



# Radiología



## 0 - HETEROGENEIDAD EN EL MODELO DE ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE LAS URGENCIAS RADIOLÓGICAS. ESTUDIO PILOTO EN LOS SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE CATALUÑA

S. Pedraza Gutiérrez<sup>1</sup>, S. Thio Henestrosa<sup>2</sup>, L. Fernández Cabrera<sup>3</sup>, C. Nadal Vidal<sup>4</sup>, M. Escobar Amores<sup>5</sup> y T. Maristany Daunert<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Dirección Territorial de Radiología y Medicina Nuclear-IDI. Hospital Dr. Josep Trueta. Hospital Santa Caterina, Girona, España. <sup>2</sup>Departamento de Informática, Girona, España. <sup>3</sup>Matemática aplicada y Estadística, Lleida, España. <sup>4</sup>UDG, Girona, España. <sup>5</sup>Servicio de Radiología, Hospital Santa María, Lleida, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el módulo de organización y de funcionamiento de las urgencias radiológicas en los servicios de radiología de Cataluña.

**Material y métodos:** Cuestionario con 14 preguntas enviado a 55 servicios.

**Resultados:** 1. 42 servicios de radiología (76%). 2. En cada servicio se realiza una media global de 105.131 estudios anuales tanto urgentes como no urgentes. 3. Un porcentaje bajo de centros (31%) cuentan con un radiólogo de presencia física durante toda la guardia (24/7). La falta de radiólogo de presencia física es más prevalente en los hospitales comarcales. 4. Los tipos de estudios radiológicos más frecuentes son: radiografía simple (20.048), TC (1.766) y ecografía (798). 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 24h. 6. La TC se informa inmediatamente en un porcentaje alto de centros (88%) pero no en todos de manera que en 18% de hospitales se realiza el informe de TC a las 24h. 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.

**Conclusiones:** Nuestro estudio demuestra la existencia de una alta heterogeneidad en el modelo organizativo de las urgencias radiológicas en Cataluña.