



1609 - VALOR DE LA PROTEÍNA C REACTIVA COMO MARCADOR PRONÓSTICO DE LA MORTALIDAD EN LA ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA VENOSA

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

Complejo Asistencial de Soria, Soria.

Resumen

Objetivos: Describir y estudiar la relación entre la elevación del valor de la proteína C reactiva (PCR) y la mortalidad como evento final en pacientes con diagnóstico de enfermedad tromboembólica venosa.

Métodos: Se incluyeron todos los pacientes ingresados en el Complejo Asistencial de Soria con el diagnóstico de enfermedad tromboembólica venosa (ETE) entre el 01/01/2020 y el 31/12/2021, incluyendo los diagnósticos de TEP, TVP de miembros inferiores, la asociación de TEP y TVP de miembros inferiores, trombosis asociadas a catéter y otros menos frecuentes como trombosis parcial y TVP de miembros superiores, con un total de 235 pacientes. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo en el que se analizan antecedentes personales, valores analíticos iniciales, actitud terapéutica durante el ingreso y control terapéutico durante los meses posteriores. El análisis estadístico se realizó con SPSS 23.

Resultados: Del total de pacientes con diagnóstico de enfermedad tromboembólica venosa (ETE) recogidos en nuestro estudio, fallecieron un total de 55, suponiendo un 23,4% de la muestra. De este total de fallecidos, el intervalo de valores de PCR más frecuentemente registrado en el primer control analítico fue aquel mayor a 100 mg/L con un total de 19 casos (34,5% de los pacientes fallecidos) ($p = 0,000$). En segundo y tercer lugar se encuentran, con igualdad en cuanto a frecuencia, los intervalos entre 5,1 y 50 y entre 50,1 y 100 mg/L, con un total de 15 (27,3%) pacientes de entre los fallecidos cada uno. Los valores de PCR más frecuentemente registrados de forma global fueron aquellos que se encontraban entre 5,1 y 50 mg/L con un total de 98 pacientes del total de 235 que conforman nuestra muestra, alcanzando una cifra cercana a la mitad con un 41,7%. Este valor fue, además, el más frecuente entre los pacientes que, siendo diagnosticados de ETE, no fallecieron por esta causa, con un total de 83 pacientes (46,1%), seguidos así mismo por los valores normales de PCR (menores o iguales a 5 mg/L) con un total de 40 pacientes (22,2%) ($p = 0,000$).

Conclusiones: En base a nuestro estudio y a la muestra recogida para el mismo, se objetiva una clara correlación positiva entre los valores de proteína C reactiva y la mortalidad como evento final de los pacientes diagnosticados de enfermedad tromboembólica venosa, siendo más frecuente el fallecimiento conforme aumenta el valor de la PCR ya desde la primera determinación analítica al

diagnóstico. Es destacable por tanto el papel pronóstico y determinante de mortalidad de la PCR en la ETEV por su papel en la detección del grado de inflamación al igual que en otras enfermedades y procesos críticos como son la sepsis o eventos cardiovasculares, siendo por ende de gran utilidad en la práctica clínica diaria en nuestro medio^{1,2}.

Bibliografía

1. Prieto MF, Kilstein J, Bagilet D, *et al.* Proteína C reactiva como factor pronóstico de mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Med. Intensiva.* 2008;32:424-30.
2. Manzur F, Alvear C, Alayón AN, *et al.* Papel de la proteína C reactiva en las enfermedades cardiovasculares. *Revista Colombiana de Cardiología.* 2011;18:273-8.