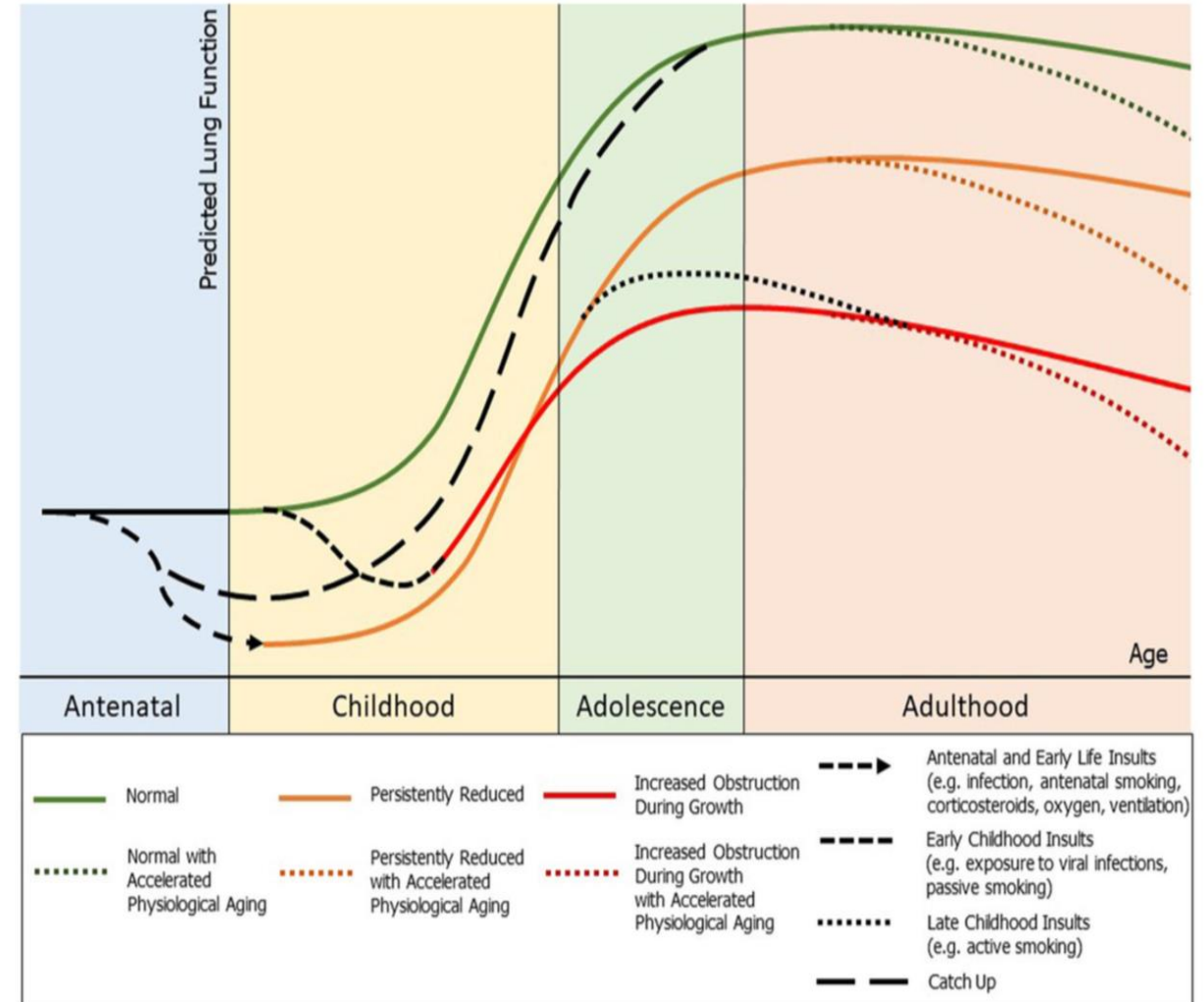


¿Conocemos la evolución respiratoria de los prematuros moderados y tardíos a largo plazo?

Patricia Alonso López, María Arroyas Sánchez, Ersilia González Carrasco, M^º Luz García-García,
Sara Ruiz González, Clara Martín-Martín, Tamara, Maite Beato Merino y Sergio Quevedo Teruel.

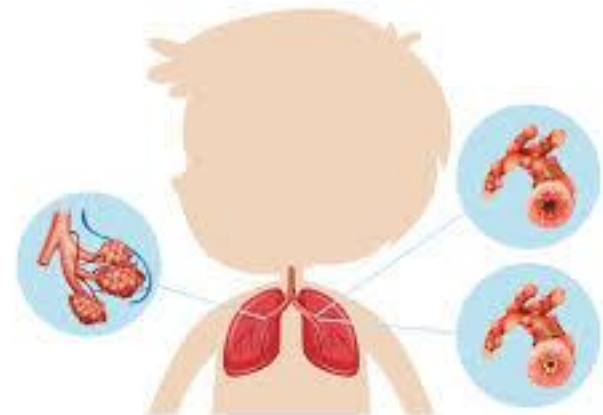
INTRODUCCIÓN

- El **desarrollo pulmonar** de los prematuros puede tener diferentes trayectorias.
- Múltiples factores de riesgo tanto prenatales como postnatales pueden influir.
- La evolución pulmonar a largo plazo de **los prematuros moderados y tardíos (PMT)** está todavía por determinar.



OBJETIVO

- ✓ Describir la **evolución y la situación respiratoria** en la adolescencia de los **PMT**.
- ✓ Comparar con los **recién nacidos a término (RNT)**.



MATERIAL Y MÉTODOS



2006 - 2007



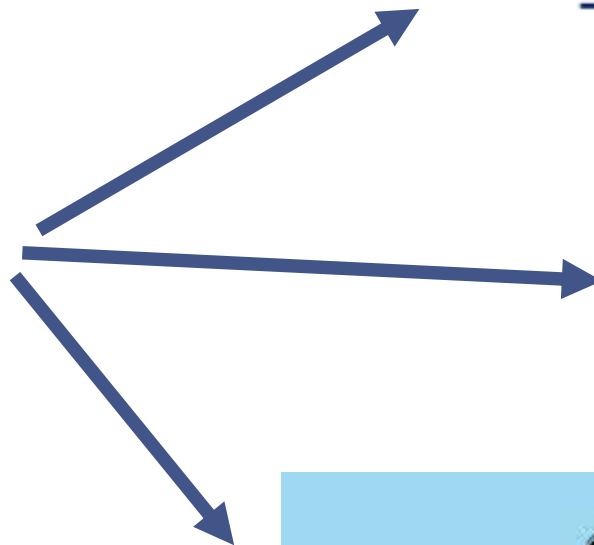
2020 - 2021



Recién nacidos
a término

Prematuros
moderados y tardíos

MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS



	PMT n=75	RNT n=75	
Atopia padre/madre	29 (38,7%)	26 (34,7%)	p = 0,61
Asma padre/madre	22 (29,3%)	14 (18,7%)	p = 0,13
Tabaquismo familiar	37 (49,3%)	36 (48%)	p = 0,87
Atopia hermanos	24 (34,8%)	24 (32%)	p = 0,72
Asma hermanos	27 (39,1%)	11 (14,7%)	p = 0,001 (OR 0,56, IC95% 0,41-0,76)



PMT 36% vs. **RNT** 29%
p = 0,38

Bronquiolitis
PMT 44,5% vs. **RNT** 50%

Neumonía
PMT 37% vs. **RNT** 13,6%

Sibilancias recurrentes
PMT 18,5% vs. **RNT** 36,4%



UCI Pediátrica

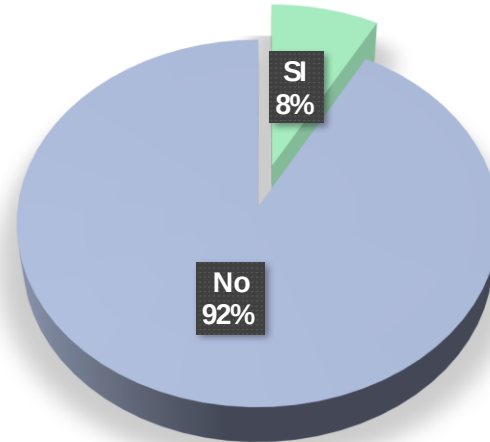
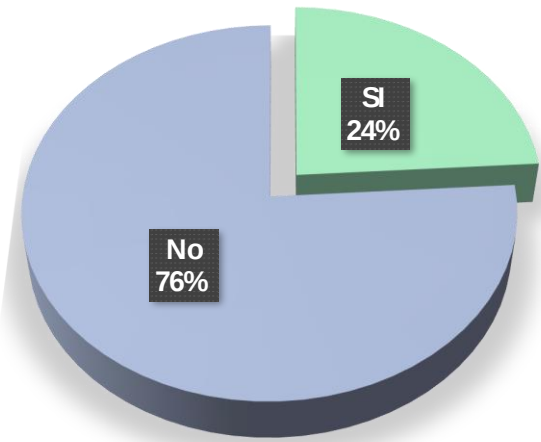
PMT 2,7% vs. **RNT** 0%
p = 0,15

