

Editorial: Hospital Metropolitano

ISSN (impreso) 1390-2989 - **ISSN (electrónico)** 2737-6303

Edición: Vol. 29 (suppl 2) 2021 - noviembre

DOI: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/supple2/2021/133-134>

URL: <https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/view/401>

Pág: 133-134

Estimación del Diámetro Interno de la Arteria Femoral común según Superficie Corporal Usando Ultrasonografía al Lado del Paciente para el Cálculo del Tamaño de la Cánula de ECMO-VA

INTRODUCCIÓN

El diámetro seleccionado para el tamaño de cánula arterial femoral en pacientes que son sometidos a ECMO-VA se basa en el cálculo del diámetro arterial interno de la arteria femoral común mediante superficie corporal, sin embargo, en la actualidad contamos con la ecografía para evaluar este valor de manera objetiva y así realizar la estimación del tamaño de la cánula con mayor precisión para evitar lesiones vasculares.

MÉTODOS

Estudio observacional de corte transversal analítico. Fueron estudiados 223 sujetos previa firma de consentimiento informado mayores de 18 años que aceptaron participar en el estudio. Como criterios de exclusión se determinaron antecedentes de intervenciones quirúrgicas o fracturas en muslos, embarazo, antecedentes de procedimientos vasculares a nivel de arteria femoral o personas con lesiones en región inguinal.

Resultados

Se incluyeron 223 sujetos en la fundación clínica Shaio, ingresados de manera aleatoria al grupo de investigación. De esta población, el 51.1% fue de sexo femenino, la media de edad fue 38.7 años (17.9 SD), con media de estatura de 1.65 metros (9.253 SD), con IMC promedio de 25,33 kg/m². La enfermedad de mayor prevalencia dentro de la población valorada fue hipertensión arterial (20,1%), seguida por tabaquismo, dislipidemia, enfermedad coronaria,

insuficiencia venosa, diabetes mellitus, enfermedad renal crónica y enfermedad arterial oclusiva.

La cánula promedio estimada mediante el método de superficie corporal de Sandgren fue de 18,8 Fr en comparación con la estimada por el método ultrasonográfico que fue de 18,0 Fr ($p = <0.0001$) como se muestra en la figura 2, en donde el coeficiente de correlación de Pearson es de 0,46. La medición del diámetro interno de la arteria femoral derecha y su respectivo cálculo de la cánula arterial, realizados por diferentes observadores (6.00 vs 6.01 cm, 0.94 SD, $p = 0.94$), con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,97.

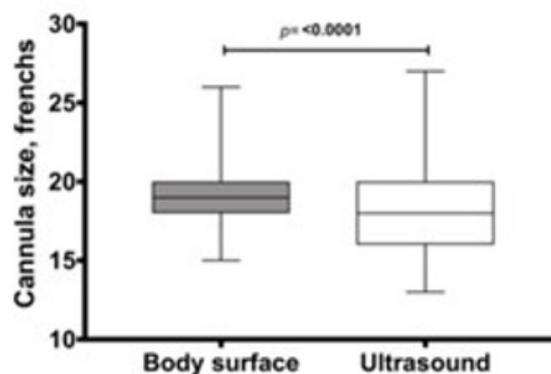


Gráfico 1. Correlación de Pearson

CONCLUSIONES

La tasa de mortalidad y las complicaciones durante el transporte mediante ECMO fueron similares a las reportadas a nivel mundial. Por lo tanto, nuestro equipo de expertos confirmó que los pacientes con insuficiencia pulmonar / cardiocirculatoria severa podrían ser transportados de manera segura con la asistencia de ECMO desde centros de referencia ubicados dentro del área metropolitana de Bogotá Colombia. Se necesita más experiencia para optimizar el proceso.

Marcela Poveda Henao¹

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-1769-6409>

Leonardo Quevedo Flórez²

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-7655-7548>

Dafina García Gómez³

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0003-4845-7408>

Leonora Ortiz García Herrerros⁴

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-5276-2048>

Luis F. Reyes⁵

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0001-8908-6805>

Soni J. Nilam⁶

Grupo ECMO Shaio
Bogotá, Colombia

 <https://orcid.org/0000-0002-8460-0323>