



Girona

Dijous, 10 de març de 2016
Palau de Congressos

37

Reunió
de la Societat Catalana
de Medicina
Intensiva i Crítica



33

Jornades Catalanes
d'Infermeria
Intensiva i Crítica

*Treballant en equip
per una UCI sense fronteres*



Estudi descriptiu d'una mostra de pacients autoextubats

Norma Pomares, Victor Gómez, Iria Domonte, Miriam Secanella, Candelaria de Haro, M^a Rosa Jam.

Hospital Parc Taulí de Sabadell.

Hipòtesi i Objectius

HIPÒTESI.

Les autoextubacions en el pacient crític estan relacionades amb diversos factors de risc identificables i estan directament relacionades amb un major número de reintubacions.

OBJECTIUS.

- Descriure les característiques més comunes que porten al pacient a la autoextubació.
- Determinar la incidència d'autoextubacions i de reintubacions en aquests pacients.
- Conèixer la mortalitat i estada hospitalària associada als pacients autoextubats.

Material i mètodes(I)

- Estudi retrospectiu descriptiu.
- UCI polivalent de 16 llits a l'Hospital Parc Taulí de Sabadell.
- Recollida de la mostra de gener de 2009 a desembre 2014.

Variables

HOJA DE RECOGIDA DE DATOS ESTUDIO EXTUBACIONES

CÓDIGO DE EPISODIO			
Fecha AUTOEXTUB.		Fecha Extubación Prog.	
Edad		Sexo	M F
Fecha ingreso UCI		Fecha alta UCI	
Fecha alta hospital		Estado de alta de UCI	EXITUS VIVO
Estado de alta hospital	EXITUS VIVO	APACHE II	
Fecha IOT		Fecha retirada VM	
Hábitos tóxicos	ENOL	SI	NO
	FUMADOR	SI	NO
	OTROS	SI	NO
Causa IOT	Neuro	IRA	PTL Shock Post IQ Programada Urgente

Variables demogràfiques i de severitat

BOX/LUZ	SI
	NO
Cercanía control	SI
	NO

Variables estructurals

Turno	M	T	N
-------	---	---	---

Experiencia Enfer UCI	
-----------------------	--

Característiques del personal d'infermeria

Analgesia PRE-Extub.	Opioides	No opioides	4 h antes
Sedación continua	SI	NO	Días de sedación
Tipo de sedación	PPF	MDZ	REMIFEN.
Haloperidol en tto. el día de la extub.	SI	NO	
Contención mecánica	SI	NO	SAS
Bolus sedación 4 h antes	SI	NO	FIO ₂

Variables de tractament

Modalidad Ventilatoria	Controlada	Espontánea
Reintubación	SI	NO
		NETET

Variables de via aèria i ventilació mecànica

Material i mètodes (II)

- Metodologia utilitzada:
 - Anàlisis observacional descriptiu de les variables.
 - Anàlisis comparatiu entre dues mostres (pacients reintubats i no reintubats).
 - S'ha utilitzat per a l'anàlisi la "t" de Student i la U de Mann-Whitney.
 - S'ha considerat significància estadística $p \leq 0,05$.

