



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-319 - ESTUDIO DE CONCORDANCIA ENTRE ECOGRAFÍA Y TC ABDOMINAL PARA LAS DIVERTICULITIS AGUDAS

Penalba Palmí, Rafael; Boscà Robledo, Andrea; Roig Bataller, Amparo; Tormos Tronqual, Bárbara; Saborit Montalt, Rosa María; Pérez Pérez, Teresa; Viciano Pascual, Vicente Nicolás; Aguiló Lucia, Javier

Hospital Lluís Alcanyís, Xàtiva.

### Resumen

**Objetivos:** La tomografía computarizada (TC) abdominal es la técnica gold standard para el diagnóstico de las diverticulitis agudas, siendo superior a la ecografía. Es más precisa que la ultrasonografía para detectar diagnósticos alternativos, perforaciones y abscesos, y es más útil en pacientes obesos y para drenaje percutáneo de abscesos. Le ecografía tiene una sensibilidad (91%) y especificidad (96%) inferiores a la del TC (97% y 98%, respectivamente), pero tiene la ventaja de su rapidez, menor coste económico y menores efectos secundarios (irradiación y reacciones al contraste). El presente estudio evalúa la concordancia diagnóstica entre la ecografía abdominal y la TC en nuestro medio en el diagnóstico de diverticulitis aguda.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 96 pacientes consecutivos de nuestro hospital, diagnosticados de diverticulitis aguda mediante ecografía y TC abdominal en todos ellos, entre enero de 2012 hasta abril de 2014. El análisis se realizó para una serie de características propias de la diverticulitis en cada una de las pruebas, que fueron engrosamiento de pared colónica, presencia de divertículos, alteración de la grasa, burbujas, fístulas, flemón, colección y peritonitis. Para estas variables se calculó la concordancia global y específica para cada variable entre ecografía y TC, y el índice Kappa ajustado por prevalencia (PABAK). El tratamiento inicial de elección para todos los pacientes fueron los antibióticos de amplio espectro con cobertura tanto para aerobios gram positivos y gram negativos, y anaerobios, preferentemente cefotaxima y metronidazol. En 18 pacientes (18.76%) se precisó intervención quirúrgica. La estadística se ha realizado con el programa Stata 12.1.

**Resultados:** De 96 pacientes, 63 fueron hombres y 33 mujeres, con una edad media de 56,83 años (desviación estándar  $\pm 16,64$ ). El 74% de ellos no presentaba comorbilidades. La correlación ecografía-TC objetivó una concordancia global en 84 pacientes (87,50%). Para las distintas variables, éstos fueron los resultados (tabla). En 2 pacientes la ecografía fue no concluyente aunque con alta sospecha de diverticulitis aguda.

Parámetro	Concordancia global	Índice PABAK
Engrosamiento	93,33%	0,8667
Divertículos	88,89%	0,7778

Alteración de la grasa	88,89%	0,7778
Burbujas	80,00%	0,6
Fístulas	97,75%	0,9551
Flemón	89,89%	0,7978
Colección	85,39%	0,7079

**Conclusiones:** En nuestro hospital, la concordancia entre las dos pruebas, ecografía y TC, es alta, determinando un grado de acuerdo sustancial para cada parámetro radiológico pese a ser una serie de casos corta.