



<https://www.revclinesp.es>

1274 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

Carlos Delgado Verges¹, Ana María Álvarez Suárez², Juan Miguel Manrique Pérez², Sara Rodríguez Arboleya², Sara Rodríguez Vega², Alejandro Licetti Bermúdez², Diego López Martínez², María Jesús Barragán González²

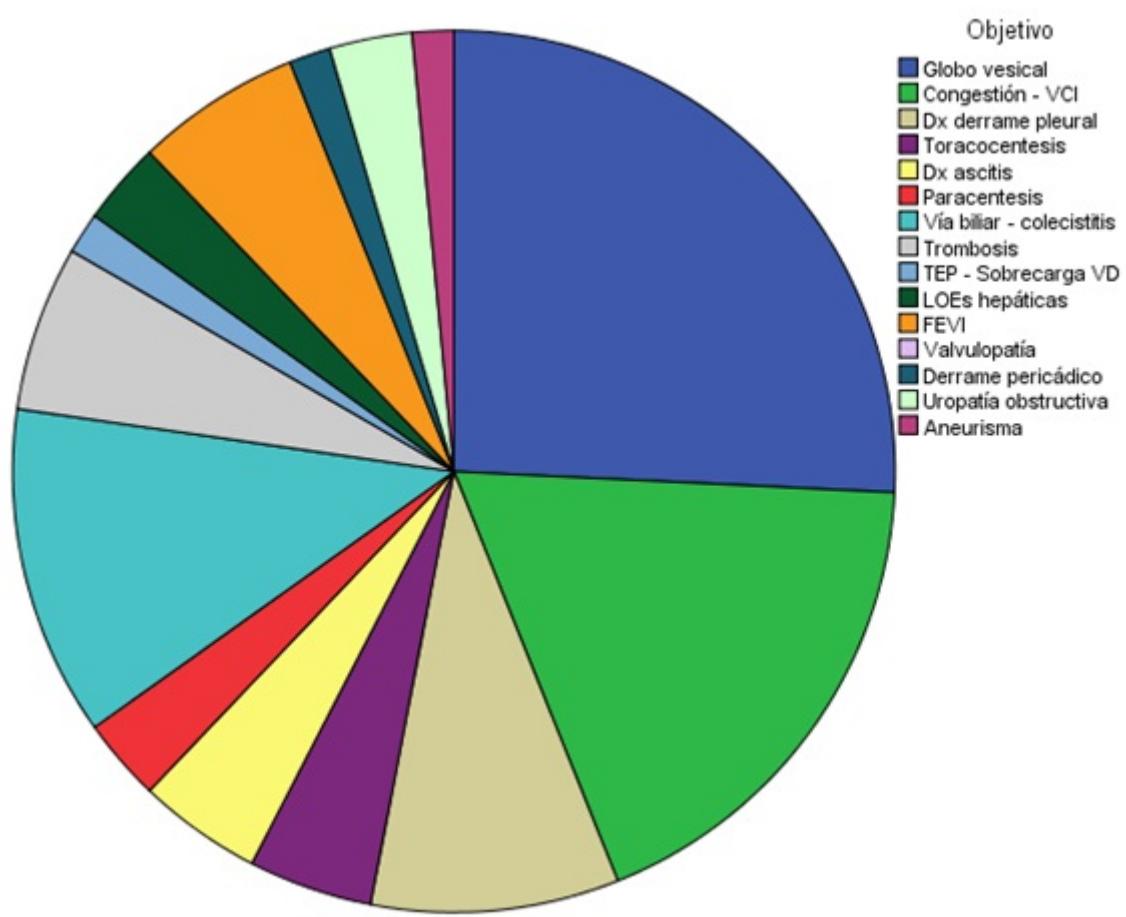
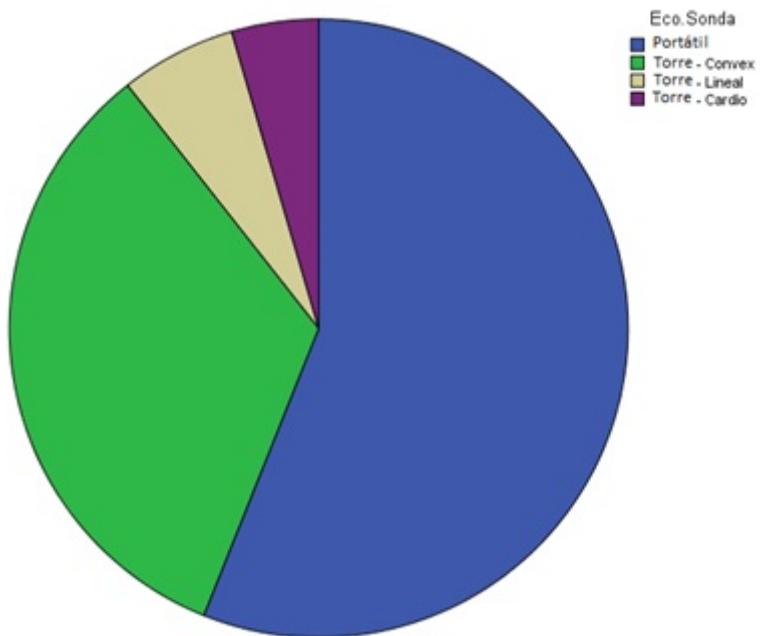
¹Hospital Universitario San Agustín, Avilés. ²Hospital Universitario Cabueñes, Gijón.

