

ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA DE REPETICIÓN

Jose Antonio Blasco Velarde, Esther Hoya Gómez, Nuria Virseda Marín, Cristina Blanco Heredero, Belén Ricalde Muñoz, Lidia Ruiz Fernández

INTRODUCCIÓN

El embolismo pulmonar (TEP) supone el enclavamiento de coágulos sanguíneos en el árbol arterial pulmonar. Es una patología frecuente, difícil de conocer por su gran variabilidad clínica. Su diagnóstico requiere la combinación de la clínica, los resultados del dímero D y las pruebas de imagen.

DESCRIPCION

71 años. Antecedentes de tromboembolismo pulmonar bilateral y trombosis venosa profunda que precisó anticoagulación. Estudio de trombofilia negativo. Desde hace un mes disnea de moderados esfuerzos, la última semana de mínimos esfuerzos acompañado de dolor centrotorácico no irradiado que cede con el reposo. No cuadro sincopal. Tensión arterial: 170/85 mmHg. Saturación O₂: 98%. Presión venosa yugular normal. Auscultación cardiopulmonar normal. Extremidades inferiores sin edemas ni datos de trombosis venosa profunda. Electrocardiograma normal. Ante la clínica y los antecedentes se envía a urgencias. Se realiza analítica con Dímero D 5125 ng/ml y TAC helicoidal con defectos de repleción en arterias lobares y segmentarias. Se inició anticoagulación sin incidencias. Diagnóstico diferencial: Pericarditis, neumonía, infarto miocardio, disección aórtica, pleuritis, taponamiento pericárdico, neumonía.

ESTRATEGIA

El TEP es una entidad infra diagnosticada y de elevada mortalidad. Conviene tener en cuenta factores de riesgo moderados asociados. Considerar diagnóstico sintomático el dolor torácico y la disnea de nueva aparición. La confirmación diagnóstica se realiza con el TAC helicoidal y con la determinación del Dímero D a nivel hospitalario. Será conveniente una estratificación pronóstica de los pacientes (alto, medio y bajo riesgo). La duración del tratamiento nunca debe de ser inferior a los tres meses, prolongándose en aquellos pacientes con tromboembolismo pulmonar idiopático o con un factor de riesgo trombótico persistente.

PALABRAS CLAVE

Tromboembolia de pulmón. Diagnóstico. Pronóstico. Anticoagulación.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Uresandi F, Monreal M, García Bragado F, Domenech P, Lecumberri R, Escribano P, et al. National consensus on the diagnosis risk stratification and treatment of patients with pulmonary embolism. Arch Bronconeumol 2013;49:534-47.
- 2.- Carson JL, Kelley MA, Duff A, Weg JG, Fulkerson WJ, Palevsky H. The clinical course of pulmonary embolism. N Engl J Med. 1992;326:1240-45.