



Radiología



0 - Aportación de la tomografía de cuerpo completo (TCCC) en la valoración inicial del traumatismo potencialmente grave (TPG)

M.J. Simón Merlo, Á. Díez Tascón, N. López Garro, M.C. Pulido Rozo, R. Capilla Pueyo y M. Martí de Gracia

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Consideramos TPG aquel que, sin compromiso vital o signos obvios de lesión, ya sea por el mecanismo lesional o comorbilidad asociada puede tener lesiones ocultas. Hay dos formas de actuación en controversia: TCCC durante la evaluación primaria vs TC selectivo. Nuestro objetivo es valorar la aportación de la TCCC realizada durante la evaluación primaria descubriendo lesiones ocultas a la exploración clínica inicial.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo con pacientes que acuden a urgencias de un hospital terciario (julio/2013-agosto/2014). Se incluyen pacientes mayores de edad que, sin riesgo vital, cumplen los criterios de sospecha de lesión anatómica o mecanismo de alta energía descritos en el estudio REACT. Se realiza una TCCC (cerebral, columna cervical, tórax, abdomen y pelvis) analizando los hallazgos post traumáticos. Se consideran lesiones leves sin impacto clavícula, costillas aisladas, huesos nasales y apófisis transversas.

Resultados: Son 388 pacientes. La TCCC identificó 241 lesiones en 152 pacientes (39%). Localizaciones: intracraneal 34 (8,7%), calvario y cara 22 (5,6%, 26% leves), columna cervical 17 (4,3%, 58% leves), torácicas 43 (11%), caja torácica 69 (17,7%, 5% leves), abdominales 32 (21%, 3 líquido aislado 9,3%), 13 hepatoesplénicas, 4 mesentericointestinales y 12 retroperitoneales (5 renales, 5 adrenales, 2 vasculares), de columna dorsolumbar 33 (8,5%, 45% leves) y 8 sangrados activos (2%). Total hallazgos relevantes 155 (39%).

Conclusiones: Proponemos la TCCC integrada en la evaluación primaria de los pacientes con TPG porque descubre 39,9% de hallazgos relevantes o con impacto sobre la decisión terapéutica.