

Características y evolución de los pacientes pediátricos 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 frecuentemente soportes tecnificados:
 - Nutricionales (sonda, gastrostomía).
 - Respiratorios (oxigenoterapia, ventilación mecánica, traqueostomía).

Objetivo del estudio

Estudiar las características principales de los NPCC portadores de traqueostomía.

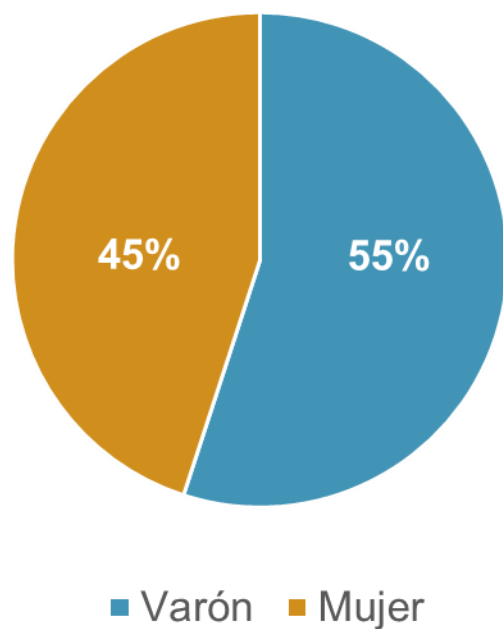
Material y métodos

- Estudio descriptivo, retrospectivo.
- Se incluyeron 44 pacientes
- Criterios de inclusión:
 - Realización de traqueostomía entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2021.
 - En seguimiento por la Unidad de Patología Crónica Compleja del Hospital La Paz.
 - Edad comprendida entre el nacimiento y los 18 años.
- Criterios de exclusión:
 - Pérdida del seguimiento por la Unidad de Patología Crónica Compleja del Hospital La Paz.
- Análisis de variables demográficas y clínicas, anteriores y posteriores a la realización de traqueostomía.

