



Radiología



TEP. CORRELACIÓN SEGÚN ESCALAS, DD Y LOS HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

A. Esplugues Vidal, J.M. Royo Alonso, R. Silva Drummond, M. Negrini Moroux, C. Facenda Pérez y A. Sánchez García

Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la relación de las escalas de Wells, Ginebra y los D-dímeros (DD) en pacientes con sospecha de tromboembolia pulmonar (TEP). Describir los hallazgos más frecuentes mediante angioTC en estos pacientes.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo a partir del análisis de una base de datos de 310 pacientes a los que se les realizó angioTC torácica ante orientación diagnóstica de TEP (áreas de urgencias y hospitalización) entre enero y julio de 2017. Se realizó un análisis en 150 pacientes del grado de sospecha según las escalas de Wells y Ginebra, así como los hallazgos radiológicos encontrados y el diagnóstico final.

Resultados: La edad media fue 73 años (DE: 15,23) y el 53,8% fueron hombres. La prevalencia de TEP fue 28%. Los DD demostraron VPN 96% (IC95%) para un punto de corte en 500 ng/mL, mientras que en el análisis ajustado por edad, se observó un VPN del 95 (IC95%). En 150 pacientes, un 33,62 y 5% presentó una puntuación baja, intermedia y alta respectivamente según la escala Wells, y un 15,79 y 6% según la de Ginebra. Los motivos de consulta más frecuentes fueron disnea (65%), síncope (7%) y dolor (6,5%). Los hallazgos por TC más frecuentes fueron 28% TEP, 25% normalidad, 18% condensación, siendo los diagnósticos finales TEP (29%), neumonía (25%) e ICC (12%).

Conclusiones: Se confirmó el diagnóstico de TEP en casi el doble de lo esperable según la bibliografía (29 frente 15-20%), en contra de la percepción subjetiva del servicio de radiología. En nuestro estudio, el uso de DD ajustado por edad disminuyó un 1% el VPN. El principal diagnóstico diferencial observado frente al TEP fue la neumonía.