



# Radiología



## 0 - SÍNDROME AÓRTICO AGUDO: PROTOCOLO DE SOLICITUD DE PRUEBAS RADIOLÓGICAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. PROYECTO MAPAC IMAGEN

*O.M. Sanz de León, A. Vicente Bártulos, J. Corres González, J. Zamora Romero y S. Resano Pardo*

*Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Optimizar el uso de pruebas radiológicas y el tiempo de diagnóstico del S.A.A.

**Material y métodos::** Tras una búsqueda sistemática de literatura 2005-2015 con palabras clave Acute Aortic syndrome, Acute chest pain, Thoracic pain, Chest pain, Sudden onset excruciating anterior or interscapular, Chest pain, con las bases de datos Best Practice, Dynamed y Up to Date, con selección crítica y reuniones de expertos del grupo de estudio MAPAC, se construyó una tabla de factores de riesgo pretest levemente modificada y actualizada de la realizada por un grupo de sociedades y colegios americanos (ACCF/AHA/AATS/ACR/ASA/SCA/SCAI/SIR/STS/SMV), y se transformó en un algoritmo de actuación, al que se añadió la determinación del dímero-D y la radiografía simple para el grupo de riesgo bajo y moderado respectivamente, y se implantó en el programa de solicitudes de pruebas radiológicas del servicio de urgencia de nuestro hospital.

**Resultados:** Ante la sospecha de S.A.A, que incluye síntomas (características del dolor), signos (hipoperfusión por disminución de pulso, tensión arterial asimétrica o insuficiencia aórtica) y antecedentes (síndrome de Marfan, enfermedades del tejido conectivo, historia familiar de enfermedad aórtica torácica (aneurisma o disección) o síndromes genéticos asociados a aneurisma o disección AoT, enfermedad valvular Ao, manipulación aórtica reciente, aneurisma torácico), si las pruebas complementarias apoyan al diagnóstico, se realizará el protocolo de TC para SAA.

**Conclusiones:** La aplicación de un algoritmo que incluye presentación clínica (síntomas y signos), antecedentes y pruebas complementarias adecuadamente seleccionadas ayudará a optimizar y agilizar el diagnóstico de un síndrome tan grave como el aórtico agudo.