Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):690

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-039 - ECOGRAFÍA VENOSA COMPRESIVA DE MIEMBROS INFERIORES REALIZADA POR INTERNISTAS. CONCORDANCIA DIAGNÓSTICA CON RADIÓLOGOS EN LA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

J. Gálvez San Román, E. Oncala Sibajas, I. Blasco Esquivias, M. Vaquero de Sedas, J. Pérez Alonso, J. Álvarez Benítez, R. Vera Cruz, C. Navarro Bustos

Servicio de Urgencias. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Analizar la capacidad de diagnosticar pacientes con trombosis venosa profunda (TVP) proximal de miembros inferiores mediante ecografía compresiva venosa de 2 puntos realizada por médicos Internistas en nuestro servicio comparándola con la ecografía compresiva y doppler ejecutada por médicos radiólogos.

Métodos: Se registraron 59 pacientes que acudieron al servicio de urgencias (SU) por hinchazón de miembros inferiores, durante un periodo de 4 meses, a los cuales se le realizó una ecografía compresiva del miembro inferior afecto en puntos inguinal y poplíteo en plano transversal y perpendicular al trayecto de la vena por Internistas, y posteriormente, se realiza una ecografía compresiva y doppler por parte de radiólogos. En el corte del punto femoral se incluye el cayado de la safena y vena femoral común, en el corte poplíteo la vena poplítea. Se considera presencia de trombosis venosa la ausencia de colapso de la vena explorada a la compresión extrínseca perpendicular. Se registraron igualmente datos epidemiológicos, factores de riesgo y antecedentes. Los resultados se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS 19 para análisis de frecuencias y cálculo del coeficiente kappa de concordancia entre los diagnósticos realizados por uno y otro especialista.

Resultados: Los porcentajes mujer:hombre fueron 62,7%: 37,3%. La edad media es de 62 años (± 15,8). El índice de masa corporal medio fue 30,7 (± 6,1). El tiempo medio en acudir al SU fue de 8,6 días (± 11,5). El 93,2% acudieron en día laborable. El miembro mayoritariamente afectado fue el izquierdo (57,6%). Los factores de riesgo más frecuentes fueron diabetes (15,3%), cáncer (10,2%) y encamamiento prolongado (10,2%). La hinchazón de la pierna parcial fue la semiología más frecuente (67,8%). El D-dímero estaba elevado en un 59,3%. El valor en la escala de Wells fue mayor que 1 en un 45,8%. La estancia media en el SU fue de 7,5 horas (± 5,1). Los resultados positivos y negativos para TVP proximal de las ecografías realizadas por los internistas fueron de 8/59 (13,6%) y 51/59 (86,4%) respectivamente, mientras que la realizadas por los radiólogos, 9/59 (15,3%) y 50/59 (84,7%). Se alcanzó un porcentaje de acuerdo en los hallazgos de las pruebas del 98,3% con un índice kappa de concordancia del 0,93 lo cual corresponde a una fuerza de concordancia muy buena.

Discusión: La ecografía compresiva vascular de miembros inferiores en 2 puntos es una técnica

diagnóstica fácil de realizar, que no supone mucho tiempo para el explorador y con una curva de aprendizaje para el facultativo muy rápida. Evidentemente, al ser una técnica de 2 puntos, se puede escapar algún diagnóstico de TVP que esté localizada entre ellos, pero con la práctica, pueden explorarse tramos venosos cada 2-3 cm con lo que también se detectaría la patología que en la sistemática bipunto sería un falso negativo, aumentando probablemente el nivel de concordancia. No es objetivo de este estudio restar el protagonismo que corresponde a la ciencia radiológica en el mundo del diagnóstico ecográfico, sino más bien el promover el uso de una herramienta tan útil como es la ultrasonografía para una mejor y más rápida gestión de los algoritmos diagnósticos en los pacientes, como requieren los SU.

Conclusiones: La ecografía venosa compresiva de miembros inferiores bipunto realizada por Internistas adecuadamente formados, es una herramienta diagnóstica con una alto nivel de concordancia en nuestro servicio. La aplicación de otros puntos exploratorios en la técnica haría aumentar tanto la sensibilidad como la especificidad de la prueba, ahorrando recursos de laboratorio y temporales. Se trata de una prueba altamente eficiente y eficaz, que dados los resultados encontrados en estas y otras series, debería estar contemplada en la formación de diferentes disciplinas para enriquecer la práctica médica y optimizar los recursos de los que se disponen.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.