

## Caracterización de traqueostomía percutánea en pacientes neumonía grave por SARS CoV2 en Clínica Biobío

Leonila Ferreira\*, Juan Eduardo Hermosilla<sup>1</sup>, Jorge Yañez<sup>1</sup>, Felipe Quiroga<sup>1</sup>.

1. Clínica Biobío, Concepción, Chile.

\*Correspondencia: leonilalorena@gmail.com

La neumonía grave por SARS CoV2 puede requerir ventilación mecánica invasiva (VMI) y traqueostomía por prolongación de la VMI o cuando se prevé un destete dificultoso. **Objetivo:** evaluar resultados de traqueostomía percutánea (TP) según protocolo UPC Clínica Biobío. Se realiza un estudio descriptivo de corte transversal, de marzo de 2020 a agosto de 2021, con análisis de resultados de protocolo de la UPC que incluye evaluación gasométrica, de mecánica ventilatoria, ecografía cervical que no debe mostrar alteración, intensivista experto en TP, fibrobroncoscopia para guiar la punción; kinesiólogo a cargo de vía aérea y enfermera de la administración de fármacos (Propofol, Fentanilo, Rocuronio) elementos de uso de protección personal (máscara N95). La decanulación incluye kinesiólogo y fonoauditólogo. **Resultados:** Ingresan en el periodo de estudio 205 pacientes con neumonía grave por SARS-CoV2 a VMI: a 33 se les realizó una TP (16%) con set Tracoe. Hombres: 81% con promedio de edad 55 años (16-86 años); IMC: 32 Kg/m<sup>2</sup> (21- 47), Días promedio de IOT antes de TP = 18 (rango 9 -31 días). Días promedio de permanencia de TP=13. El 61% estaba en modalidad volumen/control, promedio de PEEP 9. PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> pre-TP=273 ; PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> post traqueostomía= 261 ( $\Delta$  PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>=4%, p=NS). Hubo sangrado de vía aérea durante la fibrobroncoscopia en 2 pacientes, el cual se controla y no requiere de otra intervención; 2 pacientes presentan desaturación severa debiendo interrumpir transitoriamente el procedimiento y se completa luego la TP; 2 pacientes sufren caída de la oxigenación a las 24 h; 1 paciente presentó infección del traqueostoma; un paciente presentó estridor relacionado con granuloma subglótico por tubo con traqueostomía sin complicaciones. No hay registro de complicaciones tardías de TP en la evaluación a los 28 días. Hubo 3 fallecidos en el grupo, ninguno relacionado TP. **Conclusión:** la traqueostomía percutánea en pacientes con neumonía COVID-19 es un procedimiento seguro realizado con protocolo, no se observa caída significativa de la oxigenación post procedimiento ni otras complicaciones graves.