

Original

Cómo promocionar una práctica de Radiología intervencionista en Latinoamérica

Moisés Roizental

Resumen

La especialidad de Radiología Intervencionista en Venezuela al igual que en resto de Latinoamérica es una gran desconocida. No hay reconocimiento académico ni asistencial y son pocas las oportunidades para la formación en el propio país.

Las técnicas intervencionistas están en manos de otras especialidades, cirujanos, gastroenterólogos, etc. Para progresar es necesario darse a conocer no sólo entre las diferentes especialidades sino también en los medios sociales. Exponemos un plan de promoción de nuestra especialidad.

Palabras clave

Radiología Intervencionista en Venezuela. Promoción de la Radiología Intervencionista.

Summary

The speciality of Interventional Radiology in Venezuela as in the rest of Latin America is a great stranger. There is no academic recognition not welfare and the opportunities are small for the formation in the own country.

The Interventional techniques are in hands of other specialities (gastroenterologists, surgeons, etc.) To progress is necessary to be announced not only between the different specialities but also in the social means. We expose a plan of promotion of our speciality.

Key words

Interventional Radiology in Venezuela. Promotion of Interventional Radiology.

La especialidad de Radiología Intervencionista en Venezuela y en la mayoría de los países latinoamericanos no cuenta con muchos postgrados, es decir hay pocas universidades que ofrecen entrenamiento formal en esta relativamente nueva subespecialidad. Esto hace que existan pocos Radiólogos Intervencionistas en el país con entrenamiento formal y la mayoría han sido entrenados en Estados Unidos o Europa.

Muchas de las intervenciones mínimamente invasivas guiadas por imágenes son realizadas por médicos de otras especialidades, por ejemplo, las intervenciones endovasculares las realizan cardiólogos intervencionistas y cirujanos vasculares y las no vasculares como drenajes biliares, de abscesos y accesos venosos, cirujanos generales, entre otros.

La radiología intervencionista es, por lo tanto, poco conocida por la comunidad médica y el público en

general, generando una gran oportunidad para su desarrollo en nuestros países. Hay un gran potencial para desarrollar exitosamente una práctica tanto académica como privada que cuente con entrenamiento formal a médicos radiólogos interesados.

Para el desarrollo de una práctica de intervencionismo, la misma debe ser promocionada, junto a una campaña educativa, ambas orientadas de forma separada por un lado a la comunidad médica y por el otro al público en general.

Antes de promocionar una práctica, el Servicio de Radiología Intervencionista en un hospital DEBE funcionar como un departamento CLÍNICO, con identidad propia, imagen corporativa que incluya un logo, horario de consultas y privilegios para hospitalizar pacientes. El éxito de la práctica dependerá de la atención clínica que se preste a los pacientes tanto hospitaliza-

dos como ambulatorios. El Radiólogo Intervencionista es un CLÍNICO, y como tal debe ejercer, de lo contrario seguirá siendo un médico con habilidades técnicas sin especialidad clínica propia.

Una vez establecido el servicio clínico de Radiología Intervencionista, se puede empezar a promocionar; la promoción debe constar de una campaña educativa interna (en el hospital donde funciona) y externa, dirigidas de forma separada a los médicos y a los pacientes. La promoción interna debe incluir conferencias dirigidas a los diferentes departamentos, o médicos referentes de pacientes, por ejemplo, la revascularización endovascular a los internistas, cardiólogos, diabetólogos y podólogos; los drenajes biliares y de abscesos a los cirujanos; la embolización uterina a los ginecólogos y médicos generales; las terapias regionales del cáncer como quimioembolización, ablación y accesos venosos con puertos subcutáneos a los oncólogos, entre otras. Estas conferencias dan a conocer el servicio prestado y garantizan referencias de pacientes hospitalizados y ambulatorios. Al comenzar una práctica es recomendable enviar una carta explicativa de presentación a todos los médicos de la institución, ofreciendo los servicios prestados a los departamentos involucrados. Es imprescindible escribir artículos tanto científicos en revistas locales o internas de la institución, como educativos dirigidos al público en general. El radiólogo intervencionista se debe involucrar en todas las actividades académicas de la clínica u hospital, tanto en conferencias de morbimortalidad y casos clínicos, reuniones clínico-radiológicas, oncológicas entre otras, además de formar parte de las sociedades médicas o científicas.

La promoción externa también debe hacerse separada tanto a los médicos como a los pacientes. Debe lograr

ser invitado a los principales congresos de las diferentes especialidades, no solo en el de Radiología, que por lo general tiene un escaso interés en intervencionismo, sino en las especialidades que tienen relación directa con la práctica de intervencionismo. Es de suma importancia tener presencia en los congresos de medicina interna, cardiología, oncología, cirugía trasplante, neurocirugía, traumatología, ginecología, etc. Todos los especialistas de la ciudad o del país deben enterarse de lo que hace un radiólogo intervencionista, y lo que les puede interesar para el mejor tratamiento de sus pacientes. La presentación de trabajos científicos y posters debe estar presente en los principales congresos, la publicación de artículos científicos debe ser permanente, principalmente en revistas de sociedades científicas distintas a la de radiología.

La promoción al público en general, potenciales pacientes, puede hacerse a través de publicidad tanto en medios audiovisuales como en prensa escrita. Internet es una buena herramienta para dar a conocer la especialidad y las intervenciones que realiza una determinada práctica en el hospital. A través de Internet se puede no sólo promocionar, sino también educar al paciente; es una herramienta de consulta muy usada por los pacientes para obtener una segunda opinión sobre su enfermedad, y principalmente para buscar alternativas mínimamente invasivas. Es así como los sitios web de educación médica en muchos temas de interés para el radiólogo intervencionista han proliferado en ésta última década.

En conclusión, el éxito de una práctica intervencionista depende de su carácter clínico y docente, entrenamiento formal de sus integrantes, su promoción interna y externa tanto a médicos como a pacientes, manteniendo ante todo, la ética médica.

Referencias bibliográficas

1. Becker GJ, McClenny TE, Kovacs ME, Raabe RD, Katzen BT. The importance of increasing public and physician awareness of peripheral arterial disease. *J Vasc Interv Radiol* 2002 ;13:7-11
2. Petrey WB, Allen B Jr, Thorwarth WT Jr. Radiology coding, reimbursement, and economics: a practical playbook for housestaff. *J Am Coll Radiol* 2009 Sep;6(9):643-8