**Relatoría: Artículo de evidencia científica numero 6:**

**Dra Infante:** en la metodología del estudio se debe explicar, si la muestra fue elegida por periodo de tiempo o por muestreo.

**Dr Catillo:** responde que el artículo no lo define.

**Dra Infante:** realiza preguntas en cuanto a los resultados del estudio.

* Refiere que en los resultados no se expresa si los cálculos se realizaron en una distribución de acuerdo al tipo de shock presentado por el paciente, y es necesario porque en el ciclo estamos evaluando tasa de mortalidad.
* En la tabla de evaluacion de los parámetros ecocardiográficos se debió incluir los tipos de shock por separado, ya que en el caso de Shock distributivo que fue el más frecuente o mayor porcentaje eso debería favorecer el resultado, la esencia del estudio debe ser definir cuáles son clínicamente diferentes.
* Se debe considerar que en la distribución representada por grafica de torta, es importante tener en cuenta que el shock distributivo fue mayor porcentaje, tal vez porque los pacientes tenían mejor ventana acústica.
* En el caso de la tabla análisis de FEVI por ecocardiografía, el porcentaje que representa NO evaluable es importante y arrastra o inclina los resultados finales.

En el caso de la tabla 3 no se incluye en el total los 30 pacientes.

**Dr Liriano:** autor del artículo aclara que en esa tabla 3 solo representa el número de pacientes fallecidos.

**Dr Ortiz:** pregunta el tipo de estudio,se aclara que fue transversal.

**Dr Tovar:** explica que el uso del ecocardiograma como herramienta diagnostica no invasiva, se ha intentado por más de 15 años incluir como Gold Estándar ya que corrobora lo que clínicamente se piensa como diagnostico o situación clínica además permite asociar y decidir estrategias terapéuticas pertinentes, y reducir la mortalidad en los diferentes tipos de shock.

**Dra Sánchez:** su opinión fue que difiere con la información que aporta el artículo, porque responde la interrogante del ciclo, y que ningún momento se compara el estudio de ecocardiograma con el método invasivo que es nuestro pilar fundamental del ciclo y además nos muestra la mortalidad global y no la reducción de mortalidad por separado o por todas las causas. Le impresiona que es un artículo muy enriquecedor de conocimiento pero no responde por completo la pregunta del ciclo.

**Dra Infante:** a pesar de que no responde a la pregunta da un aporte importante por para el manejo de los subgrupos de pacientes con diferentes de shock. Incluir en los aportes que es útil para utilízalo en el medio hospitalario y que lo puede asumir la unidad de cuidados intensivos de Ascardio ya que se intentan realizar y tomar actuales protocolos.