

INFORME JUSTIFICATIVO DE NECESIDAD DE ADQUISICIÓN POR EMERGENCIA DE ECOCARDIOGRAFO TRANSESOFÁGICO

La Ecocardiografía Transesofágica es un método de monitorización intraoperatorio considerado absolutamente necesario en la cirugía de sustitución y de reparación valvular y altamente recomendado en el resto de cirugías cardíacas: cirugía mínimamente invasiva, de revascularización coronaria, etc.

Por otra parte, en el momento pico de pandemia (marzo, abril de 2020) llegó a haber en el hospital hasta 58 pacientes críticos que precisaron ventilación mecánica, de los cuales 20 fueron ingresados en la Unidad de Reanimación y 12 en el Área de Quirófanos.

Existe una alta prevalencia de disfunción cardíaca/daño miocárdico en los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos por COVID-19.

La ecocardiografía aporta información muy útil en la estimación no invasiva del gasto cardíaco, parámetros de función diastólica y de la función del ventrículo derecho y la circulación pulmonar, máxime en situaciones de hipoxemia grave y necesidad de ventilación mecánica.


La interpretación de estos parámetros proporciona información relevante para el tratamiento del paciente crítico con COVID-19, incluidos aspectos como la optimización de la presión positiva al final de la espiración o la progresión en la retirada exitosa de la ventilación mecánica.

La tecnología 4D mejora la capacidad de evaluar la función ventricular, mejora la planificación y se consiguen resultados óptimos en técnicas de reparación valvular y mejora el rendimiento en cirugía mínimamente invasiva y procesos endovasculares.

En conclusión, el daño miocárdico es frecuente en pacientes críticos con COVID-19, por lo que la ecocardiografía es importante para el diagnóstico y el tratamiento de estos pacientes. La ecocardiografía es una prueba de primera elección para la evaluación de pacientes críticos debido a su disponibilidad y rentabilidad diagnóstica,

Para el Área Quirúrgica de cirugía cardíaca y Unidad de Reanimación había disponible un único ecógrafo, muy antiguo, que fue finalmente dado de baja. La solución fue ceder un ecógrafo, igual de antiguo que el que fue dado de baja, que pertenecía al Servicio de UCI, en la actualidad averiado.

En esta situación, considero una **NECESIDAD DE VITAL IMPORTANCIA** la adquisición urgente de **1 ECOCARDIOGRAFO TRANSESOFÁGICO**, destinado al Servicio de Anestesiología y Reanimación



Dr. Antonio Planas Roca
Jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación