



Radioprotección:

***Comunicación a médicos referentes,
personal hospitalario y pacientes***

Raúl Cabrejas

Hospital Universitario Austral (Pilar); TESLA (Morón)

raul.c.cabrejas@gmail.com

(+54) (011) 6257 3219

Cuadro de Situación Actual

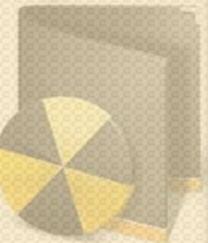
Indicaciones de procedimientos

Contraindicaciones (procedimientos)

Principios básicos de radioprotección

- Justificación
- Optimización de dosis (ALARA)
- Blindaje
 - Distancia a exposición
 - Tiempo de exposición
 - ...

**Conocido por Profesionales específicos
(Médicos imagenólogos, técnicos, físicos)**



Cuadro de Situación Actual



Estudio de
Medicina
Nuclear o
Radioterapia

**Sobre-estima
riesgo**



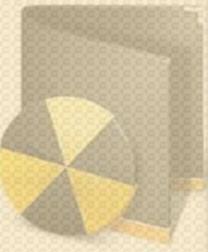
Estudio Radiológico

**Infra-estima
riesgo**

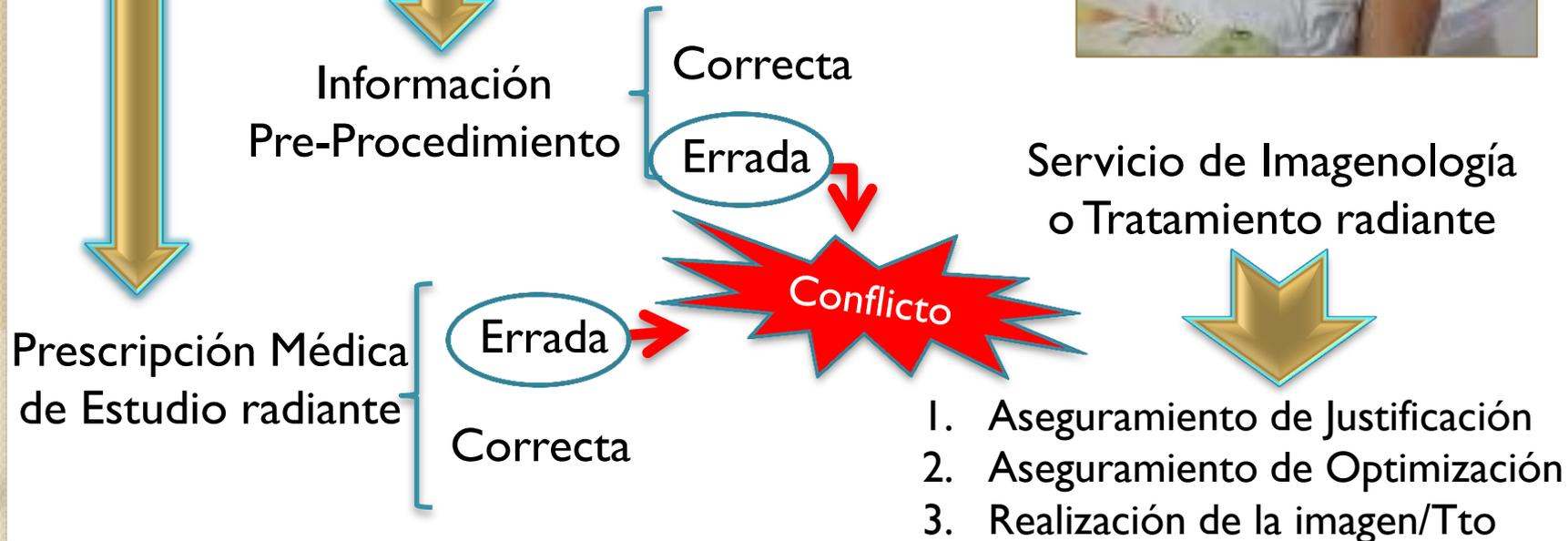


Prescripción Médica de
Procedimiento Diag Radiante
(Rx, Tc, Centelografía, SPECT, PET)
Tratamiento Radiante
(RT externa; Terapia Radiometabólica)

