



Radiología



0 - Relación entre radiólogos y médicos prescriptores de pruebas radiológicas en patología músculo-esquelético: diferencias entre atención primaria y especializada en un área de salud

M.F. Cegarra Navarro¹, M. Alcaraz Baños², V. García Medina¹, M.J. Fernández Ferrando¹, L. Abenza Oliva¹ y M.C. Alcántara Zafra¹

¹Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España. ²Área de Radiología y Medicina Física, Facultad de Medicina, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre médicos prescriptores de estudios radiológicos de músculo-esquelético y el servicio radiológico referente, valorar las pruebas solicitadas y las diferencias entre Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE).

Material y métodos: Tras reuniones con los coordinadores de los 12 centros de AP y con los médicos de Medicina Interna, Reumatología, Rehabilitación, Traumatología, Unidad-Dolor y Onco-hematología, se realiza un cuestionario para recoger información sobre las exploraciones radiológicas solicitadas. Se realiza análisis de varianza con contraste de medias, análisis de regresión y correlación lineal; considerando significativos valores de $p < 0,05$.

Resultados: Participan el 90% de médicos, con media de 46 años y 20 años trabajados. En AP no conocen a sus radiólogos (5% AP, AE 75,3%) y ambos consideran fácil comunicarse con ellos (55% AP, 78% AE). La mayoría no consultan con el radiólogo antes de solicitar una prueba diferente a radiología simple ($p < 0,001$), ni dudas que implican realizar técnicas complejas, declarando el 26,5% en AP y 63,7% en AE que solicitan TC por lesiones sin agresividad radiológica ($p < 0,005$). No utilizan guías radiológicas de referencia (AP: 75%, AE: 64%) ni conocen la dosis de radiación de las pruebas solicitadas. Consideran adecuados los informes y demandan la radiología convencional informada (AP: 65%, AE: 42%). En AP no suelen valorarse simultáneamente informe e imágenes (31% AP; 72,4% AE) ($p < 0,05$).

Conclusiones: Existe falta de comunicación entre médicos y radiólogos, solicitándose pruebas innecesarias o inadecuadas, que conllevan incremento en la radiación y en coste sanitario. No se utilizan guías radiológicas y se desconoce la dosis de radiación de las técnicas solicitadas.