



257/25 - OPTIMIZACIÓN DE LAS DOSIS DE RADIACIÓN EN EL LABORATORIO DE HEMODINÁMICA

A. Gutiérrez Barrios¹, F. Medina Camacho², H. Camacho², M. Alba Sánchez³, G. Calle Pérez⁴ y R. Vázquez García⁵

¹FEA Cardiología; ⁴FEA Cardiología. Responsable Unidad de Hemodinámica; ⁵FEA Cardiología. Jefe de Servicio. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ²Enfermero de Hemodinámica; ³FEA Cardiología. Hospital de Jerez.

Resumen

Introducción y objetivos: La exposición a radiación en los laboratorios de hemodinámica puede causar graves complicaciones. Objetivo: analizar si la optimización de protocolos de radiación reduce la exposición en el laboratorio de hemodinámica.

Material y métodos: Desde enero¹⁹ instauramos un protocolo con menos radiaciones, incluyendo fluoroscopia a 7,5 frames/seg. Además se concienció al personal para utilizar este protocolo lo máximo posible, junto a otras recomendaciones generales. Se incluyeron de manera retrospectiva 170 procedimientos consecutivos desde octubre¹⁵ hasta febrero¹⁶, 110 era angioplastias coronarias (ACTP). Los procedimientos quedaron divididos en dos grupos: Antes de la actualización (Grupo A) y después (Grupo B).

Resultados: Tras la optimización, el nuevo protocolo se utilizó en un 97%. La mayoría de procedimientos fueron radiales en ambos grupos (87,5% vs 86,4%, p = 0,8). No hubo diferencias en las características clínicas de los pacientes ni en la complejidad de los procedimientos. Los mismos operadores realizaron los procedimientos en ambos grupos. El contraste (152 ± 115 vs 161 ± 121 ml, p = 0,4) y el tiempo de escopia (13,5 ± 14 vs 12,9 ± 13 min, p = 0,7) tampoco se diferenciaron. Sin embargo la dosis de entrada en el paciente (EFD) se redujo significativamente (379 ± 379 vs 687 ± 748, mGy, p = 0,001) suponiendo una reducción del 44,6% en el global y un 48,3% (IC95% 21,2-75,4%) entre las ACTP. La dosis área producto (DAP) se redujo un 71,1% Gy·cm² (IC95% 30,2%-90,1%).

Conclusiones: La optimización de protocolos de radiación junto con la sensibilización activa del personal se tradujo en una reducción de la exposición a radiaciones. Se deberían promover estas dos medidas para mejorar la seguridad tanto de los pacientes como del personal.