



## 1376 - ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN EL MANEJO DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Ángela Dornas Núñez<sup>1</sup>, Sara Carrazón de Blas<sup>1</sup>, Lucía Ordieres Ortega<sup>1,2,3</sup>, Neera Toledo Samaniego<sup>1</sup>, María del Mar Gallego Alonso-Colmenares<sup>1</sup>, Ester Martín Higuera<sup>1</sup>, Gema Somoza Fernández<sup>1</sup> y Almudena Marcelo Ayala<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Gregorio Marañón, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la utilidad de la ecografía clínica (EC) como exploración complementaria dentro del manejo clínico y terapéutico de pacientes con Insuficiencia Cardíaca (IC) ingresados en la unidad de Hospitalización a Domicilio (HaD) de un hospital terciario.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional prospectivo en el que se incluyó a todos los pacientes ingresados por IC en HaD entre noviembre de 2023 y marzo de 2024. Entre ellos, se seleccionó únicamente a aquellos a los que se había realizado EC en domicilio. El estudio era no intervencionista; por ello, la decisión de realizar EC dependía únicamente del criterio de su médico responsable. Se realizó EC a nivel pulmonar (visualización de derrame pleural y líneas B), abdominal (valoración de la vena cava inferior como método indirecto de sobrecarga hídrica) y ecocardiografía básica (estimación de función ventricular, alteraciones valvulares, flujo transmitral y valoración de derrame pericárdico).

**Resultados:** Se recogieron datos de 15 pacientes. La edad media fue de 76 años, con un rango entre 61 y 97. La mayoría de ellos fueron mujeres (66,66%). En el 100% de los casos, el motivo de realización de EC fue clínico, por decisión del médico responsable. Se obtuvo un resultado patológico en 14 de los 15 pacientes explorados (93,33%). La EC supuso un cambio en el manejo clínico de los pacientes en la mayoría de los casos (80%). Durante el seguimiento en HaD de la IC, se consideró repetir EC en 9 de los 15 pacientes (60%), siendo necesaria la confirmación radiológica en centro hospitalario únicamente en 2 de ellos (13,33%). Un único paciente (6,66%) requirió ingreso hospitalario por empeoramiento clínico, mientras que el resto fueron dados de alta sin complicaciones.



*Discusión:* La ecografía es una técnica esencial en la práctica clínica diaria. Resulta especialmente útil en pacientes con IC, donde puede aportar información adicional y apoyar en decisiones para el ajuste terapéutico. Cada vez más, la literatura disponible confirma la utilidad de la EC en unidades extrahospitalarias, donde sirve como herramienta de apoyo en decisiones diagnóstico-terapéuticas, siempre en conjunto con una adecuada anamnesis y exploración física completa. En nuestro estudio, la realización de EC en medio extrahospitalario supuso una ayuda en el manejo de la IC en la mayoría de los pacientes ingresados. Esto va en línea con lo descrito en la literatura si bien es necesaria una mayor evidencia para confirmar los resultados.

*Conclusiones:* El uso de la EC en HaD supone un avance que aporta valor como herramienta diagnóstica complementaria y ayuda al manejo y ajuste terapéutico de pacientes con IC ingresados en esta unidad.

### **Bibliografía**

1. Palacios García L, Enguita Germán M, Ruiz Sada P, Echeverría Echeverría A, González Gómez M, Rubio Obanos MT. Impact of clinical ultrasound in patients with heart failure treated in home. *Med Clin (Barc)*. 2022;159(9):420-5. doi: 10.1016/j.medcli.2021.12.017. Epub 2022 Mar 16. PMID: 35305810.