

V JORNADAS de INTEGRACION en
RADIOTERAPIA.
EUTM/FMed./UdelaR.

CALIDAD en RADIOTERAPIA.
PROTOCOLOS en el EQUIPO DE TRABAJO.
T.M.RT.ALEJANDRO CORTES.

CALIDAD en RADIOTERAPIA. PROTOCOLOS en el EQUIPO DE TRABAJO

- ▶ PROTECCION RADIOLOGICA
- ▶ DOSIMETRIA CLINICA: PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO.
- ▶ DOSIMETRIA FISICA: COMPORTAMIENTO DEL HAZ.
- ▶ Q.A. DE UNIDADES DE TRATAMIENTO.
- ▶ ENTREGA DEL TRATAMIENTO.
- ▶ SEGUIMIENTO Y ALINEACION DE LOS PROCESOS DE CALIDAD.

CALIDAD en RADIOTERAPIA. PROTOCOLOS en el EQUIPO DE TRABAJO

- ▶ ***GARANTIA de CALIDAD en RADIOTERAPIA (OMS,QA RT 1988)***

“TODAS LAS ACCIONES QUE GARANTZAN LA CONSISTENCIA ENTRE LA PRESCRIPCION CLINICA Y SU ADMINISTRACION AL PACIENTE, CON RESPECTO A LA DOSIS EN EL VOLUMEN BLANCO, LA DOSIS MINIMA EN EL TEJIDO SANO, LA EXPOSICION MINIMA DEL PERSONAL, Y LAS VERIFICACIONES EN ELPACIENTE PARA LA DETERMINACION DEL RESULTADO DEL TRATAMIENTO.”

- ▶ ***LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL DE ESTANDARIZACION (ISO-6215-1980)***

DEFINE GARANTIA DE CALIDAD COMO “TODAS LAS ACCIONES PLANIFICADAS Y SISTEMATICAS NECESARIAS PARA GARANTIZAR DE FORMA INEQUIVOCA QUE UNA ESTRUCTURA,SISTEMA O COMPONENTE SE COMPORTA SATISFACTORIAMENTE”.

GARANTIA DE CALIDAD...

PORQUE??

- ▶ MINIMIZA LOS ERRORES EN LA PLANIFICACION DE LOS TRATAMIENTOS.
- ▶ ADMINISTRACION DE LA DOSIS AL PACIENTE.
- ▶ MEJORA DE LOS RESULTADOS.
- ▶ INTERCOMPARACION VERAZ DE RESULTADOS.
- ▶ GARANTIZA UNA DOSIMETRIA Y ADMINISTRACION DE LOS TRATAMIENTO MAS UNIFORME Y EXACTA.
- ▶ PERMITE EL DESARROLLO DE LAS TODAS LAS HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS.
- ▶ UN PROGRAMA DE GARANTIA DE CALIDAD ES EL METODO MAS SENCILLO Y EFICAZ DE REDUCIR ACCIDENTES EN RADIOTERAPIA.

EQUIPO MULTIDICIPLINARIO

- ▶ La atención multidisciplinaria del cáncer reúne a un grupo de profesionales de la salud con las competencias adecuadas para considerar las opciones de tratamiento y la atención del paciente. Este equipo desarrolla el mejor plan de cuidado de manera global, en lugar de que cada especialista trabaje independientemente con el paciente para a dar su opinión.
- ▶ El equipo considera todas sus necesidades de atención médica, física y apoyo emocional, junto con otros factores que puedan afectar al paciente, con el enfoque específico de atender todos los aspectos del paciente con cáncer y abordar los problemas incluso antes de su aparición física en el paciente.

