



6047-5. LA REALIZACIÓN DE ECOCARDIOGRAMAS TRANSTORÁCICOS EN LAS CONSULTAS EXTERNAS DE CARDIOLOGÍA PERMITE OPTIMIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE UNA UNIDAD DE IMAGEN

Raquel Pimienta González, Alejandro Quijada Fumero, Ana Laynez Carnicero, Luca Vannini, Francisco Javier Poncela Mireles y Julio Salvador Hernández Afonso

Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción y objetivos: Las indicaciones de los estudios de imagen han aumentado en los últimos años y, por tanto, la actividad de los laboratorios de Imagen se ha visto incrementada. Es necesario buscar nuevas estrategias que permitan realizar ecocardiogramas transtorácicos (ETT) fuera del ámbito hospitalario y liberen así los recursos altamente especializados de la Unidad de Imagen (UI) para llevar a cabo estudios más complejos.

Métodos: Nuestra área de consultas funciona con el modelo MIVICORE. Todas las consultas disponen de un ecocardiógrafo de alta gama para que el facultativo, no experto en imagen cardiaca, realice los estudios en el mismo acto tanto para pacientes de primera vez como estudios de control en pacientes con patologías cardiológicas crónicas. Nos planteamos si este modelo de consulta con ecografía puede influir en el funcionamiento de la Unidad de Imagen de un Hospital de tercer nivel. Hemos analizado la actividad de la UI en los últimos 10 años. En este periodo el modelo de consultas ha cambiado y se divide en tres fases: 1. Año 2012: modelo de consulta tradicional sin posibilidad de realizar ETT en el mismo acto. 2. Año 2013-2019: migración progresiva de las consultas desde el modelo tradicional al modelo MIVICORE. 3. Año 2020-2021: todas las consultas extrahospitalarias funcionan con el modelo MIVICORE. Se ha valorado el número de ETT realizados en las consultas externas, así como el número de ETT, ecografías transesofágicas (ETE) y ecocardiogramas de estrés (EE) llevadas a cabo en la UI cada año.

Resultados: El número de ETT realizados en nuestro servicio ha aumentado un 205% entre el año 2012 y el año 2021 (12,568 vs 25,764). Este incremento se debe al número de ETT realizados en las consultas externas, que han pasado de 3,094 estudios en el año 2012 a 17,367 estudios en el año 2021. En la UI, la cifra de ETT se ha mantenido estable durante estos 10 años. El número de ETE se ha incrementado un 269% entre el primer y el último año del estudio (168 vs 452). El número de EE ha aumentado un 414% (208 vs 861 estudios). El número de cardiólogos que trabaja en la UI al día se ha sido el mismo durante todo el periodo de estudio.

Evolución del funcionamiento de la Unidad de Imagen el periodo de estudio

	Año 2012	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
ETT (total)	12.568	12.810	12.037	13.470	14.299	18.922	21.762	22.885	24.542	25.764
ETT (U. Imagen)	9.474	9.210	8.775	9.285	9.743	9.768	9.714	9.067	8.376	8397
ETT (CAE)	3.094	3.600	3.262	4.185	4.556	9.154	12.048	13.818	16.166	17.367
ETE	168	209	228	269	294	312	343	523	385	452
EE (total)	208	227	263	312	426	409	447	744	809	861
EE (U. Imagen)	208	227	263	312	426	409	428	496	670	777
EE (CAE)	0	0	0	0	0	0	19	248	139	84

Conclusiones: Un modelo de consulta externa con ecocardiograma en el mismo acto permite utilizar los recursos de la UI para realizar estudios de alta complejidad.