



5007-11. EPIDEMIOLOGÍA DEL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR EN ESPAÑA: ANÁLISIS TEMPORAL BASADO EN SISTEMAS NACIONALES DE INFORMACIÓN SANITARIA

Lourdes Vicent Alaminos, David Sanz Martín de la Mota, Roberto Martín Asenjo, Francisco Javier Elola Somoza, Elena Puerto García, Laura Domínguez Pérez, Ramón Maruri, Nicolás Rosillo Ramírez, Fernando Arribas Ynsaurriaga y Héctor Bueno

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El tromboembolismo pulmonar (TEP) es la tercera causa más frecuente de mortalidad hospitalaria, aunque se encuentra frecuentemente infradiagnosticado. El objetivo de este trabajo fue analizar la tendencia temporal en el diagnóstico hospitalario de TEP (principal o secundario), la estancia media de ingreso y el perfil de esos pacientes.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectiva basado en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD-hospitalario) que incluyó los casos con diagnóstico de TEP agudo entre 2003 y 2015, en hospitales pertenecientes al Sistema Nacional de Salud.

Resultados: Se incluyeron un total de 239.997 pacientes con diagnóstico de TEP y la cantidad incrementó año a año (13.738 en 2003 hasta 22.988 en 2015) con un aumento del 67,33%. De ellos, 157.995 (65,8%) fueron codificados como diagnóstico principal. El perfil de los pacientes se representa en la tabla. Durante el periodo de estudio se observó un aumento significativo de la edad media y las comorbilidades, incluyendo la hipertensión esencial, la dislipemia y los eventos tromboembólicos previos ($p < 0,0001$). Durante este periodo, la estancia media hospitalaria se redujo también de manera significativa y la letalidad disminuyó desde 21,8% en 2003 hasta 14,4% en 2015 (razón de tasas de incidencia = 0,9632, $p < 0,0001$).

Perfil clínico de los pacientes hospitalizados por TEP agudo y duración de la estancia media

		Mujeres	Edad (años)	Hipertensión esencial	Embolias y trombosis venosas	Trastornos metabolismo lipídico	Estancia (días)
2003	n = 13.738 (5,72%)	7.247 (52,8)	70,6 ± 15,4	4.615 (33,6)	2.346 (17,1)	1.563 (11,4)	14,4 ± 14,0

2004	n = 13.682 (5,70%)	7.326 (53,5)	70,4 ± 15,5	4.620 (33,8)	2.424 (17,7)	1.617 (11,8)	14,3 ± 14,9
2005	n = 14.152 (5,90%)	7.484 (52,9)	70,5 ± 15,2	4.988 (35,2)	2.323 (16,4)	1.849 (13,1)	14,3 ± 16,2
2006	n = 15.086 (6,29%)	7.929 (52,6)	70,6 ± 15,8	5.392 (35,7)	3.042 (20,2)	2.062 (13,7)	13,6 ± 15,1
2007	n = 16.185 (6,74%)	8.457 (52,3)	70,5 ± 15,5	5.875 (36,3)	3.500 (21,6)	2.499 (15,4)	13,7 ± 14,3
2008	n = 17.686 (7,37%)	9.323 (52,7)	70,7 ± 15,6	6.599 (37,3)	4.023 (22,7)	3.053 (17,3)	13,4 ± 13,9
2009	n = 18.865 (7,86%)	9.816 (52,0)	70,7 ± 15,5	7.230 (38,3)	4.434 (23,5)	3.405 (18,0)	12,9 ± 13,5
2010	n = 20.835 (8,68%)	10.732 (51,5)	70,8 ± 15,6	8.009 (38,4)	5.064 (24,3)	4.194 (20,1)	12,4 ± 13,6
2011	n = 21.161 (8,82%)	11.108 (52,5)	70,7 ± 15,5	8.182 (38,7)	5.080 (24,0)	4.748 (22,4)	11,9 ± 13,2
2012	n = 21.388 (8,91%)	11.364 (53,1)	71,0 ± 15,5	8.504 (39,8)	5.418 (25,3)	5.002 (23,4)	11,8 ± 14,0
2013	n = 21.820 (9,09%)	11.504 (52,7)	70,6 ± 15,6	8.782 (40,2)	5.880 (25,9)	5.506 (25,2)	11,6 ± 12,7
2014	n = 22.411 (9,34%)	11.737 (52,4)	70,7 ± 15,6	9.009 (40,2)	5.984 (26,7)	5.923 (26,4)	11,4 ± 12,2
2015	n = 22.988 (9,58%)	12.014 (52,3)	71,2 ± 15,2	9.257 (40,3)	6.233 (27,1)	6.114 (26,6)	11,4 ± 12,8
TOTAL	N = 239.997 (100%)	126.041 (52,5)	70,7 ± 15,5	91.062 (37,9)	55.751 (23,2)	47.535 (19,8)	12,7 ± 13,8

*Los datos se muestran como media $\pm$ desviación estándar para las variables cuantitativas continuas y n (%) para las discretas.



Letalidad por sexos del TEP durante la hospitalización.

Conclusiones: El número y la tasa de hospitalizaciones por TEP agudo aumentó de forma progresiva e importante entre 2003 y 2015. En este periodo la estancia media de los ingresos por TEP se redujo un 21%. La letalidad por TEP agudo ha disminuido un tercio, pero aun así se mantiene muy elevada y superior al 14%.