



Radiología



0 - TEP y Embarazo: un diagnóstico complicado

A.C. Caldera de Canepari, P. Rodríguez Fernández, A. Tilve Gómez, M.J. Ave Seijas, E. Chavarri Ibáñez y J. Vieito Fuentes

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las técnicas de imagen actualmente disponibles para el diagnóstico de TEP en el embarazo. Describir las estimaciones actuales aceptadas de dosis de radiación en la madre y el feto y las técnicas de reducción de dosis.

Revisión del tema: Durante la gestación es 5 veces más frecuente la incidencia de eventos trombóticos (2-20%) siendo la segunda causa de muerte (15-30%). El diagnóstico de TEP es complicado ya que los cambios fisiológicos normales durante el embarazo, pueden confundirse con los signos y síntomas clásicamente asociados con embolia pulmonar. Las preocupaciones sobre la exposición del feto a la radiación ionizante y el material de contraste administrado, así como los posibles problemas médico-legales, complican aún más el diagnóstico. La aproximación diagnóstica exige una cuidadosa valoración de los datos clínicos y de la relación riesgo-beneficio. La ecografía Doppler de extremidades inferiores está indicada como primera línea de prueba, y un resultado positivo se considera suficiente para justificar el tratamiento anticoagulante. Para el diagnóstico de TEP podemos utilizar tanto la gammagrafía de ventilación/perfusión como la angioTC torácica con cierta seguridad, cuando se usen algoritmos apropiados de diagnóstico y se apliquen las estrategias de reducción de dosis. La arteriografía y la RM tienen un papel limitado.

Conclusiones: Los radiólogos deben estar familiarizados con las ventajas y desventajas de las técnicas de imagen disponibles, los métodos para la reducción de dosis y los riesgos de la radiación en pacientes gestantes.