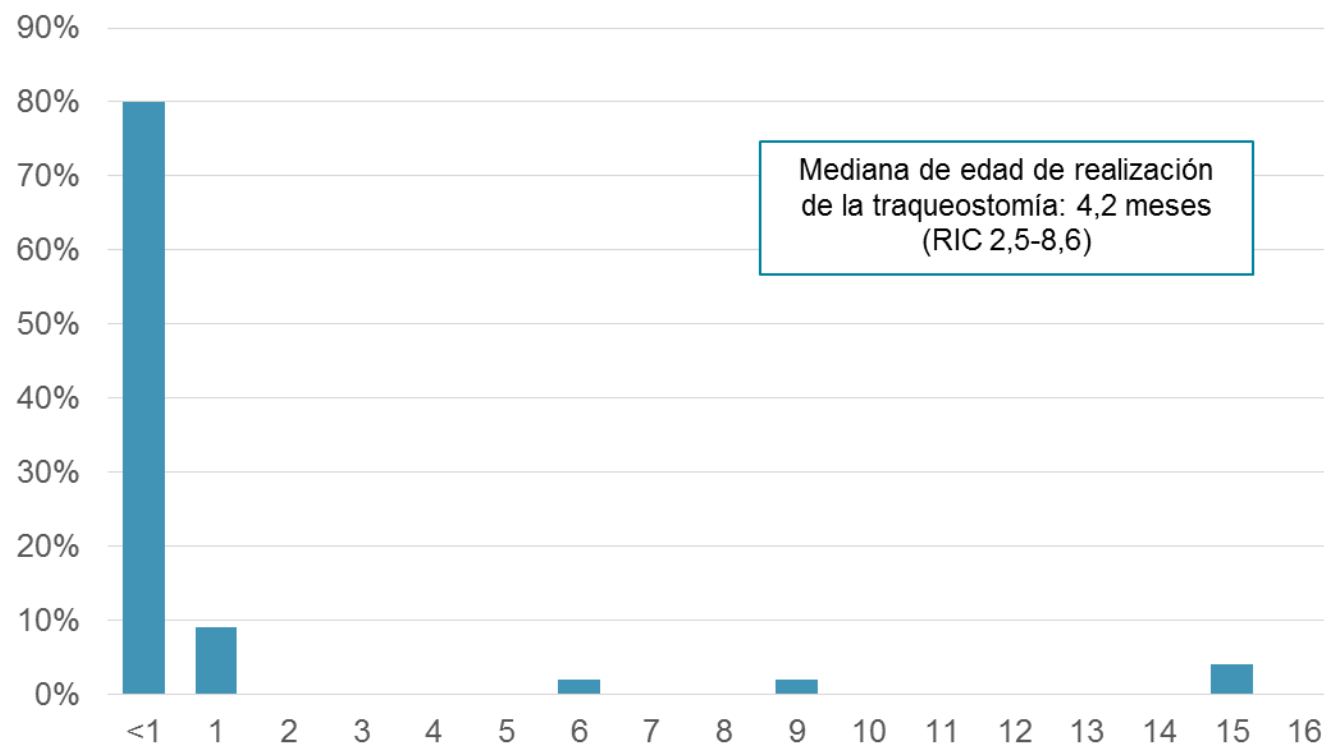
Resultados

N=44

Sexo



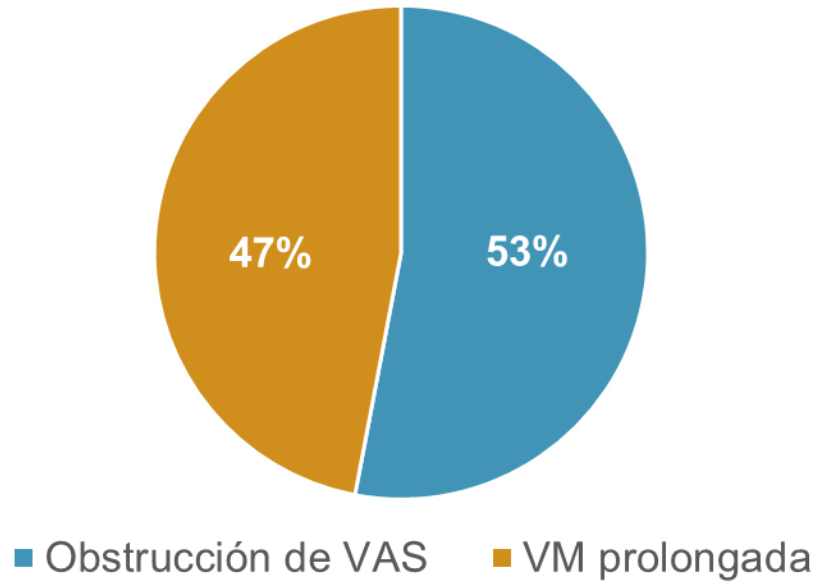
Edad realización traqueostomía (años)



