



<https://www.revclinesp.es>

## T-37. - FACTORES DE RIESGO EN ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA: ¿HAY DIFERENCIAS DE GÉNERO?

M. Mercado Montoro, A. Vílchez Parras, M. Almenara Escribano, J. Fernández Reyes, F. Molina Molina

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

### Resumen

**Objetivos:** Describir los factores de riesgo en pacientes con enfermedad tromboembólica venosa ingresados en nuestro servicio de medicina interna del complejo hospitalario de Jaén atendiendo a la diferencia de género.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo con revisión de historias clínicas de los pacientes ingresados en nuestro servicio de medicina interna entre noviembre de 2005 y mayo de 2014, con diagnóstico mediante pruebas de imagen de ETEV.

**Resultados:** Se han estudiado 499 pacientes de los que 277 son hombres y 222 mujeres. 1) Cáncer y localización. De los 277 varones estudiados un 17% padecía enfermedad tumoral. Las localizaciones más frecuentes estudiadas son: próstata (5,4%), colorectal (2,5%), pulmón (2,2%), vejiga (1,4%), riñón (1,4%), páncreas (0,7%). De las 222 mujeres incluidas en el estudio un 12,6% padece enfermedad tumoral: las localizaciones más frecuentes son: colorectal (3,6%), mama (1,8%), pulmón (1,6%). 2) Cirugía en los dos meses previos: Un 4,35% de los varones estudiados había tenido cirugía mayor como factor de riesgo en los dos meses previos de mayor a menor frecuencia hemos obtenido: cirugía oncológica (1,4%), cirugía ortopédica (0,7%), neurocirugía (0,7%), prótesis de rodilla (0,4%). De las 222 mujeres incluidas en estudio 5,9% había sido intervenida en los dos meses previos. Un 0,9% de prótesis de rodilla, (0,9%) prótesis cadera, cirugía de varices en un (0,9%), cirugía abdominal (0,9%). 3) Inmovilización en los dos últimos meses durante más de cuatro días por motivos no quirúrgicos: Entre los hombres estudiados la frecuencia fue de un 19,1%. El motivo referido ha sido por demencia un 4,3%, infección aguda 3,2% (la más frecuente respiratoria en un 1,1%), traumatismo sin intervención en un 2,5% (de ellos el más frecuente por fracturas), artropatía 1,8%, broncopatía crónica 1,4%. En las mujeres estudiadas encontramos inmovilización en un 20,7%. Las causas de mayor a menor frecuencia son por demencia 8,1%, Infección aguda 3,2% (la más frecuente respiratoria en un 2,7%), artropatía 0,5%, broncopatía crónica 0,5%. El tiempo de inmovilización más frecuente referido es de 1-4 semanas con un 7,2% de varones y un 9,9% mujeres. El lugar más frecuente de inmovilización es en domicilio con un 14,8% varones y un 16,7 mujeres. 4) Antecedente de trombosis venosa profunda o Embolismo pulmonar: Se ha descrito en un 16,2% de los pacientes varones estudiados en un 13,4% había ocurrido hacía más de un año, como causa más frecuente especificada posquirúrgica (1,8%). En las mujeres estudiadas un 9,1% había sufrido enfermedad tromboembólica previa un 8,1% hacia más de un año. Causa más frecuentes postquirúrgica en un 0,5%. 5) Viaje de más de 6 horas de duración durante las tres semanas previas: Se ha descrito en un 0,4% de los varones estudiados, el caso recogido es por transporte en camión. 6) Insuficiencia venosa periférica: Lo presenta en 3,6% de los varones y un 5,9% de las mujeres.

*Conclusiones:* Los factores de riesgo más frecuentes encontrados en nuestro estudio en ambos géneros, son de mayor a menor frecuencia: inmovilización por motivos no quirúrgicos, cáncer, antecedentes de enfermedad tromboembólica venosa, cirugía en los dos meses previos, sin encontrar diferencias significativas entre hombres y mujeres. Es necesario hacer hincapié en una adecuada tromboprofilaxis en la inmovilización en domicilio por causa médica y en la cirugía ya que constituyen el factor de riesgo más importante en la enfermedad tromboembólica venosa. En líneas generales podemos considerar los factores de riesgo como congénitos y adquiridos sin diferencias de género, pudiendo identificar alguno de ellos en el 80% de los casos.