PROCESO RADIOTERAPICO

ETAPAS

- ▶ EVALUACION INICIAL
- ▶ DECISION TERAPEUTICA
- ▶ LOCALIZACION
- ▶ PLAN DE IRRADIACION: DOSIMETRIA FISICA / DOSIMETRIA CLINICA
- ▶ SIMULACION
- ▶ APLICACIÓN Y CONTROL DEL TRATAMIENTO
- ▶ EVALUACION FINAL
- ▶ SEGUIMIENTO

EQUIPO MULTIDICIPLINARIO

- ▶ RADIO ONCOLOGO.
- ▶ FISICO MEDICO.
- ▶ TECNOLOGO RADIOTERAPIA.
- ▶ ENFERMERIA.
- ▶ ASISTENTE SOCIAL.
- ▶ PSICOLOGO.
- ▶ NUTRICIONISTA.

CONVOCATORIA DE BONN

- ▶ LA PROTECCION RADIOLOGICA EN MEDICINASE ENCUENTRA EXPRESADA SOBRE 10 ACCIONESPRIORITARIAS ESTABLECIDAS EN EL 2012 EN LAS NORMAS BASICAS DE SEGURIDAD RADIOLOGICA PARA ARMONIZAR LOS REQUERIMIENTOS DE PROTECCION RADIOLOGICA DE:
- ▶ PACIENTES
- ▶ TRABAJADORES
- ▶ PUBLICO



COLECCIÓN
DE NORMAS
DE SEGURIDAD
DEL OIEA

Protección radiológica
ocupacional

PATROCINADA CONJUNTAMENTE POR EL
ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y LA
OFICINA INTERNACIONAL DEL TRABAJO



