



Evaluación del nivel de conocimientos sobre el diagnóstico de dolor torácico agudo en internos de medicina.

Evaluation of the level of knowledge about the diagnosis of acute chest pain in medical interns.

Daniel Alejandro Vera-Rivero,¹ Alien Leonardo Vergara Graelles.²

1. Estudiante de sexto año de medicina. Interno Vertical en Cardiología. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro", Santa Clara, Cuba.

2. Especialista en I Grado en Cirugía General. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Hospital General Docente "Roberto Rodríguez Fernández", Morón, Cuba.

Correspondencia: dverarivero@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el dominio y la aplicación del método clínico en el contexto del dolor torácico agudo son fundamentales, pues resulta uno de los síntomas más frecuentes en las consultas de servicios médicos de urgencia hospitalaria.

Objetivo: evaluar el nivel de conocimientos sobre el diagnóstico de dolor torácico agudo en internos de medicina.

Métodos: estudio descriptivo, transversal en estudiantes internos que cursaban su rotación de Medicina Interna en el Hospital Universitario "Mártires del 9 de Abril" en la provincia de Villa Clara, Cuba durante el año 2018. Se trabajó con la totalidad de estudiantes por lo que la población coincide con la muestra (N=50).

Resultados: se constató que el mayor porcentaje de estudiantes obtuvo la evaluación de "Regular" (41,3%) en cuanto a las habilidades para la identificación etiológica del dolor torácico a través de la anamnesis. Resultados similares fueron encontrados en la evaluación en cuanto a la exploración física en 17 internos para un 37,0%. Por su parte la identificación del examen complementario de elección ante cada situación ofreció mejores resultados, pues obtuvieron calificaciones de "Excelente" 20 internos lo cual representa un 43,5% del total.

Conclusiones: el nivel de conocimientos sobre diagnóstico del dolor torácico agudo en internos de medicina resultó regular. A estos resultados contribuye un escaso conocimiento en la interpretación los datos aportados por la anamnesis y la exploración física.

Palabras clave: dolor torácico agudo, método clínico, diagnóstico, competencia clínica, educación médica.

ABSTRACT

Introduction: the domain and the application of the clinical method in the context of acute chest pain are fundamental, since it is one of the most frequent symptoms in the consultations of hospital emergency medical services.

Objective: to evaluate the level of knowledge on the diagnosis of acute chest pain in medical interns.

Method: descriptive, cross-sectional study in internal students who were studying their rotation of Internal Medicine in the "Mártires del 9 de Abril" University Hospital in the province of Villa Clara, Cuba during 2018. We worked with all the students so that the population matches the sample (N = 50).

Results: it was found that the highest percentage of students obtained the "Regular" evaluation (41.3%) regarding the skills for the etiological identification of chest pain through the anamnesis. Similar results were found in the evaluation regarding the physical examination in 17 inmates for 37.0%. On the other hand, the identification of the complementary examination of choice in each situation offered better results, since they obtained "Excellent" 20 internal ratings, which represents 43.5% of the total.

Conclusions: the level of knowledge on diagnosis of acute chest pain in inmates of medicine was regular. To these results a little knowledge in the interpretation contributes the data contributed by the anamnesis and the physical exploration.

Keywords: acute thoracic pain, clinical method, diagnosis, clinical competence, medical education.

INTRODUCCIÓN

La evaluación de los pacientes con dolor torácico es uno de los mayores retos para los médicos que prestan asistencia en los servicios de urgencias y suponen entre un 5% a un 7% de la demanda asistencial, y un desafío para cualquier médico; debe realizar, en un breve período de tiempo, un diagnóstico del que pueden derivarse actitudes terapéuticas urgentes, ya que implica un riesgo vital o, por el contrario, obedece a una causa menor.¹

Solamente en los EE. UU. Se contabilizan unos siete millones de visitas anuales a los servicios de urgencia. Esta presentación parece apuntar a un posible síndrome coronario agudo (SCA) aunque, tras la correspondiente evaluación diagnóstica, solo entre el 15 y el 25% de los pacientes con dolor torácico agudo padece realmente un SCA.²

En Cuba, la incidencia de casos con dolor torácico agudo en el servicio de consulta externa es alta (60%) y el origen de este es generalmente coronario.³ Por su parte, 64.9 % de las muertes por

enfermedades del corazón ocurre por enfermedades isquémicas, de ellas, el 45.3 % por infarto agudo de miocardio.⁴

