



Radiología



0 - Usabilidad y calidad de los informes estructurados en el cáncer de mama

R. Medina García¹, E. Blanc García¹, J.D. Segrelles Quilis², M.Á. Meseguer Ripollés¹, J. Vilar Samper¹ y L. Martí-Bonmatí³

¹Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España. ²Universitat Politècnica de Valencia, Valencia, España. ³Hospital Universitario y Politécnico La Fe y Clínica Quirón, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la completitud, validez y efectividad de un informe radiológico mamario, usando el informe estructurado DICOM-SR.

Material y métodos: Se recogen 50 mamografías, 50 ecografías y 50 resonancias, consecutivas, con al menos una lesión biopsiada. Se incluyen estudios desde enero 2013 hasta obtener 50 casos de cada exploración. Se crean plantillas siguiendo BI-RADS, integradas en una plataforma web. Los estudios se informaron por 10 usuarios siguiendo el estándar DICOM-SR, comparándose con un informe de referencia. Para ver las diferencias entre grupos de radiólogos y técnicas, se empleó el test ANOVA y el test de Bonferroni para determinar los grupos diferentes (SPSS versión 21, Chicago IL). Se establecieron valores desde 0 (incompleto, no valido o inefectivo) a 1 (completo, válido y efectivo al 100%).

Resultados: 1. Usando DICOM-SR se consigue que los informes sean completos, válidos y efectivos, con valores superiores al 80%. 2. Con este sistema, los informes de ecografía y RM son más completos, válidos y efectivos que los de la mamografía, en todos los subgrupos excepto en el de adjuntos donde todos los informes son igual de completos. 3. Los informes de adjuntos son más válidos y efectivos que los del resto de usuarios y más completos en RM y mamografía, y en ecografía con respecto a los informados por los residentes de mayor experiencia.

Conclusiones: El informe estructurado optimiza los flujos de información, ya que se consiguen informes con completitud > 80% y una validez y efectividad entorno al 80%.