



# Angiología

[www.elsevier.es/angiologia](http://www.elsevier.es/angiologia)



## ORIGINAL

### Beneficios del ácido acetilsalicílico en la recurrencia de trombosis venosa profunda de miembros inferiores en pacientes mayores de 70 años

X. Jiménez Guiu\*, A. Romera Villegas, F.J. Martí Mestre, A. Riera Mestre y R. Vila Coll

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Universitari de Bellvitge, Hospitalet del Llobregat, Barcelona, España

Recibido el 5 de octubre de 2016; aceptado el 1 de noviembre de 2016

#### PALABRAS CLAVE

Trombosis venosa profunda;  
Ácido acetilsalicílico;  
Prevención secundaria

#### Resumen

**Introducción:** El riesgo de recurrencia, después de un episodio de trombosis venosa profunda, está entre el 7-20% en los 2 años posteriores a la retirada de la anticoagulación. El objetivo de este trabajo es valorar el papel del ácido acetilsalicílico (AAS) en la recurrencia de trombosis venosa profunda, una vez finalizado el tratamiento anticoagulante en pacientes de 70 años o mayores, en nuestra población.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles de pacientes que presentaron un primer episodio de trombosis venosa profunda de miembros inferiores, confirmado por ecografía-Doppler, durante el período de enero de 2008 hasta diciembre de 2009. Se valoró, mediante revisión de historias clínicas, la presencia de recidiva en los 3 años siguientes al tratamiento anticoagulante mediante los controles en consultas externas, y la presencia o no de tratamiento con AAS por cualquier enfermedad de base.

**Resultados:** Incluimos en el estudio un total de 246 pacientes con una media de edad de 78,7 años. Se dividieron los pacientes en 2 grupos, el grupo A (n = 106) formado por pacientes que tomaban AAS por cualquier enfermedad de base; y el grupo B (n = 140) formado por pacientes que no tomaban AAS. Se observó recidiva de trombosis venosa profunda en 28 pacientes del estudio (11,5%), registrándose 13 en el grupo A (12,3%) y 15 en el grupo B (10,7%), sin observarse diferencias estadísticamente significativas ( $p = 0,70$ ).

**Conclusiones:** En nuestra población mayor de 70 años, el tratamiento con AAS no parece disminuir la tasa de recidivas de trombosis venosa profunda.

© 2016 SEACV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [xjimenezg@bellvitgehospital.cat](mailto:xjimenezg@bellvitgehospital.cat) (X. Jiménez Guiu).

## KEYWORDS

Deep vein thrombosis;  
Acetylsalicylic acid;  
Secondary prevention

## Benefits of acetylsalicylic acid in the recurrence of deep vein thrombosis of the lower limbs in patients over 70 years-old

### Abstract

**Introduction:** The risk of recurrence after an episode of deep vein thrombosis is between 7% and 20% in the 2 years after withdrawal of anticoagulants. The main objective of this article is to study the role of acetylsalicylic acid in the recurrence of deep vein thrombosis once the anticoagulation treatment has ended in patients of 70 years-old and over.

**Material and methods:** A retrospective study was conducted on patients that presented with a first episode of lower limb deep vein thrombosis confirmed by Doppler-ultrasound between the period of January 2008 and December 2009. Their clinical charts were reviewed for the presence of recurrence in the three years following anticoagulation treatment whilst on out-patient follow-up, as well as whether they were on treatment with acetylsalicylic acid for any underlying disease.

**Results:** The study included 246 patients, with a mean age of 78.7 years. The patients were divided into two groups: Group A (n = 106) consisted of patients who took acetylsalicylic acid; and Group B (n = 140) consisted of patients who did not take acetylsalicylic acid. Recurrence of deep vein thrombosis was observed in 28 patients (11.5%), 13 patients in Group A (12.3%) and 15 patients in Group B (10.7%), without observing any statistically significant differences ( $P = .70$ ).

**Conclusions:** In our population aged 70 years-old and over, it seems that the treatment with acetylsalicylic acid has no influence on deep vein thrombosis recurrence.

© 2016 SEACV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El riesgo de recurrencia después de un episodio de trombosis venosa profunda (TVP) no es despreciable, siendo entre el 7-20% en los 2 años posteriores a la retirada de la anticoagulación<sup>1</sup>. El período de mayor tasa de recurrencias se sitúa dentro del primer año, con una incidencia acumulada del 7%<sup>2</sup>.

Para disminuir el riesgo de recidiva de TVP se han estudiado alternativas distintas a los antagonistas de la vitamina K como el uso del ácido acetilsalicílico (AAS). En 2012 surgieron 2 ensayos clínicos randomizados, WARFASA y ASPIRE, que han demostrado tasas de disminución de recurrencia de TVP, después de un primer episodio del 32%<sup>3,4</sup>, con la administración de 100 mg de AAS cada 24 h. En ambos estudios la media de edad fue muy joven, 54-55 y 61,9-62,1 años, respectivamente, y se excluyeron a los pacientes neoplásicos, que forman gran parte de los pacientes que vemos habitualmente con TVP.

El objetivo de nuestro estudio es valorar el papel del AAS en la recurrencia de TVP, una vez finalizado el tratamiento anticoagulante en pacientes de 70 años o mayores en nuestra población habitual.

## Material y métodos

Se ha realizado un estudio observacional, retrospectivo de casos y controles de pacientes que presentaron un primer episodio de TVP de miembros inferiores, confirmado por ecografía-Doppler durante el período de enero de 2008 hasta diciembre de 2009.

Los criterios de inclusión fueron aquellos pacientes con diagnóstico de TVP de miembros inferiores, confirmado ecográficamente. Se excluyeron las pacientes embarazadas y los pacientes que presentaran alguna trombofilia primaria conocida.

Siguiendo el protocolo de nuestro hospital, los pacientes con TVP de miembros inferiores fueron anticoagulados durante 6 meses (iniciando heparina de bajo peso molecular ajustada a peso, y migrando a antagonistas de la vitamina K siempre que no hubiera contraindicación). En caso que presentaran una neoplasia concomitante solo se administraba heparina de bajo peso molecular ajustada al peso, y ampliando el tratamiento hasta un año.

El seguimiento fue clínico y hemodinámico, en consultas externas. Se realizó una historia clínica, exploración física y eco-Doppler venoso de MMII bilateral a todos pacientes a los 6, 12, 18, 24 y 36 meses. Los datos se obtuvieron de manera retrospectiva mediante revisión de las correspondientes historias clínicas.

La recurrencia de TVP se definió como la pérdida de la compresibilidad de un segmento venoso previamente sano o en la extremidad contralateral.

Se seleccionaron a los pacientes de 70 años o mayores, y se dividieron en 2 grupos de estudio. El grupo A formado por aquellos pacientes que tomaban AAS por cualquier enfermedad de base, y el grupo B formado por los pacientes que no tomaban AAS.

La variable principal estudiada fue la presencia de recidiva de TVP, diagnosticada mediante eco-Doppler venoso.

Las variables secundarias estudiadas fueron la edad, el sexo, la presencia de neoplasia, el tiempo hasta la recidiva y los factores de riesgo cardiovascular: tabaco, hipertensión, diabetes mellitus y dislipemia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5596330>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5596330>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)