

HETEROGEIDAD EN EL MODELO DE ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS URGENCIAS RADIOLOGICAS. ESTUDIO PILOTO EN LOS SERVICIOS DE RADIOLOGIA DE CATALUÑA

Tipo: Presentación Electrónica Científica

Autores: Salvador Pedraza Gutierrez, **Santiago Thio Henestrosa**, Leandre Fernandez Cabrera, Carles Nadal Vidal, Manuel Escobar Amores, Teresa Maristany Daunert

Objetivos

Los estudios radiológicos son esenciales en el manejo de los pacientes urgentes. En este sentido un importante porcentaje de la actividad de un servicio de radiología está constituido por este tipo de exploraciones. Sin embargo existen pocos estudios sobre el patrón organizativo y de realización de los estudios radiológicos urgentes.

Nuestra hipótesis es que si podemos conocer mejor el funcionamiento del circuito de urgencias radiológicas será posible realizar mejoras.

Nuestro objetivo era determinar el módulo de organización y de funcionamiento de las urgencias radiológicas en los servicios de radiología de Cataluña,

Material y métodos

Desde la junta de la sociedad catalana de Radiología se elaboró un cuestionario con 14 preguntas sobre el tamaño del servicio, el número de estudios urgentes, el modelo de organización de los radiólogos de guardia, la sistemática de realización del informe, el uso de la teleradiología, el grado de coordinación con otros servicios de Radiología y el grado de colaboración con el servicio de Urgencias del centro. La encuesta se envió a un grupo de 55 servicios de Radiología de Cataluña ubicados en hospitales de referencia, comarcales, privados y en centros de atención primaria.

Resultados

Los resultados principales del estudio son:

1. 42 servicios de radiología (76%) han participado en el estudio. Ha habido una escasa participación de

los servicios de Radiología en Atención Primaria.

2. En cada servicio se realiza una media global de 105131 estudios anuales tanto urgentes como no urgentes.

3. Un porcentaje bajo de centros (31%) cuentan con un radiólogo de presencia física durante la guardia durante las 24 h del día y los 7 días de la semana. La falta de radiólogo de presencia física es más prevalente en los hospitales comarcales (Imagen 1, Imagen 2).

4. Los tipos de estudios radiológicos más frecuentes son: radiografía simple (media de 20048), Tomografía Computada (TC) (1766) y ecografía (798) (Imagen 3).

5. La radiografía de tórax se informa en fase aguda en menos de la mitad de servicios (44%) y en un porcentaje similar (44%) de manera retrasada a las 24 h (Imagen 4).

6. La TC se informar inmediatamente en un porcentaje alto de centros (88%) pero no en todos de manera que en 18% de hospitales ser realiza el informes de TC a las 24 h (Imagen 5, Imagen 6).

7. La derivación de los pacientes a otro servicio para realización de la prueba radiológica es más frecuente en el caso de RM (51% de centros) que en el TC (20,5%) o en la ecografía (17%).

8. En cerca de la mitad de centros (47%) se realiza informes por teleradiología. El escenario más frecuente es la realización de informes de TC en los hospitales comarcales.

Imágenes en esta sección:



Fig. 1: FIGURA 1

Cuando hay radiólogos en las urgencias?

