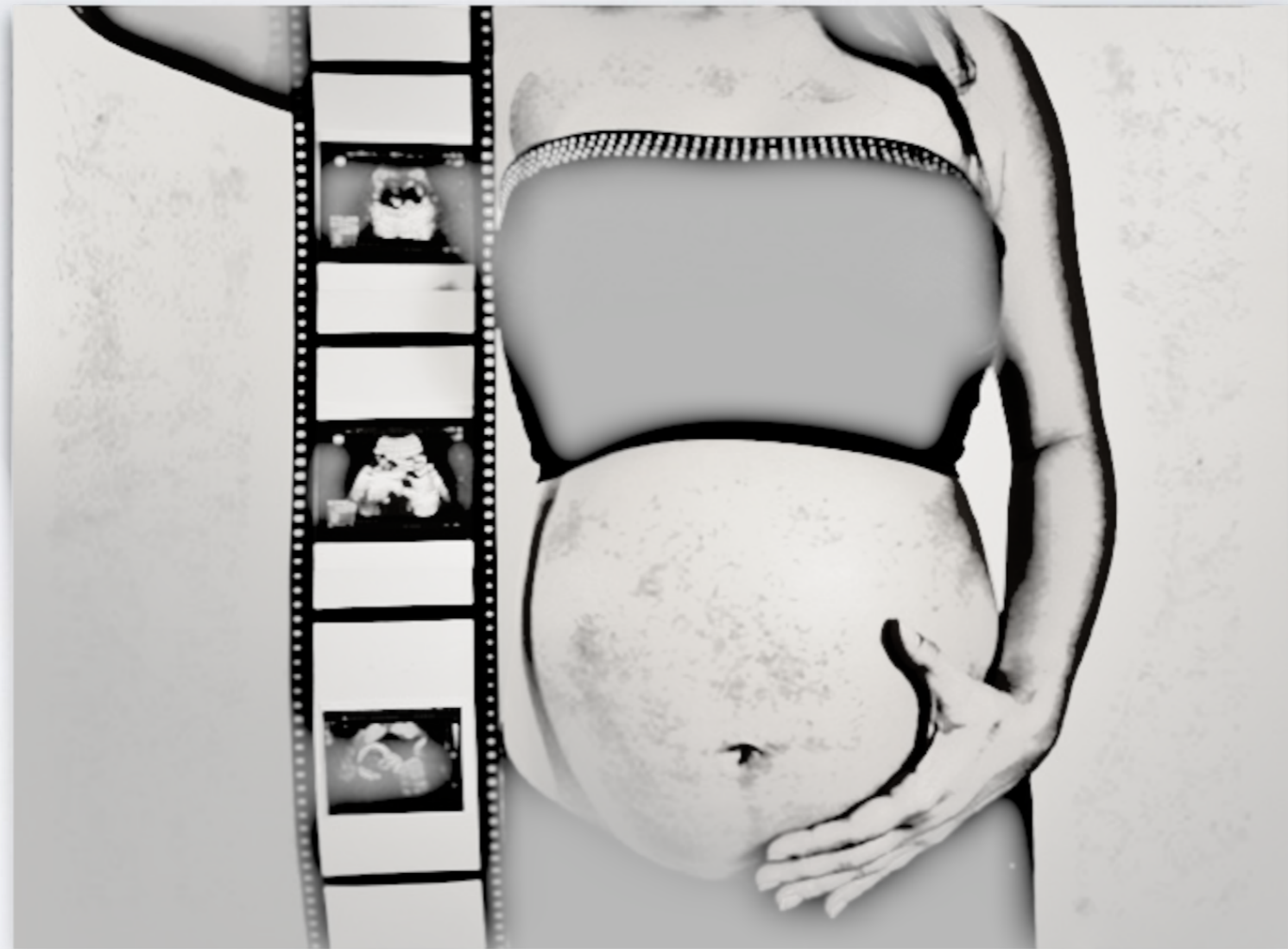


EL PAPEL DE LA ECOGRAFÍA EN ANESTESIA/ANALGESIA OBSTÉTRICA

MARÍA JOSÉ MAYORGA BUIZA

ANESTESIOLOGÍA
HHUU VIRGEN DEL ROCÍO



SARTD-CHGUV Sesión de Formación Continuada
10 de Febrero de 2015

ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

EN GENERAL



VALORACIÓN HEMODINAMIA

MEDICIÓN DE LA VCI.
CAMBIOS RESPIRATORIOS 2º.

ÍNDICE DE DISTENSIBILIDAD.

PREDICCIÓN DE RESPUESTA A
VOLUMEN CON VENTILACIÓN
MECÁNICA.

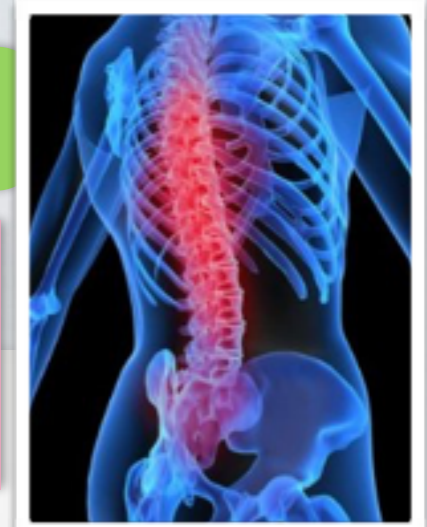
PREDICCIÓN DE PVC.

EJE CORTO DE ECOCARDIO
TRANSTORÁCICO PARA
VALORAR ESTADO

TÉCNICAS NEUROAXIALES

RECONOCIMIENTO DE ESTRUCTURAS A
NIVEL NEUROAXIAL.

MARCACIÓN GUIADA PREVIA A LA
REALIZACIÓN DE TÉCNICAS
NEUROAXIALES.



ACCESOS VASCULARES



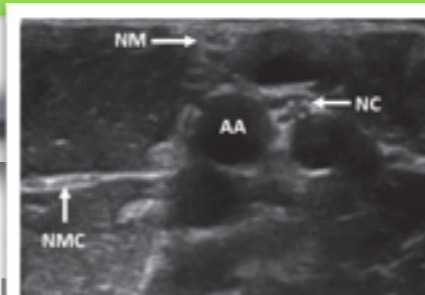
DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDUAL Y
POSIBLE CAMBIO DE CONDUCTAS
ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA. VISTA EN AYUNO,
INGESTA LÍQUIDA, GASEOSA Y SÓLIDA.



BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO



D-C

Continuada

10 de Febrero de 2015

ECOGRAFÍA PULMONAR



RECONOCIMIENTO DE GRANDES SÍNDROMES (CONSOLIDACIÓN,
ATELECTASIAS, SÍND. INTERSTICIAL Y NEUMOTÓRAX).

VALORACIÓN RECLUTAMIENTO.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

VALORACIÓN HEMODINAMIA

MEDICIÓN DE LA VCI.
CAMBIOS RESPIRATORIOS 2º.

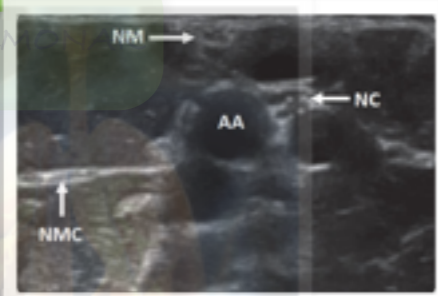
ÍNDICE DE DISTENSIBILIDAD.

PREDICCIÓN DE RESPUESTA A
VOLUMEN CON VENTILACIÓN
MECÁNICA.

PREDICCIÓN DE PVC.

EJE CORTO DE ECOCARDIO
TRANSTORÁCICO PARA
VALORAR ESTADO

BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS



TÉCNICAS NEUROAXIALES

RECONOCIMIENTO DE ESTRUCTURAS A
NIVEL NEUROAXIAL.

MARCACIÓN GUIADA PREVIA A LA
REALIZACIÓN DE TÉCNICAS
NEUROAXIALES.



