Radiología. 2016;58(Espec Cong):1323

Radiología

0 - Análisis de la valoración de la escala del ASPECTS en pacientes con ictus isquémico agudo

Á.P. Salazar Gómez[1], P. Cosocojuela Santaliestra[2], A. Tomasello Weitz[2], C. Vert Soler[2], C.A. Ortiz Andrade[1] y Á. Rovira Cañellas[2]

[1]Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. [2]Sección de Neuroradiología, Servicio de Radiología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la concordancia de técnicos, residentes de radiología, neurorradiólogos y neurólogos vasculares, en la lectura de la escala del ASPECTS en la TC cerebral realizada en pacientes con ictus isquémico agudo.

Material y métodos: Pacientes con un ictus isquémico de menos de 8 horas de evolución a los que se realizó una TC craneal se incluyeron el estudio. Se aplicó la escala ASPECTS por parte de dos técnicos y tres residentes de radiología, dos neurorradiólogos y dos neurólogos vasculares ciegos a datos clínicos o radiológicos evolutivos, comparándolo con la realizada por un neurorradiólogo experto, con acceso a todos los datos disponibles (valor de referencia).

Resultados: Se incluyeron en el estudio 39 pacientes (edad media 72 años, 51% varones; tiempo medio desde el inicio de los síntomas 2h 57m). El porcentaje de valores concordantes entre los grupos frente al valor de referencia fue del 58% para los neurorradiólogos, 50% para los residentes y neurólogos y del 21% para los técnicos de radiología. El porcentaje de pacientes que hubieran sido excluidos de tratamiento debido a una puntuación errónea en el ASPECTS fue del 0% para neurorradiólogos y neurólogos, 3% para los residentes y del 28% para los técnicos. El grado de acuerdo entre los diferentes grupos respecto al valor de referencia fue bueno en el caso de neurorradiólogos, neurólogos y residentes, y moderado para los técnicos.

Conclusiones: La escala del ASPECTS es una confiable forma de evaluación inicial de pacientes con clínica de ictus agudo, existiendo una buena concordancia en su interpretación entre los observadores.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados