

## INTRODUCCIÓN

Desde que Swan-Ganz introdujeron el catéter balón dirigido por el flujo en 1970 (1) obteniéndose datos hemodinámicas en la cabecera del paciente complementados con los Estudios de Forrester en el Infarto dado de miocardio (2) clasificando en 4 sub-tipos hemodinámicos y el Dr. Shoemaker (3) con los conceptos de transporte de oxígeno en pacientes críticos han servido para el manejo de los pacientes críticos, aunque en los últimos años hay una revisión sobre la implicancia del uso de catéter Swan-Ganz (4).

Los conceptos de transporte de oxígeno nos ayuda al manejo del paciente críticamente enfermo y tratar de optimizar valores incluso a valores supranormales en diferente patologías (5). En Cardiología hay pocos estudios (6,7,8) y algunos autores proponen que dichos valores pueden ser contraproducentes como se observa en otras patologías (9), aunque se requiere más estudios para determinar valores óptimos en pacientes cardiológicos.

## OBJETIVOS E HIPOTESIS

El objetivo de este trabajo es tratar de correlacionar las variables de transporte de oxígeno y la función cardiaca clasificando en los 4 sub-tipos según Forrester.

Las alteraciones del transporte de oxígeno se puede presentar en estadios tempranos y guardar relación con los diferentes grados de función cardiaca y donde se pueden intervenir y no esperar el shock cardiogénico donde el pronóstico es incierto. Además de ampliar el estudio realizado por nosotros a cerca de las variables hemodinámicas y de transporte de oxígeno en pacientes cardíacos en 1992 (10).