



Radiología



0 - ECO DOPPLER URGENTE POR SOSPECHA DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA: USO O ABUSO

C.M. Rodríguez Paz, J.C. Gil Gallego, S. Cea Pereira, A.M. Rocha García y J. Vieito Fuentes

Vigo, España.

Resumen

Objetivos: Analizar y cuantificar la demanda de solicitudes de ecoDoppler de miembros inferiores (MMII) por sospecha de trombosis venosa profunda (TVP) generada desde el Servicio de Urgencias. Proponer medidas de corrección para optimizar el número de peticiones.

Material y método: Realizamos un análisis prospectivo de 100 solicitudes de ecoDoppler de MMII por sospecha de TVP generadas desde el Servicio de Urgencias. Se ha evaluado: Calidad de los volantes de petición: médico peticionario, rango en la organización y sospecha clínica. Dímero D: solicitud, resultado y relación con TVP. Diagnóstico radiológico positivo o negativo para TVP. Diagnósticos alternativos.

Resultados: 11 ecografías fueron positivas para TVP y 89 negativas. En 34% de los casos hemos encontrado un diagnóstico alternativo. Ninguna de las peticiones en las que existe una alternativa diagnóstica de etiología muscular es positiva para TVP. El 11% de los médicos del servicio de Urgencias acumula el 31% de las peticiones de ecografía, sin embargo el número de ecografías positivas es insignificante en este grupo. La calidad de las solicitudes es baja en general. Existen solicitudes sin datos clínicos, volantes ilegibles y sin datos del médico peticionario. Al 95% de los pacientes se le había solicitado el dímero D. Se han realizado 12 estudios con dímero D negativo.

Conclusiones: En nuestro centro se abusa de la solicitud de ecografía de miembros inferiores por: pocos facultativos que solicitan un gran número de pruebas, solicitudes no justificadas (dímero D negativo) y solicitud de pruebas erróneas (eco de TVP en lugar de eco muscular).