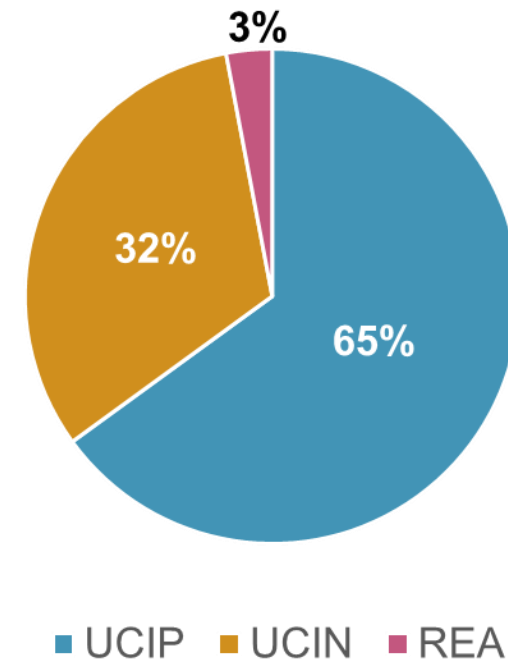
Resultados

N=44

Indicación



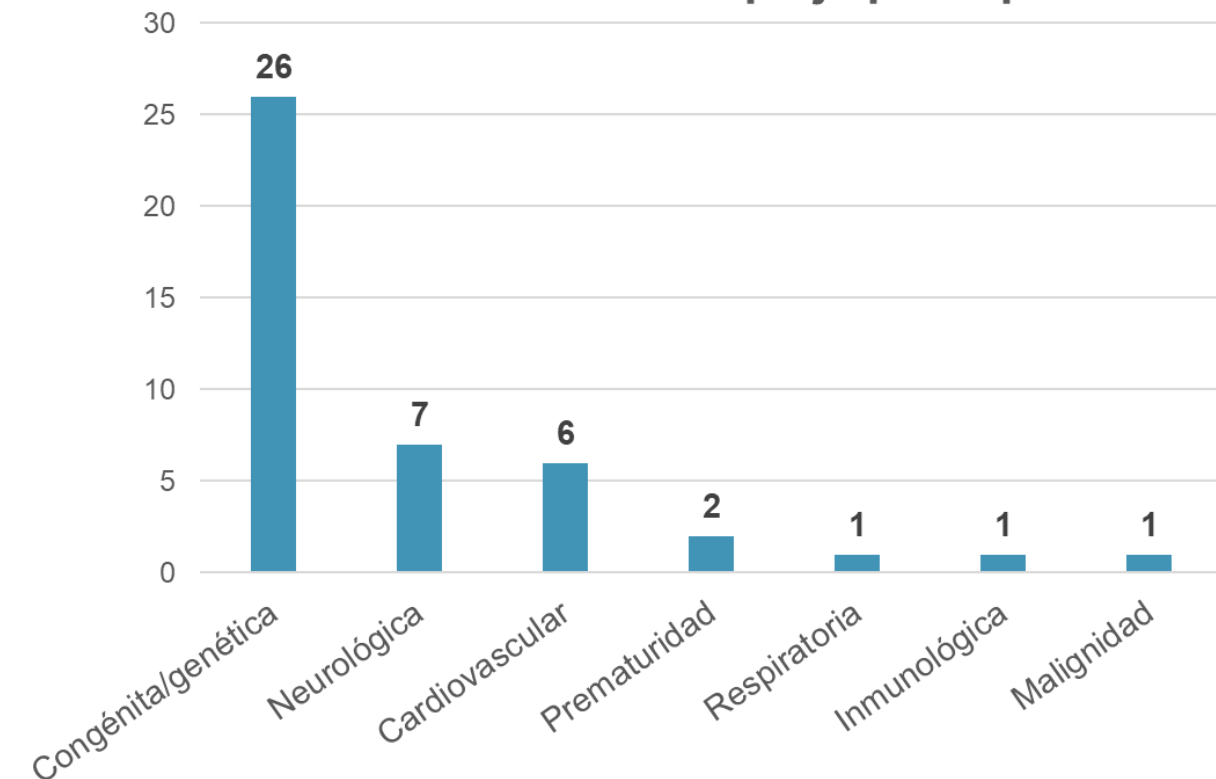
Lugar de realización (HULP)



