

COMPLICACIONES AGUDAS EN NEONATOS SOMETIDOS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN EL SERVICIO DE RECIÉN NACIDOS PATOLÓGICOS DEL INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

ACUTE COMPLICATIONS IN NEWBORNS ASSISTED WITH MECHANICAL VENTILATION IN THE NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT IN THE "INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL"

Martha Eunice Tovar Solorzano*, Ileana Eguigurems Zamora**

RESUMEN OBJETIVO: Con el presente estudio se describen las complicaciones agudas secundarias a ventilación mecánica en neonatos ingresados en el servicio de recién nacidos patológicos del Instituto Hondureño de seguridad social.

MATERIAL Y METODOS: Se estudiaron 140 pacientes que ingresaron a la Unidad, durante su estancia hospitalaria se obtuvo la información detallada en los expedientes clínicos. El estudio es de carácter prospectivo, observacional, descriptivo, transversal, realizado en el periodo de tiempo comprendido entre Junio del año 2004 y Junio 2006.

RESULTADOS: Durante el periodo de estudio se incluyeron 140 pacientes de los cuales el 52% (73 pacientes). Dentro de las complicaciones las más frecuentes fueron la neumonía nosocomial 48%, barotrauma 34.2% y atelectasia 17.8%. No existe diferencia de edad entre los recién nacidos pretermino (50%), y a término (50%) asociado a complicaciones del ventilador. En el 64% de los pacientes con neumonía nosocomial se identificó la presencia bacteriana en la siembra de la punta del tubo endotraqueal al momento de la extubación. Se demostró que la mayoría de los decesos ocurrieron en los recién nacidos menores de 30 semanas (44%) y en menores de 1500 gramos (72%).

La tasa de mortalidad en los pacientes que ameritaron ventilación mecánica fue de 27.8% siendo la causa más importante de muerte el choque séptico, sin embargo no tenemos estudio anatomopatológico, la tasa de mortalidad relacionada a barotrauma fue de 2.1% en periodo de junio 2004 a noviembre 2005, luego de redistribución de los pacientes en noviembre 2005 no se presentaron más barotraumas.

CONCLUSION: El estudio logra demostrar que existe una elevada incidencia acerca del desarrollo de complicaciones asociadas al uso del ventilador mecánico, y que la infección nosocomial, escape aéreo (barotrauma), atelectasia en orden de frecuencia ocupan los mayores porcentajes.

PALABRAS CLAVE: Ventilación mecánica, neumonía nosocomial, barotrauma, atelectasia, prematuros.

ABSTRACT OBJECTIVE: In the following study is describe the acute complications secondary to mechanical ventilation in neonates, that were admitted to the neonatal intensive care unit the "Instituto Hondureño de Seguridad Social".

METHODS AND MATERIALS: We included 140 patients, that were admitted in the Unit, during their hospitalization time, the information was collected from the clinical chart. The study is a prospective, observational, descriptive, transversal, realized in the period of time between June of 2004 and June 2006.

RESULTS: During the period of study, 140 patients were mechanically ventilated and included in the study, the majority (73/52%) developed complications related to mechanical ventilation. Among the most common nosocomial pneumonia 48%, air leak

34.2%, atelectasy 17.8%. There was no age difference between term and preterm babies and complications related to mechanical ventilation.

In 64% of the patients with nosocomial pneumonia, it was identified bacterial growth at the tip of the endotraqueal at the moment of extubacion. It was demonstrate that the majority of the deaths occurred in newborns with 30 weeks or less (44%), and in less than 1500 grams (72%).

The mortality rate in the present study was 27,8%, the most important cause of death was septic shock, however no postmortem studies were conducted. The mortality rate related to barotrauma was 2,1% during the period of June 2004 to November 2005, after November 2005 a new distribution of patients in the unit was done and after that there were no deaths related to barotraumas.

CONCLUSIONS: The study demonstrates that there is a high incidence of complications related to the use of mechanical ventilation and that nosocomial infection, air leak, and atelectasies were the most common complications.

KEY WORDS: Mechanical Ventilation, Nosocomial Pneumonia, Air Escape, Atelectasy, Preterm Newborns.