ACCESOS VASCULARES



DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDUAL Y
POSIBLE CAMBIO DE CONDUCTAS
ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA. VISTA EN AYUNO,
INGESTA LÍQUIDA, GASEOSA Y SÓLIDA.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

EN GENERAL

British Journal of Anaesthesia 113 (1): 12–22 (2014)
Advance Access publication 3 June 2014 · doi:10.1093/bja/aeu151

BJA

REVIEW ARTICLES

Ultrasound assessment of gastric content and volume

P. Van de Putte¹ and A. Perlas^{2,3*}

EL UMBRAL CRÍTICO DE VOLUMEN GÁSTRICO QUE AUMENTARÍA EL RIESGO DE ASPIRACIÓN ES CONTROVERTIDO, AUNQUE EN PACIENTES ADULTOS, SANOS Y EN AYUNAS SE CONSIDERA QUE **1,5 ML/KG** NO ENTRAÑA RIESGO SIGNIFICATIVO.

LA RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS Y SÓLIDOS ANTES DE LA ANESTESIA GENERAL ES VITAL PARA LA SEGURIDAD DE NUESTROS PACIENTES. SE HAN DESARROLLADO GUÍAS PARA EL MANEJO DEL AYUNO PREOPERATORIO.

ESTAS GUÍAS SE APLICAN BÁSICAMENTE EN PACIENTES SANOS Y EN CIA. ELECTIVA; NO SE TIENE EN CUENTA ENFERMEDADES COEXISTENTES QUE AFECTEN AL VACIAMIENTO GÁSTRICO, SITUACIONES DE VÍA AÉREA DIFÍCIL O SITUACIONES DE EMERGENCIA VITAL.

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDUAL Y POSIBLE CAMBIO DE CONDUCTAS ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA. VISTA EN AYUNO, INGESTA LÍQUIDA, GASEOSA Y SÓLIDA.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

EN GENERAL

ECO CUALITATIVA GÁSTRICA

¿puede la eco determinar la naturaleza del contenido gástrico?

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN
POSIBLE CAMBIO
ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA
INGESTA LÍQUIDA



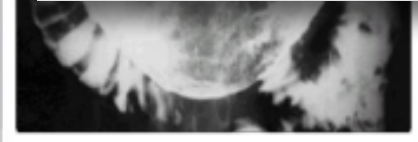
ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

