Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1312

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-035 - INFLUENCIA DEL DÍMERO D EN LA INCIDENCIA DE TVP Y SU LOCALIZACIÓN

S. Albás Sorrosal[1], P. González Recio[2], S. Pérez Ricarte[1], I. Santos Sánchez[3], D. Escalada Pellitero[4], M. González Ulloa[5]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra). [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra). [3]Servicio de Cardiología. [4]Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. [5]Servicio de Urgencias. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Valorar los resultados de una ecografía doppler en pacientes con sospecha de trombosis venosa profunda (TVP) atendiendo a la cifra de dímero D y si dicho parámetro influye también en la localización de la lesión.

Métodos: Se analizaron 318 pacientes atendidos en el servicio de Urgencias de un hospital terciario a los que se realizó una ecografía doppler por sospecha de TVP y se compararon los resultados de acuerdo a la cifra obtenida de dímero D (< 500, 500-5.000, 5.000-10.000 y > 10.000) y también en función de si la TVP era proximal o distal. Para ello se realizaron tablas de contingencia y se analizaron los resultados con el test de U - Mann Whitney.

Resultados: El dímero D no se solicitó en 87 pacientes, de los cuales 21 presentaron un doppler positivo. En el grupo de dímero D < 500 solo 1 fue positivo de 26. En la subdivisión de 500-5.000 de 170 se encontraron 17 positivos (10%). Entre los 20 que presentaban dímero D de 5.000 a 10.000, 10 tenían TVP (50%). Por último, de los 15 con un valor superior a 10.000 todos resultaron positivos (100%). Estas diferencias fueron estadísticamente significativas (p = 0,000). En cuanto a la localización de la trombosis, se analizaron 64 pacientes con TVP de los cuales disponíamos del dímero de 43. Entre los 33 pacientes con TVP proximal, se halló una media en el valor de dímero D de 9.680. De los 10 pacientes con TVP distal, la media fue 2.353. Estas diferencias también fueron estadísticamente significativas (p = 0,001).

Tabla 1. Resultado del doppler en función de dímero D

	Doppler (+)	Doppler (-)
Dímero D < 500	1	25
500-5.000	17	153
5.000-10.000	15	10
> 10.000	15	0

Tabla 2. Valor del dímero D en función de proximal vs distal

	TVP proximal	TVP distal
Dímero D medio	9.680	2.353

Discusión: Se encontraron diferencias en cuanto al resultado del doppler, hallando mayor incidencia de TVP en función del dímero D siendo más alta cuanto mayor es la cifra de éste parámetro. Se alcanzó un 100% de resultados positivos en el doppler en el subgrupo con dímero D mayor de 10.000. Por otro lado, el dímero D también podría resultar útil de cara a localizar la lesión. En nuestro estudio, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la cifra media de dímero D de los pacientes con TVP según el lugar del trombo, siendo mayor para los que lo presentaban a nivel proximal.

Conclusiones: En la población estudiada se han encontrados diferencias en el resultado del doppler de extremidades inferiores, siendo positivo en mayor medida cuanto más altos eran los valores de dímero D de los pacientes. Los pacientes con TVP proximal presentaban una cifra media de dímero D mayor que en aquellos con trombosis distal.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.