



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

817 - ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN LAS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBROS INFERIORES ENTRE AMBOS SEXOS?

Melody Pérez López, Almudena Gil Hernández, Ana Isabel Lozano Jiménez, Yolanda Castellano Nogales, Eduardo González Aragonés, Jorge Benítez Peña, Joel Gascón Balualua y Aida Gil Díaz

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

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias en Trombosis Venosa Profunda (TVP) en miembros inferiores entre hombres y mujeres valorados en una consulta monográfica de ETEV de un Hospital de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes diagnosticados de TVP en miembros inferiores en seguimiento en consulta monográfica de enfermedad tromboembólica de nuestro Hospital, entre 2013 y 2020. Se recogieron las características demográficas, comorbilidades, factores de riesgo, sintomatología, localización de TVP, parámetros analíticos, tratamiento y evolución clínica. Se realizó una estadística descriptiva de las variables recogidas y posteriormente, se analizó mediante análisis univariante si había diferencias entre ambos sexos.

Resultados: De 433 pacientes totales, 218 (50,3%) eran hombres. Las mujeres presentaban una mayor edad (mediana 67 años vs. 60 años; $p = 0,012$) y menos peso (78 vs. 85 kg; $p = 0,032$), pero un índice de masa corporal (IMC) medio mayor (30,04 vs. 28,87; $p = 0,032$) respecto a los hombres destacando una mayor frecuencia en el IMC obesidad (53,9 vs. 39,7%). Hubo un predominio de mujeres en comorbilidades como fibromialgia (2,3%; $p = 0,029$), demencia (6,5%; $p = 0,036$, OR:3), depresión (21,9%; $p = 0,001$, OR:4,8), enfermedad tiroidea (9,8%; $p = 0,001$, OR:11,6), anemia (31,3%; $p = 0,039$, OR:1,6) y aclaramiento de creatinina 60 ml/min (24,8%; $p = 0,037$; OR:1,7), mientras que los hombres presentaban mayor frecuencia de arteriopatía periférica (6%; $p = 0,006$, OR:6,9) y fumador activo (26,6%; $p = 0,002$, OR:2,2) y mayor tendencia a enolismo importante (3,2%; $p = 0,068$). No hubo diferencias en los factores de riesgo asociados a TVP salvo conocimiento de trombofilia previa TVP en los varones (7,1%; $p = 0,016$, OR:3,7). No hubo diferencias en la forma de presentación de la TVP o asociación con embolia pulmonar o trombosis superficial en función del sexo, ni en el tratamiento recibido. Hubo 33 defunciones, 31 recidivas y 27 complicaciones hemorragias en total, sin diferencias entre ambos sexos. Los varones presentaron mayor trombosis residual (54,5 vs. 35,9%; $p = 0,036$, OR:2,1) y complicaciones isquémicas arteriales (4,6 vs. 0,9%; $p = 0,036$, OR:5,1) sin diferencias en síndrome posttrombótico entre sexos.

Discusión: La enfermedad tromboembólica venosa presenta unas características particulares asociadas al género. En este estudio, se han observado diferencias principalmente en las comorbilidades, impresionando las mujeres a priori de mayor fragilidad (mayor edad, más demencia, anemia e insuficiencia renal). Aunque dichas comorbilidades son más prevalentes en mujeres, según la literatura, no se traducen en aumento de complicaciones hemorrágicas, recidivas ni mortalidad.

Conclusiones: Las características de TVP en MMII fueron similares entre ambos sexos salvo en las comorbilidades, sin influir en el pronóstico a excepción de las complicaciones isquémicas arteriales.