

# GOLPE DE CALOR

"Primero enfriar y luego transportar"



## CLÁSICA

- Calor ambiental
- Olas de calor
- Mecanismos de disipación de calor disminuidos
- Adultos mayores y niños



## DE ESFUERZO

- Ejercicio
- Disminución de los mecanismos de pérdida de calor
- Producción excesiva de calor
- Jóvenes



## FISIOPATOLOGÍA

- Disfunción del sistema nervioso central por mecanismos de termoregulación (Hipotálamo)
- Desnaturalización de proteínas. Desestabilización de fosfolípidos y lipoproteínas
- Vasodilatación periférica. Daño endotelial. Disminución de la perfusión Visceral. Coagulación por consumo



## DIAGNÓSTICO

Los laboratorios no son necesarios para confirmar o excluir el diagnóstico

### Criterios de Bouchama

- Temperatura corporal central > 40°C
- Anamnesis adecuada
- Exposición a calor ambiental
- Delirio, convulsiones o coma.



Ataxia cerebelosa, disartria, amnesia anterógrada, anhidrosis, náuseas, vómito y cefalea

## TRATAMIENTO

- Inmersión del paciente en agua fría
- Colocar ventiladores directamente
- Disminuir la temperatura hasta 38.5° en las primeras 2 horas
- Líquidos fríos IV
- Mantener un adecuado índice urinario
- Mantener SO<sub>2</sub> >90%
- Anticonvulsivos (Benzodiazepinas/ Fenitonia)
- No usar antihiperéuticos ni salicilatos durante el control de temperatura



## COMPLICACIONES

- 10-30% de mortalidad
- 17-20% con secuelas neurológicas
- Coagulación intravascular Diseminada
- Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Aguda
- Rabdomiolisis
- Falla orgánica Múltiple
- Accidente cerebro vasculares
- Lesión renal aguda

Epstein Y, Ph D., Yanovich R. Heatstroke. N Engl J Med 2019, 380:2449-59.  
Yic C, Gindler D, Pontet J. Golpe de Calor, revista argentina de terapia intensiva, 2016- 33 No 4.  
I Gede Yasa Asmara. Diagnosis and Management of Heatstroke. Acta Med Indones - Indones J Intern Med - Vol 52 - Number 1 - January 2020

