



¿Todos los pediatras vemos lo mismo al interpretar la radiografía de tórax?

Miriam Mendoza Chávez, Adriana Vidal Acevedo, Alba Pérez Pérez,
Lucía Figueroa Ospina, Félix Guerra Gutiérrez, Roi Piñeiro Pérez.

Junio 2022



DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

¿Todos los pediatras vemos lo mismo al interpretar la radiografía de tórax?

Relativas a esta presentación NO existen potenciales conflictos de intereses.

Miriam Mendoza Chávez, Adriana Vidal Acevedo, Alba Pérez Pérez, Lucía Figuerola Ospina, Félix Guerra Gutiérrez, Roi Piñeiro Pérez.

Introducción

- La interpretación de los resultados de una prueba diagnóstica afecta el pronóstico y tratamiento.
- La **radiografía de tórax** es uno de los estudios más realizados en urgencias.
- Es simple, accesible y barata.

Objetivo

Conocer la **variabilidad inter e intra-observador** en la interpretación (normal/patológica) de la **radiografía PA de tórax pediátrica** en el servicio de pediatría de un hospital de media complejidad.

Diseño del estudio

Estudio **transversal prospectivo**.

2 tomas: Agosto y Octubre 2020



Radiólogo experto



Selección
de
radiografías

Valoración
por experto

Obtención
de la
muestra

30 radiografías de
tórax PA



Realización del
cuestionario

Descripción de la muestra

Radiografías: 30 radiografías PA de < 16 años, entre jun'19 – jun'20.

RADIOGRAFIAS	
Normales	18
Patologicas	12
Consolidado	10
Intersticial	2

La **edad de los pacientes** abarcó desde los **9 meses a los 15 años** (media de 5,4 años).

Total de participantes: 16 pediatras.

☐ **Tiempo promedio empleado en resolver el cuestionario:** 10,75 minutos (prueba 1); 12 minutos (prueba 2).

☐ 75% de los participantes tenía entre 30 y 40 años.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES	
Sexo	
Hombre	4
Mujer	12
Tiempo en la profesión	
> 5 años	16
Tiempo trabajado	
< 2 años	3
2-5 años	3
> 5 años	10

Resultados

Evaluador	Kappa	IC95%
1	0,61	0,23-0,88
2	0,5	0,20-0,79
3	0,47	0,16-0,78
4	0,37	0,05-0,69
5	0,5	0,20-0,79
6	0,48	0,18-0,79
7	0,73	0,48-0,97
8	0,6	0,31-0,88
9	0,6	0,32-0,88
10	0,4	0,07-0,72
11	0,4	0,07-0,72
12	0,85	0,66-1,04
13	0,53	0,23-0,83
14	0,41	0,09-0,73
15	0,47	0,16-0,78
16	0,59	0,30-0,88

Participante vs Radiólogo

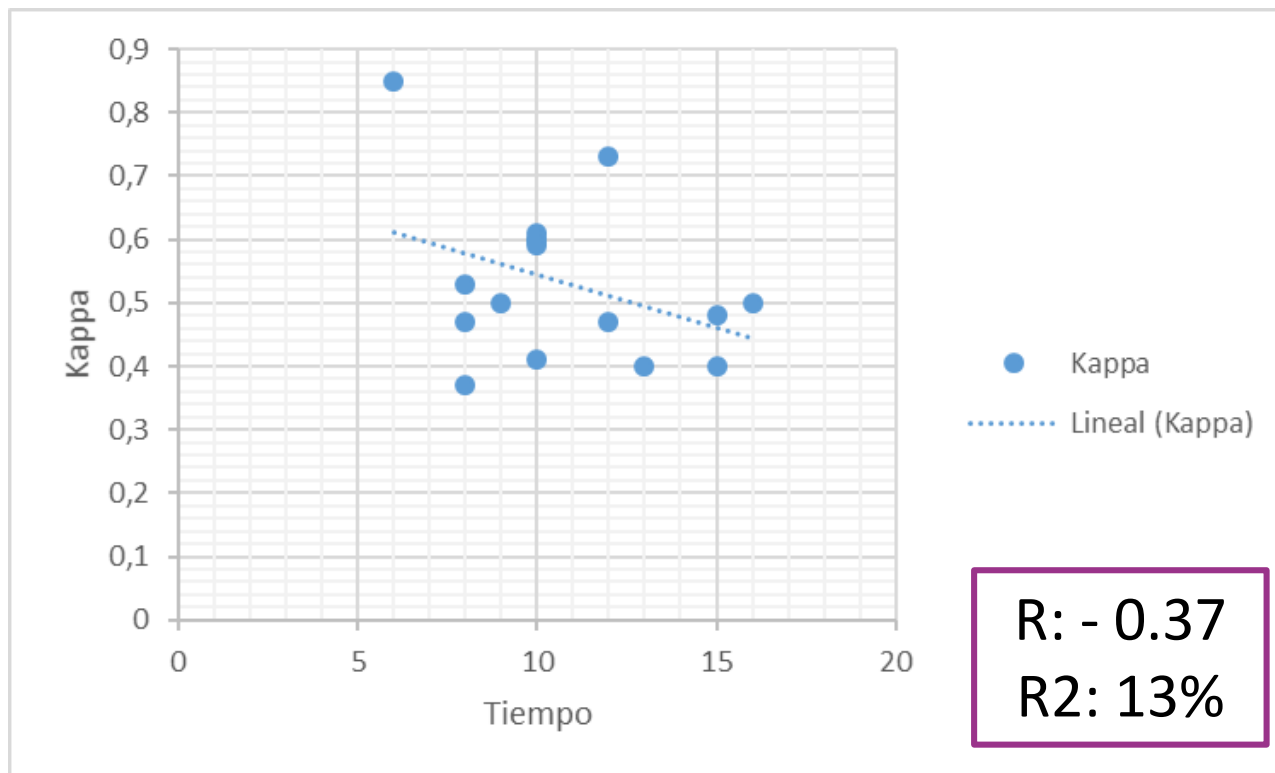
La **concordancia en el diagnostico entre pediatras y el radiólogo** experto fue alta (kappa: 0,53).

