



## Editorial

# Experiencias de los pacientes mediante el uso del ultrasonido: un largo camino por recorrer

## Patient experiences with ultrasound: A long way to go



Es bien conocido que el ultrasonido musculoesquelético y articular ha demostrado múltiples ventajas y beneficios para el diagnóstico, el seguimiento, el pronóstico y el tratamiento de la artritis reumatoide. La Organización Mundial de la Salud ha reconocido su importancia —junto con la radiología convencional— como una de las modalidades de imagen más eficaces para mejorar la calidad de la atención médica en todo el mundo, particularmente en regiones en desarrollo, como la latinoamericana<sup>1</sup>.

Pese a estos importantes avances, la investigación sobre el impacto del ultrasonido en la calidad de la atención de la salud, así como su percepción y utilidad entre los pacientes, todavía es muy escasa en la literatura clínica actual. Por esta razón, el trabajo de Luis Javier Cajas Santana, Rafael Barón y Carlos A. Guillén-Astete, titulado: «Impacto del ultrasonido en la percepción de la calidad de la salud en pacientes adultos con artritis reumatoide»<sup>2</sup>, de reciente publicación en la REVISTA COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA, es bienvenido.

Mediante un estudio observacional, descriptivo y transversal, los autores administraron el cuestionario SERVQHOS para determinar la satisfacción con la calidad percibida de la atención a la salud en un grupo de pacientes con artritis reumatoide estudiados mediante ultrasonido musculoesquelético durante su consulta, en comparación con un grupo control. Los resultados revelaron que la mayoría de los pacientes consideró al ultrasonido una herramienta útil durante la consulta (93%), que genera mayor confianza en los tratamientos y en el médico (93%). Los autores concluyeron que su uso mejoró los índices de satisfacción de atención a la salud, así como la percepción del criterio médico y de los tratamientos.

La mejora de las experiencias de los pacientes mediante el uso del ultrasonido ha sido evaluada por otros estudios. Para Kumar et al.<sup>3</sup>, por ejemplo, el uso de ultrasonido musculoesquelético en la visualización de las articulaciones inflamadas en tiempo real puede ayudar a mejorar la comprensión de la enfermedad y el apego del paciente a los fármacos modificadores de la artritis reumatoide. Para estos autores, además de la incorporación de las representaciones visuales del proceso de la enfermedad, la discusión de los parámetros del

ultrasonido y las mejores explicaciones en la consulta sobre las consecuencias del mal control de la artritis reumatoide son útiles para mejorar la comprensión de los pacientes sobre la necesidad de la terapia a largo plazo y una mejor adherencia terapéutica.

En otro estudio cualitativo sobre los hallazgos de la actividad de las prácticas médicas en la definición de la progresión de la artritis reumatoide mediante ultrasonido Doppler en la práctica clínica (DEDUCE, por sus siglas en inglés) se planteó que es factible incorporar su uso en la práctica clínica rutinaria para medir la actividad de dicha enfermedad. Por ende, se alienta a los reumatólogos a utilizar y expandir su aplicación clínica, ya que puede mejorar la comprensión del paciente sobre el estado de su enfermedad y la importancia de la adherencia a la medicación<sup>4</sup>.

Puesto que el apego del paciente con artritis reumatoide a la medicación es un fenómeno complejo, puede ser estimulante que una intervención económica y simple, como lo es una sesión de ultrasonido con un reumatólogo, mejore las actitudes de los pacientes con respecto a su tratamiento. Esto indica la necesidad de más estudios, con un mayor seguimiento. Al respecto, Joplin<sup>5</sup> encontró que mostrar a los pacientes imágenes ultrasonográficas de sus articulaciones inflamadas en tiempo real derivó en un análisis de costo-beneficio más favorable, con un aumento de la creencia de los pacientes en la necesidad de medicamentos, comparado con la preocupación sobre sus desventajas.

