

**1538**

**ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX NO DIAGNÓSTICO DE TEP: ADEQUAÇÃO TÉCNICA, FREQUÊNCIA DE RESULTADOS POSITIVOS E DESCRIÇÃO DOS PRINCIPAIS ACHADOS**

Muriel Bossle Sarmiento, Eleci Vaz Ferreira, Mariana Costa Hoffmeister, Marcelo Basso Gazzana, Renato Seligman, Marli Maria Knorst. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

**Introdução:** A tromboembolia pulmonar (TEP) é uma doença potencialmente fatal. Atualmente, o principal exame diagnóstico é a angiotomografia de tórax (angioTC), embora em até 10% dos casos o exame não seja tecnicamente adequado. Nos principais estudos diagnósticos com angioTC, a confirmação de TEP ocorre em 15 a 30% das suspeitas. **Objetivo:** Descrever a frequência de exames adequados e com resultados positivos para TEP entre as angioTC realizadas na investigação diagnóstica da mesma. **Material e métodos:** Foram revisadas as angioTC de tórax realizadas por suspeita de TEP de setembro de 2009 a março de 2012. Os dados foram extraídos com formulário padronizado do prontuário eletrônico (sistema AGH) do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). As imagens foram revisadas pelos autores no gerenciador de imagem (IMPAX) do HCPA. **Resultados:** A amostra foi constituída por 194 angioTC de tórax. A frequência de exames adequados foi de 96,4% (n=187). Resultados positivos para TEP foram observados em 22,2% dos exames (n=43). Os achados radiológicos foram consolidação em 25,8% (n=50), atelectasia segmentar/subsegmentar em 31,9% (n=62) e derrame pleural em 36,6% (n=71). Sinais indiretos sugestivos de repercussão hemodinâmica do TEP maciço foram dilatação do tronco da artéria pulmonar 27,3% (n=53), relação ventrículo direito/ventrículo esquerdo >0,9 em 44,8% (n=87), desvios do septo interventricular para esquerda em 11,3% (n=22) e carga embólica maior que 60% em 4,1% (n=8). Sinais de TEP crônico foram identificados em 2,1% (n=4). **Conclusões:** A frequência de exames com qualidade técnica adequada, bem como a positividade das angioTC de tórax realizadas em pacientes com suspeita de TEP, são semelhantes aos dados da literatura internacional. **Palavra-chave:** tromboembolia pulmonar; angiotomografia de tórax; exames radiológicos. Projeto 13-0443