



<https://www.revclinesp.es>

IC-16. - MIOCARDIOPATÍA DILATADA CON DISFUNCIÓN SISTÓLICA: AL ALCANCE DE LA ECOGRAFÍA PORTÁTIL POR INTERNISTAS CON UN MES DE EXPERIENCIA

P. Olcina Lloret¹, S. Pintos Martínez¹, N. Lozano Cortell¹, J. García Pedro¹, A. Gómez Rubio¹, P. Martín Rico¹, A. Valdivia Pérez²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Medicina Preventiva. Hospital de Denia. Dénia. Alicante.

Resumen

Objetivos: Determinar el grado de fiabilidad de un internista, para diagnosticar por ecocardiografía la miocardiopatía dilatada con fracción de eyección deprimida, después de un mes de formación en la técnica.

Métodos: En una unidad de ecografía clínica de Medicina interna se formó en ecocardiografía a 9 internistas sin experiencia previa, la duración de la formación fue en todos los casos de un mes. Tras la primera semana de este mes de formación comenzaba a recogerse en una base de datos para cada aprendiz, de forma consecutiva hasta un máximo de 30 exploraciones, la medida del diámetro del ventrículo izquierdo, y la medida de la fracción de eyección estimada visualmente, categorizadas ambas como normal, levemente alterada, moderadamente alterada o severamente alterada; para lo cual se tomaron como referencia las recomendaciones de la Asociación Europea de Ecocardiografía para la cuantificación del tamaño de cavidades y fracción de eyección (publicadas en J Am Soc Echocardiogr 2005); y se recogían igualmente, con menos de 24 horas de diferencia, las mismas variables en cada caso pero medidas por un internista con experiencia de más de 300 ecocardiografías. El ecógrafo utilizado fue en todos los casos un Siemens® modelo P50. Separando en una nueva variable a los pacientes que, según el experto, tenían al mismo tiempo un ventrículo dilatado y una fracción de eyección deprimida, se valoró el kappa de concordancia con el aprendiz en sus diez últimas exploraciones (al finalizar el período de aprendizaje). Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico Estata.

Resultados: El kappa ponderado de concordancia entre aprendices y experto, a la hora de detectar ventrículo izquierdo dilatado asociado a fracción de eyección deprimida fue de 0,6875 (DE 0,1104, p 0,0000).

Discusión: A pesar de la difusión que la ecografía ha tenido entre muchas especialidades no ha sido hasta hace un lustro que se ha producido la idea de investigar el valor que la ecografía podría tener en manos de los especialistas en Medicina Interna. La disponibilidad de la ecografía portátil ha sido muy baja en los Servicios de Medicina Interna, quedando limitada en la mayoría de los casos a los Servicios de Urgencias, Cuidados Intensivos y Cardiología. Estas áreas han generado un gran volumen de evidencia sobre la utilidad de esta tecnología para compensar las limitaciones inherentes a la exploración física y lograr diagnósticos rápidos y precisos. Los estudios acerca del uso de la ecocardiografía por internistas han mostrado que con un entrenamiento limitado se obtienen buenos resultados en la evaluación de algunas enfermedades cardíacas, aunque sin llegar al nivel de precisión de expertos, y queda todavía pendiente determinar cuánta experiencia es necesaria para los internistas para conseguir el máximo beneficio clínico para el paciente. La utilización de ecocardiografía por internistas en el paciente hospitalizado podría permitir un cribado rápido de múltiples

anomalías cardíacas. La realización inicial de una ecocardiografía a pie de cama o en consulta externa puede ser una estrategia coste-efectiva, que implique ahorro de recursos respecto a los protocolos de uso habitual. Su uso en el ámbito de los hospitales comarcales puede resultar especialmente oportuno, al no contar éstos habitualmente con cardiólogos las 24 horas. Nuestro trabajo muestra una entidad entre las muchas en las que a técnica podría ser útil en manos de un internista a pie de cama.

Conclusiones: Un internista tras un mes de formación, es capaz de diagnosticar mediante ecocardiografía, con una buena concordancia en comparación con expertos, una miocardiopatía dilatada con fracción de eyección deprimida.