

| | FUNDAMENTOS | VENTAJAS | DESVENTAJAS |
|---|--|---|--|
| ECO-DOPPLER http://www.deltexmedical.com/products/cardioq-odm | Medición del gasto cardiaco a través de una sonda de ultrasonidos colocada en el esófago | No invasivo | Dificultad de acceso a la cabeza del paciente. No puede usarse en cirugía de hipófisis transesfenoidal |
| ECO CARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | Visión real del funcionamiento cardiaco | No invasivo | Dificultad de acceso a la cabeza del paciente. Requiere mucho tiempo y especialización dominarlo. |
| VARIACIÓN DE LA PRESIÓN DE PULSO (VPP) Sistema Picco. http://www.pulsion.com/espanol/producto/tecnologia-picco | Valora la interacción cardiopulmonar durante la ventilación mecánica para valorar la respuesta a la fluidoterapia | Es el más avalado por la Bibliografía. http://anestesiario.org/2015/la-variacion-de-la-presion-del-pulso-predice-la-respuesta-a-fluidos-en-pacientes-criticos-una-revisio-n-sistemica-y-metaanali-sis/ | Requiere la canalización de una Vía Venosa Central y una arteria radial para realizar la medición |
| VARIACIÓN DE VOLUMEN SISTÓLICO (VVS) Sensor Flo track® y el monitor vigileo® http://www.edwards.com/es/Products/MinInvasive/Pages/StrokeVolumeVariationWP.aspx | Valora las oscilaciones existentes del volumen sistólico en relación al ciclo respiratorio. Principio análogo al VPP. | https://youtu.be/ew0H6eTrt90 | |
| ÍNDICE DE VARIABILIDAD PLETISMOGRÁFICA PVI® http://www.masimo.com/siteassets/spain/pdf/pvi/lab5433b_sell_sheet_pvi_spanish | El índice de perfusión (PI) es la proporción entre el flujo de sangre no pulsátil y el pulsátil a través del lecho capilar periférico. El PVI es una medición automática del cambio dinámico en el PI que ocurre durante el ciclo respiratorio | No invasivo. Se utiliza un sensor pletismográfico. Fácil colocación y manejo en el paciente neuroquirúrgico | La desventaja fundamental radica en que hacen falta más estudios que corroboren su eficacia |