Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1076

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-66. - DÍMEROS D AJUSTADOs A LA EDAD COMO SCREENING PARA ETEV CON PROBABILIDAD CLÍNICA BAJA

M. Duarte Borges, L. Corbella Vázquez, J. González Olmedo, E. Arranz Canales, C. Cabañuz Rocatallada, D. Suárez Pita, P. Hernández Sanz, C. Gómez Cuervo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Validar en nuestro centro el punto de corte de dímeros d ajustado a la edad, para el despistaje de ETEV con probabilidad clínica baja.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo, recoge solicitudes de dímeros D en Urgencias del Hospital 12 de Octubre durante 01/01/2013 y 31/07/2013. Se revisan 295 pacientes > 75 años, no hospitalizados, con sospecha clínica de ETEV. Mediante revisión de historia clínica se recogen características demográficas, comorbilidad, síntomas, valor de dímeros, pruebas realizadas (gammagrafía, angioTC, ecografía doppler de miembros inferiores) y evento tromboembólico a los 3 meses. Se seleccionan aquellos con riesgo bajo, no anticoagulados por otro motivo. Analizamos sensibilidad, especificidad, VPP, VPN, FN de dos puntos de corte: < 500; < 10 por edad, empleando como gold estándar la presencia de ETEV en el episodio o en los 3 meses siguientes. Los datos se analizan con SPSS versión 15.0.

Resultados: De los 295 pacientes estudiados, 103 no estaban anticoagulados. Empleando el límite de dímeros < 500, el resultado sería negativo en 12 (11,7%), si empleamos el límite de dímeros ajustado por edad sería negativo en 32 (31,1%) analizados. Con valor < 500, obtendríamos S 100% IC95% (72-100%), E 12,9% IC95% (7,5-21%), VPP 11% IC95% (6,1-19%) y VPN 100% IC95% 75-100%), tasa FN de 0% con IC95% (0-24%). Si establecemos el limite ajustado a la edad: S 80% IC95% (49-94,3%), E 32,3% IC95% (23,6-42,3%), VPP 11,3% IC95% (5,8-20,7%) y VPN 93,8% IC95% (79,8-98,3%), con FN de 20% con IC95% (5,6-51%).

Dímeros < 500			
	ETEV, No	ETEV, Sí	Total
Dinero D, +	12	0	12
Dímero D, -	81	10	91
Total	93	10	103

Limite ajustado a edad (edad × 10)			
	ETEV, No	ETEV, Si	Total
Dímero-	30	2	32

Dímero +	63	8	71
Total	93	10	103

Discusión: Comparando con el límite de dímeros < 500 y el ajustado por edad, nuestros resultados determinan que éste último es más específico, pero menos sensible, lo que discrepa de estudios recientemente publicados. El intervalo de confianza de ambos test superan el límite del 3% que propone la literatura como máximo asumible en una prueba de despistaje inicial de TEP, lo que probablemente esté directamente relacionado con el reducido tamaño muestral.

Conclusiones: El presente estudio no confirma que el uso de valor de dímeros ajustados a la edad como límite para descartar ETEV en pacientes con bajo riesgo, lo que se puede deber a el pequeño tamaño muestral.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.