Máximo acuerdo observado muy bueno (kappa 0.85).

El 93,5% de los participantes obtuvo una concordancia alta (kappa por encima de 0.4).

Resultados

Correlación tiempo - Kappa



A **menor tiempo** utilizado, se obtuvo una **correlación mayor** (correlación negativa, coeficiente de correlación 13%).

Resultados

% de acierto según tipo de radiografía:

Tipo de infiltrado	% de acierto
Normal	67.9
Patológica	89
Consolidados	97.5
Patrón intersticial	47

% de acierto según edad del paciente:

Edad	% de acierto
Lactante	75,6
Preescolar	70
Escolar	85,7
Adolescente	86,4

Mayor % de acierto: consolidado (97.5%) y a mayor edad del paciente (adolescente 86.4%).

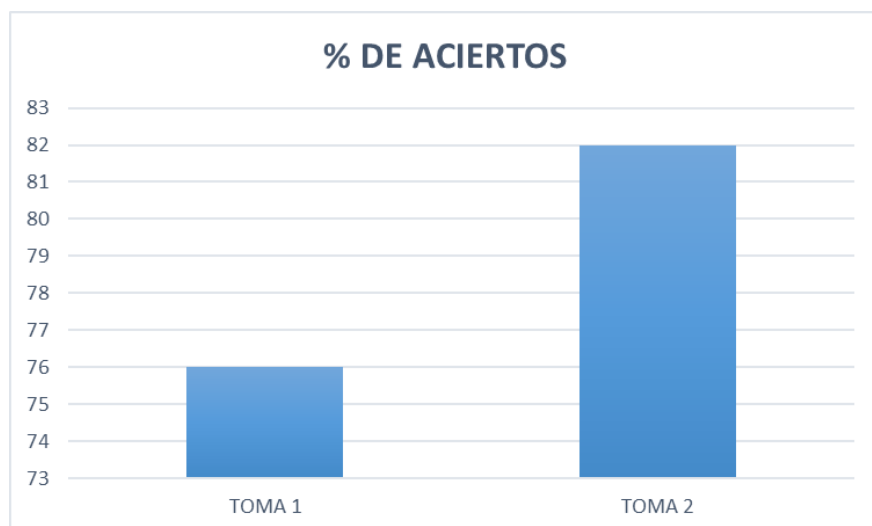
No se observaron grandes diferencias en el % de acierto según la edad del participante ni el tiempo trabajado.

Resultados

Variabilidad intra- participante

Ninguno de los participantes obtuvo una concordancia alta al comparar los resultados de los dos cuestionarios que realizó (kappa menor a 0.4).

Evaluador	Kappa	IC95%
1	0.1	(-0,24- 0,44)
2	-0,04	(-0,42 – 0,32)
3	0.33	(-0,04 – 0,67)
4	0.15	(-0,24 – 0,55)
5	-0,24	(-0,63 – 0,14)
6	0.32	(-0,18 – 0,63)
7	0.07	(-0,28 – 0,42)
8	0.24	(-0,10 – 0,60)
9	-0,08	(-0,10 – 0,60)
10	0.28	(-0,07 – 0,64)
11	0.13	(-0,22 – 0,48)
12	0.19	(-0,17 – 0,58)
13	0.13	(-0,22 – 0,48)
14	0.13	(-0,24 – 0,48)
15	0.13	(-0,24 – 0,48)
16	0.13	(-0,24 – 0,48)



El **50 %** de los participantes aumentó su porcentaje de aciertos.

Conclusiones

El coeficiente de concordancia fue alto entre los participantes y el radiólogo experto y no se observaron grandes diferencias según la edad del participante ni el tiempo trabajado.

Sin embargo, **ningún participante obtuvo una concordancia alta** al comparar sus resultados en las dos muestras obtenidas.