



## ERRORES COMUNES EN LA INTERPRETACIÓN ONCOLÓGICA

I. Vivas Pérez

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos docentes:** Revisar los errores diagnósticos comunes en los estudios de TC abdominal en el área de oncología y detectar sus posibles causas. Revisar los criterios de respuesta oncológica con los nuevos tratamientos moleculares y estudiar las fuentes de error en el ámbito de la interpretación radiológica.

**Discusión:** Está bien documentado en la literatura que todo radiólogo comete errores al interpretar estudios de imagen. Los errores pueden ocurrir por varias causas: 1. El radiólogo no revisa una parte de la exploración y no detecta la lesión; 2. El radiólogo revisa el examen apropiadamente pero no detecta la anormalidad; 3. El radiólogo detecta la anormalidad pero malinterpreta los hallazgos. Ejemplos de errores comunes son fallos en la detección de tromboembolismo pulmonar, lesiones gástricas y del tubo digestivo, alteraciones sutiles pancreáticas, patología vascular y lesiones óseas o de partes blandas. Otra de las fuentes actuales de malinterpretación de un resultado oncológico son los distintos patrones de respuestas que siguen los tumores con las nuevas terapias moleculares. Una lectura sistemática, la realización de reconstrucciones multiplanares y la valoración evolutiva de la respuesta oncológica en el contexto clínico del paciente son factores importantes que reducen los posibles errores cometidos por el radiólogo. Es fundamental para el radiólogo, conocer y aplicar los nuevos criterios específicos de respuesta de cada tipo tumoral para corregir errores en los criterios convencionales. De hecho, el seguimiento personalizado de la respuesta permitirá a la comunidad radiológica formar parte del cuidado del cáncer en la era de la medicina molecular.

### Referencias bibliográficas

1. Nishino M, Jagannathan JP, Krajewski KM, O'Regan K, Hatabu H, Shapiro G, Ramaiya NH. Personalized tumor response assessment in the era of molecular medicine: cancer-specific and therapy-specific response criteria to complement pitfalls of RECIST. *AJR Am J Roentgenol.* 2012;198:737-45.
2. Nishino M, Jagannathan JP, Ramaiya NH, Van den Abbeele AD. Revised RECIST guideline version 1.1: What oncologists want to know and what radiologists need to know. *AJR Am J Roentgenol.* 2010 Aug;195(2):281-9.
3. Cervera J. RECIST y el radiólogo. *Radiología.* 2014;56:193-205.