



NOTA DE PRENSA

EL ALTA PRECOZ A PACIENTES CON TROMBOEMBOLISMO PULMONAR ESTABLES MEJORARÍA SU CALIDAD DE VIDA

- Los pacientes con esta patología y hemodinámicamente estables, mejorarían su calidad de vida de recibir alta precoz ya que así evitarían complicaciones derivadas de una estancia hospitalaria prolongada
- La investigación llevada a cabo determinaba que para los pacientes que obtenían una puntuación de mortalidad muy baja era beneficioso aplicarles el programa de alta precoz, dado que el tratamiento hospitalario y ambulatorio es igual de eficaz y seguro en términos de recurrencias tromboticas, sangrados y, en última instancia, mortalidad
- El TEP supone un problema de salud de primer orden, como el infarto agudo de miocardio o el accidente cerebrovascular, con un espectro amplio de manifestaciones clínicas, teniendo una prevalencia aproximada de un caso por cada mil, con un mortalidad durante el ingreso del 8,9%
- Este estudio será presentado en el 41º Congreso de Neumosur, la principal reunión anual de esta sociedad científica y que reunirá a más de 250 especialistas en Córdoba entre los días 19 y 21 de marzo

Miércoles, 18 de marzo de 2015.- Un estudio elaborado por especialistas de Neumosur, la sociedad científica que aglutina a los neumólogos del sur de España, establece que los pacientes con tromboembolismo pulmonar (TEP), hemodinámicamente estables, mejorarían su calidad de vida si recibieran un alta precoz (acompañado de un programa de manejo domiciliario de la patología), ya que así se evitarían posibles complicaciones nosocomiales derivadas de una estancia hospitalaria prolongada, a la par que se consigue optimizar recursos hospitalarios.

El trabajo de investigación, realizado entre un centenar de pacientes tratados en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada, manifestaba que la mayoría de los pacientes diagnosticados con esta dolencia y hemodinámicamente estables presentaba un pronóstico de mortalidad bajo o muy bajo a los 30 días, según la puntuación obtenida en la Escala Pronóstica PESI, que identifica de manera fiable a los pacientes con un riesgo de mortalidad precoz inferior al 2%.

La investigación llevada a cabo determinaba que para los pacientes que obtenían una puntuación de mortalidad muy baja era beneficioso aplicarles el programa de alta precoz, dado que el tratamiento hospitalario y ambulatorio es igual de eficaz y seguro en términos de recurrencias trombóticas, sangrados y, en última instancia, mortalidad.

El TEP supone un problema de salud de primer orden, como el infarto agudo de miocardio o el accidente cerebrovascular, con un espectro amplio de manifestaciones clínicas, teniendo una prevalencia aproximada de un caso por cada mil, con un mortalidad durante el ingreso del 8,9%. El factor pronóstico más importante es la situación hemodinámica en el momento del diagnóstico, que si es estable, supone una mortalidad del 2-10% frente al 15% si la situación es de hipotensión o síncope. El ingreso por paciente con diagnóstico de TEP supone un gasto hospitalario neto aproximado de 2.190 euros, incluyendo las exploraciones básicas para el estudio y seguimiento de esta patología.

Este estudio será presentado en el 41º Congreso de Neumosur, la principal reunión anual de esta sociedad científica y que reunirá a más de 250 especialistas en Córdoba entre los días 19 y 21 de marzo. Esta edición del encuentro contará con un amplio programa de simposiums, talleres y mesas redondas, en las que se abordarán, entre otros contenidos, las principales novedades sobre trasplante de pulmón, los últimos avances en el diagnóstico precoz del cáncer de pulmón o el abordaje multidisciplinar del enfisema pulmonar.

Para más información:

Gabinete de comunicación de Neumosur: Manuela Hernández / Tomás Muriel (95 462 27 27 / 651 867 278 / 605 603 382)