



<https://www.revclinesp.es>

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

L. Fernández Bermejo¹, C. González Hernández², C. Gutiérrez Ortega³, C. Monfort Vinuesa¹, I. Ruiz Herrero², E. de Pablo Matesanz², J. Rodríguez Hernández⁴ y J. Jareño Esteban⁵

¹Medicina Interna, ⁴Dirección Médica, ⁵Neumología. Hospital de la Fuenfría. Cercedilla (Madrid). ²Medicina Interna, ³Medicina 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 causa 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.