



UTILIDAD DEL ANGIO-TC MULTICORTE EN EL PRONÓSTICO DEL PACIENTE CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO

M.S. Fernández López-Peláez, E. Zabia Galíndez, M.J. García Isidro, M. Moeinvaziri y E. Ayerbe Unzurrunzaga

Hospital Universitario Madrid Montepíñlope, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar la correlación entre la carga trombótica en pacientes con TEP y los datos clínicos relativos a su evolución y pronóstico a corto, medio y largo plazo, con angio-TC multicorte.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente historias clínicas e imágenes pertenecientes a 70 pacientes con angio-TCMD positivo para TEP, ingresados en nuestro hospital entre septiembre de 2013 y junio de 2015. Para cuantificar la carga de coágulo, se revisaron tres veces los estudios de angio-TC por el radiólogo investigador, con el fin de analizar el número, la localización y la morfología de los trombos en las arterias pulmonares. El seguimiento evolutivo de los pacientes se obtuvo al mes, dos meses, seis meses, un año, dos años y hasta 4 años desde el diagnóstico inicial, con un seguimiento medio de 18 meses. En todas las pruebas estadísticas se utilizó un intervalo de confianza del 95% y se consideró significancia si $p < 0,05$. La comparación de promedios se realizó con la prueba t de Student o U de Mann-Whitney. La comparación de porcentajes se realizó con el test χ^2 , de corrección de Yates o la prueba exacta de Fisher.

Resultados: La carga del coágulo no demostró correlación significativa ($p > 0,05$) con una mayor gravedad o mortalidad. El 50% de los pacientes en UCI o fallecidos obtuvo baja carga de coágulo a angio-TC,

Conclusiones: Aunque la determinación de la carga de coágulo pueda indicar severidad en pacientes con TEP, no se recomienda utilizar como factor predictivo de su mortalidad.