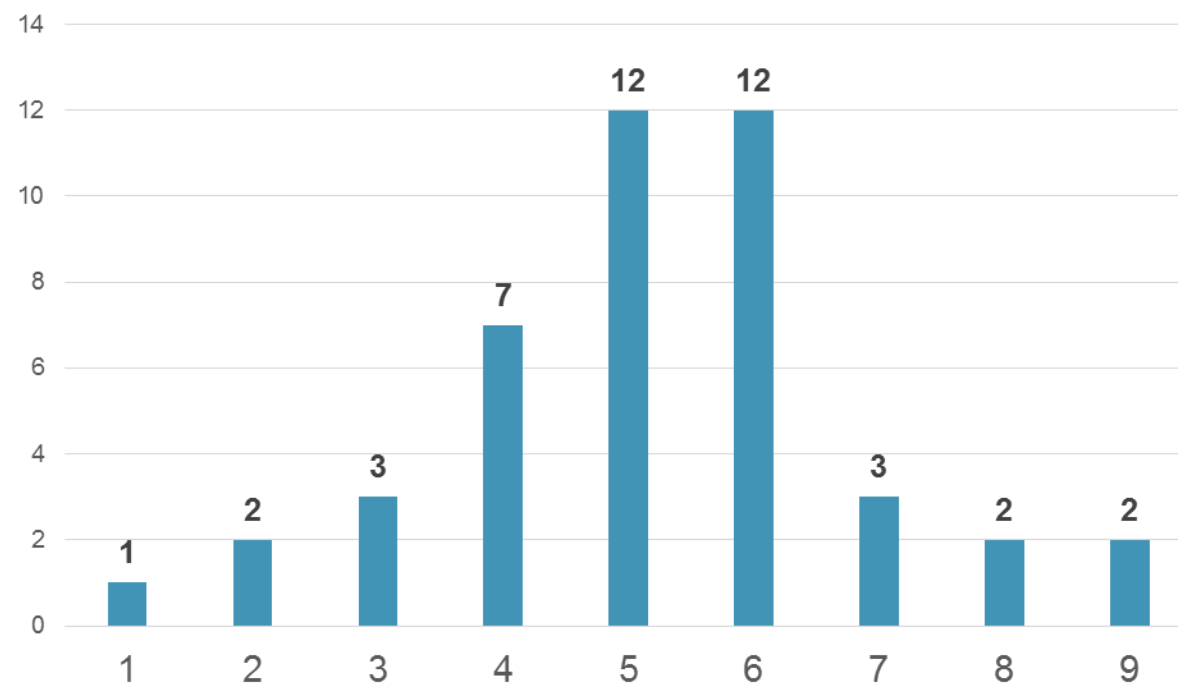
Resultados

N=44

Condición crónica compleja principal

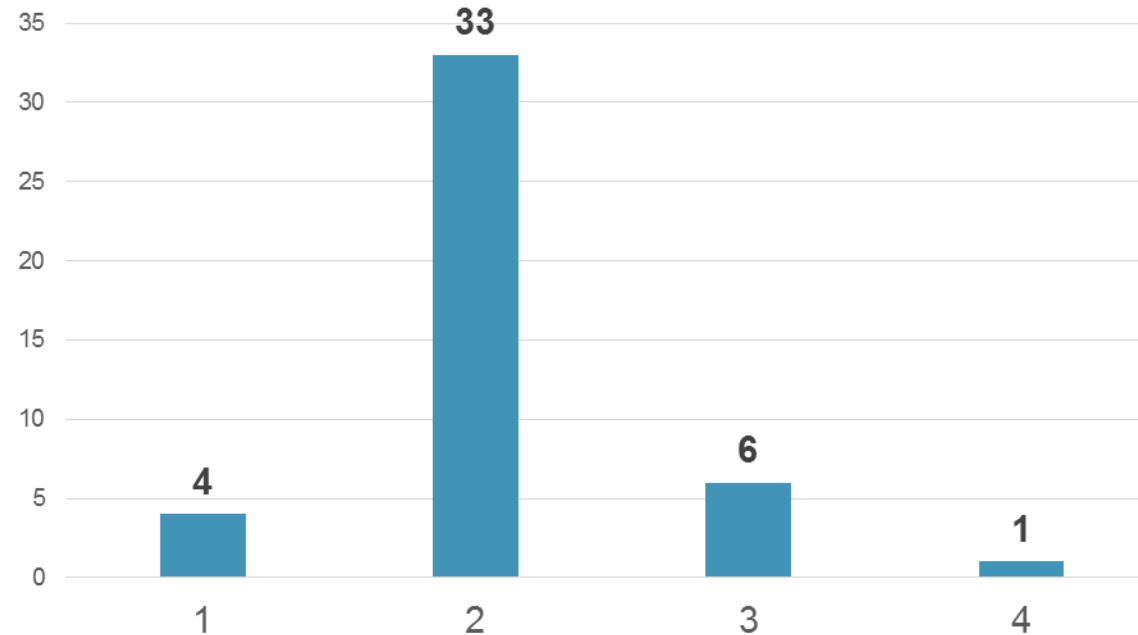


Número de condiciones crónicas complejas por paciente



Resultados

Número de soportes técnicos
por paciente



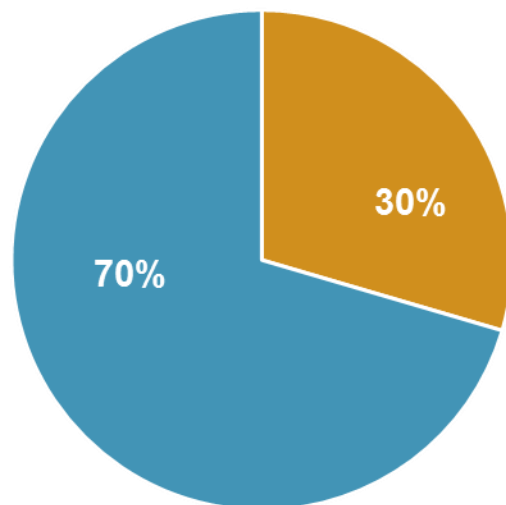
N=44

Dispositivo más
frecuentemente
implantado:
gastrostomía (70%)

Resultados

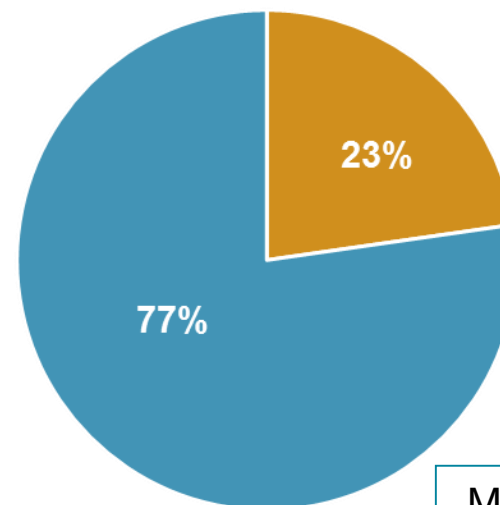
Ventilación mecánica

N=44



■ Sí ■ No

Decanulación



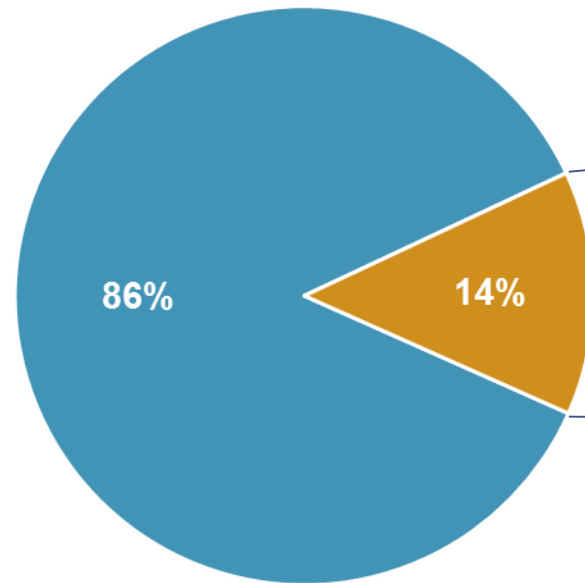
■ Sí ■ No

Media de tiempo hasta
la decanulación:
22 meses

Resultados

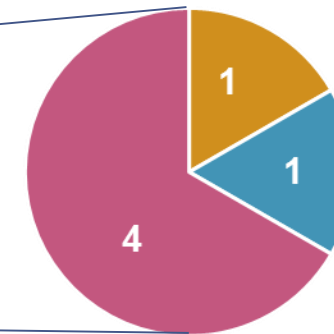
N=44

Exitus



■ No éxitos ■ Éxitos

Causa de fallecimiento



■ Hemopatía
■ Tumor de órgano sólido
■ Cardiopatías

Conclusiones

- La mayoría de las traqueostomías:
 - Se realizaron en el primer año de vida
 - Se indican en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.
- La principal indicación es la obstrucción de vía aérea superior.
- La mayoría de los pacientes tienen ≥ 2 CCC, siendo las más frecuentes las patologías congénitas y genéticas.
- La decanulación programada es posible en hasta un 23% de nuestros pacientes.
- La mortalidad en estos pacientes se relaciona principalmente con su patología de base.