TÉCNICAS NEUROAXIALES



GESTANTE

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

TÉCNICAS NEUROAXIALES

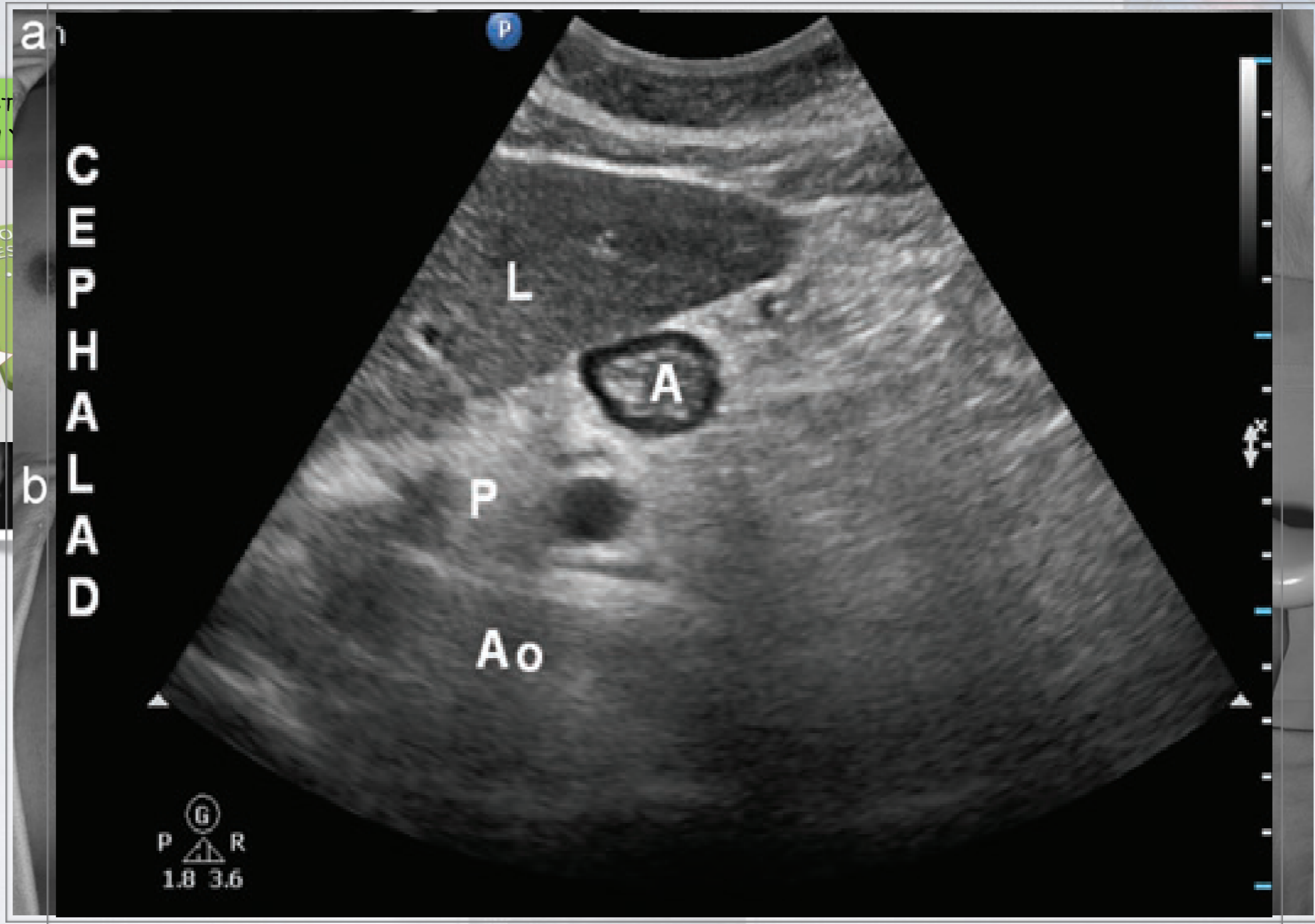


GESTANTE

DIAGNÓSTICO
VOLUMEN

CÓMO
TÉCNICA DE
ESCANEO

- POSICIÓN
- SONDA



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

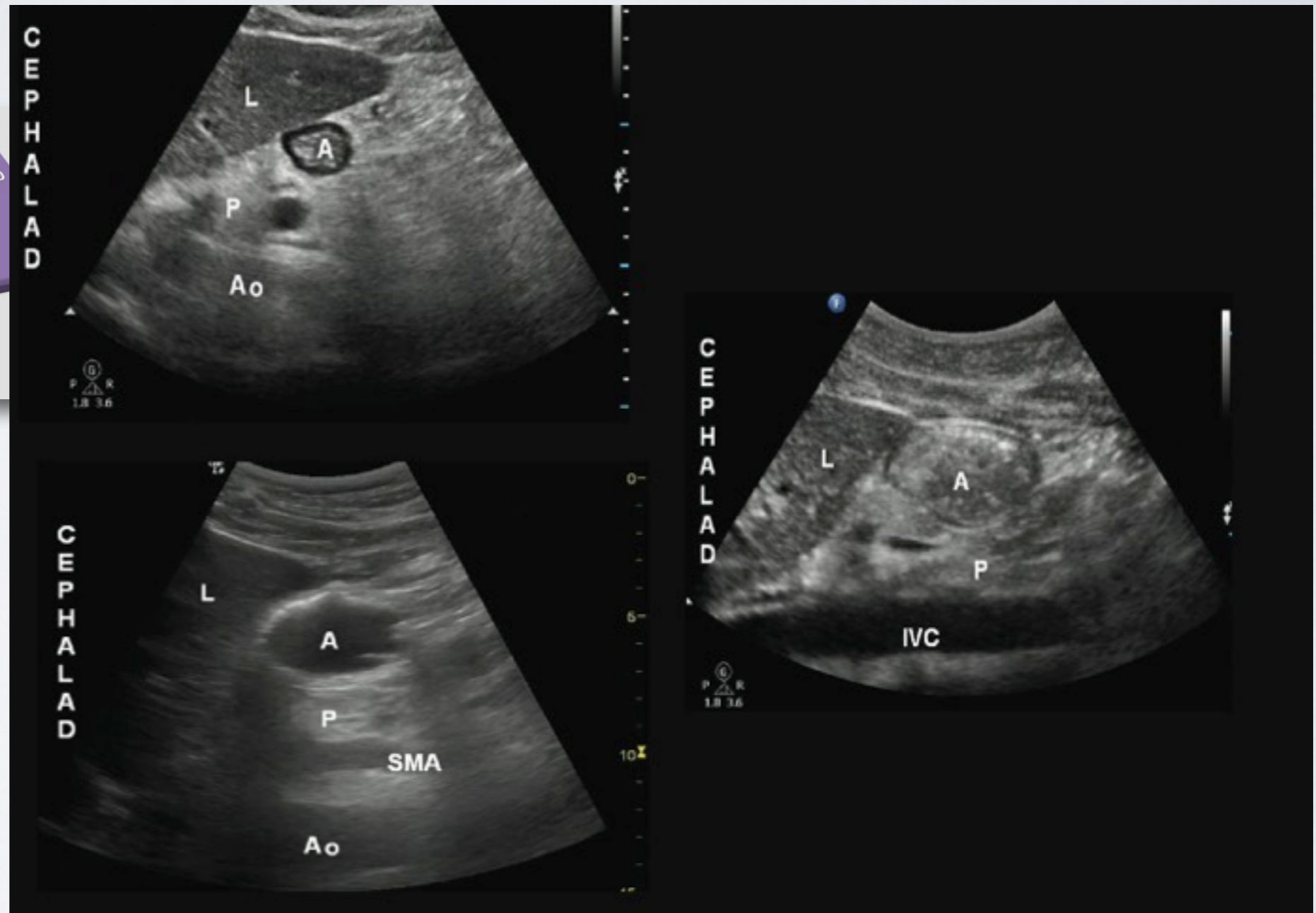
	VACÍO	LIQUIDO CLARO	LECHE O SUSPENSIÓN	SÓLIDO
FORMA	LISO, COLAPSADO O EN ANILLO (OJO DE TORORO)	ANILLO, DISTENDIDO	ANILLO, DISTENDIDO	ANILLO, DISTENDIDO
PARED	DELGADA. MUSC. PROMINENTE	DELGADA	DELGADA	DELGADA
CONTENIDO	NINGUNO (GRADO 0) PEQUEÑA CANTIDAD HIPOECÓICA (GRADO I)	HIPOECÓICO	HIPERECÓICO	HIPERECÓICO HETEROGÉNEO
PERISTALTISMO	NO	RÁPIDO	PRESENTE	PRESENTE LENTO



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO



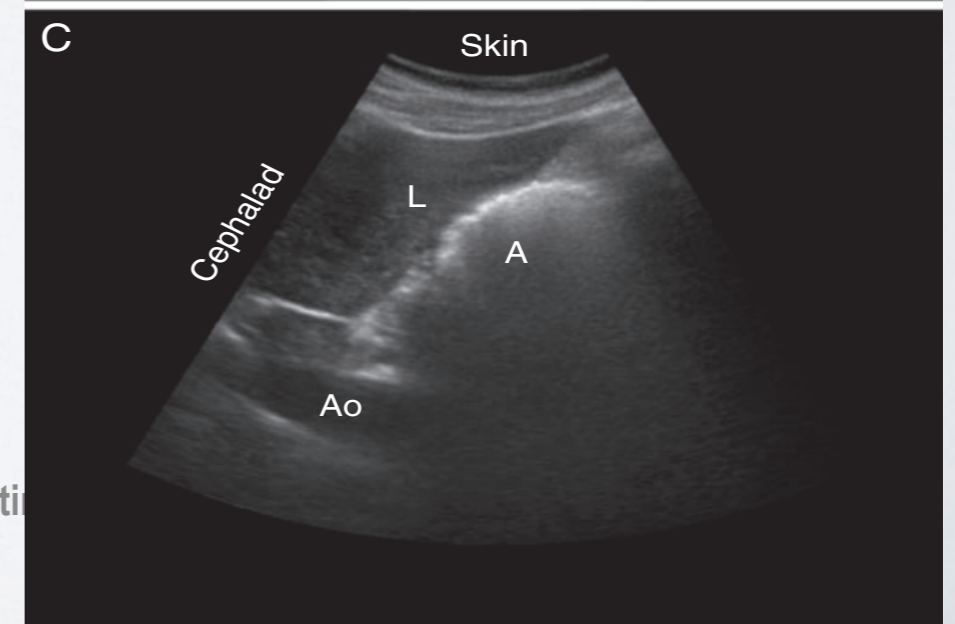
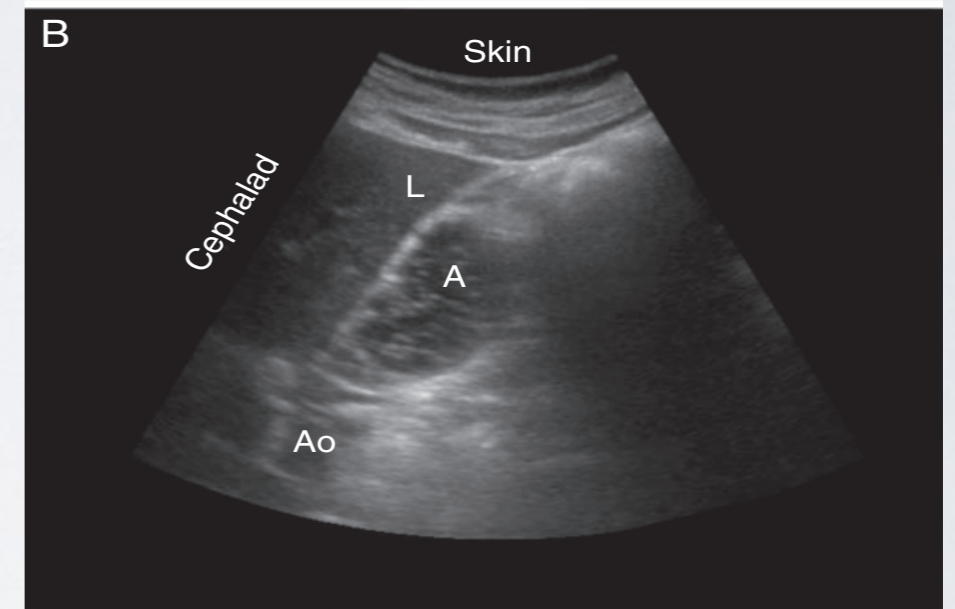
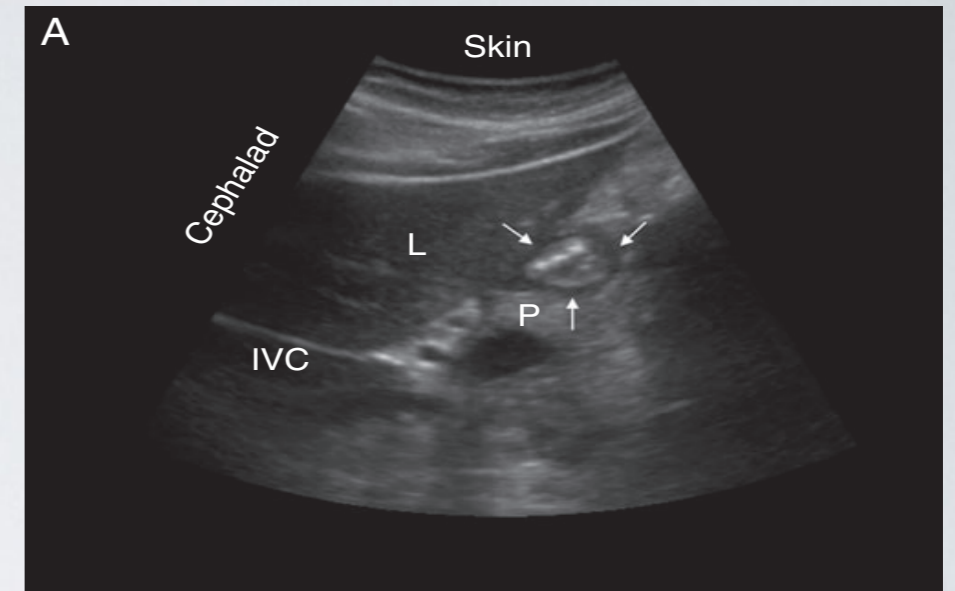
SARTD-CHGUV Sesión de Formación Continuada
10 de Febrero de 2015



