

CARBOXIHEMOGLOBINA EN GASOMETRÍA CAPILAR COMO PREDICTOR DE RIESGO DE GRAVEDAD, RECURRENCIAS E INGRESO HOSPITALARIO EN BRONQUIOLITIS

A. I. Pastor Tudela; M. Justel Rodríguez; S. Llorente Pelayo; R. Cuesta González; J. L. Guerra Díez; A. Peñalba Citores.

H. U. Marqués de Valdecilla, Servicio de Pediatría. Santander, Cantabria.



Introducción

- La bronquiolitis es una patología frecuente en urgencias de pediatría que ocasiona elevada morbimortalidad
- Prevalencia de 1,1 a 3,5%
- Exposición al humo del tabaco como factor de riesgo modificable
- Riesgo atribuible de 47% para infecciones del tracto respiratorio inferior por ser fumador pasivo
- Carboxihemoglobina (COHb) elevada en pacientes expuestos al humo de tabaco

Objetivos

- Nuestro objetivo principal es analizar si existe relación entre las cifras de COHb capilar y la gravedad, ingreso y/o riesgo de recurrencia en pacientes con diagnóstico de bronquiolitis

Material y métodos

- Estudio **descriptivo retrospectivo**
- **Periodo** Enero a Diciembre de 2016
- **Casos de bronquiolitis** atendidos en urgencias: **581** pacientes
- **Incluidos:** Pacientes >1 mes /gasometría capilar realizada en urgencias
- **N= 47**
- Análisis estadístico con SPSS

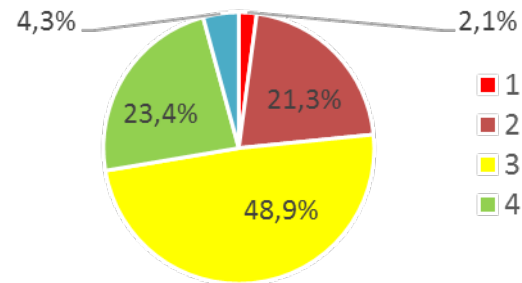
Registro de variables:

- Epidemiológicas
- Motivo de consulta
- Triage
- Score de gravedad (HSJD)
- Cifra de COHb
- Visitas previas y posteriores en urgencias/centro de salud
- Necesidad de ingreso
- Necesidad de soporte respiratorio

Resultados

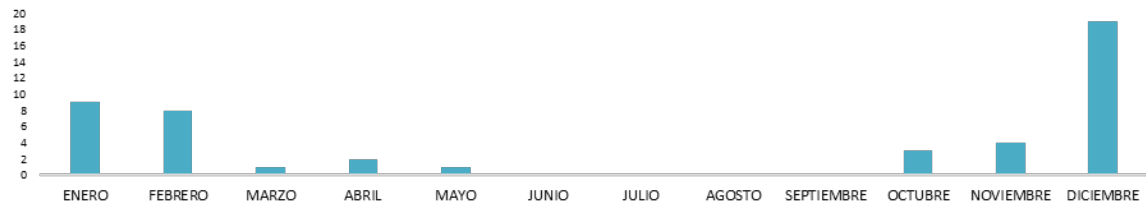
DIAGNÓSTICO
BRONQUIOLITIS
581

- MUJERES 45 % VS. VARONES 53%
- EDAD MEDIA = 2,5 meses (SD: 2,2)
- TRIAJE:



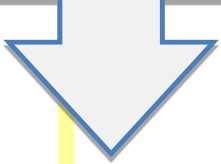
N = 47
Dx Bronquilitis
> 1 mes
Con COHb

- DISTRIBUCIÓN



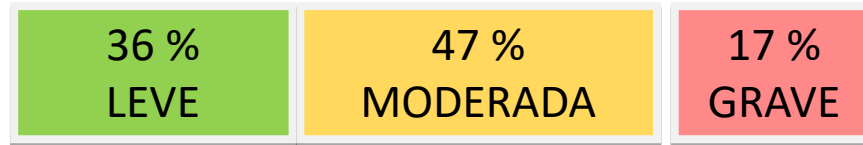
Resultados (II)

