

RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

SATURACIÓN DE OXÍGENO EN RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO SANOS EN LA PRIMERA HORA DE VIDA. HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY. MAYO-SEPTIEMBRE 2011. VENEZUELA.

Koch, Katherine*; **Lovera Manuel^o** ; **Álvarez Patricia***. * Servicio de Cardiología y Cardiocirugía Hospital Roberto del Río. ^o Servicio de Neonatología. Hospital Central de Maracay, Venezuela.

Introducción: La oximetría de pulso es un procedimiento no invasivo que mide la saturación de oxígeno (SaO₂), por lo que su empleo es recomendado en las guías de Reanimación Neonatal, para la indicación de oxigenoterapia. Los valores de referencia normales son extrapolados de series americanas y europeas. Durante el período de transición normal en Recién nacidos la SaO₂ asciende de manera progresiva con aire ambiental, siendo su recuperación más precoz en recién nacidos nacidos por parto vaginal versus los por cesárea.

Objetivo: Registrar los valores normales de SaO₂ durante la primera hora postnatal en neonatos nacidos por cesárea y parto vía vaginal en el período Mayo-Junio 2011 en un centro hospitalario terciario para establecer valores de referencia nacionales y con esto orientar el adecuado uso de oxigenoterapia.

Métodos: Estudio transversal que incluyó 100 neonatos sanos de término: cincuenta nacidos por vía vaginal y cincuenta por cesárea; cuya recolección de datos se efectuó inmediato al corte del cordón, con el sensor de oxímetro de pulso en el pie derecho, registrando SaO₂ al minuto, 5, 10, 15, 30 y 60 minutos de vida. Se calcularon medidas de tendencia central y percentiles, comparándose las medias con la T de Student (2,36) y una p 0,01.

Resultados: Se observó el ascenso de la SaO₂ en ambos grupos, siendo más rápida en los neonatos obtenidos por cesárea con respecto a los nacidos por parto vaginal en los primeros 15 minutos de vida. Después de los 30 minutos el ascenso fue mayor en los neonatos nacidos por parto vaginal.

Tabla n°1: Saturación de oxígeno preductal en los primeros 60 minutos de vida en recién nacidos a término nacidos por parto vaginal y cesárea

Minutos posnatales	Parto Vaginal			Cesárea		
	Media	Varianza	Desviación típica	Media	Varianza	Desviación típica
1	76,18	125,04	11,18	80,84	107,03	10,34
5	83,3	94,21	9,70	83,78	129,03	11,35
10	87,22	45,19	6,72	86,62	61,46	7,84
15	88,54	59,64	7,72	89,86	25,79	5,07
30	89,96	52,20	7,22	90,28	35,18	5,93
60	91,72	25,18	5,01	90,4	63,55	7,97

Conclusión: Se obtuvieron valores normales con ascenso progresivo de la SaO₂, en el período transicional, en neonatos nacidos por cesárea y parto vaginal. Se evidenció que el ascenso de la SaO₂ en el grupo nacido por cesárea fue más rápida con respecto a los nacidos por parto vaginal en los primeros 15 minutos de vida. A la hora el grupo nacido por parto vaginal registró valores superiores de SaO₂ con respecto a la cesárea, correspondiendo a lo revisado en la literatura. Al disponer de estos valores, los neonatólogos podrán orientar el uso de oxigenoterapia en forma adecuada y libre de riesgos para el recién nacido.