El dolor torácico agudo es un reflejo de procesos potencialmente graves. Ante esta valoración, se imponen obstáculos que no permiten interpretar, de forma objetiva, las sensaciones que el paciente transmite, bajo el tamiz subjetivo de sus propios sentimientos. De ahí, la necesidad de una correcta aplicación del método clínico, para afrontar con serenidad los casos difíciles, pues si no se identifican correctamente, su curso clínico puede convertirse en latente o adverso.^{5,6}

Evidentemente, el dolor torácico en nuestro medio constituye un problema de salud, con importante repercusión en la sociedad y diferentes esferas: física, psíquica, social y económica. La atención de estos pacientes deviene fundamentalmente en los cuerpos de guardia de las instituciones hospitalarias y de atención primaria, donde serán atendidos, además de los especialistas, por internos como parte de su formación en la práctica pre-profesional. Al tener en cuenta todos estos elementos, se decidió realizar la presente investigación con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos sobre el diagnóstico de dolor torácico agudo en internos de medicina.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en estudiantes internos al comienzo de su rotación de Medicina Interna en el Hospital Universitario "Mártires del 9 de Abril" en la provincia de Villa Clara, Cuba durante el año 2018. Se trabajó con la totalidad de estudiantes por lo que la población coincide con la muestra (N=50).

Se utilizaron como métodos del nivel teórico: analítico-sintético, inductivo-deductivo e histórico-lógico, para el estudio de la bibliografía, arribar a conceptos fundamentales sobre el tema.

Del nivel empírico: se aplicó la encuesta en forma de cuestionario elaborada por los autores de la presente investigación. Dicho cuestionario estuvo integrado por tres preguntas, una primera que evaluaba los aspectos de la anamnesis al diagnóstico del paciente con dolor torácico, la segunda trataba sobre signos distintivos que se deben buscar frente al dolor torácico agudo y la tercera sobre las investigaciones diagnósticas en la atención al paciente con dolor torácico. El tiempo otorgado para llenar el cuestionario estuvo limitado a 15 min. Para la evaluación y calificación final se procedió según lo normado por la Instrucción 3/2015⁷ del Ministerio de Salud Pública de Cuba.

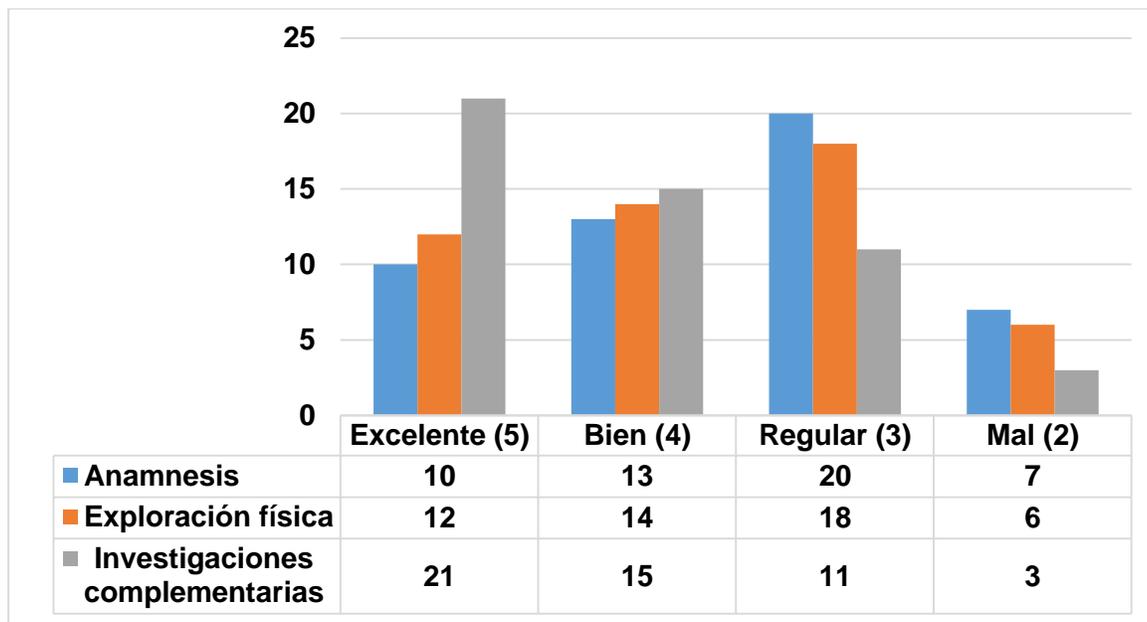
Los datos obtenidos fueron procesados a través de la estadística descriptiva con distribución de frecuencia absoluta y relativa, fueron llevados a tablas y para el análisis y procesamiento de la información cualitativa se empleó la triangulación de fuentes. La información fue procesada empleando un programa informático Excel 2013.

