

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

ALANA MARIA SENA FERREIRA

MEDIDAS DE PREVENÇÃO AOS RISCOS DE EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A RADIAÇÕES IONIZANTES EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.

ALANA MARIA SENA FERREIRA

MEDIDAS DE PREVENÇÃO AOS RISCOS DE EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A RADIAÇÕES IONIZANTES EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.

Trabalho de Conclusão de Residência apresentado ao Programa de Residência Médica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre como requisito parcial para a obtenção do título de especialista em Medicina do Trabalho.

Orientador(a): Dra. Maria Carlota Borba Brum

CIP - Catalogação na Publicação

Sena Ferreira, Alana Maria
MEDIDAS DE PREVENÇÃO AOS RISCOS DE EXPOSIÇÃO
OCUPACIONAL A RADIAÇÕES IONIZANTES EM PROFISSIONAIS DE
SAUDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA. /
Alana Maria Sena Ferreira. -- 2023.
27 f

Orientador: Maria Carlota Borba Brum.

Trabalho de conclusão de curso (Especialização) -- Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Medicina do Trabalho, Porto Alegre, BR-RS, 2023.

1. Segurança radiológica. 2. Radiologia intervencionista. 3. Medidas preventivas. I. Borba Brum, Maria Carlota, orient. II. Título.

Elaborada pelo Sistema de Geração Automática de Ficha Catalográfica da UFRGS com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

MEDIDAS DE PREVENÇÃO AOS RISCOS DE EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL A RADIAÇÕES IONIZANTES EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.

RESUMO

Este estudo apresenta uma revisão sistemática tipo integrativa sobre as medidas preventivas para redução dos riscos de exposição a radiações ionizantes no individuo ocupacionalmente exposto. A exposição a radiações ionizantes na medicina e em outras áreas da saúde é uma preocupação devido aos riscos potenciais à saúde humana. A fim de mitigar esses riscos, diversas estratégias de radioproteção têm sido desenvolvidas e aprimoradas. A utilização de aventais plumbíferos e protetores de tireoide durante exames radiológicos é uma medida padrão de proteção que ajuda a reduzir a dose de radiação absorvida pelos profissionais de saúde. Além disso, técnicas de redução de dose, como limitação do campo de exame e dose modulada, têm sido amplamente empregadas para minimizar a exposição desnecessária. O uso de tecnologias avançadas de imagem tem permitido a obtenção de imagens de alta qualidade com doses menores de radiação, tornando-se uma opção mais segura para a prática médica. A adoção de protocolos clínicos padronizados também tem contribuído para a otimização da exposição à radiação. Além das medidas técnicas, a educação e treinamento adequados de profissionais de saúde em radioproteção são fundamentais para garantir a segurança na utilização de radiações ionizantes. Em conclusão, a revisão sistemática destaca a importância dessas medidas preventivas para redução dos riscos de exposição a radiações ionizantes. A implementação de práticas de radioproteção adequadas, o uso de tecnologias avançadas e o treinamento de profissionais são fundamentais para garantir a segurança e eficácia dos procedimentos médicos envolvendo radiações ionizantes. Essas medidas contribuem para proteger a saúde dos profissionais de saúde, assegurando uma prática médica mais segura e responsável.

Palavras Chave: Radiação ionizante; Riscos; Exposição ocupacional; Radiologia Intervencionista; Trabalhadores; Proteção radiológica.

SUMÁRIO

| 1. | INTRODUÇAO | 05 |
|----|---------------------------------------------------------|----|
| | 1.1 Justificativa | 06 |
| | 1.2 Objetivo geral | 06 |
| 2. | METODOLOGIA | 07 |
| 3. | RESULTADOS | 08 |
| 4. | REVISÃO DA LITERATURA | 14 |
| | 4.1 Radiação ionizante ocupacional | 14 |
| 5. | DISCUSSÃO | 15 |
| | 5.1 Segurança radiológica | 15 |
| | 5.2 Proteção radiológica no Brasil | 16 |
| | 5.3 Proteção radiológica no mundo | 18 |
| | 5.4 Radiologia Intervencionista | 19 |
| | 5.5 Estimativa de exposição na pratica médica | 20 |
| | 5.6 Estratégias de radioproteção para reduzir os riscos | 22 |
| | 5.7 Novas medidas preventivas | 24 |
| 6. | CONSIDERAÇÕES FINAIS | 27 |
| 7. | REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 28 |

INTRODUÇÃO

A radiação possui inúmeros benefícios para a área da saúde, contudo, pode ser demasiadamente prejudicial, pois, quando utilizada de forma incorreta pode trazer efeitos irreparáveis quando o trabalhador é exposto sem a proteção radiológica necessária, deste modo, se faz necessário que o profissional esteja capacitado para trabalhar na área que tenha exposição, praticando todas as medidas de proteção radiológica nas quais são imprescindíveis para a prevenção de sérios danos a sua saúde (Gomes, Júnior, 2015).

Este artigo aborda a importância das medidas preventivas para reduzir os riscos de exposição a radiações ionizantes na área da medicina. As radiações ionizantes são amplamente utilizadas em procedimentos médicos, como radiografias, tomografias computadorizadas e tratamentos de radioterapia, devido à sua capacidade de diagnóstico e tratamento de várias condições de saúde (Gomes, Júnior, 2016).

No entanto, a exposição excessiva a essas radiações pode representar um risco significativo à saúde dos profissionais e do público em geral. Portanto, a implementação de medidas preventivas adequadas é essencial para minimizar esses riscos (Alves, 2016).

Justifica- se no presente estudo, onde verificamos a importância do uso correto dessas medidas preventivas dos riscos das radiações, onde por muitas vezes, a equipe não está praticando as formas para prevenir os riscos à saúde. Deste modo, houve a necessidade de um estudo a partir do presente tema, para que consiga buscar evidenciar os possíveis danos à saúde do trabalhador, conduzindo as ações com respaldo científico e técnico.

O artigo discute diversas estratégias preventivas, incluindo a adoção de práticas de radioproteção, como a utilização de aventais plumbíferos e protetores de tireoide durante exames radiológicos. Além disso, destaca a importância do uso criterioso de exames de imagem, evitando a repetição desnecessária de exames e a escolha de alternativas com menor exposição à radiação, sempre que possível.

Outra medida preventiva abordada no artigo é a educação e treinamento adequados dos profissionais de saúde, capacitando-os a utilizar as técnicas de

radiologia com segurança e a conscientizar sobre os benefícios e riscos dos exames radiológicos. O uso de tecnologias avançadas de imagem, que proporcionam imagens de alta qualidade com menor dose de radiação, também é mencionado como uma estratégia promissora para reduzir a exposição.

