

Trombosis inusuales y trombofilia: un problema difícil de abordar. Experiencia de cuatro años

► Luis Buitrago, Claudia Patricia Casas, María Helena Solano

Existen territorios vasculares denominados sitios inusuales que pueden presentar eventos tromboticos: senos venosos, miembros superiores y lecho esplácnico, con consecuencias clínicas que pueden ser catastróficas. Se encuentran vacíos de conocimiento en el estudio de los factores involucrados en estas entidades.

Objetivo. Describir la frecuencia de trombofilia en pacientes que consultan por trombosis en sitios inusuales al servicio de hematología del Hospital de San José, entre enero de 2007 y diciembre de 2011. Se describe la población en términos demográficos, género, edad, recurrencia, tratamientos empleados y complicaciones asociadas.

Métodos. Es un estudio descriptivo de serie de casos, se incluyeron las historias clínicas de pacientes mayores de 18 años con primer evento trombotico que compromete trayecto vascular en sitio inusual asistentes a la consulta externa de hematología durante el período de estudio. Los datos fueron extraídos de las historias clínicas de forma retrospectiva.

Resultados. En el estudio ingresaron 73 pacientes, la mayoría mujeres (65,8%). La localización de la trombosis fue: senos venosos (47,9%), lecho esplácnico (24,0%), miembro superior (27,4%). Los factores de riesgo de mayor frecuencia fueron: embarazo (12,5%), puerperio (4,2%), consumo de anovulatorios orales (10,4%), tabaquismo (9,6%). Se encontró trombofilia en un 57% de los pacientes con trombosis en sitios inusuales, siendo la más frecuente el diagnóstico de síndrome antifosfolípidos.

Conclusiones. Existe una frecuencia alta para trombofilia en pacientes con trombosis en sitio inusual, siendo el síndrome antifosfolípidos la causa más frecuente en nuestra serie.

Frecuencia, presentación y caracterización de una cohorte de pacientes con cáncer de mama en Colombia

► ACM, J. J. Caicedo, C. Ramírez, A. Porras, M. J. Vergara y colaboradores

Objetivo. Describir las variables sociodemográficas de presentación de una cohorte de pacientes en Colombia con diagnóstico primario de cáncer de mama entre el 1° de septiembre de 2010 al 31 de agosto de 2011.

Métodos. Estudio de cohorte transversal. Se utiliza una base de datos unificada para recolectar los datos de manera prospectiva, se sincronizan a nivel central para su análisis, en forma encriptada para proteger la confidencialidad.

Resultados. Un total de 1.514 pacientes, con el 0,2% de hombres. Edad promedio de 54,7 años, con un 32% menores de 50. La mayoría con carcinomas ductales infiltrantes, grado II, con un 28% de lesiones no palpables. El 69% de las pacientes en estados tempranos, con un 12% de *ca in situ*. Un 85% de las biopsias percutáneas, y la gran mayoría de las pacientes con mamografía y ecografía. Receptores hormonales positivos en el 70% de las pacientes, HER2 positivo en un 20% y triple negativo en un 13%. Luminal A o B en un 67% de las pacientes.

Demora en el inicio del tratamiento en regímenes contributivo y subsidiado (6-8 meses). El 59% de las pacientes fueron llevadas a cirugía, la mayoría de tipo conservador. Se realizó ganglio centinela a un 39% de las pacientes, y el 75% de estos ganglios salen negativos. De las pacientes mastectomizadas, un 32% se reconstruyeron. Radioterapia en todos los casos de cirugía conservadora, y en el 98% de las pacientes con acelerador lineal. Reciben quimioterapia el 46% de los casos, la mayoría con tetraciclinas y taxanos, y en forma primaria. Se les administra terapia biológica a las pacientes con HER2 positivo. Los datos de hormonoterapia están incompletos, pero la mayoría recibe tratamiento con tamoxifeno primario. Algunas regiones, como la costa Atlántica, no incluyeron pacientes, y falta más participación de otras zonas.