Aspectos éticos:

Se aseguró la estricta confidencialidad de los resultados individuales, y que no tendría repercusión alguna en su trayectoria como estudiante. Los participantes firmaron un consentimiento libre, voluntario, informado y escrito. Los cuestionarios se rellenaron de forma anónima. A aquellos participantes interesados en recibir los resultados de su cuestionario se les solicitó un correo electrónico, al cual fueron enviados los resultados.

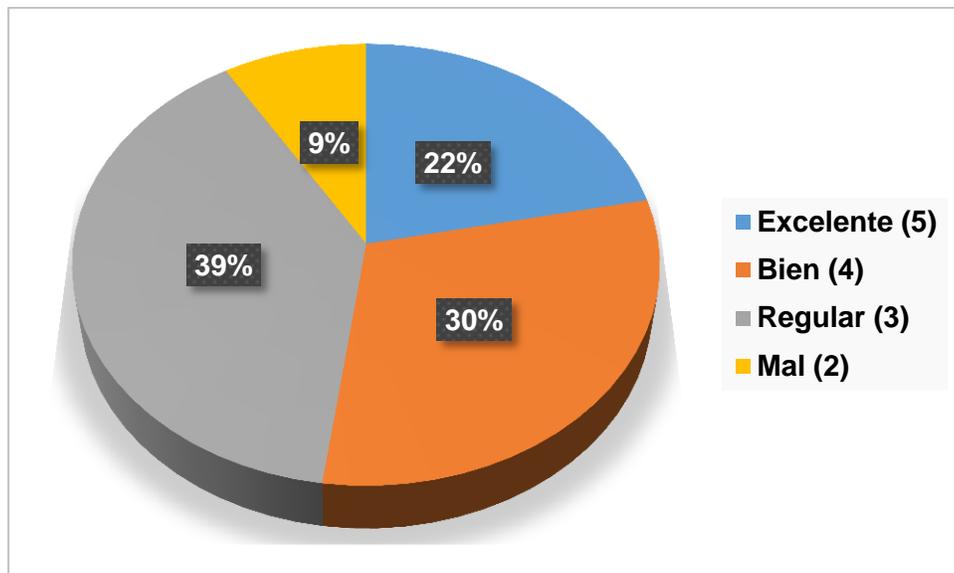
RESULTADOS

Gráfico 1. Nivel de conocimiento en internos sobre diagnóstico de dolor torácico agudo.



Se constató que el mayor porcentaje de estudiantes obtuvo la evaluación de "Regular" (40,0%) en cuanto a las habilidades para la identificación etiológica del dolor torácico a través de la anamnesis. Resultados similares fueron encontrados en la evaluación en cuanto a la exploración física en 18 internos para un 36,0%. Cabe destacar que se encontró una ligera mejoría en este aspecto con respecto a la anamnesis al obtener más estudiantes la calificación de "Excelente" (24,0 vs 20,0%). Por su parte la identificación del examen complementario de elección ante cada situación ofreció mejores resultados, pues obtuvieron calificaciones de "Excelente" 21 internos lo cual representa un 42,0% del total. Este análisis se deriva de los resultados mostrados en el **Gráfico 1.**

Gráfico 2. Calificación final obtenida del instrumento aplicado.



La distribución de la calificación final obtenida del instrumento aplicado se muestra en el **Gráfico 2** donde se observa una deficiente preparación de manera general al predominar las evaluaciones de "Regular" (39,0%).

DISCUSIÓN

Existe una amplia gama de entidades que provocan dolor torácico agudo. Es por ello que, el médico que atiende a un paciente con este tipo de síntoma, necesita, además de los conocimientos específicos de su especialidad, la capacidad para reconocer el problema de forma global, para el diagnóstico y tratamiento adecuados.

Según Reyes Saname et al.⁶ para orientar el diagnóstico, es imprescindible aplicar correctamente el método clínico; pues un interrogatorio minucioso, unido al examen físico detallado y a la realización de pruebas especiales tales como: el ECG, la radiografía de tórax y la analítica de laboratorio, completan el estudio clínico.

En un estudio llevado a cabo en Colombia, Piragauta Merchán y Torres Angulo⁸ concluyeron que existen falencias en cuanto al diagnóstico y tratamiento del dolor torácico y surge la necesidad de fomentar la investigación en torno al dolor torácico en el ámbito pre-hospitalario, para que a través de esto se puedan obtener resultados que proporcionen información válida y actualizada frente al tema, para de esta manera poder tomar medidas oportunas para mejorar la calidad de la atención y disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad.