Além disso, o artigo demonstra a importância da implementação de protocolos de controle de qualidade e auditorias regulares para garantir a conformidade com as práticas de segurança e a otimização do uso de radiação.

JUSTIFICATIVA

Avaliar as medidas de prevenção atuais existentes contra a exposição as radiações ionizantes no individuo ocupacionalmente exposto.

OBJETIVO

O objetivo do presente estudo é pesquisar por meio da literatura pertinente as medidas preventivas aos riscos de exposição à radiação ionizante para os profissionais de saúde ocupacionalmente expostos, para compreender os fundamentos da radiação ocupacional e avaliar melhor a importância da criação das leis, medidas de segurança e proteção.

METODOLOGIA

O presente estudo é uma revisão bibliográfica de literatura realizada a partir da busca na base de dados da Scielo (*Scientific Eletronic Library Online*), no site do Ministério da Saúde, INCA (Instituto Nacional do Câncer) e Redalyc (Rede de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe), PubMed, com os seguintes Descritores em Ciências da Saúde (DeCs): Radiação ionizante; Riscos, Exposição.

O estudo foi conduzido em três fases. Na fase 1 definimos a problemática e a hipótese do estudo, que se trata de investigar as medidas preventivas aos riscos de exposição à radiação ionizante. Na fase 2, definimos as bases de

pesquisa, os descritores em saúde e elegemos os potenciais estudos que utilizaríamos, de acordo com os critérios de inclusão escolhidos, que foram os estudos que definiam conceitualmente riscos de exposição à radiação ionizante. Adotamos como critérios de inclusão a restrição de dez anos de publicação e os idiomas português, inglês e espanhol para melhor entendimento dos profissionais da saúde. Foram excluídos, também, os artigos que não abordavam os descritores e artigos duplicados na base.

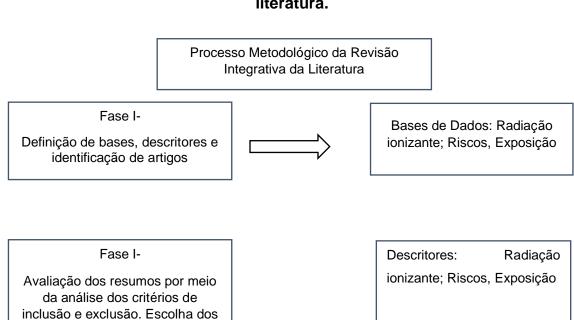
A pesquisa bibliográfica foi realizada entre abril e maio de 2023. Foram encontrados seguindo os DeCS: Radiação ionizante; Riscos, Exposição ocupacional, medicina radiológica, um total de189 artigos, dissertações e/ ou teses na base de dados, onde 60 foram do Scielo, no site do Ministério da Saúde 35 publicações, INCA 30 publicações, Lilasc 20 publicações, Pub Med 20 publicações e Redalyc 24 publicações. Na fase 3, avaliamos minuciosamente os artigos selecionados, onde de acordo com os critérios foram eleitos 55 artigos para leitura e foram selecionados 11 para levantamento e escrita do presente trabalho.

RESULTADOS

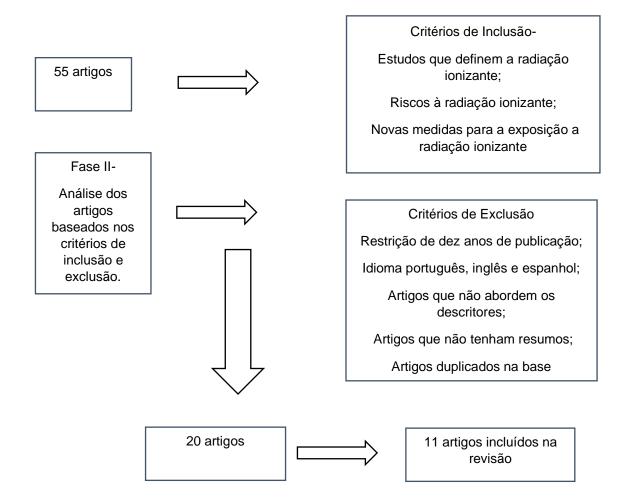
artigos potencialmente elegíveis para inclusão na revisão.

A Figura 1 apresenta o processo de levantamento bibliográfico e a seleção dos artigos. Optou-se por apresentar os dados ao longo do estudo em tabelas descritivas.

Figura 1: Fluxograma do processo de revisão integrativa da literatura.







A maior proporção dos artigos (27,3%) foi publicada a partir do ano de 2014. Os principais resultados sugerem supervisão e conscientização para as novas medidas preventivas aos riscos de exposição à radiação ionizante.

Quadro 1. Identificação dos artigos, conforme título, autor (es), objetivo (s), metodologia, principais resultados, ano de publicação.

| Título do Artigo/ | Autores | Objetivo | Principais Resultados | Ano |
|---------------------|-----------|---------------------|-----------------------|------|
| Título do Periódico | | | | |
| 5 . ~ | Oliveira, | Analisar os métodos | A realização da | 2022 |
| Proteção | Ferreira, | de proteção em | supervisão de | |
| Radiológica De | Maia | relação à alta dose | radioproteção é | |
| Pacientes E | | de radiação | essencial dentro da | |

| | | utilizadas pelos | radiologia | |
|----------------------------------|-------------|------------------------|--------------------------|------|
| Profissionais Da | | profissionais da | intervencionista, o | |
| Radiologia | | radiologia | ambiente de trabalho | |
| Intervencionista | | intervencionista. | estar em conformidade | |
| Intervencionista | | | com os requisitos | |
| | | | exigidos pela Portaria | |
| | | | SVS/MS n° 453. | |
| Proteção | Gomes, | Enfatizar a | Neste caso, | 2016 |
| Radiológica Dos | Júnior | importância do uso | conscientização é a | |
| Trabalhadores | | adequado dos | palavra-chave deste | |
| Expostos À | | equipamentos de | estudo para deixar | |
| Radiação Ionizante | | proteção radiológica, | claro que a segurança | |
| | | os riscos aos quais | é muito importante, e | |
| | | os profissionais são | que a radiação ao | |
| | | submetidos ao | mesmo tempo em que | |
| | | trabalhar sem | pode ser benéfica, | |
| | | proteção. | pode ser também | |
| | | | altamente prejudicial | |
| | | | se utilizada de maneira | |
| | | | indevida. | |
| Incentivando A | Silva et al | Incentivar os | Com esse projeto | 2013 |
| Prática Da | | estudantes a refletir | houve uma | |
| Radioproteção | | sobre a proteção | conscientização, tanto | |
| | | radiológica de si, dos | dos alunos, quanto dos | |
| | | pacientes e do | instrutores de estágio | |
| | | ambiente | que acompanham o dia | |
| | | | a dia dos alunos e dos | |
| | | | próprios colegas de | |
| | | | profissão. | |
| Proteção radiológica | Alves et al | Avaliar o | Observou-se que todos | 2016 |
| conhecimento e | | conhecimento de | os profissionais | |
| métodos dos cirurgiões-dentistas | | cirurgiões-dentistas | mostraram | |
| chargioco deritiotas | | da cidade de Patos- | preocupação em | |
| | | PB acerca da | relação à | |
| | | biossegurança em | radioproteção e que | |
| | | radiologia | buscavam realizar os | |
| | | odontológica e | exames radiográficos | |
| | | métodos de proteção | seguindo os princípios | |
| | | utilizados. | de cada técnica | |
| 1 | | | radiográfica a fim de se | |

