



2. PROTECCIÓN RADIOLÓGICA EN ECOCARDIOGRAFÍA INTERVENCIONISTA. ESTADO ACTUAL EN ESPAÑA

Chi Hion Pedro Li Li¹, Alberto Cecconi², Miguel Pombar Carmean³, Helena Capellades Olivella⁴, Ignacio Cruz González⁵ y M. Amparo Martínez Monzonís⁶

¹Servicio de Cardiología, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, IIB-Sant Pau, UAB, CIBERCV, Barcelona, España, ²Cardiología. Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España, ³Radiofísica e Protección Radiológica. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, ⁴Cardiología. Complex Hospitalari Moisès Broggi, Barcelona, España, ⁵Cardiología. Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España y ⁶Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela IDIS y CIBERCV, Santiago de Compostela (A Coruña), España.

Resumen

Introducción y objetivos: El intervencionismo estructural está en plena expansión y la imagen cardiaca es fundamental en muchos procedimientos. Sin embargo, la estrategia de radioprotección del eointervencionista está poco regulada y es con frecuencia deficitaria. El objetivo de este trabajo es conocer el estado actual de la radioprotección del eointervencionista en España.

Métodos: Estudio descriptivo transversal a través de encuesta promovida por diferentes canales y contactos dirigidos a hospitales para tener una representación lo más amplia posible.

Resultados: Respondieron un total de 42 cardiólogos/as de 33 centros de España representando la totalidad de las comunidades autónomas españolas. La edad media fue de $44,4 \pm 8,2$ años y el 58,1% fueron mujeres. La experiencia laboral media en los procedimientos intervencionistas fue de $7,7 \pm 5,8$ años y el tiempo semanal dedicado a procedimientos fue de 1 día en el 74,4%, 2 días el 11,6%, 3 días el 11,6% y 4 días a la semana en el 2,3% de los encuestados. El tipo de procedimientos asistidos fueron cierre de orejuela (88%), cierre de defectos interauriculares (81%), reparación borde-borde mitral (79%), valvuloplastia mitral (51%), intervencionismo tricúspide (51%) e implante de prótesis aórtica (42%). La encuesta puso de manifiesto la limitada formación en radioprotección y el reducido acceso a material de protección (figura 1). El 46,5% no habían recibido formación en radioprotección y solo el 34,9% tenían pantallas de protección. Además, en el 34,9% de los casos, el eco-intervencionista no disponía de dosímetros dedicados a la medición de la exposición a radiación y quienes disponían de ellos, en gran medida, desconocían su dosis acumulada.



Estado actual de la radioprotección del eco-intervencionismo en España.

Conclusiones: La radioprotección del eointervencionista en las salas de intervencionismo estructural es deficitaria e irregular a lo largo del país, muy probablemente relacionado con el tiempo semanal dedicado a procedimientos y la falsa sensación de seguridad. La expansión de terapias con tiempos de procedimiento

más prolongados puede incrementar el riesgo laboral de radiación. Son necesarias medidas desde las sociedades científicas para corregir esta situación.