Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):105

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-005 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR NO SOSPECHADO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

F. Guerrero Igea[1], L. García Gómez[1], L. Artajona García[2], J. Abril Jaramillo[3], L. Gallego López[1], R. Gálvez Cordero[1], R. Cerro González[1] y M. Colmenero Camacho[1]

[1]Medicina Interna, [3]Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla. [2]Urgencias. Hospital Plató, Fundació Privada. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas diferenciales del tromboembolismo pulmonar (TEP) no sospechado.

Material y métodos: Estudio prospectivo retrospectivo. Se recogieron los casos de TEP en planta de Medicina Interna durante 5 años consecutivos, incluyendo diferentes variables clínicas. La confirmación de TEP se estableció por AngioTAC. La muestra se dividió en dos grupos: A. No sospechados en Urgencias B. Sospechados en Urgencias. Estadística: t de Student, chi cuadrado, prueba de Fisher, regresión logística.

Resultados: De los 150 pacientes con TEP, 35 (23,3%) pertenecían al grupo A, con mayor edad (73,3 ± 15,3 vs 64 ± 17,4; p < 0,01) que el grupo B. No hubo diferencias en los datos analíticos (D dímeros, etc.). Distribución por escala de Wells y otras variables (tabla). Regresión logística: los factores independientes (p < 0,05) asociados a TEP no sospechado fueron: insuficiencia cardiaca, infección respiratoria, ausencia de dolor torácico, escala de Wells de bajo riesgo, TEP unilateral y dolor torácico etiquetado de isquémico, explicando un 60% de su varianza.

Diferencias entre el Grupo A y B

	Grupo A (N = 35)	Grupo B (N = 115)	p
Riesgo bajo	40%	5,2%	< 0,01
Riesgo intermedio	57%	67,8%	NS
Riesgo alto	2,9%	27%	< 0,01
Insuficiencia cardiaca	37,1%	7,8%	< 0,01
Infección respiratoria	34,3%	2,6%	< 0,01
Trombosis pulmonar unilateral	41%	22%	< 0,01
Trombosis arteria pulmonar	40%	58%	< 0,07
Dolor torácico	25,7%	51%	< 0,01
Cuadro de angor	17,1%	6,9%	< 0,07
Ansiedad	6%	0%	< 0,06
Disnea	80%	82,8%	NS

Hipoxemia	76,5%	65%	NS
Síncope/presíncope	20%	17,2%	NS
Exitus	5,7%	2,6%	NS

Discusión: Un 40% de los casos no sospechados tenían una probabilidad baja de TEP según la escala de Wells.

Conclusiones: Los casos de TEP no sospechados comparten características comunes con otras entidades clínicas como insuficiencia cardiaca o infección respiratoria.

Bibliografía

1. Rodríguez P, de Miguel Díez J, Morán Caicedo LP, Juárez Morales MC, Jiménez García R, Jiménez Castro D. Tromboembolismo pulmonar no sospechado en el Servicio de Urgencias. Rev Clin Esp. 2012;212(4):165-71.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.