



# Radiología



## 0 - ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, DE MENOS A MÁS

*J.M. Artigas Martín*

*Hospital Universitario Miguel Servet, Servicio de Radiodiagnóstico, Zaragoza, España.*

### Resumen

**Objetivos docentes:** 1. Definir el ámbito de actuación de la Radiología de Urgencias. 2. Posibilidades de organización e implantación en los diferentes hospitales. 3. Integración con el modelo órganos-sistemas.

**Discusión:** La radiología es una herramienta fundamental en el diagnóstico de la patología urgente. En la última década, el enfoque de la radiología de urgencias (RU) se ha visto modificado por cambios en los ámbitos médico, tecnológico y de gestión. En el plano médico, han quedado definidas las prioridades del paciente urgente y la especialidad clínica de Medicina de Urgencias y Emergencias. Tecnológicamente, la TC multicorte permite estudiar regiones anatómicas, patologías o pacientes hasta hace poco inaccesibles y la telerradiología, amplía la cobertura radiológica a zonas horarias o ámbitos geográficos remotos. En el plano de gestión, queda reconocido el impacto de la actividad urgente sobre el funcionamiento del hospital y del Servicio de Radiología (SR), que supone casi la mitad de su actividad. El objetivo de la RU es prestar asistencia radiológica adecuada en tiempo y modo según nivel de gravedad del paciente, minimizando el impacto de esta actividad sobre la programación rutinaria del Servicio. Sus pautas de implantación difieren según las peculiaridades de cada hospital. Deberán identificarse inicialmente los servicios clientes y sus necesidades, para pactar con ellos, según los recursos disponibles, el segmento de cartera de servicios disponible con carácter urgente. La asignación de recursos, humanos y tecnológicos, será acorde con las necesidades de cada centro y con los objetivos fijados, lógicamente diferentes para un pequeño hospital con radiólogos de perfil polivalente que para otro de referencia, con SR distribuido por órganos y sistemas. Entre ambos extremos existe todo un amplio abanico de posibilidades subsidiarias de análisis individualizado, pero resulta innegable que cualquier SR que atienda patología aguda, independientemente de su tamaño, deberá dedicar al menos parte de la actividad de un radiólogo y su correspondiente personal técnico de apoyo a tareas de diseño e implantación, actualización, revisión y mejora de su actividad radiológica urgente.

### Referencias bibliográficas

Kool DR, Blickman JG. Emergency department radiology: reality or luxury? An international comparison. *Eur J Radiol.* 2010;74:2-5.

Saket DD. The provision of emergency radiology services and potential radiologist workforce crisis: is there a role for the emergency-dedicated radiologist? *Semin Ultrasound CT MRI.* 2007;28:8-4.

Morales Santos A, Artigas Martín JM. Organización y gestión de la radiología urgente. Radiologia. 2011;53 Suppl 1:7-15.