Coincidimos con Umaña Giraldo et al.⁹ cuando plantea que la historia clínica es la herramienta más valiosa que posee el médico para el enfoque inicial del paciente que consulta por dolor torácico en el servicio de urgencias. La exploración semiológica de las características del dolor, adquiere gran importancia: localización, inicio, carácter, irradiación, duración, y factores que modifiquen el dolor,

son aspectos a indagar en todos los pacientes consultantes. De igual modo una adecuada exploración física brinda información valiosa para determinar el diagnóstico y manejo inicial del paciente. Teniendo en cuenta lo anteriormente citado, resultan preocupantes los resultados del presente estudio, pues muestran un mejor conocimiento de los internos acerca de las investigaciones complementarias respecto a elementos útiles y valiosos de la historia clínica como son la anamnesis y la exploración física.

Existen diversas entidades potencialmente fatales que provocan dolor torácico, las cuales otros estudios las han abordado y similar a este han encontrado bajo nivel de conocimientos por parte de estudiantes de medicina, sobretodo en cuanto a manifestaciones clínicas y factores de riesgo.^{9,10}

Resultan escasos los estudios en la literatura que aborden la presente problemática. Los presentes resultados muestran que se necesita elevar la preparación teórico-práctica de internos en cuanto al abordaje clínico del dolor torácico, para ello sería fundamental englobar esta temática en seminarios y conferencias de preparación centralizadas, que de una forma didáctica aborden todas las patologías, cardiovasculares o no que cursen con este síntoma.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos sobre diagnóstico del dolor torácico agudo en internos de medicina resultó regular. A estos resultados contribuye un escaso conocimiento en la interpretación los datos aportados por la anamnesis y la exploración física. Por su parte la identificación del examen complementario de elección ante cada situación ofreció mejores resultados. Es necesario trazar estrategias docentes que permitan elevar el conocimiento de las herramientas principales del método clínico en la atención a este tipo de pacientes por parte de los internos de medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Bujarrabal J .Dolor torácico. En: Álvarez Sala Walther JL, Casan Clarà P, Rodríguez de Castro F, Rodríguez Hermosa JL, Villena Garrido V. Neumología clínica. 2a ed. España: Elsevier; 2017. p.8-12.
2. Sabatine MS, Cannon CP. Abordaje del paciente con dolor torácico. En: Mann DL, Zipes DP, Libby P, Bonow RO, Braunwald E. Braunwald Tratado de cardiología. Texto de medicina cardiovascular 10ma ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015: cap 53.
3. Riverón Ricardo I, Santos Hernández AM, Campos González M, Suñol Mulet D. Perfil etiológico y estratificación del riesgo en pacientes con dolor torácico agudo. Rev Cub Med Mil. 2014; 43(2): 206-215.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estadísticas. Anuario Estadístico de Salud [Internet]. La Habana: MINSAP; 2018. [citado 5 Mar 2019]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>

5. Aristizabal D, Montoya C, Valencia AM, Jaime JM, Gallo JA. Evaluación del impacto clínico y la seguridad de una unidad de dolor torácico en pacientes con probabilidad baja e intermedia de síndrome coronario agudo. *Rev Colombiana Cardiol*. 2015; 22(5): 207-217.
6. Reyes Saname FA, Pérez Álvarez ML, Alfonso Figueredo E, Céspedes Cuenca Y, Fernández Mendoza A. El método clínico aplicado al diagnóstico del dolor torácico agudo. *Correo Científico Médico* [revista en Internet]. 2018 [citado 2019 Feb 14];22(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2859>
7. Ministerio de Salud Pública. Metodología para la Calificación de exámenes finales y parciales en las carreras de Ciencias Médicas. Instrucción No. 3/2015. La Habana: MINSAP; 2015.
8. Piragauta Merchán A, Torres Angulo D. Conocimientos sobre el manejo al paciente con dolor torácico en el personal prehospitalario tripulante de ambulancia que ingresa al servicio de urgencias del hospital san José [Trabajo de grado]. Bogotá, Colombia: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, 2016.
9. Umaña Giraldo HJ, Loaiza Bedoya D, Medina Morales DA. Semiología del dolor torácico en patologías potencialmente fatales. *Rev Med Risaralda* 2011; 17(2):113-123.
10. Businger A, Rinderknecht S, Blank R, Merki L, Carrel T. Students' knowledge of symptoms and risk factors of potential life-threatening medical conditions. *Swiss Med Wkly* 2010; 140(5):78-84.