



UTILIDAD DE LA ECOGRAFIA TORÁCICA EN EL DIAGNÓSTICO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS

O. Alonso; A. Méndez; F. García; D. Pellejà; E. Monclús Cols; A. Zamora.

Hospital de Calella, Urgències

INTRODUCCIÓN

La disnea es un motivo frecuente de consulta en los servicios de urgencias hospitalarias (SUH), siendo el síntoma principal de patologías prevalentes como la insuficiencia cardíaca (IC) y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). La ecografía en urgencias (POCUS) es útil para el diagnóstico del edema intersticial.

OBJETIVO

Valorar la concordancia entre los hallazgos por POCUS en SUH y el diagnóstico etiológico de la disnea.

MÉTODO

Estudio unicéntrico, descriptivo, prospectivo y longitudinal en un SUH. Periodo de inclusión 3 meses. Pacientes mayores de 18 años que acuden a un SUH por disnea con al menos una comorbilidad cardíaca, respiratoria o factor de riesgo cardiovascular que precisen ingreso hospitalario. Registro de variables demográficas, clínicas, analíticas y diagnóstico al ingreso y al alta hospitalaria. Se realizará una ecografía torácica por un profesional con formación en ecografía. Se realizará un análisis estadístico descriptivo donde se utilizarán frecuencias absolutas (n) y relativa (%) para expresar las variables cualitativas. Se utilizará la media \pm desviación estándar (DE) para variables cuantitativas.

RESULTADOS

Se reclutaron un total de 53 pacientes. El hallazgo de líneas B resultó positivo en 37(69,8%) pacientes, de los cuales el Nt pro BNP indicó alta probabilidad en 32 (86,5%) y zona gris en 5(13,5%). El hallazgo de líneas B resultó ser negativo en 12(80,0%) de los cuales las cifras de NT pro BNP denotaron baja probabilidad en 8 (66,7%). La sensibilidad y la especificidad de POCUS para líneas B en pacientes con diagnóstico final de IC fue 97% y 78,9% % con VPP 89.2% y VPN 97.2%.

CONCLUSIONES

La POCUS puede ser una herramienta útil en el enfoque diagnóstico de la disnea en SUH.