



Radiología



0 - Validez de la cuantificación de EPID por TC: relación con pruebas funcionales y grado de concordancia interobservador

V. Familiar Carrasco, S. Mancheva Maneva, A. Cabeza Carreto, T. Presa Abós, A. Alcázar Peral y A. Franco López

Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la cuantía de afectación por enfermedad pulmonar infiltrativa difusa (EPID) medida con TC y su relación con las pruebas de función respiratoria. Observar el grado de concordancia interobservador de 3 radiólogos con distinto nivel de conocimiento en imagen torácica.

Material y método: Se revisan retrospectivamente 22 TC de alta resolución de pacientes reumatológicos con EPID, independientemente del patrón radiológico de enfermedad. Se cuantifica el grado de afectación pulmonar según una escala Global (extensión de enfermedad sin diferenciar tipo de patrón) y de Warrick (valorando la severidad y la extensión) por parte de un radiólogo adjunto y dos residentes. Se comparan sus resultados con los parámetros DLCO (Capacidad de difusión de monóxido de carbono) y FVC (Capacidad Vital Forzada). Se valoran los acuerdos inter-observador.

Resultados: Existe una buena relación entre las pruebas de función respiratoria y las escalas Global y de Warrick con valores estadísticamente significativos calculados con el coeficiente de correlación de Pearson. La correlación detectada entre las escalas semicuantitativas y la DLCO es más fuerte que con la FVC. Existe muy buena correlación entre lectores mediante el cálculo del coeficiente de correlación interclase.

Conclusiones: Las escalas de cuantificación con TC de EPID presentan muy buena correlación con las pruebas funcionales respiratorias y su aprendizaje resulta sencillo. Por tanto, las podemos utilizar como método para estadificar la gravedad de la enfermedad y valorar, de una forma objetiva, la evolución de la enfermedad.