

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

“FACTORES ASOCIADOS AL FRACASO DE LA INTUBACIÓN-SURFACTANTE-EXTUBACIÓN EN NEONATOS PREMATUROS CON DIFICULTAD RESPIRATORIA; HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2017-2020”

Presentado por:

Bach. Huamán Zurita, Enmanuel

Para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Gonzales De la Vega, Luis A.

**Cusco-Perú
2021**

RESUMEN

“FACTORES ASOCIADOS AL FRACASO DE LA INTUBACIÓN-SURFACTANTE-EXTUBACIÓN EN NEONATOS PREMATUROS CON DIFICULTAD RESPIRATORIA; HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2017-2020”

Huaman Zurita, E

OBJETIVO: Determinar los factores asociados al fracaso de la técnica INSURE en el recién nacido prematuro con dificultad respiratoria en el Hospital Regional del Cusco a 3350 msnm.

METODO: Se realizó un estudio analítico, retrospectivo de tipo casos y controles. La muestra estuvo constituida por neonatos prematuros menores o iguales a 34 semanas con el diagnóstico de síndrome de dificultad respiratoria y administración de surfactante bajo la técnica INSURE nacidos en el Hospital Regional del Cusco durante el periodo 2017-2020 ($n_{\text{casos}}=50$ y $n_{\text{controles}}=50$). Los datos obtenidos se registraron en una ficha de recolección elaborada por el autor. Se describió las características del perfil neonatal, de dificultad respiratoria, laboratorial y materno así como las complicaciones intrahospitalarias. Se analizó los datos para encontrar significancia estadística con un $p < 0.05$ y se determinó la fuerza de asociación con la razón de momios.

RESULTADOS: Del perfil neonatal, la edad gestacional menor de 30 semanas presentó un OR de 12.363 [IC al 95% 2.675-57.139; $p=0.001$]; el peso al nacer menor de 1500 obtuvo un OR de 2.912 [IC al 95% 1.290-6.571; $p=0.010$]; el APGAR al minuto menor de 7 tuvo un OR 3.768 [IC al 95% 1.647-8.620; $p=0.002$]. Del perfil de dificultad respiratoria, el puntaje de Silverman Anderson ≥ 7 presentó un OR de 5.798 [IC al 95% 2.328-14.438; $p<0.001$]; la clasificación radiográfica severa (grado III-IV) obtuvo OR de 17.216 [IC al 95% 2.155-137.568; $p=0.007$]. Del perfil laboratorial, un $\text{FiO}_2 > 40\%$ presentó un OR de 28.174 [IC al 95% 6.163-128.803; $p<0.001$] y el $\text{PAFiO}_2 < 200$ un OR de 2.627 [IC al 95% 1.133-6.091; $p=0.024$]. Del perfil materno, la dosis incompleta de corticoides obtuvo un OR de 6.000 [IC al 2.528-14.240; $p<0.001$]. De las complicaciones intrahospitalarias, el tiempo de ventilación mecánica [$p<0.001$], CPAP [$p<0.001$], el desarrollo de hemorragia intraventricular [$p=0.008$] presentaron una fuerza de asociación estadísticamente significativa al fracaso de la administración de surfactante bajo la técnica INSURE.

CONCLUSIONES: La edad gestacional menor de 30 semanas; el peso al nacer menor de 1500; el APGAR al minuto < 7 ; un puntaje de Silverman Anderson ≥ 7 ; una clasificación radiográfica severa; un $\text{FiO}_2 > 40\%$; el $\text{PAFiO}_2 < 200$ y la dosis incompleta de corticoides prenatales son factores asociados a una mayor posibilidad de ocurrencia al fracaso del INSURE. Las complicaciones intrahospitalarias con significancia estadística para el grupo de estudio fueron un mayor tiempo de VM, CPAP y el desarrollo de hemorragia intraventricular.

PALABRAS CLAVES: INSURE, neonato prematuro, síndrome de dificultad respiratoria.