



T-005 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DEL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR NO SOSPECHADO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

F. Guerrero Igea¹, L. García Gómez¹, L. Artajona García², J. Abril Jaramillo³, L. Gallego López¹, R. Gálvez Cordero¹, R. Cerro González¹ y M. Colmenero Camacho¹

¹Medicina Interna, ³Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla. ²Urgencias. Hospital Plató, Fundació Privada. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas diferenciales del tromboembolismo pulmonar (TEP) no sospechado.

Material y métodos: Estudio prospectivo retrospectivo. Se recogieron los casos de TEP en planta de Medicina Interna durante 5 años consecutivos, incluyendo diferentes variables clínicas. La confirmación de TEP se estableció por AngioTAC. La muestra se dividió en dos grupos: A. No sospechados en Urgencias B. Sospechados en Urgencias. Estadística: t de Student, chi cuadrado, prueba de Fisher, regresión logística.

Resultados: De los 150 pacientes con TEP, 35 (23,3%) pertenecían al grupo A, con mayor edad ($73,3 \pm 15,3$ vs $64 \pm 17,4$; $p < 0,01$) que el grupo B. No hubo diferencias en los datos analíticos (D dímeros, etc.). Distribución por escala de Wells y otras variables (tabla). Regresión logística: los factores independientes ($p < 0,05$) asociados a TEP no sospechado fueron: insuficiencia cardiaca, infección respiratoria, ausencia de dolor torácico, escala de Wells de bajo riesgo, TEP unilateral y dolor torácico etiquetado de isquémico, explicando un 60% de su varianza.

Diferencias entre el Grupo A y B

| | Grupo A (N = 35) | Grupo B (N = 115) | p |
|-------------------------------|------------------|-------------------|--------|
| Riesgo bajo | 40% | 5,2% | < 0,01 |
| Riesgo intermedio | 57% | 67,8% | NS |
| Riesgo alto | 2,9% | 27% | < 0,01 |
| Insuficiencia cardiaca | 37,1% | 7,8% | < 0,01 |
| Infección respiratoria | 34,3% | 2,6% | < 0,01 |
| Trombosis pulmonar unilateral | 41% | 22% | < 0,01 |
| Trombosis arteria pulmonar | 40% | 58% | < 0,07 |
| Dolor torácico | 25,7% | 51% | < 0,01 |
| Cuadro de angor | 17,1% | 6,9% | < 0,07 |
| Ansiedad | 6% | 0% | < 0,06 |
| Disnea | 80% | 82,8% | NS |

| | | | |
|--------------------|-------|-------|----|
| Hipoxemia | 76,5% | 65% | NS |
| Síncope/presíncope | 20% | 17,2% | NS |
| Exitus | 5,7% | 2,6% | NS |

Discusión: Un 40% de los casos no sospechados tenían una probabilidad baja de TEP según la escala de Wells.

Conclusiones: Los casos de TEP no sospechados comparten características comunes con otras entidades clínicas como insuficiencia cardiaca o infección respiratoria.

Bibliografía

1. Rodríguez P, de Miguel Díez J, Morán Caicedo LP, Juárez Morales MC, Jiménez García R, Jiménez Castro D. Tromboembolismo pulmonar no sospechado en el Servicio de Urgencias. Rev Clin Esp. 2012;212(4):165-71.