Resumen

Objetivos: Describir la utilidad de la ecografía clínica para en el diagnóstico y tratamiento de pacientes ingresados en un Servicio de Medicina Interna.

Métodos: Estudio prospectivo descriptivo en el que se recogieron los exámenes ecográficos a pie de cama realizados a pacientes ingresados en Medicina Interna durante 4 meses en el año 2022. Se indicó el dispositivo (de torre o de bolsillo), la zona anatómica, el objetivo y su utilidad para el diagnóstico o el tratamiento. Las ecografías fueron realizadas por facultativos de Medicina Interna, y recogida de datos fue voluntaria.

Resultados: Se recogieron un total de 66 exámenes ecográficos. El 56% de las ecografías se hicieron con un ecógrafo de bolsillo y el 44% con el modelo de torre. Las zonas anatómicas exploradas fueron: abdomen 67%, pulmón 18%, corazón 9%, miembros inferiores 4,5% y miembros superiores 1,5%. El objetivo de las exploraciones fue: descartar retención aguda de orina 26%, evaluar el grado de congestión-volemia 18%, explorar la vía y la vesícula biliar 12%, diagnosticar derrame pleural 9%, evaluar la función sistólica 8,5%, descartar trombosis 6%, realizar toracocentesis 4,5%, diagnosticar ascitis 4,5%, realizar paracentesis 3%, descartar lesiones hepáticas 3%, descartar uropatía obstructiva 3%, descartar un aneurisma aórtico 1,5. Se consideró de utilidad en el 68% de los casos: aportó información al diagnóstico en el 44% y modificó el tratamiento en el 24%. Demostró más utilidad el ecógrafo de torre: 83 vs. 57%. ($p = 0,007$). La rentabilidad de las regiones anatómicas fue respectivamente; extremidades 100%, tórax 75%, abdomen 65%, cardiológica 50%. Los objetivos más rentables fueron: guiar punciones 90%, descartar retención urinaria 83%, evaluar la congestión 77%. Con menor utilidad: evaluar la función sistólica 50% o la vía biliar 25%.



Discusión: Casado-López *et al.* describieron hallazgos relevantes con ecografía clínica en el 27,7% de sus pacientes, especialmente en aquellos con disnea o de edad avanzada¹. Pouryahya *et al.*, demuestran la utilidad de la ecografía clínica en el ámbito de Urgencias y defienden la importancia de una formación reglada². Michon *et al.*, describen la comodidad del ecógrafo de bolsillo, pero advierten de su menor utilidad en comparación con equipos más completos³.

Conclusiones: La ecografía clínica es una técnica de gran utilidad como complemento a la exploración física, permitiendo optimizar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes ingresados en Medicina Interna.

Bibliografía

1. Casado-López I, Tung-Chen Y, Torres-Arrese M, Luordo-Tedesco D, Mata-Martínez A, Casas-Rojo JM, Montero-Hernández E, García De Casasola-Sánchez G. Usefulness of Multi-Organ Point-of-Care Ultrasound as a Complement to the Decision-Making Process in Internal Medicine. *J Clin Med.* 2022;11(8):2256.
2. Pouryahya P, McR Meyer AD, Koo MPM. Prevalence and utility of point-of-care ultrasound in the emergency department: A prospective observational study. *Australas J Ultrasound Med.* 2019;22(4):273-8.
3. Michon A, Jammal S, Passeron A, De Luna G, Bomahou C, Jullien V, Pouchot J, Arlet JB, Ranque B. Échographie ultraportable en médecine interne: retour d'expérience et point de vue [Use of pocket-sized ultrasound in internal medicine (hospitalist) practice: Feedback and perspectives]. *Rev Med Interne.* 2019;40(4):220-5.