

COMPLICACIONES GRAVES EN LA INTUBACIÓN OROTRAQUEAL EN CUIDADOS INTENSIVOS: ESTUDIO OBSERVACIONAL Y ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO

SEVERE COMPLICATIONS OF OROTRACHEAL INTUBATION IN THE INTENSIVE CARE UNIT: AN OBSERVATIONAL STUDY AND ANALYSIS OF RISK FACTORS

Badia M, Montserrat N, Serviá L, Baeza I, Bello G, J. Vilanova J, Rodríguez-Ruiz S, Trujillano J. *Med Intensiva*. 2015; 39 (1): 26-33

Objetivo

Conocer las características de los procedimientos de intubación orotraqueal (IOT) en una Unidad de Medicina Intensiva, describir las complicaciones graves relacionadas con el procedimiento y los factores de riesgo asociados a su aparición.

Diseño

Estudio prospectivo de cohorte, observacional, durante un periodo de 2 años.

Ámbito

Unidad de Cuidados Intensivos polivalente de un hospital universitario de segundo nivel.

Pacientes

Se incluyeron todas las IOT (309 procedimientos) realizadas por el intensivista.

Intervenciones

Ninguna.

Variables de interés principal

Datos clínicos previos a la IOT, durante y posintubación, motivo de IOT y sus complicaciones. Análisis de factores de riesgo mediante regresión logística múltiple.

Resultados

El 76% de las IOT se realizaron de forma inmediata. Se llevaron a cabo mayoritariamente por el médico interno residente de la Unidad de Cuidados Intensivos (60%). El 34% de los procedimientos presentaron complicaciones graves con alteración respiratoria (16%), hemodinámica (5%) o ambas (10%). Fallecieron 3 pacientes (1%) y presentaron parada cardiaca el 2% de los casos. El análisis de regresión logística mostró que la edad (OR 1,1; IC 95%: 1,1-1,2), la tensión arterial sistólica ≤ 90 mmHg (OR 3,0; IC 95%: 1,4-6,4) y la $\text{SapO}_2 \leq 90\%$ (OR 4,4; IC 95%: 2,3-8,1) previos a la intubación, la presencia de secreciones (OR 2,2; IC 95%: 1,1-4,6) y la necesidad de más de un intento (OR 3,5; IC 95%: 1,4-8,7) fueron factores independientes para la aparición de complicaciones.

Conclusiones

La IOT del paciente crítico se asocia a complicaciones respiratorias y hemodinámicas. Los factores de riesgo independientes relacionados con la aparición de complicaciones fueron la edad avanzada, la hipotensión, la hipoxemia previa, las secreciones y la necesidad de más de un intento.