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

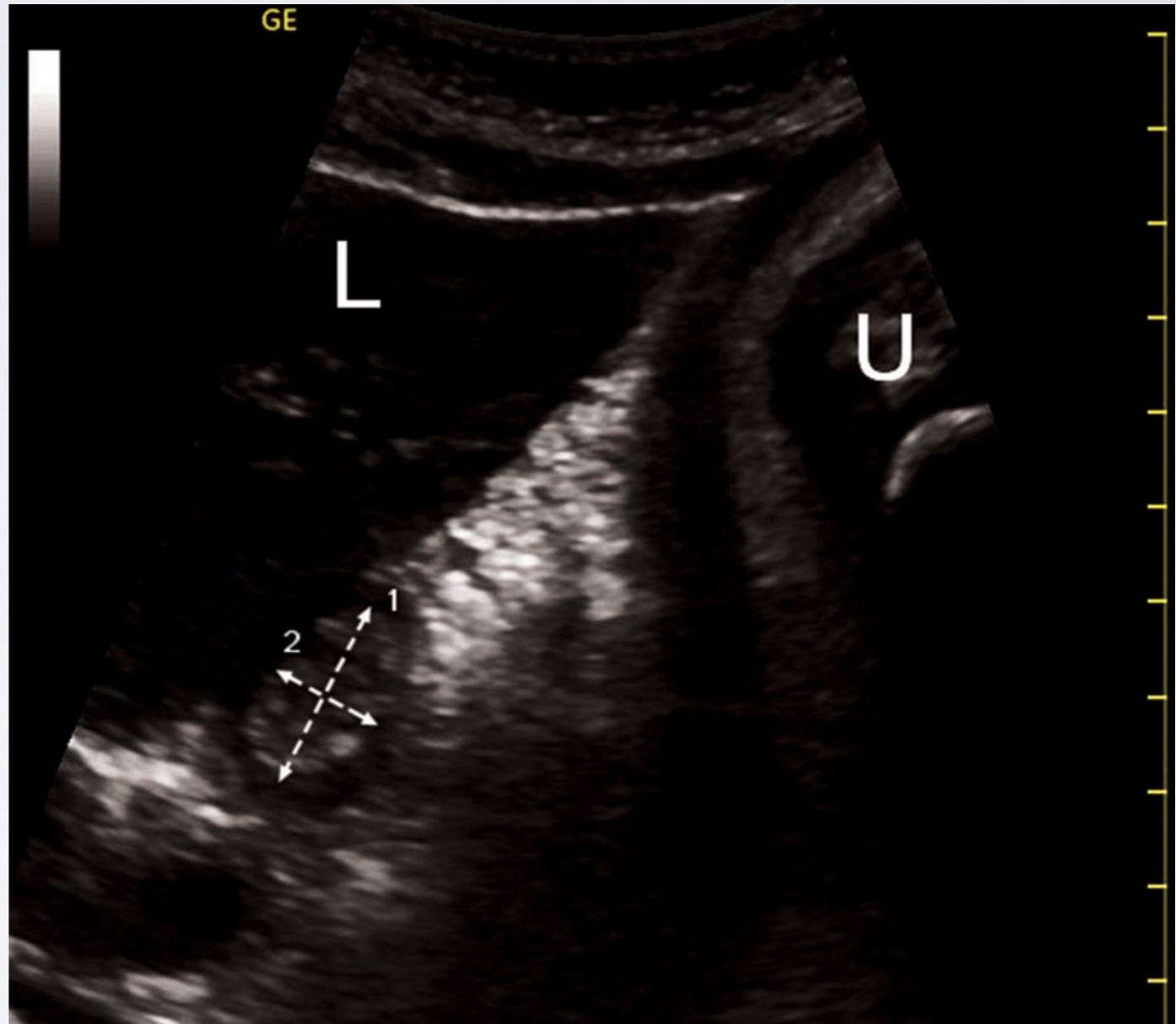
DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO



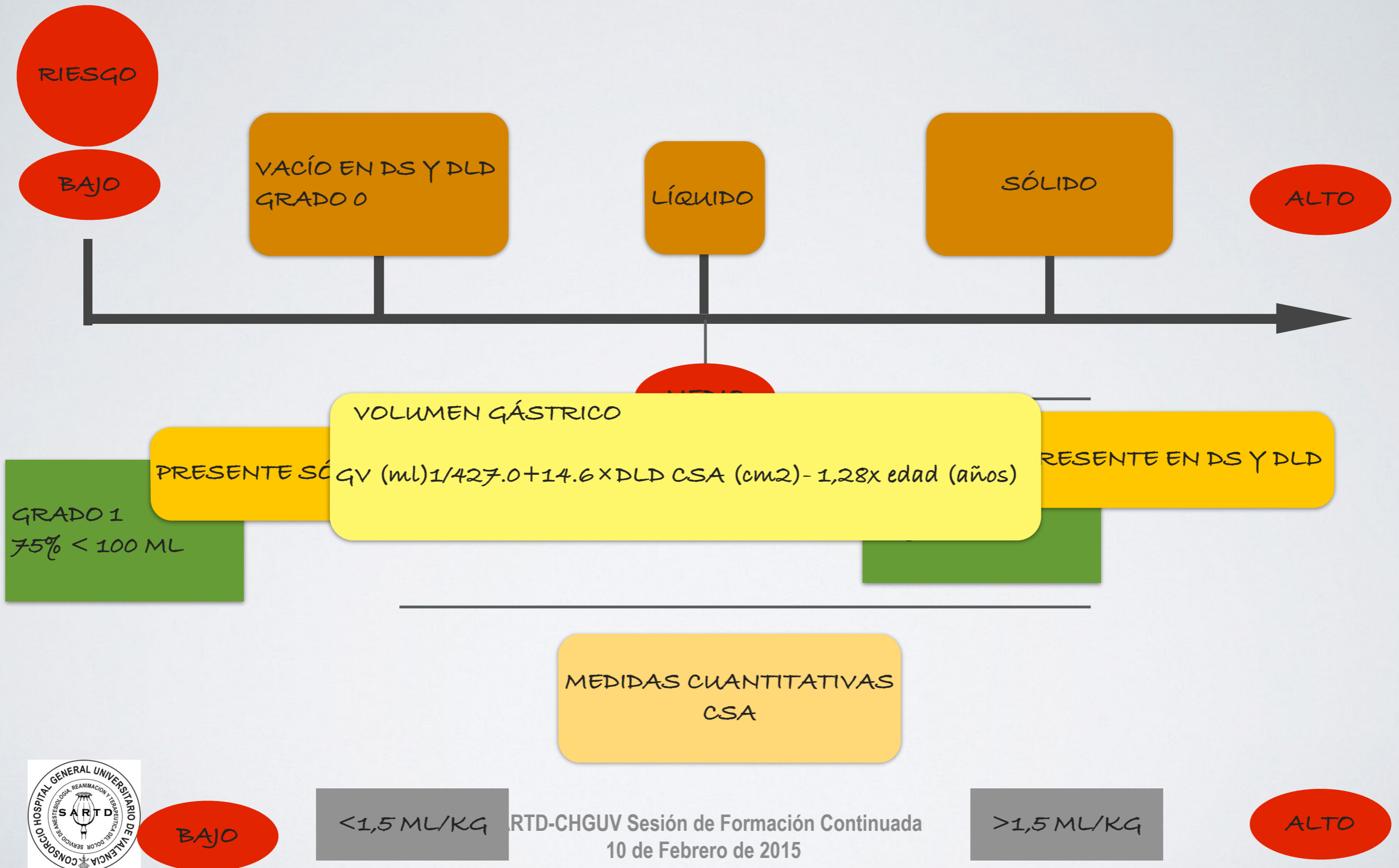
ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO



ALGORITMO ECO GUIADO DE PREDICCIÓN DE RIESGO DE ASPIRACIÓN



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDUAL Y POSIBLE CAMBIO DE CONDUCTAS ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA. VISTA EN AYUNO INGESTA LÍQUIDA, GASEOSA Y SÓLIDA.



