



1867 - EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

María V. Bonilla Hernández, Diego Aguiar Cano, David de Haedo Sánchez, Iratxe Martínez de Narvajás Urra, María Hidalgo Santamaría, Amaya Villanueva Fortún, Begoña Llorente Díaz y María Ruiz Castellano

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de la ecografía clínica como herramienta diagnóstica en la Hospitalización A Domicilio (HAD), analizando la fiabilidad y utilidad en la toma de decisiones clínicas.

Métodos: Estudio retrospectivo, observacional de las ecografías registradas en el servicio de Hospitalización A Domicilio del hospital universitario de referencia de la Comunidad desde enero 2023 a mayo de 2024. Se han analizado las fichas de historia clínica digitalizada que registran las ecografías clínicas realizadas a pie de cama a pacientes ingresados en HAD del Área de Salud de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron las 123 ecografías registradas en historia clínica. La edad media de los pacientes fue 85,2 años. El 53% de los pacientes eran mujeres. El 26% de las exploraciones fueron diagnósticas y el 74% de control evolutivo. El 81% de las pruebas registradas eran programadas y solo el 11% eran urgentes. Se realizó ecografía articular en el 1% de los casos, pulmonar 2%, cardíaca 3%, abdominal 17% y en el 77% de los casos se realizó ecografía multiórgano. El 51% de las exploraciones se realizó en menos de 15 minutos, en el 46% de las exploraciones se emplearon entre 15 y 30 minutos y solo en el 4% de los casos se precisó más de 30 minutos. En el 90% de los casos la ecografía ayudó a modificar la actitud clínica. En el 87% de los casos tras la ecografía no fue necesario ampliar estudios, evitándose en el 79% de los casos el traslado al hospital.

Discusión: La mayoría de las ecografías registradas son programadas. Aunque es probable que en nuestro servicio se realicen más ecografías urgentes de las que se han registrado en historia clínica digitalizada. Es probable que el escaso número de ecografías urgentes registradas se deba a la carga asistencial en las guardias. Las exploraciones más frecuentes son para control evolutivo de ICC y se realizan de forma programada. La realización de ecografía clínica amplía el tiempo de visita en el domicilio entre 15 y 30 minutos. Dicho tiempo de es de gran rentabilidad dado que la información obtenida en la ecografía clínica ayudó a modificar la actitud clínica en el 90% de los casos, evitó ampliar estudios en el 87% de los casos y se evitó el traslado al hospital en el 79% de los casos.

Conclusiones: En medicina interna la ecografía clínica multiórgano es de gran utilidad para la valoración global del paciente y la información obtenida ayuda al especialista a tomar decisiones clínicas. La ecografía clínica es una herramienta costo eficiente en los servicios de Hospitalización a

Domicilio, permitiendo mejorar la toma de decisiones clínicas y sin requerir en la mayoría de los casos la necesidad de ampliar estudios y evitando traslados de los pacientes al hospital.