

REGLAS DE TOBILLO DE OTTAWA. EN CONDICIONES DE PRÁCTICA CLÍNICA.

HOSPITAL DE BARBASTRO. HUESCA

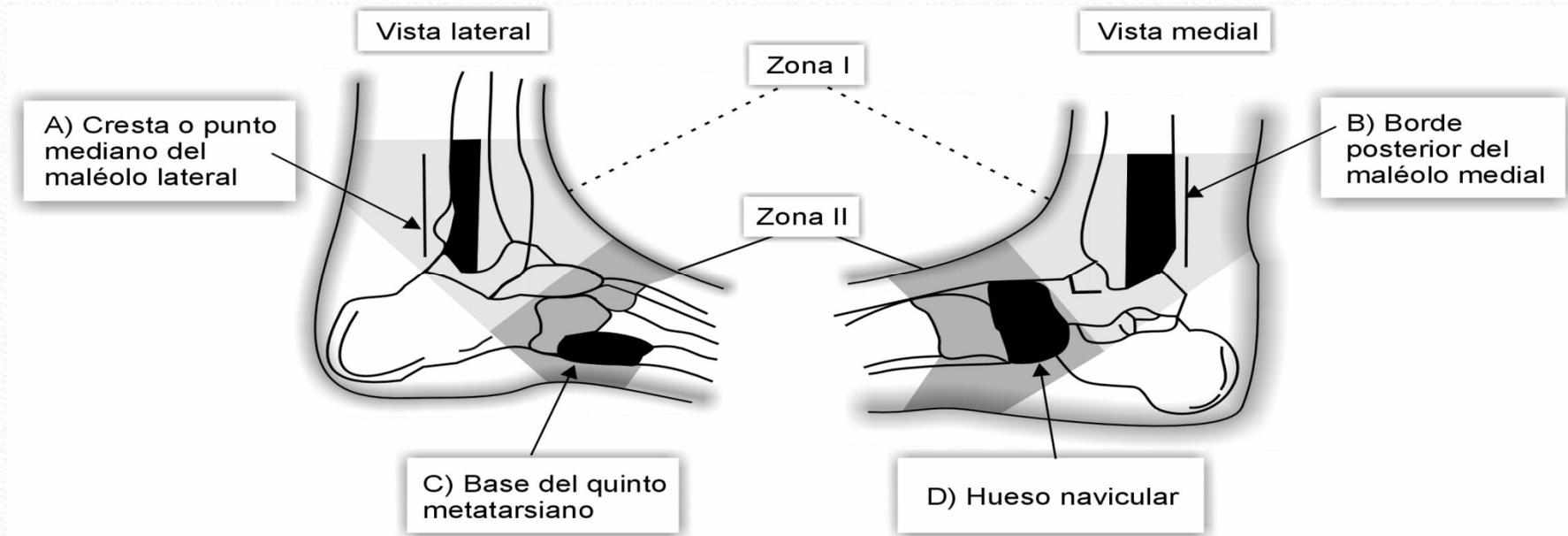
Bibián San Martín A.
Eito Cuello J.J.
Ortega Castrillo I.
Miralbés Castera X.
Tamames Cerda A.



INTRODUCCION

- Las reglas de Ottawa para el tobillo fueron diseñadas para disminuir el número de radiografías innecesarias que se realizaban en los traumatismos de tobillo.
- Las lesiones traumáticas agudas de tobillo son un motivo frecuente de consulta en los servicios de urgencias y representan un coste económico considerable.
- Las reglas han sido evaluadas para confrontar métodos tradicionales de descripción y evaluación de pruebas diagnósticas con los métodos de "frecuencias naturales" sugeridos por Gerd Gigerenzer¹

REGLAS DE OTTAWA



Radiografías de tobillo si dolor en la zona maleolar (zona I) y :

- dolor óseo en A
- dolor óseo en B
- incapacidad para mantener el peso inmediatamente y en Urgencias.

