KINESIOLOGÍA**Traqueostomía percutánea con videofibrobroncoscopía realizado por equipo multidisciplinario: Experiencia en UCI Clínica Ensenada****Paulina Vivanco, Camilo Jerez, Jorge Silva, Lucas Viola, Carlos Trujillo¹****Clínica Ensenada¹**

Introducción: La traqueostomía percutánea (TP) guiada por videofibrobroncoscopía (VFB) al pie de la cama del paciente, ha demostrado seguridad y eficacia, siendo actualmente el método de elección en pacientes críticos. Priorizando la seguridad del paciente, se creó un equipo multidisciplinario para la realización de TP en Clínica Ensenada, que incluye médicos intensivistas para la técnica percutánea, kinesiólogos a cargo de videofibrobroncoscopio y enfermeros administración de medicamentos y supervisión del proceso.

Objetivo: Describir la experiencia de la realización de traqueostomía percutánea guiada por videofibrobroncoscopía en UCI Clínica Ensenada, 2017-2019.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo. Incluye a todos los pacientes sometidos a TP entre 2017 y 2019. Se analizó proporción de complicaciones, tiempo de duración del procedimiento, días de VM previo a TP, características demográficas de los pacientes.

Resultados: En el periodo se realizaron 38 TP con $16.9 \pm 1,5$ días de VM. La media de edad fue de $61.9 \pm 2,5$ años, 54.2% de la muestra fueron varones. La duración del procedimiento tuvo una media de $18,2 \pm 1.1$ minutos y los diagnósticos asociados a la realización del procedimiento son 62,2% origen respiratorio y 37.8% neurológico. La proporción de complicaciones fue de 8.3%, donde las complicaciones mayores corresponden a 2.8% mientras que, las menores a 5.5%, ninguna muerte asociada al procedimiento.

Conclusiones: La TP realizada por un equipo multidisciplinario es una técnica segura y efectiva en UCI. La seguridad del proceso fue respaldada por tasas mínimas de complicaciones mayores y menores, sin muertes relacionadas con la TP en el periodo. La tasa de complicaciones fue comparable e inferior a lo reportado en la literatura actual.