Análisis de pacientes con requerimiento de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO) en un hospital público de referencia

Felipe Clavero Espinoza[1], Benjamin Garate Parra[1], Carolina Ruiz Ballart[2], Andres Aquevedo Salazar[2], Guillermo Molina Mancero[2], Pilar Celis Le Roy[2], Carolina Ruiz Ballart[3], Andres Aquevedo Salazar[3], Daniel Fuentes[4], Isaias Morales[4], Paula Gaete[4], Emilio Flores[4]

1. Complejo Asistencial Dr. Sotero Del Rio
2. Unidad de Paciente Critico Complejo Asistencial Dr. Sotero del Rio
3. Departamento de Medicina Intensiva, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile
4. Equipo de Cardiocirugía, Servicio de Cirugía, Complejo Asistencial Dr. Sótero del Río

1. Introducción El ECMO, es una técnica de soporte vital de pacientes críticos con evidencia en casos de Shock Cardiogénico (SC) o Distrés respiratorio (SDRA). El Hospital Sótero del Río (HSR) es un hospital referencia nacional del sistema público para esta tecnología. Cuenta con datos desde el año 2016 hasta la actualidad. 2. Métodos Se realizó un análisis observacional retrospectivo de los pacientes mediante software. Incluyó 64 pacientes, excluyendo 6 (2 no UPC, 3 en hospitalización y 1 erróneamente incluido) completando 58. Se estudiaron variables demográficas y clínicas como motivo de ingreso a UPC y ECMO, gravedad,dias conexión a ECMO, requerimientos de terapia de reemplazo renal (TRR), presencia de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), complicaciones asociadas a terapia y mortalidad en ECMO, UPC y hospitalización. No presentó implicancias éticas. 3.

RESULTADOS:

Se presentan los resultados en la tabla y figura 1: (Tablas A Adjuntarse en siguiente inciso) 4. Conclusiones Se realizó un análisis estadístico básico de la cohorte presentada. Destaca edad promedio correspondiente a población laboralmente activa con subsecuente carga económica además de carga de enfermedad asociada a pacientes requirentes de un largo periodo de rehabilitación. Pese a que el HSR es un centro de derivación la mayor carga de pacientes eran provenientes del mismo centro. En relación a las comorbilidades si bien esta impresiona ser baja por indicador, la escala puede no ser adecuada dado que excluye múltiples patologías que se observaban en la cohorte. De la gravedad de los pacientes al menos el indicador APACHE puede encontrarse subestimando la condición de los pacientes dado que se relaciona con la práctica médica de la época en que fue creado. Es primera vez que se realiza un estudio público de una cohorte de este tipo si bien, es pequeña puede ser el inicio para seguir realizando estudios similares.