Med Gen Fam. 2024; 13(6): 293-294

medicina general y de familia
edición digital
www.mgyf.org

Carta al Editor

Ecografía en el punto de atención para la detección de trombosis venosa profunda en atención primaria

Roberto Penedo Alonso[a,b], *Yolanda Aranda García*[a,b], *Domingo Ly-Pen*[a,c,*]

[a]*Grupo de Trabajo de Ecografía de Urgencias. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.* [b]*Servicio de Urgencias Hospital Ramón y Cajal. Madrid.* [c]*Cootehill Medical Centre. Cootehill. Co Cavan. Ireland.*

Hemos leído con gran interés el magnífico articulo recientemente publicado en su prestigiosa revista: "Ecografía en el punto de atención para la detección de trombosis venosa profunda en atención primaria", firmado por Santana Miranda et al.[1].

Nada tenemos que añadir a la brillante exposición de la técnica de diagnóstico presentada en dicho artículo. Sin embargo, en el apartado 'Resumen' se afirma: "La utilización de la ecografía para la detección de trombosis venosa profunda (TVP) […] realizada por personal médico no radiólogo, es altamente fiable y rentable". Estando completamente de acuerdo con esta afirmación, no encontramos en el desarrollo del artículo, ninguna referencia que la respalde.

En este contexto, consideramos relevante mencionar que el primer trabajo publicado en la literatura mundial demostrando la concordancia diagnóstica de la ecografía para el diagnóstico de TVP realizada por médicos no especialistas y por especialistas en radiología, fue desarrollado y publicado por nuestro Grupo de Trabajo de Ecografía de Urgencias (Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid) en el año 2015[2,3].

Este es un estudio prospectivo, multicéntrico realizado en siete servicios de urgencias hospitalarios del Sistema Nacional de Salud, en el que participaron 6 coordinadores de estudio y 51 médicos de urgencias (no radiólogos). Aunque el estudio se llevó a cabo en Servicios de Urgencias, la mayoría de los médicos participantes eran médicos de familia, con nula experiencia previa en el uso de ecografía. Para capacitarlos, se diseñó un curso de formación intensiva de 15 horas distribuidas en dos días.

En el estudio se evaluaron pacientes con sospecha clínica de TVP mediante ecografía en las regiones femoral y poplítea, tanto por el médico de urgencias (MU) que atendía al paciente como por el médico radiólogo (MR), quienes realizaron su evaluación convencional. En total, se realizaron 326 estudios ecográficos, de los cuales 35 presentaron resultados discordantes. El porcentaje de concordancia diagnóstica entre los MU y los MR fue del 89 %, con un índice kappa de 0,76 (IC95 %: 0,69-0,84), lo que representa un "acuerdo sustancial".

Un análisis más exhaustivo de dichos resultados discordantes reveló dos datos de gran interés: el 56 % de las discordancias se produjo en las primeras dos exploraciones realizadas por los MU, y el 83 % fue en las primeras cinco exploraciones.

La conclusión principal de nuestro estudio es que se demuestra una concordancia diagnóstica entre las ecografías realizadas por los MU y las realizadas por los MR en práctica clínica habitual para el diagnóstico de TVP. El análisis detallado de los datos sugiere que sería razonable, si no obligatorio, que los MU que realicen ecografías para el diagnóstico de TVP sean supervisados por personal experimentado durante sus primeras cinco exploraciones. Esta supervisión puede reducir la tasa de discordancias y mejorar la concordancia diagnóstica del 89 % al 95 %.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

* *Autor para correspondencia.*
Correo electrónico: domingoly@gmail.com (D. Ly-Pen).
http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2024.072
2254-5506 / © 2024 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

BIBLIOGRAFÍA

1. Santana Miranda O, Foo Gil KA, Martín Cordero E, Muinelo Fernández S, Martínez García B, Dobao Domínguez E, et al. Ecografía en el punto de atención para la detección de trombosis venosa profunda en atención primaria. Med Gen Fam. 2024; 13(5): 223-9
2. Ly-Pen D, Penedo Alonso JR, Sánchez Pérez M, Roldán Moll F, Zamorano Serrano M, Díaz Vidal L, et al. Diagnostic concordance of emergency doctor-performed bedside ultrasonography versus specialist-performed echo-Doppler ultrasonography in the diagnosis of deep venous thrombosis of lower limbs. Crit Care. 2015; 19(Suppl 1): 134.
3. Penedo Alonso JR, Sánchez Pérez M, Roldán Moll F, Ly-Pen D, Zamorano Serrano M, Díaz Vidal L, et al. Thrombus: a prospective, multicentre study: diagnostic concordance of emergency doctor-performed bedside ultrasonography versus specialist-performed echo-doppler ultrasonography, in standard clinical practice, in the diagnosis of deep venous thrombosis. IJCAR. 2015; 4 (12): 514-9.