

PROBABILIDAD DE FRACASO DE LAS ESTRATEGIAS VENTILATORIAS NO INVASIVAS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA ASOCIADA A COVID-19

Autores Sfeir I., González M.

Montevideo-Uruguay Sanatorio Casmu

ivannasfeir@gmail.com

Introducción: Identificar tempranamente indicadores respiratorios que permitan anticipar fracasos de estrategias ventilatorias no invasivas (EVNI) de pacientes en CTI asociada a COVID-19. Instalando oportunamente la ventilación mecánica invasiva reduciendo la morbimortalidad.

Objetivos: Determinar parámetros biológicos, que permitan predecir fracaso de las EVNI

Materiales y Métodos: Estudio retrospectivo analítico con revisión de Historias Clínicas de pacientes mayores, durante mayo-junio 2021, iniciado tratamiento de ventilación no invasiva (VNI) y oxigenoterapia de alto flujo (OAF). Se estudió ambas estrategias bajo el nombre de EVNI.

Análisis estadístico: descriptivo de la población al ingreso; a las 24 horas y a los 28 días. Estos datos fueron expresados por la $\mu \pm DE$; la frecuencia observada y el porcentaje del total o la mediana y su rango intercuartílico. Se realizó un análisis bivariado para establecer la correlación entre las variables recogidas y la probabilidad de fracaso o éxito de las EVNI. Utilizando las variables que demostraron mejor correlación se realizó una prueba de regresión logística binaria (RLB) para crear un modelo predictivo de fracaso de las EVNI. Se realizó prueba ROC para establecer el poder discriminante, encontrar un punto de corte óptimo de sensibilidad y el menor número de falsos positivos.

Resultados: Fueron revisadas 75 historias clínicas de pacientes que cumplían con los criterios de inclusión, 66,7% hombres, al inicio 65,3% presentaban VNI y 34,7% OAF; 51% presentaron fracaso en la EVNI. El fracaso se correlacionó con: Índice ROX ($p = 0,03$); Edad ($p = 0,004$); pO_2 ($p = 0,04$) e Índice Glasgow ($p = 0,007$). Mediante prueba RLB se obtuvo un modelo matemático de predicción para Fracaso de las EVNI, incluyendo las variables con mayor significado predictor: Edad ($p = 0,043$) e Índice ROX ($p = 0,037$).

Conclusión: Las variables Edad e Índice ROX medido a las 24 horas de ingreso, mostraron una correlación significativa con el Fracaso de las EVNI y estudiadas en forma conjunta poder predecirlo. El modelo predictivo, tiene un papel discriminante en la clasificación de fracaso y éxito de las EVNI (AUC = 84%) con alta sensibilidad (79%) y un número de falsos positivos 30%.

Información personal

Nombre del Presentador: ivanna

Apellido del Presentador: Sfeir

Email: ivannasfeir@gmail.com

Número de celular: 092006006

País: Uruguay

Ciudad: Montevideo

Envío

Aspira a Premio: No

Tipo de trabajo: Trabajo de Enfermería