GUÍA DE SEGURIDAD

N° RS-G-1.1



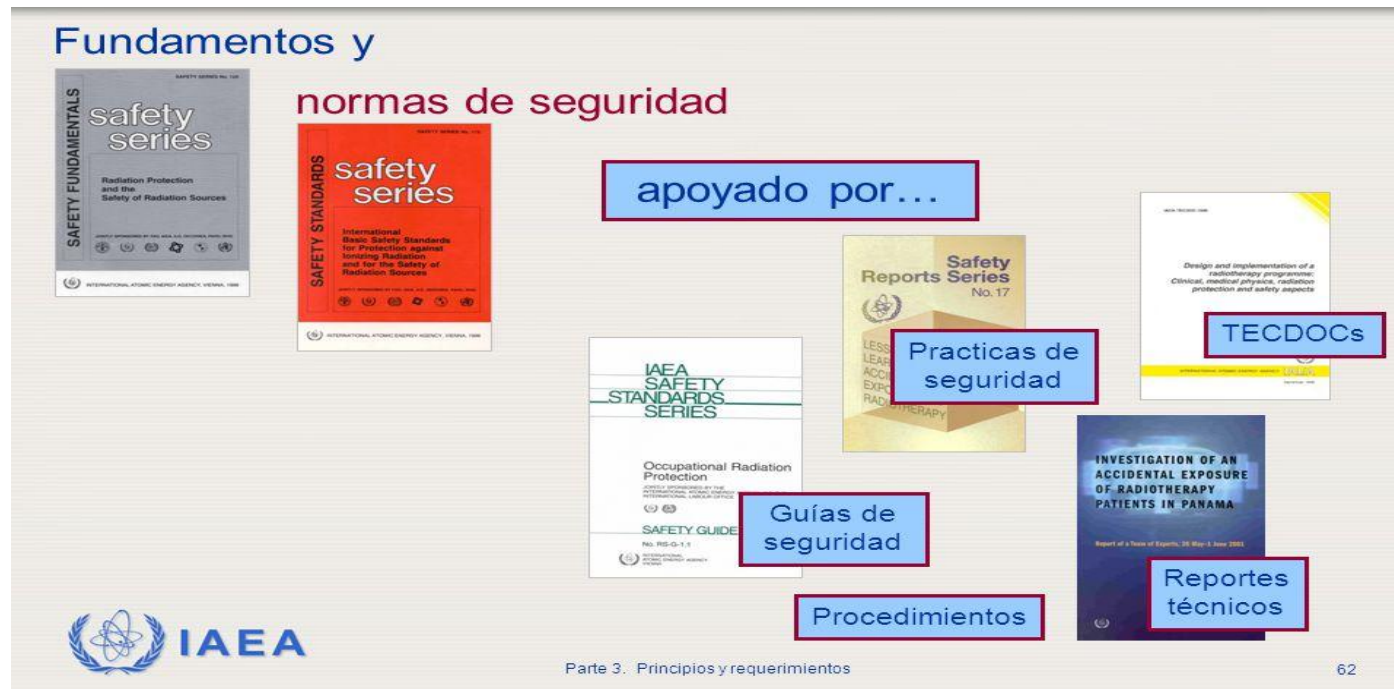
CONVOCATORIA DE BONN

- ▶ MEJORAR LA *JUSTIFICACION* EN LOS PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS.
- ▶ MEJORAR LA *OPTIMIZACION* DE LA PROTECCION EN LOS USOS MEDICOS DE LAS RADIACIONES IONIZANTES.
- ▶ REFORZAR LA CONTRIBUCION DE LOS FABRICANTES A LA SEGURIDAD RADIOLOGICA.
- ▶ REFORZAR LA *EDUCACION Y ENTRENAMIENTO* DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.
- ▶ PROMOVER UNA AGENDA ESTRATEGICA DE INVESTIGACION EN P.R. EN MEDICINA.

