

**MEDICINA****Traqueostomía percutánea guiada por fibrobroncoscopia en pacientes con ventilación mecánica prolongada. Experiencia en UCI adulto del Hospital Regional de Valdivia**

**Juan Grandjean, Iris Schulz, Jesarela Quepomil, Felipe Olivares, Nelson Toro, Daniel Muñoz, Patricio León<sup>1</sup>**

**Hospital Regional de Valdivia<sup>1</sup>; Universidad Austral de Chile<sup>2</sup>**

**Introducción:** La traqueostomía percutánea (TP) es un procedimiento que se realiza cada vez con más frecuencia en las unidades de cuidados intensivos (UCI) su principal indicación es la ventilación mecánica (VM) prolongada, se realiza en la cama del enfermo y en la literatura reporta una escasa tasa de complicaciones. Se presenta una serie preliminar de 5 casos realizados durante el primer semestre de este año (2019).

**Materiales:** Estudio observacional descriptivo de una serie de 5 casos de pacientes con 10 o más días de ventilación mecánica. Se utilizó kit de traqueostomía Ciaglia Blue Rhino (R) y se hizo bajo visión de fibrobroncoscopio óptico Olympus (R) de 6 mm de diámetro.

**Resultados:** Se realizaron 5 procedimientos, todos los casos de sexo masculino y 4 de 5 mayores de 50 años, el día del procedimiento todos tenían tiempos de protrombina en rangos normales y solo uno tenía plaquetopenia (54.000 K/ul). El diagnóstico común en los 5 casos fue la encefalopatía, de distinto origen (isquémica, hipóxica, metabólica). Se logró en 4 casos la desvinculación de la VM antes de las 48 hr de la traqueostomía y en un caso se logró a los 6 días. Todos egresaron vivos de la unidad y 4 de los 5 egresaron vivos del hospital, 1 caso falleció a las 48 hr del egreso de la unidad pero a causa de sus patologías de base y no por complicaciones del procedimiento. No hemos tenido complicaciones en nuestras TP hasta ahora.

**Conclusiones:** En base a lo observado la TP guiada por fibrobroncoscopia es un procedimiento útil, de bajo riesgo, y con una tasa baja de complicaciones, que permite disminuir los días de estadía en UCI y VM. Experiencias con resultados similares han sido publicadas. La TP se convierte en una alternativa real en centros con limitado acceso a cirujanos y pabellones para realizar la técnica quirúrgica tradicional.