British Journal of Anaesthesia 113 (1): 12–22 (2014)
Advance Access publication 3 June 2014 · doi:10.1093/bja/aeu151

BJA

REVIEW ARTICLES

Ultrasound assessment of gastric content and volume

Van de Putte¹ and A. Perlas^{2,3*}

EN GENERAL

ECO COMO NUEVA HERRAMIENTA DE DIAGNÓSTICO NECESITA AÚN SER CARACTERIZADA EN TÉRMINOS DE VALIDEZ, FIABILIDAD Y DE INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

LOS ESTUDIOS REALIZADOS HASTA AHORA EN SU MAYORÍA SON SOBRE ADULTOS SANOS.

INCORPORACIÓN DE ESTA TÉCNICA A NUESTRA PRÁCTICA DIARIA Y A NUESTROS ALGORITMOS DE MANEJO DE VÍA AÉREA.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

British Journal of Anaesthesia 112 (4): 703–7 (2014)

Advance Access publication 8 January 2014 · doi:10.1093/bja/aet435

BJA

OBSTETRICS

Ultrasonographic evaluation of gastric content during labour under epidural analgesia: a prospective cohort study

A. Bataille^{1*}, J. Rousset¹, E. Marret¹ and F. Bonnet^{1,2}

LA MOTILIDAD GÁSTRICA NO SE AFECTA CON EL TRABAJO DE PARTO. NO ASÍ EL VACIAMIENTO.

LA EPIDURAL NO AFECTA LOS PARÁMETROS ANTERIORES.

DESDE UN PUNTO DE VISTA CUANTITATIVO EL ÁREA DE SECCIÓN DEL ANTRO PUEDE SERVIR PARA ESTIMAR EL VOLUMEN GÁSTRICO, IGUAL QUE EN LA NO GESTANTE.

GESTANTE

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN
CONTENIDO GÁSTRICO

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDU
POSIBLE CAMBIO DE CONT
ANESTÉSICAS.

ESCALA CUALITATIVA. VIS
INGESTA LÍQUIDA, GASEO



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

British Journal of Anaesthesia **113** (6): 1018–23 (2014)
Advance Access publication 30 July 2014 · doi:10.1093/bja/aeu257

BJA

GESTANTE

OBSTETRICS

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN
CONTENIDO GÁSTRICO

Interrater reliability of qualitative ultrasound assessment of gastric content in the third trimester of pregnancy

DETERMINACIÓN VOLUMEN RESIDUAL
POSIBLE CAMBIO DE CONDU
ANESTÉSICAS.

C. Arzola^{1*}, J. Cubillos^{1,2}, A. Perlas³, K. Downey¹ and J. C. A. Carvalho¹

ESCALA CUALITATIVA. VIST
INGESTA LÍQUIDA, GASEOS



DESDE UN PUNTO DE VISTA CUALITATIVO EL USO DE LA
ECO EN EL TERCER TRIMESTRE DE GESTACIÓN ES
POSIBLE.

LA FIABILIDAD PREDICTIVA DISMINUYE NO OBSTANTE
CON LA GESTACIÓN Y EN TODO CASO Y SOBRE TODO
DURANTE EL TRABAJO DE PARTO, SU USO COMO
HERRAMIENTA DE PREDICCIÓN DE RIESGO DE
ASPIRACIÓN ES CONTROVERTIDO.

SE NECESITAN MÁS ESTUDIOS AL RESPECTO.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

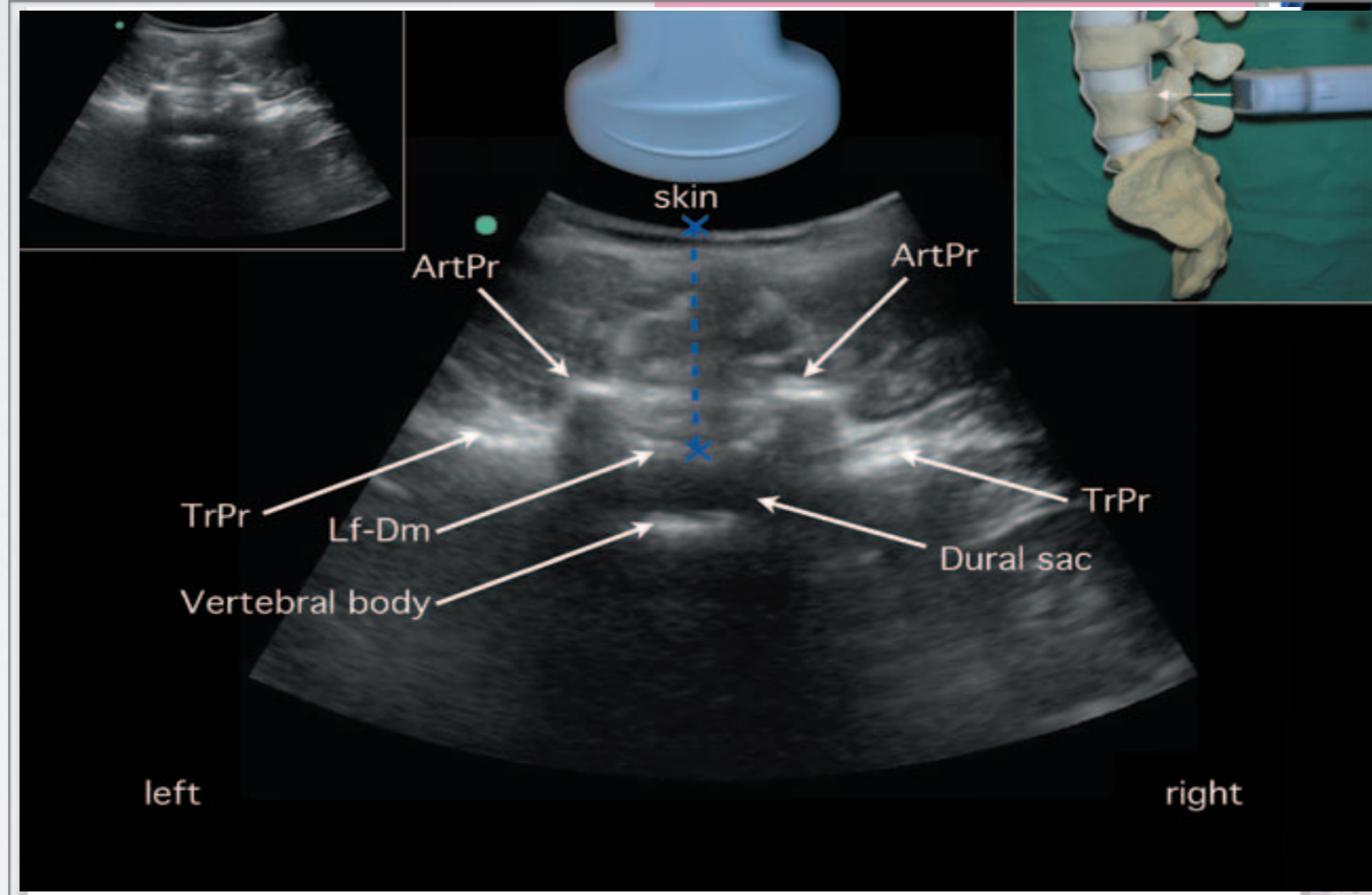
GESTANTE

TÉCNICAS NEUROAXIALES

RECONOCIMIENTO DE ESTRUCTURAS A NIVEL NEUROAXIAL.



URO RAQUIS



TICO DEL VOLUMEN Y
DO GÁSTRICO
IÓN VOLUMEN RESIDUAL Y
BIO DE CONDUCTAS
S.
TATIVA. VISTA EN AYUNO,
INGESTA LÍQUIDA, GASEOSA Y SÓLIDA.

ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

Related Citations for PubMed (Select 23385058) - PubMed - NCBI

Tructor de Google

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov PubMed Advanced Help

US National Library of Medicine National Institutes of Health

Article types: Clinical Trial, Review, Customize ...

