

TASQUES DEL TÈCNIC DE VERIFICACIÓ PER L'IMATGE

J.M. Pérez, C. Costal, C. Vázquez de Araújo
Departament de Radioteràpia Oncològica
Institut Català d'Oncologia- Hospital Dr. Josep Trueta (Girona)
jpsanchez@iconcologia.net

Introducció

Dins l'equip multidisciplinari del Servei de Radioteràpia de l'ICO Girona hi ha una figura important que és la del tècnic d'imatge, el qual s'encarrega de la gestió de les imatges de verificació periòdiques del posicionament del pacient durant tot el tractament.

Metodologia

El Servei té establert un procediment en el qual es descriu un sistema de gestió d'imatges. A continuació veurem com és aquest procés i on encaixa la figura d'aquest tècnic.

- La programació inicial de les verificacions periòdiques durant la planificació la realitza el Servei de Física. El Servei de Radioteràpia estableix un criteri genèric pel que fa a les verificacions periòdiques del tractament. En general, es fan verificacions periòdiques a la sessió d'inici, a la sessió 10, i la sessió 20. Quan hi ha un boost o sobredosificació es faran verificacions en el canvi de tècnica i cada 5 sessions.

A més, hi ha patologies específiques en les que s'utilitzen protocols de posicionament (NAL, On Line, ...) que requereixen un increment en la freqüència de les imatges de verificació.

Cada persona, però, implicada en el tractament (entre ells el tècnic d'imatge), pot suggerir modificacions en aquestes periodicitats (protocols de correcció NAL, protocols On Line,...).

- L'obtenció de les imatges de verificació durant el tractament és d'obligatori compliment, i és tasca tant del personal tècnic de les unitats de tractament com del tècnic d'imatge, i és aquest qui té la iniciativa per decidir quina serà la millor opció per tal de verificar millor el posicionament.
- L'avaluació de les imatges i el registre de les verificacions dins la xarxa Aria és tasca fonamental del tècnic d'imatge.

L'avaluació de les imatges es realitza comparant la DRR generada a Física amb la imatge de verificació obtinguda amb el sistema d'imatge Portal, i es pot fer amb l'opció Matching (fusió d'imatges segons les estructures anatòmiques pintades), o amb l'opció Blending (superposició de les dues imatges). En cas de correcció, el tècnic introduirà els nous desplaçaments dins la xarxa Aria.

En els Portals d'Inici i de Canvi de Tècnica el metge ha d'estar-hi present i és l'últim responsable per decidir si s'han de fer correccions i de signar electrònicament la imatge (donar el Completed) a la xarxa Aria.

En els Portals de Control o de protocols (ja siguin NAL, On Line, ...), el tècnic té la capacitat de verificar-los seguint una taula de tolerància, a partir de la qual es fan, si cal, correccions i completar la tasca dins la xarxa Aria (Completed). És a dir, el metge no cal que hi sigui present.

- El control del circuit, també serà tasca del tècnic d'imatge. Ell s'encarregarà de programar imatges Portal per a la següent sessió de tractament, sempre que hi hagi hagut qualsevol correcció. Aquesta nova imatge de verificació ha de confirmar les accions correctores i evitarà errors d'anotacions dels desplaçaments en les instruccions de centratge.

Conclusions

El tècnic d'imatge és una nova figura dins el Servei de Radioteràpia que ha de saber coordinar les diferents parts, tant tècniques com humanes, implicades en el tractament radioteràpic d'un pacient oncològic, i que al nostre entendre hauria de complir una sèrie de requisits, com:

- Bons coneixements d'anatomia radiològica i d'informàtica a nivell usuari.
- Bona capacitat de sentit espacial.
- Ser responsable i versàtil.
- Tenir certa experiència i una bona formació per part del Servei de Radioteràpia i del Servei de Física Mèdica.

L'evolució d'aquesta figura dins el nostre servei tendeix a anar agafant cada cop més protagonisme dins la gestió de la qualitat del procés de tractament, el qual implica, alhora, més responsabilitat i més càrrega de treball.