



NIVELES DE ESPIROMETRÍA EN PACIENTES POST SARS-CoV-2 DEL HOSPITAL BENEFICENCIA ESPAÑOLA

IBAÑEZ POSADA F.,¹ REBOLLEDO ORTEGÓN L.¹, PÉREZ QUIROGA C. L.,¹ GONZÁLEZ HENAO M. E.¹

¹ ESCUELA DE FISIOTERAPIA UPAEP

luciana.rebolledo@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

El diciembre del 2019 hubo un brote del síndrome respiratorio agudo severo-coronavirus-2 (SARS-CoV-2), una enfermedad respiratoria viral. El origen de este brote fue en el centro de china y a partir de ahí alcanzó proporciones pandémicas. Así la enfermedad del coronavirus 2019 (Coronavirus disease 2019, COVID-19) se ha convertido en una gran amenaza para la salud a nivel global (Agrícola, 2020). Agrícola (2020) también afirma que una de las características más prominentes del SARS-CoV-2 es que es un síndrome respiratorio agudo de diversas severidades, puede ser asintomática e incluso puede llegar a una neumonía intersticial sintomática leve o hasta un síndrome de dificultad respiratoria grave, esto puede ser influido por un Índice de Masa Corporal (IMC) alto. Además de la clasificación por severidad, se debe considerar el tipo de afectación que provoca. Para evaluar eso se realiza la espirometría, ya que identifica y clasifica patrones diferentes que pueden ser: obstructivo, restrictivo, mixto o normal. Reconocer el patrón permite aplicar el método de intervención óptimo para el paciente.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Esta enfermedad afecta principalmente al tracto respiratorio interfiere con múltiples procesos fisiológicos que activan la respuesta inmune y por lo tanto una respuesta inflamatoria en el tejido epitelial de los pulmones, afectando a la estructura y funcionalidad del sistema respiratorio.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el patrón respiratorio más prevalente en los pacientes post SARS-CoV-2 de la Beneficencia Española?



OBJETIVOS

Identificar los niveles de espirometría en pacientes post SARS-Cov-2 del hospital Beneficencia Española.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal prospectivo en 14 pacientes post SARS-CoV-2 del Hospital Beneficencia Española durante los meses Enero a marzo del 2021. Se aplicó una prueba de espirometría para determinar el tipo de afectación pulmonar presente, al momento de iniciar un programa de rehabilitación cumpliendo con el criterio de una prueba PCR negativa y sin síntomas respiratorios; estos pacientes contaban con un promedio de SpO₂ de 87%, lo cual indica un promedio de gravedad con el cual fueron dados de alta e iniciaron el programa de rehabilitación. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de normalidad de datos Ryan-Joiner (Shapiro Wilk) utilizando pruebas paramétricas. La prueba de Chi-cuadrada para las variables cualitativas, frecuencias e intervalos de confianza del 95%.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tuvo confidencialidad en el manejo de los datos, de acuerdo con la declaración de los acuerdos de Helsinki. Todos los pacientes firmaron el consentimiento informado previo al estudio.

RESULTADOS

Se hizo una asociación de género con variables clínicas en pacientes post SARS-CoV-2. Para los resultados de la espirometría, 11 individuos se encontraron en restricción (78.6%), 2 individuos con resultados normales (14.3%) y 1 individuo con patrón mixto (7.1%). De acuerdo con la comparación de las tablas cruzadas se encontró una restricción mayor en hombres respecto a las mujeres, y para el IMC hubo un resultado mayor de sobrepeso y obesidad en hombres que en mujeres.

CONCLUSIONES

En la población de pacientes post SARS-CoV-2 del hospital Beneficencia Española, se en-



contró un patrón restrictivo, teniendo mayor incidencia en pacientes de género masculino con respecto al femenino. Se propone un estudio de intervención.

Palabras Clave: COVID-19. Espirometría. Restricción

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agricola E, Beneduce A, Esposito A, Ingallina G, Palumbo D, Palmisano A, et al. Heart and lung multimodality imaging in COVID-19. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2020;13(8):1792–808.

ATS. Standardization of Spirometry 2019 Update. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. 2019.

Benítez-Pérez RE, Torre-Bouscoulet L, Villca-Alá N, Del-Río-Hidalgo RF, Pérez-Padilla R, Vázquez-García JC, et al. Espirometría: recomendaciones y procedimiento. *Neumol Cir Torax*. 2016;75(2):173–90.

Vasarmidi E, Tsitoura E, Spandidos DA, Tzanakis N, Antoniou KM. Pulmonary fibrosis in the aftermath of the COVID-19 era (Review). *Exp Ther Med*. 2020;20(3):2557–60.

Yuki K, Fujiogi M, Koutsogiannaki S. COVID-19 pathophysiology: A review. *Clin Immunol*. 2020;215(108427):108427.