

COMUNICACIÓN ORAL EN CONGRESO

JUNTOS ANTE EL PELIGRO: RESULTADOS DE TRAQUETOMÍAS PARA PACIENTES CRÍTICOS POR COVID-19, UNIDADES MULTICÉNTRICAS DE ORL EN CASTILLA Y LEÓN; ESTUDIO DE COHORTES DE MÁS DE 139 PACIENTES CRÍTICOS COVID-19

Together in Danger: Outcome of Tracheotomies for Critical COVID-19 Patients in a Multicentric ENT Group in Castilla and León: a Cohort Study Over 139 Critical COVID-19 Patients

Rosa María SANCHO-CALVO ¹; Cristina MARTÍN-VILLARES ²; María Carmen PÉREZ-MOLINA-RAMÍREZ ¹; María Jesús VELASCO-GARCÍA ³; Ana Isabel NAVAZO-EGUIA ⁴; Ignacio ÁLVAREZ-ÁLVAREZ ⁵; María PUENTE-VÉREZ ⁶; Ignacio ALONSO-CASTAÑEIRA ⁶; Marta CALVO-PÉREZ ⁷; Isabel IBÁÑEZ-LAGUNAS ¹; María Ángeles DÍAZ-SASTRE¹; Francisco Gabriel CASTILLO-VARELA ¹; José Javier MARTÍNEZ-SUBIAS ⁸; Jaime SANTOS-PÉREZ ⁹; Marta ALONSO-MESONERO⁹; Elisa GIL-CARCEDO-SAÑUDO ¹⁰; Soledad SUÁREZ-ORTEGA ¹¹; Carmelo MORALES-ANGULO ¹²; Pedro DÍAZ-DECERIO ¹³

¹Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Segovia.

²Servicio de Otorrinolaringología del Hospital El Bierzo.

³Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Ávila.

⁴Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Burgos.

⁵Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de León.

⁶Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Palencia.

⁷Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Salamanca.

⁸Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Soria.

⁹Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

¹⁰Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.

¹¹Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Zamora.

¹²Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander.

¹³Servicio de Otorrinolaringología del Hospital San Pedro de Logroño.

Correspondencia: rsanchoca@saludcastillayleon.es

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

RESUMEN: Introducción y objetivo: A pesar de la experiencia acumulada tras dos años de pandemia, la estrategia y los resultados óptimos en la traqueotomía por COVID-19 aún no está bien establecida. El objetivo de nuestro estudio es evaluar los resultados de la traqueotomía en pacientes con críticos COVID-19 positivos intubados.

Método: Se realizó un estudio observacional prospectivo multicéntrico de pacientes con COVID-19 sometidos a traqueotomía en 13 hospitales de Castilla y León (España) durante 7 semanas (del 28 de marzo al 15 de mayo de 2020). Los datos fueron recolectados diariamente con mensajería instantánea a través de WhatsApp. Medidas de resultado: complicaciones, destete, decanulación y supervivencia. Se recogieron los contagios entre los otorrinolaringólogos de los diez hospitales durante la primera ola pandémica, que coincidió con el confinamiento de la población española.

Resultados: Realizamos 139 traqueostomías en pacientes críticos con COVID-19: 90 traqueostomías quirúrgicas (64,8%) y 49 traqueostomías percutáneas. El momento medio de la traqueotomía fue de 12 días (4 a 42 días) desde la intubación orotraqueal. Un seguimiento estrecho en el momento de corte del seguimiento de 1 mes mostró que se logró el destete en 73 pacientes (52,5 %) mientras que 51 (30,7 %) seguían con ventilación mecánica y 15 (10, 8%) pacientes habían muerto por COVID-19. La decanulación entre aquellos en los que el destete fue exitoso se logró en 31 pacientes. 15 otorrinolaringólogos resultaron positivos por test RT-PCR a SARS-CoV-19 durante estas 7 semanas en nuestros hospitales.

Conclusiones: El resultado crítico es la cantidad sin precedentes de traqueostomías realizadas en pacientes con una misma enfermedad en solo 7 semanas: 139 pacientes críticos intubados COVID-19 positivos. El destete se pudo lograr en más de la mitad de los pacientes y 15 otorrinolaringólogos se contagiaron en el hospital durante el confinamiento de la primera ola pandémica de nuestro país.

PALABRAS CLAVE: traqueotomía; COVID-19; Castilla y León; ORL.

SUMMARY: Introduction and objective: The question of an optimal strategy and outcomes in COVID-19 tracheotomy has not been answered yet. The critical focus in our case study is to evaluate the outcomes of tracheotomy on intubated COVID-19 patients.

Method: A multicentric prospective observational study of COVID-19 patients undergoing tracheotomy in 13 hospitals from Castilla y León (Spain) was conducted over 7 weeks (from March 28 to May 15, 2020). Data were collected daily with instant messaging via WhatsApp. Outcome measurements: complications, achieved weaning and decannulation and survival.

Results: We performed 139 tracheotomies in critical COVID-19 patients : 90 surgical tracheotomies (64,8%) and 49 percutaneous tracheotomies. Median timing of tracheotomy was 12 days (4–42 days) since orotracheal intubation. A close follow-up at the cut-off time of 1-month follow-up showed that weaning was achieved in 73 patients (52,5%) while 51 (30,7%) were still under mechanical ventilation and 15 (10,8%) patients had died from COVID-19. Decannulation among those in whom weaning was successful was achieved in 31patients. 15 otolaryngologists testing positive for SARS-CoV-19 by RT-PCR during this 7 weeks.

Conclusions: The critical focus is the unprecedented amount of tracheotomies: 139 in 7 weeks. Weaning could be achieved in over half of the patients with follow-up.

KEYWORDS: tracheotomies; COVID-19; Castilla y León; ENT.