



0 - Implantación de la TC coronaria y el triple "rule out" en una sección de Urgencias

I. Arrieta Artieda y M. Carreras Aja

Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Establecer los criterios de selección de los pacientes a los que está indicado realizar la TC coronariografía (TCC). Describir el modo de realización de la TCC en la Urgencia: preparación del paciente, protocolo técnico e informe. Determinar el valor del triple descarte en Urgencias.

Discusión: En la actualidad la TCC está incluida en el manejo diagnóstico del paciente con dolor torácico y baja-intermedia probabilidad de síndrome coronario agudo (SCA). La TCC es una técnica segura con alto valor predictivo negativo que reduce tanto el tiempo diagnóstico como los costes. Para su implantación en el Servicio de Urgencias es necesario crear un comité o grupo de trabajo compuesto por radiólogos, médicos de urgencias, cardiólogos, gestores y técnicos de radiodiagnóstico. Dicho comité debe consensuar el algoritmo diagnóstico y evaluar periódicamente el desarrollo del programa. Se seleccionará a aquellos pacientes que presenten riesgo bajo-moderado de SCA (puntuación menor o igual a 2 en la escala TIMI) y se aplicarán los criterios de exclusión definidos. El paciente requerirá una preparación previa que dependerá de las características del equipo disponible que como mínimo será un TCMD 64. En cuanto a los parámetros técnicos en la mayoría de los casos se realizará un estudio prospectivo por lo que la frecuencia cardíaca debe ser menor de 65 latidos por minuto. El estudio retrospectivo será utilizado en casos de frecuencia cardíaca elevada, ritmo irregular o ambos. Se aconsejan unas dosis de radiación de entre 3 y 5 mSv en los estudios prospectivos así como la utilización de la modulación de la corriente del tubo en los retrospectivos. La realización del informe radiológico ha de ser estandarizada y deben constar los hallazgos positivos y negativos así como la cuantificación de las estenosis si las hubiera (menores al 50%, entre el 50 y el 69% o iguales-mayores al 70%). Es aconsejable comenzar la instauración de la TCC los días laborables en el turno de mañana y ampliar el horario posteriormente cuando el programa se haya establecido. No existe evidencia suficiente que justifique la utilización del triple descarte en la Urgencia por lo que su uso debe ser limitado.