

Alta concordancia de la Ecografía prehospitalaria frente al TAC en la detección de líquido libre

Benito Romeral CM, Jiménez Gallego RS, Pérez Alonso A, Sobrino Llamas P, López del Rey P, Corral Torres E. SAMUR Protección Civil - MADRID

Introducción:

Es difícil encontrar otro paciente cuya patología sea más **tiempo dependiente** que el paciente traumático grave. Es por ello, que las guías y recomendaciones internacionales recomiendan la utilización de los ultrasonidos de la forma más precoz posible, como un elemento de triaje inicial, incluso en la propia escena.

En nuestro país, no son pocos los Servicios de Emergencias que utilizan la ecografía en estos pacientes. Sin embargo, escasos artículos han valorado la fiabilidad de la prueba, correlacionándola con las técnicas de imagen hospitalarias, especialmente la considerada como "gold standard", que sigue siendo el TAC.



Objetivos:

- Determinar el **grado de fiabilidad** de la ecografía prehospitalaria en la detección de líquido libre en el paciente traumático, comparándola con la valoración hospitalaria a través del TAC.
- Valorar futuras **áreas de mejora** en la realización de esta técnica

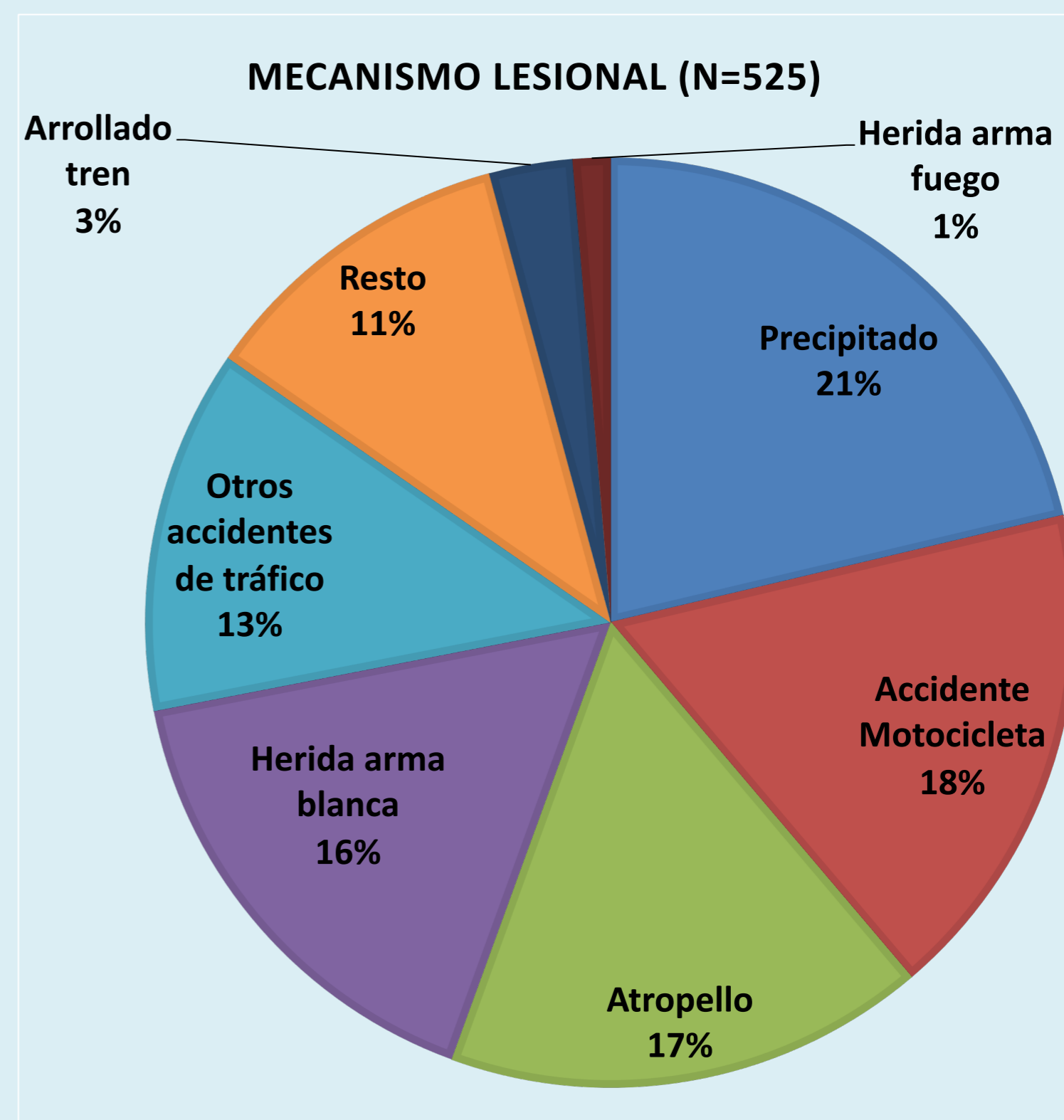
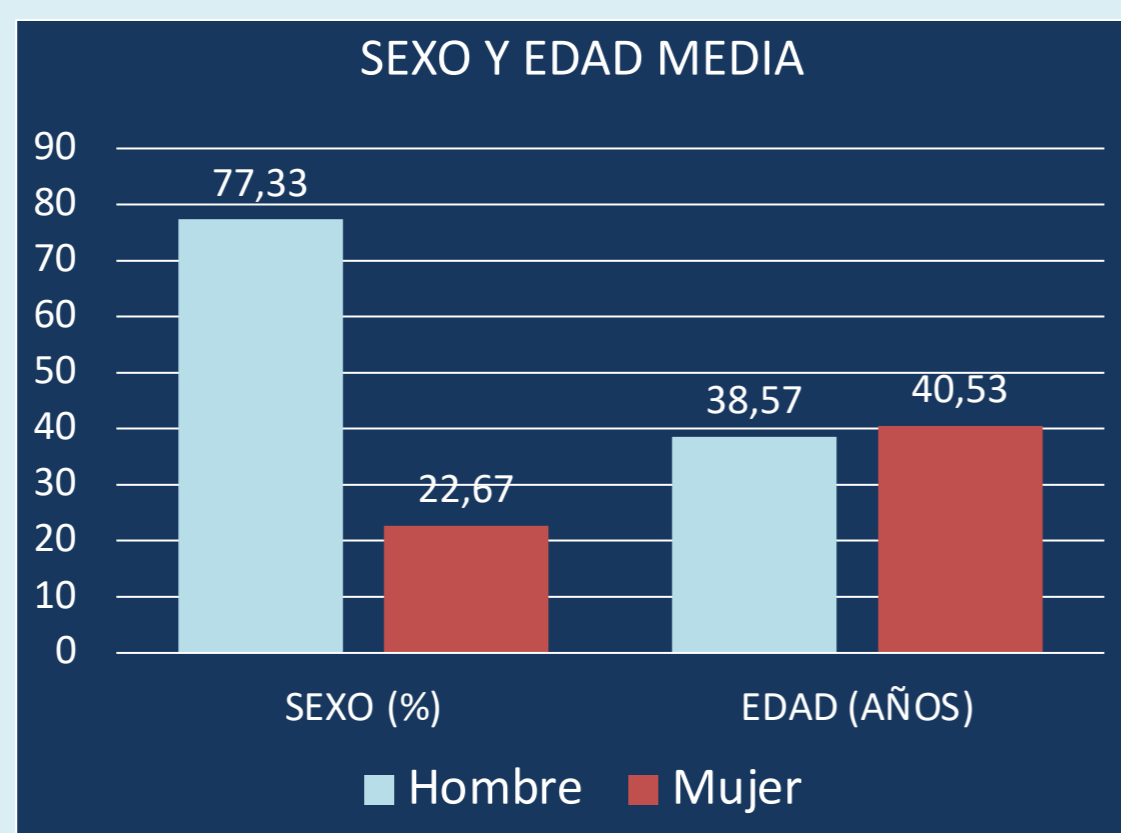
Método:

