



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



T-087 - COMPARACIÓN DE PACIENTES INGRESADOS POR TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN DIFERENTES SERVICIOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. Cano, G. Pellejero, A. Camon, P. Martín, M. Aibar, I. Merino, R. Tascon y A. Alda

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es caracterizar a los pacientes ingresados en los servicios de Medicina Interna, Neumología y Oncología, y comparar las comorbilidades, las diferencias en cuanto a manejo y complicaciones de los mismos. Para el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar se ha utilizado los resultados de la gammagrafía de ventilación/perfusión, AngioTAC torácico y angiografía pulmonar.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza en el periodo comprendido entre el 1 de enero del 2014 y el 31 de diciembre del 2016. El diagnóstico de TEP se basó en los hallazgos de la gammagrafía por ventilación-perfusión, en la tomografía axial computarizada o en la angiografía pulmonar.

Resultados: Muestra: 164 pacientes. 119 Medicina Interna, 27 Oncología, 16 Neumología. Estancia media: Interna: 14,21 días. Oncología: 14,18 días. Neumología: 8,68. Fallecimientos: Interna: 27. Oncología: 9. Neumología: 7. VMNI: Interna: 13. Oncología: 3. Neumología: 3. UCI: Interna: 12. Oncología: 2. Neumología: 1. Comorbilidades: Cardiopatía isquémica: Interna: 12. Neumología: 2. Oncología: 4. Insuficiencia cardíaca: Interna: 14. Neumología: 0. Oncología: 6. ACV: Interna: 12. Neumología: 4. Oncología: 2. Diabetes mellitus: Interna: 21. Neumología: 4. Oncología: 6. Enfermedad renal crónica: Interna: 20. Neumología: 2. Oncología: 4. Fibrilación auricular: Interna: 4. Neumología: 0. Oncología: 1. El PESI riesgo alto: 87,4% pacientes de Medicina interna, 62,5% Neumología y 78% Oncología.

Discusión: El tromboembolismo pulmonar es una patología muy prevalente y es abordada desde diferentes especialidades. Los pacientes de nuestra muestra con Tromboembolismo pulmonar, múltiples comorbilidades y factores de riesgo cardiovascular ingresan con mayor frecuencia en planta de Medicina Interna. Este grupo de pacientes tiene una mayor probabilidad de ingreso en cuidados intensivos, una estancia media superior que en el resto de servicios, así como un índice pronóstico peor y por consiguiente mayor mortalidad.

Conclusiones: Los pacientes ingresados en medicina interna tienen una mayor tasa de mortalidad, comorbilidades, estancia media, requerimiento de unidad de cuidados intensivos y peor pronóstico.

Bibliografía

1. Acosta IM, Alfredo Zayas Y, et al. Clinical Pathologic Analysis of Dead Patients with Pulmonary Thromboembolism. CCM. 2014;18(4).