**Desconoce
Métodos**



Cuadro de Situación Actual



Cuadro de Situación Actual

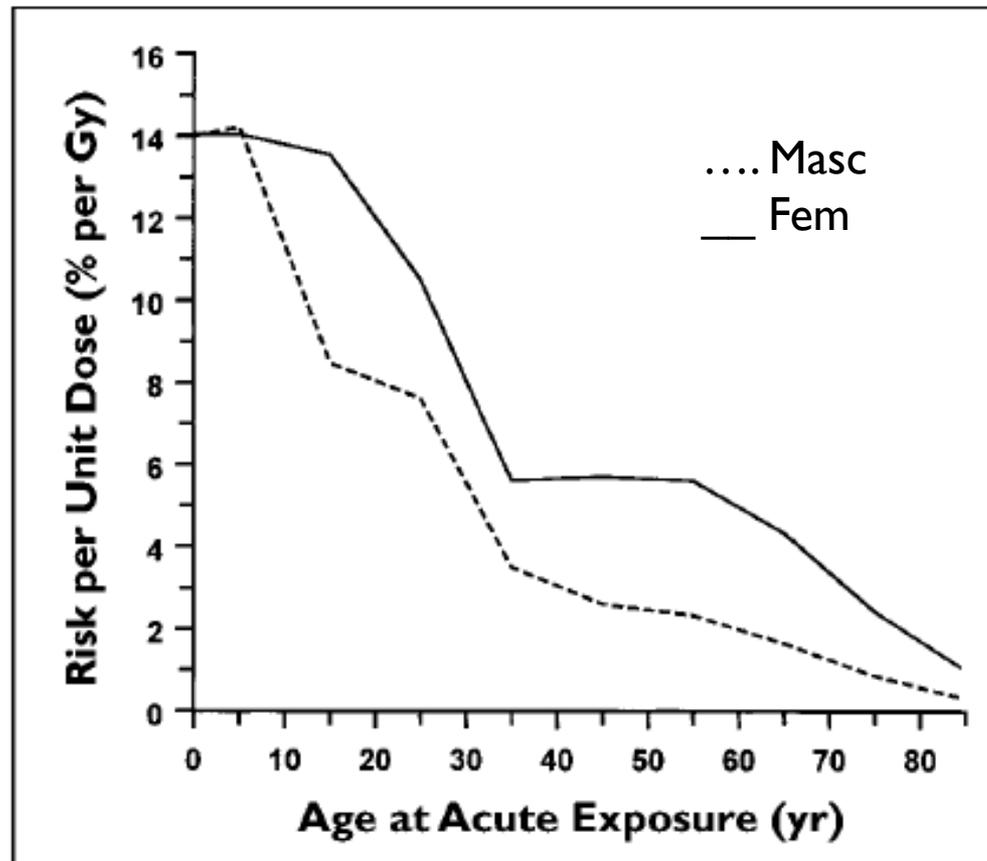


- Irradiación innecesaria de pacientes
- Dosis exagerada en pacientes
- Situaciones de Angustias en pacientes.
- Procedimientos realizados sin beneficio final
- Irradiación innecesaria de trabajadores y público



¿Porqué es más importante en Pediatría?

Correlación de Riesgo según edad del paciente (Am J Roent 2001; 176:289296)



- ◆ >Sensibilidad
- ◆ > expectativa de vida (>probabilidad de expresar daños por radiación)
- ◆ Actualmente: Más y > acceso a fuentes de radiación (Rx, TC, Intervencionismo, Aviación, Ozono, ...)

Realidad Actual (Radioprotección)



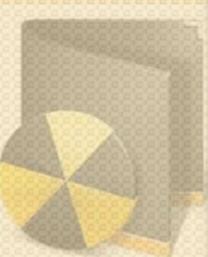
- Equipo médico y técnico especializado:
 - Existe Variabilidad de dosis entre instituciones e individuos.
 - Déficit de Guías de procedimientos y Regulación

COMPROMISO

image
gently®



IMAGE WISELY®
Radiation Safety in
Adult Medical Imaging

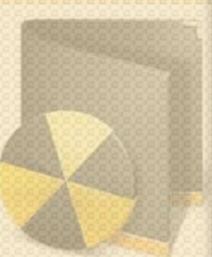


Realidad Actual (Radioprotección)

- Riesgos asociados a Técnicas Radiantes:
 - Desconocimiento por parte del paciente y público; médicos referentes, personal de la salud.



