



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 2094 - LOS BENEFICIOS DE UNA UNIDAD DE ECOGRAFÍA CLÍNICA

**María Mateos González<sup>1</sup>**, Francisco Javier Teigell Muñoz<sup>1</sup>, Davide Luordo Tedesco<sup>1</sup>, Gonzalo García de Casasola<sup>2</sup>, Francesco Deodati<sup>1</sup>, María Teresa de Guzmán García-Monje<sup>1</sup> y María Pilar Cubo Romano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Cristina, Parla (Madrid). <sup>2</sup>Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la actividad realizada en una Unidad de Ecografía Clínica, como apoyo a los servicios de Medicina Interna y Urgencias.

**Métodos:** Durante los meses de marzo, abril y mayo de 2022, se recogieron mediante encuesta electrónica anónima, los hallazgos de las ecografías clínicas realizadas por los rotantes externos en la Unidad de Ecografía Clínica del Hospital Universitario Infanta Cristina de Parla (Madrid).

**Resultados:** En el período estudiado se realizaron al menos 151 ecografías clínicas, solicitadas el 94% de ellas por parte de médicos de Medicina Interna o Urgencias con el fin de orientar el diagnóstico clínico. Se realizaron 72 ecografías pulmonares de las cuales el 82% resultaron ser patológicas. En 69 pacientes (57%) se realizó un estudio de la vesícula, siendo patológica en el 22% de los casos. Se realizó una ecografía de la vía biliar en 68 pacientes de los cuales el 75% resultaron normales, 3% patológicas y un 22% no se consiguió una adecuada visualización de las mismas. En 69 pacientes se realizó ecografía esplénica (46% del total de pacientes), encontrando en el 7% de ellos hallazgos patológicos. La vena cava inferior (VCI) se valoró en 88 pacientes de los cuales se pudo visualizar correctamente en 71 pacientes (81%). Se realizó estudio por ecocardiografía en 62 pacientes (41% de las ecografías totales), de las cuales en el 23% se incluyó exploración de la aurícula izquierda. En la estimación de la FEVI por ecocardiografía se observó FEVI preservada en un 85%, levemente disminuida en un 11% y gravemente disminuida en un 3%. Así mismo se objetivó derrame pericárdico en 5 de estos pacientes (8%). En 23 pacientes (15%) se realizó una ecografía venosa de miembros inferiores, de las cuales en el 9% se visualizó una trombosis venosa profunda (TVP). Como datos de implicación clínica destacan que en el 79% de las ecografías realizadas se llegó a un diagnóstico relevante, en el 67% la ecografía realizada tuvo implicaciones en el tratamiento del paciente, y en un 78% se pudo ahorrar una prueba diagnóstica.

**Conclusiones:** Le ecografía clínica es una herramienta accesible, rápida, económica y segura, que en los últimos años ha ido tomando protagonismo en especialidades generalistas como la Medicina Interna o la Urgencia. Es una técnica óptima para mejorar la calidad y la seguridad del paciente, pues permite la detección precoz de múltiples lesiones subclínicas, el diagnóstico de gran variedad de patologías así como su seguimiento, facilita múltiples procedimientos intervencionistas, e incluso la monitorización de la respuesta al tratamiento. Además, si se tienen en cuenta su accesibilidad, rapidez y aplicabilidad, sin duda es una herramienta muy eficiente. La ecografía es, por lo tanto, una herramienta muy versátil tanto a nivel diagnóstico, como terapéutico, con escasas necesidades eléctricas, un mantenimiento sencillo, una curva de aprendizaje proporcionalmente rápida y fácil, y con un bajo coste.