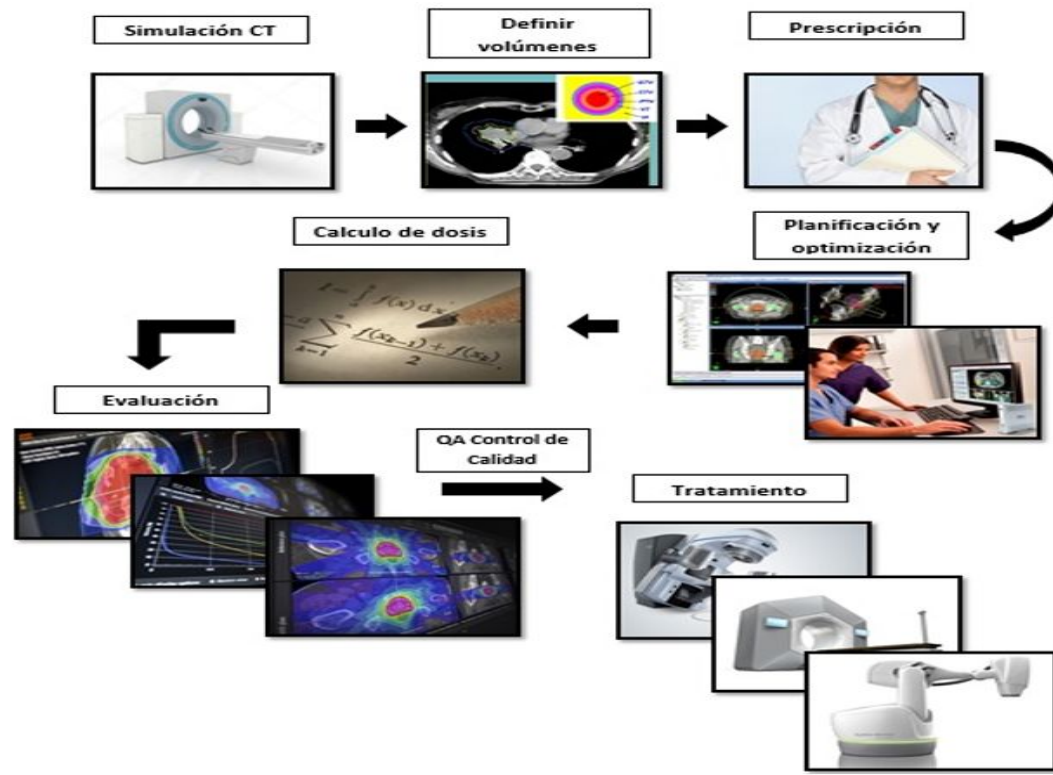
CONVOCATORIA DE BONN

- ▶ MEJORAR LA RECOLECCION DE DATOS SOBRE EXPOSICIONES A LA RADIACION DE PACIENTES Y TRABAJADORES DE LA SALUD.
- ▶ MEJORAR LA *PREVENCION* PRIMARIA DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS.
- ▶ REFORZAR LA *CULTURA DE LA RADIOPROTECCION* EN EL SECTOR SALUD.
- ▶ FOMENTAR EL DIALOGO RIESGO BENEFICIO EN LOS USOS MEDICOS DE LAS RADIACIONES IONIZANTES.
- ▶ REFORZAR LA IMPLEMENTACION DE LOS REQUERIMIENTOS DE *SEGURIDAD A NIVEL MUNDIAL*