| | | | ovitor a rapatição dos | |
|-------------------|--------------|------------------------|--------------------------|------|
| | | | evitar a repetição das | |
| | | | mesmas. Para | |
| | | | proteção do paciente, a | |
| | | | maioria relatou utilizar | |
| | | | avental de chumbo, | |
| | | | incluindo protetor de | |
| | | | tireóide, além de | |
| | | | reduzir o tempo de | |
| | | | exposição. Acerca da | |
| | | | proteção própria, a | |
| | | | maior parte afirmou | |
| | | | possuir paredes com | |
| | | | revestimento de | |
| | | | chumbo. | |
| | Borges et al | Sintetizar a melhor | Durante toda a vida os | 2015 |
| Proteção | | evidência possível | seres humanos estão | |
| Radiológica Para | | sobre os riscos | expostos diariamente | |
| Profissionais Da | | provenientes da | aos efeitos da | |
| FIOIISSIONAIS DA | | radiação aos | radiação, sendo natural | |
| Saúde | | profissionais dessa | ou artificial. Quanto à | |
| | | área. Informar sobre | proteção, pouco pode | |
| | | os EPI's necessários | fazer para reduzir os | |
| | | para a prevenção da | efeitos das de origem | |
| | | radiação, e as | natural, porem para as | |
| | | possíveis | fontes artificiais todo | |
| | | consequências de | | |
| | | excesso de tempo de | direcionado a fim de | |
| | | trabalho nessa área. | controlar seus efeitos. | |
| | | tiabalilo fiessa area. | É nesse momento que | |
| | | | a proteção radiológica | |
| | | | . , | |
| | | | tem seu papel mais | |
| Drograma D- | Oliveiro | Vorificar co resis | importante. | 2042 |
| Programa De | Oliveira | Verificar as reais | Os resultados | 2013 |
| Capacitação E | | condições de | encontrados nesta | |
| Especialização | | formação dos | pesquisa delinearam a | |
| Técnica Em | | Técnicos em | criação de um curso de | |
| Proteção | | Radiologia, em | especialização técnica | |
| Radiológica Para | | relação ao | em radioproteção, que | |
| Profisionais Em | | conhecimento sobre | faz parte do quadro | |
| Radiologia Médica | | Radioproteção no | permanente de curso | |

| | | compo do Dodistasis | do Coclo Dellissania | |
|----------------------|----------|--------------------------------------------|-------------------------|------|
| | | campo da Radiologia | da Escola Politécnica | |
| | | Médica Diagnóstica. | de Saúde Joaquim | |
| | | | Venâncio da | |
| | | | FIOCRUZ, resolvendo, | |
| | | | parcialmente, um dos | |
| | | | problemas apontados | |
| | | | hoje pelos órgãos de | |
| | | | fiscalização sanitária, | |
| | | | que é a falta de | |
| | | | profissional | |
| | | | especializado | |
| Percepção referente | Sampaio | Realizar o estudo | Os resultados serão | 2019 |
| ao risco de | · | sobre esta | obtidos por um | |
| exposição à radiação | | problemática do risco | questionário que | |
| ionizante: Análise | | ocupacional à | aborda as várias | |
| efetuada nos | | exposição de | características da | |
| exames | | radiação deste posto | população. | |
| transportáveis | | de trabalho que | população | |
| realizados pelos | | pressupõe uma | | |
| técnicos de | | presença próxima do | | |
| | | técnico | | |
| radiologia | Duo el - | | A avmas!=== > == P=== | 2047 |
| Exposição | Prado | Identificar a | A exposição à radiação | 2017 |
| ocupacional à | | percepção da equipe | foi relacionada pelos | |
| radiação ionizante | | de enfermagem | participantes, com a | |
| pela equipe de | | atuante em um | assistência ao paciente | |
| enfermagem. | | serviço de | no ato do exame, em | |
| | | diagnóstico por | que sete participantes | |
| | | imagem hospitalar | referiram já atuar sem | |
| | | sobre os riscos | os equipamentos de | |
| | | ocupacionais e as | proteção em alguma | |
| | | formas de prevenção | situação específica, | |
| | | da exposição | condicionada às | |
| | | causadas pela | intercorrências, e três | |
| | | radiação ionizante | sem o uso de | |
| | | | dosímetro. A | |
| | | | realização de | |
| | | | capacitações foi | |
| | | | descrita como | |
| | | | importante para todos. | |
| Normatização e | Levi | Analisar o potencial | Acreditamos que o | 2015 |
| unificação dos | | 1, - 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 | 1 | _ |

