Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):679

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-019 - ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA AGUDA: ANÁLISIS DE MORTALIDAD A LOS 30 DÍAS

L. Fernández Bermejo[1], C. González Hernández[2], C. Gutiérrez Ortega[3], C. Monfort Vinuesa[1], I. Ruiz Herrero[2], E. de Pablo Matesanz[2], J. Rodríguez Hernández[4] y J. Jareño Esteban[5]

[1]Medicina Interna, [4]Dirección Médica, [5]Neumología. Hospital de la Fuenfría. Cercedilla (Madrid). [2]Medicina Interna, [3]Medicina Preventiva. Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Madrid.

Resumen

Objetivos: El principal objetivo es analizar la mortalidad a los 30 días del evento de ETV según la puntuación de la escala PESI y PESIs.

Material y métodos: Estudio transversal y otro estudio longitudinal retrospectivo de supervivencia en pacientes diagnosticados de ETV en el Hospital Central de la Defensa durante el período 01/01/2009 15/03/2018 mediante angioTAC según Consenso Nacional de 2013. El estudio cuenta con la aprobación por parte del Comité Ético de Investigación de la institución correspondiente.

Resultados: Fueron incluidos 368 pacientes con ETV aguda, de los cuales 22 fallecieron a los 30 días del evento de ETV y 326 no. Al estudiar la mortalidad a los 30 días según la puntuación de la escala PESi, de los 22 pacientes fallecidos el 86,4% tenían una puntuación de 5 en la escala PESI, frente al 25,5% de los pacientes vivos (p 0,001). Por otro lado, al estudiar la mortalidad a los 30 días según la puntuación de la escala PESIs, de los 22 pacientes fallecidos el 59% tenía una puntuación de 3 y el 22,7% de 4 puntos, frente a los pacientes vivos con un 17,7% con 3 puntos y un 4,3% con 4 puntos (p 0,001).

Discusión: En los pacientes con cáncer las complicaciones tromboembólicas son frecuentes, siendo la ETV la segunda casa de muerte. La presencia de cáncer incrementa el riesgo de ETV aproximadamente 4 a 7 veces en comparación con la población general.

Conclusiones: En nuestra experiencia los pacientes con ETV aguda fallecidos en los 30 primeros días del evento presentan mayor puntuación en las escalas pronósticas PESI y PESIs con respecto a los pacientes vivos.

Bibliografía

1. Prandoni P, Falanga A, Piccioli A. Cancer and venous thromboembolism. Lancet Oncol. 2005;6:401-10.
2. Sallah S, Wan JY, Nguyen NP. Venous thrombosis in patients with solid tumors: determination of frequency and characteristics. Thromb Haemost. 2002;87:575-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.