

Comentari bibliogràfic: “Valor predictiu del TAC en l’embòlia pulmonar aguda. Revisió sistemàtica i meta-anàlisi”

Sònia Jiménez

Metge Consultor Àrea Urgències. Hospital Clínic. Barcelona. Membre Comitè Científic SoCMUE

CORRESPONDÈNCIA

Nom de l'autor: Sònia Jiménez

Lloc de treball: Hospital Clínic

mail: SJIMENEZ@clinic.ub.es

Data recepció: 1.09.2015

Data acceptació: 10.09.2015

Forma de citació: Jiménez S. *Comentari bibliogràfic: “Valor predictiu del TAC en l’embòlia pulmonar aguda. Revisió sistemàtica i meta-anàlisi”*. ReMUE.c@t 2015;2(2):22

Available at http://www.remue.cat/view_document.php?tpd=2&i=5052

Referència:

Meinel FG, Nance JW Jr, Schoepf UJ, Hoffmann VS, Thierfelder KM, Castello P, Goldhaber SZ, Bamberg F. Predictive Value of Computed Tomography in Acute Pulmonary Embolism: Systematic Review and Meta-Analysis. AM J Med. 2015. doi: 10.1016/j.amjmed.2015.01.023

Es tracta d'un meta-anàlisi realitzat seguint les recomanacions PRISMA y MOOSE group. Es varen incloure 49 estudis que han incorporat un total de 13,162 pacients amb embòlia pulmonar (EP) establerta.

Els paràmetres de disfunció del ventricle dret (DVD) mesurats per tomografia computeritzada (TC) utilitzats per a l'anàlisi foren: relació de diàmetres Ventricle Dret (VD)/Ventricle Esquerre (VE) en seccions transversals, relació de diàmetres VD/VI a quatre càmeres, aplanament o bombament del septe interventricular, reflux de contrast a la vena cava inferior, càrrega trombòtica i localització central del trombus.

L'augment de la relació diàmetres VD/VE en seccions transversals es va associar a un major risc de mort per qualsevol causa (OR 2.5, IC

95% 1.8-3.5), resultats adversos (OR 2.3, IC 95% 1.6-3.4) i mort associada a EP (OR 5, IC 95% 2.7-9.2). La resta de paràmetres també s'associaren a resultats adversos, encara que l'associació fou més feble, i no es va trovar associació amb la mortalitat.

Una de les possibles implicacions d'aquest estudi és que la relació de diàmetres VD/VE hauria d'ésser informada de forma rutinària en els TC pulmonars positius per a EP.

És important remarcar que la presència de marcadors de DVD i altres de dany miocàrdic, forma part de l'estratègia pronòstica de l'EP, en la qual han de considerar-se de forma inicial, paràmetres clínics (escales PESI i sPESI) i, per aquest motiu, no haurien d'ésser considerats com a eines pronòstiques de manera aïllada.