| programas de proteção radiológica: | | das Tecnologias da Informação e | potencial das TIC contribuirá largamente | |
|--------------------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------------|------|
| monitoramento das radiações ionizantes | | Comunicação (TIC) | para a disseminação | |
| e sua otimização | | como ferramenta | da informação para as | |
| | | para a comunicação | instalações radiativas, | |
| | | e disseminação do | estimulando o | |
| | | conhecimento em | desenvolvimento neste | |
| | | Proteção Radiológica | país de grandes | |
| | | 1 Totoquo Ttadiologica | extensões territoriais, | |
| | | | onde permanece um | |
| | | | desafio oferecer o | |
| | | | acesso à informação | |
| | | | ao maior número de | |
| | | | pessoas possível, | |
| | | | minimizando custos e | |
| | | | maximizando | |
| | | | resultados | |
| Occupational | Portela et al | Occupational | The occupational | 2022 |
| exposure in the work | | exposure in the work | exposure related the | |
| process of radiology technologists with | | process of radiology | factors, distance, time | |
| 68Ga-labeled | | technologists with | and shielding. Thus, it | |
| radiopharmaceuticals | | 68Ga-labeled | was observed high | |
| | | radiopharmaceuticals | times during handling | |
| | | · | of the material, small | |
| | | | distances between | |
| | | | sources and | |
| | | | radiosensitive | |
| | | | structures, such as the | |
| | | | eye lens and the | |
| | | | thyroid gland. It is | |
| | | | recommended to | |
| | | | reassess and | |
| | | | standardize the work, | |
| | | | once that critical | |
| | | | moments should not be | |
| | | | restricted only to | |
| | | | dosimetric reading. | |
| Occupational | D Adliene | Reconstruction and | Doses to radiology | 2020 |
| radiation exposure of health professionals | | analysis of low doses | technologists and | |
| and cancer risk | | received by the | radiology nurses were | |
| assessment for | | | | |

| Lithuanian nuclear | occupationally | | found to be highest |
|--------------------|----------------|---------|------------------------|
| medicine workers | exposed | medical | over the years. |
| | radiation work | kers. | However, their annual |
| | | | doses never exceeded |
| | | | dose limit of 20 mSv |
| | | | and were following the |
| | | | same decreasing |
| | | | tendency as the doses |
| | | | of other personnel. |

REVISÃO DA LITERATURA

Radiação Ionizante Ocupacional

A descoberta do raio-X ocorreu no ano de 1895 pelo pesquisador Wilhelm Conrad, este importante exame diagnóstico para a saúde permite especificamente na área da radiologia detectar doenças e tratamentos por imagem. (Soares; Pereira; Flôr; 2011).

Na Europa e nos Estados Unidos, existem o enquadramento legal adequado para o uso de radiação ionizante, contudo, na América Latina geralmente não há um especifico que regularize o uso seguro das radiações ionizantes na Medicina. A partir do conhecimento sobre os procedimentos intervencionistas que podem implicar em altas doses de radiação ao operador e o paciente, levou algumas organizações internacionais a publicarem recomendações sobre os altos padrões de segurança.

Portanto, a Diretiva da União Europeia 97/43 a Euratom estabelece os requisitos para a radiação médica intervencionista. Guia Publicado pela Comissão Europeia para fins de educação sobre proteção contra radiação médica, também inclui recomendações de programas de treinamento e acreditação para proteger trabalhadores, pacientes, público em geral e o meio ambiente dos efeitos nocivos da radiação ionizante, é fundamental adotar medidas preventivas eficazes (Levi, 2015).

A exposição ocupacional à radiação ocorre em uma variedade de contextos, desde profissionais de saúde que utilizam raios-X e técnicas de imagem para diagnóstico e tratamento (Silva, 2013).

É importante entender os efeitos potenciais da exposição à radiação. Esses efeitos podem ser agrupados em dois tipos principais: efeitos determinísticos e efeitos estocásticos. Efeitos determinísticos são aqueles que têm uma relação direta com a dose de radiação recebida, como queimaduras de radiação agudas e síndrome de radiação aguda. Esses efeitos têm um limiar de dose, abaixo do qual não ocorrem. Efeitos estocásticos, por outro lado, são aqueles que podem ocorrer aleatoriamente, como o desenvolvimento de câncer e outras doenças genéticas (Tauhata et al, 2013).

Diversas organizações internacionais estabeleceram diretrizes regulamentações garantir dos trabalhadores para а segurança ocupacionalmente expostos à radiação. Entre essas organizações, destacamse a Comissão Internacional de Proteção Radiológica (ICRP), a Agência Internacional de Energia Atômica (IAEA) e o Conselho Nacional de Proteção Radiológica (NCRP), que fornecem orientações sobre limites de dose aceitáveis, métodos de monitoramento e práticas de proteção (Tauhata et al, 2013).

DISCUSSÃO

Segurança Radiológica

A segurança radiológica na área médica é uma parte essencial da prática médica moderna, que utiliza radiações ionizantes para o diagnóstico e tratamento de várias condições de saúde. Garantir a segurança dos profissionais de saúde e do público em geral é uma prioridade absoluta nesse campo. Neste artigo, vamos discutir a situação da segurança radiológica na área médica no Brasil e no mundo, destacando as regulamentações, práticas e desafios enfrentados (BORGES et al, 2015).

O foco principal da segurança radiológica na área médica é reduzir ao mínimo os riscos associados à exposição à radiação ionizante. Essa exposição pode

ocorrer em várias práticas médicas, como radiografias, tomografias computadorizadas (TC), medicina nuclear e radioterapia (CNEN, 2020).

É importante salientar que as leis e regulamentações relacionadas à segurança radiológica podem ser atualizadas e modificadas ao longo do tempo para acompanhar as mudanças na tecnologia, nas práticas médicas e nas diretrizes internacionais de segurança radiológica. Portanto, é essencial consultar as versões mais recentes dessas leis e regulamentações para garantir conformidade com os padrões atuais de segurança radiológica no Brasil. A Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) é a principal autoridade reguladora nessa área e tem a responsabilidade de emitir e atualizar regulamentos relacionados à segurança radiológica no país (CNEN, 2020).

Os principais objetivos da CNEN são garantir a segurança do paciente e proteção do profissional de saúde minimizando a exposição de todos envolvidos ou não diretamente ao procedimento (CNEN, 2020).

Proteção Radiológica no Brasil

No Brasil a proteção radiológica médica é regulamentada pela comissão nacional de energia nuclear (CNEN) e pela Agência nacional de vigilância sanitária (ANVISA). Essas agências estabelecem diretrizes para operação segura de equipamentos radiológicos, a qualificação de profissionais de radiologia, o registro de serviços de radiologia, e a avaliação da dose de radiação recebida pelos pacientes. Além disso, o conselho federal de medicina (CFM) estabelece diretrizes especificas para pratica da radiologia médica, incluindo critérios para a prescrição de exames com exposição e a formação de médicos na área. A proteção radiológica no Brasil é regulamentada por várias leis. Os principais marcos legais e regulatórios relacionados à proteção radiológica no Brasil (CNEN, 2020):

- 1. Lei nº 4.118/1962: Esta lei estabeleceu as bases para o exercício da profissão de Técnico em Radiologia e regulamentou as atividades relacionadas à radiologia no país. Ela define as atribuições e responsabilidades dos profissionais que lidam com radiações ionizantes.
- 2. Lei nº 6.839/1980: Essa lei dispõe sobre o registro de empresas nas entidades fiscalizadoras do exercício profissional e estabelece as

responsabilidades das entidades de classe na regulamentação das profissões. Isso inclui a regulamentação das atividades relacionadas à radiologia.

