

Hospitalización en los niños con traqueostomía

Virginia Santana Rojo¹, Noemí Molina Fuentes², Martín Agud de Dios¹, Aroa Rodríguez Alonso¹, Luis Escosa García¹, Adrián Bordas Pérez¹, Marta García Fernández de Villalta¹, Clara Molina Amores¹, Francisco José Climent Alcalá¹

¹ Unidad de Patología Crónica Compleja, Servicio de Pediatría Hospitalaria, Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Hospital La Paz, Madrid

² Centro de Salud Kabiezes, Sarturtzi, Vizcaya

Introducción

- En el último medio siglo se han producido importantes avances médicos y técnicos.
- Esto ha provocado una disminución drástica de la mortalidad infantil.
- Sin embargo, han crecido las comorbilidades en los niños que sobreviven.
- Ha aumentado la prevalencia de los niños con patología crónica y complejidad (NPCC).
- Estos pacientes requieren con mucha frecuencia soportes tecnificados:
 - Nutricionales (sonda, gastrostomía).
 - Respiratorios (oxigenoterapia, ventilación mecánica, traqueostomía).

Objetivo del estudio: analizar las características de los ingresos hospitalarios de los NPCC portadores de traqueostomía.

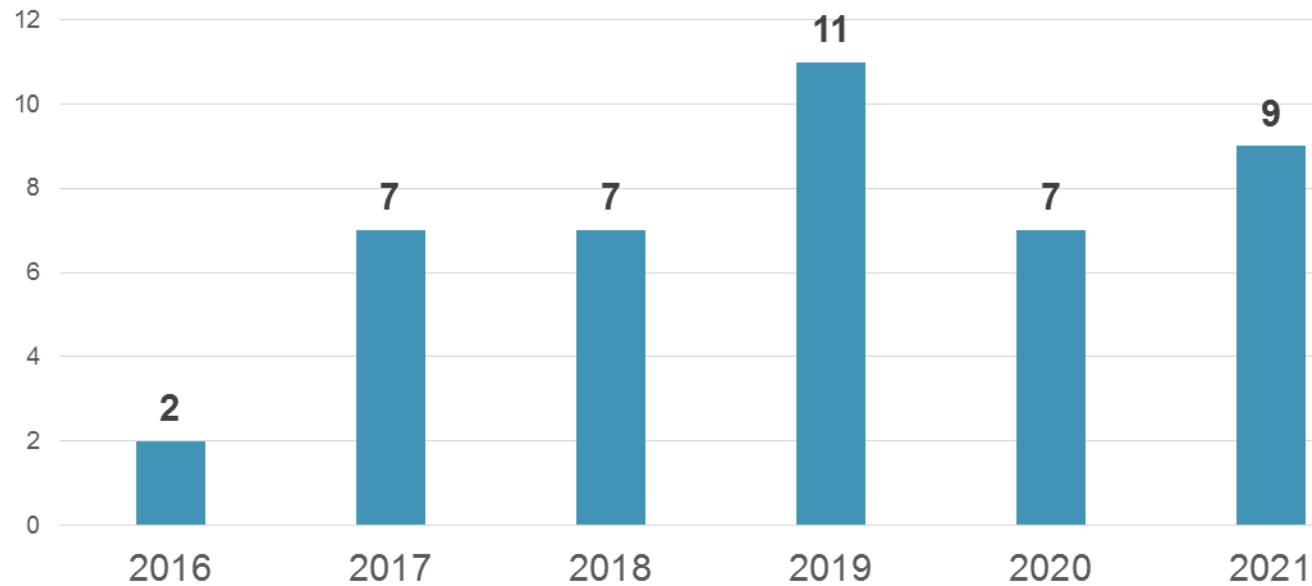
Material y métodos

- Estudio descriptivo, retrospectivo.
- Criterios de inclusión:
 - Realización de traqueostomía entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021.
 - Ingresos entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021.
 - Pacientes en seguimiento por la Unidad de Patología Crónica Compleja del Hospital La Paz.
 - Edad menor de 18 años.
- Criterios de exclusión:
 - Pérdida del seguimiento por la Unidad de Patología Crónica Compleja del Hospital La Paz.
 - Alta del ingreso en el que se realiza la traqueostomía posterior al 31 de diciembre de 2021,
- Análisis de variables médicas y epidemiológicas, de los ingresos de estos pacientes.

