

## **Experiencia en UPC del HSMQ al implementar tabla de mecánica pulmonar en pacientes en posición prono con SDRA grave**

**Alejandra Cortés Henríquez<sup>1</sup>**

**Hospital San Martín de Quillota<sup>1</sup>**

El objetivo de este trabajo es mostrar la experiencia en la unidad de paciente crítico del Hospital San Martín de Quillota (HSMQ), al implementar una tabla de mecánica pulmonar en Junio 2018, en pacientes con SDRA en posición prono revisando datos desde Enero 2018 a Marzo 2019 realizando una investigación observacional analítica y retrospectiva de los datos. La población a estudiar son todos los pacientes que cursaron SDRA con índice de PAFI menor a 150 y que estuvieron en posición prono entre Enero 2018 a Marzo 2019, los datos fueron extraídos de la base de datos de kinesiólogos de UPC del HSMQ en donde se describe la fecha de ingreso del paciente, de inicio de la ventilación mecánica, de inicio de la posición prono, el índice de PAFI con la que se decide realizar la posición prono, la fecha de regreso a supino y el índice de PAFI con la que se vuelve a la posición supino. La muestra se separó en dos grupos, uno pre incorporación de la tabla de mecánica pulmonar (grupo A) y otro post incorporación de la tabla de mecánica pulmonar (grupo B). Para determinar si la incorporación de la tabla de mecánica pulmonar trajo beneficios se definió como variables el éxito y fracaso de la posición prono evaluando el índice de PAFI antes del prono y antes de volver a la posición supina determinando como éxito el aumento del índice PAFI y fracaso como aumento que no supere PAFI 150, disminución o mantención de éste índice. En relación a estas variables éxito y fracaso se determinó además el tiempo promedio en el cual se toma la decisión de realizar la posición prono y la duración promedio de la posición prono. Posteriormente dentro del grupo de pacientes que pertenecen al grupo B post incorporación de la tabla de mecánica pulmonar se evaluó la misma variable éxito y fracaso, se extrajeron los datos de la tabla de mecánica pulmonar PAFI, IOX, driving pressure (DP), y mechanical power (MP), para finalmente comparar las mediciones al inicio y final de la posición prono. Posterior a la incorporación de la tabla de mecánica pulmonar la posición prono resultó ser más exitosa en relación a la mejora del índice de PAFI dando un 75% de éxito en comparación al 55% pre incorporación, también se pudo determinar que mientras antes se tome la decisión y se efectúe la realización de esta posición es predictor de éxito y que el promedio de horas de mantención de la posición prono para que este sea exitoso es 46 horas. En relación a las mediciones seriadas registradas en la tabla de mecánica pulmonar en cuanto a índice de PAFI, IOX, DP y MP en los pacientes que tuvieron posición prono exitoso presentaron mejoras incluso llegaron a valores normales a diferencia de los que tuvieron fracaso en ésta posición donde los valores se mantuvieron muy alejados del rango normal al inicio y final de la posición. Los resultados nos indican que la incorporación de la tabla de mecánica pulmonar tuvo un resultado exitoso en nuestros pacientes prono con SDRA en la UPC del HSMQ.