



<https://www.revclinesp.es>

V-135 - DETERMINACIÓN DE VALVULOPATÍAS Y CÁLCULO DE FRACCIÓN DE EYECCIÓN: ECOCARDIOSCOPIA VERSUS ECOCARDIOGRAFÍA

L. Huete Álava, J. Poblet Florentín, L. Badiola Urkiaga, I. Díaz De Santiago, A. Mancisidor Andrés, A. Calonge Arribas, I. Leturia Delfrade y T. Calvache Mateo

Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Comparar las ecocardioscopias clínicas realizadas por especialistas en Medicina Interna respecto a ecocardiografías realizadas por cardiólogos en pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario de Navarra durante el año 2018.

Material y métodos: Se analizaron 72 pacientes a los que se les había realizado una ecocardioscopia clínica. El criterio de inclusión fue haberse realizado una ecocardiografía por Cardiología en un intervalo máximo de un mes, obteniendo un total de 25 pacientes. Se han obtenido todos los consentimientos requeridos.

Resultados: De los 25 pacientes, 12 eran varones (48%) y 13 mujeres (52%). La edad media era 76,4 años. La media de tiempo entre ambas exploraciones fue 4,28 días. Con respecto a la insuficiencia mitral (IM) coincidían en 14 exploraciones (56%), de las cuales 12 presentaban IM y 2 no. En 4 no existía correlación (16%) y en 7 no se visualizó correctamente la válvula en ecoscopia (28%), de las cuales finalmente 4 no presentaban IM y 3 sí. En cuanto a la insuficiencia aórtica (IAo), coincidían en 15 exploraciones (60%), de las cuales 7 presentaban IAo y 8 no. En 4 no existía correlación (16%) y en 6 no se consiguió una correcta visualización de la válvula en ecoscopia (24%), de las cuales finalmente 4 no presentaban IAo y 2 sí. Analizando la Fracción de eyección del Ventrículo Izquierdo (FEVI) hubo una correlación total en 20 exploraciones (80%), de las cuales 5 presentaban FEVI disminuida y 15 no. En 5 exploraciones no existía correlación (20%). En la comparación para IM y FEVI no existieron diferencias significativas, en IAo sí las hubo.

Discusión: Existe una adecuada correlación entre la determinación de insuficiencia mitral y FEVI entre ambas exploraciones, con menor correlación en la determinación de insuficiencia aórtica.

Conclusiones: La elevada correlación en los estudios ecográficos entre Medicina Interna y Cardiología pone de manifiesto la necesidad del aprendizaje de las técnicas ecocardioscópicas entre especialistas en Medicina Interna.

Bibliografía

- Pérez de Isla, S. Díaz Sánchez. Documento de consenso de SEMI, semFYC, SEN y SEC sobre ecocardioscopia en España. Rev Clin Card. 2018;71:883-990.