



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

EV-53. - ESTUDIO DE LA TROMBOFILIA EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN VENOSA RETINIANA

C. Marcote Ibáñez, S. Neila Calvo, E. Cobo García, M. Lisa Gracia, T. Tigera Calderón, L. Corral Nieri, L. Urbina Soto, J. Napal Lecumberri

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Analizar la importancia del estado de hipercoagulabilidad en los pacientes diagnosticados de obstrucción venosa retiniana (OVR).

Métodos: Se estudiaron de forma prospectiva desde diciembre de 2008 hasta febrero de 2014 todos los pacientes diagnosticados de OVR por el Servicio de Oftalmología y que fueron remitidos al Servicio de Medicina Interna. Se analizaron variables clínicas y de laboratorio incluyendo estudio de hipercoagulabilidad.

Resultados: Se revisaron 170 pacientes (93 varones y 77 mujeres). La media de edad fue de 67 años. La afectación retiniana fue de rama en 113 casos (110 temporal y 3 nasal) y en 57 casos fue nasal. Se detectó un estado de hipercoagulabilidad en 38 casos (23%). La trombofilia hereditaria se detectó en el 13% y la trombofilia adquirida (síndrome antifosfolípido) en un 10%; anticuerpos antifosfolípidos y anticoagulante lúpico fueron detectados en el 6% de nuestros casos. En 18 pacientes sin factores de riesgo vascular (FRV) - hipertensión, dislipemia, diabetes mellitus- se detectó un estado de trombofilia en 9 (50%, $p < 0,01$). En 11 pacientes menores de 50 años estaba alterada en el 45,5% (4 genéticas y un síndrome antifosfolípido).

Discusión: La prevalencia de trombofilia genética en pacientes con OVR (13%) es menos frecuente que en pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) de otros estudios (24-37%), aunque es ligeramente superior respecto a sujetos controles (10%). La prevalencia de la trombofilia adquirida (síndrome antifosfolípido) en nuestra serie fue de casi el 10%, similar a los resultados de estudios españoles con pacientes con TVP (5-15%), aunque superior respecto a sujetos controles. Anticuerpos antifosfolípidos y anticoagulante lúpico fueron detectados en el 6% de nuestros casos, mayor que el 1% y 2% respectivamente de estudios con sujetos controles. La presencia de trombofilia en pacientes con OVR fue más elevada en aquellos sin FRV y en los menores de 50 años.

Conclusiones: Basándonos en nuestros resultados parece conveniente descartar la presencia del síndrome antifosfolípido en los pacientes con OVR y solo en aquellos menores de 50 años o sin FRV se podría considerar un estudio de trombofilia.