



Rosa Morral, directora asistencial del Consorci Hospitalari de Vic, y María José Cortés, jefa del servicio de diagnóstico por la imagen

# Un nuevo sistema evita al hospital de Vic hacer pruebas radiológicas superfluas

*Uno de cada tres estudios radiológicos realizados en Europa son innecesarios*

**ANTONI LÓPEZ TOVAR**  
Barcelona

El próximo 8 de noviembre se cumplirán 130 años del descubrimiento de los rayos X por Wilhelm Conrad Röntgen. El que no haya pasado por el aparato, que tire la primera piedra. La radiología y otras técnicas asociadas se han convertido en instrumentos indispensables en el diagnóstico y manejo de pacientes. Los beneficios son incalculables, pero el uso de radiaciones ionizantes no está exento de riesgos, especialmente relacionados con el uso de dosis excesivas, por lo que en Europa existen protocolos estandariza-

dos para establecer la dosis en los diferentes casos. “Incluso hay países, como Alemania, donde los ciudadanos tienen un carnet en el que se van registrando las radiaciones ionizantes que reciben. Allí el paciente no acoge con mucha satisfacción las pruebas radiológicas, al contrario que aquí, donde queremos cuantas más pruebas mejor”, explica Rosa Morral, directora asistencial del Consorci Hospitalari de Vic (Osona).

En este caso, más no significa mejor. Estudios realizados en Europa indican que aproximadamente una de cada tres pruebas radiológicas no aportan ningún valor a la diagnosis ni al tratamiento, cuando el objetivo princi-

pal de una exposición médica es producir el mayor beneficio posible asumiendo el menor riesgo. “No sirven para nada, no cambian en absoluto el manejo del paciente y suponen una pérdida de tiempo y dinero, además de una radiación innecesaria”, apunta María José Cortés, jefa del servicio de diagnóstico por imagen del hospital de Vic. “Una prueba que no aporta nada o no es la correcta solo sirve para prolongar el tiempo de diagnóstico”, profundiza.

Ante esta situación, el centro hospitalario de Vic decidió mover ficha y se inscribió en un programa piloto de la Sociedad Europea de Radiología (ESR) para contribuir al desarrollo de un sistema de

apoyo a la decisión clínica que ayuda a los profesionales a determinar cuándo una prueba radiológica es realmente necesaria.

Es el único hospital español que dispone de este instrumento de optimización. Empezó a desplegar la herramienta ESR-iGuide en cuatro servicios (urgencias, medicina interna, neurología y traumatología) y en dos años ha intervenido en más de 20.000 solicitudes de radiología, mostrando alertas y dando apoyo a la decisión del médico. Ha hecho que el facultativo prescriptor cambiara su criterio en un 6% de los casos, ya fuera reemplazando la prueba original (1%) o cancelando la solicitud (5%). “De esta manera, la

herramienta ha permitido evitar unas 1.200 pruebas innecesarias que no eran las idóneas para el escenario clínico del paciente”, señalan fuentes del centro.

“La finalidad no es ahorrar dinero, sino dar seguridad al paciente y calidad asistencial. Que la prueba diagnóstica sea la mejor posible en función de la sospecha que hay”, precisa la doctora Morral. Para los pacientes, esto es sinónimo de seguridad: si no se prescribe ninguna prueba es porque está avalado por criterios científicos europeos. Para los profesionales, el protocolo ESR-iGuide supone un apoyo actuali-

**Radiografías y similares no son inocuas; concentran la mayor parte de la radiación a la que nos exponemos**

zado y validado. “Es una herramienta que nos da mucha seguridad”, resume Cortés. Además, ayuda a homogeneizar el criterio médico: no es raro que un paciente pida una prueba radiológica porque se la hicieron al vecino.

Una delegación del Ministerio de Sanidad de Bélgica visitó recientemente el hospital de Vic para comprobar la efectividad del ESR-iGuide con la idea de implantar la herramienta en su sistema sanitario. También hospitales españoles están atentos a los resultados. Mientras, en el centro de Vic están formando al personal para extender la herramienta a todos los servicios, salvo el de oncología, porque los resultados son altamente satisfactorios: el 85% de las pruebas que solicitan los profesionales son verdes, es decir, coinciden con las que sugiere la máquina. Solo el 3% han sido desaconsejadas por el sistema, que se actualiza semanalmente con miles de casos y cada vez resulta más preciso. “Las peticiones de pruebas radiológicas aumentan porque aumenta la población. Es imposible ahora mismo reducirlas, es mejor adecuar, asegurarse de que realmente sea la prueba más adecuada para el diagnóstico o el seguimiento. El futuro de la medicina son las herramientas que te ayuden a la adecuación”, concluye Morral.●

## PREGUNTAS

Una investigación financiada por la Fundación La Caixa

### BIG VANG

¿A punto un enfoque innovador para tratar el cáncer colorrectal?

El cáncer colorrectal es una de las principales causas de muertes relacionadas con el cáncer en todo el mundo. Un desafío importante para tratarlo eficazmente es que los tumores a menudo se vuelven resistentes a las terapias disponibles. Esta resistencia hace que los tratamientos disponibles sean poco efectivos, dejando a los pacientes con opciones limitadas y, a veces, conduciendo a peores resultados. Un equipo liderado por Luisa Statello, investigadora de Cima Universidad de Navarra, busca combatir esta enfermedad desde una perspectiva diferente,

centrándose en el ARN.

El equipo estudia un grupo de moléculas (ARN largos no codificantes) que afectan el funcionamiento de los genes sin convertirse en proteínas. “Estas moléculas parecen desempeñar un papel en la resistencia de los tumores al tratamiento y lo que las hace particularmente prometedoras como dianas para nuevos tratamientos es que se pueden modular con precisión”, asegura Statello.

La terapia apunta a bloquear estas moléculas y evitar que las células cancerosas sobrevivan a los tratamientos. Según la investigadora, esta terapia podría fun-

cionar por sí sola o combinarse con los tratamientos actuales para hacerlos más efectivos a bajas dosis. Al atacar el cáncer con tanta precisión, este enfoque ofrece el potencial de reducir reacciones de toxicidad asociadas con los tratamientos tradicionales, mejorando la calidad de vida de los pacientes. “Nuestro enfoque hace que los tratamientos sean potencialmente más precisos y menos dañinos”, destaca.

Los avances en los métodos para administrar inhibidores específicos de manera segura y efectiva alimentan el optimismo de que esta idea innovadora puede convertirse en una realidad..

El equipo espera abrir nuevas puertas para el tratamiento del cáncer colorrectal resistente a los medicamentos, ofreciendo espe-

**Un equipo busca combatir la dolencia centrándose en el ARN**

ranza y mejores resultados a muchos pacientes y sentando las bases para futuros avances en el tratamiento del cáncer. / **Montserrat Baldomà**