



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



FACTORS DE RISC DELS PACIENTS ALS QUE SE'LS VA SOL·LICITAR D-DÍMERS PER SOSPITA DE MALALTIA TROMBOEMBÒLICA VENOSA

Mireia Cramp Vinaixa, Ana Condon Abanto, Marina De la Torre Trillo, Irina Hernandez Medina, Maria Mendoza Mendez, Marta Berned Sabater.
Servei Urgències Hospital Joan XXIII.

Introducció: La malaltia tromboembòlica venosa (MTEV) representa una urgència cardiovascular molt freqüent amb incidència de 1/1000 habitants/any, sent 1/100 habitants/any en >85 anys. El diagnòstic pot ser difícil perquè freqüentment la clínica és inespecífica i silenciosa. S'han desenvolupat algorismes en els que el D-Dímer augmenta amb l'edat i disminueix des de l'aparició de símptomes. Si ajustem el seu punt de tall en funció d'aquests dos paràmetres, augmentaríem el rendiment diagnòstic.

Objectiu: analitzar el perfil de pacients als que se'ls va sol·licitar D-Dímers a un servei d'urgències hospitalàries.

Material i mètodes: estudi descriptiu retrospectiu dels pacients amb D-Dímers sol·licitats, que consultaren al servei d'urgències d'un hospital de tercer nivell, al període comprès entre 01/01/2017 i 01/04/2017. S'ha dissenyat una fulla de recollida de dades amb variables clíniques i sociodemogràfiques definides prèviament. S'han analitzat les dades amb el paquet estadístic SPSS.

Resultats: S'han revisat 162 pacients que complien els criteris d'inclusió, dels que 52% eren dones amb edat mitja de 65 anys. Els antecedents principals eren: cardiovasculars (72%), càncer (24%), fumadors (36%). Un 26% presentava factors de risc directament relacionats amb MTEV. Del total, el 72,2% presentaven D-Dímers positius i d'aquests, el 23% dels AngioTAC toràcics sol·licitats van sortir patològics.

Conclusions:

El perfil del pacient al que sol·liciten D-Dímers al nostre entorn són dones de 65 anys amb antecedents cardiovasculars i un resultat de D-Dímers positiu. El D-Dímer és un test diagnòstic, molt utilitzat tot i que no sempre adequadament. És necessària la utilització d'escales de probabilitat per una correcta indicació. Els últims anys, s'ha comprovat que el D-Dímer augmenta amb l'edat, pel que no és útil utilitzar un valor de tall determinat de D-Dímers en gent gran per descartar MTEV.

Cal destacar que únicament 2 de cada 10 pacients amb D-Dímers positius van tenir un AngioTAC-toràcic patològic. Serà necessari augmentar la mostra per confirmar els resultats obtinguts del primer estudi pilot.