Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S176

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1308 - FACTORES PREDICTIVOS DE LA ESTANCIA MEDIA EN EL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN UN HOSPITAL COMARCAL

Ana María Torres Martínez, Paloma Malo Rico, Sara Crespo Moya, Julio Manuel Moreno Salcedo y Julio Osuna Sánchez

Hospital Comarcal de la Axarquía, Vélez-Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el tiempo de estancia media hospitalaria en pacientes ingresados con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar en la planta de Medicina interna de un hospital comarcal durante el año 2022 y su relación con una serie de marcadores clínicos, analíticos y ecográficos realizados durante el ingreso.

Métodos: Se ha realizado un estudio analítico y retrospectivo de 40 pacientes con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar ingresados en la planta de Medicina interna de un hospital comarcal desde el 1 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022. Los datos analizados han sido: La escala clínica PESI (Pulmonary Embolism Severity Index) al ingreso, signos ecocardiográficos de afectación ventricular derecha, niveles de dímero D y marcadores bioquímicos cardiacos, fundamentalmente la troponina y el péptido natriurético. Se compararon diversas variables pronósticas mediante estudios descriptivos y analíticos, y un modelo de regresión lineal.

Resultados: El estudio incluye un total de 40 pacientes. De ellos, 18 (45%) son varones y 22 (55%) son mujeres. La media de edad fue 68,60 años (± 16,54). La estancia media en el hospital fue 10,65 días (± 7,96). En el análisis de datos se encontró que los pacientes con PESI > o igual a 3, tienen 4,7 veces (OR 4,7 IC95% [1,14-19,4) más posibilidades de tener una estancia en el hospital por encima de 8 días. Además, los resultados del análisis de regresión lineal muestran que por cada aumento del DD en una unidad aumenta un 0,03% el número de días de estancia en el hospital. No hubo diferencias estadísticamente significativas en cuanto a afectación cardiaca en la ETT o el nivel de troponinas I y ProBNP al ingreso. El 5% de los pacientes precisó ingreso en UCI. Fueron *exitus* el 2,5% de los pacientes.

Discusión: La escala PESI es una herramienta eficaz y útil para predecir el riesgo de mortalidad por cualquier causa durante los primeros 30 días tras un episodio de tromboembolismo pulmonar. Los resultados del estudio muestran una relación significativa entre una puntuación en la escala PESI mayor o igual a 3 y una estancia media hospitalaria superior a 8 días. Además, valores elevados de dímero-D se relacionan con un aumento de días de ingreso. Fueron *exitus* el 2,5% de los pacientes.

Conclusiones: El tromboembolismo pulmonar (TEP) es un diagnóstico común en los pacientes ingresados en nuestros hospitales. La aplicación de escalas pronósticas y marcadores bioquímicos pueden ser útil para predecir el tiempo de estancia media de ingreso en estos pacientes.

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