- 3. Lei nº 10.826/2003: Embora não seja especificamente sobre proteção radiológica, essa lei regulamenta a posse e o registro de armas de fogo no Brasil, o que inclui a radiografia para fins de balística forense. Isso tem implicações na gestão das radiações ionizantes.
- 4. Resolução CNEN-6/2019: A Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) é a principal agência reguladora da proteção radiológica no Brasil. A Resolução CNEN-6 estabelece as diretrizes básicas de proteção radiológica, abrangendo desde a radiologia diagnóstica até a radioterapia. Ela define limites de dose, requisitos de segurança e qualificações necessárias para profissionais envolvidos com radiações ionizantes.
- 5. Resolução CNEN-8/2011: Essa resolução da CNEN trata especificamente dos requisitos de radioproteção e segurança em radioterapia. Ela estabelece padrões rigorosos para garantir a segurança dos pacientes e dos profissionais envolvidos em tratamentos de radioterapia.
- 6. Portaria MS/SVS nº 453/1998: Esta portaria do Ministério da Saúde estabelece diretrizes de proteção radiológica para radiodiagnóstico médico e odontológico. Ela define requisitos técnicos, de qualificação profissional e de segurança para clínicas e serviços de radiologia.
- 7. Portaria MS/SVS nº 453/2001: Esta é uma atualização da Portaria MS/SVS nº 453/1998, com inclusão de requisitos adicionais relacionados à proteção radiológica em serviços de radiodiagnóstico. Ela visa aprimorar ainda mais a segurança nas instalações de radiologia.
- 8. Portaria MS/SVS nº 453/2013: Outra atualização da Portaria MS/SVS nº 453/1998, incorporando novos requisitos e diretrizes para a radiologia médica. Essas atualizações visam manter os padrões de segurança em conformidade com os avanços tecnológicos e as melhores práticas internacionais.

No geral, essas leis, resoluções e portarias estabelecem um quadro regulatório robusto para a proteção radiológica no Brasil, englobando diversas áreas de aplicação das radiações ionizantes e garantindo a segurança dos profissionais e do público em geral. A CNEN desempenha um papel fundamental na fiscalização e regulamentação dessas atividades em todo o país.

Proteção Radiológica no Mundo

A proteção radiológica médica é uma preocupação global, e muitos países têm regulamentações e órgãos reguladores semelhantes aos do Brasil. A Agência Internacional de Energia Atômica (AIEA) desempenha um papel importante na promoção de padrões internacionais para a proteção radiológica (AIEA, 2006). A proteção radiológica no mundo é regida por uma série de padrões internacionais e diretrizes emitidos por organizações e agências globais. Os principais pontos de referência e regulamentações relacionadas à proteção radiológica em nível internacional incluem (AIEA, 2006):

- 1. Agência Internacional de Energia Atômica: é a principal agência das Nações Unidas responsável por questões nucleares e radiológicas. Ela emite diretrizes e padrões internacionais em proteção radiológica e segurança nuclear. A AIEA promove o uso seguro e responsável da tecnologia nuclear em todo o mundo.
- 2. Comissão Internacional de Proteção Radiológica (ICRP): A ICRP é uma organização internacional independente que desenvolve recomendações para a proteção radiológica. Suas recomendações são amplamente aceitas em todo o mundo e servem como base para a elaboração de regulamentações nacionais.
- 3. Diretrizes da Comunidade Europeia: A União Europeia estabelece diretrizes e regulamentos específicos em matéria de proteção radiológica, abrangendo desde a exposição ocupacional até a exposição médica e a proteção do público em geral.
- 4. Diretrizes da Agência de Proteção Ambiental dos Estados Unidos (EPA): Os Estados Unidos têm sua própria agência reguladora, a EPA, que emite diretrizes e regulamentos relacionados à proteção radiológica ambiental, que inclui a proteção da população e do meio ambiente contra a exposição à radiação.
- 5. Organização Mundial da Saúde (OMS): A OMS desempenha um papel na promoção da proteção radiológica no contexto da saúde pública. Ela emite diretrizes e fornece orientações sobre a exposição médica à radiação, particularmente em diagnóstico por imagem.

- 6. Normas Internacionais de Segurança Nuclear (NSS): A AIEA desenvolve normas internacionais de segurança nuclear que abrangem a proteção radiológica em várias áreas, incluindo a operação segura de instalações nucleares e a gestão de resíduos radioativos.
- 7. Convenção Conjunta sobre Segurança da Gestão de Combustíveis Usados e Resíduos Radioativos: Esta convenção, também da AIEA, estabelece padrões para a gestão segura de combustíveis usados e resíduos radioativos.
- 8.Regulamentações nacionais: Cada país tem suas próprias regulamentações e agências responsáveis pela proteção radiológica. Essas regulamentações devem estar em conformidade com as normas internacionais, como as emitidas pela AIEA e pela ICRP.

É importante observar que, embora existam regulamentações e diretrizes internacionais, a implementação e a aplicação específicas podem variar de país para país. No entanto, a colaboração internacional e o compartilhamento de melhores práticas desempenham um papel fundamental na promoção da segurança e da proteção radiológica em todo o mundo. Profissionais de saúde, cientistas nucleares, reguladores e organizações internacionais trabalham juntos para garantir que a exposição à radiação seja mantida em níveis seguros e que a tecnologia nuclear seja usada de maneira responsável (Moura, 2019).

A proteção radiológica médica é essencial para garantir que os benefícios dos procedimentos médicos envolvendo radiação superem os riscos. Tanto no Brasil quanto no mundo, regulamentações rigorosas, treinamento adequado e consciência pública são fundamentais para alcançar esse objetivo. À medida que a tecnologia avança, a proteção radiológica deve evoluir para garantir que a saúde de todos os envolvidos seja preservada (Moura, 2019).

