



Radiología



0 - INFLUENCIA DE LOS HALLAZGOS DEL ANGIOTC ABDOMINAL EN LA DECISIÓN TERAPÉUTICA DE PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA AGUDA (HDBA) EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

A. Martín Díaz, L. Fernández Rodríguez, Á. Díez Tascón, A. Borobia Pérez, J.M. Artigas Martín y M. Martí de Gracia

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la influencia de los hallazgos en la angioTC para la elección terapéutica en pacientes con HDBA.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye pacientes desde octubre de 2009 hasta octubre de 2013, que acuden al Servicio de Urgencias de un hospital terciario presentando signos de HDBA. Se incluyen pacientes mayores de edad con rectorragia/hematoquecia, excluido origen perianal, o melenas con endoscopia alta negativa. Se realizó una angioTC trifásica. Variables recogidas: demográficas, tipo de sangrado, localización, lesión causante y procedimiento terapéutico. Los resultados descriptivos se expresan en forma de frecuencias absolutas y porcentajes. Se realizó un análisis univariante (chi cuadrado, t-Student o su equivalente no paramétrico) para evaluar diferencias en las variables entre pacientes con y sin sangrado activo. Se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics v.20. El estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de investigación Clínica del Hospital Universitario La Paz.

Resultados: Se realizaron 173 angioTC en pacientes con signos de HDBA. 30 fueron excluidos por documentación insuficiente, realizándose el análisis final sobre 143 pacientes (68 mujeres; 75 hombres), con 72,6 años de edad media (DE 19,6). La angioTC indicó la causa del sangrado en 121 pacientes (84,6%) y demostró sangrado activo en 48 (33,6%), 43 de origen arterial y 5 venosos. De los pacientes con sangrado activo, 32 (66,7%) requirieron procedimiento terapéutico inmediato (8 angiografía, 17 endoscopia y 7 cirugía), frente al 5,3% en pacientes sin evidencia de sangrado activo ($p < 0,001$).

Conclusiones: La presencia de sangrado activo en la angioTC es un factor independiente en la toma de decisión terapéutica.