



6012-217. VARIABILIDAD INTER E INTRA OBSERVADOR EN LA MEDICIÓN DE LAS VEGETACIONES EN LA ENDOCARDITIS IZQUIERDA

Raquel Ladrón Abia, Javier López Díaz, Pablo Elpidio García-Granja, Ana Revilla Orodea, Teresa Sevilla-Ruiz, Itziar Gómez y José Alberto San Román Calvar, del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La indicación de cirugía en la endocarditis infecciosa con el objetivo de prevenir la incidencia de embolias está basada en la medición del diámetro longitudinal de las vegetaciones, estableciendo puntos de corte arbitrarios en 10, 15 y 30 mm. Se desconoce la variabilidad en la medición de las vegetaciones y es un parámetro que se tiene que tener en cuenta a la hora de establecer estos puntos de corte. Nuestro objetivo es analizar la variabilidad inter e intraobservador en la medición del diámetro longitudinal de las vegetaciones.

Métodos: Se ha calculado la variabilidad inter e intraobservador entre 2 ecocardiografistas experimentados en el análisis de 77 ecocardiogramas transesofágicos realizados a pacientes con endocarditis izquierda definitiva, utilizando un programa específico (Echo Pac 3.1.0) en una unidad de imagen centralizada y acreditada (ICICORELAB). Se ha calculado el grado de correlación entre ambos ecocardiografistas utilizando como puntos de corte 10 y 15 mm de diámetro longitudinal.

Resultados: Las diferencias absolutas y relativas inter e intraobservador se representan en la tabla. El grado de correlación (coeficiente kappa) inter e intraobservador son: para el punto de corte de 10 mm: kappa intraobservador 0,674 (0,485-0,862), kappa interobservador 0,533 (0,327-0,759); para el punto de corte de 15 mm: kappa intraobservador 0,696 (0,530-0,862), kappa interobservador 0,475 (0,270-0,679).

Diferencias absolutas y relativas inter e intraobservador. CCI: coeficiente de correlación interclase

	Intraobservador		Interobservador	
	Absoluta	Relativa	Absoluta	Relativa
Diámetro longitudinal	2,2 ± 2,1 mm	16,3 ± 14,6%	3,3 ± 2,9 mm	23,2 ± 20%
CCI	0,872 (0,805-0,917)		0,757 (0,642-0,839)	

Conclusiones: Aunque el coeficiente de correlación intraclass inter e intraobservador en la medición del diámetro longitudinal de las vegetaciones es bueno, las diferencias en las medidas son clínicamente relevantes. El grado de concordancia inter e intraobservador es bajo, lo cual cambiaría la indicación quirúrgica de un porcentaje elevado de pacientes si la decisión estuviera basada en estos diámetros.