

Hacia una nueva auscultación: la importancia del POCUS en medicina interna

Toward a new auscultation: The importance of POCUS in internal medicine

SANTIAGO IVÁN ZONA-MORENO, JUAN CAMILO CASTELLANOS-DE LA HOZ, ALEJANDRA MOLANO-TRIVIÑO, EDUARDO ZUÑIGA RODRÍGUEZ • BOGOTÁ, D.C. (COLOMBIA)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2023.3034>

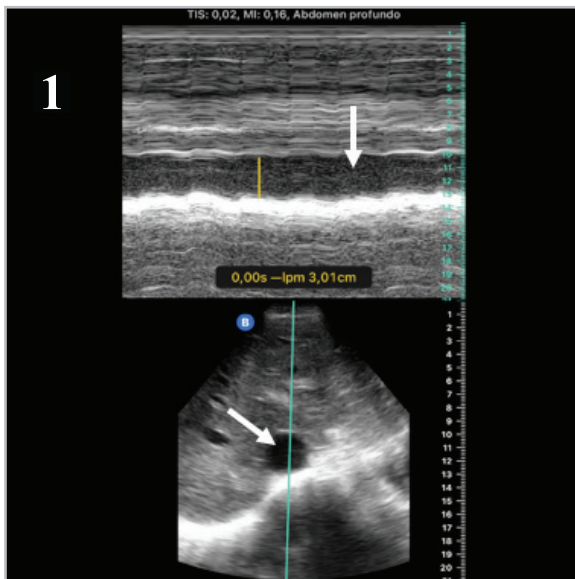


Figura 1. Ultrasonografía de abdomen que muestra una vena cava inferior dilatada que no muestra variabilidad respiratoria.

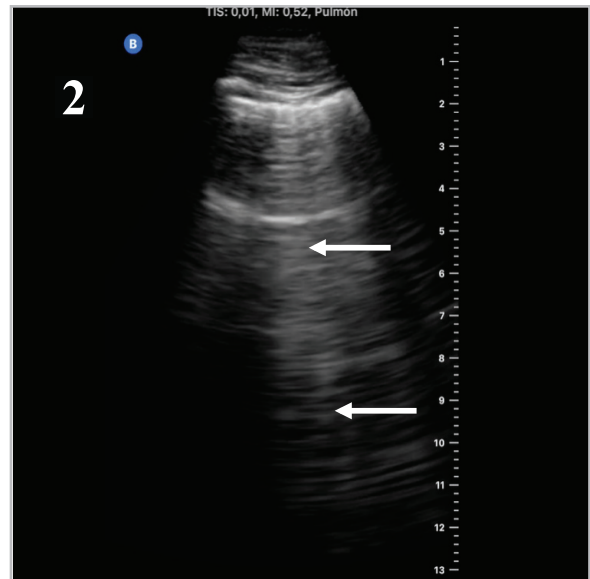


Figura 2. Imagen de ultrasonografía pulmonar (LUS) con presencia de patrón B simétrico y con gradiente gravitacional.

La ecografía a pie de cama, también conocida como *Point of Care Ultrasound* (POCUS), se define como el ultrasonido realizado por el médico a la cabecera del paciente. Hoy en día se ha convertido en una de las estrategias diagnósticas más utilizadas en la evaluación y manejo de los pacientes en el servicio de emergencias, representando un pilar fundamental como complemento del examen físico. Esto es debido a la rápida aplicación, reproducibilidad, aceptabilidad por parte del examinado y bajo costo, siendo ampliamente extendido en los departamentos de emergencias y unidades de cuidado intensivo.

