

CUIDADOS INTENSIVOS

EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN PULMONAR EN PACIENTES CON DISTRÉS RESPIRATORIO

C. Torrente

Hospital Veterinari del Maresme

Comunicación

Objetivos del estudio

El propósito de este estudio es la evaluación de la función pulmonar en pacientes conscientes e hipoxémicos admitidos en la UCI presentando cuadro clínico de distrés respiratorio. En ausencia de hipovenilación o disminución de la FIO₂, la hipoxia en estos pacientes viene determinada por un mal funcionamiento pulmonar generador de un intercambio gaseoso inadecuado, fundamentalmente asociado a patologías que generan shunt intrapulmonar, alteraciones de la relación V/Q pulmonar o problemas en la barrera de difusión.

El estudio también pretende poner de manifiesto cuáles son las patologías asociadas más frecuentes, establecer una gradación de gravedad en función de los parámetros evaluados y proporcionar información pronóstica del estado del paciente.

Materiales y métodos

Los pacientes inicialmente evaluados por distrés respiratorio estaban conscientes y no presentaban signos compatibles con enfermedad neuromuscular. Los pacientes fueron sometidos a análisis de gases sanguíneos, y cuantificación del oxígeno presente en sangre antes de iniciar terapia o suplementación de oxígeno.

Los parámetros evaluados fueron: Ph, PaO₂, SaO₂, PaCO₂, TCO₂, HCO₃, B.E, AGAP, hgb, y CaO₂. Sólo fueron seleccionados para proseguir en el estudio aquellos pacientes que presentaban hipoxemia por resultados anormales en el estudio de gases sanguíneos: PaO₂<80 o SaO₂<95% o que presentaban una CaO₂<16 ml/dL en

ausencia de anemia. Este grupo de pacientes (n: 100) fue sometido a estudio de ratios: PaO₂/FiO₂, PA-aO₂ y PaO₂+PCO₂, para evaluación de la función pulmonar.

Resultados

De los 100 pacientes evaluados, 99 de ellos presentaron un ratio alveolo-arterial anormal (>15 mmHg) presentando casi la mitad de estos pacientes valores superiores a 60 mmHg. El ratio PaO₂/FiO₂ evaluado en los 100 pacientes resultó anormal en 96 de ellos, < de 300 en 66 pacientes y < de 200 en 28 de ellos. Sólo dos pacientes presentaron valores < de 100. El ratio PaCO₂+PaO₂ resultó anormal en todos los pacientes evaluados.

Los 28 pacientes con valores de PaO₂/FIO₂ < de 200 presentaron valores de ratio alveolo-arterial muy alterados (>50 mmHg) con fracciones de shunt intrapulmonar estimadas superiores al 20% y cuadros patológicos compatibles con ARDS. Las patologías más frecuentemente asociadas a este grupo de pacientes con valores críticos fueron: politraumatismos, sepsis, y neumonías. La mortalidad en este grupo de pacientes fue del 32.1%.

Conclusiones

El estudio de estos ratios en pacientes hipoxémicos ha permitido confirmar la presencia de adicción venosa por alteraciones en el intercambio gaseoso y mal funcionamiento pulmonar en prácticamente la totalidad de los pacientes estudiados. La valoración de estos ratios ha permitido también establecer una graduación de gravedad así como de pronóstico en muchos de ellos.

