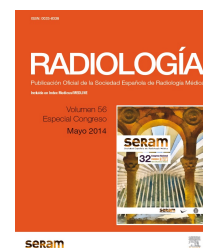




# Radiología



## 0 - REGISTRO DE DOSIS INDIVIDUAL: UNA HERRAMIENTA ÚTIL PARA LA OBTENCIÓN DE LOS NIVELES DE REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO EN TC (NRD) EN CADA SERVICIO DE RADIOLOGÍA

M.T. Alonso Espinaco, A. Massó Odriozola, U. Iriondo Igerabide, R. Larretxea Etxarri y A. Morales Santos

Hospital Universitario Donostia, Donostia/San Sebastián, España.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Conocer los niveles de referencia para diagnóstico en TC (NRD) de las principales exploraciones realizadas en los seis TC del Hospital Universitario Donostia. 2. Valorar la calidad de imagen. 3. Comparar los resultados obtenidos con los valores publicados.

**Material y método:** Se obtuvo una muestra al azar del total de exploraciones principales realizadas a adultos en noviembre de 2012 en distintos TC y se obtuvieron retrospectivamente los indicadores (CTDIvol, DLP) recogidos en el registro de dosis individual de los pacientes seleccionados. Dichas exploraciones corresponden a las localizaciones anatómicas siguientes: cráneo, tórax, tórax-abdomen, abdomen-pelvis, tórax-abdomen-pelvis; las cuales suponen aproximadamente el 80% de los TC realizados habitualmente en nuestro hospital. Previamente, el servicio de radiofísica calculó la correlación entre los valores presentados por cada equipo TC y los valores medidos de CTDIvol y DLP sobre maniquí. La desviación entre ambos valores fue siempre < 10%. Se analizó la calidad de imagen de dichos estudios atendiendo a dos objetivos: validez diagnóstica y valoración subjetiva del ruido.

**Resultados:** En la tabla detallamos los resultados globales obtenidos en nuestro servicio, que son comparables con los valores publicados y reconocidos internacionalmente. También expondremos nuestros resultados desglosados por TC y localización anatómica, comparándolos entre ellos y con los valores publicados.

| Localización     | NRD CTDIvol (mGy) |         |            |           |
|------------------|-------------------|---------|------------|-----------|
|                  | HUD               | UE 2004 | Suiza 2011 | IRSN 2008 |
| Cerebro          | 52                | 72      | 65         | 65        |
| Tórax            | 10                | 12      | 15         | 15        |
| Tórax-abd        | 15                |         | 15         |           |
| Abd-pelvis       | 18                | 16      | 15         | 17        |
| Tórax-abd-pelvis | 20                |         | 15         | 20        |
| Localización     | NRD DLP (mGy.cm)  |         |            |           |
|                  | HUD               | UE 2004 | Suiza 2011 | IRSN 2008 |
| Cerebro          | 847               | 945     | 1.000      | 1.050     |
| Tórax            | 423               | 430     | 450        | 475       |
| Tórax-abd        | 699               |         | 600        |           |

|                  |      |     |       |       |
|------------------|------|-----|-------|-------|
| Abd-pelvis       | 904  | 726 | 650   | 800   |
| Tórax-abd-pelvis | 1344 |     | 1.000 | 1.000 |
|                  |      |     |       |       |

**Conclusiones:** Conocer nuestros NRD posibilita: 1. Establecer NRD locales. 2. Instaurar niveles de alarma y medidas correctoras. 3. Plantear acciones de mejora continua.