



CURSO PRECONGRESO SOCHIMI

"De la VCI al VExUS: Ultrasonido para evaluar volemia, respuesta a fluidos y congestión en el paciente crítico"

Fecha	Horario	Duración	Cupos	Modalidad
Martes 3 de noviembre de 2026	15:00–18:00 h	3 horas	20 participantes	Teórico-práctica (40% teoría · 60% práctica)

OBJETIVO GENERAL

Conocer herramientas ecográficas para realizar una evaluación hemodinámica multiparamétrica orientada a estimar precarga, identificar congestión y evaluar respuesta a fluidos en el paciente crítico; integrando los hallazgos con el contexto clínico y hemodinámico.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diferenciar volemia, precarga, dependencia de precarga, respuesta a fluidos y congestión.
- Obtener e interpretar la vena cava inferior (VCI), reconociendo sus principales limitaciones.
- Identificar patrones de congestión venosa mediante Doppler y VExUS.
- Obtener el VTI del tracto de salida del ventrículo izquierdo (TSVI) como estimador del volumen sistólico.
- Aplicar pruebas dinámicas, especialmente elevación pasiva de piernas (PLR), para evaluar respuesta a fluidos.
- Integrar VCI, VExUS, VTI y pruebas dinámicas en una estrategia de evaluación hemodinámica.

PROGRAMA DOCENTE

Horario	Actividad	Contenido
15:00–15:15	Fundamentos de evaluación hemodinámica	Volemia, precarga, dependencia de precarga, respuesta a fluidos y congestión. Limitaciones de los parámetros estáticos.
15:15–15:25	Vena cava inferior	Técnica de adquisición, variabilidad respiratoria, ventilación espontánea y mecánica. Limitaciones e interpretación contextual.
15:25–15:40	Congestión venosa y VExUS	VCI y Doppler venoso hepático, portal e intrarrenal. Patrones normales y patológicos.
15:40–15:55	VTI y pruebas dinámicas	Obtención del VTI-TSVI, estimación del volumen sistólico, PLR y cambios dinámicos del VTI.
15:55–16:05	Coffee break	
16:05–16:20	Demostración integrada	Evaluación ecográfica hemodinámica multiparamétrica paso a paso.
16:20–17:30	Taller práctico por estaciones	Cuatro estaciones rotatorias: VCI, VTI, VExUS y PLR.
17:30–17:55	Casos clínicos integradores	Integración de hallazgos ecográficos y discusión de decisiones hemodinámicas.
17:55–18:00	Cierre	Mensajes de cierre



TALLER PRÁCTICO POR ESTACIONES

Los 20 participantes se distribuirán en cuatro grupos, con un instructor y un ecógrafo por estación.

Estación 1 — Vena cava inferior Ventana subcostal, identificación anatómica, medición, variabilidad respiratoria y reconocimiento de errores frecuentes.	Estación 2 — VTI del TSVI Ventana apical, Doppler pulsado, adquisición y optimización del VTI, repetición de mediciones y reproducibilidad.
Estación 3 — Doppler venoso y VExUS Adquisición de Doppler hepático, portal e intrarrenal e identificación de patrones de congestión venosa.	Estación 4 — Pruebas dinámicas VTI basal, elevación pasiva de piernas, nueva medición del VTI e interpretación de la respuesta hemodinámica.

CASOS CLÍNICOS INTEGRADORES

Caso 1. Shock circulatorio y posible dependencia de precarga: Integración de VTI, VCI y respuesta al PLR.

Caso 2. Shock séptico posterior a reanimación con fluidos: Evaluación de congestión venosa e interpretación de VExUS.

Caso 3. Hipotensión con dilatación ventricular derecha: Interpretación de VCI y Doppler venoso en el contexto de disfunción del ventrículo derecho.

INTEGRACIÓN CLÍNICA

Inestabilidad hemodinámica → Hipoperfusión → Fenotipo cardiovascular → Congestión venosa → Dependencia de precarga → Intervención dirigida → Reevaluación

MENSAJE CENTRAL

La ecografía hemodinámica permite integrar función cardiovascular, dependencia de precarga y congestión venosa para individualizar la reanimación del paciente crítico y evaluar dinámicamente la respuesta a las intervenciones.