



<https://www.revclinesp.es>

235 - COMPARATIVA DEL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES ENTRE EL AÑO 2019 Y 2020. ANÁLISIS ENTRE UN AÑO PREPANDÉMICO Y EL PRIMERO DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

Francesc Albertí Vich, Jaime Orfila Timoner, Ana Isabel Cañabate Figuerola, Orla Torrallardona Murphy, Julen Armendaritz Gayraud, Jaume Aguilera Vanrell y Alexandre Pascual Olmos

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: Observar la incidencia del tromboembolismo pulmonar (TEP) en el Hospital Universitario Son Espases en 2019 y 2020. Evaluar los factores de riesgo asociados a la presentación de TEP según las guías de la Sociedad Española de Cardiología, así como las técnicas diagnósticas realizadas y el abordaje terapéutico. Evaluar las diferencias entre un año prepandémico y el primero de la pandemia por SARS-CoV-2.

Métodos: Análisis observacional retrospectivo de los ingresos por TEP en el Hospital Universitario Son Espases (HUSE) en el año 2019 y 2020. A partir de los diagnósticos recogidos en el IAH (CIE-10) se ha realizado una base de datos, con datos epidemiológicos, analíticos, diagnósticos y terapéuticos procedentes de la historia clínica electrónica. Se ha realizado un análisis descriptivo de las variables de interés. Se cuenta con la aprobación del comité ético de investigación.

Resultados: En el año 2019 se han recogido un total de 139 pacientes ingresados con diagnóstico de TEP, de los cuales el 48,9% son varones y el 52,1% son mujeres. Durante el año 2020 han ingresado 226 pacientes, siendo el 29,2% varones el 70,8% mujeres. En cuanto a los factores de riesgo clásicos para TEP, el número de fallecidos e ingresos en unidades de críticos no hubo grandes diferencias entre los dos años. Refiriéndonos al diagnóstico, en 2019 se diagnosticaron al 74,8% de los pacientes mediante tomografía computarizada de arterias pulmonares y al 86% en 2020. Se diagnosticó como un hallazgo incidental al 23% de los casos en 2019 y al 12,8% en 2020. Analizando el tratamiento, en 2019 el 52,5% recibió antagonistas de la vitamina K (AVK) que en comparación al 2020 fueron el 45,5%. El uso de heparinas de bajo peso molecular se prescribió en el 25,8% en 2019 y en el 31,8% en 2020. El uso de filtro de vena cava comprendió el 6,8% en 2019 y el 1,3% en 2020. El resto de pacientes no recibió tratamiento específico. Respecto a la incidencia y teniendo en cuenta los 139 pacientes recogidos en 2019 y los 226 pacientes de 2020 y la población de referencia del Hospital Universitario Son Espases (HUSE)-Sector Poniente de Mallorca de 338.852 personas se estima que la incidencia se encuentra en 41 casos/100.000 habitantes/año en 2019 y en 2020 de 66,6 casos/100.000/año. Según los estudios epidemiológicos la incidencia del TEP es de 39-115 por cada 100.000 habitantes por año.

Discusión: El tromboembolismo pulmonar (TEP) y la trombosis venosa profunda (TVP) conforman la enfermedad tromboembólica venosa (ETEV), siendo el tercer síndrome cardiovascular más frecuente después del infarto de miocardio y el ictus. El incremento de la expectativa de vida, de la prevalencia de enfermedades vasculares, neoplásicas y el aumento de los procesos de encamamiento son algunas de las

consecuencias de esta evolución que derivan en el aumento de tromboembolismo pulmonar (TEP). Una variable significativa en los últimos años es la llegada de la epidemia por la COVID-19. Esta enfermedad se ha caracterizado, entre otras muchas variables, en el aumento de la incidencia de las trombosis vasculares. Según los estudios epidemiológicos la incidencia del TEP es de 39-115 por cada 100.000 habitantes por año.

Conclusiones: La incidencia de TEP en el sector HUSE -Poniente es similar a la tasa descrita por la guía del TEP de la Sociedad Española de Cardiología. En cuanto a los factores de riesgo clásicos predisponentes a TEP no existen grandes diferencias entre los dos años. Sí que cabe destacar, que se ha registrado un aumento de casos de TEP en pacientes afectos de SARS-CoV-2 durante el 2020. La prueba diagnóstica más utilizada para el diagnóstico del TEP es el angioTC. Bien es cierto, que un número considerable de TEPs son diagnosticados de forma incidental. La mayoría de pacientes fueron dados de alta con antagonistas de la vitamina K.