

## Opinión de médicos urgenciólogos sobre la práctica de ecografías por médicos no radiólogos

### *Opinion of Emergency physicians on the utilization of ultrasound by non-radiologist physicians*

<https://doi.org/10.23938/ASSN.0743>

A. Moliné Pareja, M. López Matas, R. Lazzari, M. Turbau Valls

#### Sr. Editor:

Hemos leído con interés la carta al director remitida por la Junta Directiva de la Asociación de Radiólogos de Navarra<sup>1</sup> sobre la práctica de ecografías por médicos no radiólogos<sup>2</sup>. Estamos de acuerdo con sus autores en que el uso de la ecografía por médicos no radiólogos debería limitarse a situaciones clínicas concretas. No obstante, hay otras opiniones que merecen ser comentadas.

Cabe destacar que la realización de ecografías por médicos no radiólogos ya está aceptada y regulada en la práctica clínica diaria en determinadas situaciones como el manejo del paciente crítico<sup>3</sup>, o de los pacientes cardiológicos para los que la Sociedad Española de Cardiología ha establecido unos criterios específicos para la formación de los cardiólogos en ecocardiografía<sup>4</sup>. En el contexto de la ecografía realizada por *urgenciólogos* (ecografía clínica) la situación es más compleja: la falta en nuestro país de una especialidad en Medicina de Urgencias y Emergencias<sup>5</sup> y la gran heterogeneidad en la organización de la atención urgente<sup>6</sup> implican que no existan unos criterios unifor-

mes para determinar la formación en ecografía que debieran adquirir los *urgenciólogos*. No obstante, existen numerosos trabajos recientes realizados en nuestro entorno en los que se demuestra el beneficio de la ecografía clínica realizada en los servicios de Urgencias. Esta técnica fue de utilidad en diversas situaciones clínicas como el diagnóstico de la trombosis venosa profunda<sup>7</sup>, el manejo de la vía aérea<sup>8</sup> o el diagnóstico de patologías infrecuentes<sup>9,10</sup>. En este sentido, conviene aclarar que la ecografía de urgencia realizada a pie de cama por un *urgenciólogo* no tiene los mismos objetivos que una ecografía reglada realizada por un radiólogo, y no debería sustituir a esta.

Al igual que ha sucedido con otros procedimientos (como, por ejemplo, la ventilación mecánica no invasiva) que inicialmente estaban restringidos a determinados entornos (como las unidades de cuidados intensivos o las salas de neumología) y que con el paso del tiempo se ha generalizado su uso en los servicios de Urgencias hospitalarios e incluso extrahospitalarios<sup>11</sup>, creemos que restringir el uso de una técnica no es la opción más apropiada. En nuestra opinión debería reglarse la formación en

*An. Sist. Sanit. Navar.* 2019; 42 (3): 369-370

Servicio de Urgencias. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Recepción: 22/10/2019  
Aceptación definitiva: 11/11/2019

#### Correspondencia:

Antoni Moliné Pareja  
Servicio de Urgencias  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
C/ Sant Antoni Maria Claret 167  
08025 Barcelona  
E-mail: AMoline@santpau.cat

ecografía de Urgencias con el objetivo de garantizar la calidad de la misma. En este sentido creemos que la colaboración entre especialidades podría ser de gran ayuda.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Junta Directiva de la Asociación de Radiólogos de Navarra. Opinión de la Junta Directiva de la Asociación de Radiólogos de Navarra ante la práctica de ecografías por médicos no radiólogos. *An Sist Sanit Navar* 2019; 42: 97-99. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0387>
2. 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. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0300>
3. Mayo PH, Beaulieu Y, Doelken P, Feller-Kopman D, Harrod C, Kaplan A et al. American College of Chest Physicians/La Société de Réanimation de Langue Française statement on competence in critical care ultrasonography. *Chest* 2009; 135: 1050-1060. <https://doi.org/10.1378/chest.08-2305>
4. GARCÍA FERNÁNDEZ MA, CARRERAS F, SALVADOR A, CASALDALIGA J, EVANGELISTA A. Normas para la correcta formación en ecocardiografía. Recomendaciones de la Sección de Registros Gráficos y Ecocardiografía de la Sociedad Española de Cardiología. *Rev Esp Cardiol* 1997; 50: 2-90.
5. VÁZQUEZ LIMA M, GONZÁLEZ ARMENGOL JJ. Somos jóvenes. Educamos a nuestros hijos. *Emergencias* 2018; 30: 3-4.
6. JUAN PASTOR A. Servicios de urgencias hospitalarios en España: ¿diferentes comunidades, diferentes organizaciones? *Emergencias* 2017; 29: 369-70.
7. JIMÉNEZ HERNÁNDEZ S, RUIZ-ARTACHO P, MAZA VERA MT, ORTIZ VILLACIAN E, CHEHAYEB J, CAMPO LINARES R et al. Precisión, seguridad y eficiencia de la ecografía realizada por urcenciólogos en el diagnóstico de la trombosis venosa profunda en servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias* 2019; 31: 167-172.
8. 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.
9. LAZZARI R, MOLINE PAREJA A, TURBAU VALLS M. La ecografía a pie de cama como guía en el diagnóstico y manejo de patologías infrecuentes: un caso peculiar de trombo en tránsito. *Emergencias* 2017; 29: 361-362.
10. TUNG CHEN Y, ELGEADI SALEH W. Utilidad de la ecografía a pie de cama en el body packer. *Emergencias* 2017; 29: 432-433.
11. JACOB J, ARRANZ M, SANCHO RAMONEDA M, LÓPEZ A, NAVARRO SÁEZ MC, COUSIÑO CHAO JR et al. Estudio de cohortes de pacientes tratados con ventilación no invasiva en servicios de urgencias prehospitalarios y hospitalarios de Cataluña: registro VNICat. *Emergencias* 2017; 29: 33-38.