



## V-058 - RENTABILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA MULTIÓRGANO COMO COMPLEMENTO AL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN MEDICINA INTERNA

I. Casado López, A. Cortés Troncoso, D. Luordo Tedesco y L. Roteta  
G. García Casasola en representación del Grupo de Trabajo Ecografía clínica

Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si la ecografía clínica multiórgano (EMO) (abdomen, pulmón, corazón) aporta información diagnóstica y/o terapéutica relevante tras la valoración clínica inicial de los pacientes ingresados por cualquier motivo en una planta de hospitalización de Medicina Interna.

**Métodos:** Estudio prospectivo, observacional, en el cual se incluyen pacientes mayores de 18 años a los que se les ha realizado una EMO durante las primeras 24 horas de ingreso al ingreso en Medicina Interna (MI) desde junio a diciembre 2019. Antes de la realización de la EMO se dispone la historia clínica, exploración física y pruebas complementarias básicas realizadas en urgencias (analítica, Rx simple, ECG). Consideramos hallazgo ecográfico relevante al que implique una modificación en el diagnóstico y/o tratamiento significativo no sospechado en la valoración inicial.

**Resultados:** Realizamos EMO a 180 pacientes (91 [50%] mujeres, mediana de edad 73,5 años). Se detectó información diagnóstica relevante en 55 pacientes (30,6%) (tabla) que justificó la modificación del tratamiento en 22 (24%) enfermos. Dentro de los 55 con diagnóstico relevante, 44 (80%) pacientes eran mayores de 65 años y 18 (32,7%) tenían un grado de dependencia moderado-severo según la escala de Barthel.

#### Diagnósticos ecográficos no sospechados

Diagnósticos ecográficos	Nº de pacientes	Diagnósticos ecográficos	Nº de pacientes
Insuficiencia cardiaca	10	Hidronefrosis	4
Neumonía	8	Sospecha de enfermedad intersticial	3
Valvulopatía clínicamente significativa	7	Disfunción sistólica ventrículo izquierdo	3
Retención aguda de orina	7	Aneurisma de aorta abdominal	3
Sobrecarga/congestión de volumen	5	Derrame pericárdico	1
Hipertensión pulmonar	5	Otros	10

**Discusión:** La utilidad de la EMO es especialmente relevante en la valoración del paciente con

disnea. La EMO ha permitido diagnosticar insuficiencia cardiaca y neumonía no sospechada en un porcentaje relevante de enfermos. Otro problema relevante es la retención aguda de orina. La EMO es especialmente útil en los enfermos de mayor edad y con menor puntuación en la escala de Barthel (mayor grado de dependencia).

*Conclusiones:* Tras la valoración clínica inicial (historia clínica y pruebas complementarias básicas), la EMO aporta información diagnóstica y terapéutica relevante en más del 25% de los pacientes que ingresan en Medicina Interna, especialmente en ancianos con mayor grado de dependencia.

## **Bibliografía**

1. García de Casasola G, et al. Ecografía clínica en el proceso de toma de decisiones en medicina. Rev Clin Esp. 2019.