Radiologia Intervencionista

A radiologia intervencionista desempenha um papel fundamental no diagnóstico e tratamento de uma ampla gama de condições médicas. Os profissionais que trabalham na radiologia intervencionista estão sujeitos a uma

série de riscos e potenciais consequências devido à exposição à radiação ionizante. Essas consequências podem variar de leves a graves, dependendo da quantidade de exposição e da falta de medidas de proteção adequadas. Algumas das principais consequências para os profissionais que trabalham na radiologia intervencionista incluem (Moura, 2019):

- 1. Efeitos Agudos na Pele: A exposição aguda e intensa à radiação pode causar eritema (vermelhidão) e queimaduras na pele, conhecidas como radiodermite. Esses efeitos podem ser dolorosos e exigir tratamento médico.
- 2. Catarata Ocular: A exposição crônica à radiação ionizante sem proteção ocular adequada pode aumentar o risco de desenvolvimento de catarata nos olhos dos profissionais. A catarata pode levar à perda de visão se não for tratada.
- 3. Danos ao DNA: A radiação ionizante tem a capacidade de causar danos no DNA das células, o que pode levar a mutações genéticas e possivelmente contribuir para o desenvolvimento de câncer em longo prazo.
- 4. Problemas de Saúde a Longo Prazo: A exposição crônica à radiação sem medidas adequadas de proteção pode levar a problemas de saúde a longo prazo, incluindo doenças cardiovasculares, distúrbios sanguíneos e outros.
- 5. Fertilidade e Problemas Reprodutivos: A radiação também pode afetar a fertilidade e levar a problemas reprodutivos em homens e mulheres expostos, incluindo a diminuição da contagem de espermatozoides e complicações na gravidez.

É importante ressaltar que muitas dessas consequências podem ser evitadas ou minimizadas através do uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI), como aventais plumbíferos, óculos de proteção e luvas, bem como a aplicação de práticas de otimização de dose e monitoramento de exposição à radiação, a conscientização no numero de procedimentos X os riscos possíveis. Além disso, o treinamento adequado em proteção radiológica e a adesão às regulamentações e diretrizes de segurança são fundamentais para mitigar os riscos associados ao trabalho na radiologia intervencionista (Moura, 2019).

Estimativa de Exposição à radiação na Prática Médica

A estimativa da exposição à radiação na prática médica é uma preocupação importante, pois o uso de radiações ionizantes em procedimentos médicos pode expor pacientes e profissionais de saúde a doses variáveis de radiação. Essa exposição pode ter consequências para a saúde, tornando essencial a realização de estimativas precisas e a adoção de medidas preventivas (EPA, 2015).

A dosimetria é fundamental para monitorar a dose de radiação recebida por indivíduos expostos. Avanços recentes na tecnologia dosímetros permitem uma avaliação mais precisa da dose absorvida em diferentes órgãos e tecidos. A implementação de dosímetros mais sensíveis e específicos pode ajudar a identificar áreas de maior exposição e possibilitar ajustes nas práticas de trabalho para reduzir a dose recebida (Tauhata et al, 2013):

Para realizar uma estimativa da exposição à radiação na prática médica, é necessário considerar diversos fatores, tais como:

- 1.Tipo de Procedimento: Diferentes procedimentos médicos envolvem diferentes níveis de exposição à radiação. Por exemplo, exames de raios-X, tomografias computadorizadas e procedimentos de radioterapia apresentam níveis distintos de radiação ionizante.
- 2. Dose de Radiação: Cada procedimento emite uma dose específica de radiação, que é medida em unidades como miligrays (mGy) ou milisieverts (mSv).

Quadro 2: Limite De Doses Individuais Anuais

| Órgão | Indivíduo ocupacionalmente | Indivíduo do público |
|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| | exposto | |
| Corpo inteiro (dose efetiva) | 20 mSv [a] | 1 mSv [b] |
| Dose equivalente para o cristalino | 20 mSv [a] | 15 mSv |
| Dose equivalente para a pele [c] | 500 mSv | 50 mSv |
| Dose equivalente para mãos e pés | 500 mSv | |

- [a] Média aritmética em 5 anos consecutivos, desde que não exceda 50 mSv em qualquer ano.
- [b] Em circunstâncias especiais, a CNEN poderá autorizar um valor de dose efetiva de até 5 mSv em um ano, desde que a dose efetiva média em um período de 5 anos consecutivos, não exceda a 1 mSv por ano.
- [c] Valor médio em 1 cm2 de área, na região mais irradiada.
- 3. Frequência dos Procedimentos: A frequência com que os procedimentos são realizados em um determinado local ou população influencia a exposição acumulada ao longo do tempo.
- 4. Tamanho da População e Demografia: O número de pacientes submetidos a procedimentos radiológicos e sua distribuição por faixa etária e gênero também afetam a estimativa da exposição.
- 5.Técnicas Utilizadas e Equipamentos: A utilização de técnicas de radioproteção e equipamentos mais modernos e avançados pode reduzir a dose de radiação recebida.
- 6. Protocolos Clínicos: Protocolos clínicos bem estabelecidos e atualizados podem ajudar a padronizar a prática médica e reduzir a variabilidade na exposição à radiação.

Estratégias das regulamentações e diretrizes de radioproteção para reduzir os riscos de exposição a radiações ionizantes no âmbito da medicina

A exposição a radiações ionizantes apresenta riscos significativos à saúde humana e ao meio ambiente. Portanto, a adoção de medidas preventivas é essencial para minimizar esses riscos e garantir um ambiente seguro para trabalhadores, pacientes e o público em geral. A proteção em fonte, distância segura, tempo de exposição limitado, monitoramento, treinamento, conscientização e a aplicação de legislação adequada são elementos fundamentais para garantir o uso seguro e responsável de radiações ionizantes em diversas atividades, contribuindo para a preservação da saúde e do bemestar da sociedade (Prado, 2017).

1. Práticas de Radioproteção:

As práticas de radioproteção, incluem o uso de aventais plumbíferos, protetores de tireoide e óculos de proteção durante exames radiológicos. Serão destacadas as medidas preventivas que visam reduzir a dose de radiação

absorvida pelo paciente e pelos profissionais de saúde envolvidos no procedimento (Silva et al, 2013).

2. Utilização Criteriosa de Exames de Imagem:

É importante a utilização criteriosa dos exames de imagem, evitando a repetição desnecessária de exames e a escolha de alternativas com menor exposição à radiação, sempre que possível. A conscientização sobre os benefícios e riscos dos exames será discutida como um fator essencial na tomada de decisão clínica.

3. Educação e Treinamento de Profissionais de Saúde:

Se faz necessário o treinamento adequado dos profissionais de saúde envolvidos no uso de radiações ionizantes, a fim de garantir a segurança e eficácia dos procedimentos radiológicos. A capacitação para aplicar técnicas de radiologia com segurança e a educação dos pacientes sobre os procedimentos também serão discutidas (Oliveira, 2013)

4. Tecnologias Avançadas de Imagem:

A tecnologia avançada de imagem permite a obtenção de imagens de alta qualidade com menor dose de radiação dada a necessidade da verificação do melhor exame para o paciente visando a redução da exposição, sem comprometer a precisão diagnóstica.

