

SEPR



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Afiliada a la I.R.P.A.

# HERCA: CAMPAÑA PARA PROMOVER EL USO ADECUADO DE LAS PRUEBAS DE IMAGEN MÉDICA (TRADUCCIÓN)

Fernando Sierra Díaz  
Vicepresidente SEPR

- Destinatarios y contenido.
- Difusión.
- Importancia.
- Otras oportunidades de colaboración SEPR.

# Contenido de la campaña:

“ *Consiguiendo la imagen correcta para mi paciente* ”  
*Herramientas para prescriptores*



La campaña representa situaciones de consulta entre profesionales prescriptores y pacientes. Expone 7 preguntas clave que profesionales prescriptores deberían hacer cuando prescriben una prueba de imagen. Destaca aquello que redunda en interés de su paciente, junto con algunas reflexiones y argumentos sencillos que pueden ser expuestos fácilmente durante la consulta.

Una campaña europea de comunicación para promover el uso adecuado de las pruebas de imagen médica.

Una campaña financiada por



Asociación Europea de Autoridades Competentes en Protección Radiológica



Si ya he hecho un diagnóstico, ¿qué valor añadido tiene una prueba radiológica?



¿Debería hacerse mi paciente otra prueba radiológica si se ha hecho una recientemente?



¿Debería prescribir a mi paciente una radiografía o escáner-TC si pueden hacerle una prueba que no utilice radiaciones ionizantes?



¿Mi paciente es consciente de que un escáner o TC no está exento de riesgo?



¿Cómo puedo asegurarme de que a mi paciente se le realiza la prueba de imagen más adecuada?



¿Por qué es importante preguntar si existe posibilidad de embarazo?



¿Qué debería tener en cuenta antes de prescribir pruebas de imagen a pacientes pediátricos?

Encuentra las respuestas a estas preguntas en [www.herca.org](http://www.herca.org) para ayudarte a solicitar la prueba de imagen apropiada para tu paciente.



HERCA quiere expresar su agradecimiento a la Sociedad Europea de Radiología (ESR) y a la Organización Mundial de Médicos de Familia (WONCA) por proporcionar realimentación mediante comentarios y sugerencias valiosas sobre el contenido de la campaña.



[www.herca.org](http://www.herca.org)





“*¿Mi paciente es consciente de que un escáner o TC no está exento de riesgo?*”

## Un escáner o TC es una de las técnicas de imagen que produce mayor cantidad de radiación ionizante

Su paciente no siempre es consciente del riesgo que conlleva un escáner o TC. Si bien el escáner-TC es una herramienta extremadamente valiosa para diagnosticar una enfermedad o detectar lesiones, puede implicar dosis de radiación elevadas. Por ejemplo, un TC o escáner del abdomen o zona lumbar equivale aproximadamente a 3 años de exposición a la radiación natural, esto es, una dosis efectiva de 10 mSv<sup>1</sup>. Si el beneficio para el diagnóstico no supera el riesgo de la radiación, no está justificada la exposición de su paciente a tales dosis de radiación, especialmente en el caso de pacientes en edad pediátrica o el feto de una paciente embarazada.

***¡Hable de ello con sus pacientes!***

## ¡El uso adecuado del escáner-TC redunda en interés de su paciente!



### Los beneficios para su paciente

- Las imágenes de sus pacientes se obtienen con el equipo y la técnica más adecuados
- El uso de resonancia, ecografía por ultrasonidos o, en ocasiones, la ausencia total de imágenes, en lugar de un escáner-TC, ahorra a su paciente la exposición a radiaciones ionizantes



Un uso apropiado de las pruebas de imagen médica mejora la atención sanitaria para la población, proporcionando una mayor disponibilidad del equipamiento y control del gasto

### ¿Cómo hablar sobre radiación ionizante?

La exposición a los rayos X puede dañar las células del cuerpo humano, e incrementar potencialmente el riesgo de desarrollar un cáncer en el futuro. Se asume que este riesgo es proporcional a la dosis recibida, y por tanto aumenta con el número de pruebas realizadas. Si un procedimiento radiológico está indicado y se realiza con la técnica adecuada, los beneficios clínicos superan el riesgo de la radiación. Escáneres-TC del abdomen, columna lumbar y pulmones, suponen recibir cantidades grandes de radiación, y si se requiere un agente de contraste, otro riesgo adicional puede sumarse a los posibles efectos adversos.

