



VALORES DIAGNÓSTICOS DE OXIMETRÍA EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN NIÑOS QUE ACUDEN A EMERGENCIAS, CALLAO-PERÚ



Matlin M. Cardenas^{1,2a}, Dante M. Quiñones-Laveriano^{1,2a}, Gerardo Oliva-Segura^{1,2a}, Christian R. Mejia^{3b}

1. Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas. Universidad Ricardo Palma. Lima.

2. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. Lima Perú

3. Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas -UPC. Lima, Perú.

a. Estudiante de medicina. b. Médico con maestría

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias son las más frecuentes en la emergencia pediátrica, junto con la hipoxemia, que es una complicación común de las infecciones en niños, son un factor de riesgo conocido de mortalidad, que se correlaciona con la severidad de la enfermedad. **Objetivo:** Evaluar la sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo, de diferentes puntos de corte de SpO₂ (saturación de oxígeno por pulso-oximetría) en pacientes pediátricos para diferenciar patologías respiratorias altas vs bajas, que acuden a emergencia.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal analítico realizado en un hospital de la seguridad social del Callao-Perú, en el 2014.

Se evaluó a los pacientes pediátricos mayores de 1 año que acudían al servicio de Emergencia, se registraban los valores de oximetría iniciales, los datos clínicos y el diagnóstico. Para la medición de oximetría se utilizó oxímetros Fingertip Pulse Oximeter MD300C1. Se usó estadística descriptiva y determinó los valores de rendimiento diagnóstico: sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo de diferentes puntos de corte de SpO₂.

RESULTADOS

Los valores promedio (DE) de SpO₂ de los 534 pacientes fueron: 96,4 (2,0) para patologías respiratorias altas, 95,2 (2,3) para patologías respiratorias bajas y 96,5 (2,4) para gastroenteritis.

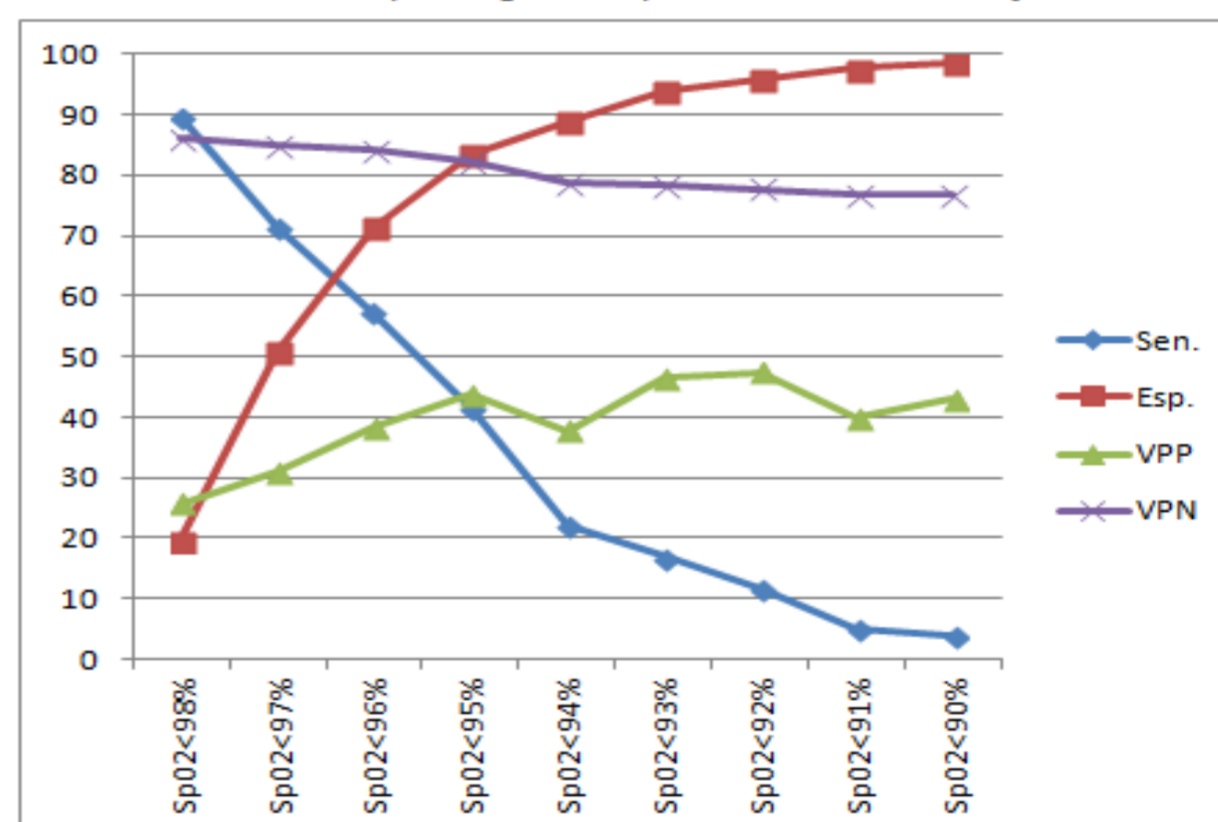
Tabla 1. Enfermedades más diagnosticadas en los pacientes pediátricos evaluados.

Enfermedades según frecuencia	Grupo evaluado (n %)				Total	%
	Masculino	Femenino	Total	%		
Infección respiratoria alta	142	115	257	48,1	48,1	
Síndrome emético sin diarrea	45	48	93	17,4	17,4	
Diarrea aguda	36	28	64	12,0	12,0	
Crisis asmática	31	20	51	9,6	9,6	
SOB/Sibilantes	13	6	19	3,6	3,6	
Infección respiratoria baja no neumónica	4	5	9	1,7	1,7	
Infección respiratoria baja neumónica	0	1	1	0,2	0,2	

SOB: Síndrome obstructivo-bronquial.

Los valores de sensibilidad y especificidad para identificar patologías respiratorias bajas de las altas de los puntos de corte de SpO₂ fueron respectivamente: SpO₂<98: 89,6 y 19,6; SpO₂<97: 71,4 y 50,8; SpO₂<96: 57,1 y 71,4; SpO₂<95: 41,6 y 83,5; SpO₂<94: 22,1 y 88,7; SpO₂<93: 16,9 y 94,0; SpO₂<92: 11,7 y 96; SpO₂<91: 5,1 y 97,6; SpO₂<90: 3,9 y 98,4.

Figura 1. Sensibilidad, especificidad, VPP y VPN de puntos de corte de SpO₂ para diferencias patologías respiratorias altas vs bajas.



Sen: Sensibilidad; Esp: Especificidad; VPP: Valor predictivo positivo; VPN: Valor predictivo negativo.

CONCLUSIONES

Los puntos de corte de oximetría altos tienen una alta sensibilidad y baja especificidad para diferenciar patologías respiratorias bajas de las altas, lo contrario sucede según se utilizan puntos de corte más bajos.

Palabras Claves: Oximetría, niño, infecciones del sistema respiratorio, medicina de emergencia, sensibilidad, especificidad (fuente: DeCS).