

# 27 TROMBOEMBOLISME PULMONAR: SITUACIÓ ACTUAL EN UN HOSPITAL COMARCAL

Autors: Miguel E, Portillo K, Marín S, Santiveri C, Calvet R, Montoliu R.  
Institució: Servei de Pneumologia. Hospital Dos de Maig, Barcelona.

## OBJECTIUS

Descriure els factors de risc, la presentació clínica, les exploracions complementàries i el tractament utilitzat en una mostra de malalts amb diagnòstic de tromboembolisme pulmonar (TEP) en un hospital comarcal.

## MATERIALS I MÈTODES

Estudi descriptiu dels malalts diagnosticats de TEP des de l'any 2000 al 2004. Les variables, que van ser recollides retrospectivament de la història clínica foren: sociodemogràfiques, factors de risc per a TEP, presentació clínica, resultats de les exploracions complementàries i tractaments administrats.

## RESULTATS

Es van estudiar 124 malalts (86 dones i 38 homes). L'edat mitjana va ser de 75,48 anys (DE: 15,4). Els factors de risc més freqüents foren: patologia cardiovascular (69,4%), mobilitat reduïda (66,1%), obesitat (37,1%), malaltia pulmonar obstructiva crònica (32,3%), neoplàsia (18,5%), quimioteràpia o radioteràpia (15,3%), cirurgia major (13,7%) i desordres neurològics (13,7%). El 17,7% dels malalts tenia antecedents de trombosi venosa o TEP. Altres factors de risc observats van ser: trombofilia (2,4%), tractament amb anticonceptius orals (2,4%), teràpia hormonal substitutiva (1 cas) i antecedent de viatge perllongat (1 cas). No es van observar antecedents obstètrics. Les formes de presentació clínica més freqüents foren la dispnea (88,7%) i el dolor toràcic (44,4%). El dímer D va ser significatiu en el 96% dels casos. La gammagrafia de ventilació/perfusió va objectivar una alta probabilitat de TEP en 76 casos (61,3%). El TAC de tòrax va visualitzar TEP en el 22,6% dels malalts. El tractament més administrat va ser l'heparina de baix pes molecular seguida dels anticoagulants orals (62,9%). Les complicacions més destacables van ser la trombopènia (22,6%) i les hemorràgies (4,89%). Van ingressar a la unitat de cures intensives 8 malalts (6,5%) i es van certificar 35 èxits (25,8%). L'estada mitjana hospitalària fou de 12,53 dies (DE: 9,7).

## CONCLUSIONS

El TEP és una patologia amb una presentació clínica inespecífica amb una elevada morbiditat i mortalitat de malalts al nostre medi.