



# Radiología



0 - Estudio comparativo del tiempo de ocupación de sala y calidad de imagen de las angio-CT de coronarias en pacientes con premedicación oral ambulatoria para el control de la frecuencia cardiaca y pacientes con MEDICACIÓN frenadora intravenosa durante la exploración

A. Arjonilla López, M.J. Calero Rueda, J. Fernández Cuadrado, C. Palacios Miras, D. Pereira Boo y J. Sánchez Hernández

Hospital Rey Juan Carlos, Madrid, España.

## Resumen

**Objetivos:** Demostrar la posibilidad de disminuir la duración de las pruebas de angioCT de coronarias evitando el frenado intravenoso de los pacientes durante la misma mediante la sustitución por un frenado vía oral con el protocolo de premedicación ambulatoria que proponemos.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de 62 pacientes que acuden a nuestro servicio para la realización de angioCT de coronarias. Treinta y cinco pacientes recibieron premedicación oral para control de la frecuencia cardiaca según protocolo (betabloqueantes, antagonistas del calcio e ivabradina) y mostraron frecuencias cardiacas < 65 lpm y veintisiete pacientes que no recibieron premedicación oral y cuyas frecuencias espontaneas fueron > 65 lpm y requirieron, por tanto, administración de medicación intravenosa durante la exploración. Se evaluaron los tiempos de ocupación de sala y la calidad del estudio utilizando escala 1-4 (1 = no diagnóstico, 2 = mala calidad pero diagnóstico, 3 = bueno y 4 = excelente).

**Resultados:** El tiempo medio de ocupación de sala para el grupo sometido a protocolo de premedicación oral fue de 18 minutos. La calidad de los estudios fue buena-excelente. El tiempo de ocupación media de sala para el grupo que precisó medicación intravenosa fue de 29,9 minutos. La calidad de los estudios fue buena-excelente.

**Conclusiones:** La optimización del tiempo de uso de las distintas modalidades es imprescindible para poder aumentar la eficiencia. Nuestro estudio demuestra que es posible disminuir la duración de las pruebas de angioCT de coronarias evitando el frenado intravenoso de los pacientes durante la misma, gracias a la sustitución de dicho procedimiento por un frenado vía oral con el protocolo ambulatorio que proponemos.