

SERVEI, SEMERGEN y SEMG impulsan un consenso para mejorar la identificación y derivación de pacientes a radiología vascular e intervencionista desde atención primaria

- El documento establece criterios y circuitos de derivación para pacientes con patologías de alta prevalencia e impacto asistencial susceptibles de tratamientos mínimamente invasivos. Entre ellas, la hiperplasia benigna de próstata, la insuficiencia venosa crónica, el dolor crónico de rodilla y hombro y el dolor lumbar y cervical.
- La iniciativa surge tras detectarse importantes déficits de conocimiento y comunicación entre Atención Primaria y Radiología Intervencionista.
- El grupo de trabajo de las tres sociedades publicó recientemente en la revista científica *Cardiovascular and Interventional Radiology* un análisis sobre las principales barreras que dificultan la integración de la Radiología Intervencionista en los circuitos asistenciales habituales.

Madrid, 26 de mayo de 2026 — La Sociedad Española de Radiología Vasculare Intervencionista (SERVEI), junto con la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) y la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), han desarrollado un documento de consenso para mejorar la identificación y derivación de pacientes candidatos a tratamientos mínimamente invasivos desde Atención Primaria.

El documento establece criterios prácticos y flujos de derivación entre Atención Primaria y Radiología Intervencionista para patologías de alta prevalencia e impacto asistencial, entre ellas la hiperplasia benigna de próstata, la insuficiencia venosa crónica, el dolor crónico de rodilla y hombro y el dolor lumbar y cervical.

El objetivo es facilitar la detección precoz de pacientes candidatos a estas técnicas, mejorar la coordinación entre niveles asistenciales y favorecer un acceso más homogéneo y ágil a procedimientos mínimamente invasivos.

La iniciativa forma parte del convenio de colaboración firmado entre SERVEI, SEMERGEN y SEMG para reforzar la relación entre Atención Primaria y Radiología Vasculare Intervencionista (RVI), una subespecialidad médica que permite tratar múltiples patologías mediante procedimientos guiados por imagen y menos invasivos que la cirugía convencional.

El proyecto nace tras los resultados de una encuesta nacional presentada el pasado año durante el Congreso anual de SERVEI celebrado en Pamplona. Según los datos obtenidos, un 76% de los médicos de familia afirmaba tener un conocimiento “deficiente” sobre la Radiología Intervencionista y muchos desconocían qué procedimientos pueden realizar estos especialistas. Además, el 88% de los radiólogos vasculares e intervencionistas consideraba que la comunicación con Atención Primaria era “deficiente” o “muy deficiente”.

Como parte de esta colaboración, el grupo de trabajo de las tres sociedades publicó recientemente una [una carta al editor](#) en la revista *Cardiovascular and Interventional Radiology (CVIR)* en la que se expresaban algunas de las principales barreras que dificultan la integración de la RVI en la práctica clínica habitual. Entre ellas, destacaban la ausencia de protocolos claros de derivación, la escasa visibilidad de la Radiología Intervencionista en la formación de los médicos de familia y la falta de canales estables de comunicación entre especialistas y Atención Primaria.

Beneficios para los pacientes

Las técnicas de Radiología Vasculár e Intervencionista permiten abordar numerosas patologías mediante procedimientos, en muchos casos ambulatorios, asociados a menos complicaciones, menor dolor y tiempos de recuperación más cortos que la cirugía convencional. Además del beneficio para los pacientes, estas técnicas contribuyen a reducir estancias hospitalarias y favorecen una mayor eficiencia del sistema sanitario.

Para la Dra. Rebeca Pintado, radióloga intervencionista del Hospital Universitario Río Hortega y miembro de SERVEI en el grupo de trabajo, este documento de consenso y la colaboración entre sociedades representan “un paso clave” para el futuro de la especialidad, al favorecer “una integración más temprana y coordinada” de la Radiología Intervencionista en el proceso asistencial. “Esto permitirá una mejor indicación de nuestros procedimientos y reforzará el papel de la Radiología Intervencionista dentro del sistema sanitario”, añade la Dra. Pintado, quien considera que este enfoque contribuirá a mejorar la atención de los pacientes y a optimizar el trabajo multidisciplinar entre especialistas

Por su parte, la Dra. Ana Segura, secretaria general de SEMERGEN y miembro del Grupo de Trabajo de Ecografía, destaca que este consenso “supone una herramienta práctica y muy necesaria para los médicos de Atención Primaria, ya que facilita la identificación precoz de pacientes que pueden beneficiarse de técnicas mínimamente invasivas”. Además, subraya que establecer circuitos de derivación claros y consensuados “permitirá optimizar la atención, reducir demoras y avanzar hacia una asistencia más eficiente y homogénea”, reforzando el papel de Atención Primaria en la identificación y seguimiento de estos pacientes.

La Dra. Sara Del Amo, miembro de SEMG, señala que esta colaboración “es una oportunidad para mejorar el conocimiento y la integración de la Radiología Intervencionista en la práctica clínica habitual”. Asimismo, destaca que este trabajo conjunto “ayudará a impulsar la formación en Radiología Vasculár e Intervencionista tanto en el ámbito de la Medicina de Familia como entre la población general,



favoreciendo un mayor conocimiento de estas técnicas y de sus beneficios para los pacientes”. Para la Dra. Del Amo, una mayor divulgación y formación en este ámbito permitirá avanzar hacia pacientes más informados y profesionales mejor preparados para orientar sobre las distintas opciones terapéuticas disponibles.