Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):783

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-1. - APLICACIÓN DE LA ESCALA PESI SIMPLIFICADA EN LOS PACIENTES CON TROMBOEMBOLIA DE PULMÓN AGUDA SINTOMÁTICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TORREJÓN

A. Franco Moreno, M. García Navarro, V. Martínez Díaz, D. Bernal Bello, A. Gimeno García, J. Ortiz Sánchez, M. Lado Castro-Rial, R. Segoviano Mateo

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid).

Resumen

Objetivos: El 10% de los pacientes con tromboembolia de pulmón (TEP) debuta clínicamente en situación de shock cardiogénico. El tratamiento de elección en este grupo de pacientes es la fibrinolisis sistémica. Al otro lado del espectro hay pacientes con TEP que se presentan con pocos síntomas. El tratamiento consiste en el uso de la anticoagulación. Aunque estos pacientes permanecen normalmente ingresados en la fase inicial del tratamiento, algunos pueden ser subsidiarios de alta precoz o incluso de tratamiento ambulatorio. La escala clínica PESI (Pulmonary Embolism Severity Index) ha sido el modelo que se ha validado en un número mayor de pacientes, clasificando a pacientes de bajo o muy bajo riesgo en los que la mortalidad por todas las causas es inferior al 1,2%. La simplificación de la escala PESI (PESIs) ha demostrado tener la misma capacidad pronóstica y utilidad clínica. El objetivo de este estudio es investigar el valor pronóstico de la escala PESIs en nuestro medio.

Métodos: Aplicación retrospectiva de la escala PESIs en 36 pacientes que fueron hospitalizados con el diagnóstico confirmado de TEP en el Hospital Universitario de Torrejón desde su apertura (septiembre de 2011) hasta marzo de 2013. Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS 15.0.

Resultados: Las variables incluidas fueron: edad, cáncer, enfermedad cardiopulmonar crónica, frecuencia cardiaca (FC), tensión arterial sistólica (TAS) y saturación de oxígeno en sangre arterial. En conjunto, la edad media fue de 72 años, con 58,3% (21 pacientes) de mujeres. La hipertensión arterial (36,1% de los pacientes), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (27,7%), la insuficiencia cardiaca crónica (19,4%) y la diabetes (16,6%) fueron las comorbilidades más prevalentes. La media del dímero D fue de 5,8776 ng/dl y de la pO_2 67 mm Hg. La TAS fue 100 mmHg en un paciente y la FC ? a 110 lpm en 2 pacientes. La mortalidad de los pacientes clasificados de bajo riesgo (30,5%; 11 pacientes de 36) por la escala PESIs fue de 0% al mes y durante el seguimiento posterior. En la cohorte de alto riesgo tampoco hubo fallecimientos, si bien, se produjeron 2 recidivas en forma de TEP en los primeros 30 días.

Discusión: El análisis de los resultados sugiere la indicación de alta precoz o incluso de tratamiento ambulatorio en nuestros pacientes estables con un PESI simplificado de 0 con buen soporte domiciliario y cumplimentación esperada del tratamiento.

Conclusiones: La escala PESI simplificada, más sencilla que la escala original, es una herramienta eficaz para identificar pacientes con TEP aguda sintomática y bajo riesgo de muerte durante el primer mes, y que

podrían beneficiarse de un manejo ambulatorio con Unidades de Hospitalización a Domicilio.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.