

## Relación entre índices ecográficos -pleuro pulmonares- y diafragmáticos y variables de destete de la ventilación mecánica, en usuarios con diagnóstico de neumonía grave por COVID-19, hospitalizados en la UCI del Hospital Higuerras de Talcahuano

Ricardo Arriagada Garrido<sup>1</sup>, Camila Fonseca Poza<sup>1</sup>, César Pedreros Sáez<sup>1\*</sup>, Cristóbal Alvarado Livacic<sup>1</sup>.

1. Hospital Las Higuerras de Talcahuano, Talcahuano, Chile.

\*Correspondencia: cesar.pedreros.saez@gmail.com

**Introducción:** El destete de la Ventilación Mecánica (VM) en pacientes críticos, es una instancia que asocia elevados fenómenos de morbimortalidad en esta población. La ultrasonografía (US) pleuro-pulmonar y diafragmática cobra un valor clínico significativo, en esta etapa, por lo que la observación de su desempeño versus otras variables funcionales será de interés. Se describen los resultados de los datos ecográficos, pleuro-pulmonares y diafragmáticos, asociados al proceso de destete de la VM, en pacientes críticos con diagnóstico de neumonía grave por COVID-19. **Metodología:** Estudio observacional descriptivo de corte transversal. Recolección retrospectiva de datos desde la base de datos de la Unidad de Paciente Crítico del Hospital las Higuerras (UPC-HLH). Base de datos anonimizada. No será necesaria la firma de un consentimiento informado. Enviado a comité de Ética del Servicio de Salud Metropolitano Oriente. Se ejecutó evaluación de US a usuarios conectados a VM durante el período de destete de la VM, entre el 1 de marzo de 2019 al 1 de marzo de 2021, de la UPC-HLH. Este examen fue realizado antes, durante y posterior a la prueba de ventilación espontánea. Se reporta; el grosor diafragmático derecho e izquierdo y "Lung Ultrasound Score" (LUS). Además de índices de función pulmonar. Análisis descriptivo de las variables, se calculará media, mediana, desviación estándar para variables continuas y frecuencia para variables categóricas según sea pertinente. El análisis se realizará a través del software estadístico SPSS (versión 26). **Resultados:** Se evaluaron 61 pacientes. Se presentan datos en tabla adjunta (Tabla 1). Se describe gráficamente la relación entre índices de función pulmonar (IRRS, NIF, PEF) con el LUS y grosor diafragmático derecho e izquierdo. Se observa el comportamiento de estas variables versus el éxito de la extubación a 48 horas, posterior de ejecutado el destete. Existe una tendencia a la significancia (p: 0.55) (Gráfico 1) al valorar la NIF, el grosor diafragmático y el éxito a la extubación. No se encontró correlación entre los valores del LUS y el éxito a la extubación. **Conclusiones:** Resulta de interés clínico, al borde de la cama del usuario crítico, el lograr observar la biomecánica ventilatoria, desde un análisis imagenológico y funcional. En este sentido la US pleuro-pulmonar y diafragmática, en asociación con elementos de función pulmonar logra entregar información crucial a la hora de la toma decisiones, como el destete de la VM. El hallar una tendencia a la significancia estadística, entre estos elementos en un Hospital Chileno, abre una línea de observación que invita al desarrollo del monitoreo multimodal en el destete.

	n	%
SEXO.MASC	39	0,6
SEXO.FEM	22	0,4
	X	DE
EDAD	62,9	9,7
DIAS VM A LA EV.	10,1	8,1
IRRS	55,1	24,9
PIM/NIF	-41,9	12,6
PEF	-99,8	27,3
PRE_DER GROS. INS.	25,6	8,4
PRE_IZQ GROS. INS.	27,9	17,1
PRE LUS TOTAL	15,0	4,8
POST LUS TOTAL	17,6	4,9
PVE (MIN)	41,5	25,4

Tabla 1.

Gráfico 1.