### ¿Cuál es el riesgo para bebés y jóvenes?

El riesgo potencial de cáncer asociado con la exposición a radiación ionizante es mayor para bebés y jóvenes que para adultos. Debido al hecho de que sus órganos aún se están desarrollando, y a su mayor esperanza de vida, son mucho más sensibles a la radiación y requieren una atención especial<sup>2</sup>.

1. Fuente: <https://www.radiologyinfo.org/en/info.cfm?pr=safety-xray>

2. Para más información: [https://www.who.int/ionizing\\_radiation/pub\\_meet/ct\\_children\\_leaflet.pdf](https://www.who.int/ionizing_radiation/pub_meet/ct_children_leaflet.pdf)

***¡Hable de ello con sus pacientes!***

# Difusión:

Buenos días,

Enero 2025

Nos ponemos en contacto con ustedes desde el Equipo de seguridad del paciente del Ministerio de Sanidad.

Nos gustaría compartir con su sociedad científica unos Dípticos que se han realizado desde la autoridad europea de protección radiológica (HERCA) en relación a *Promover el uso adecuado de las pruebas de imagen médica* y que han sido traducidos por la Sociedad Española de Protección Radiológica. Estos contenidos cuentan con el aval del Ministerio de Sanidad y del Consejo de Seguridad Nuclear.

Actualmente se pueden encontrar publicados en la web de seguridad del paciente, en el apartado de Uso seguro de las Radiaciones Ionizantes:

<https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/practicaseguras/UsosegurodeRadiacionesIonizantes/home.htm>

Desde el Ministerio de Sanidad hemos adquirido el compromiso de darles difusión, pues van acordes a los valores de la seguridad del paciente, adecuación clínica y sostenibilidad del sistema sanitario, por lo que animamos a que se difundan entre todos aquellos que consideren.

Reciban un cordial saludo,

**Rebeca Padilla Peinado**

Jefa de Servicio

Subdirección General de Calidad Asistencial, Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud

Ministerio de Sanidad

[rpadilla@sanidad.gob.es](mailto:rpadilla@sanidad.gob.es)





ma. 14/01/2025 10:48

Medicina Preventiva y Gestión de Calidad del HGUGM

Publicación Dípticos informativos HERCA\_Web Seguridad del paciente.

Para

Estimados compañeros:

Os compartimos unos Dípticos que se han realizado desde la autoridad europea de protección radiológica (HERCA) en relación a **Promover el uso adecuado de las pruebas de imagen médica** y que han sido traducidos por la Sociedad Española de Protección Radiológica. Estos contenidos cuentan con el aval del Ministerio de Sanidad y del Consejo de Seguridad Nuclear, y van acordes a los valores de la seguridad del paciente, adecuación clínica y sostenibilidad del sistema sanitario.

Actualmente se pueden encontrar publicados en la web de seguridad del paciente, en el apartado de Uso seguro de las Radiaciones Ionizantes:

<https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/practicaseguras/UsousegurodeRadiacionesIonizantes/home.htm>

Muchas gracias por vuestra colaboración, esperamos que os parezcan interesantes y les deis difusión a quien estiméis oportuno.

Nuestros mejores deseos para este nuevo año.

Un saludo.



Subdirección General de Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente  
Dirección General de Humanización, Atención y Seguridad del Paciente  
Consejería de Sanidad  
C/ Aduana nº 29 – 3ª planta – 3B19  
28013 Madrid  
Tel. 91.426.99.82  
Correo electrónico: [sgcalidad@salud.madrid.org](mailto:sgcalidad@salud.madrid.org)

## Retos / posibilidades:

- Diferentes niveles asistenciales: centros atención primaria y especialidades...
- Comunicación más dirigida y cercana a prescriptores.



HOME » NEWS » GETTING THE RIGHT IMAGE FOR MY PATIENT

## Getting the right image for my patient



### INFORMATION

Publication date: November 8, 2019

### FOR MORE INFORMATION

[secretariat@herca.org](mailto:secretariat@herca.org)

HERCA launched a European communication campaign to promote the appropriate use of medical imaging.

