Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S565

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1835 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL VALOR DEL DÍMERO D Y SU RELACIÓN CON LA PROGRESIÓN DE LOS CASOS DE TVS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REINA SOFÍA ENTRE LOS AÑOS 2016-2021

Laura Lorente Navarro, *Christian Ruzafa Martínez, Celia Franco Maseres, José García Flores, Mariano Gambín Arróniz, Marisol Rodríguez Alcaraz, José Albarracín Edo y Gabriel Puche Palao*

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre el dímero D y la progresión de TVS así como la aparición de TVP o embolia pulmonar durante el seguimiento en una cohorte de pacientes diagnosticados de TVS.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y analítico, retrospectivo y unicéntrico en el Hospital General Universitario Reina Sofía (HGURS). Se incluyeron todos los casos con diagnóstico ecográfico confirmado de TVS entre los meses de enero de 2016 y diciembre de 2021. Los datos se obtuvieron del Servicio de Documentación Clínica del HGURS y de la historia clínica del paciente mediante el programa informático Selene®. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS Statistics versión 26.0.

Resultados: Nuestra cohorte consta de 70 pacientes de los cuales 53 presentaban DD elevado según el punto de corte de nuestro laboratorio y 17 no. De los pacientes que tuvieron el DD elevado, el 80% presentó TVP asociada a la TVS (n = 45), mientras que en el grupo de DD negativo presentaron TVP asociada el 57% (n = 8). En cuanto a la presencia de TEP asociado a la TVS, se dio esta circunstancia en el 25% (n = 14) de los pacientes con DD elevado y tan solo en el 7% (n = 1) de aquellos que no presentaban la elevación de este marcador. Por otro lado, se analizó la presencia de TVP y TEP así como la recurrencia de la TVS durante el seguimiento obteniéndose los siguientes datos: El 17,8% (n = 10) de los pacientes con TVS y DD elevado recurrieron durante el seguimiento mientras que aquellos que no presentaban el DD elevado recurrieron en un 21% (n = 3). Con respecto a la asociación con TVP y TEP, un 14,28% (n = 8) y un 7,14% (n = 4) presentaron TVP y TEP durante el seguimiento respectivamente en el grupo de pacientes con DD elevado. Entre aquellos que no presentaban DD elevado se dio una tasa de TVP y TEP durante el seguimiento de 7,14% (n = 1) para ambos eventos. Es de destacar que ninguna de estas asociaciones obtuvo significación estadística en nuestro estudio.

Conclusiones: En nuestro trabajo no se pudo hallar una correlación estadísticamente significativa entre la elevación del Dímero D y la asociación con TVP/EP, así como con el riesgo de recurrencia de la TVS. Por otro lado, nuestro estudio se encuentra limitado por el tamaño muestral así como la ausencia de realización de TC torácico de manera sistemática a todos los pacientes para detectar tromboembolia pulmonar asintomática.
0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.