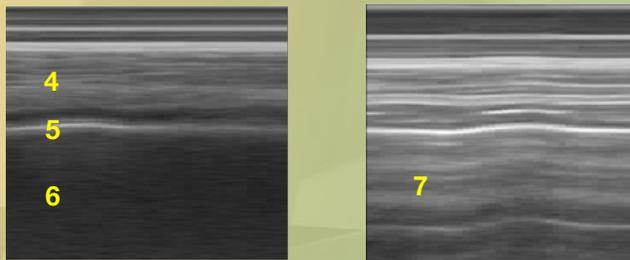
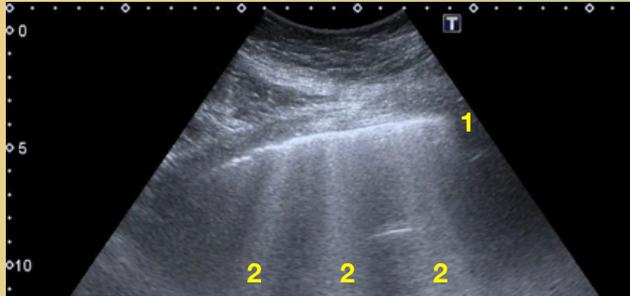


Imágenes Básicas



ÁREAS A EXPLORAR

POSICIÓN PACIENTE:

Sentado/
brazos
elevados o
Decúbito
lateral con
brazos
elevados.
SONDA en
posición
longitudinal



CONCEPTOS BÁSICOS

1

LINEAS A

Líneas hiperecoicas horizontales y paralelas a la línea pleural, separadas por intervalos regulares.

2

LINEAS B

Líneas verticales desde línea pleural hasta parte inferior de pantalla. Borran líneas A. Se mueven con la respiración. Descartan presencia de neumotórax.

3

CONSOLIDACIÓN

Hepaticización pulmonar.

!

SIGNO DE LA PLAYA (modo M)

- “Mar”: Pared torácica. 4
- “Orilla”: Pleura. 5
- “Arena”: Patrón granulado por el movimiento

!

SIGNO DEL CODIGO BARRAS (modo M)

- En el neumotórax, desaparece la “arena” y se sustituye por líneas paralelas. 7 (= signo estratosfera)

!

SIGNO DE LA MEDUSA

Pulmón parcialmente atelectasiado, flotando en el derrame pleural, con el movimiento cardiaco transmitido.

!

DESLIZAMIENTO PLEURAL

Línea hiperecoica que se mueve horizontalmente a la línea pleural con los movimientos respiratorios

!

DERRAME PLEURAL

Habitualmente anecoico. Delimitado por hojas pleurales y diafragma

!

PUNTO PULMÓN

Punto en el que la imagen de “orilla del mar” termina y se inicia la imagen de “estratosfera”. Corresponde al punto de contacto de ambas pleuras en caso de neumotórax parcial

!

PULSO PULMÓN

Movimiento de la pleura con los latidos cardiacos.

ECOGRAFÍA PULMONAR EN URGENCIAS Conceptos Básicos

AUTORES

FÁTIMA MORENO SÁNCHEZ
CARMINA ALMENARA RESCALVO
FILOMENA OLIVERI
FRANCISCO J AGUSTIN MARTÍNEZ
PEDRO VALIENTE MARESCA
RAFA RUBIO DÍAZ