RESULTADOS

PMT

$p = 0,008$

RNT



Diagnóstico de asma actual



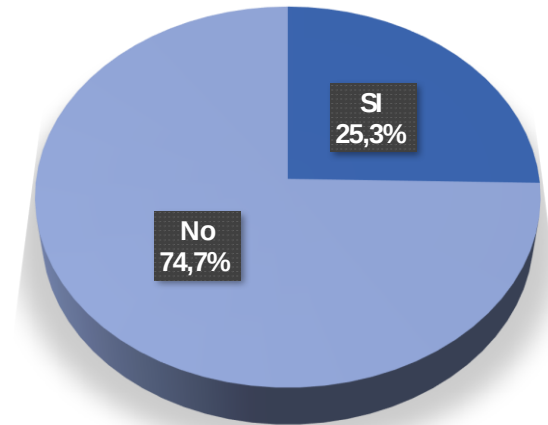
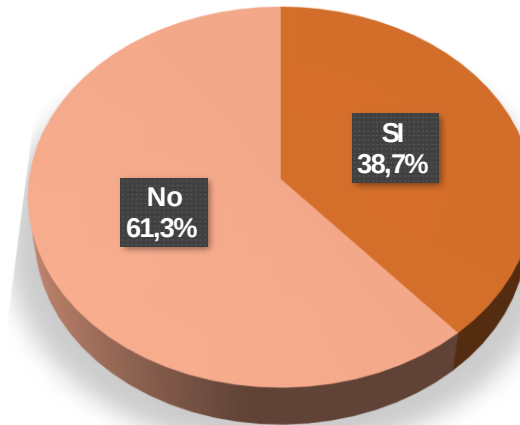
PMT 30,7% vs. **RNT** 32%
 $p=0,86$

