

Propuesta de introducción del carnet radiológico

Pere Carbonell (doctor en Físicas; ingeniero industrial)

A PROPOSAL TO INTRODUCE THE RADIOLOGIC CARD. CARBONELL P.

Keywords: Radiologic card, Radiodiagnostics
English Abstract: There is a general misuse of radiodiagnostics everywhere; that's the reason because the radiologic card has been introduced into several countries as another

health card, to control the use of radiodiagnostics. The author of this work proposes his introduction in Spain too, specially in paediatrics; in this area the misuse is substantial. With the radiologic card the general practitioner, or the radiologist, will take into account the risk/benefit ratio according to the existence

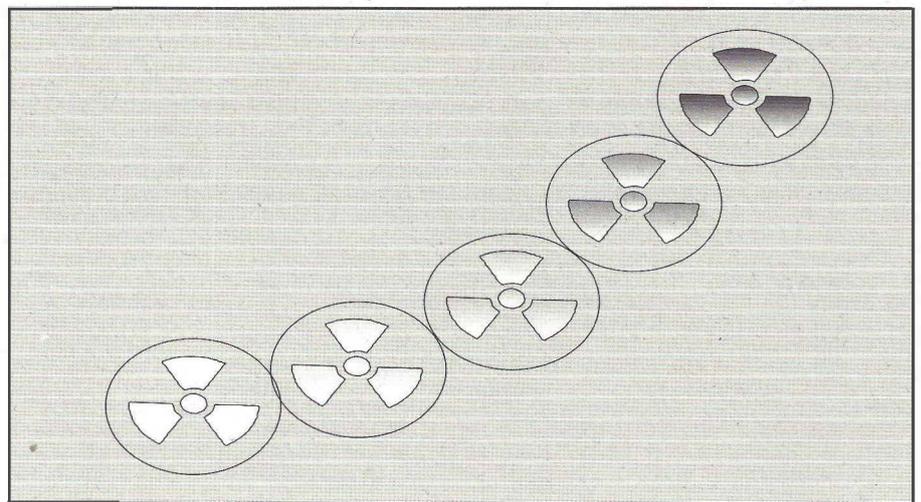
of repeated explorations or a large radiologic case history that doesn't correspond with the age of the patient. Through the tracking of statistical data, the administration will be able to obtain a sampling to quantify the average dose that receives the population.

INTRODUCCIÓN

Los ciudadanos de algunos países de Europa ya utilizan el carnet radiológico, nominal, como un carnet de salud más. Este carnet sanitario se utiliza para registrar las exposiciones radiológicas que sufren los pacientes a lo largo de la vida.

Su introducción ha sido necesaria al objeto de hacer posible el seguimiento de la dosis radiológica recibida por los pacientes, así como también para iniciar un cierto control sobre la práctica y sobre el uso de la radiología médica.

En nuestro país, al igual que en otros lugares (obsérvese la tabla I, que refleja los datos obtenidos en un estudio británico de 1983/84), se sufre también de un abuso del radiodiagnóstico por imagen, potenciado quizás por la ignorancia ciudadana así como por la de algunos facultativos sobre los efectos biológicos nocivos asociados a las radiaciones ionizantes (rayos X y otras) a bajas dosis, propias del radiodiagnóstico.



Conocedores de esta situación, intentamos que esta irradiación quede documentada, sobre todo en pediatría, y que el facultativo reflexione, considerando en cada caso la relación riesgo-beneficio en el momento de utilizar el radiodiagnóstico. Por otra parte el ciudadano también se verá involucrado en esta reflexión.

ARGUMENTACIÓN

A la hora de argumentar sobre el uso y sobre el abuso del radiodiagnóstico, se es consciente de la importancia del método, y sobre todo del esfuerzo realizado durante los últimos diez años en la modernización y adaptación del mismo; sin embargo también se es consciente de que existe un abuso, de que éste va en aumento, como nos muestran los datos conocidos, y de que resulta difícil frenarlo. Baste recordar a título de ejemplo la enorme cantidad de placas bipedestadas –denominadas Telemetrías– que se piden en pediatría, sin que exista patología; estas placas implican una irradiación de todo el cuerpo con un riesgo somático fácilmente cuantificable. Recordemos también las tasas de aproximadamente 80% de tránsitos o TAC's sin observar patología (esta cuantificación que citamos aquí proviene de Ambulatorios y centros hospitalarios, y puede ser documentada).