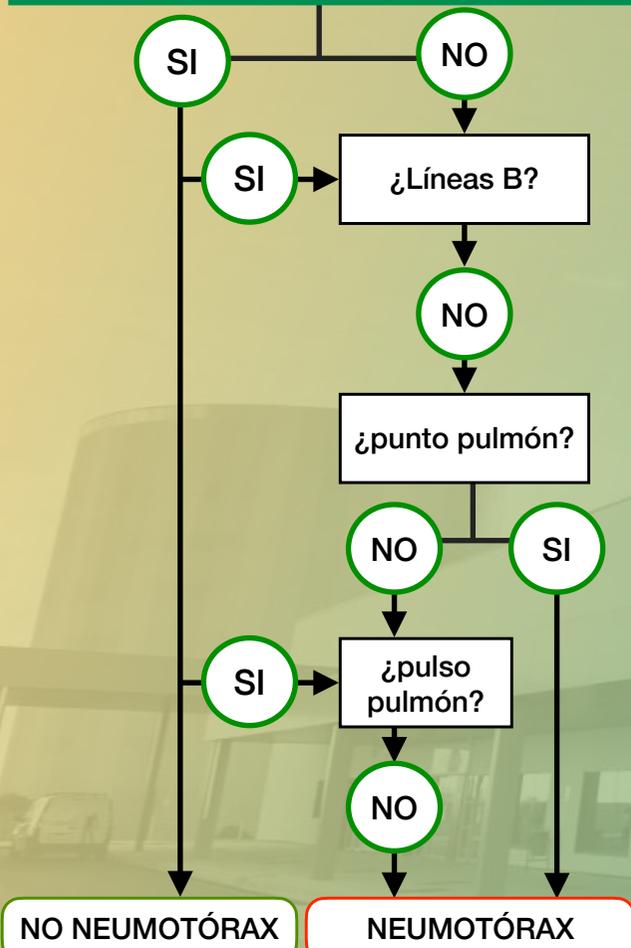


BIBLIOGRAFIA

1. Pérez Pallarés, J. coordinador. Manual SEPAR de procedimientos: Ecografía torácica. Ed 1ª. SEPAR; 2017
2. Volpicelli G, Ebabary M, Blaivas M. Conference Report and Expert Panel. International evidence based recommendation for point-of-care lung ultrasound. Intensive Care Med 2012; 38: 577-591.
3. Lichtenstein D, Mezière G. Relevance of Lung Ultrasound in the Diagnostic of Acute Respiratory Failure. The BLUE protocol. Chest. 2008; 134: 117-125.
4. Gallego Gómez M.P. et al. La ecografía torácica en la enfermedad pleuro-pulmonar. Radiología. 2014; 56(1): 52-60.
5. Lichtenstein D, van Hooland S, Elbers P et al. Ten good reasons to practice ultrasound in critical care. Anaesthesiol Intensive Ther. 2014; 46: 323-335.
6. Lichtenstein, D. Ultrasound diagnosis of pulmonary edema. Rev Im Med 1994; 6: 561-562.
7. M. Colmenero, M. Garcí a-Delgado , I. Navarrete y G. Lopez-Milena. Utilidad de la ecografía pulmonar en la unidad de medicina intensiva. Medicina Intensiva Volume 34, Issue 9, December 2010, Pages 620-628. ISSN 0210-5691. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2010.04.004>.
8. Ecografía en Urgencias: Disnea en Urgencias - Protocolo Blue. en <https://luchuleta.deosler.com/>
9. 2017/10/16/blue/ La Chuleta de Osler. Augusto Saldaña
10. Videos YouTube (ver pie de QR)
- 11.

SOSPECHA NEUMOTÓRAX

¿DESLIZAMIENTO PLEURAL?

