Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1289

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-185. - ACTIVIDADES FORMATIVAS Y SU IMPACTO PARA MEJORAR LA SOLICITUD DE PRUEBAS RADIOLÓGICAS

M. Galindo Andúgar[1], J. Castellanos Monedero[1], A. Martín Castillo[1], M. Martínez Gabarrón[1], H. Ortega Abengózar[1], C. Lafuente López[2], C. Madrid Muñiz[2], J. Cortés Vela[2]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Radiología. Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: En el 2009 se realizó un estudio descriptivo en nuestro centro en el que se apreció un alto desconocimiento de los criterios de indicación de la radiografía de abdomen (RXA) y una formación mejorable en cuanto a la interpretación de la misma. Desde entonces, se ha hecho un esfuerzo, coordinado fundamentalmente desde el servicio de Radiología, para mejorar la formación de facultativos en cuanto a la interpretación de la radiografía de tórax y abdomen, con cursos formativos bianuales. La asistencia ha sido libre y gratuita para los profesionales de la Gerencia del Área Integrada La Mancha Centro. El objetivo es comprobar si, cinco años después, se ha mejorado en cuanto a la indicación de la solicitud de la RXA en Urgencias.

Métodos: Estudio descriptivo que se inició el 16 de junio de 2014 (en fechas similares al previo) hasta obtener el mismo número de casos. Para valorar la correcta indicación de la RXA, se han usado los mismos criterios, basados en la “Guía de Indicaciones para la correcta solicitud de pruebas de diagnóstico por imagen”, adaptados por expertos europeos en Radiología y Medicina Nuclear, en colaboración con el Royal College of Radiologist del Reino Unido, que incluyen: dolor agudo abdominal con sospecha de perforación u obstrucción [nivel de evidencia B]; enfermedad inflamatoria intestinal del colon [B]; abdomen agudo (justifica admisión hospitalaria y consideración quirúrgica) [B]; pancreatitis crónica (para mostrar calcificaciones) [B]; hematuria [B]; fracaso renal (junto con US) [B]; cólico renal, dolor lumbar, litiasis renal [B]; ingestión de cuerpo extraño puntiagudo o potencialmente venenoso [B]. En traumatismo mayor en abdomen/pelvis, se considera indicada radiografía de pelvis [B] en vez de RXA.

Resultados: Se incluyeron 67 pacientes, con predominio de mujeres (60%) y edad media de 53,4 años (mínimo 6 y máximo 92). La mitad precisó ingreso hospitalario. La RXA estaba correctamente indicada en el 49,3% de los casos, lo que supone un incremento del 25,3% respecto al estudio anterior realizado 5 años antes (en los que se solicitó de forma correcta según las guías en el 24% de los casos). Los motivos de solicitud más habituales fueron el dolor abdominal agudo con sospecha de patología aguda subsidiaria de cirugía, y la crisis renoureteral. En el caso del niño de 6 años, se realizó por ingestión de cuerpo extraño metálico.

Discusión: La realización de actividades formativas han tenido una gran acogida, con gran asistencia de facultativos entre los que se encontraban los residentes (a los que se les ha facilitado especialmente acudir a las mismas) y profesionales que desempeñan su labor en Urgencias. Eso ha redundado en un mejor conocimiento tanto de la indicación y utilidad de la radiología simple (en nuestro caso concretamente de la

RXA) así como de su interpretación. Otro factor que puede haber influido es que actualmente la organización del servicio de Urgencias permite que haya un facultativo realizando el triaje en vez de hacerse de forma semiautomática (anteriormente, el diagnóstico de dolor abdominal iba asociado con la solicitud de una RXA, que en épocas de sobrecarga asistencial se realizaba previa a la valoración por un facultativo).

Conclusiones: Un mayor conocimiento de las indicaciones de las pruebas de imagen (y concretamente de la RXA) así como de su interpretación, redunda en un beneficio para los pacientes. Una parte importante es la prevención de yatrogenia (la RXA presenta una dosis de irradiación de 1 mSV, que equivale a 50 radiografías de tórax). Debemos insistir en la formación continuada como medio para mejorar nuestra calidad asistencial.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.