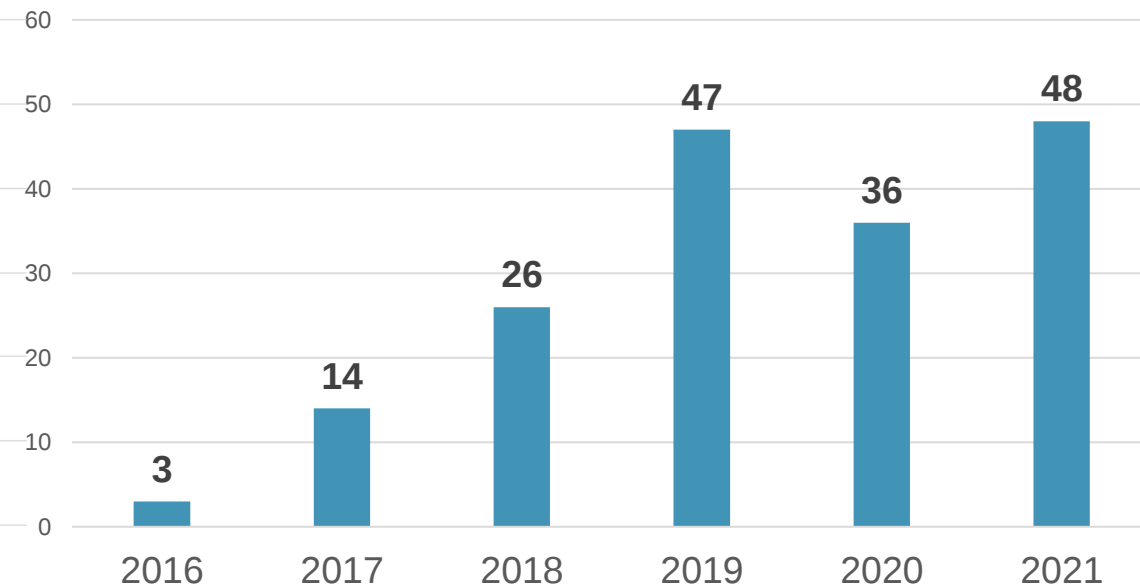
Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

