

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS**

**Maestría en Salud Pública, mención Atención Integral en Urgencias y Emergencias**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Atención en emergencias y cuidados críticos

**FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS AL FRACASO EN EL DESTETE  
VENTILATORIO EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

Previo a la obtención del Título de **MAGISTER EN SALUD PÚBLICA, MENCIÓN ATENCIÓN  
INTEGRAL EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

**Autora**

Lic. Karla Jomayra Sánchez Bone

**Asesor**

Espc. Marcos David Ortiz Díaz

Esmeraldas, 2021

## DESTETE VENTILATORIO EN PACIENTES ADULTOS

Artículo original

Factores de riesgo asociados al fracaso en el destete ventilatorio en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos

Risk factors associated with ventilatory weaning failure in patients in the Intensive Care Unit

Lcda. Karla Jomayra Sanchez Bone

Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas

Ciudad:

Esmeraldas

Provincia:

Esmeraldas

País:

Ecuador

La correspondencia sobre este artículo debe ser dirigida a: Karla Jomayra Sanchez Bone

Email: karlita.sanchez13@gmail.com

### Resumen

**Objetivo:** Analizar los factores de riesgo asociados al fracaso del destete ventilatorio en pacientes adultos que se encuentran en la unidad de Cuidados de Intensivos del hospital Saludesa de la ciudad de Santo Domingo, durante el periodo transcurrido de enero a diciembre del año 2019. **Materiales método:** Estudio transversal, observacional de pacientes con edades mayores o iguales a 35 años que estuvieron en la terapia intensiva bajo soporte ventilatorio mecánico mayor a 48 horas. Se asociaron los factores de riesgo modificables y no modificables presentes en los pacientes con fracaso del destete ventilatorio. Los factores no modificables que se encontraron fueron la edad y sexo. Entre los factores modificables fueron el tipo de destete ventilatorio, los antecedentes patológicos personales, el tiempo de intubación, entre otros. **Resultados:** La población estuvo conformada por 150 pacientes de los cuales el 60% tuvieron un destete fallido, la mortalidad fue del 21% con diferencias considerables entre los diferentes grupos etarios, siendo el de mayor porcentaje de destete fallido los mayores de 75 años con el 91%; además, los hombres tuvieron un fracaso 83% frente a las mujeres donde el fracaso fue del 33%. Así mismo, en relación con los antecedentes patológicos personales, se notó un elevado fracaso en aquellos que padecen Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) con 75% del total de pacientes con este antecedente, ocurriendo una

cifra bastante cercana con los pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) donde el 69% tuvo una extubación fallida. En relación al tiempo de intubación, la población con una duración de 14 o más días el fracasó el destete ventilatorio en un 80%, no así los que estuvieron entre 7 a 13 días cuya extubación fue fallida en un 50%. La mayor diferencia se evidencia en quienes permanecieron de 0 a 6 días siendo el fracaso en su destete ventilatorio el 13%. Con relación al tipo de destete ventilatorio, los pacientes con destete prolongado presentaron un fracaso equivalente al 71% en la extubación, seguido de los pacientes con destete difícil con un fracaso del 50%, por último, todos los pacientes con destete simple, tuvieron procedimientos exitosos. **Conclusiones:** Los factores de riesgo modificables y no modificables tenemos la edad mayor a 65 años, el sexo masculino en cuanto a los factores de riesgo modificables tenemos que padecer enfermedades crónicas no trasmisibles como la EPOC y la insuficiencia renal crónica, así como tener un tiempo de intubación por más de siete días son factores de riesgos para fracasar en el destete ventilatorio.

**Palabras clave:** destete ventilatorio, extubación, factores de riesgo, fracaso del destete, ventilación mecánica.

## Abstract

**Objective:** To analyze the risk factors associated with the failure of ventilatory weaning in adult patients who are in the Intensive Care unit of the Saludesa hospital in the city of Santo Domingo, during the period from January to December 2019. **Method materials:** cross-sectional observational study of patients aged 35 years or older who were in intensive care under mechanical ventilatory support for more than 48 hours. Modifiable and non-modifiable risk factors present in patients with ventilatory weaning failure were associated. The non-modifiable factors found were age and sex. Among the modifiable factors were the type of ventilatory weaning, personal pathological history, intubation time, among others. **Results:** the population consisted of 150 patients of which 60% had a failed weaning, mortality was 21% in this study with considerable differences between the different age groups, with the highest percentage where failed ventilatory weaning was those over 75 years with 91%; in addition, men had a failure of 83% compared to women, where the failure to wean was 33%. Likewise, in relation to personal pathological antecedents, a high failure was noted in those suffering from COPD with 75% of all patients with this antecedent, with a fairly close figure occurring in patients with chronic kidney disease where 69% had extubation failed. In relation to the intubation time greater than 7 days, there is a difference of 81% of failures in ventilatory weaning, as opposed to those of 0 to 7 days with 50% of failures. Regarding the type of ventilatory weaning, those who had prolonged weaning, 71% failed in ventilatory weaning, 50% those with difficult weaning, all of them resulted in a failed extubation. **Conclusions:** In relation to modifiable and non-modifiable risk factors, we have as a risk factor in failed weaning the age over 65 years of age, the male sex, regarding modifiable risk factors, we have to suffer from

non-communicable chronic diseases with EPOC and Renal failure as well as having an extubation for more than seven days are risk factors for failing ventilatory weaning.

