



## 320 - LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN URGENCIAS COMO MÉTODO DE MEJORA DE LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE

**María Dolores Galán Azcona<sup>1</sup>, Maria Àngels Ribot Font<sup>2</sup>, Marta Torres Arrese<sup>3</sup>, Arantzazu Mata Martínez<sup>3</sup>, María Milagros Castillo Matus<sup>1</sup>, Lucía Lucena Trigo<sup>1</sup>, Rosa Anastasia Garrido Alfaro<sup>1</sup> y Gonzalo García de Casasola Sánchez<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, Sevilla, España. <sup>2</sup>Hospital Comarcal de Manacor, Manacor, España.

<sup>3</sup>Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón, España.

### Resumen

**Objetivos:** La ecografía en el punto de atención (POCUS) podría influir en el grado de satisfacción asistencial del paciente que acude a urgencias, mejorando la relación médico-paciente, con gran importancia para centros hospitalarios que se apoyan en encuestas de satisfacción del paciente. Los pacientes sometidos a una ecografía describen puntuaciones superiores en asistencia, manejo diagnóstico y percepción de la interacción con el médico de urgencia y sus habilidades. Este estudio apoya la implementación de Unidades de Ecografía en los Servicios de Urgencias para mejorar la satisfacción asistencial de los pacientes. El objetivo es establecer si existen diferencias significativas en la valoración de la asistencia antes y después de la realización de ecografía clínica en el Servicio de Urgencias de un hospital secundario. Como objetivo secundario, se describe el grado de satisfacción de los pacientes con la asistencia y la correlación de esta con aspectos socioeconómicos y nivel de formación. **Métodos:** Estudio unicéntrico en el Servicio de Urgencias de un hospital secundario, realizado durante 32 días, siguiendo las directrices de la Declaración de Helsinki. Se realizó una encuesta anónima a los pacientes a través de Formulario Forms a aquellos que acudían al Servicio de Urgencias y eran sometidos a una ecografía clínica por petición de su médico responsable o por selección proactiva. Fueron incluidos unos 131 pacientes. Se recogieron la edad, nivel socioeconómico autopercebido y nivel de estudios. Se valoró del 0 al 10 el nivel de satisfacción antes y después de la ecografía clínica. La ecografía clínica fue realizada por los rotantes de las respectivas Unidades de Ecografía Clínica. Los datos fueron analizados con el programa SPSS Statistics.

**Resultados:** Durante 32 días, se valoran 131 pacientes, de los cuales 57 son mujeres (43,5%) y 74 hombres (56,5%). La edad media es de 66,55 años (DE 20,49). Un 13,7% se consideran de nivel socioeconómico bajo, 84,7% medio y 1,5% alto. El 14,5% no tenía estudios, un 28,2% educación primaria y un 9,2% estudios universitarios. La media de la valoración de la asistencia previa a la ecografía clínica es de 8,54 (DE 1,39) y después de 9,49 (DE 0,86). Todas las valoraciones aumentaron tras la ecografía, la media del incremento de satisfacción fue de 0,94 (DE 1,10). Se encuentran diferencias significativas entre la nota de la asistencia antes y después de la ecografía ( $p < 0,001$ ). El estudio de correlación mediante Pearson no encuentra correlación entre el incremento de satisfacción y la edad, el nivel de estudios o el nivel socioeconómico. Este estudio presenta diferentes limitaciones: basado en encuesta, unicéntrico y realizado por médicos expertos en

ecografía por lo que puede no ser aplicable en otros centros hospitalarios. Una limitación a destacar es la elevada nota media previa a la ecografía, lo que puede afectar a su interpretación.

*Conclusiones:* Este estudio apoya el uso de la ecografía clínica en Urgencias y la creación de unidades de ecografía en este entorno como método para mejorar la percepción de la calidad asistencial recibida por el paciente al objetivar diferencias significativas y positivas entre la valoración preecografía y posecografía.