



# Radiología



## MORTALIDAD TARDÍA EN PACIENTES CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO

M.L. Parra Gordo<sup>1</sup>, P. Caballero Sánchez-Robles<sup>1</sup>, N. Pérez Farinós<sup>2</sup> y A. Frieria Reyes<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario La Princesa, Universidad Autónoma, Madrid, España. <sup>2</sup>Departamento de Salud Pública y Psiquiatría, Universidad de Málaga, Málaga, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si las variables de la tomografía computarizada (TC) pulmonar se asocian a mortalidad en los primeros 90 días.

**Material y métodos:** Estudio observacional analítico de pacientes consecutivos, con diagnóstico de embolismo agudo y recogida retrospectiva de datos. La muestra consistió en 231 estudios de TC realizados en un período de 3,5 años.

**Resultados:** Los fallecidos en los tres meses siguientes a la fecha de realización de la TC, fueron el 13% del total de la muestra y el 32% del total de fallecidos. No hubo asociación estadísticamente significativa entre el sexo, la edad y la mortalidad. Fallecen el 70% del total de pacientes con diabetes u obesidad, con relevancia clínica, sin significación estadística. Los valores medios de dímero-D estaban más elevados en pacientes fallecidos en los primeros tres meses ( $p = 0,05$ ). Las variables cuantitativas de TC no fueron significativas en la mortalidad tardía. Los pacientes fallecidos presentan mayor cociente ventricular sin significación estadística ( $p = 0,1847$ ). En cuanto a las variables cualitativas de TC, la presencia de embolismo pulmonar extenso o masivo se asoció a mayor mortalidad ( $p = 0,026$ ). En el estudio multivariante, se estableció un punto de corte para establecer un valor pronóstico mediante una curva ROC, y se ha obtenido el valor de 4  $\mu\text{g/ml}$ .

**Conclusiones:** En la mortalidad en los primeros 90 días, se encontró significación estadística con los niveles de dímero-D, y la presencia de embolismo pulmonar agudo extenso o masivo. En el análisis multivariante, un dímero-D  $> 4 \mu\text{g/ml}$  tiene un riesgo de mortalidad en los primeros noventa días con OR de 4,32.