



# CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Laura Benedicto Puyuelo, Cristina Aguilar Paesa, Sara Gómara de la Cal, Erica León Subías, Ana Lucía Figueredo Cacacho, Dinora Polanco Alonso, Laura Royo Martín, José Javier Vengoechea Aragoncillo. Juan A. Domingo Morera. Hospital Universitario Miguel Servet.

## INTRODUCCIÓN

El tromboembolismo pulmonar es una patología frecuente, que requiere ingreso tras su diagnóstico por su elevada morbimortalidad. El objetivo de nuestro estudio ha sido analizar las características de los pacientes ingresados por dicha patología en nuestro hospital y conocer la variabilidad en cuanto a formas de presentación, diagnóstico y evolución.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de los casos diagnosticados de TEP en el Hospital Miguel Servet en el año 2014. Se obtuvo una muestra de 133 pacientes, siendo excluidos los casos de TEP crónicos. Variables analizadas : edad media, estancia media, S. de ingreso, síntomas al diagnóstico, factores de riesgo, comorbilidades, probabilidad pretest, valores analíticos, métodos dx realizados, tratamientos utilizados, estudio de hipercoagulabilidad y mortalidad.

## RESULTADOS

Del total de pacientes un 56% fueron mujeres y la edad media al ingreso fue  $73'38 \pm 14'2$  años. Un 66 % ingresaron en el servicio de Neumología y la estancia media fue de 8,20 días. En cuanto a las comorbilidades que presentaban los pacientes, el 64% tenían HTA, el 20% diabetes, el 13% obesidad y el 14 % antecedentes de accidente cerebrovascular. Los factores de riesgo más prevalentes fueron la ETV previa (16%), neoplasia activa(29%) y el reposo previo (27%). El síntoma más prevalente fue la disnea (72%), seguido del dolor torácico(47%) y dolor en extremidades inferiores (41%). La prueba diagnóstica más usada fue el angiotac (87'3%). El tratamiento inicial más utilizado fue la heparina de bajo peso molecular, y el tratamiento al alta el acenocumarol. A un 15,8% de los pacientes se les realizó un estudio de hipercoagulabilidad posterior y el 18,8 % reingresó en los 3 meses posteriores al alta. Un 2 % de los pacientes fallecieron durante el ingreso.

ECG	Rx tórax	AngioTAC	Gammagrafía	Ecodoppler EEII	Ecocardiograma
Normal 41%	Normal 57%	Subsegmentario 5%	Normal 1%	Normal 39%	No disfunción VD 59%
Taquicardia 21%	Derrame pleural 13%	Segmentario 15%	Compatible 12%	TVP 33%	Disfunción VD 12%
BRD 9%	No realizada 11%	Lobar 21%	No realizada 87%	No realizado 28%	No realizado 19%
S1Q3T3 7%	Otros 19%	Bilateral 50%			
Otros 22%		No realizado 9%			

## CONCLUSIONES

Se objetivan una mayor cantidad de ingresos por tromboembolismo pulmonar en el servicio de Neumología, donde hay menor estancia media respecto a otros servicios. La prueba diagnóstica más realizada es el angioTAC y el tratamiento inicial más utilizado es la heparina de bajo peso molecular.

