

## Uso del POCUS en tiempos del Covid-19: a propósito de la propuesta del perfil profesional de médicos generales en Costa Rica

*Use of the POCUS in times of Covid-19: regarding the proposal of the professional profile of general practitioners in Costa Rica*

Sebastian Angulo-Sibaja<sup>1a</sup>

**Señor Editor.** El método POCUS (por su definición en inglés: Point of Care Ultrasound), corresponde a una modalidad ecográfica para la obtención de información clínica para responder cuestionamientos de forma inmediata, no consiste en un proceso sistemático como el realizado por la especialidad de radiología ni mucho menos pretende sustituirla, según esta premisa, en los últimos años se ha generalizado el uso de esta herramienta con el fin de optimizar el manejo no solo de enfermedades complejas en los servicios de emergencias sino a nivel de atención primaria o incluso mejorando la atención médica en zonas rurales donde otros métodos diagnósticos más complejos no pueden ser obtenidos <sup>(1)</sup>.

A raíz de lo anterior y con la llegada de la pandemia por la COVID-19, la utilización de este método ha permitido el cribado de pacientes no sólo para clarificar presuntos diagnósticos diferenciales, en el contexto de pacientes con distrés respiratorio agudo, sino también permitir la determinación del grado de afectación sistémica en aquellos pacientes que presentan dicha patología con mayor severidad. El POCUS en el diagnóstico de la neumonía por Covid-19 presenta una sensibilidad y especificidad de 90.2 % y 88.8 %, respectivamente, en comparación con la radiografía de tórax, la tomografía computarizada y el examen clínico <sup>(2)</sup>.

La utilidad del uso del POCUS en médicos generales ha quedado plasmado en múltiples estudios, una revisión sistemática<sup>(3)</sup> sobre este tópico demostraron que los médicos

pueden usar POCUS de manera segura en una gran gama de entornos clínicos, con el fin de mejorar el abordaje diagnóstico y terapéutico de múltiples patologías considerando la alta sensibilidad y especificidad observada en ciertas patologías que permite al médico general descartar o apoyar la impresión diagnóstica.

Así mismo, la Implementación de este método diagnóstico en nuestros servicios hospitalarios durante la pandemia ha ido sumando adeptos en todas las ramas de especialización médica y en aquellos profesionales generalistas, dado que estos últimos han sido la primera línea de atención frente al COVID-19, y la utilización del POCUS conllevó a optimizar la estratificación de pacientes, derivación oportuna a centros de mayor complejidad junto con la mejora en el uso de recursos.

En concordancia con esta línea, el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica determinó dentro de su reciente propuesta de perfil profesional del médico general (4) en el artículo 40.- destrezas generales del médico y cirujano, inciso r), la utilización del ultrasonido como método diagnóstico para uso propio y la potestad de asentar la impresión en el expediente clínico, siendo esto un paso más en la universalización de capacidades.

Finalmente, es importante destacar que la pandemia nos ha dejado importantes lecciones y desafíos, siendo una de ellas la generación de mayores competencias, habilidades y destrezas para los recursos humanos en salud, acorde a

**Citar como:** Angulo-Sibaja S. Uso del POCUS en tiempos del COVID-19: a propósito de la propuesta del perfil profesional de médicos generales en Costa Rica. Rev Hisp Cienc Salud. 2021; 7(3):87-88.

1. Hospital San Vicente de Paúl, Caja Costarricense del Seguro Social. Heredia, Costa Rica  
a. Médico

los nuevos retos y desafíos, donde el uso de nuevas tecnologías y herramientas de ayuda diagnóstica son cada vez más necesarias para la toma oportuna de mejores decisiones en la atención sanitaria.

### Financiamiento

Autofinanciado

### Conflictos de Interés

El autor niega tener conflictos de interés

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Volpicelli G, Gargani L, Perlini S, Spinelli S, Barbieri G, Lanotte A, et al. Lung ultrasound for the early diagnosis of COVID-19 pneumonia: an international multicenter study. *Intensive Care Med.* abril de 2021;47(4):444-54.
2. 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.* 19 de noviembre de 2019;11(1):31.
3. Perfil profesional del Médico y Cirujano [Internet]. Decreto Ejecutivo N° 41541-S. Disponible en: <https://www.medicos.cr/perfiles/MedicoGeneral.pdf>
4. Lee L, DeCara JM. Point-of-Care Ultrasound. *Curr Cardiol Rep.* 17 de septiembre de 2020;22(11):149.

#### Correspondencia

Sebastian Angulo-Sibaja

Email: [sebas0993@gmail.com](mailto:sebas0993@gmail.com)

