

ODM+ Caso Estudiado – Hipovolemia: Bebé de 5 Meses (Nacido Prematuramente)

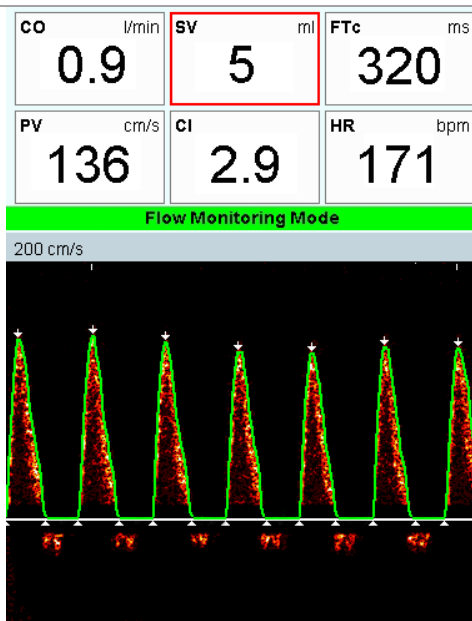
Peso: 6 kg, Estatura: 55 cm, superficie corporal: 0.31 m².

Ingresado con broncoespasmo y atelectasia lobar derecha. Drenaje torácico *in situ* por neumotorax. El bebé se llevó a quirófano para la inserción de un cateter venoso central. Bajo anestesia general y ventilación. Extremidades frías, taquicardia y pirexia (39°C).

Presión Arterial (PA) satisfactoria.

1.

El **Tiempo de Flujo corregido (TFc)** es reducido, Indicando, probablemente, un incremento en la poscarga, por lo que sumado a la taquicardia y a las extremidades frías se decide administrar fluidos.



2.

Unos instantes después de administrar 10 ml/kg de fluido, el **TFc** ha aumentado indicando un aumento en la precarga y una reducción en la poscarga. La **Velocidad Pico (PV)** también se ha incrementado coincidiendo con el incremento en la precarga (aunque también se ve afectada por los cambios en la poscarga). El **Volumen Sistólico (VS)** aumenta de 5 a 6 ml y la **Frecuencia Cardíaca (FC)** se reduce de 171 a 156 latidos por minuto.



Sumario

Este breve escenario muestra que usar el ODM+ permite al clínico monitorizar de modo fácil y rápido las variables hemodinámicas de este bebé seriamente enfermo y evaluar su respuesta ante la intervención.

Dado que el ODM+ es un dispositivo de alta precisión, el clínico puede confiar en los cambios de los parámetros de flujo.