



<https://www.revclinesp.es>

1760 - IMPACTO DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA EN LA SECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA (HUN)

Iratxe Martínez de Narvajas Urra, Diego Aguiar Cano, María Ruiz Castellano, David de Haedo Sánchez y Carlota Jordán Iborra

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: La ecografía clínica constituye un complemento diagnóstico a la exploración física convencional, ya que permite observar y medir con precisión múltiples órganos difíciles de valorar con los métodos tradicionales (inspección, palpación, auscultación). Pero además permite el diagnóstico eficaz en algunas enfermedades, facilita la realización de algunos procedimientos invasivos y sirve para monitorizar y seguir el tratamiento de algunas enfermedades. En la planta de hospitalización convencional del Servicio de Medicina Interna del HUN se utiliza de forma rutinaria la ecografía clínica desde hace más de 10 años. En 2022 se incorporaron 2 dispositivos ecógrafos portátiles en la Sección de Hospitalización a Domicilio (HaD) del Servicio de Medicina Interna. El objetivo del estudio es cuantificar y evaluar el uso de la ecografía clínica en dicha Sección.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo en el que se incluyeron todos los pacientes a los que se realizó una ecografía clínica en la Sección de HaD. Se registraron las principales características de los pacientes, tipo de ecografía realizada, duración del procedimiento y el motivo de realización de la técnica. Posteriormente, se cuestionó a cada clínico si la ecografía le había aportado información para cambiar la actitud clínica con el paciente y se registró si se solicitó a posteriori estudio ecográfico reglado.

Resultados: Se reclutaron pacientes entre el 01/07/2022 y el 31/12/2022. Se realizaron 72 ecografías a 64 pacientes. La edad media fue 85 ± 7 años, el 59,7% eran mujeres. Las ecografías que se realizaron fueron: 66,7% multiórgano, 13,9% de abdomen, 8,3% vascular, 6,9% pulmonar y 1,4% partes blandas. Los motivos por los que se realizó la ecografía fueron: 68% seguimiento de insuficiencia cardíaca, 1,4% como apoyo para procedimiento y 30,6% con finalidad diagnóstica. Los clínicos consideraron que el resultado ecográfico les aportó información para el manejo terapéutico del paciente en el 94,4% de los casos y se evitó traslado hospitalario en el 76,4% de las situaciones. La duración media de cada procedimiento fue de 23 ± 7 minutos. Solo en dos casos (5,4%) se solicitó posteriormente un estudio radiológico reglado.

Discusión: Es indiscutible la relevancia de la ecografía clínica en los servicios de Medicina Interna. En nuestro caso, en la Sección de HaD, adquiere mayor trascendencia ya que el paciente se beneficia tanto por el potencial diagnóstico y la toma de decisiones a pie de cama en el domicilio evitando los traslados al hospital para exploraciones diagnósticas.

Conclusiones: La ecografía clínica es una herramienta útil en los servicios de Medicina Interna, específicamente en la HaD, permite optimizar el seguimiento de los pacientes, mejorar la toma de decisiones

clínicas e incluso evita el traslado de pacientes al hospital. En nuestro servicio las ecografías más frecuentemente realizadas fueron para monitorizar y realizar el seguimiento del tratamiento de pacientes con insuficiencia cardíaca aguda. Es necesario fomentar el uso de la ecografía clínica en Medicina Interna y en las Unidades de HaD.