Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1060

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-48. - EVENTOS TROMBÓTICOS ASOCIADOS AL SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO Y TROMBOFILIAS HEREDADAS. IMPORTANCIA DEL VOLUMEN PLASMÁTICO MEDIO

G. Candela, I. Montes, P. Moreira

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar la frecuencia de eventos trombóticos en pacientes con síndrome antifosfolípido y trombofilias heredadas, así como sus características epidemiológicas y evolución en el tiempo en nuestro Hospital Universitario Severo Ochoa. Conocer la importancia del volumen plasmático medio (VPM) como predictor de eventos trombóticos.

Métodos: Estudio transversal y observacional, haciéndose una revisión de todos los casos de pacientes con diagnóstico confirmado de síndrome antifosfolípido primario y secundario o de trombofilia heredadas con estudios de hipercoagulabilidad, desde enero de 1999 hasta diciembre del 2013 ingresados en el Hospital Universitario Severo Ochoa. A través del programa Infoarco se recogieron datos epidemiológicos, así como la presencia de eventos trombóticos; es decir episodios de trombosis arteriales, trombosis venosa profunda y tromboembolismos pulmonares. También se consideró la anticoagulación permanente, eventos hemorrágicos y recurrencia de trombosis. Además el volumen plasmático medio de todos los pacientes fue recogido del historial de exámenes de laboratorio, considerándose valores normales entre 7,2-11,1 fl. El análisis estadístico se realizó con el programa Excel 2007 y SPSS versión 20.0.

Resultados: Se revisaron 118 pacientes, de los cuales 32 presentaban diagnóstico de síndrome antifosfolípido y 86 trombofilia heredada, la más frecuente fue la Mutación del factor V de Leyden con 36 casos (30,5%); así mismo la edad media fue de 52,8 años siendo 84 mujeres (71,2%) y 34 hombres (28,8%). La mayoría de pacientes 69,4% no eran fumadores y el 15,3% tenían antecedentes familiares de trombofilia heredada conocida. Un 9,3% tenían diagnóstico de enfermedad neoplásica y el 7,6% se encontraba diagnosticado de una enfermedad autoinmune. Presentaron fenómenos trombóticos el 24,6% de los pacientes con síndrome antifosfolípido y el 58,5% de los que tenían una trombofilia heredada. Cabe mencionar que 46 tuvieron una TVP (38,9%) y 18 un TEP (15,3%). De los pacientes que se encontraban anticoagulados (53,4%), solo un 6,8% desarrollaron algún tipo de hemorragia y el 16,9% presentaron recurrencia de trombosis. El 4,2% de los pacientes fallecieron en el periodo estudiado y se evidencia una relación lineal entre la presencia de hemorragia y mortalidad. El 10,2% de pacientes tienen VPM elevados, de ellos el 91,6% presentaban algún episodio trombótico y no está en relación con el mayor riesgo recurrencias.

Discusión: Los eventos trombóticos están relacionados con los estados de hipercoagulabilidad como las que generan las trombofilias heredadas o el síndrome antifosfolípido. Es así que observamos la

frecuencia de estas enfermedades y apreciamos que el 83% desarrolló algún tipo de trombosis y que el 15,3% presentaron una recurrencia a pesar de un tratamiento anticoagulante. De ahí la gran importancia de realizar un diagnóstico preciso que permita optimizar un tratamiento o tomar las precauciones necesarias para evitar complicaciones. De ahí la necesidad de predecir la aparición de estos, es así que el VPM parece ser un predictor de trombosis en el síndrome antifosfolípido. En nuestro caso se evidencia que el 91,6% con valores altos estaban asociados a la presencia de más fenómenos trombóticos. Sugerimos estudios prospectivos con seguimiento de estas cifras tras diagnosticar estas patologías que permitan confirmar o no su papel predictor. Fallecieron el 4,2% de los pacientes y se evidenció una asociación con los eventos hemorrágicos más no con el resto de variables estudiadas.

Conclusiones: La frecuencia de trombosis en pacientes con síndrome antifosfolípido y con trombofilias heredadas es del 83%. El VPM se encuentra elevado en 10,2% de los pacientes estudiados y de estos un 91,6% desarrollaron eventos trombóticos.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.