

## NOTA DE PRENSA

ES UNA TÉCNICA “CLAVE” QUE CONTRIBUYE A LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE, OPTIMIZA RECURSOS Y RESULTA FUNDAMENTAL NO SOLO EN EL DIAGNÓSTICO, SINO EN EL AJUSTE TERAPÉUTICO Y ESTRATIFICACIÓN PRONÓSTICA

# Una treintena de servicios de Medicina Interna de hospitales del SNS cuentan ya con la acreditación SEMI Excelente en Ecografía Clínica

- Los internistas instan a “potenciar la capacitación en ecografía clínica”, homogeneizar la “calidad de las exploraciones”, promover la docencia en este campo y facilitar la implantación de la ecografía clínica en nuevos servicios o unidades, además de fomentar la “investigación colaborativa”
- En el marco del 44º Congreso Nacional de la SEMI, se han realizado talleres sobre esta técnica (congestión en insuficiencia cardíaca, en canalización de accesos vasculares, en trombosis venosa periférica, y en enfermedades autoinmunes), se han discutido avances en su aplicación y se ha hecho un repaso sobre el papel que otorgará a la ecografía clínica el nuevo programa formativo de la especialidad
- La medicina interna es una especialidad integral y holística, abarca todo el organismo, por lo que la capacitación de los internistas en ecografía, según se puso de manifiesto, “debe aspirar a ser multiorgánica”
- El papel de esta técnica diagnóstica es “cada vez más destacado” en los Servicios y Unidades de Medicina Interna, siendo clave en patologías cardiovasculares, en Cuidados Paliativos (control de síntomas), en riesgo vascular, en enfermedades autoinmunes o infecciosas, en enfermedad tromboembólica venosa o en patología osteomuscular, entre otros campos, además de para guiar determinados procedimientos
- Urge crear y “adoptar protocolos asistenciales locales” en los que se incluya de forma específica “la realización de la ecografía clínica” para que se permita un acceso eficiente a esta técnica

**23 de noviembre de 2023.** – La **ecografía clínica** contribuye a “potenciar la autonomía del paciente a través del consentimiento informado” y facilita “**la comprensión del proceso de enfermedad**”, hecho que favorece la toma de decisiones conjuntas en mayor beneficio del paciente. Además, contribuye a “**mejorar la relación médico-paciente y genera un mayor nivel de seguridad,**

**satisfacción en pacientes y profesionales**". También optimiza la gestión y distribución de recursos sanitarios y fomenta **"un uso más adecuado de pruebas que comportan radiaciones ionizantes, suponiendo una mejora en la seguridad de la atención a las y los pacientes"**, además de que el empleo de los ultrasonidos **"minimiza los residuos generados en la asistencia y ayuda a la sostenibilidad"**.

Son algunas de las **principales ventajas** que comporta, frente a otras, el uso de esta técnica, cada vez más habitual en los hospitales y en los Servicios de Medicina Interna, y que se pusieron de relieve en la mesa redonda **"Situación actual de la ecografía clínica, hacia dónde vamos y cómo seguir avanzando más y mejor"**, que se organizó durante el **44º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) – 15 Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana (SMICV)**, que tuvo lugar del 15 al 17 de noviembre en Valencia.

La labor de los médicos internistas como especialistas con visión integral del paciente en el campo de la ecografía clínica es destacada. Tanto es así que un total de **32 Servicios de Medicina Interna de hospitales españoles del SNS** han logrado la certificación de calidad **"SEMI Excelente"** que otorga la SEMI, según se puso de manifiesto en dicha mesa, moderada por el **Dr. Luis Beltrán Romero**, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Virgen del Rocío (Sevilla) y por el **Dr. Luis Duarte Costa**, de la Sociedad Portuguesa de Medicina Interna (SPMI), y que ha contado como ponentes con el **Dr. Juan Torres Macho**, jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Infanta Leonor; **Dra. Amparo Martínez Monzonis** (SEC), coordinadora de la Unidad de Imagen Cardíaca del Hospital Clínico Universitario de Santiago (SEC), y con la **Dra. Milagros Martí de Gracia** (SERAM).

