

UNIVERSIDAD DE SEVILLA

FACULTAD DE MEDICINA



Evolución del manejo clínico de pacientes
diagnosticados de trombosis venosa profunda
aguda sintomática: 2001 a 2014

Raquel Morillo Guerrero
- TESIS DOCTORAL -
2018

RESUMEN

Objetivo: realizar una evaluación exhaustiva de las tendencias temporales en el manejo clínico de pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) puede ayudar con la identificación de factores modificables que contribuyen a los resultados a corto plazo.

Métodos: evaluamos las tendencias temporales en la duración de la estancia hospitalaria y el uso de terapias farmacológicas e intervencionistas en 26.695 adultos con TVP inscritos en el registro RIETE entre 2001 y 2014. También examinamos las tendencias temporales en relación a la mortalidad por todas las causas, por la propia tromboembolia pulmonar (TEP) y por los sangrados a los 30 días después del diagnóstico.

Resultados: la duración media de la estancia hospitalaria disminuyó de 9,0 días en 2001-2005 a 7,6 días en 2010-2014 ($p < 0,01$). Para el tratamiento inicial de la TVP, el uso de heparina de bajo peso molecular disminuyó del 98% al 90% ($p < 0,01$). El uso de los anticoagulantes orales de acción directa aumentó de 0,5% en 2010 a 13,4% en 2014 ($p < 0,001$). Las tasas de mortalidad por todas las causas disminuyeron de 3,9% en 2001-2005 a 2,7% en 2010-2014 (razón de tasa ajustada por año, 0,84; intervalo de confianza [IC] del 95%, 0,74 a 0,96; $p < 0,01$). La mortalidad relacionada con la enfermedad tromboembólica venosa mostró una tendencia decreciente no estadísticamente significativa (razón de tasa ajustada por año, 0,70; IC del 95%, 0,44 a 1,10; $p = 0,13$), mientras que la mortalidad relacionada con los

sangrados a los 30 días disminuyó significativamente del 0,5% en 2001- 2005 a 0,1% en 2010-2014 (razón de tasa ajustada por año, 0,55; IC del 95%, 0,40 a 0,77, $p < 0,01$).

Conclusiones: este análisis temporal basado en el registro internacional RIETE identificó una disminución en la estancia hospitalaria de los pacientes diagnosticados de TVP. Del mismo modo, también se objetivó una tendencia decreciente en las tasas ajustadas de mortalidad por todas las causas y por los sangrados.