



## P-17 - RENTABILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA DE VENTILACIÓN/PERFUSIÓN EN PACIENTES CON SOSPECHA CLÍNICA DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR AGUDO

M.P. Orduña Díez y J.M. Castro Beiras

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la utilidad de la gammagrafía de ventilación/perfusión en pacientes con sospecha clínica de tromboembolismo pulmonar agudo (TEP) en el diagnóstico y en la decisión terapéutica en el Servicio de Urgencias.

**Material y métodos:** Estudiamos 50 pacientes con sospecha clínica de TEP y valores de dímero D > 200 mg/L. El diagnóstico fue establecido según prescripción o no de terapia anticoagulante y/o curso clínico de la enfermedad. La gammagrafía de V/Q fue informada por criterios de PIOPED, alta probabilidad como positivo para TEP y negativa como negativo para TEP. Primero se realizó la gammagrafía de perfusión y posteriormente gammagrafía de ventilación pulmonar y/o, con un intervalo de 7 horas, TAC helicoidal con contraste, ambas con la finalidad de establecer el diagnóstico final. Todo ello previo a la instauración de tratamiento anticoagulante.

**Resultados:** 11 pacientes con gammagrafía negativa para TEP: 1 paciente diagnosticado de TEP por criterios clínicos y tratado con terapia anticoagulante. 12 pacientes con gammagrafía de alta probabilidad para TEP, todos tratados como TEP. 27 pacientes con gammagrafía de baja probabilidad para TEP, se realizó TAC helicoidal en 11 informando TEP en 3 y diagnosticando otra patología pulmonar en 8. 16 no recibieron tratamiento anticoagulante, dados de alta 7, ingresando en planta de Cardiología 3, Medicina Interna 4 y permaneciendo en observación médica/quirúrgica 2. S = 0,92, E = 1, VPP = 1, VPN = 0,91.

**Conclusiones:** La gammagrafía de V/Q pulmonar es útil en los pacientes con baja y alta sospecha clínica de TEP, donde la gammagrafía de V/Q negativa y de alta probabilidad presentan mayor eficiencia por su bajo coste y utilidad en la disminución del número de ingresos debido a su alto valor predictivo. Por tanto, la gammagrafía de V/Q muestra alta rentabilidad en un Servicio de Urgencias en pacientes con diagnóstico diferencial de TEP con baja y alta sospecha clínica.