



## 0 - Valoración de la Adecuación de las Solicitudes de TC Coronaria en Urgencias

V. García de Pereda de Blas<sup>1</sup>, M. Carreras Aja<sup>1</sup>, I. Tavera Bahillo<sup>1</sup>, I. Arrieta Artieda<sup>1</sup>, L. Atilano Santos<sup>1</sup> y J. Corres González<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar tanto la indicación como la adecuación y los resultados obtenidos en las exploraciones de la TC coronaria realizadas en la Sección de Radiología de Urgencias.

**Material y métodos:** Presentamos un estudio retrospectivo de 132 pacientes (enero 2014-septiembre 2015) con dolor torácico, sin antecedentes de SCA, con ECG y enzimas cardíacas normales; a los que habiéndose descartado otras causas de dolor torácico, se les realizó una TC coronaria. Empleamos la escala de riesgo de la guía ESC 2013 para determinar la adecuación de la solicitud considerando la probabilidad pretest (PPT) del 15-65% como rango en el que está indicada.

**Resultados:** Realizamos 132 TC coronarias con una distribución de sexo de 57,6% varones y de 42,4% mujeres, con unas edades comprendidas entre 30 y 79 años. En su mayoría (59,9%) fueron anginas atípicas, el resto anginas típicas (22%) y dolor no anginoso (18,1%). 110 pacientes (83,3%) se incluían dentro de la PPT para la que se encuentra indicada la realización de TC coronaria urgente, encontrándose al menos una estenosis significativa (? 50%) en un 16,7% de las exploraciones. Sólo 14 pacientes presentaban una PPT que no indicaba la misma ( 15%), no encontrándose estenosis significativas.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el uso de la escala de PPT de cardiopatía isquémica de la guía ESC 2013 en el servicio de Urgencias en pacientes con dolor torácico, ECG y enzimas normales permite acotar la solicitud de la TC coronaria de forma adecuada.