



## 0 - Control de calidad mediante doble lectura de estudios de RM craneal en la evaluación de pacientes con cefalea

J.P. Martínez Barbero<sup>1</sup> y F. Sendra Portero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clínica Las Nieves, Grupo HealthTime, Jaén, España. <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, Málaga, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la concordancia entre observadores en la lectura de RM craneal por cefalea. Detectar las principales causas de fallo. Obtener datos que permitan proponer medidas que aumenten la fiabilidad diagnóstica y eviten los errores más previsibles.

**Material y métodos:** Se revisaron 1054 RM craneales cuyo motivo de consulta era cefalea, de 6 centros con equipos de RM de 1,5 T, entre enero y mayo de 2014. Los pacientes fueron sometidos al mismo proceso de revisión de volantes. Los protocolos de imagen (conforme a criterios predefinidos según el descriptor principal "cefalea" y secundarios, como la edad...) fueron similares para todos los centros. Los estudios fueron leídos en primera instancia por 5 neurorradiólogos expertos (entre 4 y 15 años), y en segunda lectura (ciega a lector y primer informe) por el responsable de calidad (4 años de experiencia, con un fellow en Neuroimagen, y titulado con el European Diploma in Neuroradiology). La concordancia entre radiólogos lectores en las dos vueltas fue evaluada mediante el coeficiente Kappa.

**Resultados:** El índice Kappa relaciona el acuerdo que exhiben las dos medidas, más allá del debido al azar. En nuestro estudio, y para cada uno de los 5 observadores, el índice Kappa de manera global para todos los estudios de fue de 0,890 0,893; 0,765; 0,795 y 0,660. Se considera que la fuerza de la concordancia por encima de 0,61 es buena, y por encima de 0,80 muy buena.

**Conclusiones:** La doble lectura sistemática y controlada permite detectar errores, mejorando la calidad del informe y un mayor control de discrepancias.