



T-033 - ESTUDIO DE LA ASOCIACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO VASCULAR Y TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESA DE ZARAGOZA

A. Cano Fernández, A. Camón Pueyo, G. Pellejero Sagastizábal, P. Martín Fortea, I. Merino Casallo, A. Gracia Gutiérrez, E. Tari Ferrer y M. Aibar Arregui

Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Caracterizar el perfil cardiovascular, así como estimar el riesgo de sufrir un evento vascular (RCV) de pacientes con diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP) en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza mediante la escala SCORE.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza en el periodo comprendido del 1 de enero de 2014 al 31 de diciembre de 2016. El diagnóstico objetivo de TEP se basó en los hallazgos de la gammagrafía por ventilación perfusión, en la angiografía pulmonar o en la tomografía axial computarizada.

Resultados: Se trata de una muestra de 110 pacientes, de los cuales 74 son mujeres y 36 hombres. El 80% de los pacientes presenta al menos un factor de riesgo cardiovascular. Si tenemos en cuenta la prevalencia de enfermedades cardiovasculares en pacientes con diagnóstico de TEP observamos mayor incidencia en HTA (64%), seguido de DM (20%), AC x FA (19%), enfermedad renal crónica (18%), insuficiencia cardíaca crónica (17%) respectivamente. Si analizamos la muestra el 100% de nuestros pacientes tienen una edad superior a 50 años, 93% son no fumadores en el momento actual. Dentro de los no fumadores el 20% presentan un SCORE con riesgo cardiovascular superior al 10% en 10 años. El 80% de nuestros pacientes presentan un riesgo cardiovascular superior al 5%.

Discusión: Las enfermedades con afectación cardiovascular pueden predisponer con frecuencia la aparición de TEP, lo cual hace significativo en nuestro estudio la valoración de dichas patologías como elemento de riesgo en esta enfermedad. Durante la última década, la estimación del riesgo cardiovascular se ha convertido en la piedra angular para el manejo integral de los factores de riesgo cardiovascular en la práctica clínica. El cálculo del riesgo cardiovascular es interesante desde un punto de vista clínico porque permite valorar de una manera más eficiente el paciente con RCV elevado, optimizando el tratamiento. Es interesante tener en cuenta la proporción de pacientes que ingresan con diagnóstico de TEP que presentan un riesgo cardiovascular elevado.

Conclusiones: Una parte significativa de nuestros pacientes presentan un riesgo elevado de sufrir un

evento cardiovascular en los próximos diez años. Debemos tener en cuenta los FRCV en los pacientes que ingresan con diagnóstico de TEP para optimizar su tratamiento.