Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):827

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-045 - PERFIL CLÍNICO DEL PACIENTE MAYOR DE 85 AÑOS DIAGNOSTICADO DE TEP. ¿CUALES SON LAS CARACTERÍSTICAS RELEVANTES?

M. Moreno Conde, E. Ramiro Ortega, M. Guzmán García, F.J. Vicente Hernández, L. Torres Trenado, F. Flor Barrios y F. Luque

Medicina Interna. Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda (Jaén).

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínicas y analíticas de los pacientes diagnosticados de tromboembolismo pulmonar (TEP) con edad superior a los 85 años.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye los pacientes sometidos a angioTAC en un Hospital comarcal rural entre enero 2015 y febrero 2020. Se analizaron: edad, género, disnea, dolor torácico, síncope, hemoptisis, frecuencia cardiaca, PO2, PCO2 y dímero D. Se procedió a análisis estadístico con el paquete informativo R commander 2.5.

Resultados: Se estableció un total de 72 pacientes válidos. Hombres (49,1%), mujeres (50,9%). Entre la sintomatología en la muestra, disnea fue lo más frecuente (95,83), dolor torácico (41,66%), síncope (5,56%) y hemoptisis (4,16% -2 pacientes-). Frecuencia cardiaca > 100 lpm al ingreso (47,22%). Valor dímero D: 4.969 ± 2.102 mg/dl. Antecedentes de interés: Enfermedad tumoral activa: 45,83%, Diagnóstico de TVP:66,67%. Escala de Wells: 8,34 ± 3,84.

Discusión: Entre los factores predisponentes destacamos antecedentes de ETEV, traumatismo o fractura reciente y cáncer. El valor de dímero D puede plantear grandes cambios según la comorbilidad del paciente, teniendo valores muy extremos en pacientes con enfermedad tumoral activa, pero también en pacientes pluripatológicos (destaca pacientes encamados, EPOC, diabetes con afectación de órganos diana). La valoración de score de Wells podría ser válida en estos pacientes, pero plantea dudas en pacientes pluripatológicos y/o enfermedad oncológica.

Conclusiones: En nuestra cohorte plantea que los pacientes mayores de 85 años presentan dificultad diagnóstica en relación a que la sintomatología más relevantes es disnea. Los valores de dímero D pueden ser pocos representativos debido a la presencia de elevación en el perfil de nuestros pacientes por causas ajenas. La escala de Wells puede tener buena correlación, pero se plantea la posibilidad de mejora con parámetros vinculados a pacientes añosos.

Bibliografía

1. Lauber S, Limacher A, Tritschler T, et al. Predictors and Outcomes of Recurrent Venous Thromboembolism in Elderly Patients.Am J Med. 2018;131(6):703.

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