



SeguriTAC Infantil



Gálvez Bejarano, Estefanía Rocío
Parra Arroyo, Javier

INTRODUCCIÓN

El TAC es una técnica de radiodiagnóstico que obtiene cortes transversales de diferentes partes del cuerpo humano en los 360° de su perímetro. En el caso de la población infantil, los TAC son mucho más agresivos que con el resto. Según estudios realizados, las radiaciones que emite esta prueba de imagen aumenta el riesgo de padecimiento de leucemias y neoplasias craneales entre dicha población. Es imposible reducir los niveles de radiación de la zona a estudiar, pero sí se puede disminuir en el resto del cuerpo, adoptando una serie de medidas de seguridad durante la realización de la prueba.

TÉCNICA

Se pueden realizar muchos tipos de TAC pero nos vamos a centrar en los que más riesgo tienen de provocar neoplasias infantiles que son los TAC craneales. La enfermera debe:

- 1.- Colocar un mandil plomado sobre la mesa del TAC donde irá tumbado el paciente, debido a que la radiación se produce en los 360° del cuerpo.
- 2.- Hacer pasar al paciente junto con un familiar al ser éste menor de edad.
- 3.- Colocar un mandil encima del cuerpo al niño, las gafas protectoras y si fuera necesario el protector tiroideo.
- 4.- Si el niño estuviese muy nervioso y el acompañante así lo quisiera, podrá permanecer dentro de la sala siempre que se le haya colocado un mandil de plomo y se le hayan explicado los riesgos. Si el niño se encontrase tranquilo, se quedará en la sala de informes con el personal sanitario.
- 5.- Antes de comenzar el TAC, deberá poner el pestillo a la puerta para que nadie del exterior entre mientras se está produciendo la radiación en la sala.



MATERIAL

Dos mandiles plomados
Un protector tiroideo
Unas gafas protectoras
Pestillo



OBSERVACIONES

-Debemos de saber exactamente la zona de realización del TAC debido a que una mala colocación de las protecciones podría provocar que el TAC tuviera que repetirse y se doblara la radiación.

-Para los TAC con contraste IV deberá tenerse preparado: 1 amp adrenalina, 1 amp polaramine® y 250 mg de urbasón® por posibles reacciones anafilácticas.

BIBLIOGRAFÍA:

Pearce MS, Salotti JA et al. *Radiation exposure from CT scan in childhood and subsequent risk of leukaemia and brain tumours: a retrospective cohort study.* The Lancet 2012 Aug 4; 9840(380): 499-505