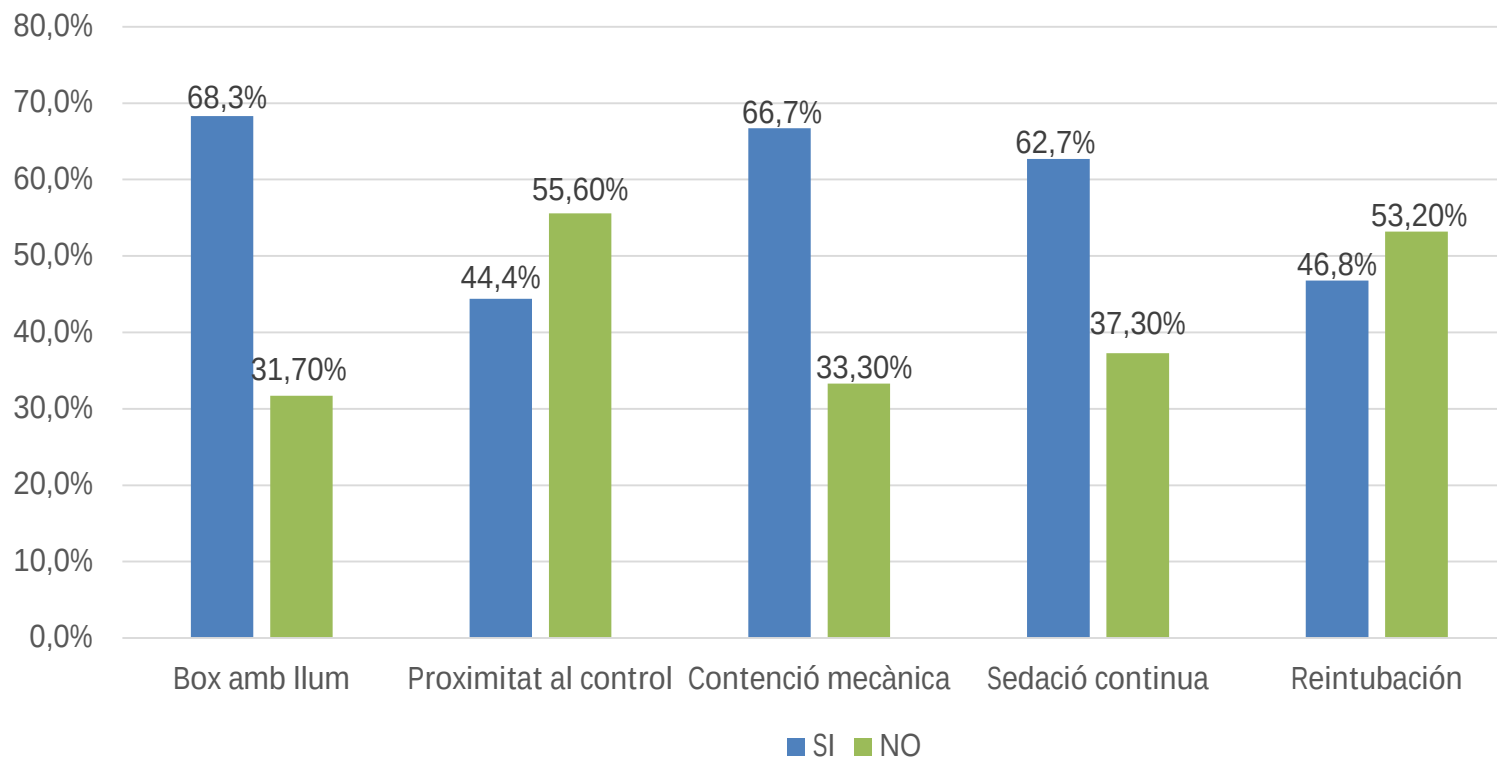
Resultats (I)

- 126 episodis.
- Edat (mitjana $\pm$ DE): 56 ± 19 anys.
- Sexe: 85,7% homes.
- Incidència: 5,56 episodis/1000 dies de VM.

Resultats (I)

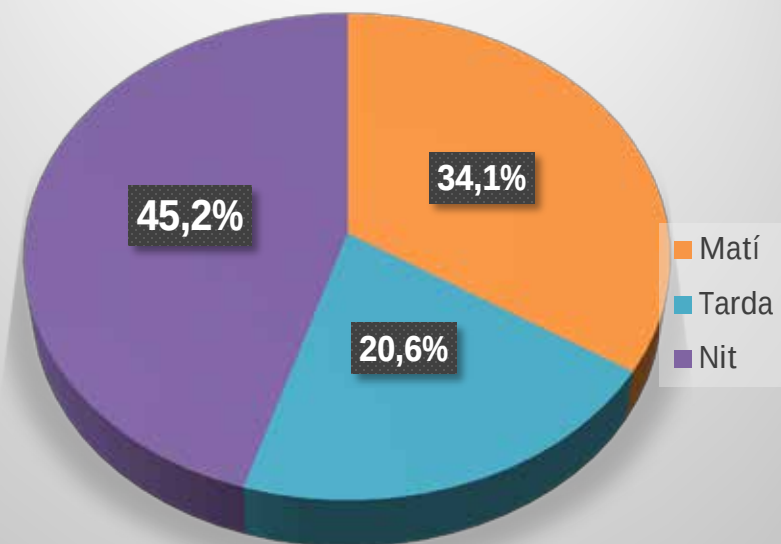
- 61,9% d'autoextubacions en els primers 4 dies.
- 15,1% dintre de les primeres 24 h.
- 94,4% eren portadors de $FiO_2 \leq 50\%$.
- 70,6% estava en modalitat ventilatòria controlada.
- La mediana d'anys d'experiència a UCI de les infermeres a càrrec dels pacients autoextubats era d'11,5 anys.

Resultats (II)

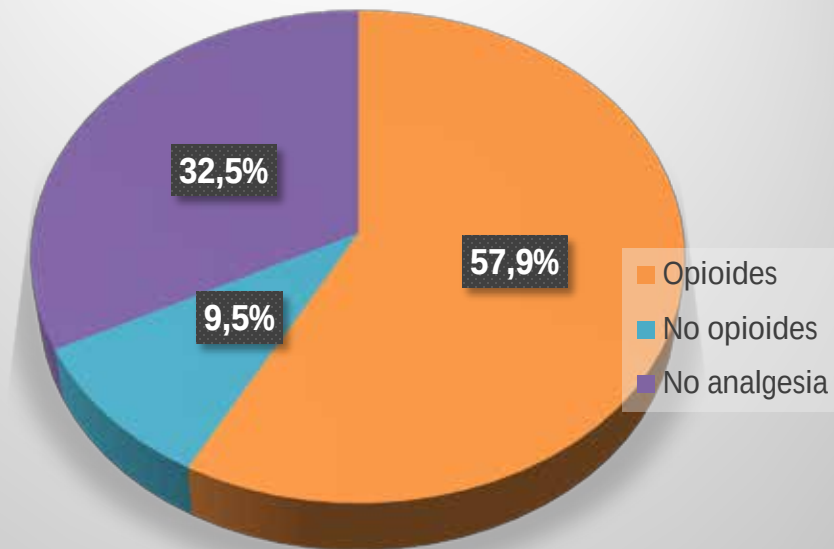


Resultats (II)

