la ETEV está poco estudiada, y la relación entre IMC elevado y mortalidad es controvertida. En nuestro estudio observamos el efecto paradójico de la obesidad en la mortalidad, sin encontrar diferencias en recidivas ni hemorragias, y presentando más secuelas respecto a no obesos.

Conclusiones: Cuatro de cada diez pacientes con ETEV son obesos, influyendo en la localización de la ETEV y en un efecto paradójico de la obesidad en cuanto a la morbimortalidad.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.