

Comissió de Millora de l'Adequació de la Pràctica Assistencial i Clínica (MAPAC) Resumen de la evaluación 2013/03

PREGUNTA – PRESTACIÓN EVALUADA

Adecuación de la utilización de la radiografía simple en el estudio diagnóstico de pacientes con patología traumática aguda de tobillo y antepié en Urgencias: aplicación de las Reglas de Ottawa.

RECOMENDACIÓN de la comisión MAPAC. Fecha: 2013/03

Se recomienda la aplicación rutinaria de las reglas de Ottawa para las lesiones traumáticas de tobillo y antepié en urgencias.

Se recomienda asegurar el entrenamiento básico de todo el personal de urgencias de COT, especialmente del personal con menos experiencia y externo del Servicio de COT [buena práctica clínica].

Fuerza de la recomendación:
Fuerte

Fundamentos de la recomendación:

1. Resumen

Se ha llevado a cabo una rápida evaluación de la evidencia científica publicada sobre la utilidad e impacto de las reglas de Ottawa (RO) aplicadas en el diagnóstico de traumatismos agudos de tobillo y antepié. Por ello, se han priorizado dos revisiones sistemáticas publicadas en los años 2003 y 2004, que incluyen 27 estudios (15.581 pacientes) y 6 estudios (4.249 pacientes) respectivamente . En ambos casos , el análisis de los datos muestra que las RO son altamente sensibles (en promedio 99,6% y 98,5% respectivamente) , dando lugar a muy pocos falsos negativos. Por este motivo , dado el alto valor predictivo de un resultado negativo , las RO resultan muy apropiadas para descartar con un alto grado de seguridad una fractura en los casos en que su resultado es negativo, no estando justificado desde el punto de vista clínico la realización de pruebas diagnósticas. Además , las potenciales fracturas no detectadas (especialmente de tobillo), en su mayoría eran fracturas clínicamente no relevantes, en que su eventual detección con una prueba de imagen no habría cambiado la actitud terapéutica (tratamiento conservador con un vendaje funcional).

Las RO han sido validadas y su impacto evaluado en España (País Vasco y Canarias). El ahorro cuantificado en el número de radiografías de tobillo fue de un 30-35 % y la satisfacción o conformidad por parte de los profesionales que las aplicaron también fue elevada. También se redujo el tiempo medio de espera en urgencias y los costes de la atención (aunque resulta difícil cuantificarlos dado que los contextos son muy diversos y las asunciones hechas por los estudios también). Cabe señalar también que las RO pueden ser aplicadas con éxito por cualquier médico independientemente de su nivel de experiencia dada su simplicidad.

Calidad de la evidencia

Referencias

Stiell I et al. for the Multicentre Ankle Rule Study Group. Multicentre trial to introduce the Ottawa ankle rules for use of radiography in acute ankle injuries, BMJ, Sep 1995, 311, 594-97.

Stiell I et al. A study to develop clinical decision rules for the use of radiography in acute ankle injuries, Annals of Emergency Medicine, April 1992 21:4.

Bachmann, et al. Accuracy of Ottawa ankle rules to exclude fractures of the ankle and mid-foot. BMJ 2003 Feb 22;326(7386):417.

Aginaga Badiola, JR, et al. Validación de las Reglas del tobillo de Ottawa para el uso eficiente de radiografías en las lesiones agudas de tobillo. Aten Primaria. 1999;24(4):203-8.

Aginaga Badiola, JR, et al. Análisis de la implementación de unas reglas de decisión clínica: Reglas del tobillo de Ottawa. Emergencias 2000;12:292-296.

“Validación de las Reglas del Tobillo de Ottawa. Repercusión en los costes y calidad asistencial”. Tesis doctoral (Dr. Honorio Marrero). Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (2009)