



# XXIII<sup>è</sup>

## 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

Tecnocampus  
Mataró-Maresme

## DIAGNÒSTIC I MANEIG DE L'EMBOLISME PULMONAR EN PACIENTS ANCIANS EN UN SERVEI D'URGÈNCIES TERCARI.

Laura Lozano; Mireia Puig; Marta Blázquez; J.Leopoldo Higa; Salvador Benito.  
Hospital de Sant Pau.

**Introducció** L'embolisme pulmonar (EP) té una presentació clínica variable i inespecífica i de difícil diagnòstic. Els pacients ancians tenen un risc incrementat de presentar EP, més risc de complicacions i efectes adversos relacionats amb el diagnòstic i el tractament. El maneig en aquest grup de població presenta particularitats, des de la sospita, al diagnòstic i el tractament.

**Objectius** Analitzar la presentació clínica, l'estratègia diagnòstica i terapèutica i l'evolució en els EP atesos al nostre SU i les diferències observades en el grup de pacients geriàtrics.

**Metodologia** Estudi retrospectiu, inclou tots els pacients més grans de 18 anys, hemodinàmicament estables, amb EP confirmat durant 1 any (2012) del SU d'un Hospital Terciari.

**Resultats** Es van incloure 779 pacients amb sospita d'EP, edat mitja= 69.2anys± 17.6(rang 18-97), 51.7% dones . El 65.5% tenien més de 65 anys i el 49.9% més de 75 anys. Es van diagnosticar 74 EP, 9 en pacients hemodinàmicament inestables, 64.8%de dones. El 63% (n=48) foren en pacients de més de 65 anys i el 44.6% més de 75 anys. La presentació clínica típica fou més freqüent en pacients joves, mentre que els >65 anys més sovint van presentar manifestacions inespecífiques. Els ancians van rebre en menys ocasions fibrinòlisi, i la mortalitat fou més alta en els grups de més edat, de manera significativa.

**Conclusions** 1.-Els pacients ancians tenen presentacions clíniques d'EP on els símptomes típics són escassos, predominant les presentacions inespecífiques. A diferència del que succeeix en pacients joves, és freqüent l'absència de dolor toràcic, i presenten una incidència més alta de síncope com a motiu de consulta. La síndrome confusional pot ser un símptoma inicial. 2.-La presència de patologies concomitants dificulta el diagnòstic i el tractament 3.-La mortalitat fou significativament més alta en els grups de més edat.