

ANALIZANDO LA NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Modalidad: Trabajos de Investigación: Comunicación Oral

Unidad Temática: Neumonología Clínica y Medicina Crítica

Unidad Temática 2: Infecciones Pulmonares

CIERI, Claudia Sol Angel | JOAQUIN, Javier | VAZQUEZ, Danilo | MONTESDEOCA, Lucia | BARIMBOIM, Enrique Mauricio | LOPEZ, Claudia | ALVAREZ, Sabrina

HOSPITAL CENTRAL

Introducción y objetivo: La neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVM) es una de las patologías intrahospitalarias más comunes en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), asociándose a una mayor morbilidad y mortalidad, prolongación de la estancia hospitalaria, dificultades en el proceso de destete de la ventilación mecánica y un aumento en el uso de antimicrobianos, lo cual incrementa la resistencia a los mismos. La mortalidad es variable, se estima que oscila entre el 5% y el 25%. Este trabajo tiene el objetivo de realizar un análisis descriptivo de nuestra población afectada por NAVM durante el año 2023. Y valorar su asociación con las siguientes variables: edad, genero, motivo de ingreso, antecedentes, tipo de destete, traqueostomía, apache de ingreso y mortalidad.

Material y método: Estudio retrospectivo descriptivo realizado desde 01/01/2023 al 31/12/2023 en la UTI N°2 polivalente, de 8 camas, en el Hospital Central de Mendoza, que en total cuenta con 32 camas críticas y en donde se aplica un paquete de prevención de NAVM confeccionado en base a las recomendaciones de la SHEA (Sociedad de Epidemiología de la Salud) en su guía 2022. Se evaluaron las historias clínicas y las variables citadas previamente, fueron cargados en una planilla de Excel por médicos de seguimiento, residentes y kinesiólogos para su posterior evaluación. Todo el proceso fue supervisado por médicos especialistas en terapia intensiva y neumonología.

Resultados: Se obtuvieron los siguientes datos del Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Hospitalarias de Argentina (VIHDA): N.º de ingresos: 264; Días paciente: 2703; Días paciente en ARM: 2026; con una tasa anual de NAVM de 15.8 % cada 1000 días de ARM. Se diagnosticaron 31 casos de NAVM. Del grupo, predominó el género masculino, 19 pacientes (61%). La media de edad fue de 46 (rango 19-78). El principal factor de riesgo asociado fue la cardiopatía isquémica 10 (32%), seguido de la HTA en 8 (25%), 5 (16%) no presentaban otras comórbidas. El principal motivo de ingreso asociado fue politraumatismo por colisión vial en 13 (41%). La media del apache de ingreso fue de 20 (rango 11-37). Para su destete, en 19 (61%) fue prolongado, 8 (25%) fueron extubados exitosamente y 3 (9%) presentaron destete dificultoso. Se indicó traqueostomía en 19 (61%). Del total de la muestra fallecieron 3 (9.6%) pacientes

Discusión y conclusiones: La NAVM sigue siendo una causa importante de destete prolongado, lo que a menudo lleva a la necesidad de realizar una traqueostomía y aumenta la cantidad de días que los pacientes deben permanecer en terapia intensiva. Esta complicación incrementa la morbilidad del paciente. En nuestro caso, la mortalidad observada fue baja en comparación con lo descrito en la literatura, aunque es importante señalar que nuestra muestra fue pequeña, lo cual puede introducir un sesgo. Dada la preocupación que representa esta complicación, y considerando los datos disponibles, hemos colaborado con el servicio de control de infecciones para modificar el paquete de prevención de NAVM. Este esfuerzo incluyó la incorporación de nuevas recomendaciones y la optimización de la capacitación del personal de la UCI para asegurar su adecuada implementación.