

Situación y necesidades de la Radiología de urgencias

Sr. Director:

Desde hace aproximadamente 5 años, un grupo de radiólogos de varios hospitales de Madrid, a los que se unió Toledo, se han reunido periódicamente para comentar y analizar la situación de la radiología de urgencias. Con motivo de la celebración del curso organizado por la Comisión Científica de la SERAM sobre radiología de urgencias creemos que ha llegado el momento de comunicar y manifestar nuestra preocupación sobre las diferentes maneras en las que se estructuran las urgencias radiológicas dentro de cada servicio de radiodiagnóstico.

Estamos plenamente de acuerdo en el interés creciente que suscita la radiología de urgencias. Nos congratulamos también de que los temas escogidos sean de tanto interés práctico, y especialmente que en el tema del paciente politraumatizado el ponente sea un radiólogo con especial dedicación a la urgencia en los Estados Unidos, que además tiene un prestigio científico reconocido. También nos hubiera gustado que alguno de los participantes fuera un radiólogo con dedicación exclusiva en radiología de urgencias y basara su ponencia en su propia experiencia en esta área.

Estamos de acuerdo que todos los radiólogos que hacen guardias se reciclen con estos cursos.

Por último nos sorprende que parece no existir una idea clara de la necesidad de un área con dedicación, específica a la radiología de urgencias.

Es comprensible que en los hospitales pequeños, por problemas organizativos, no exista esta dedicación pero es incuestionable su existencia a estas alturas de 2005.

Aunque en principio no cuestionamos cualquier forma de organización, que dependerá de las necesidades y disponibilidades del propio servicio, creemos que las urgencias radiológicas en general pueden mejorar, para ello manifestamos una serie de conclusiones a las que nos ha llevado un encuesta realizada en el año 2002 sobre la radiología de urgencias de 24 hospitales de Madrid, incluyendo a Toledo, tanto privados como públicos. La encuesta tuvo una respuesta masiva, contestaron 24 hospitales de los 24 encuestados y las conclusiones fueron las siguientes:

— Existe un enorme y creciente interés en la radiología de urgencias sobre todo en mejorar la calidad tanto científica como asistencial.

— Dado el crecimiento exponencial de la asistencia sanitaria en las áreas radiológicas de urgencias (ARU), consideramos que debería tomarse en consideración tratar a las ARU como un área o sección más dentro del servicio de radiodiagnóstico y adecuar

las disponibilidades técnicas y humanas según la cantidad de exploraciones que se realicen y a la dificultad de éstas.

— Potenciar las ARU con mayor dotación de personal y mejores instalaciones.

— Que los residentes roten de forma preferente por ellas.

— Que se realicen los informes radiológicos homogéneos y de todas las exploraciones efectuadas, esto lleva consigo un estudio sobre los radiólogos asignados al ARU y su relación con las exploraciones hechas, el tiempo empleado y de los medios existentes en cada área para transcribir dichos informes, mientras tanto creemos que no se puede hacer responsable al radiólogo del ARU de los informes no realizados.

— En general, los radiólogos asignados a urgencias son insuficientes para el número de exploraciones y de pacientes que se atienden, que en los hospitales grandes llega a ser de más del 40% de todo el trabajo radiológico que se hace en todo el servicio de radiodiagnóstico.

— Hay que pensar que el trabajo realizado en las ARU, al ser un trabajo de urgencia y algunas veces vital, tiene que realizarse con rapidez y es un trabajo a demanda, por lo que requiere que haya siempre personal suficiente para cubrir los picos de mayor demanda de urgencias radiológicas con el menor tiempo de espera.

— Unificar criterios y protocolos en todas las ARU.

Resumiendo creemos que es necesario crear un área o sección de radiología de urgencias como un área más dentro del servicio de radiodiagnóstico, mejor dotada, con personal facultativo propio, cuyo fin principal sea atender una patología, amplia pero propia y específica, que requiere muchas veces la toma de decisiones inmediatas para dar solución a problemas que no permiten demora.

Por último, creemos necesario la creación de una sección dentro de la SERAM de radiología de urgencias, en la que estamos trabajando en este momento.

Sería necesario que todos los radiólogos que estén interesados en este tema se pongan en comunicación con nosotros.

Milagros Martí^a, Paloma Chimeno^b, Juan A. Rosselló^c, Agustina Vicente^d, Marina Bertólez^e, José Roldán^f y Susana Bomel^g

^aHospital Universitario La Paz. Madrid.

^bHospital Universitario de Getafe. Getafe. Madrid.

^cHospital Universitario de la Princesa. Madrid.

^dHospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

^eHospital Universitario Clínico de San Carlos. Madrid.

^fHospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España.