



197 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA Y ENFERMEDAD AUTOINMUNE: UNA ASOCIACIÓN NO TAN INFRECUENTE

Lara Almudena Fernández Bermejo, Erika Bencosme de Méndez, Constanza Muñoz Hornero, Eduardo Martínez Litago, Francisco Javier del Castillo Tirado, María del Rosario Sorá Gutiérrez, María Victoria Calderón Fernández y María Martín Moreno Jiménez

Medicina Interna, Hospital Santa Bárbara, Ciudad Real, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, sociodemográficas y evolución de pacientes con enfermedad tromboembólica venosa (ETV) y enfermedad autoinmune. en un hospital comarcal.

Métodos: Estudio descriptivo longitudinal prospectivo de pacientes diagnosticados de enfermedad tromboembólica venosa con enfermedad autoinmune asociada, seguidos en la Unidad de Trombosis de un Hospital Comarcal durante el período 1/03/2024 a 14/03/2025. Se recogen las siguientes variables: forma de presentación (embolia pulmonar, trombosis venosa profunda, EP + TVP, trombosis venosa superficial, trombosis de miembro superior, trombosis en sitios inusuales), enfermedad autoinmune asociada, edad, sexo, *exitus*.

Resultados: 170 pacientes han sido diagnosticados, valorados y seguidos en la Unidad de Trombosis durante el período de estudio. 12 pacientes (7,05%) presentaban enfermedad autoinmune asociada. De ellos, 3 pacientes (25%) tenían artritis reumatoide, 2 (16,6%) lupus eritematoso sistémico, 2 (16,6%) esclerosis sistémica, 1 (8,3%) cirrosis biliar primaria, 1 (8,3%) colitis ulcerosa, 1 (8,3%) enfermedad celíaca, 1 (8,3%) psoriasis vulgar y 1 paciente (8,3%) hepatitis autoinmune. De los 12 pacientes con enfermedad autoinmune, 7 eran mujeres (58,3%) y 5 eran varones (41,6%). La edad media fue 67 años. 7 pacientes (58,3%) presentaron trombosis venosa profunda, 4 pacientes (33,3%) embolia pulmonar y 1 paciente (8,3%) trombosis retiniana. Ningún paciente ha fallecido durante el seguimiento ni tampoco presentaron cáncer asociado.

Discusión: Como se observa en los resultados previos, las enfermedades autoinmunes se presentan en un porcentaje importante de pacientes con ETV. La mayoría eran pacientes con artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico y esclerosis sistémica. La forma más frecuente de presentación fue TVP, seguida de EP.

Conclusiones: La enfermedad tromboembólica venosa es una entidad frecuente y con importante comorbilidad, resultando indispensable conocer las características clínicas y factores de riesgo asociados de estos pacientes. Las enfermedades autoinmunes constituyen un factor de riesgo de enfermedad tromboembólica, por lo que el estudio y seguimiento de los pacientes en nuestra Unidad con trombosis y enfermedad autoinmune puede mejorar el manejo de esta población.