

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Estudio

Minimizar
mejorar
Avanzar

Efectividad de la Ventilación con Cánula Nasal de Alto Flujo en Niños con Dificultad/Insuficiencia Respiratoria

Dra. en C. Karla Isis Avilés Martínez - Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde", Jalisco, México.

Dra. Jimena Daniela del Villar Vilchis - Centro Médico Nacional de Occidente – UMAE Pediatría, Jalisco, México.

• **Introducción**

• **Enfermedades Respiratorias**

- **9 millones** - visitas al departamento urgencias pediatría.
- **1º causa de hospitalización = 1.5 millones / año**
 - 11% - Neumonía, asma y bronquiolitis.

• **Dificultad /Insuficiencia respiratoria**

- **1º - paro cardiorrespiratorio** en edad pediátrica.
- **5º- causa de ingreso** al departamento de urgencias pediatría.

• **Objetivo**

- **Evaluar la efectividad de la VNIPP mediante cánula nasal en niños con dificultad/insuficiencia respiratoria.**

• Metodología

- **Estudio de cohorte retrospectiva primaria y estudio secundario de prueba diagnóstica.**
 - Hospital Civil de Guadalajara “Fray Antonio Alcalde”.
 - Periodo: Enero 2017 – Junio 2019.
- **Muestra: 199 expedientes - muestreo no probabilístico e inclusión significativa.**
 - **Criterios de Inclusión:** niños de 0 – 15 años con dificultad/insuficiencia respiratoria secundaria a neumonía, bronquiolitis o asma que recibieron VNIPP mediante cánula nasal, ingresados al servicio de UP.
 - **Criterios de Exclusión:** diagnósticos diferentes y traslados previo al retiro de la modalidad.
 - **Criterios de Salida:** expedientes incompletos y/o extraviados.

• Plan de Análisis Estadístico

• Cohorte

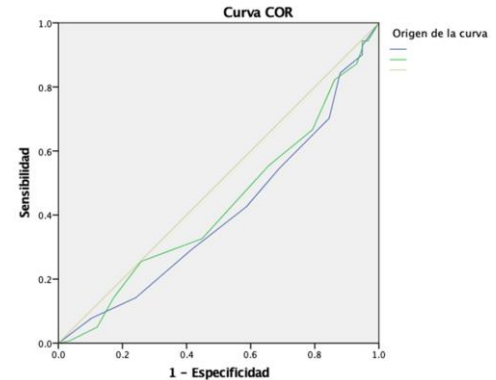
Estadística descriptiva

- **Distribución asimétrica** - Distribución de variables cuantitativas.
- **Prueba de Kolmogorov – Smirnov.**
- **Estadística No Paramétrica.**
- Medianas – medidas de tendencia central.
- Mínimos y Máximos - medidas de dispersión.
- Prueba U de Mann-Whitney } Comparación de 2 medianas.
Prueba de Kruskal-Wallis }
- Prueba χ^2 exacta de Pearson } Comp. variables cualitativas categóricas.
Prueba rho de Spearman } Coef. correlación entre variables.
- **Medidas de precisión – IC 95%.**