JERARQUIA DE LOS DOCUMENTOS DEL OIEA



PROCESO RADIOTERAPICO



VI CONGRESO CONJUNTO SEFM/SEPR

14/06/2019 plataforma.congresosefmsepr.es

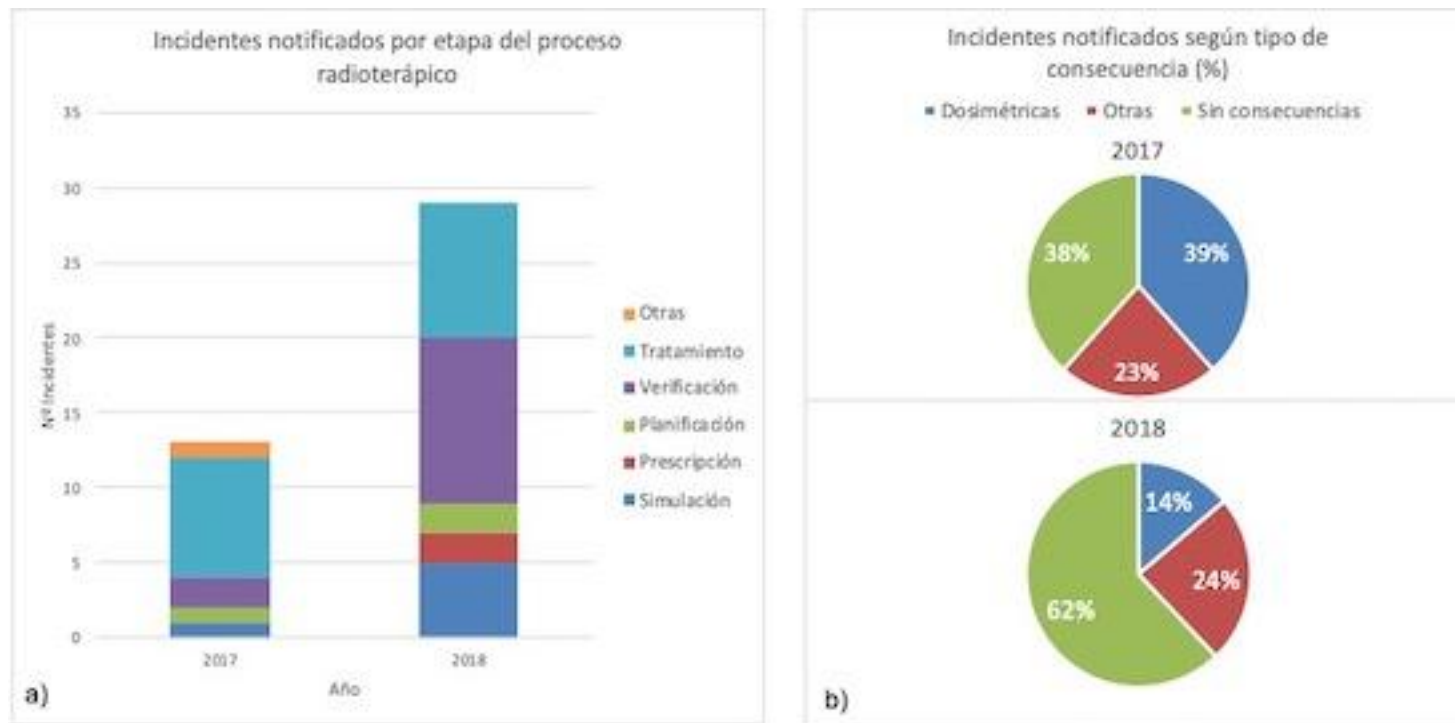


Figura 1: a) Número de incidentes notificados por etapa del proceso radioterápico. b) % incidentes notificados según las consecuencias para el paciente

CAMBIOS TECNOLOGICOS Y AVANCES DEL CONOCIMIENTO

COMPARATIVO DEL RIESGO:
Práctica Actual vs. Práctica de Referencia



Sistema de Evaluación de Riesgo en Radioterapia 3.0 (versión Definitiva)

IAEA-TECDOC-16705

*Análisis Probabilista de Seguridad
de Tratamientos de Radioterapia
con Acelerador Lineal*



