

## Actitud del médico hacia el ultrasonido endoscópico: encuesta en cuatro países europeos

Kalaitzakis E, Panos M, Sadik R *et al.* **Clinician's attitudes towards endoscopic ultrasound: A survey of four European countries.** *Scand J Gastroenterol* 2009;44:100-107.

**Objetivo:** Evaluar la disponibilidad y utilización del ultrasonido endoscópico (USE) en países europeos.

**Diseño:** Aplicación de encuesta a médicos con práctica en gastroenterología.

**Sitio:** Suecia, Grecia, Reino Unido y Noruega.

**Métodos:** Se envió una breve encuesta a médicos en su mayoría gastroenterólogos y cirujanos del aparato digestivo evaluando disponibilidad, acceso y utilización de USE, así como factores que consideraran como limitantes para solicitarlo. Las aplicaciones evaluadas incluyeron enfermedades pancreático-biliares y cáncer de recto o esófago.

**Resultados:** Se obtuvo contestación en 593 (25.2%) de 2550 encuestas enviadas; 43% informaron utilizar USE, encontrando significativa variabilidad en cada país. El Reino Unido manifestó mayor familiaridad y utilización del procedimiento. Se reportó mayor disponibilidad de USE en la práctica de cirujanos y centros académicos, aunque en general los gastroenterólogos consideraron al procedimiento como de mayor utilidad. Las principales aplicaciones para USE en instituciones académicas fueron drenaje de pseudoquistes pancreáticos y detección de coledocolitiasis. Todos los países informaron como obstáculos la falta de endonografistas (79%) y elevado costo del procedimiento (52%). En el Reino Unido se detectó además como razón, la disponibilidad de otras opciones diagnósticas como resonancia magnética o tomografía.

**Limitaciones:** Bajo índice y sesgo de respuesta a la encuesta, limitada comparabilidad y representabilidad de los países incluidos en el estudio.

**Conclusiones:** El uso de ultrasonido endoscópico puede variar considerablemente por país, especialidad del área digestiva o tipo de institución médica, debido principalmente a limitada disponibilidad, accesibilidad y conocimiento de sus aplicaciones, así como falta de endonografistas debidamente entrenados y alto costo del estudio.

### ¿Qué sabemos del tema?

El ultrasonido endoscópico es una tecnología disponible desde hace ya más de veinte años, cuya difusión ha sido considerablemente afectada por su complejidad técnica y elevado costo, limitando su uso generalmente a instituciones de concentración y carácter académico. La mayor parte de la literatura sobre el tema proviene de Estados Unidos. El presente artículo provee información obtenida de países europeos y confirma los obstáculos comunes para el desarrollo del USE previamente descritos.<sup>1</sup> La escasez de centros de endosonografía resulta en un limitado número de programas de entrenamiento y endosonografistas. Estas condiciones repercuten negativamente en su difusión, resultando en una utilización disminuida y desconocimiento de sus aplicaciones.

### ¿Qué aporta?

El conocimiento y difusión la utilidad real del USE y su impacto benéfico en los pacientes son factores que deben motivar a las instituciones que cuenten con esta tecnología a impulsar su desarrollo. La costo-efectividad del USE apropiadamente utilizado (principalmente evitando procedimientos adicionales y sus potenciales complicaciones, todas ellas generalmente costosas) y el incremento en la adquisición de cobertura médica privada por parte de la población, son factores que han amortiguado en parte los costos del estudio. Una promoción adecuada sobre las ventajas del USE mediante comunicación eficaz con la comunidad médica, obtención de óptimos resultados mediante una adecuada selección de pacientes<sup>2</sup> y entrenamiento apropiado del gastroenterólogo responsable del estudio, así como exposiciones sobre USE en cursos locales, congresos y revistas científicas, son acciones que continuarán fomentando el desarrollo de esta valiosa tecnología en México<sup>3</sup> y el mundo.

### Bibliografía

1. Palazzo L, Godchaux J. EUS: State of the art in Europe. *Gastrointest Endosc* 2009;69:S220-S225.
2. American Society for Gastrointestinal Endoscopy. Role of EUS. *Gastrointest Endosc* 2007;66:425-434.
3. Garza Galindo AA, Ghaleb A, Maldonado Garza HJ. Introducción del ultrasonido endoscópico a la comunidad médica: experiencia inicial en Monterrey. *Rev Gastroenterol Méx* 2004;69(Supl 3):265.

*Dr. Aldo Azael Garza-Galindo*

Facultad de Medicina, Hospital Universitario "José Eleuterio González". Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, N.L.