

Resumen #493

FACTORES ASOCIADOS AL FRACASO DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA (VNI) EN LACTANTES CON BRONQUIOLITIS

¹Pacuali MA, ²Moreno LAURA

¹Hospital de Niños Santísima Trinidad de Córdoba; ²Cátedra de Clínica Pediátrica, FCM, UNC. Hospital de Niños Santísima Trinidad de Córdoba

Persona que presenta:

Pacuali MA, marianapa@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

El tratamiento de la bronquiolitis se basa en medidas de sostén y administración de oxígeno con o sin apoyo ventilatorio de acuerdo al grado de hipoxemia o insuficiencia respiratoria. La utilización de Ventilación No invasiva (VNI) permite asistir a cuadros graves evitando el uso de Ventilación Invasiva/intubación. Los factores asociados al fracaso de esta terapéutica aún no han sido completamente determinados.

Describir características y evolución de los casos de bronquiolitis que recibieron VNI en el Hospital de Niños de Córdoba/HNC (2004-2008) e identificar factores asociados a fracaso del procedimiento.

Se incluyeron lactantes con bronquiolitis que recibieron VNI(HNC-2004-2008) registrando características clínicas al ingreso (escala de TAL, gases, Sat O₂), comorbilidades, evolución y complicaciones. Se consideró fracaso a la necesidad de intubación/ARM(inicial-precoz-tardía). Se analizó asociación entre variables clínicas y fracaso VNI mediante análisis univariado y multivariado en los casos sin comorbilidad. Se asumió significativa una p<0,05.

Muestra final 262, masculinos 147(56%), edad media 5,5±4 meses (1-24). Duración 4 días (2-18). Comorbilidades 39(14%). Fracaso en 65 (24,8%). Solo la edad <3meses (OR:2,2;IC95%:1,3-3,9;p=0,003), tiempo de evolución>24hs (OR:2,11;IC95%1,2-3,64;p=0,0068) y la hipercapnia inicial (OR:4,7;IC95%2,2-15,5;p=0.0003) se asociaron a fracaso. Complicaciones: lesiones en piel 36, conjuntivitis 18, distensión gástrica 3 y barotrauma 3.

La mayoría de los pacientes tratados con VNI se adaptaron exitosamente al procedimiento (76%) con escasas complicaciones. La corta edad, hipercapnia y evolución >24hs se asociaron a fracaso. Probablemente la indicación más precoz de VNI en <3 meses podría contribuir a mejorar los resultados.

Palabras Clave:

ventilación no invasiva, bronquiolitis, Factores de riesgo, hipercapnia

