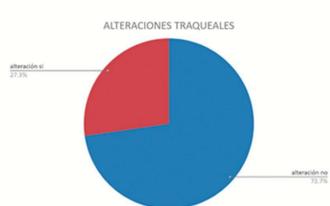


ANÁLISIS DE LA APARICIÓN DE ALTERACIONES TRAQUEALES EN PACIENTES EN ASISTENCIA VENTILATORIA MECÁNICA PROLONGADA Y TRAQUEOSTOMIZADOS CON DIAGNÓSTICO DE COVID-19

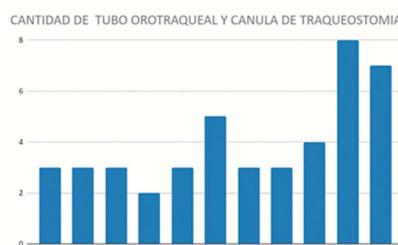
PACKAUSKAS, L.; CAMPOS, V.

Observando la aparición de alteraciones traqueales en pacientes adultos internados en Terapia Intensiva del Hospital Municipal de Morón, en asistencia ventilatoria mecánica prolongada con diagnóstico de COVID-19 y traqueostomizados, surgió la necesidad de identificar las variables influyentes en estas alteraciones. Se realizó un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se evaluaron 11 pacientes adultos con diagnóstico de COVID-19 que requirieron asistencia ventilatoria mecánica prolongada y traqueostomía, internados en Terapia Intensiva en dicho nosocomio entre el 1 de agosto del 2020 y el 30 septiembre del 2021.



Porcentaje de aparición de alteraciones traqueales en pacientes en asistencia ventilatoria mecánica prolongada y traqueostomizados con diagnóstico de COVID-19: 27,3%.

Promedio del día de realización de traqueostomía: 21 días. Promedio del día de realización de traqueostomía en pacientes con alteraciones traqueales: 23,33 días.



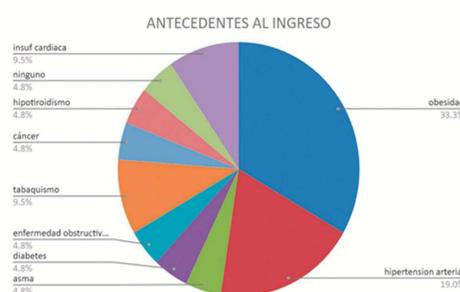
Promedio de días en asistencia ventilatoria mecánica en pacientes con alteraciones traqueales: 54 días. Promedio de días en asistencia ventilatoria mecánica en pacientes sin alteraciones traqueales: 36,62 días.

Cantidad de tubos orotraqueales y cánulas de traqueostomía empleados en cada paciente varió entre 3,4 y 6.



Diámetro de tubos orotraqueales utilizados. En pacientes con alteración traqueal el mayor diámetro utilizado fue de 9 milímetros.

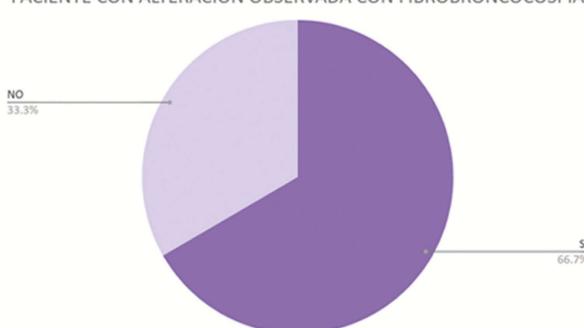
Diámetro de cánulas de traqueostomía utilizados. En pacientes con alteración traqueal el mayor diámetro utilizado fue de 9 milímetros.



Cantidad de horas en decúbito prono en pacientes con alteración traqueal: ciclos de prono mayor a 24 horas en 2/3 pacientes, sumando totales de 48 y 84 horas.

Antecedentes al ingreso fueron: 30,3% obesidad; 19% hipertensión arterial; 9,5% insuficiencia cardíaca; 9,5% tabaquismo; 4,8% hipotiroidismo; 4,8% cáncer; 4,8% enfermedad pulmonar obstructiva crónica; 4,8% diabetes; 4,8% asma y 4,8% ninguno.

PACIENTE CON ALTERACION OBSERVADA CON FIBROBRONCOSCOPIA



Porcentaje de alteraciones observadas mediante fibrobroncoscopia dentro de la Terapia Intensiva: 66,7%.

2 de 3 pacientes presentaron alteraciones observadas mediante fibrobroncoscopia dentro de la Terapia Intensiva con posterior decanulación. 2 de estos pacientes fueron externados con la aparición del estridor luego de 3 semanas, al continuar la rehabilitación por consultorios externos.

Conclusiones: Los pacientes que presentaron alteraciones traqueales tuvieron como antecedentes clínicos la obesidad, estuvieron en asistencia ventilatoria mecánica un promedio de 54 días y se realizó la traqueostomía a los 23,3 días en promedio, aunque estos factores influyen no podemos concluir que sea causa directa de la aparición de las alteraciones.

Bibliografía:

- <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubcir/rcc-2021/rcc211a.pdf>
- <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2794/2426>