



<https://www.revclinesp.es>

T-021 - LA IMPORTANCIA DEL ESTUDIO ECOGRÁFICO DE CONTROL EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON ELEVACIÓN DE DÍMERO-D Y SOSPECHA CLÍNICA DE TROMBOSIS VENOSA

M. Arcos Rueda¹, Y. Tung Cheng², A. Rivera Núñez², A. Martínez Virtó², A. Lorenzo Hernández¹, T. Sancho Bueso¹, G. Salguero¹ y C. Fernández Capitán¹

¹Medicina Interna-Unidad de ETV, ²Urgencias-Unidad de ETV. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el beneficio potencial de la ecografía de control en el seguimiento de los pacientes que acudieron al servicio de urgencias (SU) con sospecha de trombosis venosa superficial (TVS) o trombosis venosa profunda (TVP) con un eco-Doppler completo del miembro inicial negativa.

Material y métodos: Este estudio retrospectivo incluyó pacientes mayores de 18 años que fueron remitidos consecutivamente a una consulta de trombosis desde el SU, con niveles séricos de dímero D elevados y probabilidad de enfermedad tromboembólica venosa (ETV) moderada a alta (puntuación de Well ? 1), pero con un eco-Doppler completo inicial negativa. Se registraron las características demográficas, la duración de los síntomas, los datos de laboratorio y los datos de la ecografía inicial. En el seguimiento de 1 semana, un facultativo internista repitió la ecografía y registró los hallazgos.

Resultados: Desde enero de 2017 hasta abril de 2018, se evaluaron cincuenta y cuatro pacientes. La edad media fue de 66,8 años y el 63% eran mujeres. El dímero D promedio fue de 2.159,9 (DE 3.772,0) ng/mL. Se encontraron anomalías en la EC de seguimiento en 12 pacientes (22,2%; IC95% de 12,5 a 36,0%), con 4 pacientes con TVP proximal, TVP distal en 2 pacientes y TVS en 6 pacientes. No se encontraron diferencias significativas en las características demográficas, los factores de riesgo de ETV o los parámetros de laboratorio entre los pacientes con estudio ecográfico de seguimiento positivo y negativo.

Conclusiones: Estos hallazgos preliminares sugieren que un resultado negativo de un eco-Doppler completo del miembro en pacientes con niveles elevados de dímero D y con probabilidad moderada-alta de ETV, podría ser un enfoque diagnóstico poco fiable para excluir TVP o TVS. La confirmación de la tasa de prevalencia de TVP y TVS mayor a la esperada apoyaría la necesidad, en esta población, de repetir la ecografía de control en una semana.

Bibliografía

- Johnson SA, Stevens SM, Woller SC, et al. Risk of deep vein thrombosis following a single negative whole-leg compression ultrasound: a systematic review and meta-analysis. JAMA. 2010;303(5):438-45.