Ya se incluye la versión traducida al español en la página web de HERCA:  
(link a la web de [Seguridad del Paciente - Uso seguro de Radiaciones Ionizantes \(sanidad.gob.es\)](http://Seguridad del Paciente - Uso seguro de Radiaciones Ionizantes (sanidad.gob.es)))

Countries participating in the campaign:



Belgium (Fr [🇫🇷](#) / NL [🇳🇱](#))



[🇪🇪](#)

Estonia



[🇬🇷](#)

Greece



[🇮🇪](#)

Ireland



[🇱🇺](#)

Luxembourg



[🇸🇮](#)

Slovenia



Switzerland (DE [🇩🇪](#) / FR [🇫🇷](#) / IT [🇮🇹](#) / EN [🇬🇧](#))



[🇨🇪](#)

Czech Republic



[🇫🇮](#)

Finland



[🇭🇺](#)

Hungary



[🇱🇻](#)

Latvia



[🇳🇴](#)

Norway



[🇪🇸](#)

Spain



The Netherlands



[🇩🇰](#)

Denmark



[🇫🇷](#)

France



[🇮🇸](#)

Iceland



[🇱🇮](#)

Lithuania



[🇷🇸](#)

Serbia



[🇸🇪](#)

Sweden

De actualidad...

JAMA Internal Medicine | Original Investigation

## Projected Lifetime Cancer Risks From Current Computed Tomography Imaging

Rebecca Smith-Bindman, MD; Philip W. Chu, MS; Hana Azman Firdaus, MPH; Carly Stewart, MHA; Matthew Malekheadayat, BS; Susan Alber, PhD; Wesley E. Bolch, PhD; Malini Mahendra, MD; Amy Berrington de González, DPhil; Diana L. Miglioretti, PhD

**IMPORTANCE** Approximately 93 million computed tomography (CT) examinations are performed on 62 million patients annually in the United States, and ionizing radiation from CT is a known carcinogen.

**OBJECTIVE** To project the number of future lifetime cancers in the US population associated with CT imaging in 2023.

**DESIGN, SETTING, AND PARTICIPANTS** This risk model used a multicenter sample of CT examinations prospectively assembled between January 2018 and December 2020 from the University of California San Francisco International CT Dose Registry. Data analysis was conducted from October 2023 to October 2024.

**CONCLUSIONS AND RELEVANCE** This study found that at current utilization and radiation dose levels, CT examinations in 2023 were projected to result in approximately 103 000 future cancers over the course of the lifetime of exposed patients. If current practices persist, CT-associated cancer could eventually account for 5% of all new cancer diagnoses annually.

and projected to the US population using scaled examination counts.

**RESULTS** An estimated 61 510 000 patients underwent 93 000 000 CT examinations in

## Posicionamiento de la SERAM ante el estudio sobre riesgo teórico de radiación en pruebas de imagen publicado en la revista JAMA

. Desde la **Sociedad Española de Radiología Médica (SERAM)**, como líder en nuestro país en la defensa de una radiología ética, innovadora y centrada en las personas, ponemos de manifiesto la **necesidad de priorizar la evidencia clínica frente a riesgos teóricos en estudios sobre radiación de pruebas de imagen.**

Desde la SERAM reafirmamos **nuestro compromiso prioritario con la seguridad del paciente y el uso racional, basado en evidencia científica, de las pruebas de diagnóstico por imagen.** Este principio se materializa en iniciativas como las “**Recomendaciones de no Hacer**”, un documento dinámico que promueve buenas prácticas radiológicas, elimina técnicas obsoletas y asegura que cada exploración se justifique por su utilidad clínica, priorizando aquellas que minimizan la exposición a radiación.

Ante el **reciente estudio publicado en JAMA<sup>(1)</sup>**, que alerta sobre riesgos teóricos asociados a la radiación en Tomografía Computarizada (TC) queremos **expresar nuestra preocupación por la metodología empleada.** Estos trabajos se basan en modelos estadísticos que, si bien son valiosos para explorar hipótesis, carecen de correlación con datos clínicos reales obtenidos de poblaciones expuestas a dichas pruebas. Hoy en día no existe evidencia epidemiológica robusta que demuestre una relación causal directa entre las exploraciones por TC (incluso múltiples) y el desarrollo de cáncer en humanos. Nuestra postura se alinea con la del *American College of Radiology (ACR)*, que **critica la extrapolación de riesgos teóricos sin respaldo en resultados clínicos tangibles, advirtiendo que pueden generar alarma social infundada y llevar a los pacientes a rechazar pruebas diagnósticas esenciales.**

# Otras oportunidades de colaboración SEPR en trabajos desarrollados en HERCA

2. Engage in stakeholder involvement (relevant organisations and bodies for patients, medical and technical staff, medical physicists, manufacturers of radiological devices etc).



HERCA Position Paper  
Justification of New Types or Classes  
of Practices In the Medical Field

Common understanding and  
recommendations related of the BSS  
requirements on radon in workplaces