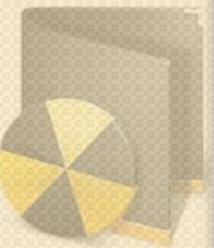
Necesidad de efectuar
Comunicación Efectiva de
riesgos y beneficios



Comunicación de Riesgos

Objetivos

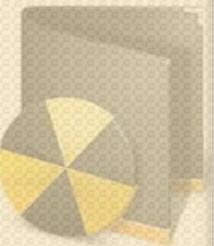
- Mejorar el conocimiento y entendimiento sobre procedimientos que involucran radiaciones.
- Construir Credibilidad y Confianza
- Estimular actitudes, comportamientos y creencias positivas frente a estos procedimientos



Comunicación de Riesgos

Trabajo Interdisciplinario

- Mejora la calidad del mensaje
- Genera información consistente y coherente
- Evita errores u omisiones



I - Partes Implicadas (Stakeholders)



2- Identificación de Comunicadores



Profesional
Prestador



Sociedades
científicas



Entes
Reguladores



COMUNICADORES



3- Fundamentos

Justificación BSS (Basic Safety Standards)

- Riesgo/Beneficio



(Eco vs Cent)

- Evaluación de alternativas Diagnósticas/Terapéutica NO radiantes

- Interconsulta entre Médico Referente y Efector

- Solicitud adecuada
- Urgencia del procedimiento
- Características de la exposición y del paciente (sexo, edad)
- Historia previa de exposición a radiación del paciente
 - Libreta de registro de procedimientos radiantes





4- Fundamento

Optimización (BSS - Aseguramiento de la calidad)

- Insumos
 - Utilización de Contrastes EV (TC)
 - Radiofármacos (QC, Dosis)
- Instrumento:
 - Equipo y Software adecuados (ISO, aceptación por ARN/RFS)
 - Correcto funcionamiento (control de calidad periódico)
- Procedimientos con técnica y parámetros adecuados (ALARA)



5- Emisión del Mensaje

Mapa de Mensaje

- Identificar el destinatario (*'Stakeholder'*)
- Definir la Pregunta o Asunto a comunicar
- Generar Mensajes (definir cantidad; acotado)
- Generar Información de soporte a C/mensaje

“Lo simple, es lo mejor”: Mensajes cortos
(Inglés: ± 9 palabras por mensaje)

5'- Mensaje Acotados

A continuación, se mencionan medidas que apuntan a disminuir la exposición en el paciente y las visitas.

a) Medidas de Radioprotección para el PACIENTE

- Ud. **DEBE ingerir mayor cantidad de líquidos** (evitando bebidas gasificadas) durante el día hasta la noche. De esta forma se estimulará la micción y reducirá más rápidamente su irradiación.
- **NO debe retener orina.** Debe orinar con mayor frecuencia (cada 30-40 min)
- En caso de pacientes varones: **se recomienda que orinen SENTADOS** (para evitar contaminación con orina fuera del receptáculo del inodoro)
- **Luego de utilizar el inodoro; efectuar 2-3 descargas de agua;** esto logra ausencia de residuo radioactivo en el artefacto; permitiéndose así el uso del baño por las visitas. Así también disminuye la probabilidad de que el personal de limpieza se contamine con material radioactivo.

b) Medidas de Radioprotección para VISITAS

- Los acompañantes (especialmente Niños y Embarazadas) **deberán respetar el tiempo/distancia de permanencia dependiendo del nivel de protección constatado en el cartel de identificación de la habitación (Ver Anexo 5).**
- Niños y Embarazadas **pueden saludar al paciente, pero se aconseja que no permanezcan en la habitación a menos de 4 metros de distancia por tiempos prolongados.**
- **No hay problemas con tomar contacto directo con el paciente (saludo, beso)**

Se hace hincapié en niños y embarazadas (se protege al feto) porque ellos van a estar más expuestos a fuentes radiantes durante toda su vida debido a la menor protección de la capa de ozono atmosférica, la exposición celulares y antenas celulares, etc. Lo que se busca es no agregar radiación innecesaria para que la acumulación de radiación en toda su vida sea la menor posible.

