

EVALUACIÓN ULTRASONOGRÁFICA DE LA FUNCIÓN DIAFRAGMÁTICA COMO PREDICTOR DE ÉXITO EN LA DESVINCULACIÓN DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA

Ercoli M, Regueiro M, Beltramelli R, Angulo M, Lacuesta G, Alzugaray P

Hospital Policial, Cátedra de Medicina Intensiva, Laboratorio de Exploración Funcional Respiratoria en CTI. Montevideo – Uruguay

mariana.ercoli.me@gmail.com

Introducción: La disfunción diafragmática parece estar asociada hasta con un 50% de las causas de extubación fallida. Nuestro objetivo fue estudiar la valoración ecográfica del diafragma como predictor del éxito de la desvinculación a la ARM, y compararlos con los predictores clásicos.

Metodología: Estudio prospectivo, observacional y analítico en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Policial en el período comprendido entre Julio y Diciembre del 2022.

Se incluyeron pacientes adultos, con VM invasiva >48hs, y que a criterio de la guardia médica estaban en condiciones de realizarse una PVE (prueba de ventilación espontánea). Se midió a los 0 (T0) y a los 30 minutos (T30) de la PVE, con el ventilador índice de Tobin, P0.1 y PIM; y mediante ecografía fracción de engrosamiento diafragmático (FE) y excursión diafragmática (ED). La normalidad de las variables se comprobó mediante Shapiro-Wilk. Variables continuas se expresaron como mediana y percentil 25 y 75, y se contrastaron con Mann-Whitney. Significancia estadística: $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 30 pacientes, 16,7% fracasaron a la PVE, en este grupo se observó un score SOFA mayor, pero sin diferencias estadísticamente significativas. La mediana de días de VM hasta la PVE, en los pacientes que fracasaron fue mayor con respecto a los que no fracasaron [16 (11-19) vs 6 (5-9,5), $p=0,004$]. El resto de los resultados se muestran en la siguiente tabla:

Variable	Éxito PVE	Fallo PVE	Valor P
FE T0	55%(39-84)	20%(19-35)	0,001
FE T30	60%(41-87)	22%(19-38)	0,002
ED T0	1,70(1,27-2,15)	0,90(0,75-1,00)	0,007
ED T30	1,90(1,25-2,20)	0,80(0,70-1,10)	0,007
PIM T0	-35,0(-42,0-27,5)	-17,0(-18,9-16,5)	0,0001
PIM T30	-36,0(-44,0-30,0)	-18,0(-21,5-16,0)	0,0001
P0,1 T0	1,9(1,2-2,9)	3,2(2,9-3,7)	0,013
P0,1 T30	2,0(1,2-3,0)	3,2(3,1-4,0)	0,011
P0,1/PIM T0	-0,053(-0,103-0,027)	-0,18(-0,22-0,16)	0,001
P0,1/PIM T30	-0,056(-0,094-0,028)	-0,17(-0,24-0,15)	0,0001
RSBI T0	28,57(23,48-33,32)	42,20(37,50-44,70)	0,006
RSBI T30	32,14(27,75-36,35)	42,85(39,40-62,27)	0,003

Conclusiones: Tanto la medida de la excursión como la fracción de engrosamiento medidas durante una PVE son comparables con los predictores clásicos para el éxito del destete. La ecografía al pie de la cama es una herramienta útil para predecir el éxito de la desvinculación.

Información personal

Nombre del Presentador: Mariana

Apellido del Presentador: Ercoli

Email: mariana.ercoli.me@gmail.com

Número de celular: 099219548

País: Uruguay

Ciudad: Montevideo

Envío

Aspira a Premio: No

Tipo de trabajo: Trabajo Médico