

LUCES Y SOMBRAS EN LA INTERPRETACIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS DE TÓRAX EN URGENCIAS

Reunión Anual SEUP - Mayo 2019

González-Lago S, Ciudad Aguilar L, Gilabert Iriondo N, Ferrés Serrat F.
Urgencias de Pediatría, Hospital Universitari Son Espases, Palma

1. INTRODUCCIÓN

- La radiografía de tórax (Rx tórax) es una prueba muy útil y accesible.
- Los pediatras y residentes deberíamos tener los conocimientos para su correcta interpretación.

2. OBJETIVO

Evaluar los conocimientos de adjuntos y residentes que hacen guardias en Urgencias de Pediatría en la interpretación de Rx tórax.



3. MATERIAL Y MÉTODOS

- Selección de **10 Rx tórax PA** en niños <15 años.
- Participación de 40 médicos (**16 residentes y 24 adjuntos**).
- Evaluación de **10 parámetros** por Rx tórax:
 - Técnica radiológica
 - Infiltrados/consolidaciones alveolares
 - Infiltrados peribronquiales/intersticiales
 - Signos pérdida de volumen
 - Atrapamiento aéreo
 - Afectación pleural
 - Cardiomegalia
 - Alteraciones mediastino
 - Alteraciones óseas/tejidos blandos
 - Artefactos
- Se compararon las respuestas con el diagnóstico realizado por el equipo de **Radiología Pediátrica** (considerado respuesta correcta) → % acierto

4. RESULTADOS

ÍTEMS VALORADOS	ADJUNTOS	RESIDENTES	ADJ vs RES
Buena técnica	68.4%	67.3%	1.1%
Infiltrado/consolidación alveolar	74.2%	83.7%	-9.5%
Infiltrado intersticial/peribronquial	68.0%	59.5%	8.5%
Signos de pérdida de volumen	71.7%	61.5%	10.2%
Atrapamiento aéreo	88.7%	85.4%	3.3%
Afectación pleural	90.7%	81.5%	9.2%
Cardiomegalia	85.5%	82.5%	3%
Alteración en mediastino	84.4%	76.4%	8%
Afectación ósea/partes blandas	87.8%	83.5%	4.3%
Presencia artefactos	96.5%	92%	4.5%
Total	81.6%	77.3%	4.3%

- **Elevado** % de identificaciones correctas en general.
- Mejores resultados en **adjuntos** excepto para consolidaciones alveolares.
- **> tasa reconocimiento:** artefactos, afectación pleural y atrapamiento aéreo.
- Hallazgos con **< tasa de reconocimiento:**
 - Infiltrados intersticiales
 - Técnica radiográfica
 - Signos de pérdida de volumen

5. CONCLUSIONES

- Baja identificación en:
 - **Técnica defectuosa** → condicionante
 - **Pérdida de volumen** → relevancia clínica
 - *Infiltrado intersticial*
- Es recomendable que los residentes **consulten** a los adjuntos si existen dudas y es obligado que se consulte a los **radiólogos** si persisten dichas dudas.
- La correcta interpretación de Rx tórax exige una adecuada formación:
 - Sería recomendable una mayor promoción de cursos o talleres periódicos de **formación continuada** para garantizarla.