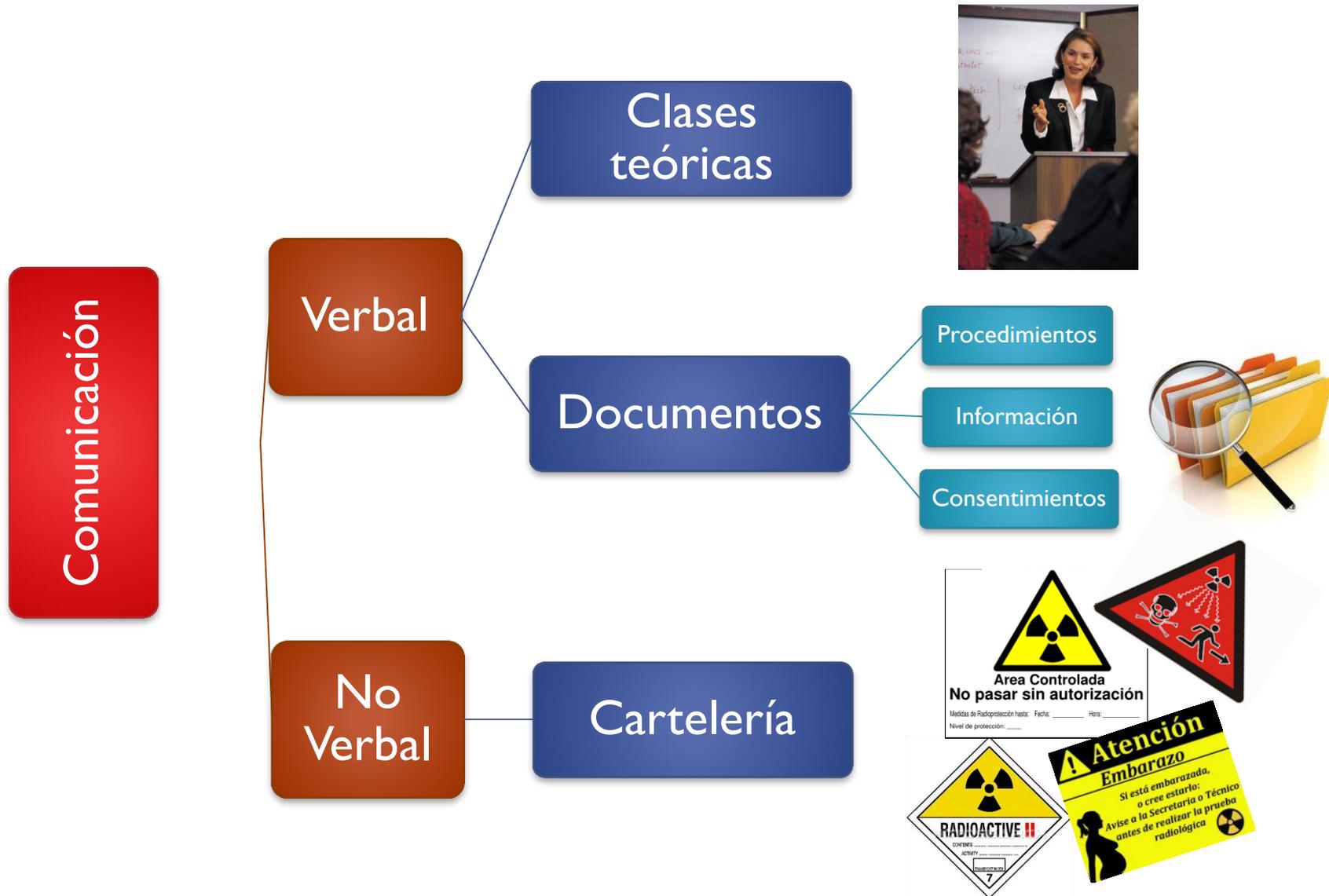
Ante cualquier duda, no deje de consultar con su médico o solicitar aclaración por parte del plantel de Medicina Nuclear.

