



Original

## La ecografía en reumatología: dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos

Eugenio de Miguel<sup>a,\*</sup>, José Luis Andreu<sup>b</sup>, Esperanza Naredo<sup>c</sup>, Ingrid Möller<sup>d</sup> e Grupo de Trabajo de Ecografía de la Sociedad Española de Reumatología (ECOSER)

<sup>a</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

<sup>b</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España

<sup>c</sup> Departamento de Reumatología, Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

<sup>d</sup> Departamento de Reumatología, Instituto Poal, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 1 de marzo de 2013

Aceptado el 3 de abril de 2013

On-line el 12 de julio de 2013

#### Palabras clave:

Ecografía  
Reumatología  
Diagnóstico  
Utilidad

### RESUMEN

**Objetivo:** Conocer la opinión de los reumatólogos sobre la utilidad de la ecografía en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas en reumatología.

**Material y métodos:** Encuesta nacional, dirigida a todas las unidades de reumatología de hospitales con más de 200 camas. El cuestionario incluía: a) datos generales; b) finalidad y áreas de exploración ecográfica más comunes, y c) evaluación de la utilidad de la ecografía en la práctica clínica habitual en general y en algunas enfermedades reumatológicas en particular.

**Resultados:** Respondieron al cuestionario 169 unidades de reumatología de las 234 consultadas. La utilidad se valoró en 7,8 (escala 0-10). La mitad de las indicaciones (50,9%) se relacionaban con el diagnóstico de enfermedades o toma de decisiones terapéuticas (monitorización de sinovitis: 14,6%; punción guiada: 11,4%; detección temprana de erosión articular o sinovitis: 10,3%; detección temprana de la entesopatía: 5,9%; síndrome del túnel carpiano u otras neuropatías periféricas: 3,4%; detección de depósitos de ácido úrico o pirofosfatos: 3%; vasculitis: 1%, y otros: 1,1%). En una escala de Likert de 1-5, la mayoría de las respuestas respalda el uso de la ecografía en la práctica clínica, especialmente en la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas para la detección de sinovitis subclínica, erosiones y decisiones de tratamiento en casos de artritis reumatoide, diagnóstico de entesitis, enfermedades de depósito articular, polimialgia reumática y arteritis de células gigantes.

**Conclusiones:** La ecografía se está convirtiendo en una herramienta útil integrada en la práctica clínica y vinculada a la toma de decisiones en procesos diagnósticos y terapéuticos.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

## Ultrasound in rheumatology: Where are we and where are we going?

### ABSTRACT

**Objective:** To know rheumatologists' opinion on the usefulness of ultrasound in diagnostic and therapeutic decision making as applied to rheumatic diseases.

**Material and methods:** A National survey was sent to all rheumatology units in hospitals with at least 200 beds. The questionnaire included: a) general data, b) purpose and most common areas of ultrasound exploration and c) assessment of the usefulness of ultrasound in routine clinical practice in general and in some rheumatologic diseases.

**Results:** One-hundred-sixty-nine out of 234 rheumatology units contacted answered the questionnaire. The utility in routine clinical practice was scored at 7.8 (scale 0-10) and ultrasound was integrated in making diagnostic and therapeutic decisions. Half of the indications (50.9%) were ultrasound related to the process of diagnosis of diseases or treatment decision making (monitoring synovitis 14.6%, guided puncture 11.4%, early detection of joint erosion or synovitis 10.3%, early detection of enthesopathy 5.9%, carpal tunnel syndrome or other peripheral neuropathies 3.4%, detection of uric acid or pyrophosphate deposits 3%, vasculitis 1% and others 1.1%). On a 1-5 Likert, scale most of the answers support the use of ultrasound in clinical practice, especially in diagnostic and therapeutic decision making for detection of subclinical synovitis, erosions and treatment decisions in rheumatoid arthritis, entesitis diagnosis, crystal diseases, polymyalgia rheumatica and giant cell arteritis.

#### Keywords:

Ultrasound  
Rheumatology  
Diagnosis  
Utility

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [eugenio.demiguel@gmail.com](mailto:eugenio.demiguel@gmail.com) (E. de Miguel).

**Conclusions:** Ultrasound is becoming a useful tool integrated into clinical practice and is linked to the decision making processes in the areas of diagnosis, activity and treatment.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

## Introducción

La ecografía es una técnica de reciente introducción en la especialidad de reumatología. Aunque hay algunos antecedentes previos, la ecografía en nuestro medio comienza en la década de los noventa. Hoy en día, los reumatólogos muestran cada vez más interés en esta técnica. El número de artículos en las revistas de reumatología va en aumento y cada vez más asociaciones nacionales de Reumatología ofrecen programas de formación sobre ecografía todos los años. Al inicio de la formación, se enseña a los reumatólogos la correcta estandarización de la exploración de las distintas áreas anatómicas, así como el reconocimiento de los diferentes tejidos, tanto los normales como los patológicos. Sin embargo, con frecuencia los facultativos precisan saber no solo lo que pasa en una zona local, sino qué le pasa al paciente en general. Es decir, necesitan hallar respuestas a preguntas del tipo qué enfermedad presenta el paciente o cuál es el grado de actividad de la enfermedad. Publicaciones recientes respaldan la idea de que la ecografía tiene potencial para mejorar la evaluación diagnóstica y clínica de los pacientes. De ser así, la ecografía cambiará las prácticas clínicas habituales y, en un futuro cercano, los pacientes con enfermedades reumáticas serán diagnosticados y tratados con mayor precisión y efectividad, lo que supone una posibilidad de mejorar los estándares de atención sanitaria. La pregunta radica en si estamos ante una mera ilusión de un pequeño grupo de expertos o si se trata verdaderamente de una opinión generalizada y en alza entre los reumatólogos. Probablemente, la respuesta a esta pregunta resulte relevante, dado que podría cambiar el modelo sanitario y los programas de formación.