Tabla I. DOSIS DE SUPERFICIE OBSERVADAS (Según estudio británico de 1983/84)

Examen		Dosis de superficie (mGy)				
		Valor min.	Percentil 25	Valor medio	Percentil 75	Valor máx.
Tórax	PA	0,03	0,13	0,18	0,26	1,43
Tórax	LAT	0,14	0,49	0,99	1,46	10,6
Cráneo	PA	1,8	3,26	4,25	5,49	13,1
Cráneo	LAT	0,36	1,42	2,19	2,85	9,09
Columna lumbar	AP/PA	0,83	5,65	7,68	11,2	59,1
Columna lumbar	LAT	2,38	12,7	19,7	30,1	10
Articulac. lumbosacra	LAT	7,40	24,0	34,5	50,7	131
Pelvis	AP	0,85	4,19	5,67	7,86	31,6
Tracto urinario	AP	0,71	4,69	6,68	10,5	62,4
Mama		2,9	4,0	5,6	7,1	10,2

FECHA	PARTE DEL ORGANISMO EXPUESTA	EXPLORACION REALIZADA	DOSIS ESTIMADA en milisieverts (mSv) <small>La institución sanitaria correspondiente dispone de los medios necesarios y de personal experto para cuantificar las dosis recibidas.</small>

RAYOS X

REGISTRO DE RADIOGRAFÍAS

(Nombre)

(Apellidos)

(Fecha de nacimiento)

(Dirección)

(Población)

FECHA	PARTE DEL ORGANISMO EXPUESTA	EXPLORACION REALIZADA	DOSIS ESTIMADA en milisieverts (mSv) <small>La institución sanitaria correspondiente dispone de los medios necesarios y de personal experto para cuantificar las dosis recibidas.</small>

La protección de la salud es un bien personal y social de primera magnitud. Sin embargo, protección sanitaria no significa sólo curar enfermedades ya manifestadas, sino también prevenirlas y realizar chequeos y análisis que permitan detectarlas precozmente. Todo el mundo sabe que el uso de rayos X es necesario en procedimientos diagnósticos y en muchos tratamientos terapéuticos.

Este carnet pretende un control de las radiaciones recibidas por su titular, quien podrá pedir al médico que consigne las dosis que ha recibido y tendrá la oportunidad de conocer las exposiciones recientes de su paciente, para tratarlo con el necesario conocimiento de causa. Esperamos que sea una herramienta útil para evitar radiaciones innecesarias o peligrosas.

La reflexión sobre la asociación de un posible riesgo en el uso de la radiología puede surgir en el momento en que el usuario presente el carnet radiológico a su médico de cabecera o a su traumatólogo, y éste constatare la existencia de exploraciones repetitivas, o que el paciente posea un largo historial radiológico en una edad todavía poco avanzada.

El seguimiento de los datos inventariados en los carnets radiológicos posibilitará a la Administración seleccionar una muestra representativa y cuantificar la dosis radiológica media que recibe la población, o la dosis genética, a causa de la aplicación médica de las radiaciones.

OBJETIVOS

Un primer objetivo es poder cuantificar la dosis radiológica recibida en pediatría. Esta cuantificación no se establecería directamente mediante un seguimiento administrativo, sino indirectamente, por un muestreo y consiguiente lectura de la anotación radiológica del carnet.

Igualmente importante es llegar a mentalizar al usuario o al médico de la necesidad de una vigilancia de la irradiación administrada en pediatría y, consiguientemente, introducir en la práctica médica el concepto riesgo-beneficio en el radiodiagnóstico a fin de reducir el número de placas "telemétricas", la exploración del tórax por simple rutina, etc., y en general, ajustar el número de peticiones a los límites que corresponden a una práctica médica más racional.

La consecuencia última será que a corto plazo, se producirá un ahorro en placas, energía y tubos radiogénicos. ○

En la A.M.H.B. editamos desde el año 1985 nuestra revista cuatrimestral dirigida a todos los profesionales de la salud que deseen mantenerse informados sobre la actualidad homeopática.

En sus diferentes secciones de Clínica, Historia, Farmacología y Filosofía se recogen artículos teóricos i experiencias practicas de profesionales de todo el mundo, así como referencias bibliográficas, contactos y noticias de cursos y actos organizados.

REVISTA HOMEOPÁTICA



ACADEMIA
MÉDICO HOMEOPÁTICA
DE BARCELONA
1890

REVISTA HOMEOPÁTICA
es la revista de
actualidad homeopática.

Suscripción anual: 2500 pts.
Núm. de años anteriores: 350 pts.

Academia Médico Homeopática
de Barcelona
c/ Aragón, nº 186, 2º 1º
08011 Barcelona
Tel. (93) 323 48 36