



Radiología



UTILIDAD DIAGNÓSTICA Y VARIABILIDAD INTEROBSERVADOR DEL SIGNO DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA HIPERDENSE EN EL DIAGNÓSTICO DEL TROMBO AGUDO

A. Beltrán Gállego, C.J. Hernández Rodríguez, P. Seral Moral, C. Bernal Lafuente, P. Perpiñán Sánchez y A.C. Vela Marín

Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad del signo de la arteria cerebral media hiperdensa en la detección de trombo en pacientes con código ictus. Analizar la variabilidad interobservador de dicho signo.

Material y métodos: Entre noviembre de 2016 y abril de 2017 se incluyeron 65 pacientes, 54 con sospecha de ictus agudo y 11 controles. A todos los pacientes se les realizó TC cerebral secuencial. Utilizando los raw data se obtuvieron cortes de 1 mm, realizando posteriormente reformateos MIP con grosores de 3 y 5 mm. A los pacientes con sospecha de ictus se les realizó además angioTC. Tres radiólogos con diferente experiencia en neurorradiología, analizaron los reformateos MIP de los estudios secuenciales sin conocer la historia clínica ni el resultado del angioTC. Sensibilidad, especificidad y variabilidad interobservador fue evaluada.

Resultados: En 35 de los 54 pacientes el angioTC demostró la presencia de trombo. La sensibilidad y especificidad de cada uno de los lectores fue de 74% y 93%, 83% y 93% y 71% y 83% respectivamente y el área bajo la curva fue de 0,83, 0,88 y 0,77 respectivamente. La concordancia interobservador fue buena para la detección del trombo ($k = 0,71$). No hubo diferencias significativas entre la detección con los reformateos de 3 y 5 mm.

Conclusiones: La detección de la hiperdensidad de la arteria cerebral media es un buen signo para detectar la presencia del trombo. Cualquier radiólogo independientemente de su experiencia es capaz de utilizarlo.