



# Radiología



## 0 - ANÁLISIS DE LA EFICIENCIA RELATIVA DEL INFORME ESTRUCTURADO: SUPERIORIDAD CON RESPECTO AL TEXTO PLANO EN EL CÁNCER DE LA MAMA

R. Medina García<sup>1</sup>, E. Blanc García<sup>1</sup>, J.D. Segrelles Quilis<sup>2</sup>, E. de la Vía Oraá<sup>1</sup>, J. Vilar Samper<sup>1</sup> y L. Martí-Bonmatí<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España. <sup>2</sup>Universitat Politècnica de Valencia, Valencia, España.

<sup>3</sup>Hospital Universitario y Politécnico La Fe y Clínica Quirón, Valencia, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la capacidad del radiólogo para realizar un informe radiológico de cáncer de mama adecuado, en el menor tiempo posible, empleando el informe estructurado y el texto plano.

**Material y métodos:** Se recogen desde enero 2013, 50 mamografías, 50 ecografías y 50 resonancias consecutivas con lesiones mamarias biopsiadas. Diez radiólogos informaron las exploraciones dos veces, una en texto plano y otra en estructurado. Se calculó la eficiencia relativa normalizando el tiempo empleado para informar con texto plano con el tiempo del informe estructurado. Valores > 1 indicarán que el estructurado es más eficiente, más rápido en su construcción, que el texto plano. Valores < 1 expresarán lo contrario. Se empleó t de Student para comparar las medias del tiempo empleado en informe estructurado y texto plano. Para determinar entre que pruebas y entre que grupos de radiólogos existen diferencias estadísticas en eficiencia, se empleó el test ANOVA con la corrección de Bonferroni para determinar entre qué grupos existen dichas diferencias.

**Resultados:** De forma global, el informe estructurado es más eficiente que el plano, con un ahorro de 26 segundos/informe. La lectura con informe estructurado es más eficiente en mamografía que en RM. El grupo de radiólogos con más diferencias a favor del estructurado son los más expertos, fundamentalmente a expensas de mamografía. En adjuntos, el informe estructurado es más eficiente en las tres técnicas, mientras que en el grupo R4+R3 es para mamografía, y en R2 para ecografía.

**Conclusiones:** De forma global, un informe con DICOM-SR es más eficiente en el cáncer de mama que con texto plano.