Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1356

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-045 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA PORTÁTIL A PIE DE CAMA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

J. Poblet Florentin[1], J. Oteiza Olaso[1], S. Pérez Ricarte[1], I. Villar García[1], T. Rubio Vela[1], M. León Rosique[1], D. Etxeberria Lekuona[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital de Navarra. Pamplona/Iruña (Navarra). [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital García Orcoyen. Estella (Navarra).

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de la exploración ecográfica en la práctica clínica diaria de la planta de hospitalización de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) por médicos especialistas en Medicina Interna.

Métodos: Se revisan las ecografías realizadas con ecógrafo portátil a pacientes ingresados en la planta de Medicina Interna del CHN des del 1/04/2015 al 18/06/2015. Se analiza edad, sexo, días de ingreso, tipo de ecografía y apoyo a la realización de técnicas invasivas, correlación con pruebas de imágenes regladas recientes, implicación en la solicitud de nuevas exploraciones y utilidad clínica.

Resultados: Se realizan 53 pruebas ecográficas, 0,93 ecografías/día laborable, con una mediana de edad de los pacientes de 82 años (50,94% hombres), siendo 35,85% ecografías abdominales, 35,85% ecocardiografías, 15,09% ecografías torácicas, 9,43% ecografías vasculares y 3,77% ecografías cervicales. Se han contrastado el 45,28% de las ecografías con pruebas de imagen regladas obteniendo una correlación del 95,83%. Se solicita ecografía reglada a radiología o cardiología en el 40,91% (25% abdominales, 11,36% cardiacas y 4,55% vasculares). Respecto a la utilidad clínica nos ha aportado orientación diagnóstica en el 58,5% de los casos, control evolutivo en 26,42% y guía para técnica invasiva 15,09. La estancia media de estos pacientes fue de 7 días.

Discusión: Se realizan aproximadamente 1 exploración ecográfica al día en la planta de Medicina Interna, mayoritariamente ecografías abdominales y ecocardiografías, siendo la utilidad clínica principal la orientación diagnóstica. En menos de la mitad de los casos fue necesario solicitar pruebas ecográficas regladas observándose una correlación de casi el 100%, teniendo en cuenta sus limitaciones técnicas. Además todas las técnicas invasivas guiadas por ecografía fueron efectivas. Si comparamos la estancia media de estos pacientes (7 días) con la estancia media en esa misma planta durante ese mismo período observamos que no varía.

Conclusiones: La ecografía portátil a pie de cama es una técnica inocua y cada vez más utilizada en los servicios de Medicina Interna. La utilidad mayor es la orientación diagnóstica, seguida de control evolutivo y guía para técnicas invasivas. Existe buena correlación entre la ecografía portátil respecto a la técnica estándar. Ha resultado muy útil en la realización de técnicas invasivas, siendo de gran ayuda para éstas. Su realización no ha supuesto un aumento de la estancia media.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.