



Radiología



0 - Disnea brusca y Dímero D alto... ¡Sin TEP!

V. Fernández Lobo, A. García Bolado, P. Gallego Ferrero, B. García Martínez, A. Iturralde Garriz y J.V. de la Calle Lorenzo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivos: Clasificar y ordenar por frecuencia los diagnósticos alternativos a TEP que podemos encontrarnos en aquellos angioTC de arterias pulmonares solicitados con el objetivo de descartar TEP en los que se descarta tal diagnóstico.

Material y métodos: Se revisaron y valoraron un total de 1.043 angioTC de arterias pulmonares dirigidos a descartar tromboembolismo pulmonar, realizados en nuestro centro durante los años 2011 y 2012. Los hallazgos fueron clasificados en dos categorías según presentasen tromboembolismo pulmonar o no. Posteriormente se valoró y ordenó por frecuencia cada uno de estos diagnósticos alternativos.

Resultados: En 237 (22,7%) de los angioTC de arterias pulmonares solicitados para descartar TEP se confirmó tal diagnóstico. En 417 estudios (40,1%) se obtuvo un resultado normal. La patología cardíaca apareció en 103 (9,8%) y las infecciones pulmonares en 70 (6,7%).

Conclusiones: La insuficiencia cardíaca (9,8%), y las infecciones pulmonares (6,7%) constituyen el primer y segundo diagnóstico alternativo a tromboembolismo pulmonar por frecuencia en este tipo de estudios. Otras patologías que pueden simular un TEP son el derrame pleural (6,3%), y la reagudización de la hipertensión arterial pulmonar (5,5%).