Radiografías de si dolor en la zona del mediopié (zona II) y:

- dolor óseo en C
- dolor óseo en D
- incapacidad para mantener el peso inmediatamente y en Urgencias.

OBJETIVOS

- Reducir la incertidumbre de la práctica médica.
- Dar alternativas de cómo deben ser usados los hallazgos clínicos para realizar predicciones o tomar decisiones ²⁻³.
→MEJORA ASISTENCIAL
- Minimizar agresividad de métodos diagnósticos para los pacientes → MEJORA DE SALUD
- Optimización de recursos → AHORRO ECONÓMICO

TIPO DE ESTUDIO

Estudio descriptivo observacional

Trescientos veintinueve casos que acuden a servicios de urgencias y se diagnostican de esguince de tobillo

Se aplicaron las RTO a todos los pacientes y se solicitaron radiografía tanto si son positivas como negativas, salvo casos de exclusión (54 del total).

Se registraron los datos en unas hojas diseñada para dicha cuestión.

Análisis estadístico mediante SPSS 15.0

RESULTADOS

- En nuestro estudio la sensibilidad combinada (porcentaje de pacientes con fractura, con resultado positivo en la prueba) fue del 91,6%, la mayoría de los estudios obtuvieron niveles muy altos de sensibilidad.
- La especificidad de nuestro estudio es del 20,53 % similar a los que se pueden obtener con el resultado obtenido en un metaanálisis de Bachmann et al. Publicado en BMJ 2003 su resultado fue muy variable; en algunos estudios era tan baja como del 10%, en la mayoría estaba alrededor del 40%, y en otros pocos era tan alta como del 70%.

RESULTADOS

OTTAWA	FRACTURA		TOTAL
	SI	NO	
POSITIVO	11	209	220
NEGATIVO	1	54	55
Total	12	263	275

OTTAWA	FRACTURA		Total
	SI	NO	
%OTTAWA +	5%	95%	100%
%FRACTURA +	91.7%	79.5%	80%
%OTAWA -	1.8%	98.2%	100%
%FRACTURA -	8.3%	20.5%	20%

DISCUSION.

- En nuestro estudio, al igual que a la mayoría de los estudios previos, las Reglas del tobillo de Ottawa pueden ayudar a trabajar sobre la base de criterios uniformes y comunes en la toma de decisiones y a utilizar adecuadamente los recursos sanitarios.
- Se debe considerar positivo el uso y difusión de las Reglas del tobillo de Ottawa en los servicios de urgencias⁴.

DISCUSION

- La sensibilidad del 92% demostrada en nuestro estudio, confirma la eficacia clínica de las reglas para identificar a los pacientes que, presentando riesgo de presentar fractura, requieren Radiografía para su diagnóstico.
- El uso de las Reglas del tobillo de Ottawa en nuestro medio puede suponer un ahorro económico y asistencial, al poder disminuir las radiaciones innecesarias, los traslados, tiempos de espera... Asi como una mejora en el sistema organizativo y la optimización de recursos humanos y materiales.

DISCUSION

- Necesidad de estrategias de implementación:

- Los "malos hábitos"
- Presión asistencial
- Demanda de los pacientes

→ dificulta el convencer de la aplicación de las Reglas de Ottawa tanto a facultativos como a pacientes.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- LM Bachmann et al. Accuracy of Ottawa ankle rules to exclude fractures of the ankle and mid-foot: a systematic review. BMJ 2003; 326:
- 2.- Wasson JH, Sox HC, Neff RK. Clinical prediction rules: application and methodological standards. N Engl J Med 1985;313:793-9.
- 3- Stiell IG. Wells GA. Methodologic standards for the development of clinical decision rules in emergency medicine. Ann Emerg Med 1999;33:437-47.
- 4.-Análisis de la implementación de unas reglas de decisión clínica: reglas del tobillo de Ottawa. Aginaga Badiola J, Fernandez Otaolea K, Pascual Fernández N, Oyarzabal Chasco I, Argaia Orbegozo J, Lizaso Arruabarrena M.J. Emergencias 2000;12:292-298



Muchas gracias por su atención