

o kit foi descartado, sendo importante avaliar este aspecto antes de iniciar os procedimentos. A pior eficiência de marcação poderá dever-se a baixo nº de leucócitos/interferência medicamentosa;

Conclusões: O Leukokit mostrou ser de fácil execução em qualquer Serviço MN, havendo apenas a necessidade de recurso a uma centrífuga. Poderá vir a requerer só 1 elemento técnico. Os resultados em termos de biodistribuição e acuidade diagnóstica foram considerados bons.

P26

RELATÓRIO COM DUPLA OPINIÃO EM MEDICINA NUCLEAR

Sete Anos de Experiência

H. DUARTE, J.P. TEIXEIRA, I. LUCENA, M. CARVALHO, L. COSTA, F. LOPES, O. SOARES, A.L. BASTOS

Serviços de Medicina Nuclear e de Informática. Instituto Português de Oncologia. Porto. Portugal

Introdução: No nosso serviço está em funcionamento desde 2001 um sistema informático de gestão e controlo de todo o processo desde a marcação dos exames até à validação do relatório final.

Todos os relatórios são elaborados com dupla opinião independente, sendo que, o médico que efectua a segunda opinião tem acesso à primeira leitura. Quando existem discordâncias é realizado um relatório de consenso. Caso os dois médicos envolvidos não cheguem a acordo é elaborado um relatório final em reunião de serviço.

Objectivo: Avaliar o impacto da utilização de um sistema de relatório com dupla opinião e consenso na diminuição do erro.

Material e Métodos: Foram avaliados todos os relatórios realizados entre 01 de Janeiro de 2003 e 15 de Setembro de 2009 correspondentes a 64916 exames. Procedeu-se à análise percentual das opiniões discordantes por tipo de erro (conteúdo, estrutura, incompleto ou ortográfico), globalmente e separadamente para cada tipo de exame. Procedeu-se também à comparação do desempenho entre os diversos médicos do serviço.

Resultados: Foram registadas 140017 opiniões correspondentes aos 64916 exames realizados. Em 54731 (84,3%) dos relatórios existiu concordância, em 6157 (9,5%) houve discordância (conteúdo 1,8%; estrutura 4,9%; incompleto 2,8%) e em 4028 (6,2%) foram assinalados erros ortográficos. Os exames em que se verificaram mais discordâncias foram a Cintigrafia de Perfusão do Miocárdio (22,7%) e a PET (20,7%). O nível de erro na primeira leitura para os vários médicos variou entre 2,9% e 11,1% para os Médicos Especialistas e entre 6,6% e 18,6% para os Médicos do Internato Complementar.

Discussão: A identificação do erro, a procura das suas causas e a elaboração de estratégias que levem à sua diminuição deve ser um objectivo de todos os Serviços. O sistema de dupla opinião pode ser uma forma importante de reduzir o erro e, simultaneamente, de incrementar uma

maior uniformização dos relatórios dentro do mesmo serviço. No entanto, não encontramos publicados trabalhos relevantes que analisem as vantagens da dupla opinião em Medicina Nuclear.

Conclusão: A elaboração de relatórios com dupla opinião e consenso levou a alteração da primeira leitura em 9,5% dos exames, com conseqüente diminuição do erro e provável incremento da acuidade diagnóstica. A implementação de um sistema de relatório com dupla opinião deveria ser considerada nos serviços de Medicina Nuclear.

P27

O CICLOTRÃO

Estudos de Performance e Potencialidades na Produção de Radionuclídeos de Utilização Médica

S.J.C. DO CARMO, F. ALVES, A. RODRIGUES

Instituto de Ciências Nucleares Aplicadas. Grupo de Instrumentação Atómica e Nuclear na Saúde. Departamento de Física. Universidade de Coimbra. Coimbra. Portugal
Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra. Coimbra. Portugal

Introdução: O ciclotrão é um acelerador de partículas cujas características únicas o converteram no equipamento de eleição com vista à produção dos radionuclídeos necessários na elaboração dos marcadores radioactivos utilizados na Tomografia por Emissão de Positrões (PET). Material e métodos: O presente trabalho apresenta os primeiros resultados de desempenho e performance do ciclotrão (de modelo IBA Cyclone 18/9), contemplando não só uma perspectiva intrínseca ao seu funcionamento, mas também a tradução objectiva em produção de radionuclídeos, nomeadamente carbono-11, azoto-13, e, muito em especial, flúor-18. Neste último caso, e conhecidos os rendimentos nominais dos módulos de síntese comercialmente disponíveis, o resultado é extrapolado para as capacidades deste ciclotrão no que diz respeito à produção de FDG.

Resultados e Discussão: Salienta-se a produção de 15 Ci de flúor-18 para um tempo de irradiação de duas horas, o que corresponderá à possibilidade de disponibilização de mais de seis Ci de FDG, quantidade que, no panorama actual, permite o suprimento de todas as necessidades deste radiofármaco a nível nacional.

A perspectiva de trabalhos futuros, nomeadamente a criação outros radionuclídeos com utilidade em medicina nuclear ou tomografia por emissão de positrões, é também alvo de discussão.

P28

CINTIGRAFIA ÓSSEA E QUANTIFICAÇÃO DAS SACRO-ÍLICAS

Definição de Valor Padrão da Razão entre Sacro-Ílicas e o Sacro

D. FERREIRA, D. CALADO, C. OVÍDIO, P. SARAGOÇA, M.T. RÉZIO, C. LOEWENTHAL, M.R. VIEIRA

Departamento de Medicina Molecular. Hospital da Luz. Lisboa. Portugal