

QUEMADOS SOBREVIDA EXCEPCIONAL: NUESTRA EXPERIENCIA, REVISIÓN DE 10 AÑOS

Rodríguez Villablanca Javiera; Muñoz Rivas Leonor; Correa Vera Carolina; Covarrubias Fernández Pilar; Brunet Whittle Rodrigo
Hospital Roberto del Río

INTRODUCCIÓN

Los pacientes quemados con sobrevida excepcional son los menos frecuentes, sin embargo, plantean los mayores desafíos, su mortalidad hace 30 años alcanzaba el 98 % y actualmente se describe una disminución siendo 50%. Esto se atribuye a diversos factores, el más importante el establecimiento de centros especializados y aplicación de protocolos de tratamiento quirúrgico.

El objetivo de este estudio fue caracterizar a estos pacientes y analizar la aplicación de protocolo local en un hospital pediátrico.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo monocéntrico, se incluyen los pacientes sobrevida excepcional ingresados a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un hospital pediátrico entre enero 2006 y junio 2016. La información fue obtenida de la base de datos del servicio de quemados, ficha clínica y registro médico electrónico. Se analizaron variables epidemiológicas de quemadura, clínica y evolución, variables incluidas en el protocolo terapéutico, soporte de funciones vitales, primer aseo, escarectomía precoz, cobertura temporal heteroinjertos, biosintéticas, sustitutos dérmicos y definitiva autoinjertos laminares y expandidos. Los datos fueron capturados en hoja electrónica del programa Excel 2011, construida para este propósito y el análisis se basó en la descripción de los datos obtenidos.

RESULTADOS

Ingresaron 11 pacientes quemados con sobrevida excepcional a la UCI, con índice de gravedad entre 153 a 292. Un 54,5% fueron mujeres y un 45,5% hombres. La media de edad fue 5 años (1 - 14 años). El 100% de los niños se quemó dentro del hogar y el agente causal más frecuente fue fuego (72,7 %). La extensión promedio de superficie corporal quemada fue 58,8% (34-80%) y 81,8% de los pacientes presentó compromiso de vía aérea. La mediana de tiempo de permanencia en la UCI fue 33 días (8-68) y el de hospitalización 40 días (8-82). La totalidad de los pacientes fue sometido a ventilación mecánica, en promedio 14,2 días (6-37). En relación al tratamiento quirúrgico en todos los pacientes, se realizó curación por equipo especializado, en promedio a los 1,7 días (1-5) desde la quemadura, con un promedio de 10,6 pabellones (6-23) por paciente para lograr la cobertura cutánea completa, ésta se obtuvo a los 41 días en promedio (20-69). Durante el período del estudio fallecieron 4 niños (36,4%).

CONCLUSIÓN

Se reciben entre 1 a 2 pacientes sobrevida excepcional por año en este centro, siendo la letalidad de esta serie 36,4%, lo que es inferior a la letalidad esperada de un 50% según el Índice de Garcés. La incorporación de estos pacientes al GES 2007 ha permitido acceder a coberturas temporales de alto costo que mejoran los resultados y han permitido disminuir la cantidad de cirugías necesarias para lograr la cobertura cutánea definitiva. Se espera que el presente estudio sirva de referente para enfocar los recursos y esfuerzos terapéuticos para continuar mejorando su evolución.