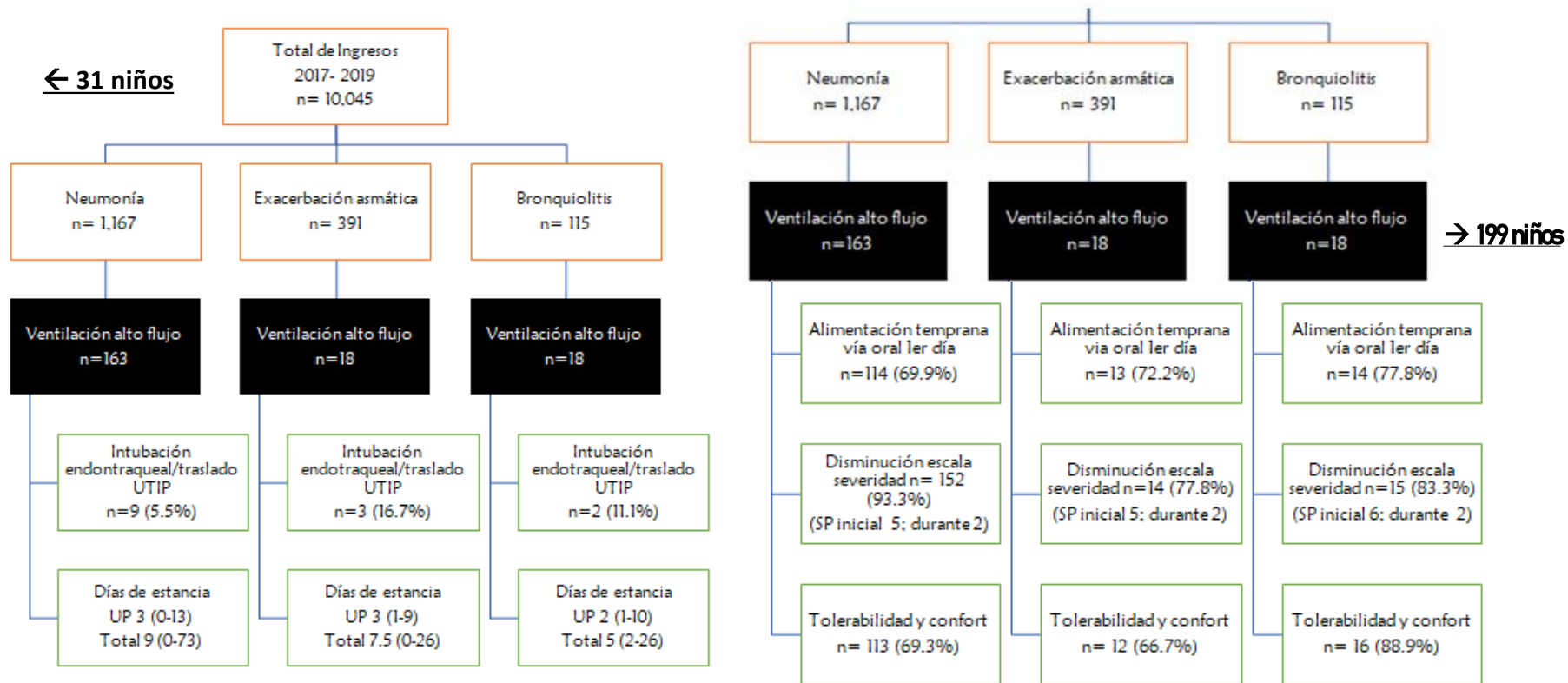


• Prueba Diagnóstica

- **Curva ROC – valores de utilidad.**
- **Área Bajo la Curva (AUC)**
 - Sensibilidad
 - Especificidad



• Resultados



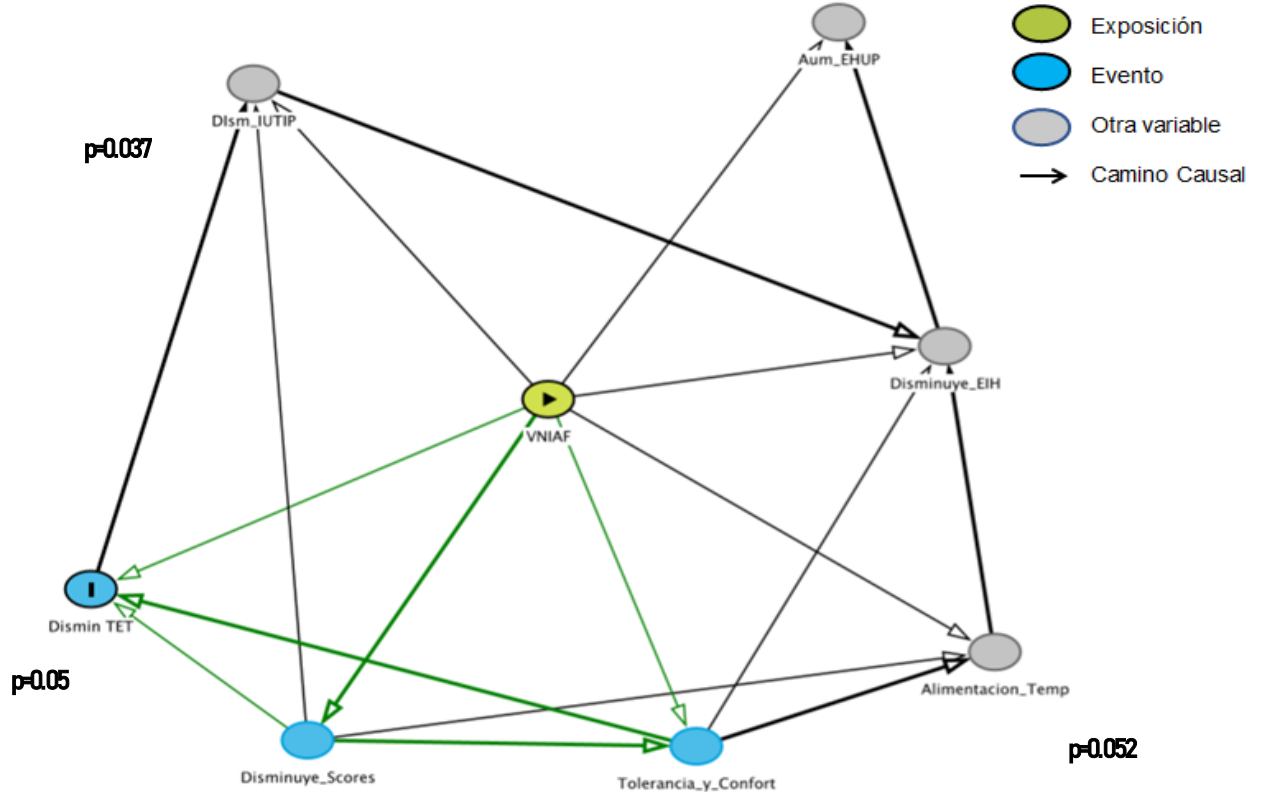
• Teoría de Ventilación No Invasiva de Alto Flujo (GAD)

Inicio de VNI Alto Flujo
Score Pulmonar
Punto de corte: 3.5 (4) puntos

- Sensibilidad: 79.6%
- Especificidad: 54.8%
- AUC: 73%
 - $p < 0.0001$
 - IC 95% 0.645 – 0.8150

Inicio Seguro de VO
Score Pulmonar
Punto de corte: 1.5 (2) puntos

- Sensibilidad: 62.1%
- Especificidad: 55.3%
- AUC: 52%
 - IC 95% 0.437 – 0.610



• Conclusiones

- 1er acercamiento – Modalidad ventilatoria.
- Modalidad ventilatoria → uso generalizado en UP 2017.
- Implementación es **EFFECTIVA**:
 - **Disminución** frecuencia de intubación endotraqueal.
 - **Disminución** de traslados a UTIP.
 - **Inicio** temprano de **VO** (≤ 24 horas).
⇒ ↓ ESTANCIA INTRAHOSPITALARIA.
- Interfase **cómoda y bien tolerada**.
- **SP** herramienta diagnóstica **útil y efectiva**.

