

EFECTO DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN POSICIÓN PRONA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

J.A. Mora-Arteaga JA, Bernal-Ramírez OJ, Rodríguez SJ. Med Intensiva. 2015;39 (6):352-65

Introducción

La ventilación en posición prona ha demostrado mejorar la oxigenación y la mecánica pulmonar en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda. Nosotros evaluamos si la posición prona disminuye el riesgo de mortalidad en pacientes adultos con síndrome de dificultad respiratoria aguda vs. ventilación en posición supina.

Metodología

Se realizó un metanálisis de ensayos clínicos controlados aleatorizados que compararon pacientes en posición prona vs. supina. Se realizó una búsqueda en Pubmed, Embase, Cochrane Library y LILACS. Se evaluó mortalidad, estancia hospitalaria, días de ventilación mecánica y efectos adversos.

Resultados

Siete ensayos clínicos controlados aleatorizados (2.119 pacientes) fueron incluidos en el análisis. La posición prona mostró una tendencia no significativa

a disminuir la mortalidad (OR: 0,76; IC 95%: 0,54-1,06; p=0,11; I² 63%). Al estratificar por subgrupos se encontró una disminución significativa en el riesgo de mortalidad en los pacientes ventilados con volumen corriente bajo (OR: 0,58; IC 95%: 0,38-0,87; p=0,009; I² 33%), pronación prolongada (OR: 0,6; IC 95%: 0,43-0,83; p=0,002; I² 27%), instauración antes de 48h de evolución de la enfermedad (OR: 0,49; IC 95%: 0,35-0,68; p=0,0001; I² 0%) e hipoxemia severa (OR: 0,51; IC 95%: 0,36-1,25; p=0,0001; I² 0%). Los efectos adversos relacionados con la pronación fueron el desarrollo de úlceras por presión y obstrucción del tubo orotraqueal.

Conclusiones

La ventilación en posición prona es una estrategia segura y disminuye la mortalidad en los pacientes con compromiso severo de la oxigenación, debe ser instaurada tempranamente, durante periodos prolongados y asociada a una estrategia de ventilación protectora.

GRADO DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIVÍRICO RECOMENDADO DURANTE LA PANDEMIA Y PERIODO POSPANDÉMICO DE GRIPE A (H1N1)PDM09 EN 148 UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS ESPAÑOLAS

L. Canadell L, Martín-Loeches I, Díaz E, Trefler S, Graud S, Yebenes JC, Almirall Olona JM, Sureda F, Blanquer J, Rodríguez A. Med Intensiva. 2015;39 (4): 222-33

Objetivo

Evaluar el grado de adherencia a las recomendaciones sobre el tratamiento antivírico y su impacto en la mortalidad de pacientes críticos afectados por

gripe A (H1N1)pdm09.

Diseño

Análisis secundario de estudio prospectivo.