**Key words:** ventilatory weaning, extubation, risk factors, weaning failure, mechanical ventilation.

### **Autor de correspondencia**

Lcda. Karla Jomayra Sánchez Bone

Nombre de la revista científica: Revista Científica Unidad Sanitaria XXI

Enlace (URL) de la revista: revista.unidadsanitaria21@gmail.com

+54 9 2954 324813

ISSN 2718- 8388

Medios de indexación:



Incorporados al Catalogo de Latindex



Incorporados al índice de revistas en consolidación ameliCA



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Nombre del editor de la revista: Martín Maximiliano Alzuri – Licenciado en Enfermería – Fundador y director general de la revista Científica Unidad Sanitaria XXI

Correo electrónico del editor de la revista: revista.unidadsanitaria21@gmail.com

Fecha de envío del artículo a la revista: 4 de jul. de 2021 18:03

Enlace del artículo privado de la PUCESE:

Limpiar Mover a Categorizar Posponer Deshacer

## ENVIO A REVISION DE ARTICULO ORIGINAL

**KS** Karla Sanchez <karlitasanchez13@gmail.com>  
 Mié 11/08/2021 22:08  
 Para: Marilyn Vila

----- Mensaje reenviado -----  
 De: **Revista Unidad Sanitaria XXI La Pampa Argentina** <revista.unidadsanitaria21@gmail.com>  
 Fecha: El dom, 4 de jul. de 2021 a la(s) 19:06  
 Asunto: Re: ENVIO A REVISION DE ARTICULO ORIGINAL  
 Para: Karla Sanchez <karlitasanchez13@gmail.com>

Muy buenas tardes estimada Karla, en breve haré el envío de su artículo a la comisión revisora. En caso de ser necesario, la comisión revisora se comunicará en caso de necesitarlo. Agradecemos mucho su colaboración y su ganas de querer publicar junto a nosotros. Le envío un gran saludo y seguimos en contacto.

Lic. Martin M. Alzuri  
 Equipo editor Revista Unidad Sanitaria XXI

[Responder](#) | [Reenviar](#)

El dom., 4 de jul. de 2021 18:03, Karla Sanchez <karlitasanchez13@gmail.com> escribió:  
 BUENAS TARDES, ESTOY INTERESADA EN PUBLICAR EN SU REVISTA MI ARTÍCULO, ES ORIGINAL LES ENVIÉ EL MANUSCRITO DE ANTEMANO LES QUEDO AGRADECIDA. ESPERO RECIBIR NOTICIA ESTOY PREDISPUETA A REALIZAR CUALQUIER CORRECCIÓN.

## Respuesta: Revisión de artículo original

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros. [Confió en el contenido de karlitasanchez13@gmail.com.](#) | [Mostrar contenido bloqueado](#)

**KS** Karla Sanchez <karlitasanchez13@gmail.com>  
 Mié 11/08/2021 22:08  
 Para: Marilyn Vila

 \_GUIA AUTORES.pdf 246 KB  
 \_Plantilla 2.docx 42 KB  
 \_Plantilla 1.docx 41 KB

3 archivos adjuntos (329 KB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas

----- Mensaje reenviado -----  
 De: **Revista Unidad Sanitaria XXI La Pampa Argentina** <revista.unidadsanitaria21@gmail.com>  
 Fecha: El jue, 8 de jul. de 2021 a la(s) 11:18  
 Asunto: Respuesta: Revisión de artículo original  
 Para: Karla Sanchez <karlitasanchez13@gmail.com>

Buenas tardes, apreciada autora para nosotros es un placer que esté considerando su manuscrito para publicación en nuestra Revista Unidad Sanitaria XXI, el comité editorial le solicita LEER muy bien la GUIA PARA AUTORES, y realizar de nuevo el envío para poder pasar a Revisión, le solicitamos tener en cuenta lo siguiente:

1. Archivo Microsoft Office Word, con configuración obligatoria de páginas tamaño A4 (210x297mm) y márgenes de 2 cm en todos los lados, alineación justificada, fuente Times New Roman, tamaño 12