

ALGORITMO DEL MANEJO HEMODINÁMICO EN EL PACIENTE CON BAJO ÍNDICE CARDÍACO

Índice cardíaco < 2,5 (l/min/m)

OBJETIVOS PRIMARIOS:
 1. IC > 2,5
 2. VPP% < 15%
 3. dP/dT = 0,8-1,7
 4. PAM: >60
 5. SVRI 1.500-2.500

PRECARGA

Si VM y Vt > 8ml/kg:
 VPP% >15%?
 Si VE + Valsalva:
 VPP% >50%?

CONTRACTILIDAD

dP/dT
 CCE
 Realizar ECOCARDIO

POSTCARGA

PAM
 SVRI

MANEJO HEMODINÁMICO

Fluidoterapia
 F. Vasoactivos

Test Elevación MMII o
 Infusión de 250 ml volumen
 ¿Aumenta el IC > 10%?

SÍ

NO

Responde a volumen

No responde a volumen

Normal

Alterado

Normal

Alterado

0,8-1,7
 -0,3-0,5

< 0,7
 < 0,3

0,8-1,7
 -0,3-0,5

< 0,7
 < 0,3

Disminuidas

Aumentadas

Disminuidas

Aumentadas

Disminuidas

Aumentadas

<60/<20%
 <1.500

<60/<20%
 >2.500

<60/<20%
 <1.500

<60/<20%
 >2.500

<60/<20%
 <1.500

<60/<20%
 >2.500

Infusión
 de volumen

VASOP

INOT

VASOP

INOT

VASOP

INOT

Restricción de volumen
 y/o diuréticos

VM: ventilación mecánica
VE: ventilación espontánea
IC: índice cardíaco
MMII: miembros inferiores
VPP: variación de la presión del pulso
dP/dT: derivada presión/tiempo

CCE: ciclo de eficiencia cardíaca
PAM: presión arterial media
SVRI: resistencias vasculares periféricas
VASOP: vasopresores
INOT: inotrópicos

FUENTE: Almela Quilis, A., Millán Soria, J., Alonso Íñigo, J. M., & García Bermejo, P. (2015). Monitorización hemodinámica no invasiva o mínimamente invasiva en el paciente crítico en los servicios de urgencias y emergencias.