



¿EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y RADIOLÓGICOS EN EL PACIENTE CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO (TCE)?

A. Vicente Bártulos¹, O.M. Sanz de León¹, I. Pecharromán de las Heras¹, B. Fernández Félix², A. Muriel García² y J. Zamora Romero²

¹Radiología, ²Unidad de Bioestadística, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar si en nuestra serie de pacientes con TC-craneal por TCE, existe o no asociación significativa entre los factores de riesgo/moduladores implementados en la petición electrónica y los hallazgos del TC.

Material y métodos: Hemos implantado un algoritmo para la solicitud de TC-craneal en TCE. Los ítems incluidos se basaron en guías de práctica clínica y evidencias de mayor nivel de la pirámide de Haynes. Destacan: pérdida de conciencia, Glasgow, déficit neurológico focal, coagulopatía/anticoagulación, edad > 65, intoxicación, vómitos, cefalea, mecanismo de lesión... Los resultados del TC se clasificaron en 4 categorías (normales, hallazgos irrelevantes, hallazgos acordes con TCE y otros hallazgos patológicos). La asociación entre factores y hallazgos se realiza, según la presencia de pérdida de conciencia o no, de forma univariable mediante chi cuadrado, odds ratio y de forma multivariable mediante regresión logística.

Resultados: Se evaluaron 1.677 TAC-craneales urgentes realizados en 6 meses por TCE. De ellos, sólo 223 pacientes (13%) tenían hallazgos patológicos traumáticos. De la serie completa 750 pacientes (44,7%) presentaba pérdida de conciencia. En el análisis univariante en los pacientes con pérdida de conciencia el Glasgow menor de 15 [OR = 3,8 (2,3;6,5), p = 0,000] y la amnesia [OR = 1,6 (1,0;2,6), p-valor = 0,031] presentaban asociación estadísticamente significativa con los hallazgos positivos del TC. En los pacientes sin pérdida de conciencia ninguno de los factores evaluados se asoció de forma significativa con la aparición de hallazgos positivos.

Conclusiones: La detección de hallazgos en TC en TCE es baja y los múltiples factores que incluyen las guías de práctica clínica para la realización del mismo no siempre tienen una asociación con el resultado del estudio.