En limitados escenarios a nivel nacional se ha logrado establecer el uso de la ecografía a pie de cama en la práctica clínica fuera del cuidado del paciente crítico. Un ejemplo de esto se ve ilustrado en las imágenes

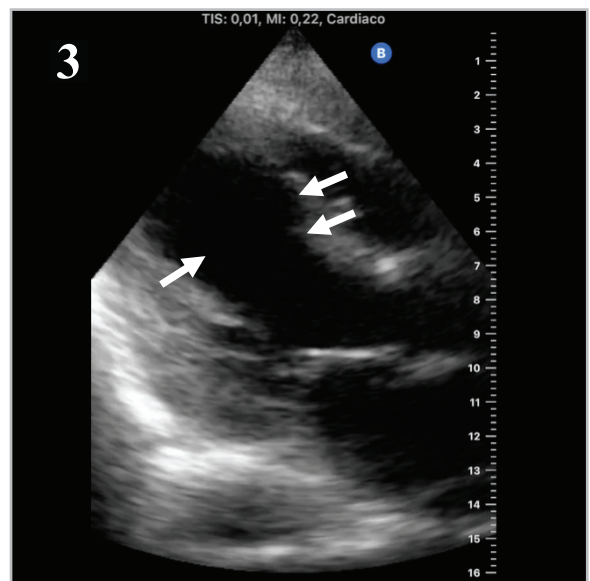


Figura 3. Vista paraesternal eje largo donde se evidencia dilatación del ventrículo izquierdo como signo indirecto de aumento de presiones intracavitarias.

Doctores: Santiago Iván Zona-Moreno, Juan Camilo Castellanos-De La Hoz, Alejandra Molano-Triviño, Eduardo Zúñiga Rodríguez: Servicio de Nefrología, Fundación Cardioinfantil – La Cardio. Bogotá, D.C.(Colombia).

Correspondencia: Dr. Santiago Iván Zona-Moreno. Bogotá, D.C., (Colombia).

E-Mail: santizona.97@gmail.com

Recibido: 18/IX/2023 Aceptado: 21/IX/2023

Palabras clave: medicina interna, POCUS, residencia, auscultación, insonación.

aportadas por nuestro servicio de nefrología (todas provenientes del mismo caso), donde se ha incursionado en el uso del POCUS, especialmente para evaluar el estado de hidratación de los pacientes, con la aplicación de protocolos como el VExUS (*venous excess ultrasound*) que permite determinar la congestión venosa (Figura 1), identificando patologías como el edema pulmonar en la ultrasonografía pulmonar (*LUS, Lung Ultrasound*) (Figura 2) e incluso visualizando cambios a nivel cardíaco como la dilatación de cavidades ventriculares (Figura 3); hallazgos que en conjunto apuntan a un estado de hipervolemia, de probable origen cardíaco. Es destacable cómo este diagnóstico preciso se realizó en tan solo unos minutos directamente a la cabecera del paciente. Así mismo, se ha empleado el ultrasonido como guía en diferentes procedimientos, desde la inserción de catéteres hasta la realización de paracentesis.

En el ámbito de la medicina interna general el POCUS es una práctica que, usualmente, toma un papel secundario en la mayoría de los programas de formación. Si bien existe un interés creciente en su aprendizaje, aún no se ha estandarizado en los currículos de residencia (1). No obstante, como parte de nuestra educación como médicos, y aún más, como internistas se nos ha hecho hincapié en realizar una valoración completa de los pacientes por medio de una adecuada inspección, palpación y percusión como los métodos

diagnósticos más rudimentarios; con la inclusión de la auscultación mediante el estetoscopio hace 207 años por parte del médico francés René Laënnec (2), cambiando totalmente la forma de ver y hacer medicina. La intención de esta corta intervención es resaltar la necesidad de incluir el POCUS a nuestro arsenal de práctica clínica, utilizarlo como un método rutinario para examinar a los pacientes, tomarlo como nuestra punta de lanza en el diagnóstico diferencial entre distintas patologías, en reforzar el entrenamiento necesario en el terreno de la ultrasonografía en las facultades de medicina interna de Colombia, con el fin de nuevamente revolucionar el arte de la medicina como pasó hace poco más de 200 años, con la introducción de un nuevo paradigma que permita convertir a la “insonación” la nueva “auscultación”.

Referencias

1. **Ramgobin D, Gupta V, Mittal R, Su L, Patel MA, Shaheen N, et al.** POCUS in Internal Medicine Curriculum: Quest for the Holy-Grail of Modern Medicine. *J Community Hosp Intern Med Perspect.* 2022;**12**(5):36-42.
2. **Roguin A.** Rene Theophile Hyacinthe Laënnec (1781–1826): The Man Behind the Stethoscope. *Clin Med Res.* septiembre de 2006;**4**(3):230-5.