En otro estudio publicado, Naranjo<sup>6</sup> encontró que el uso rutinario del ultrasonido musculoesquelético en la práctica reumatológica en mano y hombro —en comparación con la atención tradicional— condujo a mejoras en el cuidado y redujo el número de pruebas adicionales y visitas médicas, con un ahorro de costos (de aproximadamente 50%) en el grupo de ultrasonido musculoesquelético comparado con el grupo de cuidado tradicional.

Asimismo, Wheeler<sup>7</sup>, en un estudio piloto realizado en una clínica de medicina del deporte, evaluó el beneficio percibido de los pacientes con relación al uso del ultrasonido. El 96% de los pacientes que respondieron a una encuesta informó una

mayor tranquilidad después del ultrasonido, en tanto que el 96% manejó mejor su problema. En general, el 64% calificó el ultrasonido de diagnóstico clínico como de valor muy alto y otro 32% lo consideró de valor alto.

En un ámbito distinto al de la reumatología, también se observan hallazgos alentadores. Vollgraff et al.<sup>8</sup>, por ejemplo, llevaron a cabo un estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas en el servicio ambulatorio de un departamento de ginecología y obstetricia en un hospital académico de Ámsterdam. En dicho estudio, la mayoría de las mujeres expresó que las evaluaciones ultrasonográficas frecuentes eran una fuente de apoyo que proporcionaba bienestar y un sentimiento de seguridad para sus embarazos. En tal contexto, el ultrasonido se ha considerado un momento «delicado», en el que las mujeres manifiestan claramente su voluntad de observar con frecuencia el monitor para tranquilizarse<sup>9</sup>.

En otro estudio de métodos mixtos, que comprendió cuestionarios distribuidos a mujeres en un hospital de referencia de distrito y 3 centros de salud primarios en Uganda, Isabirye<sup>10</sup> encontró que el ultrasonido obstétrico en el punto de triaje laboral mostró utilidad en contextos de atención prenatal inadecuada. La implementación del ultrasonido en los centros de salud aumentó la satisfacción del paciente y sus calificaciones de recomendación.

Aunque los hallazgos comentados son esperanzadores, la evidencia sobre la mejora de las experiencias de los pacientes y la percepción del uso del ultrasonido en la artritis reumatoide todavía no son significativas y están parcialmente documentadas en la literatura<sup>11</sup>. En 2 ensayos clínicos controlados publicados un lustro atrás (TaSER y ARTIC)<sup>12,13</sup> se mostró que una estrategia de tratamiento basada en la evaluación ultrasonográfica (de acuerdo con las recomendaciones actuales) no condujo a un mejor resultado clínico, en comparación con un enfoque convencional de *treat to target*. Esto indica que el uso sistemático del ultrasonido en el seguimiento de los pacientes con artritis reumatoide no estaría justificado<sup>14</sup>.

En cualquier caso, todos los hallazgos comentados, incluyendo los publicados por Cajas, Barón y Guillén-Astete, coinciden en la necesidad de un mayor número de ensayos clínicos que evalúen la aplicación clínica del ultrasonido, así como su impacto en la calidad percibida y los desenlaces de los pacientes.

## Financiación

Este artículo no contó con ninguna fuente de financiación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Goldberg BB. Better world with ultrasound. *Ultrasound Med Biol.* 2006;32 Supl 5:298, [https://www.umbjournal.org/article/S0301-5629\(06\)00044-5/pdf](https://www.umbjournal.org/article/S0301-5629(06)00044-5/pdf).
2. Cajas Santana LJ, Barón R, Guillén-Astete CA. Impacto de la ecografía en la percepción de la calidad en salud de pacientes adultos con artritis reumatoide. *Rev Colomb Reumatol.* 2021, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcreu.2020.08.010>.
3. Kumar K, Raza K, Gill P, Greenfield S. The impact of using musculoskeletal ultrasound imaging and other influencing

