



# 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



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## **CARACTERÍSTIQUES CLÍNiques DELS PACIENTS AMB SOSPITA D'EMBOLISME PULMONAR EN EL SERVEI D'URGÈNCIES D'UN HOSPITAL TERCIARI. AVALUACIÓ DE LES DIFERÈNCIES EN ELS PACIENTS ANCIANS.**

Laura Lozano; Mireia Puig; Montse Serés; Iván Agra; Héctor Hernández; Salvador Benito.  
Hospital de Sant Pau.

### Introducció

L'embolisme pulmonar (EP) té presentació clínica variable i inespecífica i difícil diagnòstic. El nostre Servei d'Urgències (SU) ha desenvolupat estratègies d'abordatge per l'atenció als ancians.

### Objectiu

Analitzar les característiques de la població de pacients amb sospita d'EP i del subgrup d'ancians.

### Metodologia

Estudi retrospectiu, tots els pacients >18 anys, estables, amb sospita d'EP durant 2012 del SU d'un Hospital Terciari. Seguiment a 6 mesos.

### Resultats

Incloso 779 pacients, edat mitja = 69.2 anys  $\pm$  17.6 (rang 18-97), 51.7% dones. El 65.5% eren >65 anys, el 49.9% >75a, el 19.9% >85a i el 5,8% >90a.

El símptoma més freqüent fou la dispnea sobtada (58,2%), especialment en el grup de més edat (<50a, 41,2%; >65a, 63,7%; >85a, 68,4%; >90a, 71,1%). El dolor pleurític (17,5%), era freqüent en el grup <50a (33,6%), no en la resta (11,9% >65a), disminuïa amb l'increment d'edat (6,5% >90a). La síndrome confusional fou símptoma inicial en 4-5% de >65a.

L'auscultació respiratòria normal fou molt freqüent en <50a (93,1%) però infreqüent en ancians (58,4% en >65a). La taquipnea (27,3%) apareixia en 13,7% de <50a, però el 31,2% de >65a. En les exploracions complementàries, la radiografia de tòrax mostrava signes d'IC en 3,1% de <50a, però el 27,8% de >65a i fins a 41,2% en >90a.

Un 15,1% rebien sintrom/heparina (3,1%, <50a; 18,6% >65a). Es van diagnosticar 65 EP (8,3%; 4 <50a i 48 >65a). El diagnòstic alternatiu més freqüent fou dolor toràcic atípic/mecànic en el grup <50 anys (29%), però IC (20,6%), IRVB (12,5%) o combinació d'ambdues (6,3%) en el grup >65a.

La mortalitat fou 5,9% (alta hospital), 9,2% (30 dies) i 15,8% (6 mesos) però es van observar diferències en subgrups d'edat (<50a: 0,8%, 0,8%, 1,5% respectivament; >65a: 6,9%, 11%, 19,4% respectivament), augmentant la mortalitat en els grups de més edat.

### Conclusions

Els pacients ancians suposen un 65,5% de sospites d'EP avaluades al SU. Sovint presenten patologies associades que dificulten diagnòstic/tractament. Els símptomes més freqüents, les troballes radiològiques, el tipus de diagnòstics alternatius a l'EP i



la mortalitat a (alta, 30dies i 6mesos) mostren diferències importants respecte del grup d'edat més jove.