

## CARACTERÍSTICAS DE LOS EPISODIOS TROMBÓTICOS EN PORTADORES DEL POLIMORFISMO FACTOR V LEIDEN

A.Vale<sup>a</sup>, M.F.López<sup>b</sup>, J.Batlle<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Comarcal Valdeorras, <sup>b</sup>Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo (CHUJC).

**Introducción:** La mutación Factor V Leiden (FVL) con carácter heterocigoto es un factor trombofílico de alta prevalencia, su implicación en la patogénesis de la trombosis no parece muy importante salvo cuando se asocia a otros factores de riesgo.

**Objetivo:** Analizar los episodios trombóticos de pacientes remitidos a la unidad de tratamiento anticoagulante oral (TAO) del CHUJC por enfermedad tromboembólica venosa (ETV) a los que se detectó el polimorfismo FVL heterocigoto

**Pacientes y métodos:** Se realizó estudio de trombofilia a aquellos pacientes con ETV que tenían menos de 50 años, historia familiar de ETV, trombosis de repetición y/o trombosis de localización poco frecuente. Se encontró el FVL en 58 pacientes: 3 homocigotos y 55 heterocigotos, 8 de estos últimos tenían defectos combinados (4 con PT20210A, 1 con PS y 3 con trombofilia adquirida). Se revisaron las historias de los 47 pacientes (28 mujeres y 19 varones) con FVL heterocigoto y se realizó estudio familiar. La mediana de edad era 31 años (rango 17-83 DE 15) en las mujeres y en los varones 40 (rango 22-77 DE 13), ( $p=0,113$  NS).

**Resultados:** La forma de presentación de la ETV fue como trombosis venosa profunda (TVP) de EEII en el 77% de los pacientes, como embolismo pulmonar (EP) con o sin TVP en el 17% y en el resto trombosis en otras localizaciones (cerebral, portal y de EESS). Un 53% de los varones y un 93% de las mujeres presentaban factores adquiridos asociados a la ETV, los más frecuentes en los varones fueron la cirugía en los 3 meses previos ( $n=3$ ) y la inmovilización por fracturas y encamamiento ( $n=4$ ). En las mujeres se encontraron factores hormonales asociados a la ETV en 20 pacientes: en 5 la ETV se relacionó con el embarazo y 15 tomaban anticonceptivos orales, aunque en 6 coexistían otros factores adquiridos. Seis pacientes (2 varones) sufrieron trombosis arterial: 3 ACV, 2 arteriopatía periférica y 1 IAM.

Hubo retrombosis en 15 pacientes (5 mujeres y 10 varones). Las recurrencias se asociaron a factores de riesgo adquiridos en el 60% de las mujeres y en el 70% de los hombres, siendo los más frecuentes la existencia de varices o síndrome posttrombótico en EEII ( $n=10$ ) y la cirugía. El tiempo entre el primer y segundo episodio de ETV fue de 76 meses (rango 12-284 DE 84). En catorce pacientes el defecto trombofílico no fue detectado hasta después de la segunda trombosis y en 3 el TAO no se inició hasta la segunda trombosis. Se efectuó estudio familiar en todos los casos. De los 270 sujetos estudiados 135 eran portadores de la mutación (4 homocigotos), 7 de ellos (1 homocigoto) tuvieron ETV.

**Conclusiones:** En mujeres con el polimorfismo FVL los episodios trombóticos se relacionaron con factores adquiridos de tipo hormonal mientras que en una alta proporción de varones la ETV fue idiopática. Las recurrencias también se asociaron a factores de riesgo adquirido destacando las varices, el síndrome posttrombótico y la cirugía.