

EXTUBACIÓN NO PROGRAMADA RELACIONADA CON EL NIVEL DE SEDACIÓN

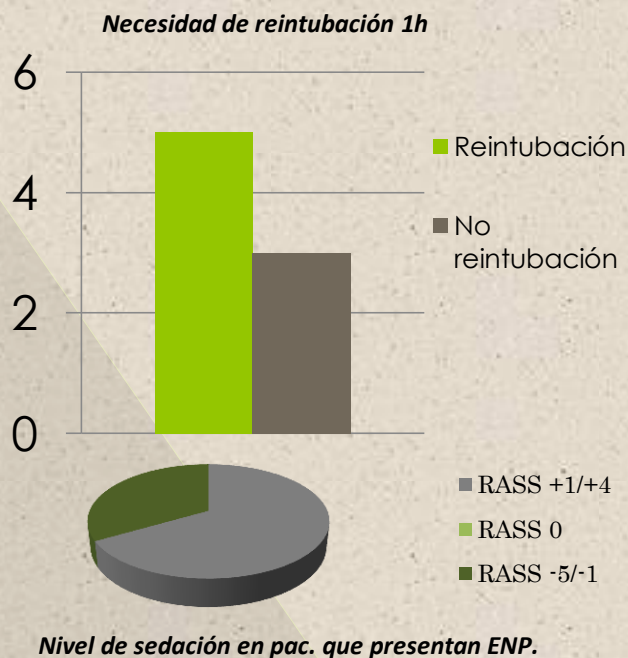
Autores: Egido Pérez Marta, Álvaro Grupeli Jéssica y Zazo Carranza Laura
U. Reanimación H.U. Basurto

INTRODUCCIÓN:
La extubación no programada (ENP) puede considerarse uno de los factores que aumenta la morbi-mortalidad en el paciente (pac.) de reanimación, siendo su prevención un objetivo primordial dentro de la seguridad del paciente.

OBJETIVOS:
Evaluar la incidencia de extubaciones no programadas en la unidad.

MÉTODO:
Estudio descriptivo longitudinal realizado en U. de Reanimación de HUB entre enero y junio de 2015. Dentro de las ENP, se estudiaron tanto las accidentales como las autoextubaciones

RESULTADO:
En este periodo hubo 138 pac. intubados en la unidad. Se objetivaron 8 ENP. Todos los pac. intubados eran portadores de sujeción mecánica. El 37,5% fueron accidentales (durante la atención al pac.) y el 62,5% fueron autoextubaciones. Dentro de la muestra de pac. autoextubados no encontramos ninguno con RASS 0. El 62,5 fueron reintubados en menos de una hora y el 37,5 no precisaron reintubación. De los 8 pac. que sufrieron una ENP 6 se encontraban con sedación.



CONCLUSIONES:

- ❖ La ENP es un problema poco habitual en nuestra unidad pero de gran trascendencia en la seguridad del paciente.
- ❖ La sujeción mecánica que realizamos en la unidad no previene las ENP.
- ❖ Un nivel óptimo de sedación favorece la seguridad del pac.
- ❖ La mayoría precisó reintubación urgente alargando su estancia y con ello el coste sanitario.

BIBLIOGRAFÍA:

Dueñas C, Martínez A, Alvarado D. Extubación no programada. Estudio de casos y controles en dos UCI de la Ciudad de Cartagena. Rev Colomb Neumol 2001;13:12-18
Protocolo de sedación. Unidad de reanimación HUB.