

Concordancia inter observador en patología discal lumbar

Autores :

Avgustin Marcos¹, Aibarracin Nicolas¹, Vivas Mauro¹, Gaggero Luis², Galarza Elmer², Vargas David³, Ajila Jose³

¹Hospital El Cruce. ²Hospital Lucio Melendez, ³Hospital Iriarte

Introducción

La lumbalgia es uno de los motivos más frecuente de consulta.

La Resonancia Magnética (RM) es el estudio de elección para la patología discal. La evaluación de la misma es realizada por diferentes especialidades.

En 2014 se publicó Lumbar disc nomenclature: 2.0 version para tener un lenguaje común en la patología del disco.

El objetivo de este estudio descriptivo multicéntrico fue evaluar la concordancia en la evaluación de patología del disco lumbar en RM en profesionales de diferentes especialidades.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo experimental multi céntrico con 12 casos descriptos únicamente con dos imágenes frente y axial del disco L4-L5 sin ninguna descripción clínica del paciente con el objetivo de centrarse sólo en la morfología del disco (imagen 1).

Se incluyeron a ortopedistas, médicos de imágenes y neurocirujanos tanto especialistas como residentes de las mismas áreas. Los profesionales que recolectaron los datos y la decisión de la respuesta por consenso fue sesgada.

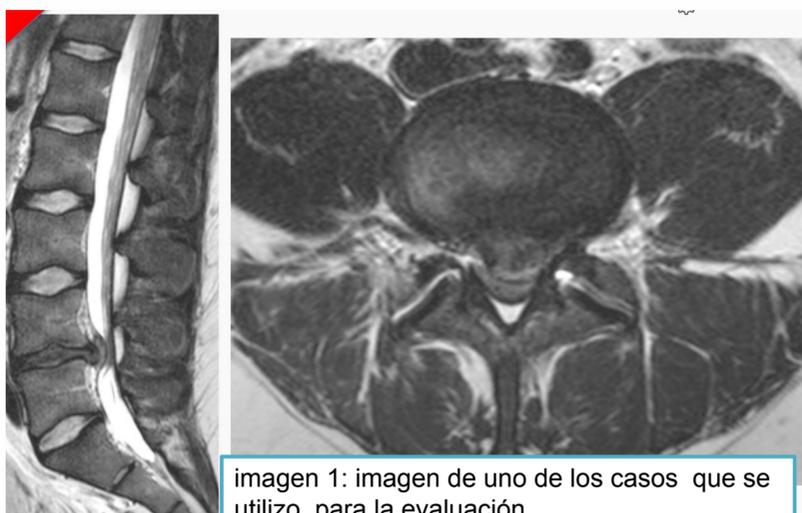


imagen 1: imagen de uno de los casos que se utilizo para la evaluación

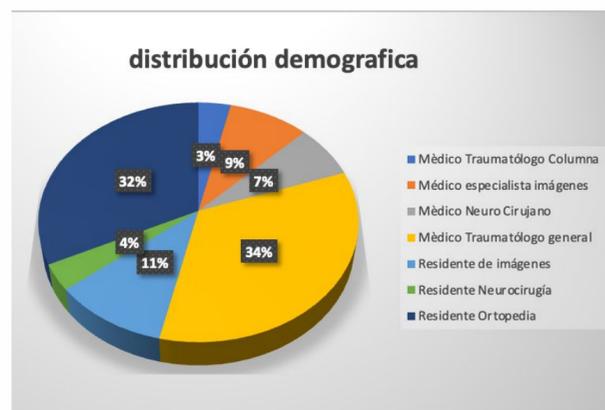


Grafico 1: distribución de las especialidades encuestadas

Casos	Concordancia (%)
1	39
2	40
3	26
4	37
5	73
6	46
7	1,25
8	44
9	19
10	37
11	9
12	20

Tabla 1: Porcentaje de concordancia

Resultados

Evaluaron 56 profesionales de 5 instituciones diferentes de las áreas de imágenes, neurocirugía y ortopedia con la siguiente distribución demográfica (tabla 1).

Los resultados obtenidos han demostrado en la mayoría de los casos una concordancia menor al 40%, el único caso que obtuvo un 73% fue considerado como normal (tabla 2).

No hemos encontrado en la literatura un trabajo de similares características y que demuestren la variabilidad inter observador ya sea por especialidad o dentro de cada área.

Conclusiones

La concordancia en la evaluación de la patología del disco lumbar en RM fue menor al 40%.

Es necesario acordar un lenguaje y clasificación que permita mayor concordancia en la evaluación para optimizar las conductas posteriores.

Referencia Bibliográfica:

Fardon DF, Williams AL, Dohring EJ, Murtagh FR, Gabriel Rothman SL, Sze GK. Lumbar disc nomenclature: version 2.0: Recommendations of the combined task forces of the North American Spine Society, the American Society of Spine Radiology and the American Society of Neuroradiology. Spine J. 2014 Nov 1;14(11):2525-45. doi: 10.1016/j.spinee.2014.04.022. Epub 2014 Apr 24. PMID: 24768732.