

RESUMEN XLIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

**Traqueostomía pediátrica: 7 años de revisión Hospital Roberto del Río.
Santiago de Chile**

Drs. Ríos Deidán C, Valenzuela M. Valdivieso J, Correía Dubos G

La traqueostomía es realizada con frecuencia en hospitales pediátricos. En décadas pasadas en nuestro país la principal indicación fue infecciosa, pero en los últimos años sus indicaciones han cambiado notablemente.

Analizar sus características demográficas, morbilidad, mortalidad y conocer si existe algún grupo de pacientes que tiene mayor probabilidad de complicaciones

Estudio retrospectivo entre Enero del 2001 y diciembre del 2007, en el Hospital de Niños Roberto del Río.

Se revisaron 56 pacientes en los cuales se realizaron 64 traqueostomías. El género masculino prevaleció con 62%. La edad al realizar la traqueostomía fue 1.2 año; el 80% fueron menores de tres años, un 9% fueron de emergencia. La obstrucción de vía aérea fue la indicación que predominó (71.4%), siendo la estenosis subglótica adquirida la principal causa (37.5%), el segundo grupo fue ventilación prolongada 28.6%. Tuvimos un 71% de complicaciones, siendo más común en mayores de un año, $\chi^2 = p < 0.05$, se dividieron en: de ostoma 27%, vía aérea 23% y de cánula 20%. El 56% de pacientes tuvieron controles ambulatorios y el 58% fueron exitosamente decanulados. Once pacientes fallecieron y el 1.8% se relacionó a traqueostomía.

Las indicaciones en la actualidad van encaminadas hacia enfermedades crónicas; a pesar, que la mortalidad relacionada a la traqueostomía es muy baja, presenta una alta tasa de complicaciones, por lo que los pacientes deber ser muy bien evaluados antes de confirmar cirugía.