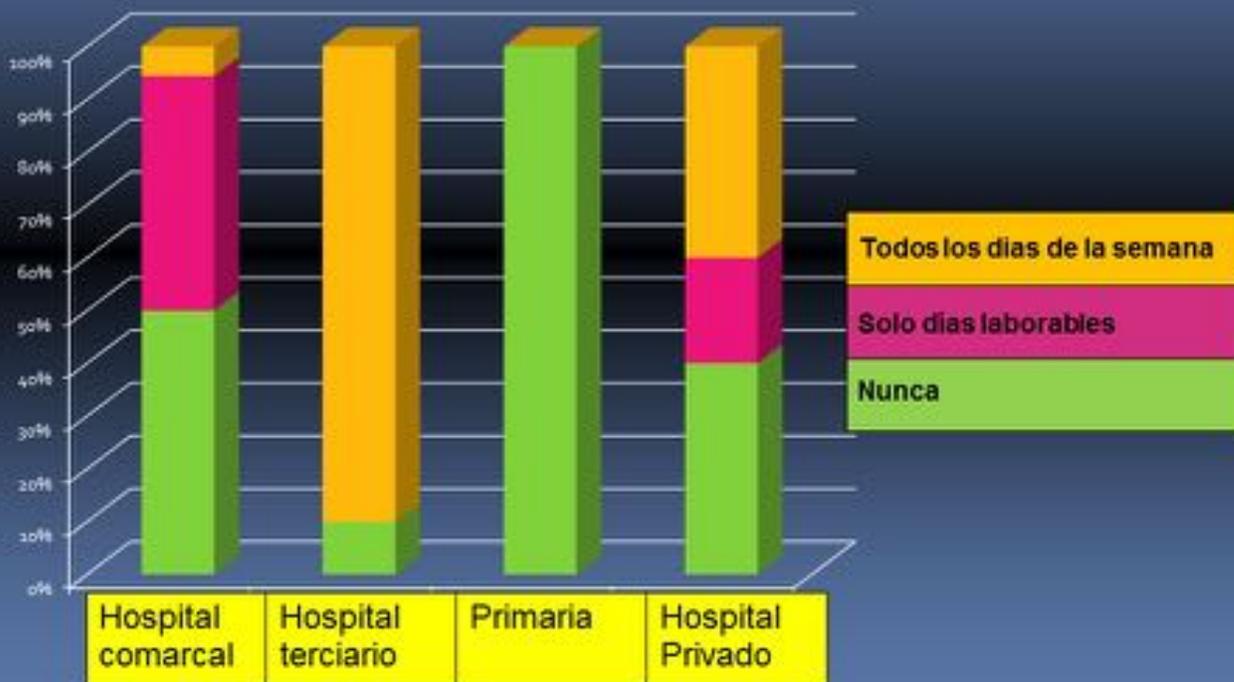


Fig. 2: FIGURA 2

Quien hace el ECO FAST?



