



Revista Española de Cardiología



6001-767. ESTUDIO PROSPECTIVO DE LAS DIFERENTES MODALIDADES DE FLUOROSCOPIA DE UN EQUIPO DE RAYOS X EN EL LABORATORIO DE ELECTROFISIOLOGÍA

Mercè Fontanals Fernández, Francisco Pino Sorroche, Paolo Domenico Dallaglio, Ignasi Anguera Camós, Ivana Valdelvira Castillo y Xavier Sabaté de la Cruz del Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona) e Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción: El personal del laboratorio de electrofisiología está expuesto diariamente a las radiaciones. Por ello, consideramos importante poder optimizar el uso de los aparatos de radiodiagnóstico (RX).

Objetivos: Identificar la modalidad de trabajo del aparato de RX de nuestro laboratorio que emita menor radiación, obteniendo una calidad de imagen considerada aceptable.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y prospectivo en 92 pacientes durante un período de 3 meses con utilización mensual de una modalidad diferente del aparato de RX: por pulsos (PP), con media dosis (MD), y por pulsos + media dosis (PPMD). Se han evaluado variables clínicas: sexo, edad, tipo de procedimiento, sustrato del procedimiento y variables de radiación emitida: tiempo de escopia total (TET), tiempo de escopia continua (TEC) con media dosis (MD), tiempo de escopia por pulsos (PP), radiación total (RT), dosis de área mensual y dosis mensual del personal.

Resultados: No se han encontrado diferencias significativas en cuanto a las variables clínicas ni en la calidad de imagen en las 3 modalidades evaluadas. La radiación total en la modalidad por pulsos + media dosis es significativamente menor versus la modalidad de media dosis con una mediana de 0,419 mGym² versus 0,661 mGym² y p 0,02. También es significativamente menor con respecto a la modalidad por pulsos con una mediana de 0,419 versus 1,91 mGym² y p 0,001. El tiempo de escopia total en modalidad por pulsos + media dosis es menor respecto al tiempo de escopia total en media dosis (148" vs 828", p 0,001) y el tiempo de escopia continua en modalidad por pulsos + media dosis también es menor respecto al tiempo de escopia continua en media dosis (26" vs 828", p 0,001). Las mediciones obtenidas de la dosis de área mensual y de los dosímetros personales muestran datos con dosis inferiores de radiación utilizando el sistema por pulsos + media dosis.

Conclusiones: La modalidad por pulsos + media dosis ofrece una calidad de imagen aceptable en los procedimientos de ablaciones cardíacas, disminuyendo significativamente la dosis de radiación al paciente y al personal del servicio.