

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0003

Titulo:

Hallazgos de ecografía pulmonar y radiológicos en niños con dificultad respiratoria y neumonía admitidos en el servicio de urgencias en el Hospital General de Occidente durante el periodo de Febrero-Julio del 2023

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La dificultad respiratoria en niños es un síntoma alarmante y uno de los principales en el servicio de urgencias, en donde las enfermedades respiratorias agudas tienen predominio, entre las principales causas son la bronquiolitis, neumonía adquirida en la comunidad, asma, croup y neumotórax. Esta presentación clínica requiere de una evaluación, diagnóstico y tratamiento oportuno.

En nuestro entorno se utiliza la radiografía de tórax para el diagnóstico etiológico de dificultad respiratoria sin embargo, conlleva exposición de radiación, retraso en la correlación clínica, falta de resultados inmediatos.

Por el contrario la ecografía pulmonar a pie de cama presenta ciertas ventajas tales como; no emite radiación permitiendo una evaluación en tiempo real, seriada así como para un tratamiento rápido y oportuno.

Objetivos:

Conocer la etiología de la dificultad respiratoria en niños ingresados al servicio de urgencias del HGO utilizando los hallazgos de la ecografía pulmonar y radiológicos durante el periodo de febrero-julio 2023.

- Determinar las características demográficas y clínicas de los pacientes con dificultad respiratoria admitidos en el servicio de urgencias .
- Determinar los principales patrones ecográficos en pacientes con dificultad respiratoria y neumonía.
- Conocer el rendimiento diagnóstico de la ecografía pulmonar para neumonía.
- Determinar la puntuación de la ecografía pulmonar (LUS) en pacientes con dificultad respiratoria.

Material y Métodos:

Estudio prospectivo observacional.

Criterios de inclusión:

Pacientes de 1 mes a 16 años ingresados en urgencias pediatría por dificultad respiratoria en el Hospital General de Occidente durante el periodo de Febrero 2023 a Julio 2023.

Criterios de exclusión:

Mala ventana ecográfica que impide la obtención de la mayoría de las imágenes del protocolo.

No disponibilidad de investigador para la ecografía dentro de las primeras 48 horas.

Falta de datos clínicos básicos.

Resultados:

Ecografía pulmonar para diagnóstico de neumonía (n=8) vs radiografía de tórax (n=6) como estandar de oro.

Sensibilidad 83% Especificidad 87%.

Conclusiones:

El patrón predominante encontrado en la ecografía fué el patrón míxto intersticial con zonas de atelectasias, el cual traduce inflamación alveolar y la causa principal en un contexto subagudo sería la neumonia adquirida en la comunidad de etiología viral.

La ecografía pulmonar en las primeras 24-48 horas en pacientes con dificultad respiratoria tiene Sensibilidad 83% Especificidad 87% para neumonía no mayor a la de los estudios previos, pero si superior a la de la radiografía de tórax reportada por la literatura.

En pacientes con dificultad respiratoria la ecografia junto con la clinica, es una herramienta util que con el entrenamiento adecuado permite identificar patrones que sugieren probables etiologias con rendimiento diagnostico superior a la radiografia.

En base a nuestro hallazgosy la evidencia actual podriamos proponer la sustitucion de la radiografia de torax por la ecografia pulmonar, siempre y cuando se cuente con el personal capacitado para su operación.