

EVALUACIÓN DEL ÍNDICE DE DESPROPORCIÓN ESPIRATORIA (EDI) Y EL SCORE DE COTTON-MEYER PARA PREDECIR EL GRADO DE ESTENOSIS TRAQUEAL BENIGNA: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Fisiopatología y Laboratorio Pulmonar

Unidad Temática 2: Endoscopia Respiratoria

CABRAL, Daniela Noemi | AMARILLA, Mariel Yesica | SANCHEZ, Gabriel Angel | BENAVIDES, Alejandra | VARAS, Hector Osvaldo

HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD "JUAN D. PERON"

Introducción y objetivo: La estenosis traqueal benigna es una condición que afecta la función respiratoria y puede ser grave si no se diagnostica y trata adecuadamente. El índice de desproporción espiratoria (EDI), se obtiene de la relación de VEF1/PEF siendo un método sencillo, económico y accesible a través de la espirometría y el score de Cotton-Meyer es la descripción anatomía mediante broncoscopia, ambas son herramientas ventajosas utilizadas para definir el grado de estenosis traqueal. Sin embargo, hay escasas publicaciones sobre la utilidad del EDI. Este estudio tiene como objetivo comparar la precisión del EDI con el score de Cotton-Meyer para poder predecir el grado de estenosis traqueal, antes del ingreso a quirófano, dándonos una ventaja sobre las decisiones terapéuticas con antelación. Objetivos: - Comparar la precisión del EDI con score de Cotton-Meyer para predecir el grado de estenosis traqueal benigna. - Evaluar la relación entre el EDI y el score de Cotton-Meyer con la gravedad de la estenosis traqueal benigna.

Material y método: Se realizó un estudio retrospectivo que incluyó a pacientes con estenosis traqueal benigna, confirmados por broncoscopia, con un rango etareo de entre 22 a 66 años, se analizaron 40 historias clínicas con 40 intervenciones, realizados en el periodo de junio 2010 a julio 2024, excluyendo a aquellos pacientes con enfermedades obstructivas, obteniendo 27 procedimientos con espirometrías seriadas antes y después de cada broncoscopia flexible. Se calculó el EDI, así como también el PEF de cada examen funcional respiratorio y se evaluó el grado de estenosis traqueal, mediante el score de Cotton-Meyer basándonos en las descripciones de los protocolos quirúrgicos. Se compararon los resultados con la gravedad de la estenosis traqueal determinada por broncoscopia

Se compararon los resultados con la gravedad de la estenosis traqueal determinada por broncoscopia

Resultados: Los resultados de este estudio mostraron la precisión del EDI con el score de Cotton-Meyer, pudiendo utilizarlo para predecir el grado de estenosis traqueal. Pudimos observar la relación de EDI de manera indirectamente proporcional al cotton-meyer, y la relación del PEF directamente proporcional. Se evidencio en 1 caso que el PEF no guardaba relación con el cotton indicando un valor de 22 contra con un cotton-meyer IV, debiendo ese paciente someterse en el mismo tiempo de la broncoscopia a una traqueostomía de urgencia. Se pudieron registrar valores promedio que se correlacionaron siendo 93, 65, 51 para un cotton-meyer III, II y I respectivamente.

Discusión y conclusiones: Su integración en los protocolos de evaluación y monitoreo de pacientes con riesgo de esta complicación podría ofrecer beneficios clínicos importantes. La investigación continua es esencial para validar su utilidad y optimizar su aplicación en el contexto de la estenosis traqueal, si bien es una muestra pequeña, nuestro objetivo es aumentar la población de estudio, pudiendo incluirlo en el examen funcional respiratorio de forma rutinaria en forma complementaria con el PEF.

