

## Comentario Editorial

### Respiratory Care Julio del 2014

*(Podcast Respiratory Care Journal Julio del 2014 en Español)*

Presentamos el podcast de julio de 2014, de la revista de Cuidado Respiratorio

El artículo de elección de nuestro Editor de este mes, por Bojmehrani y sus colegas, que compararon los métodos habituales y alternativos para medir la altura en los pacientes con ventilación mecánica. Antes de la cirugía, midieron la altura real mientras los sujetos estaban de pie en posición vertical, y también estimaron con métodos alternativos basados en mediciones inferiores de la pierna y el antebrazo. Después de la cirugía, la altura se estimó visualmente por un médico y luego la midieron con el paciente en posición supina. Los autores encontraron una variabilidad significativa entre los diferentes métodos de medición de la altura en los pacientes postrados en cama con ventilación mecánica. Como Perren y Merlani afirman hábilmente en su editorial, que puede ser difícil de medir lo medible.

Chetta et al evaluaron la respuesta ventilatoria al CO<sub>2</sub> en los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica y en pacientes con EPOC. Encontraron que la respuesta ventilatoria al CO<sub>2</sub> durante el ejercicio fue significativamente diferente entre los sujetos con ICC y EPOC en términos de ventilación por minuto en la pendiente de CO<sub>2</sub> en aquellos con moderada a severa reducción en la capacidad de ejercicio, y con ventilación minuto para interceptar el CO<sub>2</sub>, independientemente de la capacidad de ejercicio. Como Poon señala en su editorial, los pacientes con ICC, EPOC y otras enfermedades pueden ser mucho más inteligente en la optimización de su respiración para la auto-supervivencia que tradicionalmente se ha apreciado clínicamente.

El propósito de este estudio realizado por Boniatti y sus colegas fue analizar la capacidad predictiva del índice de destete integradora modificado en el proceso de extubación. Los índices de

destete modificados fueron el primero y los 30 minutos de la prueba de respiración espontánea, y la diferencia de los 3 valores del índice de destete modificado, así como otros parámetros ventilatorios y predictores de extubación, muestran pobres resultados de exactitud discriminativa en la extubación. Llegaron a la conclusión de que los índices de destete modificados, de forma similar a otros predictores de extubación, no predicen con exactitud el fracaso de la extubación.

El objetivo del estudio realizado por Fauroux y sus colegas fue evaluar los efectos del modo de ventilador, frecuencia respiratoria, PEEP, y fugas, sobre la vida de la batería de 5 ventiladores portátiles disponibles en el mercado. Ellos encontraron que la vida de la batería de ventiladores no se ve afectada por el modo de ventilador o la adición de PEEP. La Duración de la batería disminuye con el aumento de la frecuencia respiratoria y durante las fugas con presión de soporte, mientras que la fuga aumenta la duración de la batería durante la ventilación con control de volumen.

Berlinski et al evaluaron el desempeño de las unidades de compresores / nebulizadores durante un período de 24 semanas de duración en condiciones similares a las de los pacientes con fibrosis quística. Fueron probados cuatro nuevas unidades de 3 empresas. Ellos encontraron que el uso a largo plazo afecta su rendimiento. Ellos sugieren que la medición de la producción máxima de flujo con y sin el nebulizador conectado podría ayudar a identificar a los compresores que son propensos a fallar.

Ju et al evaluaron las presiones en boca contraída y la gravedad de la enfermedad en pacientes con EPOC. En comparación con los controles, la presión en la boca contraída, fue un 25% inferior a la EPOC. Las presiones bucales en contracción disminuyeron al aumentar la gravedad de la enfermedad. La presión en la boca contraída puede ser un factor importante que refleja la gravedad global de la EPOC.

Imagen de respuesta a la vibración es una técnica de imagen novedosa y poco se sabe sobre su valor diagnóstico en la fibrosis pulmonar idiopática. Guan y sus colegas evaluaron la imagen de respuesta a las vibraciones en esta población de pacientes. Informaron que la imagenología de respuesta a la vibración podría ser útil para discriminar pacientes con fibrosis pulmonar idiopática de individuos sanos. Las Crepitaciones abundantes podrían servir como una herramienta de diagnóstico de la fibrosis pulmonar idiopática.

El objetivo del estudio realizado por Liapikou fue caracterizar la incidencia, microbiología, y los resultados para los sujetos hospitalizados con neumonía adquirida en la comunidad y la

neumonía adquirida en el hogar de ancianos. Este fue un análisis secundario de los 5.160 pacientes de la base de datos de la Organización Neumonía Adquirida en la comunidad. Ellos encontraron que sólo una muy pequeña proporción de pacientes hospitalizados con neumonía adquirida en la comunidad se presentan como Neumonía adquirida en el hogar de ancianos, estos resultados pobres puede ser debido principalmente a un mayor número de comorbilidades en comparación con los sujetos sin neumonía adquirida en la residencia de ancianos.

