



6018-22. INFLUENCIA DE LA ACTUALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE UN PROTOCOLO DE SOLICITUD DE ECOCARDIOGRAMAS EN LA MEJORA DE LA INDICACIÓN DE LAS PRUEBAS

Clara Bergua Martínez, Eva M. Pueo Crespo, M. Dolors Viles Beltrán, M. Isabel Hernández Martín, Antonio Miñano Oyarzábal, Iris de la Puerta González-Miró, Manel Piqué Gilart, Fernando Worner Diz, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Vilanova (Lleida).

Resumen

Objetivos: Valorar la repercusión de la elaboración de un protocolo de solicitud de ecocardiogramas en la idoneidad de la indicación de las pruebas solicitadas desde la consulta.

Material y métodos: Se analizaron 268 solicitudes consecutivas de ecocardiogramas y sus informes respectivos en 2008 y otras 268 un año más tarde, tras la creación y difusión de un protocolo actualizado y consensado, basado en las indicaciones de las guías más recientes de exploraciones no invasivas.

Resultados: Las solicitudes antes y después del protocolo eran comparables, sin encontrarse diferencias significativas en la edad media de los pacientes (62,3 años vs 62,97, $p = 0,7$), la distribución por sexos (50,7 % de varones vs 53,73 %, $p = 0,5$) o el tipo de solicitud (72 % de primeros estudios vs 69 %, $p = 0,5$). Aunque hubo una tendencia a la mejoría, no se observaron diferencias significativas en el porcentaje global de peticiones ajustadas a las indicaciones pre y post protocolo (79,10 % frente a 82,09 % respectivamente, $p = 0,38$). En el subgrupo de solicitudes generadas por cardiología, no se observaron diferencias significativas en el porcentaje de peticiones bien indicadas pre y post protocolo (78,21 % frente a 79,72 %, $p = 0,696$). Se detectó sin embargo un aumento significativo en el porcentaje de peticiones ajustadas al protocolo en el seguimiento de las valvulopatías (35 % frente a 58 %, $p = 0,034$).

Conclusiones: La elaboración y difusión de un protocolo consensado y actualizado de peticiones de ecocardiogramas no repercutió en el número global de exploraciones idóneamente solicitadas, que se mantuvo alrededor del 80 %. Sin embargo, sí tuvo impacto en la mejora del seguimiento ecocardiográfico de la patología valvular en el servicio de cardiología.