Traqueostomías realizadas por año



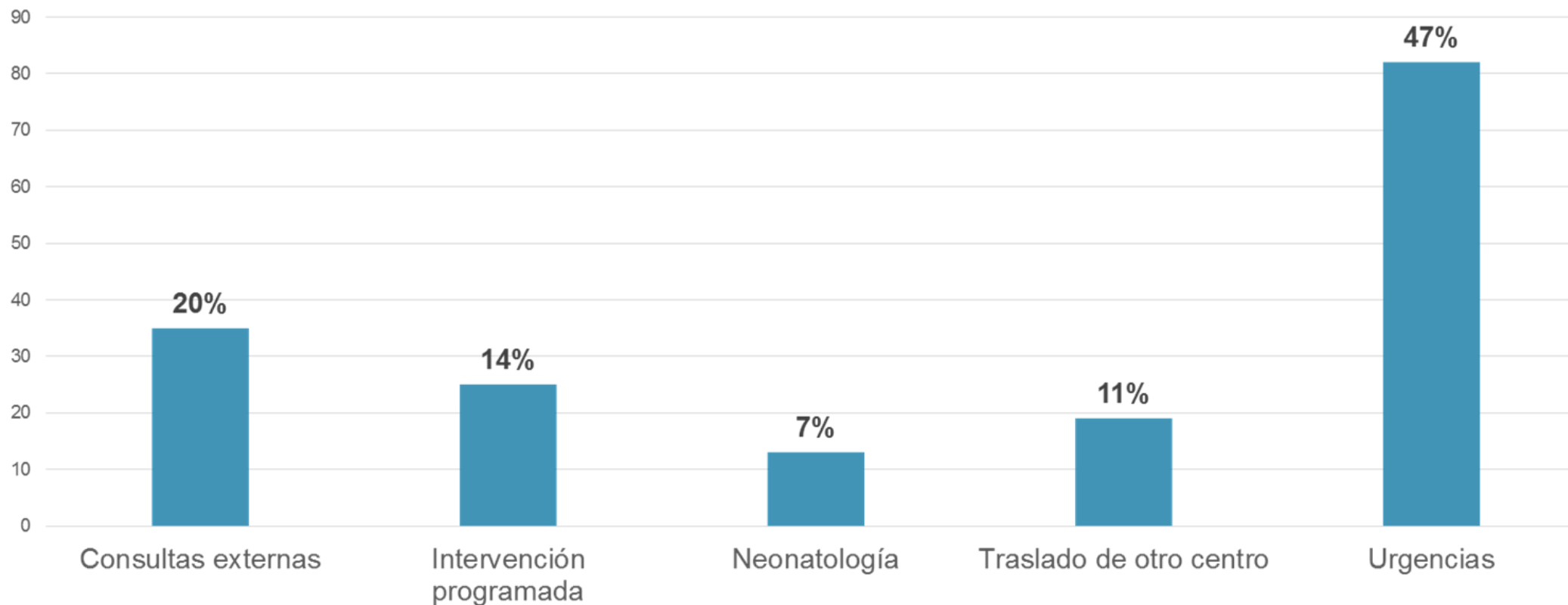
Ingresos por año



Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

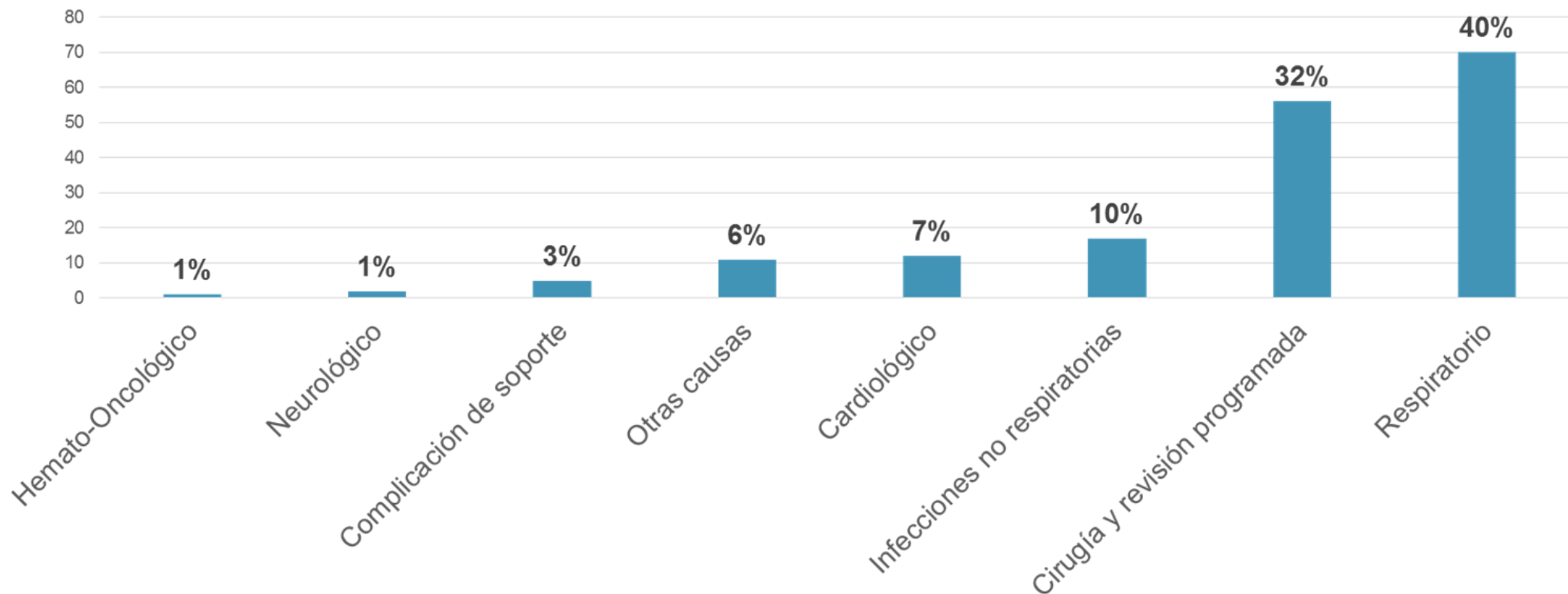
Procedencia de los ingresos



Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

