

# Tendencias de parámetros ventilatorios y de laboratorio según desenlace del paciente con Neumonía por COVID-19

<https://doi.org/10.25237/congreso-2022-35>

Stefan Walkowiak (1), Ya-Chuen Chuang (2), Isidora Salazar (3), Alexander Leisewitz (4), Andrei Florea (5), Patri-  
cio Leyton (6), Lucile Gignon(6), Juan Abarca (6), Lucas Sandoval (7), Gabriel Cavada (8).

- 1 Instituto de Neurocirugía Dr. Alfonso Asenjo
- 2 Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna
- 3 Residente de Anestesiología, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo
- 4 Hospital Sótero del Río
- 5 Hospital Padre Hurtado
- 6 Clínica Alemana de Santiago
- 7 Interno de Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Chile
- 8 Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina Universidad de Chile

## Introducción

La pandemia por COVID-19 ha sido un desafío para los sistemas de salud a nivel mundial principalmente por un alto número de pacientes que han requerido cuidados intensivos. En muchos países existe un presupuesto insuficiente en salud pública por lo que identificar parámetros clínicos de bajo costo y ampliamente disponibles, que entreguen información de la progresión de la enfermedad, podría abaratar gastos y permitir guiar el manejo. Muchos estudios han identificado exitosamente factores basales que se correlacionan con cursos más severos o de peor pronóstico (1), (2), 3), (4) (5). Sin embargo, muchos de estos factores son estáticos y sólo proveen información al ingreso de la hospitalización. El objetivo de este estudio es identificar parámetros clínicos y de laboratorio ampliamente accesibles, cuyas tendencias muestren diferencias significativas en el tiempo entre pacientes sobrevivientes y fallecidos con diagnóstico de neumonía por COVID-19 en ventilación mecánica los cuales puedan ser utilizados para guiar la práctica clínica de manera universal incluyendo instituciones con presupuestos limitados.

## Objetivo General

Determinación de diferencias basales y tendencias temporales en parámetros de ventilación mecánica y de laboratorio ampliamente disponibles, entre pacientes sobrevivientes y fallecidos por neumonía COVID-19 grave durante la primera y segunda ola en Chile.

## Material y Métodos

Estudio observacional retrospectivo realizado en unidades de recuperación anestésica convertidas en unidad de cuidados intensivos (UCI) en Clínica Alemana de Santiago entre mayo-junio 2020 y marzo-junio 2021 en pacientes mayores de 18 años con neumonía COVID-19 con requerimiento de ventilación mecánica invasiva. Realización de registro y seguimiento de variables ventilatorias y de laboratorio de interés en pacientes con neumonía COVID-19 desde la intubación hasta la extubación (o hasta el día 15). Análisis estadístico a través de programa STATA 17,0 utilizando prueba de T de Student o Mann-Whitney para diferencias entre valores basales de las variables continuas, prueba de

Chi cuadrado o test exacto de Fisher para evaluar variables categóricas. Se utilizó un modelo logístico para evaluar la asociación de las distintas variables con mortalidad a 30 días. Se utilizó una significación estadística de un 5%.

#### Resultados

Ingresaron 92 pacientes que requirieron ventilación invasiva y fueron seguidos durante el periodo de estudio establecido. La mortalidad registrada a 30 días corresponde a 11,96%. PaFi, complacencia pulmonar, plaquetas, leucocitos y LDH muestran pendientes de cambio en el tiempo estadísticamente diferenciadoras entre sobrevivientes y fallecidos, ajustado por SOFA y edad. No se observaron diferencias basales ni temporales entre los grupos en relación volumen espacio muerto a volumen corriente, presión de distensión pulmonar, dímero D ni fibrinógeno.

#### Conclusiones y/o Implicaciones

Es importante tener evidencia que ayude a priorizar la elección de parámetros que apoyen la decisión clínica, sobre otros parámetros que encarecen la atención en salud. PaFi, complacencia, recuento de plaquetas y leucocitos, y niveles de LDH cumplen con estas características. Éstos presentan un comportamiento dinámico que acompaña la evolución del paciente. El control seriado de estas variables podría ser de utilidad clínica para la toma de decisiones en pacientes con neumonía COVID-19.