

# Saturación de oxígeno después del nacimiento en niños pre término tratados con presión positiva continua en la vía aérea y aire (CPAP con Aire): evaluación de las diferencias de género y la comparación con un nomograma publicado.

Máximo Vento y cols. *Archives of Diseases of Childhood Fetal Neonatal Edition*. 3 Nov-2012;0:F1-F5.  
doi:10.1136/archdischild-2012-302369

## RESUMEN

### Objetivos

El objetivo del estudio fue comparar SpO<sub>2</sub> preductal en los primeros 10 minutos después del nacimiento en los neonatos prematuros tratados con presión positiva continua no-invasiva en la vía aérea (CPAP) y aire mediante un nomograma publicado de SpO<sub>2</sub> preductal, en recién nacidos prematuros que no recibieron ninguna intervención médica y examinar las diferencias de género.

### Diseño.

Estudio observacional prospectivo.

### Pacientes y métodos:

Se incluyeron recién nacidos de  $\leq 32$  semanas de gestación que respiran espontáneamente con frecuencia cardíaca  $> 100$  latidos por minuto, y tratados con CPAP de máscara facial y aire durante la estabilización postnatal. Los SpO<sub>2</sub> límites fueron consideradas a  $\geq 75\%$  a los 5 min y  $\geq 85\%$  a los 10 min y la frecuencia cardíaca  $a > 100$  lpm. FiO<sub>2</sub> se tituló en contra de SpO<sub>2</sub>. La SpO<sub>2</sub>Preductal, la presión de la vía aérea y la FiO<sub>2</sub> se registraron con un sistema de adquisición de datos desde el nacimiento hasta la estabilización. Los bebés que recibieron suplemento de oxígeno ( $> 21\%$ ), ventilación con presión positiva, los que fueron intubados y / o recibieron compresiones de pecho o requerimiento de drogas fueron excluidos.

### Resultados.

Las mediciones se obtuvieron en 102 recién nacidos con edad gestacional media de 29 (rango: 24-31) semanas.

La SpO<sub>2</sub> media fue significativamente mayor en el grupo de observación que en el rango de referencia:

a los 3 min: 82% (IC del 71% al 85%) vs 76% (IC del 67% al 83%),  $p < 0,05$ ,  
en 4 min 87% (IC del 81% al 90%) vs 81% (IC del 72% al 88%);  $p < 0,05$ ,  
en 5 min 92% (IC del 88% al 95%) frente a 86% (IC del 80% al 92%),  $p < 0,05$ ,  
a los 6 min 94% (IC del 90% a 97%) frente a 90% (IC del 81% al 95%),  $p < 0,05$ ,  
en 7 min 95% (IC del 92% al 97%) vs 92% (IC del 85% al 95%),  $p < 0,05$ ,  
en 8 min 96% (IC del 93% al 98%) vs 92% (IC del 87% al 96%),  $p < 0,05$   
y en 9 min 97% (IC del 92% al 99%) vs 93% (IC 87 % a 96%),  $p < 0,05$ .

Las niñas lograron la SpO<sub>2</sub> objetivo mucho antes que los bebés varones.

### Conclusiones:

Los prematuros y bebés que recibieron CPAP/ aire, especialmente las mujeres, lograron alcanzar la saturación de oxígeno de referencia con más rapidez que los bebés prematuros con respiración espontánea sin ayuda respiratoria.

Trabajo facilitado por Dr. Jorge Fabres enviado por gentileza de su autor Dr. Máximo Vento.  
Texto Completo: en sección Carpetas/Publicaciones recientes completas.