Text availability: Abstract, Free full text, Full text

Publication dates: 5 years, 10 years, Custom range...

Species: Humans, Other Animals

Clear all Show additional filters

Summary 20 per page Sorted by Link Ranking Send to: Filters: Manage Filters

Results: 1 to 20 of 137 << First < Prev Page 1 of 7 Next > Last >>

1. [Ultrasound estimates for midline epidural punctures in the obese parturient: paramedian sagittal oblique is comparable to transverse median plane.](#)
Sahota JS, Carvalho JC, Balki M, Fanning N, Arzola C.
Anesth Analg. 2013 Apr;116(4):829-35. doi: 10.1213/ANE.0b013e31827f55f0. Epub 2013 Feb 5.
PMID: 23385058 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related citations](#)

2. [Ultrasound imaging of the lumbar spine in the transverse plane: the correlation between estimated and actual depth to the epidural space in obese parturients.](#)
Balki M, Lee Y, Halpern S, Carvalho JC.
Anesth Analg. 2009 Jun;108(6):1876-81. doi: 10.1213/ane.0b013e3181a323f6.
PMID: 19448216 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related citations](#)

3. [Ultrasound imaging of the thoracic spine in paramedian sagittal oblique plane: the correlation between estimated and actual depth to the epidural space.](#)
Salman A, Arzola C, Tharmaratnam U, Balki M.
Reg Anesth Pain Med. 2011 Nov-Dec;36(6):542-7. doi: 10.1097/AAP.0b013e31823217e7.
PMID: 22005658 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related citations](#)

4. [Ultrasound using the transverse approach to the lumbar spine provides reliable landmarks for labor epidurals.](#)
Arzola C, Davies S, Rofaeel A, Carvalho JC.
Anesth Analg. 2007 May;104(5):1188-92, tables of contents.
PMID: 17456672 [PubMed - indexed for MEDLINE]
[Related citations](#)

Find related data Database: Select Find items

Recent Activity Turn Off Clear

- Related Citations for PubMed (Select 23385058) (137) PubMed
- ultrasound assessment epidural pregnant (9) PubMed
- Ultrasound estimates for midline epidural punctures in the obese parturient: par. PubMed
- Standardised training program in spinal ultrasound for epidural insertion: proto PubMed
- CUSUM method for construction of trainee spinal ultrasound learning curves follo PubMed

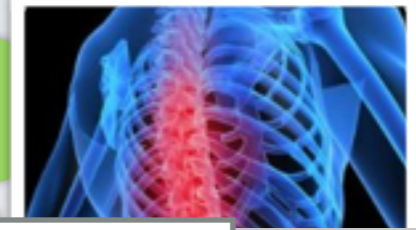
See more...



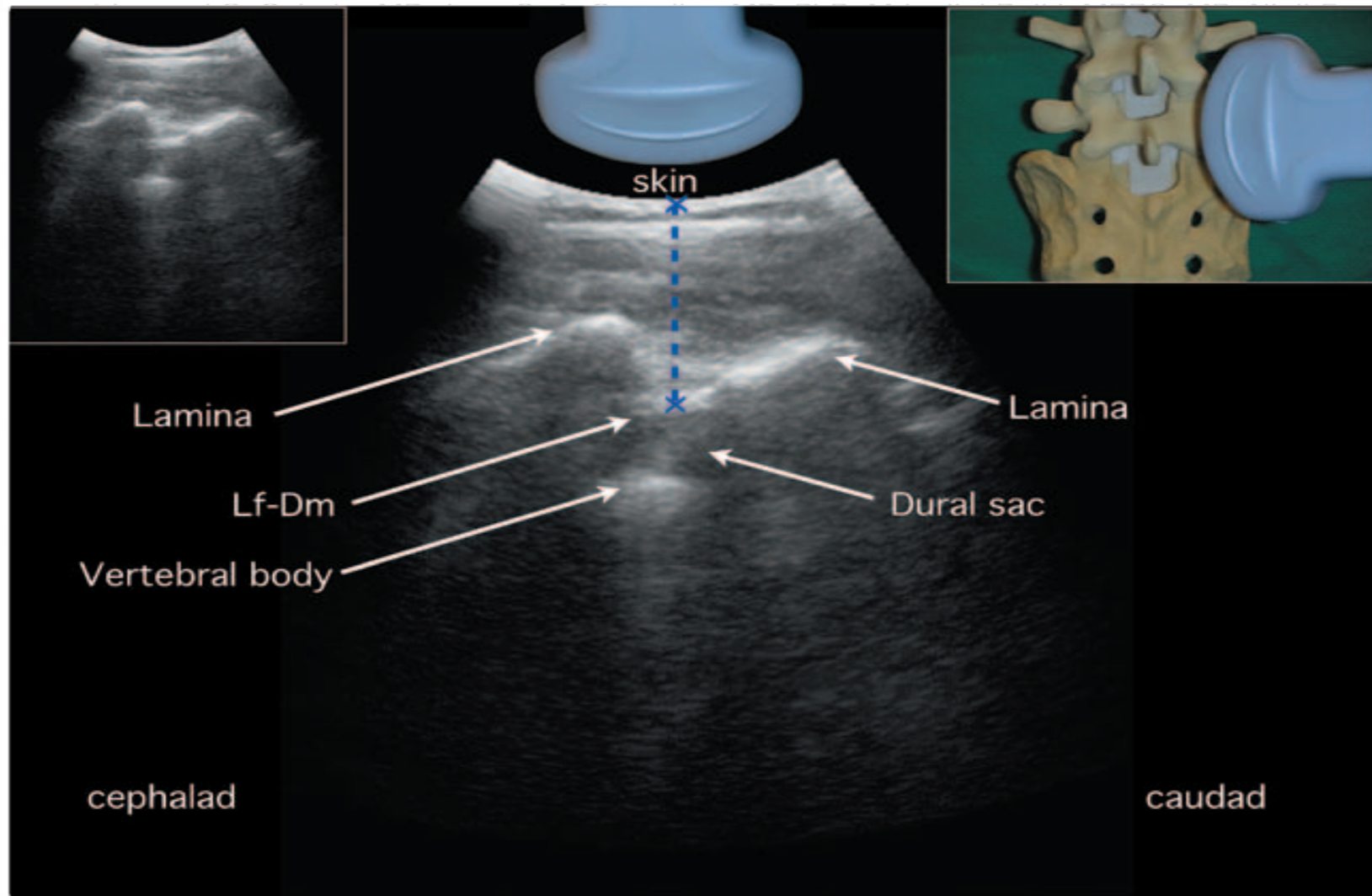
ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

TÉCNICAS NEUROAXIALES



Ultrasound Estimates for Midline Epidural Punctures in the Obese Parturient: Paramedian Sagittal Oblique Is Comparable to Transverse Median Plane



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

EN GENERAL



CM

:325-333 (2008)

