



## V-020 - ANÁLISIS DE LA INFLUENCIA DE LAS COMORBILIDADES EN LA VENTANA ECOGRÁFICA DE LA ECOCARDIOGRAFÍA Y LA ECOCARDIOSCOPIA CON UN DISPOSITIVO DE BOLSILLO

M. López Zúñiga<sup>1</sup>, M. Martín Toro<sup>2</sup> y A. Campos Calero<sup>1</sup>

M. López Zúñiga en representación del Grupo de Trabajo de Ecografía Clínica

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

### Resumen

**Objetivos:** Dada la progresiva introducción de la ecoscopia en los servicios de medicina interna, nuestro objetivo fue analizar qué comorbilidades podrían influir en la calidad de la ventana ecográfica cardiaca. Así como, comparar si estas eran las mismas por las que se veía afectada la ecocardiografía de referencia.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo de cohortes observacionales de pacientes atendidos por el Servicio M. Interno a quien se solicitó un ecocardiograma durante su hospitalización entre febrero 2017 y enero de 2018; y a los que se le sometió a una ecocardiografía en  $\pm$  24h. Se estudiaron la presencia de las siguientes comorbilidades: dislipemia, obesidad, fumadores activos, exfumadores, hipertensión, DM, Evento cerebrovascular, IAM, ICC, IRA, IRC, asma, EPOC, insuficiencia respiratoria aguda, uso de oxigenoterapia en ingreso, OCD, enfermedad tromboembólica, tumor sólido o hematológico, metástasis, deterioro cognitivo, hepatopatía.

**Resultados:** N = 185 pacientes. La edad promedio fue de 72,98 años. 49,2% hombres. La ventana ecocardiografía fue valorada en todas las categorías como de peor ventana respecto a la ecocardiografía reglada, así se catalogaron de buenas el 29,5% frente al 33,7%, de aceptables el 46,5% frente al 56% y, las mayores diferencias se objetivaron en la categoría "mala ventana" con un 24% frente a un 10,3%, respectivamente. Tal y como estaba previsto, se analizó para las diferentes variables estudiadas si existía o no relación con la obtención de una peor ventana, tanto para la ecocardiografía como la ecocardiografía. En la tabla se exponen las variables que han obtenido significación ( $p < 0,05$ ) o próxima a ella ( $p < 0,1$ ). Ninguna obtuvo significación estadística para los dos tipos de ecografía.

Influencia de las comorbilidades en la ventana ecográfica de la ecoescopia problema (Vscan) y la ecocardiografía de referencia

Variable	Ventana Vscan (p valor)	Ventana Prueba de referencia (p valor)
Obesidad	0,16	0,11
HTA	0,08	0,04
Enfermedad cerebrovascular	0,39	0,05

Síndrome coronario	0,01	0,71
IRC	0,13	0,03
EPOC	0,01	0,11
Insuficiencia respiratoria aguda	0,14	0,01
Oxígeno en ingreso	0,63	0,008
Enfermedad tromboembólica	0,01	0,16
Vida cama-sillón	0,51	0,01

*Conclusiones:* Existen diferentes comorbilidades que pudieran afectar a la ventana ecográfica, si bien, no coinciden entre ambas pruebas ecográficas y algunas de ellas desconocemos cual puede ser su implicación. Por lo que deberían realizarse estudios con una N mayor para establecer esta significación.