

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

<sup>1</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Segovia.

<sup>2</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Hospital El Bierzo.

<sup>3</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Ávila.

<sup>4</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Burgos.

<sup>5</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de León.

<sup>6</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Palencia.

<sup>7</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Salamanca.

<sup>8</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Soria.

<sup>9</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

<sup>10</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.

<sup>11</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Complejo Asistencial de Zamora.

<sup>12</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander.

<sup>13</sup>Servicio de Otorrinolaringología del Hospital San Pedro de Logroño.

Correspondencia: [rsanchoca@saludcastillayleon.es](mailto: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.