

El poder de la colaboración: Tamizaje ultrasonográfico por médicos de familia en atención primaria de salud para la evaluación precoz de enfermedad renal crónica

The power of collaboration: Ultrasonographic screening by family physicians in primary health care for early evaluation of chronic kidney disease"

Sr. Editor:

El tamizaje ultrasonográfico realizado por médicos no especializados en imagenología en la atención primaria de salud (APS) se ha convertido en una valiosa herramienta para la detección potencial de diversas patologías musculoesqueléticas, ginecológicas, vasculares e intrabdominales prevalentes. Estas incluyen cálculos biliares, aneurismas de aorta abdominal y enfermedades nefro-urológicas como la poliquistosis, urolitiasis, crecimiento prostático, alteraciones vesicales y cambios renales relacionados con la Enfermedad Renal Crónica (ERC)¹. La prevalencia de la ERC en Chile es significativa² y, desafortunadamente, existe escasez de especialistas en imagenología disponibles para atender la creciente demanda de exámenes ultrasonográficos^{3,4}, lo que resulta en tiempos de espera prolongados.

En este sentido, consideramos fundamental que los médicos de familia no especializados en imagenología que trabajan en la APS, aprovechando los atributos y aportes de su disciplina⁵, reciban una formación básica en ultrasonografía diagnóstica. Esto les permitirá realizar un tamizaje inicial de las patologías más prevalentes y derivar de manera oportuna a los especialistas correspondientes para la confirmación diagnóstica y el plan terapéutico adecuado.

En el Servicio de Salud Talcahuano, hemos implementado desde 2017 un programa de capacitación en ultrasonografía renal diagnóstica dirigido a especialistas en medicina familiar de la APS en 6 centros de salud familiar (CESFAM). Estos centros funcionan como centros semilleros para la formación de residentes de medicina familiar de la Universidad de Concepción, en un marco de organizaciones que aprenden⁶.

El programa de capacitación, dirigido por nefrólogos entrenados en ultrasonografía renal, consta de un curso teórico-práctico de 6 horas de duración, seguido de una pasantía de dos semanas en la unidad de imagenología renal de nuestro Servicio de Nefrología. El objetivo de este programa es proporcionar a los médicos las competencias básicas necesarias en ultrasonografía renal para que puedan realizar ecografías renales de tamizaje en sus respectivos CESFAM. Esto se aplica especialmente a personas consideradas de alto riesgo para desarrollar ERC o que presenten niveles elevados de creatinina, según un protocolo interno previamente establecido.

El especialista en medicina familiar de la APS, previa obtención de consentimiento informado, realiza el tamizaje ultrasonográfico renal y elabora un informe. Este informe permite confirmar los hallazgos de ERC y/o identificar alteraciones significativas que requieran la correspondiente derivación al nivel terciario, sin sobrecargar al especialista en imagenología. Además, optimiza los tiempos de espera y proporciona al nefrólogo una imagen renal básica actualizada para su evaluación en el policlínico de nefrología cuando se solicita una interconsulta, siguiendo los criterios de derivación locales. En caso de dudas diagnósticas en el tamizaje ultrasonográfico, los pacientes son remitidos directamente a nuestro Servicio de Nefrología hospitalario para una consulta en el policlínico de ultrasonografía renal, donde son atendidos por un nefrólogo capacitado en la técnica en un plazo máximo de 20 días. Si persisten las dudas diagnósticas, se realiza una nueva evaluación por un médico imagenólogo del hospital o se deriva directamente a una técnica de imagen más resolutive, como una tomografía computarizada, en una gestión realizada directamente entre los servicios de nefrología e imagenología.

A lo largo de estos años, se han capacitado en la técnica a 29 médicos de familia, realizándose entre los años 2017 y 2023 (con suspensión transitoria del programa en 2020 y 2021 debido a la pandemia) un total de 863 ecografías renales de tamizaje en la APS.

En nuestra experiencia, la colaboración y la comunicación fluida entre los especialistas en medicina familiar que trabajan en la APS y los especialistas hospitalarios, como nefrólogos capacitados en ultrasonografía renal e imagenólogos, son fundamentales para una adecuada interpretación de los hallazgos ultrasonográficos y la toma oportuna de decisiones clínicas en beneficio de numerosos pacientes en el nivel de atención primaria. Esta colaboración evita que estos pacientes se sumen a largas listas de espera, con las potenciales consecuencias que ello conlleva. Asimismo, consideramos que esta experiencia puede ser replicada en otras áreas de la medicina en relación a sus respectivas patologías prevalentes.

*Hans Müller-Ortiz^{1,2,3}, Cristian Pedreros-Rosales^{1,2},
Patricia Villaseca-Silva⁴, Lesly Costa Cornejo^{5,a}*

¹Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile.

²Servicio de Nefrología, Hospital Las Higueras. Talcahuano, Chile.

³Instituto Nefrológico Concepción. Concepción, Chile.

⁴Departamento de Salud Pública, Programa de Salud y Medicina Familiar, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción. Concepción, Chile

⁵Departamento de Formación y Capacitación, Servicio de Salud Talcahuano. Talcahuano, Chile.

^aEnfermera.

Referencias

1. Sorensen B, Hunskaar S. Point-of-care ultrasound in primary care: a systematic review of generalist performed point-of-care ultrasound in unselected populations. *Ultrasound J.* 2019;11(1):31. doi: 10.1186/s13089-019-0145-4.
2. Walbaum M, Scholes S, Pizzo E, Paccot M, Mindell JS. Chronic kidney disease in adults aged 18 years and older in Chile: findings from the cross-sectional Chilean National Health Surveys 2009-2010 and 2016-2017. *BMJ Open.* 2020;10(9):e037720. doi: 10.1136/bmjopen-2020-037720.
3. Guillou M, Carabantes C J, Bustos F V. Disponibilidad de médicos y especialistas en Chile [Availability of physicians and specialists in Chile]. *Rev Med Chil.* 2011;139(5):559-70. Spanish. Epub 2011 Sep 16.
4. Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales, División de Gestión y Desarrollo de las Personas. Estudio determinación de brecha de médicos generales y especialistas según metodología de tasas de uso de prestaciones médicas y especializadas en Chile (Informe Final) 2017. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Estudio-determinación-de-brechas-médicos.pdf> [consultado el 5 de mayo 2023].
5. Nadal C, Alarcón V, Flores J, Jiménez C, Leyton P, Maza B, Miranda G, Sotomayor J, Urzúa I La Medicina Familiar en el Modelo de Atención Integral de Salud en Chile [Family Medicine in the Comprehensive Health Care Model in Chile] *Rev Chil Med Fam* 2021;XV(3). Disponible en: <https://www.revistachilenademedicinafamiliar.cl/index.php/sochimef/article/download/399/367/> [consultado el 10 de junio 2023].
6. Ministerio de Salud, Subsecretaría de Redes Asistenciales, Departamento de Formación, Perfeccionamiento y Educación Continua. Informe Presupuestario Glosa 15 ler. Semestre 2017;3-4. Disponible en: https://www.senado.cl/site/presupuesto/2017/cumplimiento/Glosas%202017/tercera_subcomision/16%20Salud/3622Salud.pdf [consultado el 10 de junio 2023].

Correspondencia a:
Dr. Hans Müller Ortiz.
Dirección: Facultad de Medicina Universidad de Concepción. Los Sauces 58, Las Higueras, Talcahuano. Chile.
hmuller@me.com