

Guías de practica clínica en diagnostico por imagen

Jose Martinez Cantarero.Hospital 12 de Octubre.

Jose L.Vilar Samper.Hospital Dr. Peset.

Luis Marti-Bonmati.Hospital Dr.Peset

Guías de práctica clínica . Razones para su desarrollo

- Entorno competitivo.(Managed care)
- Disminuir la variabilidad de la práctica médica.Evitar la redundancia de pruebas
- Incrementar la productividad
- Reducir los costes(8% de gastos totales)
- Asegurar la calidad

Guías de práctica clínica en radiología. Propósitos

- Influcidar la práctica médica en una dirección científica hacia el desarrollo de una “cultura de evidencia”
 - Proporcionar una base de educación acerca del valor ,riesgo y beneficios de las intervenciones diagnósticas
 - Aglutinar los standards de práctica médica en niveles de asistencia razonable reconocidos por la sociedad y la comunidad médica
 - Contribuir a una eficiente asignación de recursos
- (Stolberg Ho.Hamilton,Ont.)

Categorías de criterios de oportunidad en Dianóstico por Imagen

- 1992 Institute of Medicine
- Screening (Mamografía)
- Diagnostico de pacientes
- Procedimientos terapéuticos (Angioplastia)
- Cuidados clínicos
- Uso de tecnologías específicas

Antecedentes

- 1990 Standards del American College of Radiology
- 1993 Criterios de uso apropiado. (Appropriateness Criteria ACR). Tipo específico de GPC. Lista las intervenciones diagnósticas con una puntuación acorde a la adecuación al problema clínico (1-10)
- 1998. UK Royal College of Radiologist. (Making the best use of a department of clinical radiology)

Antecedentes

- 1997/43 Euratom. Directiva Unión Europea. (Todos los Estados miembros deberán promover el uso de niveles de referencia para exploraciones radiológicas)
- 2000 Comisión Europea. (Referral guidelines for imaging)
- 2001 Criterios de Remisión de pacientes a los Servicios de Radiología. Area Abdomen.SEDIA
- Real Decreto 815/2001 .Justificación del uso de radiaciones ionizantes .(Responsabilidad de valorar la correcta indicación de las exposiciones médicas)

¿Porqué se necesitan criterios de remisión?

- REDUNDANCIA (repetidas,exceso,demasiado frecuentes,inadecuadas)
- Pruebas que no van a cambiar el manejo del paciente
- AMBIGÜEDAD (No dar la información clínica necesaria o no plantear las cuestiones que el diagnostico por imagen debe resolver)

Clasificación de dosis efectivas de radiación ionizante por técnicas habituales diagnósticas

Clase	Dosis efectiva (mSv)	Ejemplos
0	0	Ecografía, RM
I	<1	Rx tórax, pelvis
II**	1-5	UIV, Rx lumbar, TC cabeza, MNos
III	5-10	TC toraxabdomen MN cardiaca
IV	>10	PET

Criterios de remisión

Problema	Exploración (Dosis)	Recomenda ción(Grado)	Comentario
ACV	TC(II)	Indicada(C)	
	RM(0) MN(II)	Ex.especiali zadas(B)	Infarto incipiente y fosa post
	Ecografía carotídea	No indicada sistemática mente	Excepción: ACV evolutivo,ci rugía

Criterios de remisión.Recomendaciones utilizadas

- **Indicada.**Prueba complementaria que contribuirá al diagnóstico clínico y tto.
- **Exploración especializada.**Pruebas complejas que realizarán médicos con experiencia para valorar los datos clínicos.
- **No indicadas en un primer momento**
- **No sistemáticamente indicada.**Necesario una justificación convincente del médico peticionario
- **No indicada**