

# XV

CONGRÉS DE LA  
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,  
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR

XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021

Congrés online



Medicina perioperatòria,  
futur de l'anestesiologia



## LA ECOGRAFÍA COMO HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA EN LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Patricia Calvo; Ana Tejedor; Guillermo Isidro; Aleix Carmona; Josep Masdeu  
*Consorti Sanitari Integral, Departament d'Anestesiologia*

### INTRODUCCIÓN:

El diagnóstico etiológico de la insuficiencia respiratoria aguda (IRA) en el paciente crítico sigue suponiendo un reto. La ecografía como instrumento clínico y su uso protocolizado están adquiriendo relevancia como alternativa robusta a las tradicionales técnicas cruentas en el diagnóstico diferencial.

### CASO CLÍNICO:

Varón de 53 años, ASA III, con antecedentes de enolismo activo, cirrosis hepática Child B con ascitis, hipertensión portal con gastropatía y varices esofágicas, pancreatitis crónica e hipoalbuminemia severa, es intervenido de absceso perianal sin incidencias intraoperatorias.

En la Unidad de Reanimación presenta progresivo deterioro con signos de hipoperfusión periférica y lactacidemia (7,2 mol/L). Se orienta como shock mixto de origen séptico e hipovolémico, ampliándose el espectro antibiótico e iniciando resucitación con sueroterapia y drogas vasoactivas (DVA), consiguiendo estabilización de constantes. Posteriormente comienza con clínica de IRA. Se realiza ecografía pulmonar hallándose líneas B sin signos inflamatorios en ambos hemitórax y derrame pleural con atelectasia pasiva de predominio izquierdo; y ecocardiografía transtorácica objetivándose una relación E/e' <15 y resistencias vasculares sistémicas de 1200 din-seg-m2/cm5, decidiéndose retirada de DVA. El cuadro es orientado como edema agudo de pulmón no cardiogénico (EAPNC) 1, 2 por disminución de la presión oncótica en contexto de hepatopatía crónica.

Se decide traslado a UCI para seguimiento sobreviniendo finalmente el éxitus.

### CONCLUSIONES:

# XV

CONGRÉS DE LA  
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLOGIA,  
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR  
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021  
Congrés online



Medicina perioperatòria,  
futur de l'anestesiologia



El estudio ecográfico multisistémico ha revolucionado el manejo del paciente crítico. En este caso ha sido clave para un

diagnóstico rápido y precoz del EAPNC, facilitándonos establecer un correlato con la hepatopatía subyacente del paciente y las complicaciones derivadas de ella<sup>3</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA:

1. Colmenero M, García-Delgado M, Navarrete I, López-Milena G. Utilidad de la ecografía pulmonar en la unidad de medicina intensiva. *Med Intensiva*. 2010;34(9):620–8.
2. Álvarez-Fernández JA, Núñez-Reiz A, en representación del Club de Ecografía UCI Madrid de la SOMIAMA. Ecografía clínica en la unidad de cuidados intensivos: cambiando un paradigma médico. *Med Intensiva*. 2016;40(4):246–9.
3. Colmenero Ruiz M, Fernández Mondéjar E, García Delgado M, Rojas M, Lozano L, Poyatos ME. Conceptos actuales en la fisiopatología, monitorización y resolución del edema pulmonar. *Med Intensiva*. 2006;30(7):322–30.