



0 - UTILIDAD DE LA ESCALA DE WELLS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO DEL ANGIOTC DE PULMÓN ANTE LA SOSPECHA DE TEP EN URGENCIAS

I. Florencio Quilis, M.A. Guitulescu, N. Castillo Soria, J.I. Massa Navarrete, M.L. Paredes Martínez y D. Martínez García

Hospital Vega Baja, Orihuela, Alicante, España.

Resumen

Objetivos: Se sugiere la aplicación de la Escala de Wells (EW) (valoración clínica del riesgo a padecer un TEP) para mejorar el rendimiento diagnóstico del AngioTC pulmonar ante la sospecha clínica de TEP, ya que las solicitudes de esta exploración han aumentado considerablemente. Nuestro objetivo es valorar el rendimiento diagnóstico del AngioTC pulmonar ante la sospecha de TEP en nuestro servicio de urgencias, sin y con la aplicación de la EW.

Material y métodos: Durante 2014 recogimos 150 solicitudes consecutivas de AngioTC pulmonar del servicio de urgencia de pacientes con sospecha de TEP sin aplicación necesaria de la EW, y en 2015 recogimos otras 150 solicitudes consecutivas con aplicación obligatoria. En todos se realizó AngioTC con 16 detectores y con técnica de bolus-tracking de arterias pulmonares. El diagnóstico radiológico era de TEP si se apreciaba obstrucción arterial completa o defecto de relleno por material de baja atenuación. Se valoró la positividad de la prueba y la frecuencia de los estudios.

Resultados: En 2014 se solicitaron 150 AngioTC durante 210 días consecutivos (0,71 al día), siendo positivo para TEP en 27 casos (18%). En 2015 solicitaron 150 exploraciones durante 230 días consecutivos (0,65 al día), siendo positivo en 20 casos (13,33%).

Conclusiones: En nuestro estudio no se ha demostrado la utilidad de la EW para mejorar el rendimiento diagnóstico del TEP en el AngioTC pulmonar. Sí que observamos cierta disminución de la frecuencia de las solicitudes. Se necesitan parámetros preangioTC pulmonar más objetivos para mejorar el rendimiento diagnóstico del TEP.