



Radiología



0 - La importancia del papel del radiólogo en la TC de cuerpo entero en una unidad de chequeos intrahospitalaria

M. Millor Muruzábal, J.M. Madrid Pérez, F.M. Caballeros Lam, D. Cano Rafart, Ó. Beloqui Ruiz e I. Vivas Pérez

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Determinar los hallazgos observados en las TC-de-cuerpo-entero (TC-CE) realizadas en una unidad de chequeos. Establecer las recomendaciones derivadas de dichas exploraciones.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente las TC-CE realizadas entre junio 2003 y febrero 2014 a 6.516 pacientes > 40a, asintomáticos, sin antecedentes neoplásicos: (4.499 hombres (69%) y 2.017 mujeres (31%); edad media: 58,4a), referidos por la unidad de chequeos de nuestro hospital. Nuestro protocolo TC-CE incluía: TC-tórax de baja dosis; TC-abdominal con contraste endovenoso; calcio coronario si se detectaba calcificación coronaria en TC-tórax y osteo-TC en mujeres para cuantificar densidad ósea. Se categorizaron los principales hallazgos según su localización anatómica, clasificándolos como normales o no. Se realizaron estudios estadísticos con el número, tipo e intervalo de las recomendaciones realizadas.

Resultados: 1,60% de TC-CE fue completamente normal (incluyendo los módulos de tórax, abdomen y hueso). Presentaron al menos una alteración: 81,4% en TC-tórax; 93,06% en TC-abdomen y 65,39% en hueso. Se detectaron 97 tumores (1,49%), 34 renales, 17 pulmonares, 15 pelvis, 12 intestino delgado, 11 páncreas, la gran mayoría resecables. Los hallazgos más frecuentes fueron benignos: tórax: nódulos pulmonares (50,89%, 7,66% sólidos \geq 6 mm), calcio coronario (42,88%); abdomen: ateromatosis (62,83%), esteatosis (60,39%), diverticulosis (26,95%), hernia de hiato (12,72%); hueso: cambios degenerativos (59,24%). 17,39% recibió al menos una recomendación radiológica (seguimiento vs pruebas adicionales).

Conclusiones: Aunque la mayoría de hallazgos de la TC-CE son benignos, la TC-CE permite identificar un número importante de tumores en fase-preclínica y diversas enfermedades sistémicas, implicando un cambio en hábitos de vida de los pacientes, así como instauración de tratamientos precoces. Ha de estudiarse, no obstante, el impacto de la TC-CE en los sistemas sanitarios de salud y sus implicaciones sociales.