ORIGINAL



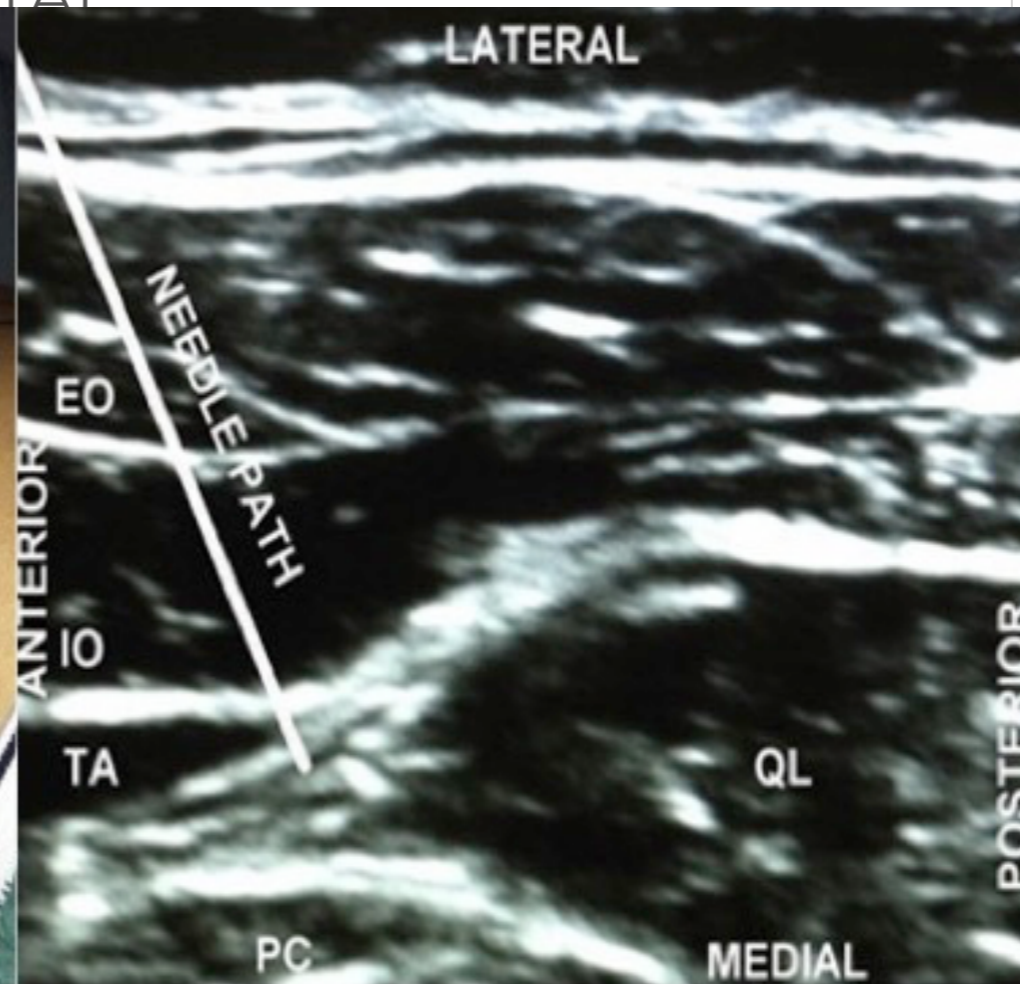
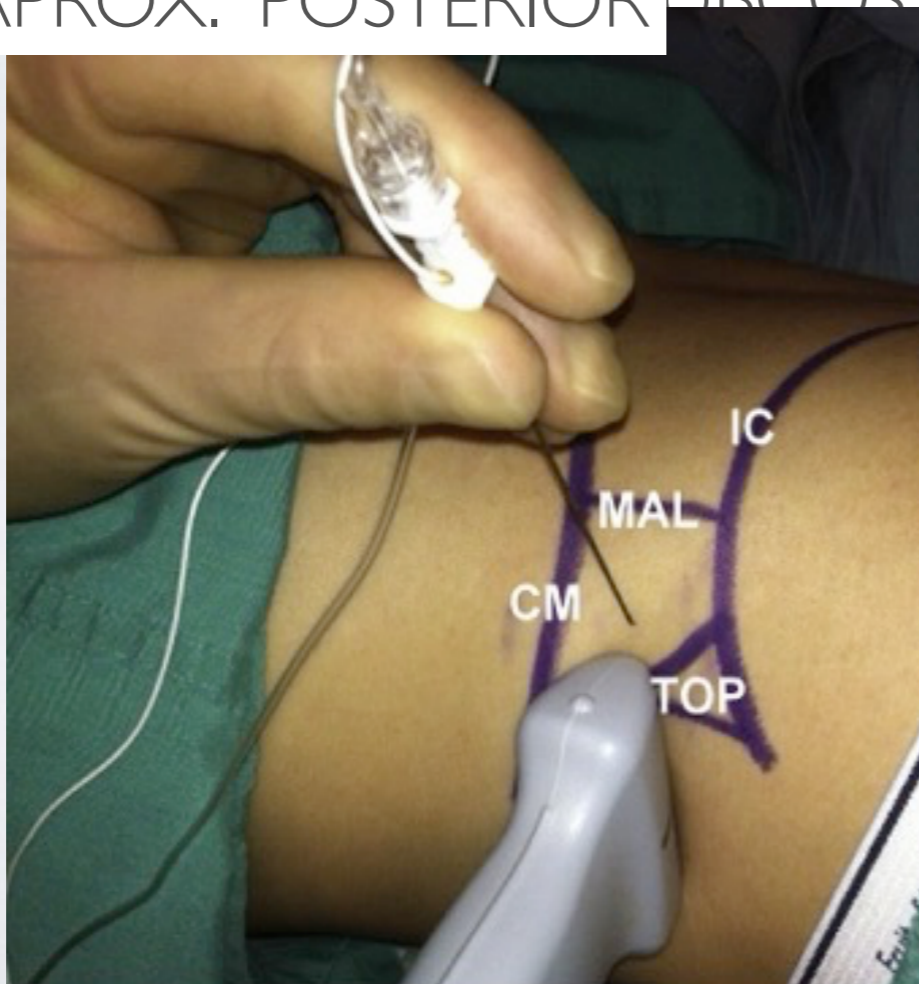
triglycerides had returned to cerides had increased again to of a pulmonary embolus. ent who presented with pneu fascia (immediately deep to transversus abdominis) is continuous posteriorly with the iliacus fascia, which is itself immediately deep to the femoral nerve. That is, the femoral nerve lies in the same tissue plane as the space

Refini

NOMENCLATURA

ZONA A ANALGESIAR NOS AYUDARÁ A DECIDIR LA APROXIMACIÓN ANATÓMICA DEL

APROX. POSTERIOR (SUBCOSTAL)



EN RESIDUAL Y DUCTAS
STA EN AYUNO, DSA Y SÓLIDA.



IC

ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS



TÉCNICAS NEUROAXIALES

RECONOCIMIENTO DE ESTRUCTURAS A NIVEL NEUROAXIAL.

MARKACIÓN QUIJADA PREVIA A LA REALIZACIÓN DE TÉCNICAS NEUROAXIALES.



NO

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y CONTENIDO GÁSTRICO

VOLUMEN RESIDUAL Y DE CONDUCTAS

ALTERNATIVA. VISTA EN AYUNO, AEREA, GASEOSA Y SÓLIDA.

SI



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

BLOQUEO NERVI PERIFÉRICO



British Journal of Anaesthesia 111 (5): 721-35 (2013)
Advance Access publication 27 June 2013 · doi:10.1093/bja/aet214

BJA

Duration of analgesic effectiveness after the posterior and lateral transversus abdominis plane block techniques for transverse lower abdominal incisions: a meta-analysis

F. W. Abdallah^{1,2*}, J. G. Laffey^{1,2}, S. H. Halpern^{1,3} and R. Brull^{1,4,5}

EXISTE MUCHA Y RECIENTE LITERATURA AL RESPECTO.

LA MAYORÍA COINCIDEN QUE EXISTE DIFERENCIA SIGNIFICATIVA DE MEJORÍA EN LA ESCALA EVA EN CESÁREAS REALIZADAS BAJO ANESTESIA GENERAL FRENTE A NO HACER BLOQUEO TAP.

NO EXISTE DIFERENCIA SIGNIFICATIVA SI SE REALIZA LA CESÁREA BAJO ANESTESIA LOCO REGIONAL CON MORFINA INTRATECAL.

NO HAY DATOS CONCLUYENTES SI TÉCNICA LOCO REGIONAL CON OTROS OPIÓIDES INTRATECALES. ¿SUFENTANILO?

