

2. ASPECTOS RESPIRATORIOS EN RECIEN NACIDOS DE LA ALTURA Y DEL LLANO

* Villena, M.; * Villena de Rodriguez, N.; * Vargas, E.; * * Mortola, J.

* Dpto. Respiratorio - I.B.B.A. * * Universidad Mc Gill Canadá

Numerosos estudios sobre las diferencias de función respiratoria en sujetos adultos y del nivel del mar han sido efectuados. Por el contrario, la función respiratoria en recién nacidos (RN) de la altura ha sido objeto de muy pocos estudios.

En el presente trabajo se dan a conocer las diferencias de parámetros respiratorios y hematológicos en recién nacidos de altura (3.600 m) (Grupo A) y del llano (420 m) (Grupo B).

En una primera fase fueron estudiados 200 RN normales con edad gestacional de 38 a 42 semanas con peso de: Grupo A: 3.230 +/- 0.235. Grupo B: 3.381 +/- 0.383, Apgar: Grupo A: 9, Grupo B: 10. En ellos fueron medidos Hb y Ht en tres tiempos (0,24 y 48 horas después del nacimiento) en muestras capilares.

En una 2ª. fase fueron medidos gases en sangre arterial, en 60 RN también en 3 tiempos. La compliance torácica fue medida en 60 RN por el método de interrupción de la respiración.

El volumen corriente fue obtenido a través de la integración del flujo captado por neumotacografía.

Los resultados muestran diferencias, en los tres tiempos del Ht (t3: A=52.5 +/-2.97, B=49.7 +/-2.21%) Hb (t3: A=17.3 +/- 1.57, B=15.9 +/- 0.69 g/dl) pH (t3: A=7.36 +/- 0.07, B: 7.31 +/- 0.08) PaO2 (t3: A=43.85 +/- 6.81, B= 58.72 +/- 13.21 mmHg- y PaCO2 (t3: A=29.93 +/- 5.81, B= 42.31 +/- 3.69 mmHg).

Asimismo y a diferencia de lo que se observa en adultos, los resultados del estudio de compliance torácica muestran diferencias significativas (A=4.55 +/- 1.04, B=3.43 +/- 0.88 ml/cm H2O). Por el contrario no se observan diferencias significativas en la medida de CRF-VRE (A.=6.68 +/- 3.21, B=8.25 +/- 5.87 ml), ni de la FR (A=56. +/- 12, B=58 +/- 19).

Los resultados hematimétricos y de gasometría arterial corroboran los obtenidos por otros autores en muestras más pequeñas. Los de compliance torácica deben ser objeto de estudios en posterior etapa con la misma metodología (balón intraesofágico) utilizada en adultos, a fin de ofrecer a los neonatólogos parámetros normales para la altura de La Paz y la posibilidad de introducir este estudio en la valoración de recién nacidos para su aplicación en cirugía y manejo de RN de alto riesgo.