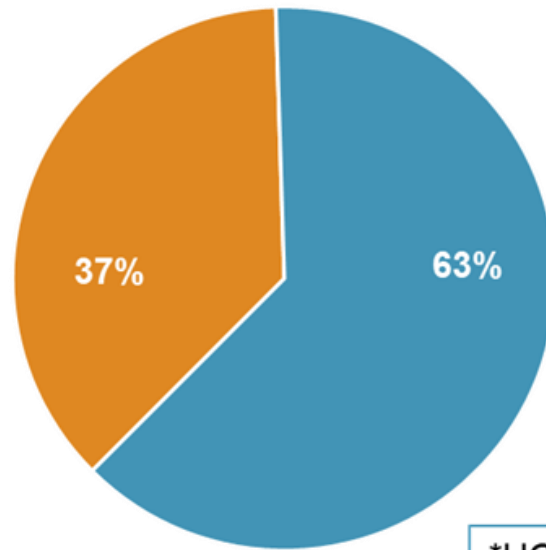
Motivo de ingreso



Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

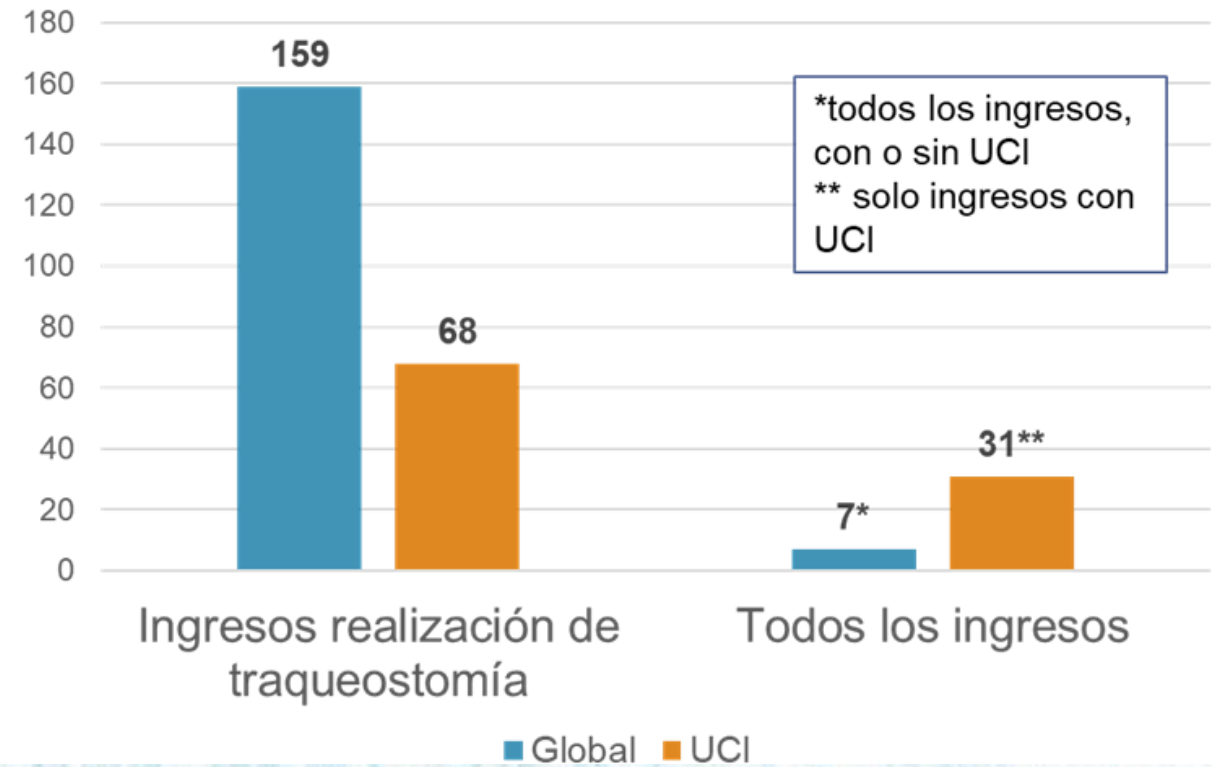
Necesidad de UCI



■ Sí ■ No

*UCI es el servicio de ingreso en el 30% de los ingresos

Mediana de estancia (días)

