



P-32 - EXPERIENCIA E IMPACTO PANDEMIA COVID-19 EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA VÍA AÉREA SUPERIOR

Maria Eugenia Solís Servan, Sara Monge Blanco, Marco Matute Núñez, Daniel Andrades Sardiña, Javier de la Cruz Lozano, José Luis López Villalobos, Francisco García Gómez, Rafael Barroso Peñalver, Miguel Congregado Loscertales y Ana Blanco Orozco

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Las estenosis de la vía aérea superior en pacientes COVID-19 se deben principalmente al uso de tubos endotraqueales y traqueostomías para la asistencia ventilatoria prolongada. El objetivo principal de este trabajo es mostrar nuestra experiencia en cirugía traqueal en este tipo de pacientes.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de una base de datos prospectiva incluyendo todos los pacientes con diagnóstico de COVID-19 intervenidos de estenosis traqueal desde marzo de 2020 a febrero de 2023. Las variables principales de análisis fueron: características de la estenosis, procesos endoscópicos previos, complicaciones agrupadas como inmediatas y tardías, estancia hospitalaria y mortalidad.

Resultados: Desde el inicio de la pandemia en el 2019 se han realizado 6 intervenciones de este de patología estenosante benigna de la vía aérea en pacientes con antecedente de COVID-19. La distribución por sexos fue igual (50% mujeres), con una edad media de $60 \pm 10,64$ años. Etiología: 5 secundarias a traqueotomía percutánea y 1 secundaria a intubación prolongada en UCI. Tres pacientes tenían comorbilidad previa (tetraparesia, atrofia muscular, neumonectomía izquierda por adenocarcinoma de pulmón). Se llevaron a cabo procedimientos endoscópicos previos a la cirugía en 33% de pacientes. Los resultados quirúrgicos se muestran la tabla. Durante el seguimiento, todos los pacientes se encontraron sin limitación respiratoria al mes de la cirugía y haciendo vida normal, habiendo presentado en 2 casos granulomas en la anastomosis que precisaron fotocoagulación láser.

Retirada de drenaje aspirativo	5 ± 1
Estancia hospitalaria	6,5 ± 1
	Fuga aérea; 1 (16%)
Complicaciones precoces	Traqueotomía de urgencia; 2(33%)
	Ingreso en UCI; 1(16%)
Complicaciones tardías	Granulomas; 2 (33%)
Mortalidad	0

Conclusiones: Debido a la dificultad de la ventilación y manejo de la vía aérea en los pacientes con COVID-19 se ha visto una mayor incidencia de estenosis traqueales desde la pandemia de 2020, pero según nuestra experiencia el tratamiento quirúrgico de resección y anastomosis traqueal en este tipo de pacientes no tiene una mayor complejidad que otros casos y tiene buenos resultados a corto y largo plazo.