

INTRODUCCIÓN A LA TERAPIA POR OBJETIVOS

¿Cómo implementar un plan de trabajo para afrontar una urgencia?



- ▶ Atender a la historia clínica del paciente
- ▶ Realizar examen físico centrado en estado hemodinámico
- ▶ Realizar medición de presión arterial no invasiva, SPO₂ y electrocardiograma derivación 2
- ▶ Realizar ecografía rápida de tórax y abdomen para identificar líquido libre, hipovolemia o cardiomiopatía subyacente
- ▶ Obtener muestra sanguínea y realizar:
 - ▶ Básico: HCT, PT, Na, K, Cl, Glu, lactato
 - Avanzado: iCa, gasometría venosa y coagulación

¿Cuáles son los objetivos a conseguir utilizando fluidoterapia para estabilizar al paciente?



¿Cómo evaluar la gravedad del shock presentado por el paciente?

Tabla 1. Evaluación del grado de shock en función de los hallazgos en el examen físico y parámetros suplementarios.

Examen físico	Shock compensado	Shock descompensado precoz	Shock descompensado tardío
Estado mental	Alerta-leve depresión	Depresión moderada	Estupor-coma
Color mucosas	Normal-congestivas	Rosadas pálidas	Pálidas-grisáceas
TRC	Normal - <1"	Lento-2"	>2"- ausente
FC	Elevada	Perro elevada/gato elevada o disminuida	Normal o disminuida
FR	Elevada	Elevada	Normal o disminuida
Pulso metatarsiano	Palpable	Dificilmente palpable	Ausente
Amplitud de pulso	Incrementada	Disminuida	Disminuida
Temperatura	Normal o incrementada	Normal o disminuida	Disminuida
Otros parámetros	Shock compensado	Shock descompensado precoz	Shock descompensado tardío
PAM (80-100 mmHg)	Normotensión	Hipotensión	Hipotensión grave
Lactatemia (<2,0 mmol/L)	2,5-5 mmol/L	5-8 mmol/L	>8 mmol/L
Producción de orina (1-2 mL/kg/h)	Normal o disminuida	Disminuida	Disminuida