CORRELACIÓN ENTRE EL TIEMPO DE CANULACIÓN Y TIEMPO DE DESTETE DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA EN PACIENTES TRAQUEOSTOMIZADOS DE LA UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO DEL HOSPITAL EL PINO ENTRE LOS AÑOS 2022 HASTA 2024.

Felipe Duran[1], Sandino Flores[1], Carlos Romo[1], Franklin Trangulao[1]

1. Hospital El Pino

La realización de traqueostomías y el proceso de destete de la ventilación mecánica invasiva, son manejos habituales que se realizan en la Unidad de Paciente Crítico (UPC) del Hospital El Pino (HEP), por lo que tenemos como objetivo investigar más sobre este aspecto. Como investigadores pretendemos realizar un Estudio Descriptivo; Retrospectivo de carácter correlacional y cuantificable en la revisión de datos estadísticos de pacientes traqueostomizados desde el año 2022 hasta el 2024. Éstos datos fueron otorgados por la oficina de secretaría de la UPC del Hospital EL Pino, la cual nos permitirá identificar la cantidad de pacientes que cumplen con los requisitos para ser considerados en nuestro estudio.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la correlación entre el tiempo de canulación y tiempo de destete de la ventilación mecánica en pacientes traqueostomizados de la unidad de paciente críticos del Hospital el Pino entre los años 2022 y 2024. Para ello, realizaremos la revisión de fichas clínicas de pacientes que se encuentran en los datos estadísticos de la oficina de secretaría de la Unidad de Paciente Crítico del Hospital El Pino entre los años 2022-2024 y determinaremos si cumplen los criterios para agregarlos a nuestra investigación (Tabla 1). Sumado a los criterios de inclusión y exclusión. Separaremos los pacientes en 3 grupos, según su motivo de ingreso a la unidad de paciente crítico. Estos 3 grupos de pacientes, son los principales que recibe nuestra unidad.

GRUPO 1:

Pacientes con Diagnóstico Médico Grupo 2: Paciente con Diagnóstico Quirúrgico Grupo 3: Paciente con Diagnóstico Neurológico. Objetivos Específicos ?Determinar el tiempo de la realización de canulación de traqueostomía en el paciente crítico de la UPC del Hospital el Pino. ? Determinar el periodo de tiempo en que permanece el paciente traqueostomizado en conexión a la ventilación mecánica. ?Determinar si la traqueostomía tardía influye en el tiempo de conexión a la ventilación mecánica invasiva en el paciente traqueostomizado de la UPC del Hospital El Pino. ?Evaluar la temporalidad de los pacientes en su desvinculación de la VMI posteriormente a ser traqueostomizados. ?Analizar antecedentes clínicos del paciente y su impacto en la desvinculación de la VMI posteriormente a ser traqueostomizado.

RESULTADOS ESPERADOS:

Como grupo, queremos determinar la correlación entre la realización de traqueostomía y el tiempo en la desvinculación de la VMI en pacientes de la UPC del Hospital el Pino. Con ello pretendemos definir directrices para la realización de traqueostomía percutánea en un tiempo óptimo con el fin de favorecer la desvinculación del paciente rápidamente del ventilador mecánico y con ello enfocarnos en su rehabilitación y alta de dicha unidad. Por otra parte, nuestra institución no cuenta con un protocolo interno de desvinculación de la VMI en el paciente traqueostomizado, por lo que éste estudio podría ser el primer acercamiento para contar con uno.