Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1104

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-086 - DIFERENCIAS DEL PERFIL DE PACIENTE EN EL DIAGNÓSTICO INTRA Y EXTRAHOSPITALARIO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

D. Monge Monge, A. Varela García, R. Martínez Prado, P. Goicoechea Núñez, J. Alonso de los Santos, S. Martín Rodríguez, C. González Tena y S. Miranda Riaño

Medicina Interna. Complejo Asistencial de Segovia. Segovia.

Resumen

Objetivos: Describir las posibles diferencias de los pacientes diagnosticados de tromboembolismo pulmonar en función de la localización intra o extrahospitalaria.

Material y métodos: Se analizan variables clínicas y pronósticas en 63 pacientes en 2017, creando dos subgrupos diferenciados (intra y extrahospitalarios).

Resultados: El 68,2% de los pacientes intrahospitalarios fueron varones (53% extrahospitalario) con una media de edad muy similar en torno a 75 años. El 90,9% de los intrahospitalarios fue en medicina interna. El síntoma predominante fue la disnea en ambos subgrupos (51,2% en intrahospitalarios y 57,1% en extrahospitalarios). El segundo síntoma más frecuente fue dolor torácico en extrahospitalario (17,1%) y en intrahospitalarios el dolor torácico y el síncope con un 19% ambos. Existe patrón S1Q3T3 en 3 pacientes de los extrahospitalarios, siendo taquitardia sinusal la alteración más frecuente en intrahospitalarios (27,3%), sin presentar el patrón anterior. En ambos grupos el predominio es la afectación bilateral (61% intrahospitalario y 36,4% extrahospitalario), sin diagnósticos de tromboembolismo pulmonar masivo en el grupo de extrahospitalarios, sí en 4,5% de los pacientes en el otro grupo. La puntación PESI en el grupo intrahospitalario fue de bajo e intermedio riesgo con un 31,8% mientras que en el grupo extrahospitalario fue un PESI muy alto lo más registrado con un 36,6%. El 31,7% de los diagnósticos extrahospitalarios fallecieron frente al 13,6% intrahospitalarios.

Discusión: Revisando los datos no encontramos grandes diferencias en nuestra muestra en cuanto a presentación clínica y datos epidemiológicos, aunque sí cabe resaltar que tanto el PESI como la mortalidad fue más elevada en el grupo extrahospitalario.

Conclusiones: Los pacientes de diagnóstico extrahospitalario tuvieron una mayor mortalidad precoz, un mayor puntaje PESI y más alteraciones electrocardiográficas con respecto al grupo intrahospitalario. Por el contrario, éste último grupo presentó mayor frecuencia de afectación bilateral y masiva.

Bibliografía

1. Martínez C. Epidemiology of first and recurrent venous thromboembolism: a population-based cohort study in patients without active cancer. 2014;255-63.
2. Stein PD. Clinical characteristics of patients with acute pulmonary embolism: data from PIOPED II. Am J Med. 2007;120(10):871.

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