



Radiología



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 neurorradiológicos 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.