

PULMONARY THROMBOEMBOLIA - QUALITY INDICATOR OF STROKE CARE

Baitoi Silvia^{1,2}, Grosu Oxana², Rusu Irina²

¹Department of Neurology no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²*Diomid Gherman* Institute of Neurology and Neurosurgery

Background. Pulmonary thromboembolism is a serious medical complication which account for up to 50% of early deaths after stroke. Effective prophylaxis of deep vein thrombosis, early mobilization, hydration and comorbidity management may significantly reduce the risk of this complication.

Objective of the study. The study of pulmonary thromboembolism as a quality indicator in the treatment of stroke patients. **Material and Methods.** A retrospective analysis of autopsy protocols from 2017 till 2020 was performed and 13 cases of pulmonary thromboembolism missed in the clinic but identified at necropsy were selected. **Results.** The study sample consist of 5 men (38.5%) and 8 women (61.5%) aged 47-83 years. All patients were confirmed with stroke by computer tomography. The risk factors for the development of a thrombotic event were limb paralysis and immobilization in 13 pts (100%), heart failure in 12 pts (92.3%), obesity - 8 pts (61.5%), atrial fibrillation - 5 pts (38.46%), 1 patient (7.69%) with history of deep vein thrombosis. The diagnosis was suspected in 8 (61.53%) patients, but only 2 pts (15.38%) presented a suggestive clinical picture. Thromboprophylaxis was performed in 9 pts (69.2%). **Conclusion.** Pulmonary thromboembolism is an indicator of the quality of management of stroke patients and the presence of 13 cases of pulmonary thromboembolism missed in the clinic demonstrates the low quality of stroke care.

Keywords: Stroke; Pulmonary embolism; Risk factors;

TROMBOEMBOLIA PULMONARĂ- INDICATOR DE CALITATE A MANAGEMENTULUI ACCIDENTULUI VASCULAR CEREBRAL

Băitoi Silvia^{1,2}, Grosu Oxana², Rusu Irina²

¹Catedra de neurologie nr. 1, USMF „Nicolae Testemitanu”;

²Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „Diomid Gherman”

Introducere. Embolia pulmonară este o complicație medicală care constituie până la 50% din cauza deceselor timpurii după accidentul vascular cerebral. Profilaxia trombozei venoase, mobilizarea, hidratarea și managementul comorbidităților pot reduce semnificativ riscul apariției acestei complicații.

Scopul lucrării. Studiarea tromboemboliei pulmonare ca indicator de calitate în tratamentul pacienților cu accident vascular cerebral. **Material și Metode.** Studiul retrospectiv al tuturor protocoalelor clinico-anatomice a pacienților decedați în perioada 2017-2019, unde au fost identificați 13 pacienți cu tromboembolie pulmonară care nu a fost confirmată clinic, dar morfopatologic. **Rezultate.** Studiul a fost efectuat pe 13 pacienți, 5 bărbați (38,5 %) și 8 femei (61,5%) cu vârsta între 47-83 de ani. Accidentul vascular cerebral a fost confirmat prin computer tomografie la toți pacienții. Factorii de risc pentru dezvoltarea unui eveniment trombotic au fost paralizia membrelor și imobilizarea la 13 (100%) pacienți, insuficiența cardiacă 12 (92,3 %) pacienți, obezitatea 5 pacienți (38,46 %), fiabrilăția atrială – 5 pacienți (38,46 %) și la 1 pacient (7,69 %) – tromboză venoasă profundă. Diagnosticul a fost suspectat la 8 (61,53 %) pacienți, doar 2 (5,38 %) pacienți au prezentat un tablou clinic sugestiv. Tromboprofilaxia s-a efectuat la 9 (69,2 %) pacienți. **Concluzii.** Tromboembolia pulmonară reprezintă un indicator de calitate al managementului pacienților cu accident vascular cerebral și prezența a 13 cazuri de tromboembolie pulmonară neidentificată clinic demonstrează calitatea joasă a managementului acestor pacienți.

Cuvinte-cheie: accident vascular cerebral, tromboembolia pulmonară, factori de risc.