Obstetric Anesthesiology
Section Editor: Cynthia A. Wong

The Analgesic Efficacy of Transversus Abdominis Plane Block After Cesarean Delivery: A Randomised Controlled Trial

RANDOMISED CONTROLLED TRIAL

A randomised trial of the analgesic efficacy of ultrasound-guided transversus abdominis plane block for cesarean delivery under general anaesthesia

Terry T. Tan, Wendy H.L. Teoh, David C.M. Woo, Cecilia E. Ocampo, Mukesh K. Shah and Alok K. Datta



SARTD-CHGUV

Ultrasound-guided bilateral dual transversus abdominis plane block: a new four-point approach

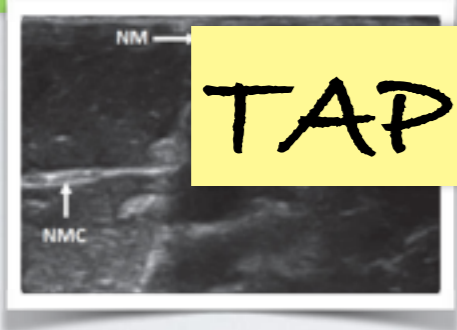
J. BØRGLUM, C. MASCHMANN, B. BELHAGE and K. JENSEN

Andinavica
Andinavica Foundation
ANDINAVICA
1.02430.x

ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS



British Journal of Anaesthesia 111 (5): 721-35 (2013)
Advance Access publication 27 June 2013 · doi:10.1093/bja/aet214

BJA

Duration of analgesic effectiveness after the posterior and lateral transversus abdominis plane block techniques for transverse lower abdominal incisions: a meta-analysis

F. W. Abdallah^{1,2*}, J. G. Laffey^{1,2}, S. H. Halpern^{1,3} and R. Brull^{1,4,5}

REALIZACIÓN DE TÉCNICAS
EUROAXIALES.

NO

Obstetric Anesthesiology
Section Editor: Cynthia A. Wong

The Analgesic Efficacy of Transversus Abdominis Plane Block After Cesarean Delivery: A Randomized Controlled Trial



SI

DIAGNÓSTICO DEL VOLUMEN Y
CONTENIDO GÁSTRICO

VOLUMEN RESIDUAL Y
DE CONDUCTAS

ATIVA. VISTA EN AYUNO,
A GASEOSA Y SÓLIDA.



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS



British Journal of Anaesthesia 111 (5): 721-35 (2013)
Advance Access publication 27 June 2013 · doi:10.1093/bja/aet214

BJA

Duration of analgesic effectiveness after the posterior and lateral transversus abdominis plane block techniques for transverse lower abdominal incisions: a meta-analysis

F. W. Abdallah^{1,2*}, J. G. Laffey^{1,2}, S. H. Halpern^{1,3} and R. Brull^{1,4,5}

NO

RANDOMISED CONTROLLED TRIAL

A randomised trial of the analgesic efficacy of ultrasound-guided transversus abdominis plane block after caesarean delivery under general anaesthesia

Terry T. Tan, Wendy H.L. Teoh, David C.M. Woo, Cecilia E. Ocampo, Mukesh K. Shah and Ale

Acta Anaesthesiol Scand 2011; 55: 658-663
Printed in Singapore. All rights reserved

© 2011 The Authors
Acta Anaesthesiologica Scandinavica
© 2011 The Acta Anaesthesiologica Scandinavica Foundation
ACTA ANAESTHESIOLOGICA SCANDINAVICA
doi: 10.1111/j.1399-6576.2011.02430.x

Ultrasound-guided bilateral dual transversus abdominis plane block: a new four-point approach

J. BØRGLUM, C. MASCHMANN, B. BELHAGE and K. JENSEN

SARTD-CHGUV Sesión de Formación Continuada
10 de Febrero de 2015



ECOGRAFÍA EN ANESTESIOLOGÍA

GESTANTE

BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS



TÉCNICAS NEUROAXIALES

RECONOCIMIENTO DE ESTRUCTURAS A NIVEL NEUROAXIAL.

MARKACIÓN QUIADA PREVIA A LA

EXISTE MUCHA Y RECIENTE LITERATURA AL RESPECTO.

LA MAYORÍA COINCIDEN QUE EXISTE DIFERENCIA SIGNIFICATIVA DE MEJORÍA EN LA ESCALA EVA EN CESÁREAS REALIZADAS BAJO ANESTESIA GENERAL FRENTE A NO HACER BLOQUEO TAP.

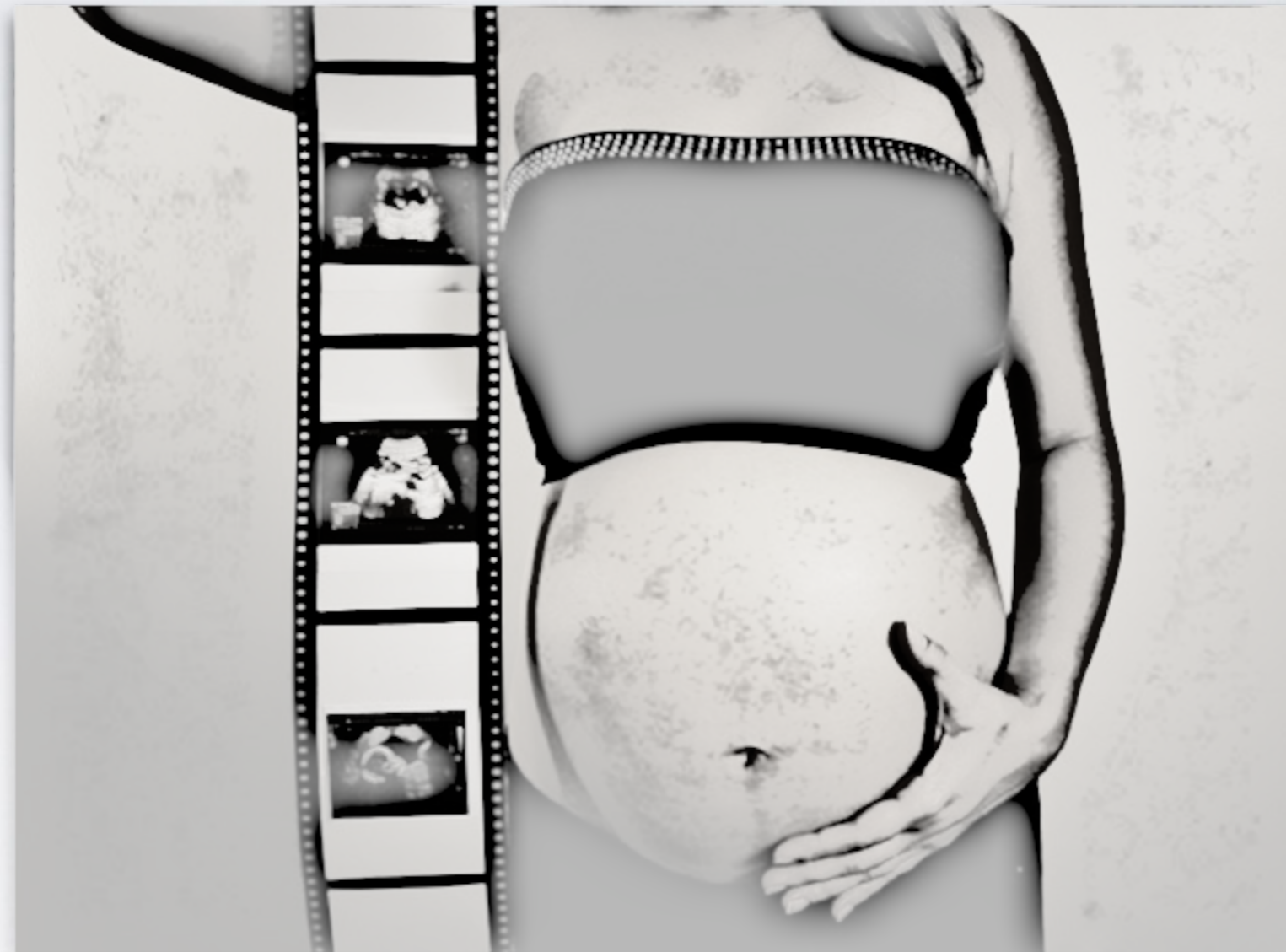
NO EXISTE DIFERENCIA SIGNIFICATIVA SI SE REALIZA LA CESÁREA BAJO ANESTESIA LOCO REGIONAL CON MORFINA INTRATECAL.

NO HAY DATOS CONCLUYENTES SI TÉCNICA LOCO REGIONAL CON OTROS OPIÓIDES INTRATECALES. ¿SUFENTANILO?

EL PAPEL DE LA ECOGRAFÍA EN ANESTESIA/ANALGESIA OBSTÉTRICA

MARÍA JOSÉ MAYORGA BUIZA

ANESTESIOLOGÍA
HHUU VIRGEN DEL ROCÍO



SARTD-CHGUV Sesión de Formación Continuada
10 de Febrero de 2015