- factors on medication adherence in patients with rheumatoid arthritis: A qualitative study. *Patient Prefer Adherence.* 2016;10:1091–100, <http://dx.doi.org/10.2147/PPA.S99702>.
4. Joshua F, Bailey C, Marabani M, Romas E, White R, Wong P. Perceptions of Doppler ultrasound for rheumatoid arthritis disease activity assessment and education. *Int J Rheum Dis.* 2019;22:55–61, <http://dx.doi.org/10.1111/1756-185X.13034>.
  5. Joplin SK, van der Zwan R, Bagga H, Joshua F, Wong PK. Pilot study assessing the novel use of musculoskeletal ultrasound in patients with rheumatoid arthritis to improve patient attitudes and adherence to medication. *Int J Rheum Dis.* 2016;19:658–64, <http://dx.doi.org/10.1111/1756-185X.12402>.
  6. Naranjo A, Jiménez-Núñez FG, Medina-Luezas J, Senabre JM, Rodríguez-García A, Vázquez M, et al. Impact of the use of musculoskeletal ultrasound by rheumatologists in patients with shoulder and hand complaints compared with traditional clinical care. *Clin Exp Rheumatol.* 2012;30:768–71.
  7. Wheeler P. What do patients think about diagnostic ultrasound? A pilot study to investigate patient-perceived benefits with the use of musculoskeletal diagnostic ultrasound in an outpatient clinic setting. *Int Musculoskelet Med.* 2013;32:68–71, <http://dx.doi.org/10.1179/175361410X12652805807954>.
  8. Vollgraff Heidweiller-Schreurs CA, de Boer MA, van der Meij KR, Bax CJ, de Groot CJ, Henneman L. Women's experiences of monitoring the small-for gestational age fetus by ultrasound: A qualitative study. *PLoS One.* 2019;14:e0216052, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0216052>.
  9. Buccoliero L, Pitrelli D, Bellio E, Saviane C, Annovi G, Scannapieco G. Expectant mothers' value drivers at the maternity hospital: Evidences from a monocentric study. 2020, <http://dx.doi.org/10.21203/rs.3.rs-110113/v1>. Preprint (version 1).
  10. Isabirye N, Kisa R, Santos N, Shah S, Mulwooza J, Walker D, et al. Ultrasound at labour triage in eastern Uganda: A mixed methods study of patient perceptions of care and providers' implementation experience. *PLoS One.* 2021;16:e0259770, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0259770>.
  11. El Miedany Y, El Gaafary M, Palmer D. Assessment of the utility of visual feedback in the treatment of early rheumatoid arthritis patients: A pilot study. *Rheumatol Int.* 2012;32:3061–8, <http://dx.doi.org/10.1007/s00296-011-2098-1>.
  12. Dale J, Stirling A, Zhang R, Purves D, Foley J, Sambrook M, et al. Targeting ultrasound remission in early rheumatoid arthritis: The results of the TaSER study, a randomised clinical trial. *Ann Rheum Dis.* 2016;75:1043–50, <http://dx.doi.org/10.1136/annrheumdis-2015-208941>.
  13. Haavardsholm EA, Aga AB, Olsen IC, Lillegraven S, Hammer HB, Uhlig T, et al. Ultrasound in management of rheumatoid arthritis: ARCTIC randomized controlled strategy trial. *BMJ.* 2016;354:i4205, <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.i4205>.
  14. Di Matteo A, Mankia K, Azukizawa M, Wakefield RJ. The role of musculoskeletal ultrasound in the rheumatoid arthritis continuum. *Cu Rheumatol Rep.* 2020;22:41, <http://dx.doi.org/10.1007/s11926-020-00911-w>.

Carlos Pineda y Hugo Sandoval\*

Dirección General, Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, Ciudad de México, México

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [sanzam@gmail.com](mailto:sanzam@gmail.com) (H. Sandoval).  
0121-8123/© 2022 Asociación Colombiana de Reumatología.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

<https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2022.02.002>