



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 216/85 - "Pequeñas Cosas" que hacen Grande la ECOGRAFÍA

A. Garmilla Iglesias<sup>a</sup>, J.C. López Caro<sup>b</sup>, J. Rodríguez González<sup>c</sup> y J.A. Vidal Sánchez<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS de Zaramaga. Vitoria. Osí Araba. Osakidetza/Servicio Vasco de Salud. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS Cotolino. Castro Urdiales, Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Urgencias. Bilbao. <sup>d</sup>Neurólogo. Hospital San Agustín de Avilés. Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Ajustar la ecografía a una Consulta Concertada 2 bloques. 2. Incluir pacientes desde -9 meses a 101 años. 3. Incluir todas las modalidades de ecografías. 4. Comparar diagnósticos clínico-ecográficos con los radiológico-ecográficos exclusivamente. 5. Utilizar E.S. (eco-scopia) como iniciales similares a A.C. de auscultación cardiaca o E.F de exploración física, dentro de la historia clínica.

**Metodología:** Ecografías de julio 2014 a marzo 2016, en Consultas de Atención Primaria, de lunes a domingo de 8 a 24 horas, c ecógrafo: Sonosite M. turbo; dos sondas: Lineal HFL38, 6-13 Mhz y cardiológica P21,1-5 Mhz, todo en la misma consulta. Tipos de ecoescopias: musculoesquelética, abdominal, testicular, tiroidea, uroginecológica, cardiaca.

**Resultados:** 1. Las ecoescopias ayudaron de forma notable en el diagnóstico, tratamiento y decisiones de solicitar otras pruebas y derivaciones. 2. Falta de sintonía con el servicio de radiología. Se nos recomendó no realizar las ecoescopias por la escasa demora teórica que aludían. 3. En la práctica, numerosas solicitudes y la creciente demora está haciendo replantear el papel de la primaria en el filtrado de ecografías, y orientándolo hacia una mayor participación de los médicos de A. Primaria.

**Conclusiones:** 1. La consulta concertada 2 bloques (15 minutos) no resultó práctica. Motivo o causa: raramente se dejaron los 15 minutos libre, frecuentemente hubo retraso en la consulta. 2. La valoración clínico-ecográfica no coincidió siempre con la radiológico-ecográfica. 3. No se hará constar en la petición que se ha realizado una ecografía. Se describirá en el apartado de la clínica y exploración física una descripción de la ecoescopia. 4. Además de formación se requieren propuestas de mejora en las agendas de las consultas de Atención primaria para dar cabida a la ecoescopia.