



Radiología



IMPLEMENTACIÓN DEL INFORME ESTANDARIZADO EN EL DIAGNÓSTICO DEL ICTUS ISQUÉMICO HIPERAGUDO: RESULTADOS PRELIMINARES

D. Corominas Muñoz, A. López Rueda, J.L. Moreno Negrete, N. Macías, N. Bargalló Alabart y L. Oleaga Zufiria

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: El informe estandarizado contribuye a mejorar la calidad de los informes radiológicos con un impacto directo en el manejo del paciente. Nuestro objetivo es analizar la calidad de los informes del estudio TC multimodal realizados en los pacientes con ictus isquémico hiperagudo antes y después de la implementación de un informe estructurado.

Material y métodos: Analizamos los informes del TC multimodal antes de la implementación del informe estructurado y después de su implementación. Evaluamos todos los TC multimodales (basal, perfusión y angio-TC) realizados en estos períodos. Excluimos los casos en los que el protocolo del estudio no fue realizado en su totalidad. Los ítems evaluados para el análisis incluyeron: sangrado, escala de ASPECTS y desviación de la línea media, discordancia en los mapas paramétricos y presencia de ateromatosis, estenosis y permeabilidad de los vasos. El análisis descriptivo incluyó frecuencias y porcentajes para variables categóricas y media (DE) o mediana (IQR) para variables continuas. Los ítems de calidad de los informes fueron comparados usando el test de χ^2 o el test exacto de Fisher para variables categóricas.

Resultados: Evaluamos 176 informes antes de la implementación del informe estructurado y 196 después de la implementación. La práctica totalidad de los ítems de calidad mejoraron en comparación con el período preimplementación: [escala ASPECTS (100% vs 88,2%; $p < 0,0001$), TTP (92,9% vs 81,8%; $p = 0,002$), discordancia (68% vs 51,2%; $p = 0,003$), estenosis origen ACI (94,1% vs 49,1%; $p < 0,0001$) y estenosis origen arteria vertebral (79,8% vs 28,1%; $p < 0,0001$)].

Conclusiones: La implementación del informe estandarizado para el estudio TC multimodal en el diagnóstico del ictus isquémico hiperagudo mejora la calidad de los informes realizados.