Controle de Qualidade e Auditorias:

A importância da implementação de protocolos de controle de qualidade e a realização de auditorias regulares em serviços de radiologia. Essas práticas asseguram a conformidade com as diretrizes de segurança e a otimização do uso de radiação nos procedimentos médicos (Silva et al, 2013).

6. Monitoramento e Dosimetria:

Utilizar dosímetros para monitorar a dose de radiação recebida por trabalhadores expostos e pacientes em procedimentos médicos. Isso permite o acompanhamento da dose acumulada e a detecção precoce de exposições elevadas (Tauhata et al, 2015).

7. Legislação e Regulamentação:

Implementar leis e regulamentos que estabeleçam diretrizes claras para o uso seguro de radiações ionizantes em diferentes setores, como a medicina, indústria e pesquisa. - Garantir a fiscalização e o cumprimento das normas de

segurança em todas as atividades envolvendo radiações ionizantes (Alves et al, 2016).

- 8. Limitação da Exposição:
- Estabelecimento de limites de dose aceitáveis com base em regulamentações internacionais, como os limites de dose estabelecidos pela Comissão Internacional de Proteção Radiológica (ICRP) e outras organizações.
- Monitoramento frequente da exposição à radiação para garantir que os trabalhadores não ultrapassem os limites estabelecidos.
- Minimização do tempo de exposição direta à fonte de radiação.
- Rotação de trabalhadores para limitar o tempo total de exposição acumulada.
- 9. Distância e Blindagem:
- Manutenção de uma distância segura das fontes de radiação para reduzir a exposição direta.
- Uso de barreiras de proteção, como paredes de concreto e escudos de chumbo, para absorver a radiação e proteger os trabalhadores.
- 10. Monitoramento de Ambiente e Pessoal:
- Monitoramento contínuo do ambiente de trabalho para identificar áreas de exposição potencialmente perigosas.
- Uso de dosímetros pessoais para monitorar a dose de radiação individualmente.
- 11. Manutenção e Inspeção:
- Manutenção regular de equipamentos de radiação para garantir que estejam funcionando corretamente e emitindo doses controladas.
- Inspeção de dispositivos de proteção, como escudos de radiação, para garantir sua eficácia.
- 12. Planejamento e Protocolos de Trabalho:
- Desenvolvimento de protocolos operacionais seguros para minimizar a exposição desnecessária à radiação.
- Planejamento cuidadoso de procedimentos de trabalho, incluindo medidas de segurança, antes de realizar atividades que envolvam radiação.

Novas medidas preventivas aos riscos de exposição a radiação ionizantes

A Inteligência artificial tem demonstrado um grande potencial na área médica, incluindo a interpretação de imagens de diagnóstico. Utilizar a IA para otimizar a aquisição e interpretação de imagens de raios-X e tomografias computadorizadas pode reduzir a necessidade de repetição de exames, diminuindo a exposição do paciente à radiação sem comprometer a qualidade diagnóstica.

O sistema interno de gerenciamento pode ser empregado para mapear e avaliar a distribuição espacial da exposição à radiação em determinada área ou local de trabalho. Essas ferramentas permitem identificar regiões com maior risco e direcionar medidas preventivas específicas para essas áreas, contribuindo para uma gestão mais eficiente da proteção radiológica (Alves et al, 2016).

Pesquisas contínuas no campo da física de materiais podem levar ao desenvolvimento de materiais de blindagem mais eficientes contra radiações ionizantes. A utilização de materiais mais leves e compactos com alta capacidade de atenuação pode facilitar a implementação de barreiras de proteção em diferentes ambientes de trabalho (Borges et al, 2015).

Aprimorar os sistemas de monitoramento e controle de fontes radioativas é essencial para prevenir acidentes e vazamentos. A utilização de tecnologias de monitoramento remoto e sistemas de alarme avançados pode garantir a detecção precoce de falhas e ações corretivas imediatas para evitar exposições desnecessárias (Alves et al, 2016).

Estimular a pesquisa científica na área de proteção radiológica é fundamental para o desenvolvimento contínuo de novas medidas preventivas. Investir em estudos sobre os efeitos biológicos da radiação, técnicas de monitoramento, métodos de proteção e inovações tecnológicas pode trazer avanços significativos para a segurança radiológica (Oliveira, Ferreira, Maia, 2002).

A conscientização e educação pública sobre os riscos e benefícios associados à radiação ionizante são fundamentais para garantir a cooperação e o engajamento da sociedade nas medidas preventivas. Campanhas informativas podem promover uma cultura de segurança radiológica, incentivando o cumprimento das medidas de proteção por todos os envolvidos (Oliveira, Ferreira, Maia, 2002).

Com o avanço da tecnologia, têm surgido diversas inovações voltadas para reduzir a exposição ocupacional à radiação e minimizar os riscos associados a ambientes de trabalho onde a radiação é uma preocupação. Esses desenvolvimentos visam tanto melhorar a segurança dos trabalhadores quanto a precisão dos procedimentos que envolvem radiação. Alguns exemplos notáveis de desenvolvimentos tecnológicos incluem:

Técnicas de Imageamento com Menor Dose

Na radiologia: Desenvolvimento de técnicas de imageamento por raios-X que exigem doses menores, mantendo a qualidade da imagem. Isso reduz a exposição dos profissionais de saúde (Claus et al, 2019).

Radioterapia: Uso de técnicas de tratamento mais precisas, como a radioterapia guiada por imagem (IGRT), que direcionam a radiação ao tumor com maior precisão, minimizando a exposição do operador (Claus et al, 2019).. Equipamentos de Proteção Avançados: Desenvolvimento de aventais de chumbo e outros EPIs mais leves, confortáveis e eficazes na redução da exposição à radiação sem comprometer a mobilidade dos profissionais de saúde (Claus et al, 2019).

Dosimetria Pessoal Aprimorada: Integração de sistemas de dosimetria pessoal mais sensíveis e precisos para monitorar a exposição individual à radiação em tempo real, permitindo ajustes imediatos se os limites forem atingidos (Claus et al, 2019).

Robótica e Automatização: Para realizar tarefas perigosas e repetitivas, reduzindo a exposição direta dos trabalhadores (Claus et al, 2019).

Simulação e Treinamento Virtual: permite a prática sem risco real de exposição (Claus et al, 2019).

Tecnologias de Monitoramento Ambiental: Sistemas de monitoramento ambiental que detectam níveis elevados de radiação em tempo real e alertam os trabalhadores para tomar medidas de segurança no ambiente (Claus et al, 2019).

