



ASOCIACIÓN DE LA FRACCIÓN DE ENGROSAMIENTO DIAFRAGMÁTICO Y EXCURSIÓN DIAFRAGMÁTICA EVALUADA MEDIANTE ULTRASONOGRAFÍA CON EL ÉXITO DE EXTUBACIÓN EN NIÑOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL DE GINECO-PEDIATRÍA No. 48

Israel Sinahí Moreno Aguirre¹, Mariana Becerra Rodríguez¹,
Dulce Carmín Hernández Velázquez¹, Gloria Patricia Sosa Bustamante¹

¹UMAE 48 IMSS León,

Bol Cient Cult Col Ped Gto 2024;Suppl 1:8

INTRODUCCIÓN

La excursión diafragmática (ED) y fracción de engrosamiento diafragmático (FED) pueden medirse por ultrasonido (US), hay pocos estudios en población pediátrica que evalúen como predictores de extubación exitosa.

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el valor predictivo de la ED y la FED evaluada mediante US con el éxito de extubación (EE) en niños de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, analítico, longitudinal, prospectivo. Incluimos pacientes de 1 mes hasta 17 años, que ingresaron a UCIP y tuvieron ventilación mecánica invasiva. No se incluyeron pacientes con enfermedades neuromusculares, lesión medular, malformaciones congénitas pulmonares, pleurales, y antecedente de manipulación diafragmática. Se realizó prueba de respiración espontánea, y evaluación del diafragma con US previa

extubación. Se calculo tamaño de muestra por muestras desiguales. Se realizo estadística descriptiva e inferencial, curvas ROC.

RESULTADOS

Se incluyeron 72 pacientes, 51 % masculinos, la mediana de edad fue 84 (RIC 11.2-171) meses. La ED derecha y ED izquierda fueron mayores en el grupo EE [(1.17 cm vs 0.59 cm; $p<0.001$) y (1.18 cm vs 0.60 cm; $p=0.001$), respectivamente]. La FED derecha y FED izquierda también fueron mayores en el grupo EE [(50% vs 31.5%; $p=0.001$) y (1.18 cm vs 0.60 cm; $p=0.001$), respectivamente]. La prevalencia del fracaso de extubación fue del 22% ($n=16$); La ED derecha presentó AUC=0.8 (IC95% 0.69-0.88; $p<0.001$), la ED izquierda con AUC=0.77 (IC95% 0.65-0.86; $p<0.001$), la FED derecha con AUC 0.76 (IC 95% 0.65-0.85: $p=0.001$) y FED izquierdo con AUC=0.82 (IC95% 0.71-0.9; $p<0.001$).

CONCLUSIONES

La ED y FED son buenos predictores para éxito en la extubación