



1166 - DILATACIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO EN PACIENTES CON EMBOLIA PULMONAR AGUDA: ESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO

David Casasola González¹, Rubén Alonso Beato^{1,2,3}, Marina López Rubio^{1,2,3}, Pablo Demelo Rodríguez^{1,2,3}, Aurora Gómez Tórtola¹, Sara Carrazón de Blas¹, Leyre Alonso Gonzalo¹ y Francisco Galeano Valle^{1,2,3}

¹Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. ²Instituto de investigación sanitaria Gregorio Marañón (IiSGM), Madrid, España. ³Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Comparar las características basales, de presentación clínica, tratamiento y evolución entre los pacientes con diagnóstico de embolia pulmonar (EP) aguda y dilatación del ventrículo derecho (DVD) y aquellos sin DVD evaluada por la angio-TC de arterias pulmonares.

Métodos: Se trata de un estudio observacional prospectivo de pacientes con diagnóstico de EP aguda en un hospital de tercer nivel, desde el año 2001 hasta abril 2024. Se dividieron en dos grupos: aquellos con DVD y aquellos sin DVD evaluada por la angio-TC de arterias pulmonares utilizada para el diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 404 pacientes, de los cuales 123 presentaban DVD y 281 no la presentaban. En ambos grupos las mujeres fueron más frecuentes y la edad fue 65 años aproximadamente. La tabla muestra las características basales, de presentación clínica, tratamiento y evolución. La insuficiencia cardíaca fue más frecuente (8,1 vs. 5,7%) en el grupo con DVD. El grupo con DVD presentó taquicardia (53,7 vs. 23,8%), taquipnea (14,6 vs. 1,1%), hipotensión (9,8 vs. 0,7%) y desaturación de oxígeno (37,4 vs. 12,8%) con mayor frecuencia ($p < 0,001$ en todas). No hubo diferencia en los factores de riesgo de enfermedad tromboembólica venosa (ETV), excepto por el cáncer, que fue más frecuente en el grupo sin DVD (26,7 vs. 13%). Los pacientes con DVD tuvieron valores más elevados de dímero D (12.085 ± 14.071 ng/mL vs. 6.788 ± 11.240 ng/mL) y pro-BNP (3.814 ± 5.490 pg/mL vs. 1.171 ± 3.743 pg/mL). Los pacientes con DVD requirieron en mayor medida de trombectomía mecánica y soporte porECMO y mostraron una mayor mortalidad (13 vs. 3,9%, $p < 0,001$).

	Dilatación VD (n = 123)	No dilatación VD (n = 281)	p
Sexo masculino (%)	40,7% (50/123)	46,3% (130/281)	0,296
Edad (años), media +- DE	66,87 ± 17,42	67,64 ± 16,58	0,679
Constantes vitales, % (n)			
Frecuencia cardíaca ≥ 100 lpm	53,7% (66/123)	23,8% (67/281)	< 0,001
Tensión arterial sistólica < 90 mmHg	9,8% (12/123)	0,7% (2/281)	< 0,001
Frecuencia respiratoria ≥ 20 rpm	14,6% (18/123)	1,1% (3/281)	< 0,001
Saturación de oxígeno < 90%	37,4% (46/123)	12,8% (36/281)	< 0,001

Enfermedades previas y comorbilidades, % (n)			
Cardiopatía isquémica	2,4% (3/123)	6,4% (18/281)	0,098
Enfermedad cerebrovascular	4,9% (6/123)	8,2% (23/281)	0,236
Enfermedad arterial periférica	0,8% (1/123)	2,1% (6/281)	0,349
Fumador actual	13,8% (17/123)	14,9% (42/281)	0,768
Diabetes	15,4% (19/123)	16,7% (47/281)	0,749
Hipertensión arterial	53,7% (66/123)	51,2% (144/281)	0,655
Insuficiencia cardíaca	8,1% (10/123)	5,7% (6/281)	0,004
Fibrilación auricular	1,6% (2/123)	2,5% (7/281)	0,588
Enfermedad pulmonar crónica	8,9% (11/123)	18,1% (51/281)	0,018
SAHS	9,8% (12/123)	6,4% (18/281)	0,237
Enolismo	4,1% (5/123)	3,6% (10/281)	0,804
Tratamiento con estatinas	35,8% (44/123)	37,4% (105/281)	0,760
Antecedentes de TVP o EP	9,8% (11/123)	7,5% (21/281)	0,615
Factores de riesgo transitorios, % (n)			
Cirugía en los últimos 2 meses	9,8% (12/123)	16,4% (46/281)	0,081
Inmovilización durante 4 días o más por motivo no quirúrgico	24,4% (30/123)	27,8% (78/281)	0,482
Antecedente de TVP o EP	9,8% (11/123)	7,5% (21/281)	0,615
Viaje prolongado en las últimas 3 semanas	2,4% (3/123)	1,1% (3/281)	0,294
Tratamiento hormonal en los últimos 2 meses	8,1% (10/123)	6% (17/281)	0,441
Embarazo	0% (0/123)	0,4% (1/281)	-
Puerperio	0% (0/123)	0,7% (2/281)	-
Varices en extremidades inferiores	13,8% (17/123)	15,7% (44/281)	0,635
Infección por COVID-19	9,8% (12/123)	5,3% (15/281)	0,103
Cáncer	13% (16/123)	26,7% (75/281)	0,002
Características del episodio, % (n)			
Bloqueo de rama derecha en ECG	16,3% (20/123)	3,9% (11/281)	< 0,001
Patrón S1Q3T3 en ECG	16,3% (20/123)	4,3% (12/281)	< 0,001
Alteraciones analíticas en el diagnóstico, % (n)			
Anemia (Hb < 12 g/dL)	17,9% (22/123)	31% (87/281)	0,006
Trombopenia grave < 50.000/mm ³	0% (0/123)	0,4% (1/281)	-
Dímero D (ng/mL), media ± DE	12.085,67 ± 14.071,14	6.788,83 ± 11.240,61	< 0,001
Creatinina ≥ 1,3 mg/dL	15,4% (19/123)	11,7% (33/281)	0,306
Troponina elevada	75,6% (93/123)	15,3% (43/281)	< 0,001
Pro-BNP (pg/mL), media ± DE	3.814,48 ± 5.490,83	1.171,39 ± 3.743,02	< 0,001
Trombofilia	0% (0/123)	0,4% (1/281)	-
Procedimientos invasivos, % (n)			
Trombectomía mecánica	12,4% (24/123)	0,9% (3/281)	< 0,001
Necesidad de ECMO	3,6% (7/123)	0,6% (2/281)	0,002
Desenlace y seguimiento, % (n)			
Mortalidad	13% (16/123)	3,9% (11/281)	0,001
Recidiva tromboembólica	4,1% (5/123)	2,8% (8/281)	0,523
Hemorragia	15,4% (19/123)	12,1% (34/281)	0,359
Hemorragia grave	8,1% (10/123)	6,4% (18/281)	0,530

Conclusiones: Los pacientes sin DVD evaluada por angioTC dobló en número a aquellos con DVD, sin mostrar diferencias en sexo o edad. La DVD se asoció con otros factores de mal pronóstico, tanto

clínicos (taquicardia, hipotensión, desaturación de oxígeno) como analíticos (troponina elevada) y en este grupo la mortalidad fue más elevada. Sin embargo, no mostraban una mayor frecuencia de complicaciones como recurrencia de ETV o hemorragias.