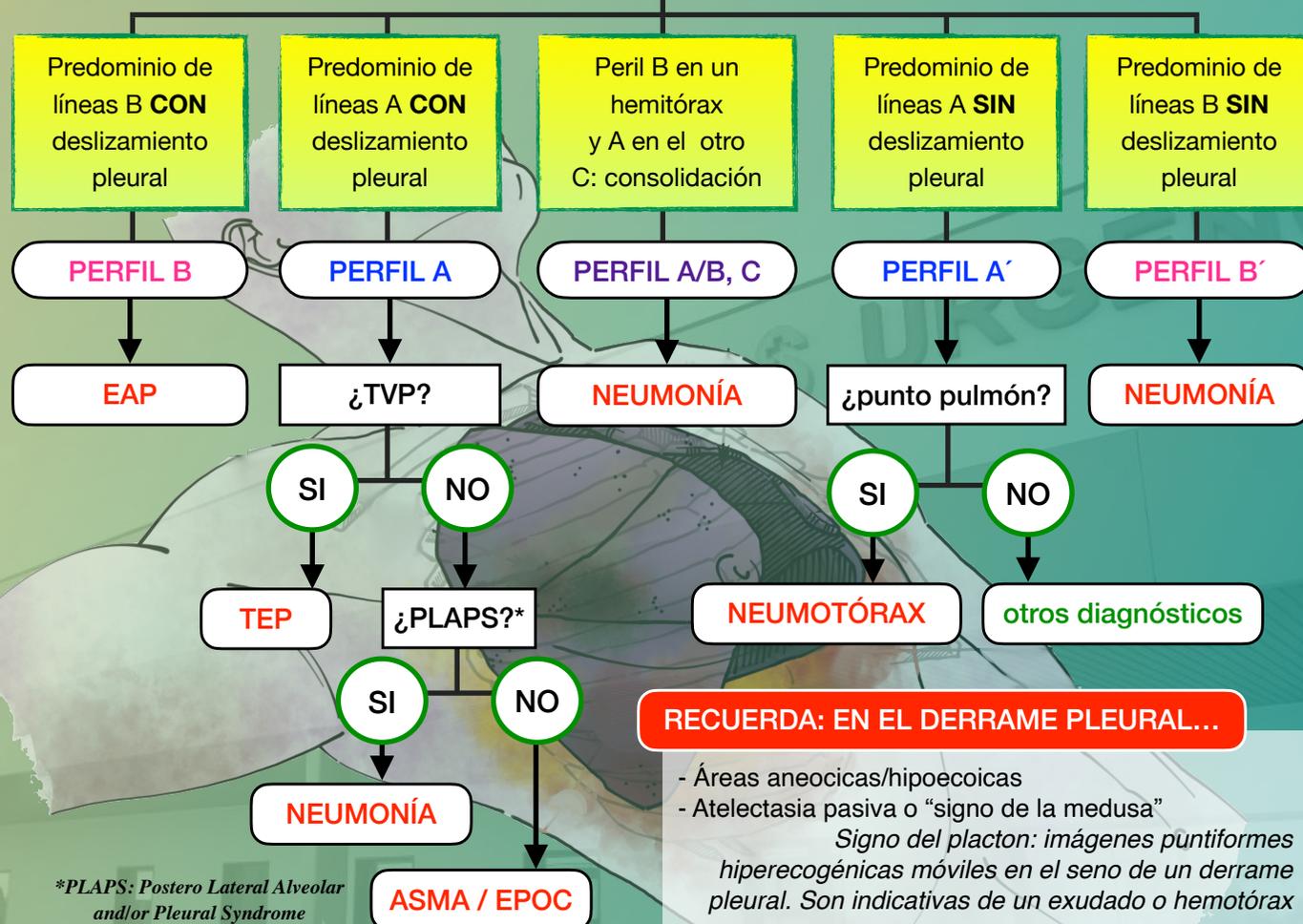


RECUERDA!!!

Ausencia de deslizamiento pleural
Ausencia de líneas B
Presencia del punto pulmón

En MODO M se pierde el signo de "la orilla del mar" y se objetiva el signo "código de barras"

PROTOCOLO BLUE



RECUERDA: EN EL DERRAME PLEURAL...

- Áreas anecicas/hipoecoicas
- Atelectasia pasiva o "signo de la medusa"
- Signo del placton: imágenes puntiformes hiperecogénicas móviles en el seno de un derrame pleural. Son indicativas de un exudado o hemotórax

*PLAPS: Postero Lateral Alveolar and/or Pleural Syndrome



LÍNEAS B
Autor: Grupo de Trabajo de Ecoargrafía SEMG



NEUMOTÓRAX
Autor: Yannis Amador



DERRAME PLEURAL
Autor: Intensivos Perú



NEUMONÍA
Autor: Manuel Jose Muñoz Martinez

Reconocimiento de neumotorax con ultrasonido, Recognition pneumothorax with ultrasound

Ecografía pulmonar realizada con transductor convexo a nivel de línea axilar media lado derecho. Se aprecia el parénquima pulmonar colapsado o atelectasiado (a) que oscila en un derramen pleural importante (b). Obsérvese el diafragma (c).

La neumonía se caracteriza por se un patrón alveolar, con imagen hepatizada en la ecografía y presencia de ecos hiperintensos correspondientes a broncograma aéreo