



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

216/89 - CUIDANDO EL CORAZÓN Y EL PULMÓN

F. Sarmiento Jiménez

Médico de Familia. CS Vélez Norte. Málaga.

Resumen

Objetivos: Mejorar la toma de decisiones para el manejo de fluidos y otras drogas en urgencias extrahospitalarias.

Metodología: Extrapolación de protocolos de urgencias FALLS, RUSH, etc. a los recursos de urgencias extrahospitalarias. Se proponen tres proyecciones realizadas con sonda abdominal: C: cava, C: subxifoidea cardíaca y P: intercostal longitudinal pulmonar. Obtendríamos información aproximada de PAD en la C, cómo funciona el corazón en la 2ª C, con la P idea de si esta "seco" ¿presencia de líneas A? (PAOP menor de 18 mmHg)" o peligro si esta "húmedo" ¿presencia de B?

Resultados: Habría dos perfiles de cierta seguridad de actuación. Una cava pequeña y colapsable con un corazón pequeño, hipercontráctil y taquicardio con un pulmón claro, que podría aparecer en s. hipovolémico, sepsis, etc. que el aporte de líquidos mejora claramente. Una cava grande, no colapsable con corazón grande, hipocontráctil con pulmón húmedo que mejoraría con diurético si la Ta lo permite o manejar con cargas cuidadosamente. Perfiles intermedios pueden manejarse con líquidos vigilando la C y la P como aumento del área cardíaca y aparición de líneas B como signos de precaución.

Conclusiones: Una valoración imprecisa del estado de volumen puede empeorar o si es correcta mejorar sustancialmente los resultados. Actualmente se basa en datos clínicos con baja sensibilidad y especificidad. Se realiza una propuesta que mejoraría el enfoque, ayudaría a un diagnóstico correcto de emergencias (derrame pericárdico, etc.), reducir errores, mejorar el diagnóstico, implementar el tratamiento y la monitorización, en enfermedades tiempo-dependientes, suponiendo la primera foto del problema para reevaluación posterior.