

MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA DINÁMICA



Artículo original Dr. Sergi Tormo

MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA

Conocer de forma objetiva los factores que rigen la función cardiovascular del paciente.

PROCESOS QUE INTERVIENEN

Corazón (GC), continente (sistema arterial y venoso) y contenido (sangre)

UTILIDAD

Diagnóstico, tratamiento y tendencias

OBJETO DE ESTUDIO

Evidencia científica que GDT en cirugía mayor reduce mortalidad e índice de complicaciones

¿CÓMO HACERLO?

- DINÁMICA**
Variando según necesidad del paciente
- MULTIMODAL Y PROGRESIVA**
Realizar de forma secuencial y con distintos sistemas
- RESPONSABLE**
Con el paciente, poniendo en una balanza riesgo-beneficio

La monitorización ideal debe ser precisa y exacta. Debemos integrar los conocimientos de distintos sistemas para tratamiento adecuado.

MOTIVOS FALTA DE EVIDENCIA EN EL PACIENTE CRÍTICO



DIFERENTES TIPOS SHOCK
Con fisiopatología diferente



M.H. ES MUY AMPLIA
Muchos sistemas con distinta información



POBLACIÓN HETEROGÉNEA
Poliformismos genéticos y distintos fenotipos

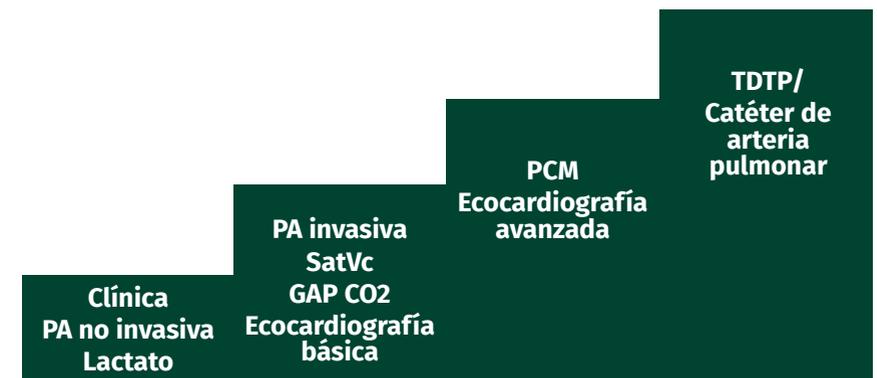


OTROS FACTORES
Distintos protocolos, objetivos, interpretación, errores medida y falta conocimiento

CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN IDEAL

- Cómodo
- Seguro
- Sencillo
- Sensible
- Específico
- Respuesta rápido
- Útil
- No Invasivo
- Continuo
- Reproducible
- Coste-efectivo
- Fácil de mantener

MONITORIZACIÓN SECUENCIAL MULTIMODAL



No existe protocolo universal: hay que individualizar tratamiento

“Es preciso adaptar la monitorización al estado de nuestro paciente en cada momento”