Asma en algún momento de su vida

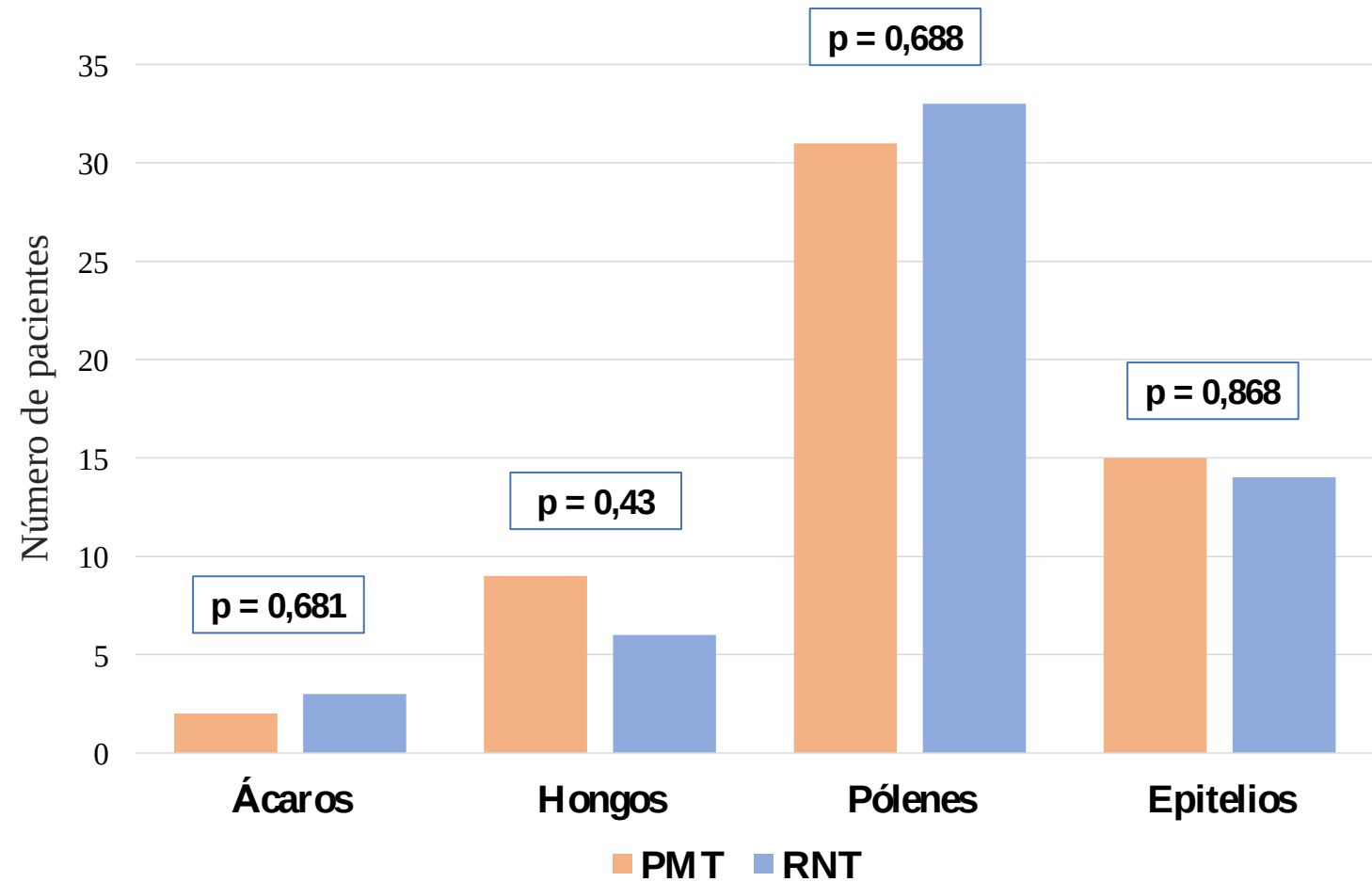
PMT

$p = 0,08$

RNT



RESULTADOS





	PMT N=73	RNT N=74	
FEV ₁ predicho **	101,5 (RIC 21,4)	99,3 (RIC 18,1)	p = 0,914
FEV ₁ z-score **	0,03 (RIC 1,8)	- 0,06 (RIC 1,5)	p = 0,955
FEV ₁ < 80	7 (9,5%)	3 (4%)	p = 0,209
CVF predicho **	101,5 (RIC 19,7)	101,6 (RIC 14,2)	p = 0,214
CVF z-score **	0,2 (RIC 1,6)	0,1 (RIC 1,2)	p = 0,547
CVF < 80	6 (8,2%)	0	p = 0,013 OR 2,1 (IC 95% 1,7-2,5)
FEV ₁ /CVF predicho *	99,4 ± 8,9	96,7	p = 0,077
FEV ₁ /CVF z-score *	- 0,09 ± 1,2	- 0,28 ± 1,3	p = 0,071
FEV ₁ /CVF ≤ 80	3 (4,1%)	4 (5,4%)	p = 1
MEF ₂₅₋₇₅ predicho**	98,4 (RIC 33,4)	93,9 (RIC 35,1)	p = 0,341
MEF ₂₅₋₇₅ z-score *	- 0,05 ± 1,1	- 0,16 ± 1,2	p = 0,579
MEF ₂₅₋₇₅ < 65	7 (9,5%)	6 (8,1%)	p = 0,78
FEV ₁ post-tratamiento predicho **	101,4 (RIC 21,2)	98,5 (RIC 21,2)	p = 0,977
FEV ₁ post-tratamiento z-score **	0,1 (RIC 1,8)	-0,1 (RIC 1,8)	p = 0,972
Prueba broncodilatadora positiva	3 (4,1%)	4 (5,4%)	p = 0,628

CONCLUSIONES

- ✓ Los **adolescentes PMT** presentaron **mayor** prevalencia de asma.
- ✓ A lo largo de la infancia, **no** hubo diferencias en la necesidad de **tratamiento** crónico para control de síntomas respiratorios, **ingresos** hospitalarios por causa respiratoria ni que éstos fueran más graves (UCIP).
- ✓ **No** se encontraron diferencias en las **pruebas cutáneas** ni en la **función pulmonar**.