



IMAGEN DEL MES

Guía básica ecografía pulmonar y COVID-19

Flash card Lung Ultrasound and COVID-19



E. Segura-Grau

Asistente Hospitalar Anestesiología, Centro Hospitalar Tondela-Viseu, Viseu, Portugal

La ecografía pulmonar está siendo una herramienta de primera línea en el diagnóstico y seguimiento de los pacientes con COVID-19. Debido a la mayor utilización de la ultrasonografía pulmonar por profesionales con menos experiencia,

elaboramos una guía básica en la que describimos de forma simple y resumida las áreas de exploración y las imágenes más frecuentemente encontradas en la ecografía pulmonar.

Ecografía Pulmonar – US Card
Elena Segura - Grau

Método de exploración

- Exploración por cuadrantes
- Importante ver región anterior y posterior (cuando sea posible)
- Usar sonda convexa (parénquima) y sonda lineal (pleura y región subpleural)

<p>Patrón pulmonar normal</p> <p>Línea pleural hiperecogénica Líneas A</p> <p>Costillo Línea pleural Costillo</p> <p>Punto pulmón</p> <p>Corte oblicuo, mejor visualización del tabicado</p> <p>* pacientes COVID-19</p>	<p>Neumotórax</p> <p>Código de barras. Ancho de línea</p> <p>Punto pulmón</p> <p>X Deslizamiento pleural X Líneas B X Pulso pulmón ✓ Punto pulmón</p>	<p>Líneas B Líquido alveolo-intersticial</p> <p>B7 B3</p> <p>Pulmón blanco</p>	<p>Consolidación</p> <p>Consolidación subpleural</p> <p>Recepción de Ecomograma en B/B7 / B/B3</p>	<p>Derrame Pleural</p> <p>Derrame pleural</p> <p>Localizar diafragma en línea axilar media y posterior</p> <p>Valorar derrame: - Características (libre, tabicado) - Cuantificación cualitativa (ligero, moderado, severo) - Si distancia interpleural > 5cm, volumen > 500ml</p>
---	--	---	---	--

Figura 1

Correo electrónico: elenasegura12@hotmail.com

<https://doi.org/10.1016/j.redar.2020.05.003>

0034-9356/© 2020 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Por otro lado, están descritos los hallazgos ecográficos más típicos en los pacientes COVID-19, siguiendo los artículos encontrados hasta el momento en la literatura (figs. 1-4).

Agradecimientos

A Jose María Segura Cabral y Francisco Reinoso-Barbero.