Documento descargado de http://www.elsevier.es el 23/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

Radiología. 2009;**51(3)**:339–340

RADIOLOGÍA

www.elsevier.es/rx

CARTAS AL DIRECTOR

El camino de la ecografía

The course of ultrasonography

Sr. Director:

He leído con mucho interés la problemática planteada por el Dr. Martínez Noguera en su "Carta al director" de RADIOLOGÍA[1] y entiendo que reemplazar al médico por un técnico para la realización de las ecografías es una solución dictada por la necesidad. Sin embargo, no puedo dejar de hacer notar que esto tiene algunas dificultades. Por un lado, la posibilidad de interrogar al paciente durante el estudio es imprescindible para los ecografistas que no son radiólogos (ellos no podrían informar una ecografía sólo por las imágenes), pero constituye una apreciable ventaja, que no debería desaprovecharse, para la interpretación por parte de un radiólogo. Por otro lado, se perderá la posibilidad de hacer nuevas observaciones y describir nuevas técnicas, que sólo se advierten trabajando directamente con los pacientes. Este tipo de hallazgos sería prácticamente imposible si el estudio lo hicieran técnicos. Por ello, considero que un estudio altamente dependiente del operador debe ser realizado por un médico. Si la retribución que los médicos perciben por realizar este estudio es baja y no los alienta a hacerlo, debería ser aumentada y no aceptar, como fórmula de ajuste, soluciones que no sean las correctas para el paciente y la buena práctica médica. En síntesis, no se adónde irá la ecografía, pero sí creo que donde fuere, debería hacerlo por sendero correcto

doi:10.1016/j.rx.2009.02.002

Bibliografía

1. Martínez Noguera A. ¿Quo vadis ecografía?. Radiología. 2008; 50:533.

M.J. McLoughlin

Servicio de Ecografía, Centro de Medicina Privada Florida

Correos electrónicos: mario.mcloughlin@gmail.com, mario1180@hotmail.com (M.J. McLoughlin)

La globalización de la radiología

The globalization of radiology

Sr. Editor:

A raíz del artículo de opinión del Dr. Winkler sobre la "Atención radiológica de urgencias"[1] me surgen varias reflexiones sobre diversos aspectos de la "Globalización Actual de la Imagen". De una parte, es evidente que la Imagen ha pasado a desempeñar un papel primordial en todo lo referente al diagnóstico y decisión sobre el manejo del paciente. Pero, a la vez, lamentablemente ha llevado a una grave deficiencia de las clásicas habilidades clínicas entre los médicos en formación o en ejercicio y a un paso de la Medicina basada en la exploración (high-touch) a la Medicina basada en las pruebas complementarias (high-tech), tal y como denuncia el Dr. Herbert L. Fred de la Universidad de Texas[2]. La Medicina como arte parte del principio de la elaboración, en función de la historia clínica y de la exploración, de una hipótesis y su confirmación mediante técnicas complementarias como la imagen. En todo esto, seguramente esté parte de la explicación al problema planteado por el Dr. Winkler. Pienso, además, que los radiólogos deberíamos luchar para que detrás de las peticiones que recibimos haya profesionales adecuadamente preparados. Múltiples publicaciones han establecido la necesidad y las ventajas de cuestiones como que el abdomen agudo sea manejado por cirujanos[3] o que la indicación de una Angio-TC pulmonar deba ser realizada por clínicos con cierto grado de experiencia[4]. Esto, a priori, puede parecernos un exceso, pero como radiólogos debemos recordar que gran parte de nuestros errores están motivados por una mala orientación clínica[5]. De ahí, su importancia clave para nosotros y para los pacientes.

Además, este afán tecnológico ha motivado que, como bien indicaba Harris en Radiology[6], también nosotros nos hayamos contagiado y olvidemos que *"había vida en la Radiología antes de la TC y de la RM"* y que es función del radiólogo establecer el modo más racional y sencillo (que no necesariamente el más tecnológico) de poder diagnosticar a nuestros pacientes.

Por otra parte, actualmente es obvio que la Imagen se ha globalizado también en el sentido de que todo el mundo quiere hacer pruebas de imagen: urólogos, médicos de familia, etc. Pienso que, de entrada, nada hay que oponer a ello si se cumplen leyes como las que regulan el uso de