

Neumonía asociada a ventilación mecánica en pacientes COVID-19 del Hospital Santiago Oriente

Luis Vera Fuentes^{1*}, Manuel Duarte Arias², Pilar Lora Lezaeta², Paulette Andino Sarmiento², Moisés Sued Lichtenstein²
Paulo Melo Alarcón², Francisco Osses Vergara².

1. Universidad Diego Portales, Santiago, Chile, 2. Hospital Santiago Oriente, Santiago, Chile.

*Correspondencia: luis.veraf@mail.udp.cl

Introducción: La Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (NAV) es una infección del parénquima pulmonar en pacientes con ventilación mecánica invasiva (VMI) por más de 2 días, de gran impacto en días de hospitalización, días de VMI y mortalidad. La NAV afecta entre 5 - 40% de los pacientes; en contexto de la pandemia de COVID-19 se espera un aumento de la incidencia de eventos. El objetivo es determinar la incidencia e impacto de la NAV en días de hospitalización, días de VMI y mortalidad en pacientes con COVID-19 en la UCI. **Material y Métodos:** Estudio de cohorte retrospectiva en UCI del Hospital Santiago Oriente entre los meses de marzo y julio de 2021. Se registraron los datos demográficos, estadía hospitalaria, defunciones, requerimiento y tiempo de VMI, VMI prolongada (> a 14 días), requerimiento de traqueostomía y NAV. Se definió NAV como un infiltrado nuevo o progresión de uno existente, condensación o cavitación en un paciente con exposición a tubo orotraqueal mayor a 48 horas, un quiebre clínico y la presencia de un cultivo con agente etiológico específico. Se realizó análisis estadístico mediante tablas de frecuencia absoluta, T-Student y Fisher Test. Se consideró significativo un valor $p < 0,05$. **Resultados:** 272 pacientes, edad promedio de $54,1 \pm 14$ años (16-83), 135 (49,6%) obesos. 169 (62,1%) sobrevivieron y 103 (37,9%) fallecieron. La estadía hospitalaria fue de $14,8 \pm 11,8$ días (0-67), 253 (93%) requirieron VMI por $16,8 \pm 13,2$ días (1-89), con 120 (44,1%) episodios de VMI prolongada, 38 (14%) reintubaciones, 27 (9,9%) traqueostomías con uso promedio de $27,2 \pm 17,1$ (3-63) días. Se diagnosticaron 91 (33,5%) NAV. Se observó un aumento significativo en la estadía hospitalaria ($p < 0,99$). **Conclusión:** Nuestro estudio concuerda con lo descrito en la literatura. La NAV aumenta la estadía hospitalaria y días de VMI, pero no apoya que exista relación entre NAV y mortalidad. Llama la atención la elevada incidencia, cuya explicación probablemente pasa por el aumento explosivo de camas, atendidas por personal en ocasiones no calificado. Es fundamental instaurar medidas de intervención tendientes a optimizar la correcta prevención de este evento, pues incide directamente en el tiempo de estadía de nuestros pacientes durante su hospitalización.