



## 0 - Errores por sobrevaloración u omisión más frecuentes en informes de TC craneal durante las guardias

I. Romero Batista, S. Ambit Capdevila, N. Ouyon Ouyon, A. Lorenzo Gorriz, S. Barrachina Hidalgo y V. Troconis Vaamonde

Hospital General Universitario de Castellón, Castellón, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar los errores neuroradiológicos más frecuentes encontrados en la TC craneal durante el período de guardia acentuados por la sobrecarga de las mismas con la finalidad de evitar diagnósticos incorrectos.

**Revisión del tema:** Revisaremos los errores radiológicos más comunes encontrados en el informe de la TC craneal durante las guardias de nuestro hospital que debido a la saturación de trabajo y al cansancio que generan las mismas sobretodo en horarios nocturnos, puede conllevar a errores en la interpretación de algunos hallazgos radiológicos. Nos hemos centrado en los errores por sobrevaloración que condicionan alteraciones técnicas como artefactos, asinclitismo del estudio; variantes de la normalidad; alteraciones parenquimatosas por volumen parcial, pseudofracturas y pseudoaneurismas de la bifurcación carotídea que generarán estudios innecesarios y costosos; y errores por omisión como signos precoces de isquemia aguda, lesiones axonales difusas, lesiones isodensas al parénquima, hematomas subdurales tentoriales, trombosis de senos venosos y fracturas... que retrasarían un diagnóstico adecuado y pondrían en peligro la vida del paciente.

**Conclusiones:** Los errores radiológicos en la TC craneal son frecuentes durante las guardias, es importante conocer adecuadamente las alteraciones debido a mala técnica y variantes de la normalidad que nos conducen a diagnósticos erróneos que pueden generar la realización de técnicas adicionales innecesarias o conllevar a una infravaloración de patología vital para el paciente.