Novos Materiais de Blindagem. Dosimetria Biológica Avançada. Tecnologias de Telessaúde (Claus et al, 2019).

Equipamentos de Medição Portátil: Desenvolvimento de dispositivos portáteis de medição de radiação para que os trabalhadores possam realizar verificações rápidas de exposição em diferentes áreas (Claus et al, 2019).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A proteção dos profissionais contra os riscos de exposição ocupacional a radiações ionizantes é uma questão fundamental. No Brasil, a regulamentação e as normas nesse campo são estabelecidas principalmente pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN). Esta entidade define limites de dose ocupacional, procedimentos de monitoramento e requisitos de proteção radiológica em instalações nucleares e radiativas.

No entanto, a implementação prática dessas regulamentações pode variar entre diferentes instituições e profissionais. Alguns desafios incluem a falta de conscientização, recursos limitados, uso inadequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) e problemas de fiscalização. É fundamental promover a conscientização, fornecer treinamento adequado e garantir o cumprimento rigoroso das normas para proteger a saúde e a segurança dos trabalhadores que lidam com radiações ionizantes. A cooperação entre autoridades reguladoras, instituições de saúde e profissionais é essencial para atingir esse objetivo.

Em resumo, embora existam regulamentações e normas sólidas em relação à proteção contra radiações ionizantes no Brasil, a implementação prática pode variar e enfrentar desafios. É essencial que as autoridades reguladoras, instituições de saúde e profissionais trabalhem juntos para garantir que essas normas sejam rigorosamente seguidas e que a segurança dos profissionais seja uma prioridade em todas as circunstâncias. A conscientização, o treinamento e a fiscalização adequados são elementos chave para atingir esse objetivo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adliene D, Griciene B, Skovorodko K, Laurikaitiene J, Puiso J. Occupational radiation exposure of health professionals and cancer risk assessment for Lithuanian nuclear medicine workers. Environ Res. 2020 Apr;183:109144. doi: 10.1016/j.envres.2020.109144. Epub 2020 Jan 18. PMID: 32028181.
- AGÊNCIA INTERNACIONAL DE ENERGIA ATÔMICA (AIEA) .
 Proteção Radiológica de Pacientes. Disponível em https://www.iaea.org/topics/radiation-protection-of-patients
- AGÊNCIA DE PROTEÇÃO AMBIENTAL DOS ESTADOS UNIDOS (EPA) . Estimativa de Doses de Radiação a partir de Exames Médicos de Raios-X. Disponível em: https://www.epa.gov/sites/production/files/2015-05/documents/402-r-93-081.pdf
- ALVES, W. de A.; CAMELO, C. A. C.; GUARÉ, R. de O.; COSTA, C. H. M. da; ALMEIDA, M. S. C. Proteção radiológica: conhecimento e métodos dos cirurgiões-dentistas. Arquivos em Odontologia, [S. I.], v. 52, n. 3, 2016. DOI: 10.7308/aodontol/2016.52.3.01. Disponível em: https://periodicos.ufmg.br/index.php/arquivosemodontologia/article/view/3708.
- CLAUS, T. V.; SOARES, F. A.; WEIS, G. L.; BAUHARDT, T. Otimização de técnicas de exposição em sistema de radiologia computadorizada (RC) / Optimization of exposure techniques in computerized radiology (RC) system. Brazilian Journal of Health Review, [S. I.], v. 2, n. 5, p. 4071–4087, 2019. DOI: 10.34119/bjhrv2n5-015. Disponível em: https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/3283
- 6. COMISSÃO INTERNACIONAL DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA (ICRP)
 . Proteção Radiológica em Medicina. Disponível em: https://www.icrp.org/page.asp?id=107
- 7. COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR (CNEN). **Diretrizes básicas de proteção radiológica** resolução 164/14, p.13, 2014.
- 8. GOMES, Nathaly Andrade; JÚNIOR, Paulo Pinhal. PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DOS TRABALHADORES EXPOSTOS À RADIAÇÃO IONIZANTE. **UNILUS Ensino e Pesquisa**, v. 13, n. 30, p. 244, 2016.

- 9. IAEA. INTERNATIONAL ATOMIC ENERGY AGENCY. Risk management of Knowledge loss in nuclear Industry organizations. Vienna, **Austria**, 2006.
- 10.MOURA, Márcio Ferreira de et al. Estudo sobre a proteção radiológica de uma sala de radiologia intervencionista em um hospital em Uberlândia. 2019.
- 11. NUCLEAR-CNEN, Energia. **Comissão Nacional de Energia Nuclear**. 2020.
- 12. OLIVEIRA, Sergio R. Programa de capacitação e especialização técnica em proteção radiológica para profissionais em radiologia médica. 2013.
- 13.OLIVEIRA, C. M. de .; FERREIRA, D. da S. .; MAIA, L. F. dos S. PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DE PACIENTES E PROFISSIONAIS DA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. **Revista Atenas Higeia**, [S. I.], v. 3, n. 3, 2022. Disponível em: http://www.atenas.edu.br/revista/index.php/higeia/article/view/129.
- 14. ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS) . **Proteção radiológica em medicina**. Disponível em: https://www.who.int/ionizing_radiation/about/medical_exposure/en/
- 15. PORTELA T, CAMOZZATO TSC, Flor RC, Ribeiro G, de Melo JAC, Alves CSO. Occupational exposure in the work process of radiology technologists with 68Ga-labeled radiopharmaceuticals. Appl Radiat Isot. 2022 May;183:110104. doi: 10.1016/j.apradiso.2022.110104. Epub 2022 Feb 10. **PMID**: 35245862.
- 16.PRADO, Sandra Regina Pereira do. Exposição ocupacional à radiação ionizante pela equipe de enfermagem. 2017.
- 17. SAMPAIO, Carla Sofia de Araújo Rodrigues de Oliveira. Perceção referente ao risco de exposição à radiação ionizante: Análise efetuada nos exames transportáveis realizados pelos técnicos de radiologia. 2019. Tese de Doutorado.

- 18. SILVA, Natanael Oliveira et al. Incentivando a prática da radioproteção. In: IX Latin American IRPA Regional Congress on Radiation Protection and Safety-IRPA. 2013. p. 15-19.
- 19. TAUHATA, L., SALATI, I. P. A., DI PRINZIO, R., DI PRINZIO, M. A. R. R. Radioproteção e Dosimetria: Fundamentos 9ª revisão novembro/2013 Rio de Janeiro **IRD/CNEN.** 345p.