



# Radiología



## 0 - Relación entre radiólogos y médicos prescriptores de pruebas radiológicas en patología músculo-esquelético: diferencias entre atención primaria y especializada en un área de salud

M.F. Cegarra Navarro<sup>1</sup>, M. Alcaraz Baños<sup>2</sup>, V. García Medina<sup>1</sup>, M.J. Fernández Ferrando<sup>1</sup>, L. Abenza Oliva<sup>1</sup> y M.C. Alcántara Zafra<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España. <sup>2</sup>Área de Radiología y Medicina Física, Facultad de Medicina, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la relación entre médicos prescriptores de estudios radiológicos de músculo-esquelético y el servicio radiológico referente, valorar las pruebas solicitadas y las diferencias entre Atención Primaria (AP) y Atención Especializada (AE).

**Material y métodos:** Tras reuniones con los coordinadores de los 12 centros de AP y con los médicos de Medicina Interna, Reumatología, Rehabilitación, Traumatología, Unidad-Dolor y Oncología, se realiza un cuestionario para recoger información sobre las exploraciones radiológicas solicitadas. Se realiza análisis de varianza con contraste de medias, análisis de regresión y correlación lineal; considerando significativos valores de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Participan el 90% de médicos, con media de 46 años y 20 años trabajados. En AP no conocen a sus radiólogos (5%AP, AE 75,3%) y ambos consideran fácil comunicarse con ellos (55% AP, 78% AE). La mayoría no consultan con el radiólogo antes de solicitar una prueba diferente a radiología simple ( $p < 0,001$ ), ni dudas que implican realizar técnicas complejas, declarando el 26,5% en AP y 63,7% en AE que solicitan TC por lesiones sin agresividad radiológica ( $p < 0,005$ ). No utilizan guías radiológicas de referencia (AP: 75%, AE: 64%) ni conocen la dosis de radiación de las pruebas solicitadas. Consideran adecuados los informes y demandan la radiología convencional informada (AP: 65%, AE: 42%). En AP no suelen valorarse simultáneamente informe e imágenes (31% AP; 72,4% AE) ( $p < 0,05$ ).

**Conclusiones:** Existe falta de comunicación entre médicos y radiólogos, solicitándose pruebas innecesarias o inadecuadas, que conllevan incremento en la radiación y en coste sanitario. No se utilizan guías radiológicas y se desconoce la dosis de radiación de las técnicas solicitadas.