En colaboración con la Sociedad de la sarcoidosis, Fleischer y sus colegas de Alemania examinaron la fatiga en pacientes con sarcoidosis. Ellos encontraron que múltiples factores clínicos, especialmente comorbilidades, contribuyen a los altos niveles de fatiga en la sarcoidosis.

La tasa metabólica en el sueño se utiliza como sustituto de la tasa metabólica basal en niños cuando la medición en niños despiertos no es práctica. Summer et al midieron la tasa metabólica en el sueño en recién nacidos sanos y aquellos con enfermedad cardíaca congénita con ventrículo único, para determinar si una campana de medición más pequeña, que no es estándar para la tasa metabólica del sueño en neonatos comparada de manera similar con una campana estándar más grande. Ellos encontraron que una tasa metabólica del sueño medida con una campana pequeña muestra resultados similares a los medidos con una campana estándar más grande sin afectar el tiempo de prueba u otros aspectos del procedimiento.

El objetivo del estudio de Lima y sus colegas era evaluar cómo la espirometría incentivada volumen orientada, aplicada a sujetos después de un accidente cerebrovascular modifica las variaciones de volumen de la pared torácica tanto totales, como compartimentadas, incluyendo hemitórax derecho e izquierdo. Encontraron que la espirometría incentivada promueve una mayor expansión en todos los compartimentos de la pared torácica y reduce la expansión asimétrica entre la derecha y la izquierda de la caja torácica pulmonar. Ellos sugieren que la espirometría incentivada debe ser considerada como una herramienta para la rehabilitación, pero se necesita más investigación para confirmar estos hallazgos antes de su adopción generalizada.

El propósito del estudio realizado por Taniguchi et al fue comparar la capacidad de respuesta de 5 mediciones de ejercicios para la evaluación de la eficacia de la rehabilitación pulmonar en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática. Ellos encontraron que el tiempo de resistencia fue el ejercicio de medición más sensible para evaluar la eficacia de la rehabilitación pulmonar en esta población de pacientes.

Guerin et al realizaron un estudio de banco para evaluar la ventilación percusiva intrapulmonar superpuesta a la ventilación mecánica convencional con volumen controlado o ventilación con presión controlada. Ellos encontraron que, cuando se añadió la ventilación percusiva intrapulmonar a la ventilación mecánica, el riesgo de hiperinflación es mayor con la ventilación controlada por volumen que con la ventilación controlada por presión. Recomiendan el uso de ventilación con presión controlada para ofrecer ventilación percusiva intrapulmonar y ajustarla sensibilidad del disparo para evitar la auto ciclado

Mehring y sus colegas utilizaron historias clínicas de los sujetos con EPOC para evaluar un programa de manejo de la enfermedad en Baviera. Llegaron a la conclusión de que el programa de manejo de enfermedades alemán para la EPOC ha sido eficaz en la mejora de la calidad de la atención en lo que respecta a una adhesión mejorada a las guías, la farmacoterapia, las exacerbaciones y la educación para el autocuidado. Sin embargo, es decepcionante que no fue capaz de evitar un aumento de los ingresos de emergencia para la población estable en la cohorte.

Kaneko reporta los resultados de un estudio destinado a determinar si las distancias en 3-D en el pecho y la pared abdominal durante la respiración profunda podrían estimarse utilizando un nuevo dispositivo de medición de movimiento de la respiración desarrollado. Los resultados sugieren que este dispositivo de medición de movimiento de respiración es útil para evaluar cuantitativamente movimiento del pecho y de la pared abdominal en respiración profunda en los hombres jóvenes sanos. Su uso en individuos con enfermedad pulmonar queda por determinar.

Nuestro reporte de caso de este mes está relaciona con seudomembrana obstructiva traqueal fibrinosa y metástasis leiomioma benigna presentandose como nódulos pulmonares cavitantes. Nuestro caso de enseñanza esta relacionado con la obstrucción aguda de la vía aérea superior por un quiste lingual tirogloso e implicaciones para el manejo avanzado de las vías respiratorias.

|

Todas las editoriales de RESPIRATORY CARE pueden ser revisadas en: <http://www.rcjournal.com>

Versión en español para Latinoamérica [www.solacur.org](http://www.solacur.org).

Para Chile en: <http://medicina-intensiva.cl/kinesiologia>

Respiratory Care Podcast en español en iTunes u otro RSS feed.

Traductores:

Dr. Rubén D. Restrepo. UT Health Science Center. San Antonio. US. [restrepor@uthscsa.edu](mailto:restrepor@uthscsa.edu)

Klgo. Lic. Gustavo A. Olguín. Jefe de Servicio. Hospital Juan P. Garrahan. Bs. Aires. Argentina.

[gusolguin@fibertel.com.ar](mailto:gusolguin@fibertel.com.ar)

Klgo. Lic. Rodrigo S. Adasme. Terapia Respiratoria Hospital Universidad Católica. Santiago Chile  
[radasme@hotmail.com](mailto:radasme@hotmail.com)

Editor's Commentary. Respiratory Care. July 2014, VOL 59 N° 7.