Torns

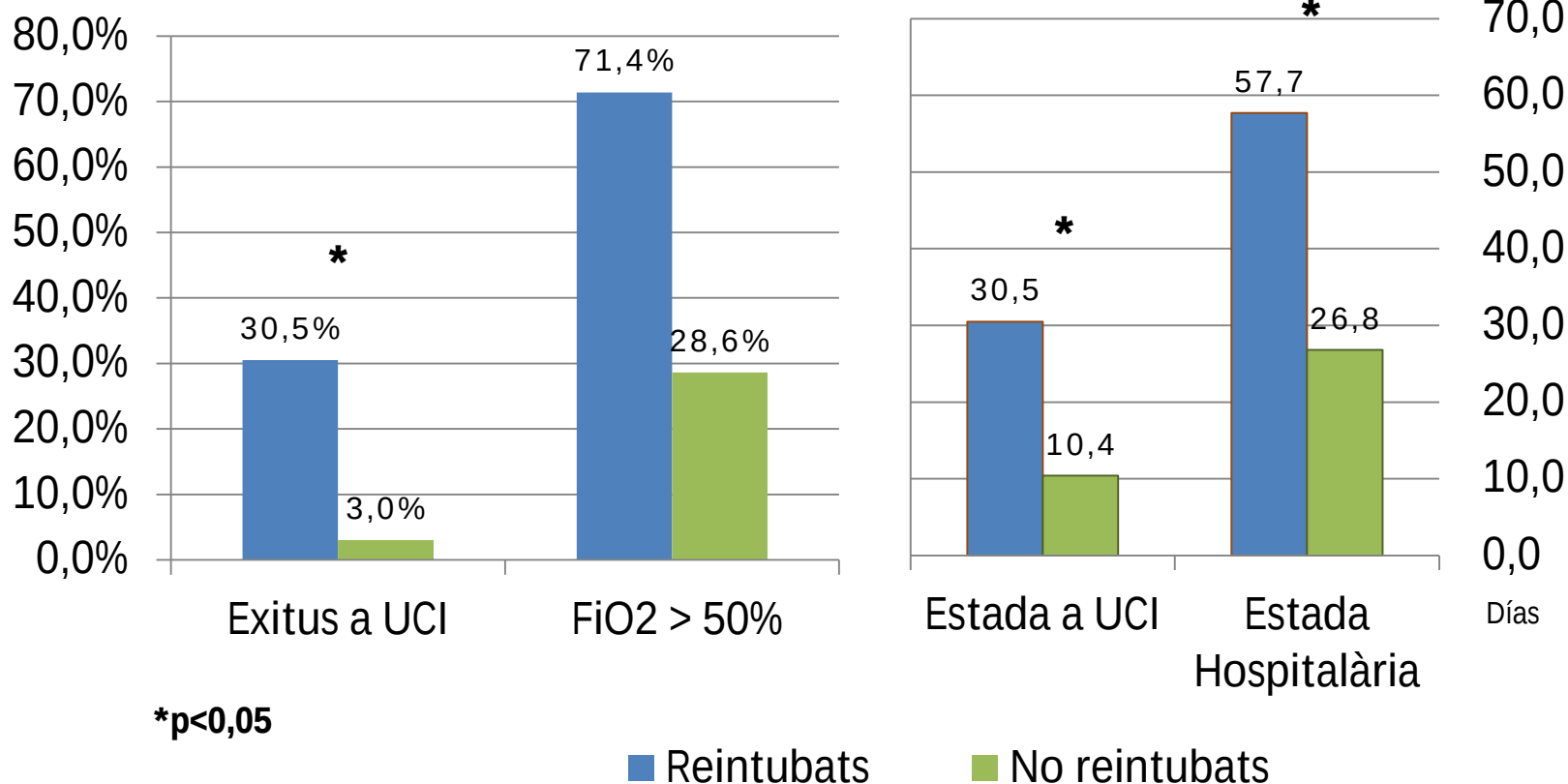


Analgesia



Resultats (III)

Reintubats vs No Reintubats



Conclusions

- La majoria de pacients s'autoextuban dintre dels primers 4 dies.
- Quasi la meitat de pacients que van patir una autoextubació van precisar de reintubació.
- La llum natural no disminueix els episodis d'autoextubació.
- Més de la meitat dels pacients autoextubats eren portadors de contenció mecànica.
- El torn amb més incidència d'autoextubacions és el torn de nit.
- Els pacients reintubats tenen una mortalitat més elevada i un augment tant d'estada a UCI com hospitalària.



MOLTES GRÀCIES