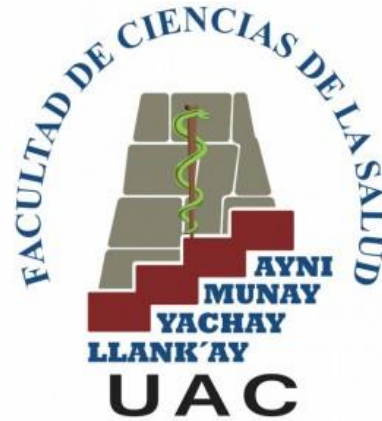




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

Efecto de la traqueostomía precoz y tardía en
pacientes de la unidad de cuidados
Intensivos en hospitales de la ciudad del Cusco, 2018

Presentado por el bachiller

Durand Quispe, Mijaíl Willy

Para optar al Título Profesional de
Médico Cirujano

Asesor:

Margot Mejía Hurtado

CUSCO - PERÚ

2019

**RESUMEN**

Efecto de la traqueostomía precoz y tardía en pacientes de la unidad de cuidados intensivos en hospitales de la ciudad del Cusco, 2018

Antecedentes: La traqueostomía es un procedimiento médico quirúrgico donde una abertura artificial externa se realiza en la tráquea para mejorar la vía aérea. La traqueostomía se ha convertido en una buena alternativa para los pacientes que necesiten una intubación prolongada. Donde los beneficios más sustanciales son la disminución de estancia hospitalaria y el alta precoz de la unidad de cuidados intensivos, así mismo las complicaciones más frecuentes son hemorragia post procedimientos, estenosis traqueal, parálisis de las cuerdas vocales entre otras. El objetivo de este estudio es determinar cuál es el efecto de la traqueostomía precoz (TP) y la traqueostomía tardía (TT) en la recuperación de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos en hospitales del Cusco en el año 2018.

Métodos: La población total fue de 67 pacientes en dos unidades de cuidados intensivos para adultos, siendo analizada en forma retrospectiva. Los pacientes fueron estudiados en dos grupos: traqueostomías precoz (<10 días) y tardía (>10 días). Se registraron todos los datos según el instrumento de investigación

Resultados: En cuanto al tiempo de estancia hospitalaria media de la traqueostomía precoz fue de 21,56 y de la tardía fue de 43,45 con p de 0,001, para el tiempo total de ventilación mecánica la media para la TP fue de 472 horas y para la tardía de 929 horas con un valor p de 0.001. En cuanto a las complicaciones post traqueostomía existe asociación (OR 1,19-12,86 IC 95%, p de 0.025).

Conclusiones: La traqueostomía precoz presenta una disminución en el tiempo de estancia hospitalaria en unidad de cuidados intensivos, así mismo presenta una disminución en el tiempo de ventilación mecánica total. En cuanto a las complicaciones post traqueostomía, la TP presenta menos complicaciones frente a la TT.

Palabras clave: Traqueostomía, efecto, traqueostomía precoz, traqueostomía tardía

ABSTRACT

Effect of early and late tracheostomy in patients of the intensive care unit in hospitals of the city of Cusco, 2018

Background: The tracheostomy is a medical surgical procedure in which an intervention in the airway is performed. Tracheostomy has become a good alternative for patients who need prolonged intubation. Where the most substantial benefits are the reduction in hospital stay and the high precision of the intensive care unit, as well as the most frequent complications are hemorrhage after the procedures, tracheal stenosis, analysis of the vocal cords among others. The aim of this study is to determine the effect of early tracheostomy (ET) and delayed tracheostomy (TT) in the recovery of patients in the intensive care unit in Cusco hospitals in 2018.

Methods: The total population was 67 patients in two intensive care units for adults, being retrospectively analyzed. The patients were studied in two groups: early (<10 days) and late (> 10 days) tracheostomies. All data is recorded according to the research instrument.

Results: Regarding the time of average hospital stay of the early tracheostomy was 21.56 and the delayed was of 43.45 with p of 0.001, for the total time of mechanical ventilation the mean for the TP was 472 hours and for the late 929 hours with a p-value of 0.001. Regarding post-tracheostomy complications, there is an association (OR 1.19-12.86 95% CI, p of 0.025).

Conclusions: Early tracheostomy presents a decrease in the time of hospital stay in the intensive care unit, as well as a decrease in the time of total mechanical ventilation. Regarding post-tracheostomy complications, the presentation of PD presents fewer complications compared to TT.

Key words: Tracheostomy, effect, early tracheostomy, late tracheostomy