Durante los últimos 15 años, la Sociedad Española de Reumatología ha desarrollado un programa de formación sistemático sobre ecografía y esta técnica se ha extendido e implantado en todo el país. De hecho, más de 800 reumatólogos han recibido formación a través de un programa educativo compuesto por 4 niveles<sup>1</sup>. Gracias a una encuesta nacional reciente, sabemos que el 90% de los departamentos de reumatología de España cuenta con ecógrafo y que el 38,7% de los reumatólogos utiliza a esta técnica<sup>2</sup>. En este sentido, nuestro país podría ser un buen modelo para entender cómo se percibe la ecografía en la práctica clínica y cómo se utiliza en el proceso de toma de decisiones. El objetivo principal del presente estudio era conocer la opinión de los reumatólogos sobre la utilidad de la ecografía en la práctica clínica habitual y en los procesos de toma de decisiones tanto diagnósticas como terapéuticas.

## Materiales y métodos

Se creó un comité científico, integrado por los 4 primeros firmantes del trabajo, que elaboró las preguntas de la encuesta y marcó el universo de la misma, tras determinar que en España hay censados 277 centros hospitalarios con más de 200 camas. La invitación para participar se realizó por correo electrónico y se dirigió a las unidades de reumatología de 234 centros diferentes, ya que no se pudo localizar la totalidad de servicios de reumatología o sus direcciones de correo electrónico. El grupo de trabajo sobre ecografía de la Sociedad Española de Reumatología (ECOSER) envió por correo electrónico una carta personalizada invitando al responsable de cada unidad a que participara en la encuesta o a la persona a quien este designara como más idónea para contestarla. Una vez aceptada la invitación, se accedía a la encuesta *online* mediante un nombre de usuario y una contraseña individuales. El formulario se

componía de 3 partes: a) datos generales; b) finalidad y áreas de exploración ecográfica más comunes, y c) evaluación de la utilidad de la ecografía en la práctica clínica habitual en general y en algunas enfermedades reumatológicas en particular. Solo se permitía una respuesta por centro, en un plazo comprendido entre el 15 de septiembre y el 20 de octubre del 2011. Los datos recogidos fueron tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Se realizó un análisis descriptivo de cada variable, con análisis de las medias, medianas y desviaciones típicas en los casos necesarios.

## Resultados

### Indicaciones de ultrasonido

Respondieron al cuestionario 169 unidades de reumatología de las 234 contactadas (72%), distribuidas en 102 poblaciones. La disponibilidad de equipos de ecografía era alta (90%). Un porcentaje importante de reumatólogos (38,7%) utilizaba el ecógrafo y en la mitad de las unidades existía un reumatólogo ecografista con especial dedicación a esta técnica.

Casi la mitad de las indicaciones (un 49,1%) hacía referencia a la exploración ecográfica de áreas concretas (articulaciones aisladas o tejidos blandos). Cabe destacar que el 50,9% de las exploraciones ecográficas estaba vinculado al proceso de toma de decisiones diagnósticas o de tratamiento como, por ejemplo, la monitorización por ultrasonido de la actividad inflamatoria sinovial (14,6%), la aspiración con aguja guiada por ultrasonido (11,4%), la detección temprana de erosión articular o sinovitis subclínica (10,3%), la detección temprana de la entesopatía (5,9%), la detección del síndrome del túnel carpiano u otras neuropatías periféricas (3,4%), la detección de depósitos de ácido úrico o de pirofosfatos (3%), la detección de la arteritis temporal (1%) y otros (1,1%).

### Percepción de la utilidad

En el apartado en el que se intentaba ver la opinión subjetiva sobre la utilidad de la ecografía en la práctica clínica habitual, los encuestados señalaron que en una escala continua de 0 a 10 (siendo 0 = nula relevancia y 10 = máxima relevancia), la relevancia media que ha supuesto la incorporación del ecógrafo a la unidad de reumatología ha sido de 7,8.

Otro objetivo relevante de nuestra encuesta era conocer la opinión de los reumatólogos sobre el uso de la ecografía en diversas enfermedades. La *tabla 1* recoge el nivel de consenso de los encuestados en una escala de Likert (1 = muy en desacuerdo, 5 = muy de acuerdo) sobre si debería utilizarse la ecografía en la práctica clínica en diferentes aspectos de la toma de decisiones diagnósticas o terapéuticas para diferentes enfermedades o estados del paciente.

## Discusión

Cuando comenzó a utilizarse la ecografía en los departamentos de reumatología, las primeras indicaciones eran similares a las de los departamentos de imagen médica y llevábamos a cabo exámenes localizados de hombros, rodillas, manos o tejidos blandos. De hecho, la mayoría de las veces, solo se ecografiaba una región anatómica. Sin embargo, el patrón actual del examen mediante ecografía en reumatología podría estar cambiando y los reumatólogos están pasando a considerar no solo lo que le ocurre al paciente en una zona

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3383004>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3383004>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)