



Radiología



VALORACIÓN DE LAS PETICIONES DE RADIOLOGÍA SIMPLE MÚSCULO-ESQUELÉTICA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN UN ÁREA DE SALUD: ANÁLISIS POST-INTERVENCIÓN

M.F. Cegarra Navarro¹, M. Alcaraz Baños², M.J. Fernández Ferrando³, L. Abenza Oliva¹, C. Alcántara Zafra¹ y P. Alemán Díaz¹

¹Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España. ²Área de Radiología y Medicina Física, Facultad de Medicina, Murcia, España. ³Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, España.

Resumen

Objetivos: Determinar las características de las peticiones radiológicas en patología musculoesquelética y el grado de adecuación a las guías de la Comisión Europea. Analizar la efectividad de las medidas de intervención adoptadas.

Material y métodos: Análisis prospectivo de 662 peticiones de radiología simple de músculo-esquelético remitidas por los 250 médicos de los 12 centros de Atención Primaria (AP) de nuestra área de salud (312 pre-intervención y 350 post-intervención), valorando cumplimentación e indicación según guías de la Comisión Europea, analizando la efectividad post-intervención. El análisis estadístico ha consistido en comparación de grupos mediante contrastes de igualdad de medias con el test de la t-Student, así como tablas de contingencia y el test de la χ^2 de Pearson para variables cualitativas. Se han considerado significativos los valores de p menor de 0,05 ($p < 0,05$).

Resultados: Tras la intervención han incrementado el número de solicitudes con la firma del médico prescriptor ($p < 0,01$), la cumplimentación de la sospecha diagnóstica ($p < 0,01$), antecedentes clínicos de interés ($p < 0,001$), proyecciones radiológicas consideradas adecuadas ($p < 0,01$). También se ha incrementado la supervisión de las peticiones y estudios valorados por el radiólogo de referencia ($p < 0,01$) y de interconsultas al radiólogo ($p < 0,001$). Aunque aumentan las peticiones consideradas “indicadas” y disminuyen las consideradas “no sistemáticamente indicadas”; estas diferencias no alcanzan valores estadísticamente significativos.

Conclusiones: Las medidas de intervención aplicadas consiguen incrementar la comunicación con el radiólogo y mejorar la cumplimentación de las solicitudes radiológicas, que conlleva una mayor adecuación de los estudios solicitados, que contribuye a la reducción de la radiación y costes.