

TRABAJO LIBRE : 2020 / 0011

Titulo:

Experiencia del uso de CPAP nasal temprano en menores de 32 semanas de edad gestacional con Síndrome de Distress Respiratorio

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

En la década de los 70, Gregory y sus colaboradores describen el tratamiento exitoso con CPAP nasal precoz en pacientes prematuros con síndrome de dificultad respiratoria neonatal, encontrando disminuciones en la tasa de morbilidad en un 50% y una disminución del 40% en la necesidad de ventilación mecánica, sin embargo la práctica se vio disminuida después de la aparición de nuevos recursos y tecnologías para el tratamiento de estos pacientes, y no sería hasta finales de la década de 1980 que el Dr. Avery y cols. reviviría el interés en CPAP al encontrar que el Hospital de la Universidad de Columbia tenía la tasa más baja de displasia broncopulmonar al usar CPAP, estableciendo así el precedente para estudios como SUPPORT, COIN, CURPAP y aquellos realizados por Dunn y Friedman que demostrarían que el CPAP temprano reduce la necesidad de ventilación mecánica, administración de surfactante, días de estancia en el hospital, además de reducir la mortalidad y la displasia broncopulmonar.

Objetivos:

Comparar la experiencia en el manejo del síndrome de distress respiratorio neonatal en niños menores de 32 semanas de edad gestacional en un hospital de segundo nivel en México, en comparación con la descrita en la literatura.

Material y Métodos:

Durante el período del 1 de marzo de 2018 al 1 de marzo de 2019, se realizó una revisión de los expedientes correspondientes a recién nacidos menores de 32 semanas de edad gestacional ingresados en la UCIN del Hospital General del Occidente, Zapopan, Jalisco, México; diagnosticados con síndrome de distress respiratorio neonatal manejado con CPAP nasal temprano como monoterapia, excluyendo pacientes con asfixia, malformaciones congénitas mayores, intubación por indicación quirúrgica, pacientes con registros incompletos y transferidos a otra institución. Se evalúan las variables de uso prenatal de esteroides, rescate temprano y tardío con surfactante, uso de ventilación mecánica, días de hospitalización, mortalidad y displasia broncopulmonar.

Resultados:

Se registraron 103 pacientes menores de 32 semanas de edad gestacional, de las cuales 52 pacientes fueron tratadas con CPAP nasal temprano en monoterapia con edades gestacionales de 30.3 ± 1.3 semanas y peso de $1050g \pm 340g$, de estos pacientes solo el 21.2% del esquema completo de esteroides prenatales. El 59.6% de los pacientes no requirió la administración de surfactante y solo el 7.7% requirió 2 dosis de surfactante, ningún paciente fue intubado en los primeros 5 días de vida y la mortalidad fue del 11.5%, de los pacientes sobrevivientes el 23.1% fue diagnosticado con displasia broncopulmonar.

Conclusiones:

Se encontraron niveles críticamente bajos en el uso de esteroides prenatales, aproximadamente $\frac{1}{4}$ de parte de lo que se describió en la literatura internacional, sin embargo, se encontró que la CPAP nasal temprano como monoterapia fue exitoso en el 59.6% de los casos, de los pacientes que requirieron surfactante destaca que ninguno requirió ventilación mecánica en los primeros 5 días de vida y solo el 7.7% requirió un rescate tardío. Tanto la mortalidad como la displasia broncopulmonar (11.5 y 23.1%) se encontraron en niveles comparables a los descritos en la literatura.