Fig. 3: FIGURA 3

Informes de RX simple durante la guardia

✕ Tórax

✕ Abdomen

✕ Ósea

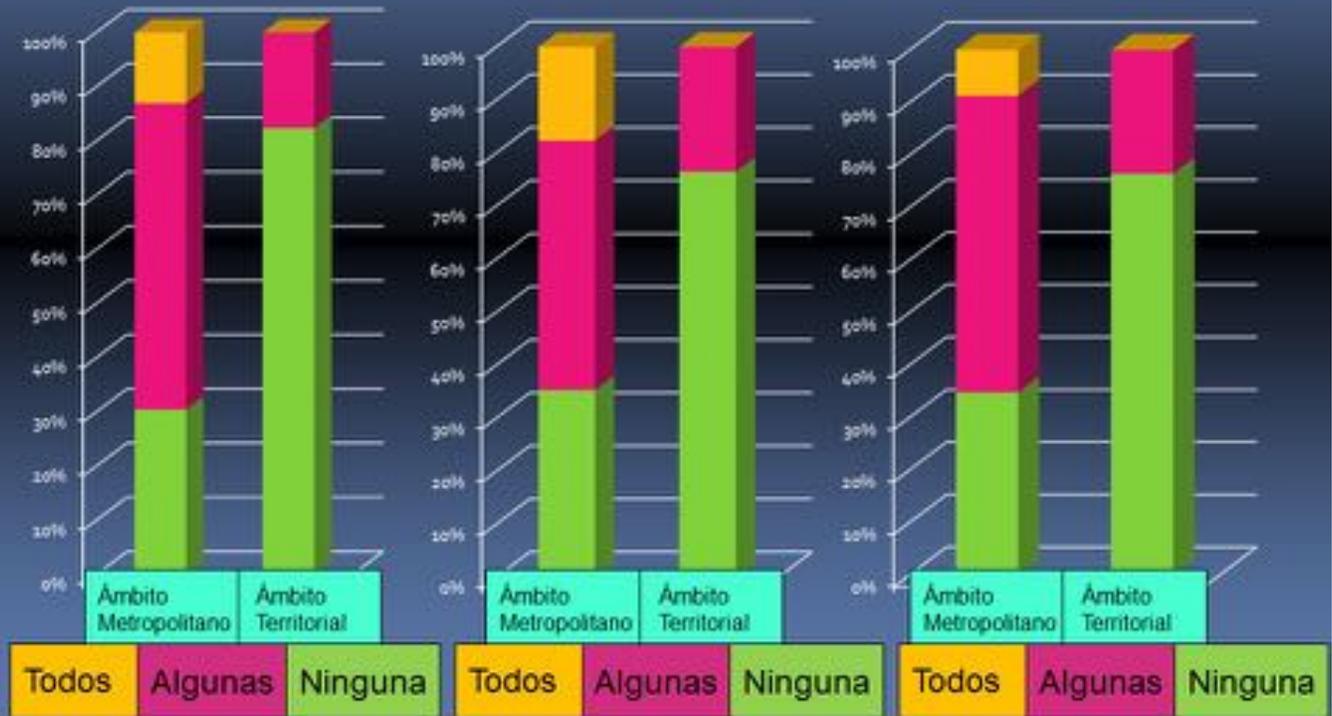


Fig. 4: FIGURA 4

Informes de TC al día siguiente

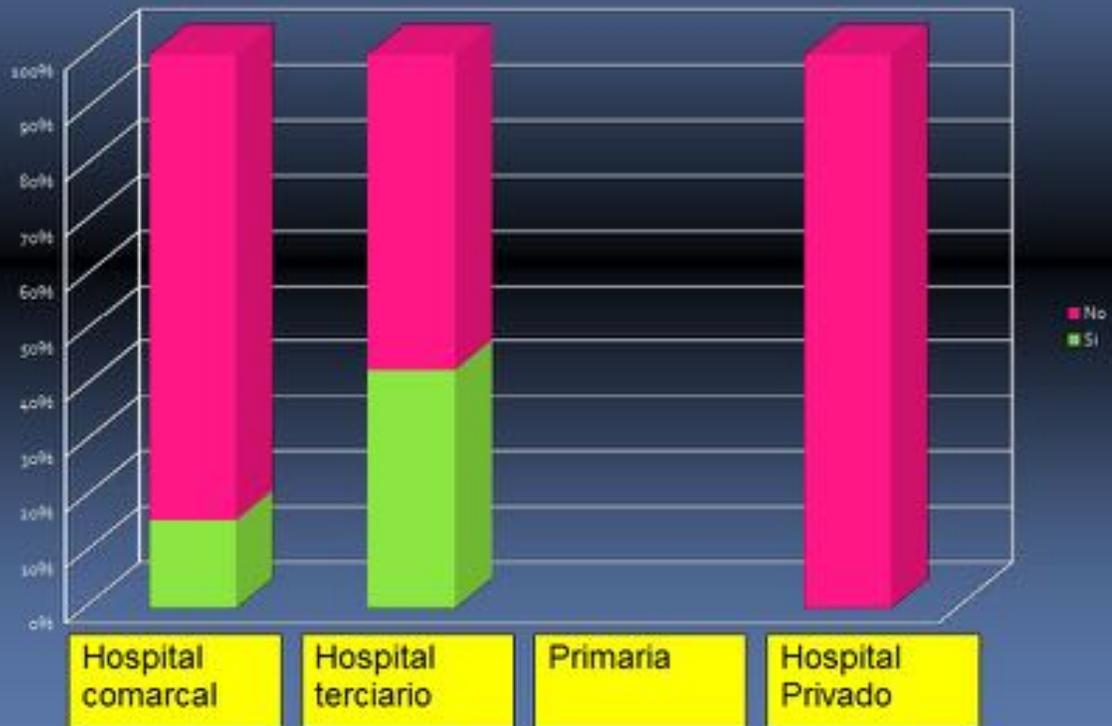


Fig. 5: FIGURA 5

Uso de la teleradiología

Se envían estudios de la guardia amb teleradiología, para realizar el informe en otro centro?



Fig. 6: FIGURA 6

Conclusiones

Nuestro estudio demuestra la existencia de una alta heterogeneidad en el modelo organizativo de las urgencias radiológicas en Cataluña. Es preciso la realización de más estudios para explorar estrategias de mejora del circuito de las urgencias radiológicas.

Bibliografía / Referencias

1. Appropriateness of imaging studies ordered by emergency medicine residents: results of an online survey. Dym RJ, Burns J, Taragin BH. AJR Am J Roentgenol. 2013 Oct;201(4):W619-25. doi: 10.2214/AJR.12.10487. PMID: 24059401
2. Emergency department imaging: uncompensated services rendered by radiologists nationwide. Duszak R Jr, Nsiah E, Hughes DR, Maze J. J Am Coll Radiol. 2014 Jun;11(6):559-65. doi: 10.1016/j.jacr.2013.11.006. PMID: 24899211

3. Satisfaction of imaging report rendered in emergency setting: a survey of radiology and referring physicians. Manoonchai N, Kaewlai R, Wibulpolprasert A, Boonpramarn U, Tohmee A, Phongkitkarun S. *Acad Radiol*. 2015 Jun;22(6):760-70. doi: 10.1016/j.acra.2015.01.006. Epub 2015 Mar 7. PMID: 25754801
4. Is the devil in the detail? The quality and clinical impact of information provided on requests for non-trauma emergency abdominal CT scans. Ihuhua P, Pitcher RD. *Acta Radiol*. 2016 Jan 18. pii: 0284185115626474. [Epub ahead of print]. PMID: 26787676
5. Retrospective evaluation of urological admissions to emergency service of a training and research hospital. Topaktas R, Altin S, Aydin C, Akkoç A, Yilmaz Y. *Turk J Urol*. 2014 Dec;40(4):216-20. doi: 10.5152/tud.2014.77861. PMID: 26328181.
6. A prospective evaluation of indications for neurological consultation in the emergency department. Hansen CK, Fisher J, Joyce NR, Edlow JA. *Int J Emerg Med*. 2015 Dec;8(1):74. doi: 10.1186/s12245-015-0074-3. Epub 2015 Jul 25. PMID: 26223983
7. Establishing a mobile environmental survey system for real-time emergency response. Fang HF, Chen IJ, Wang CF. *Health Phys*. 2014 Feb;106(2 Suppl 1):S34-41. doi: 10.1097/HP.000000000000025. PMID: 24378562
8. Transfer patient imaging: current status, review of the literature, and the Harborview experience. McNeeley MF, Gunn ML, Robinson JD. *J Am Coll Radiol*. 2013 May;10(5):361-7. doi: 10.1016/j.jacr.2012.09.031. Epub 2013 Feb 13. Review. PMID: 23415656
9. Institutional and provider factors impeding access to trauma center care: an analysis of transfer practices in a regional trauma system. Gomez D, Haas B, de Mestral C, Sharma S, Hsiao M, Zagorski B, Rubinfeld G, Ray JG, Nathens AB. *J Trauma Acute Care Surg*. 2012 Nov;73(5):1288-93. doi: 10.1097/TA.0b013e318265cec2. PMID: 22922969