



Radiología



0 - Evaluación de los estudios de angioTC de arterias pulmonares realizados de forma urgente

J. Gómez Moriñigo, A.M. Fernández Martínez, N.B. Aristizabal Buitrago, I. Álvarez, J.D. Samper Wamba y O. Balboa Arregui

Complejo Asistencial Universitario de León, León, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el uso adecuado de la angioTC en el diagnóstico urgente de tromboembolismo pulmonar (TEP) agudo y valorar su indicación según parámetros clínicos y analíticos. Analizar la incidencia de esta patología en nuestra área.

Material y método: Se han analizado los estudios de angioTC de arterias pulmonares de manera urgente con sospecha de TEP entre marzo y abril de 2013.

Resultados: Fueron incluidos 107 pacientes (edad $74 \pm 14,6$ años), 58,9% mujeres. El 25,2% presentaba TEP agudo, en el 35,5% se estableció un diagnóstico alternativo. La incidencia de TEP fue similar entre sexos (40,9% hombres y 38,3% mujeres). Los pacientes que presentaban TVP tuvieron con más frecuencia TEP (73,3% vs 20%; $p < 0,001$). El 51,2% de los pacientes que debutaron con disnea tenían TEP, sin embargo un 19,2% de los pacientes diagnosticados de TEP no presentaron disnea ($p = 0,008$). Se dividió en dos grupos la elevación del dímero D obteniendo una frecuencia de TEP de 8,2% en el grupo de 500-2.000 $\mu\text{g/L}$ y de 44,4% en el mayor de 2000 $\mu\text{g/L}$ ($p = 0,002$). Según la escala de Wells se obtuvo una frecuencia de TEP de 18,8% en pacientes de baja probabilidad y 50% en aquellos de probabilidad media ($p = 0,01$).

Conclusiones: La presencia de disnea, el uso de la escala de Wells y un dímero D mayor de 2.000 $\mu\text{g/L}$ nos aproximan al diagnóstico de TEP y ayudan a obtener mayor número de estudios de angioTC urgentes positivos. Se demostró una incidencia de TEP en nuestra área de 54 casos/100.000 habitantes/año, relacionada íntimamente con la TVP.