

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON EXACERBACIÓN ASMÁTICA SEVERA INGRESADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL MACIEL

Martínez L, Verga F, González D, Soto JP, Barbato M.

Centro de Terapia Intensiva del Hospital Maciel, ASSE, Montevideo, Uruguay.

Correspondencia: lucasmartinez2024@gmail.com

Introducción: El asma es una enfermedad crónica que se caracteriza por la obstrucción reversible de la vía aérea. Causa importante morbimortalidad y sus exacerbaciones son motivo frecuente de ingreso a unidad de cuidados intensivos (UCI). El objetivo de este estudio es realizar la caracterización clínico epidemiológica de pacientes ingresados por crisis asmática severa a nuestra UCI.

Metodología: Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional realizado en la UCI del Hospital Maciel. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de crisis asmática severa en el periodo 2016 - 2023. Se calculó frecuencias absolutas y relativas de las variables estudiadas, en las cuantitativas medidas descriptivas como media y desvío estándar (DE) o mediana y rango intercuartílico (RIC) para distribuciones no normales.

Resultados: Se incluyeron 61 pacientes, 63,9% de sexo femenino. Edad (media \pm DE) 47,8 \pm 16,5 años, SAPS 3 52,2 \pm 13,6. La mediana de estadía en UCI fue 5 con RIC 3-8 días. 86,9% de los pacientes requirieron asistencia respiratoria mecánica (ARM), 78,7% en forma invasiva. La mediana de ARM invasiva fue de 3 con RIC 1-6 días. Solo 1 paciente falleció (1,6%).

La principal causa de descompensación fue infecciosa con 49,3%, exposición a alérgenos 8,2%, estrés 1,6%, tromboembolismo pulmonar en 1,6%, 39,3% fue no aclarada. Las infecciones correspondieron: 48,4% virales, 32,3% bacterianas, 12,9% coinfección bacteriana-viral y en 6,4% no se recuperó microorganismo. La etiología viral se identificó mediante PCR FilmArray panel respiratorio, se realizaron 33 estudios detectando: 13 Rinovirus, 3 SarsCov2, 2 Parainfluenza, 1 Coronavirus OC43, 1 Influenza A/H3, 1 VRS. En 4 pacientes se identificó coinfección viral.

En cuanto a las complicaciones, 8 (13.1%) pacientes presentaron sobreinfecciones (7 neumonías, 2 infecciones urinarias y 2 bacteriemias). Otras complicaciones fueron hipokalemia 11,5%, PCR 8.2%, cuadriparesia 4,9%, neumotórax 4,9%. 1 solo paciente requirió traqueostomía y el 16,4% requirió reingreso a UCI a los 6 meses.

Conclusiones: Los pacientes ingresados a UCI por crisis asmáticas severas fueron pacientes jóvenes, con elevado requerimiento de ARM pero pocos días de ventilación mecánica, corta estadía en UCI y con muy baja mortalidad. La principal causa descompensación diagnosticada fue la infecciosa y un porcentaje considerable requiere reingreso a los 6 meses.

Información personal

Nombre del Presentador: Lucas
Apellido del Presentador: Martinez
Email: lucasmartinez2024@gmail.com
Número de celular: 099889994
País: Uruguay
Ciudad: Canelones

Envío

Aspira a Premio: No
Tipo de trabajo: Trabajo Médico