Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):847

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-020 - HEMATOMAS ESPONTÁNEOS DE PARTES BLANDAS: CARACTERÍSTICAS EN UNA SERIE DE PACIENTES

L. Hurtado Carrillo, D. Alegre González, D. Mosquera Lozano, M. Moreno Azofra y R. Daroca Pérez

Medicina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y la evolución de los pacientes con hematomas espontáneos de partes blandas (HRPB) en nuestro hospital.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con diagnóstico de HEPB en el informe de alta hospitalaria entre enero de 2016 y diciembre de 2018. Se analizaron variables relacionadas con la epidemiología, clínica, diagnóstico y tratamiento. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se incluyeron 44 pacientes, con una edad media de 79,6 ± 12,2. 68,2% eran mujeres. En 56,8%, el HEPB fue el motivo de ingreso. 77,3% estaban anticoagulados (34 pacientes: 16 con HBPM, 15 acenocumarol, 2 HBPM + acenocumarol, 1 rivaroxabán) y 11,4% antiagregados. La comorbilidad fue: HTA 75%; ERC 29,5%; dm 27,1%; cardiopatía isquémica 15,9%. Las indicaciones de antiagregación/antiagregación eran: FA 40,9%; FA + prótesis valvular (PV) 13,6€; ETEV 13,6%; PV 4,5%; otras 27,3%. La localización anatómica de los hematomas fue: extremidades 50%; abdomen 44,7%. Las manifestaciones clínicas: dolor 79,5%; masa palpable 72,7%; anemia 72,7%; hematoma visible 54,5%. Respecto al manejo se optó por tratamiento conservador en 86,4%, cirugía 9,1% y embolización 4,5%. El 36,4% precisó transfusión. 4 pacientes fallecieron durante el ingreso. En 3 pacientes se modificó el tratamiento a ACOD.

Discusión: Los HEPB son más frecuentes en personas de edad avanzada. Las comorbilidades y el mayor uso de anticoagulación producen interacciones farmacológicas y complicaciones derivadas. El tratamiento conservador es la opción de manejo preferida en todas las series. La mortalidad varía entre 0-12%.

Conclusiones: En nuestra serie, los HEPB ocurren en pacientes de edad avanzada comorbilidad asociada. El 88,7% se asoció a tratamiento anticoagulantes o antiagregante. 36,4% estaban en tratamiento con HBPM, lo que contradice la idea de mayor seguridad de estos fármacos. El manejo conservador fue el tratamiento de habitual. La mortalidad fue del 9%, similar a otras series. Solo en un 6,8% de los pacientes se modificó el tratamiento al alta por un ACOD.

Bibliografía

1. Povar M, Lasala M, Ruiz A, Povar B.J. Hematomas espontaneo de recto anterior del abdomen: experiencia en nuestro centro. An Sist Sanit Navar. 2017;40(3):361-9.

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