

Un altre aspecte significatiu és que el concert permet disminuir les llistes d'espera en processos diagnòstics i controls, per evitar la saturació dels hospitals.

¿En quina mesura la tecnologia del diagnòstic per la imatge evita la cirurgia?

Diria que més que evitar la cirurgia el que fa és oferir una informació actualment imprescindible que permet elegir el procés quirúrgic més adequat i menys invasiu i realitzar alguns tractaments en sales radiològiques semiquirúrgiques de manera no invasiva o mínimament invasiva. Però a més de donar la informació sobre la patologia, serveix per establir el seguiment de la malaltia.

¿El diagnòstic per imatge abraça totes les especialitats?

Resulta difícil pensar en una especialitat mèdica que no s'hagi beneficiat de l'impacte d'alguna d'aquestes tecnologies. Sempre es posa el càncer com l'exemple més clar de com la imatge contribueix a salvar vides. Però el cert és que la majoria de patologies infeccioses, vasculars, degeneratives i sistèmiques se n'han beneficiat d'igual manera, així com en el diagnòstic de pacients traumàtics.

Els aparells d'última generació ¿permeten realitzar estudis funcionals?

Amb biomarcadors s'estudien cervells, tumors, comportament de nous medicaments, dipòsits de minerals, confirmació d'activitat metabòlica normal o patològica que justifica efectuar una biòpsia o evitar-la. També la localització de les diferents àrees cerebrals per conèixer les possibles seqüeles en una intervenció o canvis que puguin produir alteracions no només orgàniques, sinó psíquiques. El repte actual ja no és la radiologia macroscòpica sinó la radiologia microscòpica, és a dir, la valoració cel·lular, la seva biologia i la caracterització tissular.

¿Els nous aparells de radiologia donen menys dosi de radiació ionitzant?

Els equips més moderns incorporen un sistema de reducció de dosi que permet disminuir sensiblement la radiació que s'administra al pacient. No obstant això, existeixen unes normes bàsiques d'aplicació: elegir, si és possible, la tècnica que no irradiï, com és l'ecografia o RM, i si s'utilitzen radiacions ionitzants elegir el protocol que permeti una bona imatge i irradiï menys.

“LA TARGETA RADIOLÒGICA PERSONAL SERÀ UNA REALITAT EN POCS ANYS”

“LES NOVES TECNOLOGIES RADIOLÒGIQUES HAN REBAIXAT SENSIBLEMENT LA RADIACIÓ DELS EQUIPS”



ge i irradiï menys. També és important no realitzar exploracions innecessàries.

¿Els nens d'aquesta generació corren més risc d'arribar a adults amb una càrrega afegida de radiació per excés de proves?

Existeix dins de la radiologia una especialitat, que és la radiologia pediàtrica, que està especialment sensibilitzada i preparada per aplicar el que s'ha exposat en la resposta anterior. El nen és més sensible que l'adult, per la qual cosa ha de tenir un tracte radiològic diferent.

La norma és utilitzar, si és possible, tècniques que no irradiïn i donar la dosi mínima amb una imatge diagnòstica. La responsabilitat inclou el metge sol·licitant i el radiòleg. L'ideal seria que el radiòleg tingués la facultat per decidir la prova diagnòstica més apropiada en cada cas.

Com valora la implantació de la targeta radiològica?

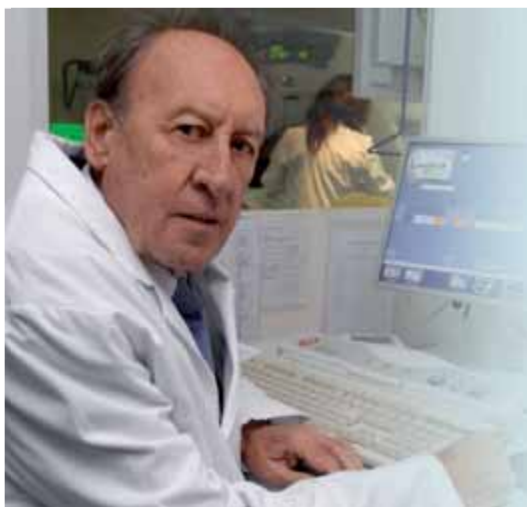
És una realitat que arribarà a Espanya d'aquí a pocs anys. Ja ho és en alguns països. Actualment, només és obligatòria en treballadors de centrals nuclears. És adequat que hi hagi un document en el qual quedi registrada cada prova radiològica a què ha estat sotmès el pacient al llarg de la seva vida, i la quantitat de radiació rebuda que, d'altra banda, queda registrada automàticament en els nous equips digitals.

Les noves targetes sanitàries hauran d'incorporar, a més a més, l'historial clínic del pacient.



CRC Corporació Sanitària és un grup empresarial líder a Catalunya en la gestió i prestació de serveis mèdics de diagnòstic per la imatge. El grup està integrat per 13 empreses i 1 fundació privada, que en el seu conjunt gestionen 19 centres diagnòstics a Catalunya, 18 d'hospitalaris i 1 extrahospitalari. Tot això amb una alta tecnologia i amb més de 600 professionals, 130 dels quals metges especialistes. L'any passat va facturar 48 milions d'euros, amb un 'ebitda' (marge brut d'explotació) d'1,3 milions d'euros, de la mà del doctor Sanpons, que ha sabut sobreposar-se a vaivens accionaris en els últims mesos per afrontar el futur amb vocació exterior a Portugal i Dubai (EUA).

C.V. CARLES SANPONS SALGADO



Va acabar la carrera de medicina el 1960. Uns anys més tard obtenia l'especialitat en radiologia vascular. Va exercir a l'Hospital Clínic de Barcelona, al Centre Cardiovascular Sant Jordi i a la Clínica Platón. Va ser el 1977 quan va fundar CRC Corporació Sanitària, com a centre monogràfic de diagnòstic per la imatge. De director del centre va passar a president i conseller delegat, càrrecs que exerceix en l'actualitat. Aquest radiòleg immers en tasques de gestió empresarial llueix un envejable currículum de distincions. És membre de la Societat Espanyola de Radiologia Mèdica (SERAM), de la Radiology Society of North-America (RSNA) i professor de la Universitat de Florida. Sanpons ha dirigit amb encert el grup CRC fins a situar-lo com a referent del sector a Catalunya.