

LOS TRES PILARES DE LA HEMODINÁMICA PEDIÁTRICA



Llenado ventricular al final de la diástole.



- Clave en pediatría
- Alta sensibilidad a cambios de volumen
 - Menor distensibilidad miocárdica
- ¿Cómo evaluarlo?
- ✓ Parámetros dinámicos (variación del volumen sistólico)
 - ✗ Parámetros estáticos (menos fiables)
- ¿Si está alterada?
- ↓ Hipovolemia
 - ↑ Sobrecarga
- ¿Tratamiento?
- Fluidoterapia

Capacidad de contracción cardíaca.



- Clave en pediatría
- Limitada en neonatos
 - Sensible a hipoxia e infecciones
- ¿Cómo evaluarlo?
- Fracción de eyección (uso común, limitada)
 - Strain longitudinal global (más preciso)
- ¿Si está alterada?
- ↓ Fallo cardíaco, shock cardiogénico
- ¿Tratamiento?
- Inotrópicos

Resistencia a la eyección



- Clave en pediatría
- Elevada sensibilidad a pequeños cambios
- ¿Cómo evaluarlo?
- Resistencia vascular
 - Evaluación del sistema arterial
- ¿Si está alterada?
- ↑ Disminución volumen sistólico
 - ↓ Hipotensión
- ¿Tratamiento?
- Vasopresores / vasodilatadores