

Los avances en el diagnóstico por imagen no deben hacer olvidar al médico las técnicas sencillas de exploración

SUSANA FERNÁNDEZ

El paciente que acude a los servicios de urgencias de un hospital con dolor abdominal agudo requiere de ciertas pruebas para llegar hasta el diagnóstico. El profesional médico debe utilizar sus conocimientos, sus manos y el fonendo, hasta llegar a una sospecha clínica, en base a esa duda solicitará las pruebas radiológicas precisas. Este trabajo del médico, que parece tan sencillo, se ha perdido en los últimos años debido a la influencia de las nuevas tecnologías. Y es que, irrumpiendo de la forma que lo han hecho, los profesionales caen en la cuenta de que es más fácil solicitar una prueba radiológica antes que utilizar los medios más sencillos: conocimiento, las manos y el fonendo.

Este precepto lo presentó el doctor Pedro de Miguel, jefe del Servicio de Radiología de la Clínica Rotger, en la conferencia 'De la Radiología Simple al TAC Multicorte y Resonancia Magnética', ofrecida el pasado 22 de junio a los médicos de Asistencia Primaria y médicos de urgencias de Mallorca. "El profesional debe establecer un diagnóstico de sospecha y en base a eso indicar las exploraciones que sean más rentables para la salud del paciente. La comunicación y el papel del médico clásico se han perdido por la intrusión de los modernos métodos de diagnóstico y debemos recuperar este trabajo", comentó el doctor Pedro de Miguel.

Debido al exceso de información que ha provocado Internet, el doctor de Miguel asegura que informar al paciente es fundamental: "El médico debe explicar al paciente con dolor abdominal agudo que, por ejemplo, un TAC puede ser positivo, pero en la patología que él precisa no es necesario irradiar su cuerpo, porque no nos aporta ningún beneficio". Para que el paciente comprenda que no se le deben realizar todas las pruebas diagnósticas es necesario que el médico explique con claridad y en el tiempo que precise el paciente las pruebas que se le van a realizar.

"En la Clínica Rotger trabajamos por ser un servicio potente de diagnóstico por imagen, y damos soporte a todo el centro hospitalario. Nos involucramos todos en el diagnóstico, no somos sólo fotógrafos, y lo hacemos intentando adecuar las



Pedro de Miguel, jefe del Servicio de Radiología de la Clínica Rotger, en su consulta.

exploraciones que realizamos a lo que el médico nos solicita haciendo un uso racional de la tecnología", afirmó el ponente. Además, el doctor Pedro de Miguel comentó que el trabajo que realiza el Servicio de Radiología en la Clínica Rotger está centrado en la asistencia al paciente: "A nosotros lo que real-

mente nos apasiona es diagnosticar a nuestros pacientes y atenderles lo mejor posible".

La segunda parte de la conferencia estuvo centrada en el estado actual de las técnicas de detección de los nódulos pulmonares. El jefe del Servicio de Radiología de la Clínica Rotger expuso

que la incidencia del cáncer de pulmón es muy alta entre la población, siendo su única curación la detección precoz. En la conferencia, el radiólogo explicó que existen dos únicas vías para prevenir el cáncer de pulmón: detener que la población fume, y detectar precozmente la enfermedad.

Diagnóstico precoz

Para realizar el diagnóstico precoz se utiliza el TAC Multicorte de 64 Coronas que ofrece un estudio rápido, sin necesidad de administrar ningún contraste, y que permite detectar los nódulos sospechosos. "Utilizamos esta técnica de baja radiación puesto que estamos buscando indicios de la enfermedad, y lo que no debemos es provocar ningún daño al paciente", indicó de Miguel.

Según comentó, los pacientes son remitidos al servicio de Radiología por el médico de Atención Primaria, neumólogos o el médico internista pero, como decíamos antes, ahora ha surgido la figura del propio paciente, quien reclama esta prueba diagnóstica. "Los radiólogos somos un poco reticentes a hacer exploraciones solicitadas por los pacientes, pero creo que debemos cambiar esta actitud, porque el paciente es una persona adulta y madura", dijo.

El experto comentó que no es lo mismo que el paciente solicite una prueba porque tiene un síntoma, y ante este hecho sí debe acudir al especialista para que le diagnostique; o, por el contrario, un fumador que deja de fumar y piensa que puede correr un riesgo de tener cáncer de pulmón. "En este caso los radiólogos debemos respetar al paciente y, probablemente, abrirle la puerta a la detección precoz. Pero esto no quiere decir venga usted que le hacemos un TAC, no. Nosotros aceptamos hacerle la prueba, pero siempre después de explicarles los pros y los contras. No es un capricho: debe existir una buena comunicación entre el médico y el paciente", señaló el doctor de Miguel.

En conclusión, el cáncer de pulmón sólo es curable cuando se detecta de forma precoz. Desde hace algunos años, las nuevas tecnologías hacen que este hecho sea posible, pero no hay que olvidar que el mejor tratamiento es dejar de fumar.



Ramón Rotger, Pedro de Miguel y Fernando Rotger, antes de comenzar la conferencia.