



XXIII^è

Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoC MUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

ALTERACIÓ DEL D-DÍMER: UNA EINA CLAU PER AL DIAGNÒSTIC DE TVP O TEP AL CENTRE D'URGÈNCIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (CUAP).

Victor Alejandro Motos Martín; Mónica Alarcos Molero; Rosa Fajas Argemi; Laura FarràsVallbona; Miguel Àngel Gómez Càrdenas; Eva Pallàs Sanchís
CAP Sant Fèlix. Vallès Occidental.

Introducció.

Les proves del dímer D s'utilitzen per buscar problemes de coagulació sanguínia, tals com: TVP, TEP, CID o AVC.

Estudis recents demostren l'utilitat del D-Dimer, ja que posseeix un alt valor predictiu negatiu per al diagnòstic d'exclusió, de la malaltia trombòtica. Tot i així, la seva positivitat no específica que ens trobem davant d'una malaltia trombòtica.

Actualment, al CUAP disposem d'un analitzador portàtil, el qual amb una petita extracció de sang, podem determinar aquest marcador de manera ràpida i eficaç.

Objectiu.

L'objectiu del nostre estudi va ser avaluar l'eficàcia diagnòstica dels valors plasmàtics del D-Dimer en una població heterogènia de pacients amb sospita de TVP o TEP, atesos en el CUAP.

Material.

Analitzador portàtil cobas h 232, fàcil d'utilitzar per al diagnòstic tromboembolisme venós. Per a ús en consulta o urgències. La prova Roche CARDIAC D-Dimer ofereix la determinació quantitativa de D-Dimer en 8 minuts dins d'un rang que mesura de 0,1-4,0 µg/ml, sent el punt de tall 0,5 µg/ml.

Mètode.

Realitzem un estudi monocèntric al Centre d'Urgències d'Atenció Primària en el qual es va incloure a 122 pacients que van consultar per clínica suggestiva de TVP o TEP.

Resultats.



XXIII^è

Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE
Societat Catalana de
Medicina d'Urgències i Emergències

TecnoCampus
Mataró-Maresme

Dels 122 pacients, 43 d'ells van tenir un resultat amb D-Dimer positiu nomès un va ser diagnosticat de TVP i un altre de TEP, sent la Tromboflebitis el diagnòstic més prevalent en aquest grup, en la resta dels casos.

Conclusions.

El D-dimer és un marcador sensible, però no específic de TVP i un resultat negatiu indica baixa probabilitat de TVP per la qual cosa es considera una prova idònia per descartar TVP, però en cap cas per confirmar el diagnòstic. La incorporació del D-Dimer al CUAP permet obtenir resultats en un temps de resposta reduït que en combinació amb uns protocols consensuats ajuden a reduir les visites d'urgències hospitalaries.