En palabras del **Dr. Yale Tung**, coordinador del GT de Ecografía Clínica de la SEMI, es importante tener en cuenta el uso y utilidad de la ecografía clínica no solamente para el diagnóstico, sino para el **ajuste terapéutico y la estratificación pronóstica**: *"Hay evidencias que avalan la utilidad de la ecografía clínica en la orientación diagnóstica y, probablemente, modifique el pronóstico en determinados escenarios clínicos, además de que disminuye el tiempo de gestión de los procesos. La ecografía clínica es útil para el ajuste terapéutico y la estratificación pronóstica en numerosas patologías: en insuficiencia cardíaca, enfermedad tromboembólica, enfermedades infecciosas, enfermedades pulmonares,... Puede realizarse como una exploración única, repetirse según la necesidad o con los cambios clínicos, y tantas veces se considere necesario, con especial utilidad en la monitorización fisiológica o patológica"*.

Durante la mesa, se ha disertado sobre el presente y futuro de la ecografía clínica, con especial mención a la formación en ecografía clínica y los **avances tecnológicos**, que *“han facilitado el acceso a ecógrafos portátiles, cada vez con mejor resolución y prestaciones. En la era de la inteligencia artificial (IA), el desarrollo de herramientas automatizadas facilitará el proceso de adquisición y medición de parámetros, e incluso la evaluación de la calidad de los estudios, en personal con menor experiencia, siempre atendiendo a las limitaciones éticas de la toma de decisiones clínicas apoyadas en los sistemas basados en IA”*.

Según destaca el **Dr. Torres Macho**, *“la pandemia ha permitido el rápido desarrollo de la tele-ecografía, que presenta una oportunidad de democratización del acceso a la ecografía. Se está desarrollando con rapidez, permitiendo el envío de estudios desde áreas remotas, y por personal no entrenado específicamente”*, quien remarca también que **“todavía necesitamos la creación y aprobación de protocolos asistenciales locales en los que se incluya la realización de la ecografía clínica que permita un acceso eficiente a la técnica”**.

### La ecografía clínica en el próximo programa formativo de la especialidad

Respecto a la **formación en ecografía clínica** en el próximo programa formativo de la especialidad de Medicina Interna durante el 44º Congreso Nacional de la SEMI se ha insistido en que el objetivo principal del mismo será **“asegurar la capacitación y calidad de las exploraciones realizadas en beneficio del paciente, homogeneizar, asegurar la calidad y promover la docencia en ecografía clínica, así como facilitar la implantación de la ecografía clínica en nuevos servicios o unidades y promover la investigación colaborativa en ecografía clínica”**.

Durante la **residencia**, el nuevo programa formativo *“va a permitir desarrollar de forma nacional programas formativos donde se garantiza la adquisición de unas competencias mínimas, enriqueciéndose con la idiosincrasia asistencial de cada unidad. A lo largo de los 5 años, se asegura la adquisición de la habilidad de forma progresiva, pudiéndose integrar a lo largo de la residencia, fijando el número de ecografías que se han de completar durante cada año, que deben ser incluidas en el libro del residente al igual que el resto de actividades que debe evidenciar según el RD 183/2008”*.

Por otro lado, durante el **pregrado** el nuevo programa formativo de la especialidad incide en que los médicos generalistas, como los internistas, tienen un papel fundamental en la formación de estudiantes de pregrado, y que *“un contacto temprano con la ecografía clínica durante la formación universitaria, puede ser un método eficaz para entender la anatomía, fisiología, patología y adquirir más*



eficientemente las habilidades físicas. Esta formación favorecerá la rápida adquisición de la habilidad durante la futura residencia”.

### Principales retos en la implantación de la ecografía clínica

La medicina interna es una **especialidad integral y holística**, abarca todo el organismo humano, por lo que la capacitación de los internistas en ecografía “debe aspirar a ser multiorgánica”, ha indicado el **Dr. Beltrán Romero**. En este sentido, el **Dr. Torres Macho** ha destacado que “la ecografía multiorgánica es una herramienta que utilizan médicos que precisan de una valoración integral del paciente. Puede realizarse al mismo tiempo que el resto de la evaluación clínica, realizando la anamnesis, por ejemplo, mientras se prepara el ecógrafo”.

