



Evaluación satúrométrica y polisomnográfica de prematuros con y sin displasia broncopulmonar

Cristina Scavone¹, Daniel Lorenzo², Isabel Moreira³, Lilian Chiappella⁴, Alexandra Criado⁴, Lilian Sastre⁴

Resumen

Objetivo: determinar la necesidad de oxígeno suplementario en diferentes estados de comportamiento en una población de recién nacidos prematuros.

Pacientes y método: este es un estudio prospectivo, descriptivo, longitudinal. Recién nacidos prematuros consecutivos cumplieron con los criterios de inclusión: edad gestacional ≤ 32 semanas y/o peso al nacer ≤ 1.500 g. Se estudiaron 105 prematuros con o sin DBP a las 36 semanas de edad gestacional. Las oximetrías se realizaron a las 36 semanas de edad gestacional.

Resultados: el grupo de BPD presentó menor edad gestacional, peso al nacer, perímetro craneal y el número de controles médicos durante el embarazo que en el grupo sin DBP. Los principales hallazgos fueron las caídas de saturación durante el sueño y en algunos casos durante la alimentación.

Discusión: las diferencias en las variables clínicas entre ambos grupos se han reportado en diferentes estudios. A pesar de que oximetrías patológicas son más frecuentes en los pacientes con DBP, algunos prematuros sin DBP también mostraron resultados anormales.

Conclusión: los beneficios reales de medir la saturación de oxígeno a las 36 semanas de edad gestacional se reflejan en una mejor gestión del aporte de oxígeno suplementario en los prematuros con y sin DBP. Igualmente la estimulación de las funciones de la orofaringe conducen a una mejor oxigenación durante la alimentación. Ambos hechos tienden a optimizar el crecimiento y desarrollo de estas poblaciones.

Palabras clave: OXIMETRÍA
DISPLASIA BRONCOPULMONAR
RECIÉN NACIDO
PREMATURO

Summary

Objective: determine the need for supplemental oxygen at different stages of behavior in a population of preterm infants.

Patients and methods: this is a prospective, descriptive, and longitudinal study. Consecutive preterm infants met the inclusion criteria: gestational age ≤ 32 weeks and/or birth weight $\leq 1,500$ g. We studied 105 infants with or without BPD. Oximetries were performed at 36 weeks gestational age.

Results: the BPD group had lower gestational age, birth weight, head circumference and the number of checkups during pregnancy than in the group without BPD. The main findings were saturation drops during sleep and in some cases during feeding.

Discussion: the differences in clinical variables between the two groups have been reported in different studies. Although pathological oximetry is more common in patients with BPD, some infants without BPD also showed abnormal findings.

Conclusion: the real benefits of measuring oxygen saturation at 36 weeks gestational age are reflected in better management of the supply of supplemental oxygen in preterm infants with and without BPD. Also the stimulation of the oropharynx function leads to improved oxygenation during feeding. Both facts tend to optimize growth and development in these populations.

Key words: OXIMETRY
BRONCHOPULMONARY DYSPLASIA
INFANT, NEWBORN
INFANT, PREMATURE

1. Prof. Neuropediatría. Cátedra Neuropediatría. CHPR.
2. Colaborador Honorario (Neuropediatría). Cátedra Neuropediatría. CHPR.
3. Neumóloga Pediatra. CHPR. Cátedra Neuropediatría. CHPR.
4. Lic. Neurofisiología Clínica. Cátedra Neuropediatría. CHPR.
CHPR. Laboratorio de Neurofisiología. Cátedra de Neuropediatría.
Trabajo realizado por Proyecto de CSIC, I+D
Fecha recibido: 4 de mayo de 2012.
Fecha aprobado: 9 de octubre de 2012.