Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1075

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-65. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE GRUPO DE PACIENTES EN LOS QUE SE SOLICITAN DÍMEROS D

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

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

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes mayores de 75 años con sospecha de enfermedad tromboembólica venosa (ETEV) y bajo riesgo.

Métodos: Estudio descriptivo que incluye 103 pacientes mayores de 75 años a los que se les ha solicitado dímeros D en Urgencias del Hospital 12 de Octubre entre las fechas 1/1/2013-31/7/2013. Se establecen como criterios de inclusión aquellos con baja probabilidad para ETEV, no anticoagulados. Se recopilaron características clínicas (sexo, ETEV previa, inmovilidad, cáncer activo [hematológico y sólido], enfermedad coronaria, ictus, enfermedad pulmonar previa, enfermedad ulcerosa previa, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, hepatopatía crónica, hipertensión arterial no controlada y toma previa de AAS), presentación clínica, prueba diagnóstica realizada, diagnóstico ETEV en el episodio, evolución y mortalidad a los 3 meses. Los datos se analizan mediante el paquete estadístico SPSS 15.0.

Resultados: Se seleccionan 103 (40,7%) pacientes de bajo riesgo, según la escala de Wells (2 niveles), no anticoagulados. Las características de la población quedan reflejadas en la tabla. La frecuencia de síntomas o signos presentados: disnea 57 (55,3%), dolor torácico 40 (38,8%), síncope 15 (14,6%) e insuficiencia respiratoria 20 (19,4%). Ninguno se presentó con hemoptisis, dolor en miembros inferiores, ni taquicardia. Se realizó prueba diagnóstica en un total de 48 pacientes (46,60%), angioTC: 34 pacientes (33%), gammagrafía pulmonar: 9 (8,7%) y ecografía doppler de miembros inferiores: 5 (4,9%), confirmándose el diagnóstico de ETEV en 9 (8,7%). En los 3 meses posteriores se diagnosticó de ETEV a 1 paciente (1%) y 9 (8,7%) fallecieron en los 3 meses siguientes, por motivo no atribuible a ETEV.

Características de la población	
Mujer	170 (57,6%)
Cáncer activo	24 (8,1%)
Enfermedad coronaria	52 (17,6%)
Enfermedad pulmonar crónica	88 (29,8%)
Diabetes mellitus	78 (26,4%)
Hepatopatía crónica	4 (3,9%)
ETEV previa	31 (10,5%)

Enfermedad renal crónica	11 (3,7%)

Discusión: En nuestra muestra, entre las comorbilidades que predisponen a la ETEV, sólo el 10,7% tenían neoplasia y ninguno tenía ETEV previa ni antecedentes de inmovilización. El 15,5% se encontraban antiagregados. Se solicita prueba de imagen para descartar ETEV en un 46,60% de los casos (la más empleada fue angioTC), presentando ETEV un 8,7% de ellos. Son necesarios más estudios con el fin de mejorar la estratificación clínica del riesgo de este tipo de pacientes con el fin de optimizar la rentabilidad de las pruebas de imagen habitualmente empleadas en este tipo de pacientes.

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