Radiología. 2016;58(Espec Cong):1848

Radiología

0 - Hemoptisis aguda amenazante, ¿cuándo realizar angioTC? Revisión bibliográfica y enfoque clínico-epidemiológico del proyecto MAPAC

A. Palacios Weiss, I. Pinilla Fernández, M. Martí de Gracia, T. Hernández Cabrero, Á. Díez Tascón y G. Garzón Moll

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Optimizar las indicaciones de realización de angioTC en pacientes con hemoptisis aguda amenazante (HAA) en el Servicio de Urgencias, consiguiendo una reducción en el uso de radiaciones ionizantes. Facilitar la decisión clínica para pedir una angioTC.

Material y métodos: Recopilamos la bibliografía disponible en la red informática médica disponible a partir de PubMed y Mesh, completando la búsqueda con el buscador Access y con artículos de bases de datos como UpToDate, Dynamed y BestPractice. Revisamos los artículos obtenidos, descartando aquellos cuya búsqueda no estuviera directamente relacionada (niños, pacientes no urgentes, estudios que no evaluaron los hallazgos ni el impacto de TC, TCMD de un detector...).

Resultados: No hay estudios válidos con angio-TCMD de primera línea diagnóstica en el ámbito de Servicio de Urgencias. El único estudio avalado es en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) donde realizaron un protocolo con angioTC multidetector en 87 pacientes con HAA en 2013, suponiendo un impacto en el cambio del manejo terapéutico en 30% de los casos. Otro estudio realizado en 2007 con 80 pacientes por Khalil et al concluye que el TCAR puede reemplazar a la fibrobroncoscopia si no hay hemorragia activa en la UCI. Algunos otros estudios consideran que la angioTC y fibrobroncoscopia son complementarias siendo el momento de realizar la fibrobroncoscopia comprometido.

Conclusiones: El papel que juega la angioTC en el manejo de la HAA en el ámbito de urgencias no está bien definido. Con la evidencia disponible proponemos un algoritmo diagnostico que incorpore la angioTC como procedimiento inicial en determinados escenarios clínicos.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados