

Medicent Electrón. 2018 jul.- sep.;22(3)

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE VILLA CLARA

CARTA AL EDITOR

La ecoscopia junto al paciente deberá ser integrada al método clínico en Cuba

Bedside echoscopy must be integrated to clinical method in Cuba

Héctor Regino Díaz Águila, Orlando Valdés Suárez

Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba. Correo electrónico:
hectordiaz@infomed.sld.cu

Señor Editor:

Los primeros informes sobre el ultrasonido diagnóstico en medicina se realizaron en los años 40 del siglo XX, en la Universidad de Viena, por el Dr. Dussik.¹ Desde entonces, el desarrollo de esta técnica de imagen ha tenido un rápido avance por la aparición de equipos más modernos, compactos, de fácil uso y transportación, y de menor costo, además de ser utilizado por diferentes especialidades y en cualquier escenario para la atención sanitaria.

La ecoscopia clínica (EC) –también conocida como ecografía clínica, ultrasonido a la cabecera del paciente, sonoscopia, ecografía de rastreo, estetoscopio del siglo XXI– es la exploración ultrasonográfica realizada por el médico de asistencia, con el objetivo de investigar la causa de las afecciones que puedan presentarse.²

Los estudios ecográficos son realizados como investigaciones complementarias en el departamento de ultrasonido por imagenólogos; además, diversas especialidades, como cardiología, obstetricia, ginecología, oftalmología y cirugía vascular, tienen en su currículo de residencia la formación teórica y práctica en ultrasonidos; sin embargo, su utilización se expande más allá de los departamentos de imagenología, y surge la EC realizada junto al paciente, que se considera hoy una parte imprescindible del método clínico, más que un complementario.³

Mediante este procedimiento se pueden precisar alteraciones anatómicas o funcionales de órganos y sistemas que pudieran ser las causas de las manifestaciones clínicas del paciente;⁴ en aquellos que aquejan disnea, la exploración ecoscópica determina la presencia de condensación pulmonar, derrame pleural, neumotórax, congestión vascular pulmonar o edema intersticial pulmonar; evalúa, además, causas cardíacas, como función sistólica del ventrículo izquierdo, derrame pericárdico, afecciones que pueden provocar este síntoma, y ser identificadas o descartadas. En pacientes con dolor abdominal, la ecoscopia puede confirmar o eliminar la posibilidad de afecciones de la vesícula biliar o del páncreas, litiasis renal, presencia de líquido libre en la cavidad abdominal, abscesos intrabdominales, embarazo ectópico, entre otros.

A los pacientes con afecciones neurológicas que presenten sospecha de hipertensión intracraneana, la determinación del diámetro de la vaina del nervio óptico mediante ecoscopia clínica puede precisar o rechazar su presencia.

Asimismo, se puede realizar la evaluación del diagnóstico en pacientes con posible trombosis venosa profunda, que puedan desarrollar posteriormente tromboembolismo pulmonar.

Asistidos por EC, se realizan procedimientos invasivos, como: inserción de catéteres vasculares, punciones abdominal, pleural, pericárdica, lumbar, y reanimación cardiopulmonar.

¿Cuáles son las ventajas de la EC?

La exploración del paciente se realiza sin necesidad de movilizarlo y sus resultados son inmediatos.⁵ Por otra parte, favorece la relación médico-paciente, por cuanto su realización es junto a la cama y los pacientes sienten el «calor humano» del profesional de la salud.

¿Cuáles desventajas se le atribuyen?

Por tratarse de una técnica de imagen, la única desventaja es que sus resultados dependen de la competencia y desempeño del operador que realiza la exploración. Esto puede ser minimizado mediante un adecuado entrenamiento durante su formación, y la educación continuada, supervisada por instructores y especialistas.⁶

Para la realización de la EC solamente se requiere un equipo de ultrasonido sencillo, manuable, que pueda ser transportado junto al paciente. Los sistemas de ecografía que se comercializan actualmente se ajustan a las necesidades de la EC y tienen un precio asequible. No necesita otros gastos adicionales para su explotación o mantenimiento, con excepción del gel para ultrasonido o papel para la impresora de algunos modelos de ecoscopios.

No existe experiencia previa referente a la EC en Cuba; durante el último lustro se han efectuado talleres de ecoscopia en algunas provincias, se han realizado publicaciones por autores cubanos en revistas nacionales y extranjeras, se han presentado conferencias, mesas redondas y exposiciones sobre dicha temática en eventos internacionales; se realizó la propuesta del programa de ecoscopia clínica en la residencia de Medicina Intensiva y Emergencias,⁷ y se escribió un libro de texto que está en proceso editorial.

Muchos países tienen la EC como procedimiento indispensable en el método clínico (algunos más generalizados que otros), entre ellos: Estados Unidos, México, Argentina, Chile, Nicaragua, Barbados, Haití, Inglaterra, Irlanda, España, Australia, China y Japón.

Varias universidades poseen planes de estudios que incluyen la ultrasonografía en la formación médica de pregrado, donde se integra la anatomía clásica con la visualización de órganos y estructuras en personas o maquetas.⁸

La EC es una necesidad, por cuanto sus resultados ofrecen respuestas inmediatas que pueden cambiar una impresión diagnóstica o la estrategia terapéutica inicialmente programada para un determinado paciente.

No todos los centros de salud tienen disponibles a especialistas en ultrasonido durante las 24 horas, por lo que existen demoras al localizar y desplazarse hasta el hospital al imagenólogo de guardia localizable, lo que puede solucionarse con la formación básica en EC de residentes y médicos de cualquier especialidad en Cuba.

En el futuro, el examen físico se realizará mediante las siguientes cinco maniobras: inspección, palpación, percusión, auscultación y ecoscopia, y en el cuello de los alumnos de medicina y de los médicos se verán las sondas de los ecoscopios junto a los estetoscopios.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses en el presente artículo.