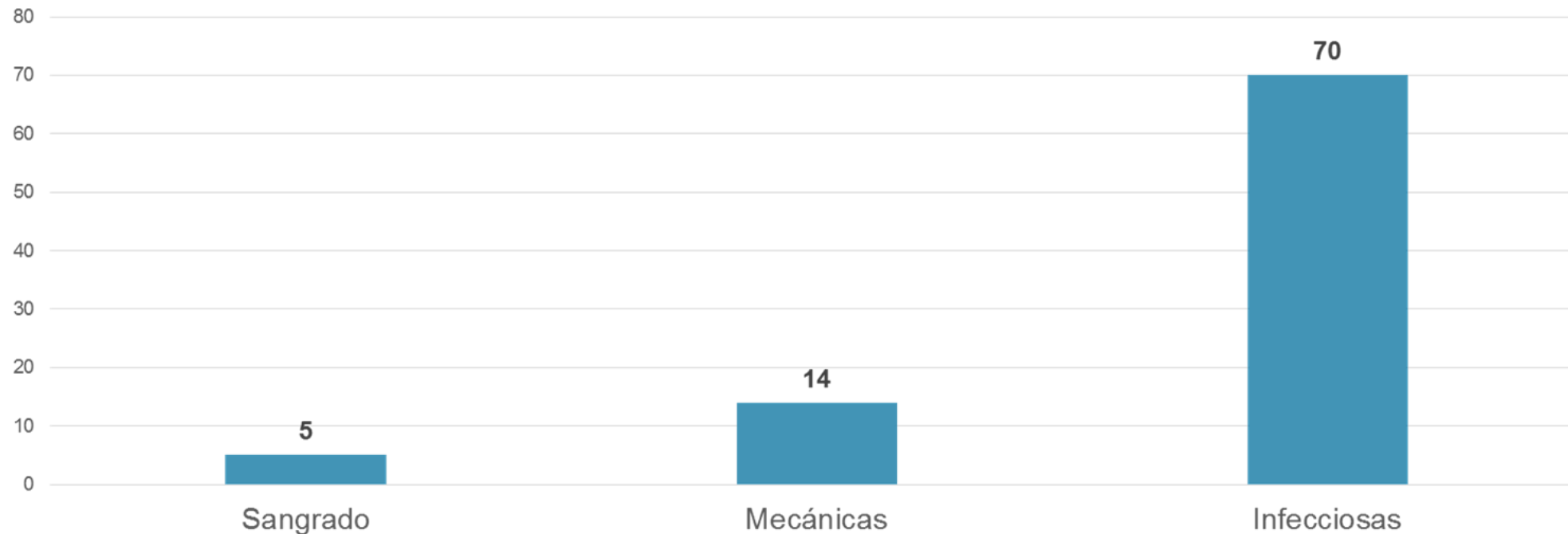


Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

Se registraron complicaciones relacionadas con la traqueostomía en el 45% de los ingresos

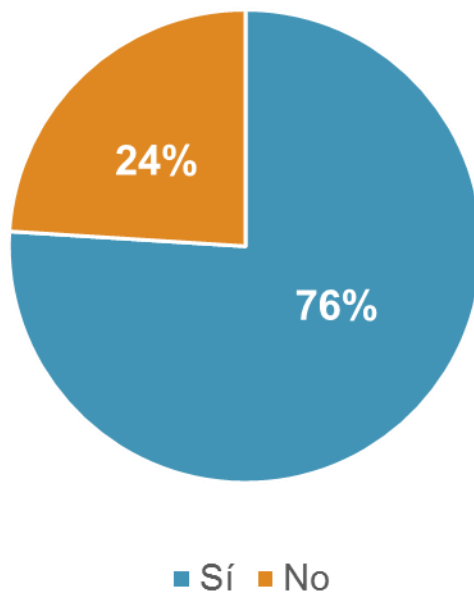
Complicaciones



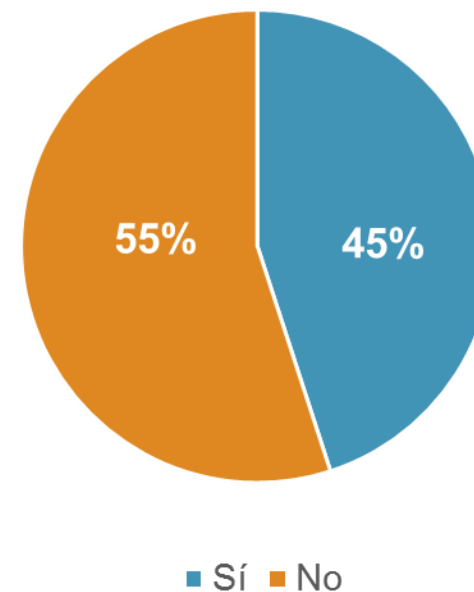
Resultados

174 ingresos de 42 pacientes

Uso de ventilación mecánica



Necesidad de aumento de soporte respiratorio



Conclusiones

- En los últimos años la realización de traqueostomía y sus ingresos derivados son cada vez más frecuentes.
- Estos ingresos se caracterizan por:
 - Duración prolongada.
 - Necesidad frecuente de UCI.
 - Elevada complejidad.
 - Alta necesidad de ventilación mecánica.
 - Complicaciones frecuentes asociadas a la traqueostomía.