

Caracterización de la mucositis oral en pacientes intubados y hospitalizados por COVID-19 en la UPC, a partir del análisis de la base de datos de evaluaciones del equipo de fonoaudiología del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Regional de Antofagasta

Camila Marino Sánchez¹, Ricardo Pizarro Sánchez^{1*}, Matyory Reyes Sandón¹, Constanza Rojas Dávalos¹.

1. Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile.

*Correspondencia: ricardo.pizarrosanchez@gmail.com

Introducción: La enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, en los casos más graves genera el síndrome Respiratorio Agudo (SDRA) requiriendo ingreso a unidades de paciente crítico (UPC) y soporte ventilatorio a través de ventilación mecánica invasiva (VMI). La intubación orotraqueal (IOT) constituye la interfaz de primera elección, sin embargo, como iatrogenia puede generar mucositis oral (MO), afección que consiste en la inflamación del tejido mucoso de labios, encías y mucosa yugal. Actualmente, la fonoaudiología abarca la evaluación y prevención de la MO en estos usuarios, sin embargo, existe un déficit de literatura que caracterice su evolución, generando la necesidad de realizar estudios locales referidos a esta problemática. **Metodología:** Esta investigación es de carácter descriptivo-retrospectivo y tiene por objetivo la caracterización de la MO en usuarios con IOT hospitalizados en UPC a través del análisis de la base de datos del equipo de fonoaudiología del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Regional de Antofagasta (HRA) del periodo marzo-abril de 2021. Cuenta con certificación de aprobación Ética. El análisis se realizó a partir de los resultados de evaluaciones fonoaudiológicas (EFA) que utilizaron como instrumento de medición la "Escala de Evaluación Oral de Beck-Adaptada" (BOAS-A). Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión (CI): 1) Presencia de MO, 2) Presentar SDRA debido a enfermedad por SARS-CoV-2, 3) Estar hospitalizado en UPC Adulto, 4) Estar con IOT en la EFA inicial, 5) Datos de EFA realizadas en marzo-abril del 2021 en UPC adulto del HRA; y los criterios de exclusión (CE) 1) Datos de usuarios con EFA incompleta, 2) Datos de usuarios que presenten en EFA inicial más de 7 días de IOT. Se utilizaron procedimientos de estadística descriptiva considerando variables independientes (sexo, edad, tiempo de IOT, Unidad de Hospitalización, presencia de MO) y variables dependientes (presencia y grado de MO). **Resultados:** La muestra final (datos de evaluaciones 54 usuarios) se organizó en 6 grupos según cantidad de evaluaciones (EV). En el grupo I (1-2 EV) un 50-60% usuarios presentó MO moderada y un 30-42% leve. El grupo II (3-4 EV) presentó MO moderada (27-67%), leve (17-68%) y severa (5-10%). El grupo III (5-6 EV) presentó MO moderada (23-41%) y leve (40-67%). El grupo IV (7-8 EV) y el grupo V (9-11 EV) obtuvieron resultados similares a los del grupo II. El grupo VI (15 EV) reportó la presencia de MO moderada. **Conclusiones:** La tendencia general de la mucosa fue de disfunción leve a moderada; la MO severa se presentó en menor medida y en general tiende a presentarse en las primeras EV, observándose ausencia de esta categoría tras la quinta EV. La mucosa más afectada es la labial y la de menor compromiso es la mucosa de encías y yugal. Se discute considerar si el manejo FA en etapas tempranas de pacientes que requieren uso de IOT puede estar asociado a menor porcentaje de pacientes con MO severa.