

## Implantación de la ecografía en los servicios de urgencias hospitalarios

### *Implementation of echography in hospital emergency services*

doi.org/10.23938/ASSN.0375

A. Gil<sup>1</sup>, E. Rodríguez Adrada<sup>2</sup>, P. Herrero-Puente<sup>3</sup>, G. Llopis García<sup>4</sup>

#### **Sr. Director:**

Hemos leído con interés el artículo de Jacob y col<sup>1</sup> donde analizan el grado de implantación, las características y la formación recibida sobre la ecografía que realizan los médicos de urgencias (MU) en los servicios de urgencias hospitalarios (SUH) en Cataluña, y nos han surgido diferentes dudas al respecto y creemos que sería importante su aclaración para una óptima implantación de esta técnica en nuestros SUH.

Los autores evidencian que los MU realizan ecografías en sus servicios en 33 de los 52 hospitales estudiados (63,5%). Respecto a este punto, nos gustaría realizar una serie de consideraciones. En primer lugar, el estudio no aclara el porcentaje de MU de cada servicio que utiliza la ecografía. En segundo lugar, no está bien definida la pregunta ya que se desconoce la finalidad de su realización y podría llevar a contestar que sí, cuando dicho MU solo realiza ecografía para realizar procedimientos invasivos, pero no la utiliza o no

tiene formación para realizarla en otros aparatos o sistemas o para tratar condiciones médicas de emergencia o riesgo vital. En tercer lugar, no existen comentarios sobre si los autores consideraron que la formación de los profesionales fue óptima y reglada<sup>2</sup>.

Se sabe que la implementación de la ecografía realizada por MU conlleva un elevado grado de dificultad. Así, uno de los resultados más importantes de este estudio, desde nuestro punto de vista, con respecto al motivo de dificultad más frecuentemente percibido, fue la falta de colaboración de otros servicios, seguido de la dificultad de aprendizaje de la técnica y de la falta de colaboración de los médicos del propio servicio. No es infrecuente que otras especialidades duden de la capacidad de aprendizaje de una técnica que en ocasiones es vista como exclusivamente suya<sup>3</sup>. Sería de interés que los autores hubieran descrito, analizado y discutido qué servicios fueron aquellos que no cooperaron en la instauración de esta técnica en urgencias, por qué y cómo vencieron esa falta de ayuda, si así fue.

*An. Sist. Sanit. Navar. 2018; 41 (3): 397-398*

1. Servicio de Urgencias y Unidad de Corta Estancia. Hospital General de Alicante. Alicante.
2. Servicio de Urgencias. Hospital Rey Juan Carlos. Móstoles. Madrid.
3. Servicio de Urgencias. Hospital Central de Asturias. Oviedo.
4. Servicio de Urgencias. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

#### **Correspondencia:**

Guillermo Llopis García  
Servicio de Urgencias  
Hospital Clínico San Carlos  
Calle del Profesor Martín Lagos s/n  
28040 Madrid  
Email: [gllopisgarcia@gmail.com](mailto:gllopisgarcia@gmail.com)

Recepción: 20/09/2018  
Aceptación definitiva: 24/10/2018

No deja de ser curioso que otra de las dificultades de la instauración de esta técnica fuese la falta de colaboración entre compañeros del mismo SUH, cuando la ecografía clínica se considera ya una exploración avanzada e imprescindible en el proceso de orientación de atención médica. Haber profundizado en este aspecto en el estudio de Jacob y col<sup>1</sup> hubiera sido de gran ayuda para aquellos SUH que están iniciando o van a iniciar la implantación de esta técnica en sus servicios.

Tanto en las urgencias hospitalarias como en Atención Primaria<sup>4</sup>, la ecografía clínica es ya una realidad y ha venido para quedarse. Es por ello por lo que los *urgenciólogos* españoles<sup>5</sup> estamos convencidos de que el camino a seguir es el de una formación reglada y continua, tendiendo las manos a diferentes especialidades con el objetivo de buscar alianzas y acuerdos que nos permitan evolucionar profesio-

nalmente y así poder brindar a nuestros pacientes la mejor atención posible.

## BIBLIOGRAFÍA

1. JACOB J, ZORRILLA J, GENÉ E, ALONSO G, RIMBAU P, CASARRAMONA F et al. Análisis del uso de la ecografía a pie de cama en los servicios de urgencias hospitalarios de Cataluña. Estudio ECURCAT. *An Sist Sanit Navar* 2018; 41: 161-169.
2. PARRA MORALES A, ALGABA MONTES M, OVIEDO GARCÍA AA. Utilidad de la ecografía clínica en el manejo de una vía aérea difícil durante la reanimación. *Emergencias* 2018; 30:135-136.
3. FILLY RA. Ultrasound: the stethoscope of the future, alas. *Radiology* 1988; 167: 400.
4. MALÓN MUSGO MM. Ecografía en la práctica asistencial en Atención Primaria *An Sist Sanit Navar* 2018; 41: 157-160.
5. VÁZQUEZ LIMA M, GONZÁLEZ ARMENGOL JJ. Somos jóvenes. Educamos a nuestros hijos. *Emergencias* 2018; 30: 3-4.