

## Estado actual de la enfermería prehospitalaria en el manejo de la ecografía

### Current situation of prehospital use of ultrasound by nurses

#### Sr. Editor:

La tecnología de ultrasonidos ha resultado ser uno de los avances tecnológicos más relevantes para el desarrollo de la medicina actual, ya que nos permite mejorar el diagnóstico y adaptar el tratamiento de los pacientes que la reciben, además de ser totalmente inocua. Desde sus inicios, esta tecnología ha ido mejorando, hasta tal punto que disponemos de ella de forma portátil (bajo el nombre, adaptado del inglés, de "ecografía a pie de cama"), pudiendo usarse en servicios prehospitalarios y hospitalarios. Algunos estudios demuestran además que es efectivo también en entornos aéreos y militares<sup>1,2</sup>.

Más allá de esto, los profesionales de enfermería están incorporándola a su práctica diaria, ya que es muy útil para realizar su trabajo diario, sobre todo a la hora de canalizar accesos vasculares difíciles, debido a las condiciones anatómicas de los pacientes. Si nos enfocamos en Europa, algunos países ya cuentan con normativa legal y terminología concreta en la que incluyen estas habilidades dentro del desarrollo de la profesión enfermera<sup>3</sup>.

En este contexto, se pretende conocer la situación real de los profesionales de

**Tabla 1.** Características de la muestra y respuestas al cuestionario sobre ecografía

| Datos demográficos                         |                          |  |           |
|--|--------------------------|--|-----------|
| Edad (rango años)                          | Experiencia (rango años) |  |           |
| 20-39                                      | 21 (51,2)                | < 1  | 4 (9,8)   |
| 40-59                                      | 19 (46,3)                | 1-5  | 11 (26,8) |
| > 60                                       | 1 (2,4)                  | 5-10   | 6 (14,6)  |
|  |                          | > 10   | 20 (48,8) |
| Tipo de recurso                            |                          | Sexo   |           |
| SVA  | 28 (68,3)                | Femenino                                       | 18 (43,9) |
| SVAE                                       | 13 (31,7)                | Masculino                                      | 23 (56,1) |
| Datos sobre ecografía                      |                          |  |           |
| Existencia de ecógrafo                     |                          | Formación en ecografía                         |           |
| Sí   | 21 (51,2)                | Sí   | 27 (63,9) |
| No   | 20 (48,8)                | No   | 14 (34,1) |
| Opinión sobre uso de ecógrafo              |                          | Tiempo desde la formación en ecografía (meses) |           |
| Retrasa el tratamiento definitivo          | 9 (22)                   | < 6  | 6 (22,2)  |
| Es importante para el diagnóstico          | 39 (95,1)                | 6-24   | 17 (63)   |
| Es importante para un tratamiento adecuado | 39 (95,1)                | > 24   | 4 (14,8)  |

SVA: soporte vital avanzado; SVAE: soporte vital avanzado en Enfermería.

enfermería prehospitalaria en España (SEM) a través de una encuesta *online ad-hoc*, con el fin de conocer la disponibilidad de dicha tecnología en sus puestos de trabajo, la formación recibida en esta materia y la opinión que tienen al respecto en cuanto a utilidad. Esta encuesta se difundió a través de las redes sociales, obteniendo 41 respuestas de 13 Comunidades Autónomas (Aragón, Canarias, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Comunidad de Madrid, Comunitat Valenciana, Galicia, Illes Balears, La Rioja, País Vasco y Región de Murcia).

En la tabla I se presentan los datos demográficos y, de aspectos relativos a ecografía. El 31,7% de los encuestados trabajaba específicamente en recursos de soporte vital avanzado de enfermería (SVAE) y, aunque disponían de ecógrafo 51,2% de los encuestados, la ecografía no estaba disponible en ninguno de los SVAE. El 63,4% habían reci-

bido formación en ecografía, si bien sólo en el 44,4% ésta había sido proporcionada por su SEM, correspondiendo el resto a autoformación de los enfermeros. Esta formación se había realizado en los últimos dos años en el 85,2%. El uso más habitual de la ecografía en el SEM fue la valoración de la presencia de líquido libre abdominal (53,7%), seguido de los accesos vasculares (24,4%) y la valoración cardiocirculatoria (12,2%). Un 22% de los encuestados consideraba que realizar la ecografía por el SEM retrasa el tratamiento definitivo. No hubo diferencias significativas al analizar la formación en ecografía con respecto al tipo de recurso ( $p = 0,76$ ), a la edad de los encuestados ( $p = 0,74$ ) ni en cuanto al sexo ( $p = 0,78$ ).

Si comparamos estos resultados con el estudio de Bobbia *et al.*<sup>4</sup>, muy similar al planteado, obtenía que solamente el 28% de los recursos prehospitalarios fran-

#### Autores:

Sergio Yago Ríos<sup>1</sup>,  
Carmen Casal Angulo<sup>2</sup>

#### Filiación de los autores:

<sup>1</sup>Máster en Urgencias, Emergencias y Críticos en Enfermería.

<sup>2</sup>Servicio de Emergencias Sanitarias Comunidad Valenciana. Facultad Enfermería y Podología. Universidad de Valencia, España.

#### E-mail:

sergioyago00@gmail.com

#### Responsabilidades éticas:

Los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación externa y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes y, acuerdo de publicación y cesión de derechos a la Revista Española de Urgencias y Emergencias.

#### Editor responsable:

María Elena de la Encina-Castejón.

ceses disponer de ecografía. Además, se vio que, a pesar de aumentar los recursos ecográficos, en relación a años anteriores, los profesionales de salud tendían a infrautilizar esta tecnología en su práctica diaria.

Por tanto, a pesar de tener en cuenta las limitaciones de tener una muestra escasa, existen diferencias entre los enfermeros de los SEM españoles profesionales en cuanto al acceso al material de ultrasonido. Además, se evidencia una falta de formación por parte de los SEM, sobre todo en recursos de SVAE, a pesar de

que la mayoría de ellos reconoce su utilidad en la práctica clínica. Se precisan estudios más amplios en cuanto a muestra de participantes y específicamente en la práctica de la enfermería avanzada<sup>5,6</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bøtker MT, Jacobsen L, Rudolph SS, Knudsen L. The role of point of care ultrasound in pre-hospital critical care: a systematic review. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med.* 2018;26:51.
2. Villén Villegas T, Campo Linares R, Alonso Viladot JR, Martínez Mas R, José Luque Hernández M, Ruiz Durán M, et al. Competencias básicas de la ecografía clínica en los

servicios de urgencias y emergencias. *Emergencias.* 2022;34:177-37.

3. Castellano G, Barranco R. Ecografía como herramienta en la enfermería extrahospitalaria, una revisión bibliográfica. (Consultado 18 Diciembre 2023). Disponible en: <https://crea.ujaen.es/handle/10953.1/179572021>.
4. Bobbia X, Abou-Badra M, Hansel N, Pes P, Petrovic T, Claret PG, et al. Changes in the availability of bedside ultrasound practice in emergency rooms and prehospital settings in France. *Anaesth Crit Care Pain Med.* 2018;37:201-5.
5. Díaz Acosta J, Sanz Villorojo J. El futuro profesional de la enfermería de urgencias y emergencias española. *Emergencias.* 2010;22:163-4.
6. Small V. El desarrollo de un rol de práctica avanzada en enfermería de urgencias y emergencias: reflexiones desde la experiencia en Irlanda. *Emergencias.* 2010;22:220-5.

Avance online de artículo en prensa