



1620 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR INCIDENTAL: PREVALENCIA Y ASOCIACIÓN CON NEOPLASIA ACTIVA

Rubén Berriel Martín, Laura Lapuerta Corchón, María Ángeles Duro Fernández, Marina Gómez Alcalde, Carlos Jiménez Mayor, Juan Carmona García, Javier Elvira Segura y Sandra Yagüe Vallejo

Complejo Asistencial de Soria, Soria.

Resumen

Objetivos: Estudiar la prevalencia de tromboembolismo pulmonar como hallazgo incidental y su relación con proceso neoplásicos activos.

Métodos: Se incluyen todos pacientes ingresados por tromboembolismo pulmonar en el Complejo Asistencial de Soria, en el período comprendido entre 01/01/2020 y el 31/12/2021. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo, en el que se analizan antecedentes personales, valores analíticos en el momento del ingreso, sintomatología, concomitancia con otros procesos tromboembólicos venosos, evolución clínica y pruebas realizadas tanto durante el ingreso como en controles posteriores.

Resultados: Del total de pacientes incluidos en el estudio ($n = 235$), en el 7,7% el diagnóstico se produjo de forma incidental durante la realización de pruebas de imagen por otras causas. Al realizar el análisis estadístico objetivamos que, de los tromboembolismos pulmonares diagnosticados de forma incidental, el 61,1% eran de pacientes con patología oncológica en fase activa, frente al 38,9% restante que no la presentaban (61,1 vs. 38,9%; $p = 0,012$).

Discusión: En nuestra muestra se observa que los pacientes con neoplasia activa presentaban, con mayor frecuencia, tromboembolismo pulmonar incidental con respecto a pacientes sin patología oncológica, demostrándose una relación estadísticamente significativa.

Conclusiones: El factor protrombótico de la patología neoplásica y, por tanto, su asociación con enfermedad tromboembólica venosa (Síndrome de Trousseau) es bien conocida. Además no es de extrañar que, dado que se trata de una patología de curso larvado y prolongada en el tiempo, unido a la realización de pruebas periódicas para control de evolución los pacientes oncológicos presenten cuadros asintomáticos y sean diagnosticados de forma incidental. Por otra parte, la prevalencia del tromboembolismo pulmonar incidental es del 2,4%, muy lejos del 7,7% que observamos en nuestra muestra. Una explicación plausible puede ser la tendencia actual de realización de pruebas complementarias con resultados objetivos frente al uso de la clínica como método diagnóstico principal. Sin embargo, y dado la gran discordancia con datos obtenidos a nivel mundial, debemos continuar nuestra investigación para aumentar tamaño muestral y poder determinar de forma segura las causas de dichas afirmaciones.

Bibliografía

1. Fonta C, Carmona-Bayonas A, Plasenci JM, *et al.* Pulmonary embolism in patients with cancer: foundations of the EPIPHANY study. *Medicina Clínica*. 2015;144:31-7.
2. Kraaijpoel N, Bleker SM, Meyer G, *et al.* Treatment and Long-Term Clinical Outcomes of Incidental Pulmonary Embolism in Patients With Cancer: An International Prospective Cohort Study. *Journal of Clinical Oncology*. 2019;37:1713-20.