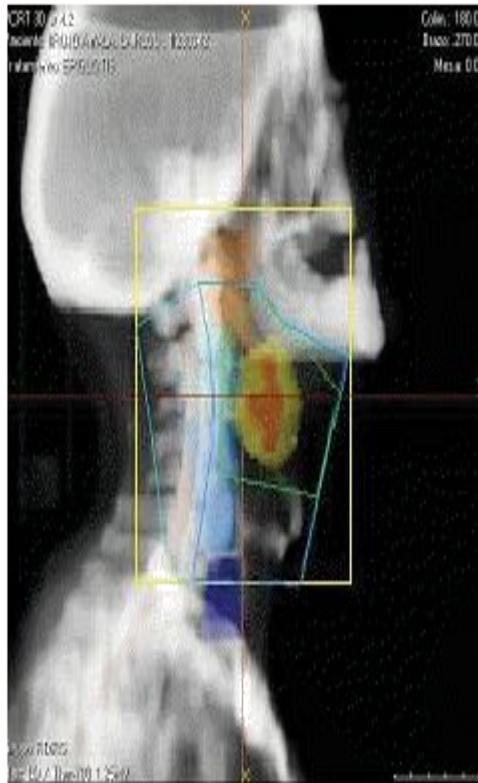
IAEA-TECDOC-16885

*Aplicación del Método
de Análisis de Matriz
de Riesgo a la Radioterapia*

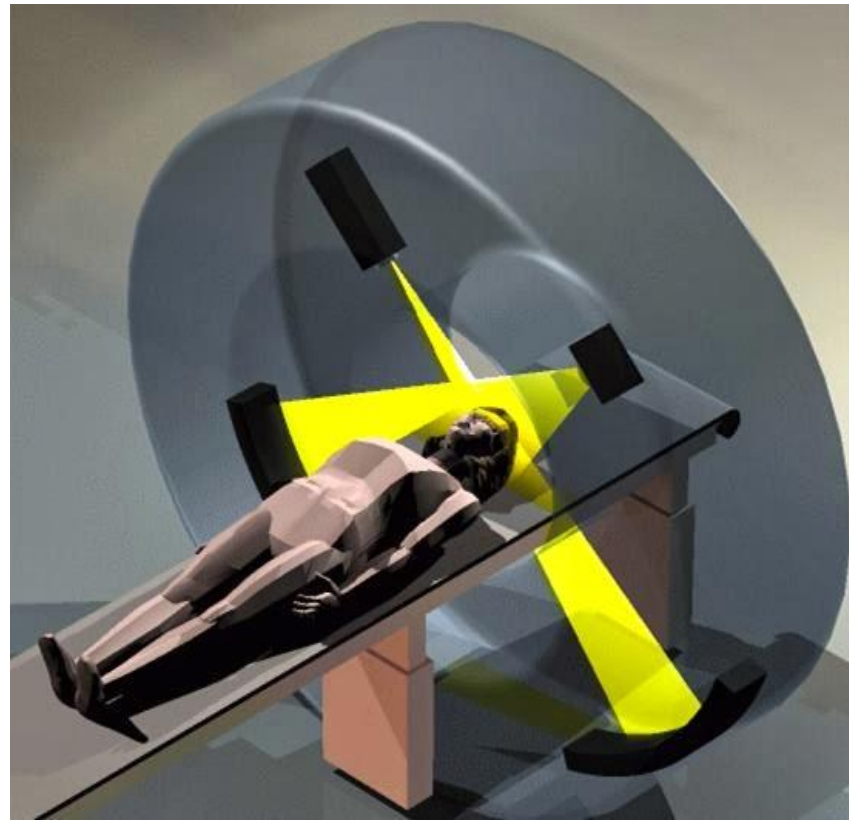
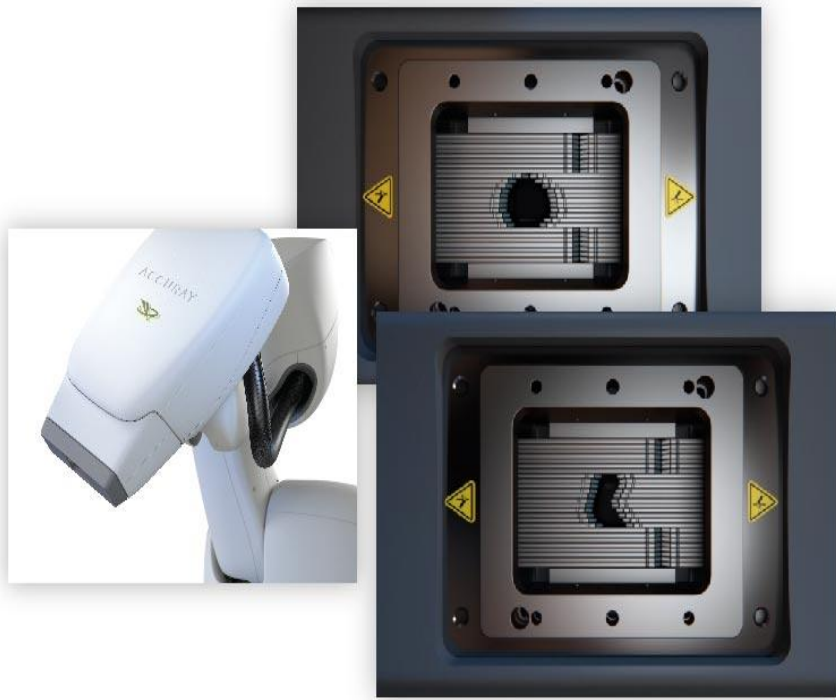
Texto Principal



CAMBIOS TECNOLOGICOS Y AVANCES DEL CONOCIMIENTO



CAMBIOS TECNOLOGICOS Y AVANCES DEL CONOCIMIENTO



CONCLUSIONES

- ▶ LOS PROCESOS DE GARANTIA DE CALIDAD SON UNA HERRAMIENTA DE GESTION.
- ▶ REFLEJAN LAS NECESIDADES DE LOS ACTORES VINCULADOS AL EQUIPO MULTIDICIPLINARIO Y GENERAN CONFIANZA INCLUSO EN LOS PROCESOS CONTRACTUALES CON LOS PROVEEDORES.
- ▶ LA IMPORTANCIA DE CONOCER DESDE LA GESTION CADA ETAPA DE LOS PROCESOS PERMITIRA UN MAYOR INVOLUCRAMIENTO DE CADA UNO DE SUS ACTORES.
- ▶ EL REGISTRO EN CADA UNO DE LOS PROCESOS ASEGURA LA TRAZABILIDAD DE ESTOS Y EL DESARROLLO DE LA MATRIZ DE RIESGO.

GRACIAS TOTALES...
PREGUNTAS O MOTIVACIONES...

