

ODM+ Caso Estudiado – Calentamiento Postoperatorio: 3 – Bebé de 3 semanas

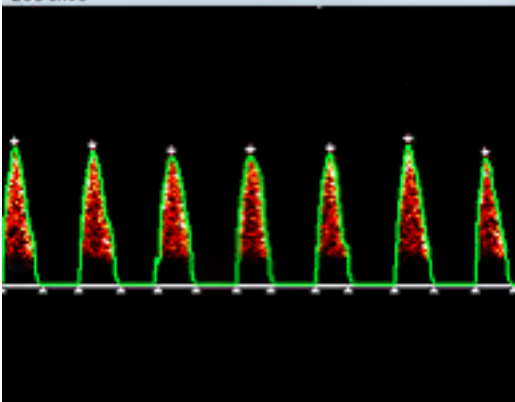
Peso: 3.6 kg, Estatura 58 cm, superficie corporal: 0.22 m². Postoperatorio resección intestinal.

1.
Al bebé se le han administrado fluidos en el quirófano guiados por ODM+ pasando después a cuidados intensivos para monitorización postoperatoria. El **Tiempo de Flujo corregido Time (TFc)** es bajo y hay una ligera oscilación respiratoria en la onda. La **Frecuencia Cardíaca (FC)** es aceptable.

CO	l/min	SV	ml	FTc	ms
0.7		4		289	
PV	cm/s	CI		HR	bpm
96.5		3.4		173	

Flow Monitoring Mode

200 cm/s

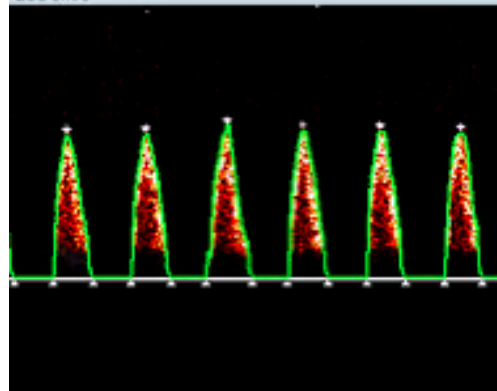


2.
TFc, Volumen Sistólico (VS), Velocidad Pico (PV), Gasto/Índice Cardíaco (GC/IC) están aumentando. El bebé está más caliente al tacto. Esto indica una reducción en la poscarga debido al calentamiento postoperatorio. No obstante al continuar la oscilación respiratoria, se podría estar produciendo una ligera hipovolemia, por lo que se le administra más fluido.

CO	l/min	SV	ml	FTc	ms
0.9		5		305	
PV	cm/s	CI		HR	bpm
110		4.0		172	

Flow Monitoring Mode

200 cm/s

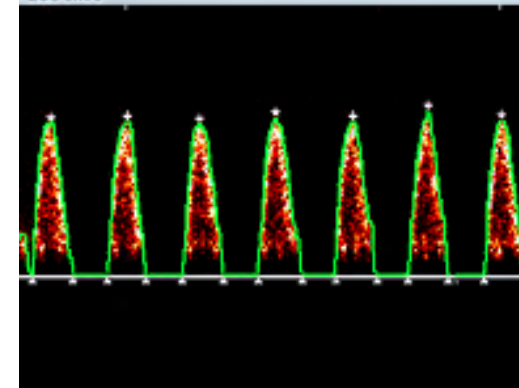


3.
Tras administrar el fluido, tanto el **TFc**, como el **VS**, la **VP**, y el **GC/IC** están aumentando. La **FC** se incrementa por varias razones; como, un aumento relativo de la hipovolemia debido a dolor/distress o necesidad de más calor.

CO	l/min	SV	ml	FTc	ms
1.0		6		331	
PV	cm/s	CI		HR	bpm
118		4.6		178	

Flow Monitoring Mode

200 cm/s



Sumario

El ODM+ puede usarse de modo seguro para evaluar la función cardíaca y su respuesta a las intervenciones. La precisión del ODM+ permite ver cambios sutiles en el flujo sanguíneo central. El flujo es muy sensible, incluso a los cambios más ligeros en el volumen de sangre circulante y de compliance arterial.