

Investigación clínica

20. Uso de traqueostomía y mortalidad en usuarios con COVID-19 ingresados a UCI adulto de centro de referencia COVID de Región Metropolitana

Sebastián Soto López¹, Rodrigo Adasme Jeria²

1. Hospital Metropolitano de Santiago, Santiago, Chile. 2. Hospital Clínico Red Salud UC-Christus, Santiago, Chile.

*Correspondencia: sstolopez3@gmail.com

Introducción: La pandemia COVID-19 ha evidenciado en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) un aumento en los días de ventilación mecánica invasiva (VMI) y mayor estadía en cuidados intensivos por lo que se han planteado importantes cuestionamientos clínicos sobre el momento de la instalación de la traqueostomía (TQT) y el manejo de las complicaciones asociadas a estadías hospitalarias prolongadas en usuarios críticamente enfermos. **Objetivo:** Cuantificar uso de traqueostomía y mortalidad asociada en usuarios que cursaron Covid-19 entre marzo a junio 2021 ingresados a UCI en Hospital Metropolitano de Santiago (HOSMET). **Materiales y Métodos:** Estudio cuantitativo observacional, de cohortes basado en registro histórico de la unidad, se utilizó base de datos de ficha de registro médica y kinésica de tipo epidemiológica de la unidad de cuidados intensivos del HOSMET Santiago de Chile, desde el 1 de Marzo al 31 de Junio de 2021 en usuarios adultos mayores a 18 años y con uso de VMI durante la hospitalización. Se depura y analiza los registros de todas las personas ingresadas a UCI durante el periodo hasta el egreso de la unidad. Se realizó estadística descriptiva de las características sociodemográficas y clínicas, la cuantificación de uso de TQT y mortalidad se evalúa según el total de sujetos registrados, además de la específica para el grupo de usuarios de TQT, reportando el valor relativo y su intervalo de confianza al 95% [IC95%]. Se exploraron asociaciones para mortalidad, y uso de TQT para las diferentes variables mediante regresión logística univariada. Trabajo enviado al Comité de Ética del Servicio de Salud Metropolitano Occidente. **Resultados:** Durante el periodo ingresaron en total 525 pacientes con diagnóstico de COVID-19 a UCI de hospital metropolitano de los cuales el 62,4% corresponden al sexo masculino, promedio de edad 55 años (45; 65) de los cuales 66 (12.4%) usuarios usaron TQT, los días de VMI para el grupo que presentó TQT fue promedio de 37 (29;51) días versus 14 (9;21) días (p. **Conclusión:** Los usuarios que ingresaron a UCI adulto por COVID-19 presentaron complicaciones asociadas a la infección como mayor días de bloqueo neuromuscular por un alza en la cantidad de ciclos de prono y porcentaje de reintubación, generaron un aumento de los días de VMI y en consecuencia un incremento de uso de TQT prolongando así los días de estadía en UCI y un aumento en la mortalidad hospitalaria.