Entre otros muchos **ámbitos de aplicación**, se configura como una técnica clave en el ámbito **patologías cardiovasculares** (por ejemplo, en el manejo de la insuficiencia cardíaca), en **Cuidados Paliativos** (control de síntomas...), en **riesgo vascular** (por ejemplo, detección de lesiones de órgano diana (placas de ateroma a nivel carotídeo y/o femoral; estimación de la masa ventricular), en **enfermedades autoinmunes** (apoyo al diagnóstico, detección de complicaciones...), en **enfermedades infecciosas** (despistaje de endocarditis, neumonía y empiema, abscesos hepáticos o esplénicos, dilatación vía urinaria, valoración hemodinámica en la sepsis...) o en **patología osteomuscular** (derrames articulares, calcificaciones tendinosas, bursitis,...).

En **contextos clínicos de urgencias**, además, cumple en muchas ocasiones un papel clave en la disnea (dificultad para respirar) de origen desconocido (diferenciación entre origen cardiogénico o pulmonar, patología tromboembólica, protocolo BLUE), en dolor torácico (patología cardíaca, pulmonar, aórtica), en manejo del Shock (hipovolémico, cardiogénico, obstructivo o distributivo, protocolo RUSH), en patología abdominal y nefrourológica (patología biliar, ictericia, obstrucción intestinal, retención de orina, cólico nefrítico, patología aórtica o patología pélvica), en parada o peri-parada cardio-respiratoria, en ictericia, en Insuficiencia renal (diferenciación entre patología pre-renal, parenquimatosa o post-renal), o en anasarca, y edema de extremidades: trombosis, infección, abscesos, etc.

### La ecografía clínica en los Cuidados Paliativos

Recientemente, se ha puesto en marcha una iniciativa de colaboración entre los miembros de la Sociedad Española de Medicina Interna (**SEMI**) y la Sociedad Española de Cuidados Paliativos (**SECPAL**) para establecer líneas y acciones de trabajo para el avance de la implementación de la **ecografía clínica en los cuidados paliativos**. Fruto de este proyecto se han publicados distintos *papers* y se

organizó también la mesa redonda **“Ecografía en Cuidados Paliativos y Hospitalización a Domicilio”** en el marco del 44º Congreso Nacional de la SEMI, que contó como moderadores con el **Dr. Abel Mujal**, coordinador del GT Hospitalización a Domicilio de SEMI, y la **Dra. Gema Flox**, coordinadora del GT de Cuidados Paliativos de la SEMI, y como ponentes con los **Dres. Daniel García Gil**, jefe de Servicio Medicina Interna del Hospital San Carlos de Cádiz, la **Dra. María Ruiz Castellano**, jefa de sección de Hospitalización a Domicilio del Complejo Hospitalario de Navarra (Pamplona) y del **Dr. Manuel Castillo Padrós**, del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria y coordinador de Grupos de Trabajo de la SECPAL.

En palabras del **Dr. García Gil** “en Paliativos y cuando la enfermedad está avanzada existen numerosos cuadros clínicos específicos que pueden agruparse por entidades sindrómicas como la **disnea** (derrame pleural o pericárdico, embolismo pulmonar, neumonitis inducida por quimioterapia, inmunoterapia o radioterapia), **el dolor o distensión abdominal** (ascitis carcinomatosa, oclusión de intestino delgado, compresión visceral tumoral), **oligoanuria** (hidronefrosis y retención aguda de orina) o el **edema de una extremidad** (trombosis venosa profunda). Muchos de estos procesos son subsidiarios de una intervención inmediata, como una toracocentesis, una paracentesis o la colocación de una sonda vesical que **se realizan utilizando como guía la ecografía** y, en muchas ocasiones, **en el propio domicilio del paciente**. En el entorno hospitalario la ecografía permite guiar estos y también otros procedimientos (bloqueos nerviosos, catéteres tunelizados, pericardiocentesis, etc.)”.