Mensajes

Info Soporte



6- Métodos de Comunicación



7- Orientación hacia el Destinatario



ADECUACIÓN

CONTEXTUALIZACIÓN



Pacientes y Público



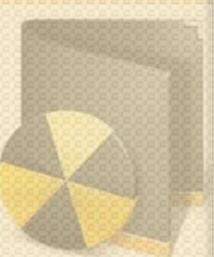
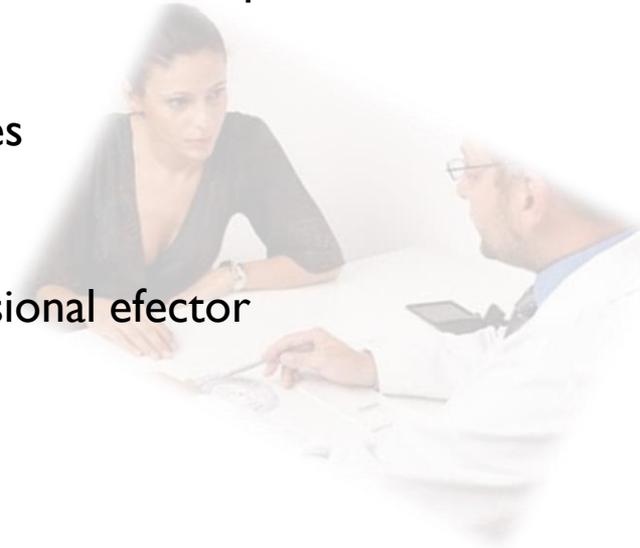
- Educación (paciente y comunidad)
 - Generar información fácilmente accesible (Internet, difusión social)
 - Ofrecer documentos explicativos al momento de dar turnos (requisitos de preparación del paciente, explicación del procedimiento, explicación de requerimientos posteriores al procedimiento)
 - Contextualizando en las diferentes poblaciones
- Implementar Consentimiento Informado
 - Entrevista entre Paciente/Familiares con Profesional efector
 - Verificación de comprensión de la información
 - Firma del consentimiento



Posibilita el discernimiento fundado del paciente

Disminuye angustia ante procedimientos desconocidos

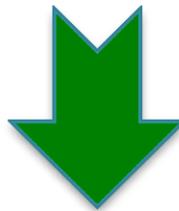
Mejora Radioprotección (Med Nuclear)



Médicos Referentes



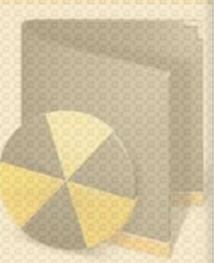
- Educación Pre y Post-Grado (Inclusión en el Diseño Curricular)
- Cursos de Actualización en especializaciones ajenas a Especialidades Radiantes (Educación Continua)
- Implementar un proceso de Consultas entre Médicos Referentes y Profesionales Especialistas



Mejoraría la prescripción médica (Estudios Justificados)

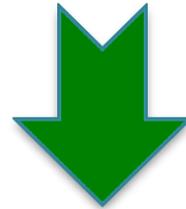
Disminuye angustias / incertezas ante procedimientos radiantes

Mejora Radioprotección (Med Nuclear)

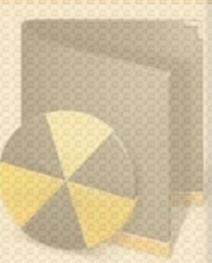


Personal Hospitalario

- Cartelería en áreas Controladas
- Educación
 - Generar cursos de Capacitación
 - Contextualizando en las diferentes poblaciones
- Definir Procedimientos específicos
 - Generación conjunta con todas las partes involucradas



Disminuye angustias / incertezas ante procedimientos en áreas que involucran Radiaciones
Mejora Radioprotección (> Med Nuclear, Radioterapia)



Ya ha comenzado el cambio de paradigma en Calidad

*Nuevas Regulaciones Nacionales
Proyectos OIEA - ONU
Agentes Acreditadores (ISO / ITAES / JCI)*

**Se ha visto la necesidad de
Integrarse Comunicando**



*La Comunicación
Efectiva promueve y
favorece la
Radioprotección*



Raúl Cabrejas
raul.c.cabrejas@gmail.com
(+54) (011) 6257 3219

