Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S554

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1420 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR Y ECOCARDIOGRAMA: HALLAZGOS PATOLÓGICOS Y SU ASOCIACIÓN CON LA MORTALIDAD

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

Complejo Asistencial de Soria, Soria.

Resumen

Objetivos: Estudiar la prevalencia de los hallazgos ecocardiográficos patológicos en pacientes con tromboembolismo pulmonar y su asociación con la mortalidad a corto plazo.

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 los pacientes con tromboembolismo pulmonar en dicho período (n = 235), a 137 se les realizó ecocardiograma reglado (58,3%) y 55 de ellos fallecieron durante el ingreso (23,4%). Al realizar en análisis estadístico de los datos, observamos que de los pacientes fallecidos de forma precoz a los que se les había realizado ecografía cardíaca, un 53,7% presentaban disfunción del ventrículo derecho, un 36,6% presentaban un ecocardiograma normal, y un 9,7% presentaban estenosis mitral moderada-severa (53,7 *vs.* 36,6 *vs.* 9,7%; p = 0,013).

Discusión: En nuestra muestra, la mayoría de los pacientes que fallecieron de forma precoz y por tromboembolismo pulmonar como causa principal, presentaron disfunción de cavidades derechas, demostrándose una relación estadísticamente significativa.

Conclusiones: La disfunción ventricular derecha, definida como hipocinesia y dilatación de cavidades derechas, así como signos indirectos de hipertensión pulmonar, es una entidad presente hasta en un 40% de los pacientes con tromboembolismo pulmonar, y que se relaciona tanto con dificultad en el manejo como con mayor mortalidad precoz. Dado que en nuestro estudio observamos que los pacientes fallecidos presentaban este hallazgo ecocardiográfico de forma predominante, podemos asegurar su utilidad como factor pronóstico. Sin embargo, sería necesario continuar dicho estudio para poder extrapolar su uso a la práctica clínica.

Bibliografía

1. Calvo Romero JM, Lima Rodríguez EM, *et al.* Indicadores pronósticos en el tromboembolismo pulmonar. An Med Interna (Madrid). 2008;25:1-3.
2. Rubio A, Álvarez J, Herrero C, *et al.* Disfunción e isquemia ventricular derecha en la embolia pulmonar. 2004;57:784-6.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.