DIAGNÓSTICO
BRONQUIOLITIS
581



N = 47
Dx Bronquilitis
> 1 mes
Con COHb

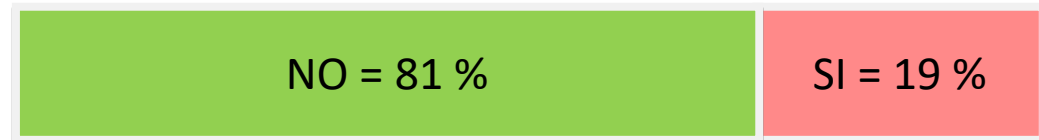
- SCORE DE GRAVEDAD



- INGRESO

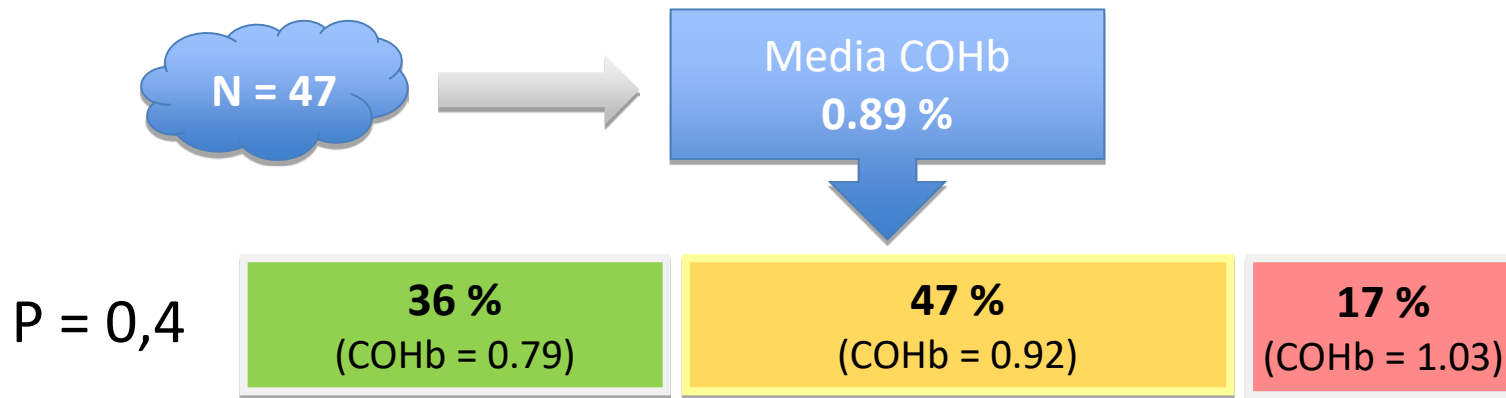


- RECONSULTA:



Resultados (III)

COHb y Bronquiolitis (Score de Gravedad)

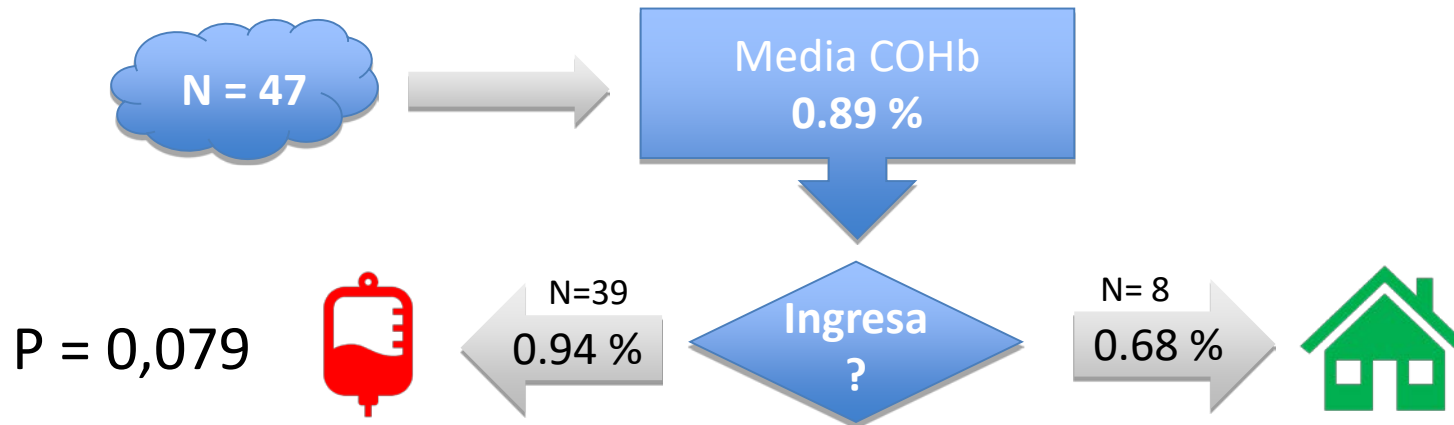


SCORE	Media	N	Desv. típ.	Mínimo	Máximo	Mediana
LEVE	,7941	17	,43942	,20	1,80	,6000
MODERADO	,9273	22	,56836	,10	2,10	,9000
GRAVE	1,0375	8	,72494	,10	2,40	,9000
Total	,8979	47	,54990	,10	2,40	,8000

Media creciente del valor de COHb en relación a la clasificación de gravedad, sin tener significación estadística

Resultados (IV)

COHb y Bronquiolitis (COHb/Ingreso)



Prueba de muestras independientes

	Prueba de Levene para la igualdad de varianzas	Prueba T para la igualdad de medias								
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
									Inferior	Superior
COHB	Se han asumido varianzas iguales	2,761	,104	1,193	45	,239	,25353	,21245	-,17437	,68143
	No se han asumido varianzas iguales			1,846	21,280	,079	,25353	,13737	-,03192	,53897

Resultados (V)

COHb y Bronquiolitis (COHb/Ingreso/soporte/reconsulta)

- Se obtuvo una correlación positiva entre la duración del ingreso y el valor de COHb, sin significación estadística ($p=0,784$)



- Reconsultan 9 pacientes (19,2%) → COHb = 0.64%

Conclusiones

- En nuestro medio se observa que el valor de la **COHb** es **mayor** en pacientes **ingresados** y/o presencia de un **score de gravedad moderado–severo**, aunque no se observa significación estadística.
- Tras el análisis de los datos, en gran parte cercanos a la significación estadística, consideramos que sería necesario plantear un **estudio prospectivo** con **aumento de tamaño muestral**.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN