



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-021 - ¿ES LA ECOCARDIOGRAFÍA UNA PRUEBA AUTOSUFICIENTE?

M. López Zúñiga¹, M. Martín Toro² y A. Campos Calero¹

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

¹Medicina Interna, ²Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén.

Resumen

Objetivos: Dada la aplicación progresiva de la ecocardiografía en la cabecera del paciente, nuestro objetivo fue observar las características clínico-patológicas de los pacientes a los que se les solicitó un ecocardiograma durante su hospitalización, según un especialista médico en Medicina Interna (IM). En este póster, analizamos qué otras pruebas se solicitaron en estos pacientes.

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes prospectivas. Muestra 200 pacientes. Quién se solicitó una ecocardiografía durante su hospitalización.

Resultados: El 51% fueron mujeres. La edad promedio es de 73,4 años, con un 62,5% entre los 70-89 años. El 93,4% tenía una radiografía de tórax (C) versus el 14,7% que se realizó en el abdomen (A). Se realizaron un total de 131 TC, 25 C, 38 A y 30 del cráneo. 14 resonancias magnéticas fueron hechas. Al 23,5% de los pacientes se les solicitó una ecografía abdominal. En el estudio torácico extendido (CT, MRI, PET y rango V/Q); El 62,5% de los pacientes, la única prueba de imagen cardio-torácica realizada (excluyendo los rayos X) fue la ecocardiografía. Si analizamos estos datos de acuerdo con el motivo de la solicitud de ecocardiografía: la insuficiencia cardíaca fue la razón principal con el 38,4% de las solicitudes, seguido por el 14,6% de la disnea de origen incierto; El 8,6% se solicitó como estudio del síndrome febril sin foco.

Conclusiones: La ecocardiografía, a pesar de ser una prueba simple, tiene una gran especificidad, por lo que con frecuencia en más de la mitad de los casos (62,5%) no fue necesario realizar otras pruebas de imagen para establecer el diagnóstico definitivo de nuestros pacientes. Esta prueba se solicitó principalmente en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca y disnea. Y la prueba complementaria realizada en aquellos casos en que se necesitó otra prueba de imagen fue la CT.