Estudio retrospectivo observacional con seguimiento de los pacientes a los 7 días de su ingreso. Se analizaron las valoraciones ecográficas de los informes asistenciales de los médicos de un Servicio de Emergencias (SEM), y el informe del TAC posterior de cada uno de los **768 pacientes** trasladados como Código Trauma, y atendidos entre los años 2019 a 2021. Se perdieron 243 pacientes (31,6%) debido a datos incompletos en los informes.

Se utilizaron variables centrales y de dispersión para el análisis descriptivo. Se valoró la normalidad de la muestra con la prueba de Kolmogorov Smirnov.

Para valorar la concordancia o grado de acuerdo entre ambas pruebas se utilizó el **Índice Kappa de Cohen**, considerando como valor significativo un intervalo de confianza 95%, $p < 0,05$. SPSS 17.

Resultados:



ÍNDICE KAPPA DE COHEN	VALORACIÓN ÍNDICE KAPPA-SEGÚN LANDIS Y KOCH
Concordancia global	0,559 Moderada
Ventana Hepatorrenal	0,795 Buena
Ventana Esplenorrenal	0,713 Buena
Ventana subxifoidea	0,592 Moderada
Douglas, retro-vesical	0,422 Moderada

*Todos los valores con significación estadística $p < 0,00001$

Conclusiones:

- La valoración ecográfica se muestra como una prueba muy fiable en la detección de líquido libre abdominal en el paciente traumático grave, mostrando una **alta concordancia** con pruebas de imagen hospitalarias.
- Las ventanas **hepatorrenal y esplenorrenal** mostraron mayor sensibilidad para la detección de líquido libre que el espacio pericárdico y retro vesical en las que se observa una mayor dificultad de detección.
- Los resultados de este estudio deberían ser aplicados en la planificación de los **programas periódicos de formación**, incidiendo de forma particular en aquellas áreas donde se visualizan mayores espacios de mejora