En relación al desarrollo de la inteligencia artificial en los dispositivos y ecógrafos de bolsillo (*Handheld Ultrasound*) “representa un gran avance que permite reducir la curva de aprendizaje”. La automatización de cálculos (volumen vesical, líneas B, fracción de eyección), el etiquetado de la anatomía a tiempo real, la rectificación de la sonda para mejorar la calidad de imagen, almacenamiento y el feedback a tiempo real no son más que el principio de lo que está por venir. Sin duda, contribuirá a una **mayor utilización de estos dispositivos en entornos “difíciles” alejados del hospital**.

Por su parte, según ha destacado el **Dr. Manuel Castillo**: “existe una conciencia clara de la **necesidad de avanzar en una estrategia dirigida a la incorporación sistemática del empleo de la ecografía clínica en Cuidados Paliativos** adaptándola a cada realidad asistencial. Esta estrategia parte de una necesidad claramente sentida en la comunidad de profesionales que se dedican a los Cuidados Paliativos”. “A partir de la colaboración de SECPAL y SEMI se ha intentado definir con claridad los objetivos de la formación en ecografía clínica en cuidados

paliativos, las habilidades que han de ser adquiridas y cómo se han de aplicar estas en la actividad asistencial contando con la posibilidad de una retro-alimentación, apoyo y supervisión adecuadas”, ha destacado el Dr. Castillo.

### Principales retos en la implantación de la ecografía clínica

En palabras del **Dr. Torres Macho**, urge “fomentar adecuadamente la implementación de la ecografía clínica en todos los entornos de asistencia donde trabajan profesionales de medicina interna. Se debe considerar y promover desde las jefaturas de servicio apoyar la formación de sus adjuntos en ecografía clínica permitiendo un tiempo de formación específico”.

En la misma línea se pronuncia el **Dr. Yale Tung**, quien sostiene también que, “además, para promover la calidad en los programas de formación a residentes se debe aspirar a que el mayor número de especialistas en medicina interna involucrados se sometan a procesos de acreditación o certificación” y a que “es prioritario definir el currículum y la implementación de la ecografía clínica durante la formación pregrado de Medicina, contando con el acuerdo y apoyo de la Conferencia de Rectores de las Universidades Españolas –CRUE-, y materializándose con la colaboración entre la universidad y los centros hospitalarios”.

### Sobre el 44º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)-15º Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Comunidad Valenciana (SMICV)

Más de 2.800 médicos internistas participarán en este congreso en el Palacio de Congresos de Valencia (Comunidad Valenciana). Es el **evento médico-científico de referencia de la Medicina Interna española**. Entre los principales ejes temáticos del Congreso, figuran: novedades diagnósticas y terapéuticas en el manejo de la insuficiencia cardíaca y el riesgo vascular; en enfermedades infecciosas; en diabetes, obesidad y nutrición; en EPOC; en enfermedades autoinmunes y minoritarias; en enfermedad tromboembólica venosa; en alcoholismo; en cronicidad, pluripatología y abordaje del paciente de edad avanzada; en osteoporosis; en hospitalización a domicilio, asistencia compartida, cuidados paliativos, sedación paliativa y atención al final de la vida; en ecografía clínica; en inteligencia artificial y *big data* médico, telemedicina y eHealth, entre otros temas de relevancia; así como sobre el papel del médico internista, como especialista en el abordaje integral del paciente crónico, complejo y/o pluripatológico que ingresa en el hospital.

### Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI):

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](http://www.fesemi.org) integra a más de **8.000 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **21 los grupos o subgrupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org) y sigue su actualidad en [Twitter](https://twitter.com/fesemi), [Facebook](https://www.facebook.com/fesemi), [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/fesemi) e [Instagram](https://www.instagram.com/fesemi).

### Más información y gestión de entrevistas:



**44 CONGRESO NACIONAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE MEDICINA INTERNA**

**15 CONGRESO DE LA  
SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA  
DE LA COMUNIDAD VALENCIANA**

**2023**  
15 a 17 de noviembre  
**VALENCIA**

Montse Llamas / Sonia Joaniquet

Ala Oeste Comunicación

[montse@alaoeste.com](mailto:montse@alaoeste.com) / 636 82 02 01

[sonia@alaoeste.com](mailto:sonia@alaoeste.com) / 663 84 89 16

Óscar Veloso

Responsable de comunicación de SEMI

[oscar.veloso@fesemi.org](mailto:oscar.veloso@fesemi.org) / 648 16 36 67

