



<https://www.revclinesp.es>

537 - LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA EN MUJERES EN TRATAMIENTO CON ANTICONCEPTIVOS ORALES. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ANALÍTICAS, FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS Y EVOLUCIÓN

Marta Olimpia Lago Rodríguez, Tatiana Pire García, Marina López Rubio, David Casasola González, Sergio Moragón Ledesma, Francisco Galeano Valle, Pablo Demelo Rodríguez y Rubén Alonso Beato

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características basales, comorbilidades, factores de riesgo protrombótico y características de la enfermedad tromboembólica venosa (ETV) en las pacientes con ETV en tratamiento con anticonceptivos orales (ACO).

Métodos: Se trata de un estudio observacional prospectivo sobre pacientes diagnosticadas de ETV (trombosis venosa profunda (TVP) o superficial, tromboembolismo pulmonar (TEP) o ambos) que se encontraban en tratamiento con ACO, realizado en un hospital de tercer nivel, desde marzo de 2001 hasta mayo de 2023.

Resultados: Se seleccionaron 107 pacientes con ETV que estaban en tratamiento con ACO. Los resultados del estudio se presentan en las tablas.

Discusión: Las pacientes con ETV que se encontraban en tratamiento con ACO eran jóvenes, con una edad media de 37,1 años y presentando una baja tasa de enfermedades previas con excepción de la dislipemia, presente en un 28% de las pacientes y el tabaquismo, en un 26,2%. Cobran especial relevancia los factores de riesgo transitorios, destacando entre ellos el antecedente de inmovilización reciente en un 13,1% de los casos, seguido de cirugía reciente, viaje prolongado e infección por COVID-19 (cada uno de ellos presente en un 7,5% de los casos). En cuanto a las características del episodio, un 46,7% presentaban únicamente TVP mientras que un 49,5% debutaban como TEP acompañado o no de TVP. En un 71% de los casos, las pacientes requirieron ingreso hospitalario. La alteración analítica más frecuentemente objetivada fue la anemia, en un 15% de las pacientes y únicamente 1 de las pacientes tenía diagnóstico de trombofilia en el momento del evento. La tasa de complicaciones en forma tanto de recurrencia como de hemorragia mayor fue baja (3,7% en cada una de ellas) y la muerte se produjo únicamente en un 1,9%.

Pacientes con ETV y tratamiento con ACO (n 107)	
Sexo femenino (%)	107 (100%)
Edad (años), media ± DE	31.7 +/- 7.64
Enfermedades previas y comorbilidades (%)	
Cardiopatía isquémica	3 (2.8%)
Enfermedad arterial periférica	3 (2.8%)
Enfermedad cerebrovascular	2 (1.9%)
Fumadores	28 (26.2%)
Diabetes mellitus	3 (2.8%)
Hipertensión arterial	5 (4.7%)
Enfermedad renal crónica	1 (0.9%)
Dislipemia (CT > 200)	30 (28%)
Insuficiencia venosa crónica	9 (8.4%)
ETV previa	2 (1.9%)
Historia familiar de ETV	16 (15%)
Situaciones protrombóticas (%)	
Cáncer	1 (0.9%)
Factores de riesgo transitorios (%)	
Cirugía reciente	8 (7.5%)
Inmovilización reciente	14 (13.1%)
Viaje prolongado (>6h)	8 (7.5%)
Puerperio	1 (0.9%)
COVID-19	8 (7.5%)

Tabla 1: Características clínicas, comorbilidades y factores de riesgo en pacientes con ETV y tratamiento con anticonceptivos orales. ACO: Anticonceptivos orales, CT: Colesterol total, ETV: Enfermedad tromboembólica venosa.

	Pacientes con ETV y tratamiento con ACO (n 107)
Características del episodio (%)	
Tromboembolismo pulmonar	34 (31.8%)
Trombosis venosa profunda	50 (46.7%)
TVP + TEP	19 (17.8%)
TVS	4 (3.7%)
Requirió ingreso	76 (71%)
Alteraciones analíticas presentes en el diagnóstico (%)	
Anemia (Hb < 12 mg/dL)	16 (15%)
Trombopenia (< 150.000/mm3)	2 (1.9%)
Insuficiencia renal	5 (4.7%)
Presencia de trombofilia	1 (0.9%)
D Dímero (ng/mL) media ± DE	2579.95. +/- 4859.99
Desenlace y complicaciones (%)	
Recurrencia ETV	4 (3.7%)
Hemorragia	7 (6.5%)
Hemorragia mayor	4 (3.7%)
Muerte	2 (1.9%)

Tabla 2: Características del episodio, alteraciones analíticas en el diagnóstico y desenlace en pacientes con ETV y tratamiento con anticonceptivos orales. *TVP: Trombosis venosa profunda, TEP: Tromboembolismo pulmonar, TVS: Trombosis venosa superficial, ETV: Enfermedad tromboembólica venosa.*

Conclusiones: Las pacientes con ETV en tratamiento con ACO son jóvenes, el tabaquismo y la dislipemia fueron las principales comorbilidades y presentaban otros factores de riesgo transitorios asociados. Una parte importante de los episodios fueron TVP aisladas seguido de cerca por la presencia de TEP asociado o no a TVP y la mayoría de los casos precisaban ingreso hospitalario. La alteración analítica más frecuente fue la anemia y la complicación más frecuente fue la hemorragia, presente en un 6,5% de los casos.