



**INFORME ECOGRAFÍA**

Fecha:

Nombre del operador:

Nombre del supervisor:

**CUESTIÓN CLÍNICA QUE MOTIVA EL ESTUDIO**

**CONDICIONES CLÍNICAS**

Ventilación (FiO2, si ventilación mecánica anotar presiones pico, plateau y PEEP)

Variables hemodinámicas (ritmo, fármacos vasoactivos, otros)

**RESULTADOS ECOGRÁFICOS**

- Válvula Mitral:

Insuficiencia severa: Sí/No

Estenosis severa: Sí/No

- Ventrículo izquierdo:

Ventrículo dilatado: Sí/No

Función ventricular sistólica: Severamente deprimida /deprimida/ normal/ hiperquinético

Alteraciones segmentarias de la contractilidad: No/Sí:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otros:

- Válvula Aórtica

Insuficiencia severa: Sí /No

Estenosis severa: Sí /No

- Válvula Tricúspide

Insuficiencia: Sí/No

Velocidad pico regurgitación:

Estenosis: Sí/No

- Ventrículo derecho

Ventrículo dilatado: Sí/No

Tricuspid annular plane systolic excursión (TAPSE):

Movimiento paradójico septal: Sí/No

- Vena cava inferior

Variabilidad respiratoria: Sí/No

Vena cava dilatada: Sí/No

- Pericardio

Líquido pericárdico: Sí/No

Taponamiento pericárdico: Sí/No

- Pleura y pulmones:

Derrame pleural: Derecho/Izquierdo/No

Sliding pulmonar presente: Sí bilateral/No derecho/No izquierdo

Líneas B presentes: Sí generalizadas/Sí localizadas/No

Condensación/Atelectasia: Sí/No

- Vascular (yugular y femoral): eje corto y eje largo

CONCLUSIONES

Diagnóstico ecográfico:

Respuesta a la cuestión clínica????:

Cambios diagnósticos y terapéuticos realizados en función del diagnóstico ecográfico????:

FOTOS SIGNIFICATIVAS DEL ESTUDIO

El 80% de los estudios ecográficos se realizará en paciente críticos.

El estudio ecocardiográfico incluirá idealmente:

Plano paraesternal eje largo y eje corto (nivel músculos papilares, válvula mitral y grandes vasos)

Plano apical 2,3 y 5 cámaras

Plano subcostal 4 cámaras y vena cava inferior

TAPSE

Eco pulmonar:

Eco vascular: