

ÁNGELES FRANCO, JEFA DE SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE VINALOPÓ  
(MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIODIAGNÓSTICO, COM ALICANTE, N° COLEGIADO: 032828615)

## “LA CALIDAD EMPIEZA EN LA GESTIÓN DE LAS PRUEBAS”



**Una vez determinados los tiempos de respuesta en radiología, la calidad técnica de la prueba y la calidad del informe son cruciales. La doctora Ángeles Franco López analiza la situación actual de la radiología. Considera que se precisan más estudios de coste/eficacia de todo lo que se hace en los departamentos de imagen y una nueva manera de organizarse.**

**L**a imagen médica está viviendo un momento peculiar. Así lo afirma **Ángeles Franco López**, jefa de Servicio de Diagnóstico por Imagen Hospital Universitario de Vinalopó. Explica que, “por un lado, hay un déficit de especialistas y un gran aumento de la demanda de exploraciones sin que, en muchas ocasiones, haya habido una verdadera autocrítica acerca de la utilidad real de las mismas”. Puntualiza que “es una medicina de consumo que se basa en un paradigma incierto: ‘cuanto más y cuanto antes mejor’”. Comenta que, “seguramente, dentro de 100 años, los médicos se

llevarán las manos a la cabeza al revisar la medicina que se hace en la actualidad”. “De forma similar a lo que nos pasa a nosotros cuando pensamos en las sangrías y otros procedimientos del siglo pasado”, matiza. Prevé que “ellos tal vez se escandalicen al mirar la cantidad de exploraciones realizadas sin un fundamento científico que garantice el ‘valor’ que aportan en el proceso de la enfermedad del paciente”.

Defiende que “necesitamos más estudios de coste/eficacia de todo lo que se hace en los departamentos de imagen y una nueva

manera de organizarse". A su juicio, "no es razonable que un adjunto junior tenga una actividad similar a un senior o, mejor dicho, al revés, no es sensato que un senior pierda el tiempo dictando informes cuando lo suyo debería ser la segunda lectura y las consultas de casos complejos".

"Tampoco es razonable que las ecografías de escasa dificultad las tenga que hacer un especialista médico al igual que determinadas mediciones rutinarias", manifiesta. "Ten-

dremos que formar mejor al personal sanitario no médico para que nuestro tiempo, de gran valor, se rentabilice al máximo y tengamos de esta manera franjas de trabajo para revisar lo que hacemos y que consecuencias han tenido las exploraciones realizadas en la evolución del paciente, para bien o para mal", propone la doctora Franco López. Recuerda que, en nuestro país, todo el sistema pivota alrededor de un sistema público, gratuito y sin ningún control del gasto, "lo que no hace sino agudizar los problemas". A coste cero, demanda infinita.

¿Cómo ve el futuro de la radiología? ¿Cuáles son los principales retos de la especialidad? "El futuro no lo sé, pero el presente está complicado. Los radiólogos, como casi todos los médicos del sistema público, no tienen adquirido ningún compromiso con la sostenibilidad del sistema", responde. Alega que, en general, no quieren problemas y han entrado en la espiral de hacer todo "para no tener problemas". "En eso tienen razón, los problemas los tiene el paciente (sobrediagnóstico, falsos positivos...) y el sistema (gasto desmedido). Esto, en un entorno con carencia de profesionales, significa el camino al colapso", advierte.

Asevera que "la especialidad ha respondido a lo que le solicitan los gestores: '¿quieres números? los tendrás'. La apuesta por la medicina de calidad es una apuesta prácticamente individual", opina. Subraya que "la tecnología puede ser un remedio", pero que no lo ve inmediato. "La imagen cuantitativa, los informes estructurados y la Inteligencia Artificial pueden suponer una gran ayuda en el análisis y racionalización de los procesos, pero falta un camino por andar que a lo mejor no es corto", declara. Piensa que es mejor confiar en la "inteligencia natural" de los compañeros sanitarios para que sean formados en tareas repetitivas que pueden liberar tiempo del radiólogo.

Le preguntamos por los beneficios que aportan desde su servicio a los pacientes y al resto del personal médico. "Intentamos dar un servicio de calidad, teniendo claro que la calidad empieza en la gestión de las pruebas", expone la doctora Franco López. Se traduce en hacer cuanto antes aquellas que son necesarias de inmediato. Obviamente, "no tiene los mismos requerimientos temporales una sospecha de enfermedad coronaria que una hernia, por poner un ejemplo". Una vez determinados los tiempos de respuesta, la calidad técnica de la prueba y la calidad del informe son cruciales. Según cree, sus

## Revisan personalmente todas las solicitudes de TC y RM

El Servicio de Diagnóstico por Imagen Hospital Universitario de Vinalopó está organizado por órgano sistema, como todos los servicios medianamente modernos. "Nuestra ventaja es contar con herramientas informáticas que nos facilitan trabajar desde cualquier punto que tenga internet", dice Ángeles Franco López. Esto, unido a los grupos de teléfono, les posibilita que en todo momento el radiólogo de guardia tenga apoyo de especialistas. Señala que "esto es como trabajar con red de seguridad en las guardias".

Revisan personalmente todas las solicitudes de TC y RM e intentan racionalizar la demanda y evitar estudios innecesarios, pero están lejos de alcanzar lo que para ella sería ideal. El gestionar la demanda les permite también dar prioridad a los pacientes que lo necesitan.

*"Necesitamos más estudios de coste/eficacia de todo lo que se hace en los departamentos de imagen y una nueva manera de organizarse"*

tiempos de respuesta, en este momento, son los más bajos de la Comunidad Valenciana.

## Innovaciones tecnológicas

Respecto a las últimas innovaciones tecnológicas en radiología más destacables, apunta que lo más importante es la reconstrucción iterativa del TC (Tomografía Computarizada), que les permite trabajar "con dosis de radiación increíblemente bajas", y todos los avances que en RM (Resonancia Magnética) han rebajado los tiempos de exploración.

Si echa la vista atrás, a cuando ella empezó, "sería impensable el poder hacer las exploraciones no invasivas vasculares, estudiar las coronarias con una punción venosa,...". En la neurorradiología, además, se dispone de todos los estudios funcionales que "abren la puerta al conocimiento del cerebro, un gran reto".

Abordamos con la doctora Franco López las ventajas que supone para el servicio de radiodiagnóstico y los pacientes la nueva Resonancia Magnética Ambition de Philips. "La nueva RM nos permite trabajar con un campo de visión más grande, con lo que tenemos menos casos de intolerancia a la prueba por claustrofobia. Los estudios son más rápidos y utilizamos nuevas secuencias que son más sólidas, pues no dependen de la respiración del paciente y ha supuesto un gran avance en relación con la máquina de la que disponíamos previamente", analiza. El que no consuma Helio "es una gran ventaja desde el punto de vista económico, esto es el futuro".

A pesar de todo, se muestra optimista y anima a todos los especialistas en imagen a trabajar duro. "El camino de la calidad, aunque no se pueda reflejar en una tabla de Excel, siempre tiene su recompensa", expresa. Concluye que hay que encontrar otros modelos de trabajo que les permitan dar la respuesta adecuada a lo que los pacientes y los clínicos les demandan. +