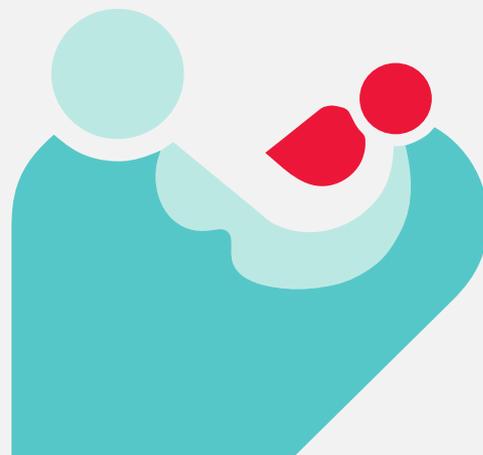


# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

## COMUNICACIÓN CORTA

### Ecografía pulmonar clínica y error en el diagnóstico: sesgo cognitivo de retirada de la cebra

Samson F, Llona A, Badiola E, Villate A, Plaza G, Fernández A. *Hospital Universitario Basurto. Bilbao, Bizkaia.*



BASURTUKO UNIBERTSITATE OSPITALEA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO



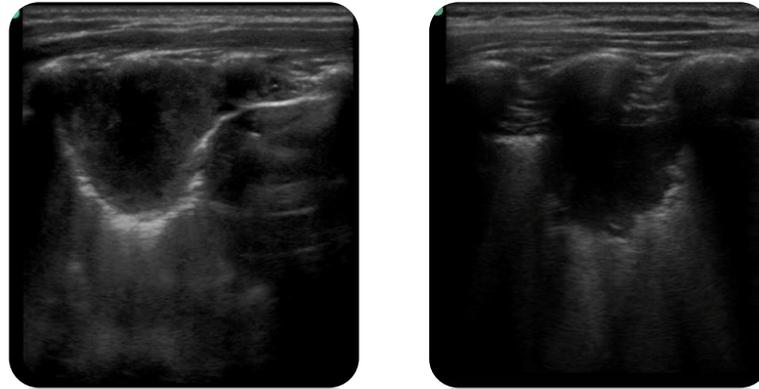
# Introducción / Objetivo

- Plan de formación específico en ecografía pulmonar clínica.
- Capacitación para reconocer hallazgos ecográficos comunes e interpretarlos en el contexto clínico.
- Sin embargo, *alguna vez*, hemos identificado imágenes inhabituales planteando la posibilidad de error de interpretación...
- **Objetivo:** evaluar la capacidad de los residentes y pediatras de urgencias en reconocer una imagen ecográfica inhabitual, a pesar de compartir características comunes con una consolidación/neumonía.



# Métodos

- Caso clínico: paciente de 18 meses, estable, febril, EPc para descartar neumonía...
- Imágenes de un paciente diagnosticado de neuroblastoma. Masa tumoral torácica en la EPc realizada en urgencias.



- Residentes y Pediatras de Urgencias invitados por los investigadores a participar en la resolución del caso clínico.
- Visualización de las imágenes directamente en el ecógrafo.
- Simulación de una situación real en horario de noche.



# Métodos



- Se consideraba adecuado identificar una imagen ecográfica inhabitual no sugestiva de neumonía, pedir ayuda y/o iniciar estudio.



- Se consideraba inadecuado sospechar una neumonía.

- Tras la resolución del caso se realizaba un *feedback* con los participantes.



# Resultados

- Participaron 20 médicos en el estudio (6 pediatras de urgencias y 14 residentes).
- 3 pediatras de urgencias y una residente fueron excluidos por conocer el caso.
- Las 6 adjuntas y 13 residentes actuaron adecuadamente.
- Un residente, a pesar de haber verbalizado claramente el aspecto “extraño” de las imágenes en un primer momento, finalmente diagnosticó el paciente de neumonía.



# Resultados

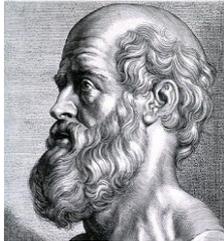
- El motivo del error en el proceso diagnóstico parece ser debido al uso de un atajo cognitivo que induce un sesgo cognitivo conocido como la ***retirada de la cebra***.
- Ocurre cuando un diagnóstico *raro* (*la cebra, en vez del caballo*), figura prominentemente en el diagnóstico diferencial, pero el médico carece de la confianza y experiencia suficiente para mantener su impresión diagnóstica.





# Conclusión

- ¿Cómo influye el proceso reflexivo en la actuación médica?  
*Dos sistemas de pensamiento, heurístico, sesgos cognitivos...*



La vida es breve; el arte, largo; la ocasión, fugaz; la experiencia, engañosa; el juicio, difícil.

(Hipócrates)

- Este estudio demuestra que si bien la ecografía clínica es una herramienta muy válida, conviene utilizarla siempre teniendo en cuenta nuestras limitaciones, entre ellas, cierta vulnerabilidad a los sesgos cognitivos, sobre todo en un campo que todavía carece de evidencias científicas respecto a la integración de la ecografía pulmonar clínica en las guías de actuación clínica.