

Tabla I.- Estudios comparativos entre traqueotomía precoz y tardía en el enfermo crítico

Autor/año	Estudio	Causa	Nº de pacientes	Momento de la traqueotomía	Resultados
El Naggar Analg Anesth 1976 (3)	Prospectivo	I.R.A.	52	Precoz 3-4 días Tardía >10-11 días	Menos desconectados en grupo de TQ precoz
Dunham J Trauma 1984 (4)	Prospectivo randomizado	Trauma	74	Precoz:3-4 días Tardía >14 días	Sin diferencias en patología laringotraqueal
Rodriguez Surgery 1990 (5)	Prospectivo randomizado	Trauma	106	Precoz <= 7 días Tardía > 7 días	Menor duración de VM, estancia UCI, hospitalaria e inc neumonía siTQ antes de 3 días
Lesnik Am Surg 1992 (6)	Retrospectivo	Trauma	101	Precoz <= 4 días Tardía > 4 días	Menor duración de VM, e incidencia de neumonía (T. precoz)
D'Amelio Am Surg 1994 (7)	Retrospectivo	TCE	31	Precoz <= 7 días Tardía > 7 días	Menor duración de VM, estancia UCI y hospitalaria (TQ precoz)
Kluger Eur J Emerg Med 1996 (8)	Retrospectivo	Trauma	118	Precoz <= 3 días Intermedia: 3-7 Tardía > 7 días	Menor incidencia de neumonía (TQ precoz)
Sugerman J Trauma 1997 (9)	Prospectivo multicéntrico randomizado	Trauma-No trauma	157 potenciales	1ª randomización: 3-5 días; 2ª : 10-14 días	Sin diferencias en tiempo de estancia (UCI y hosp) frec de neumonía y muerte.
Armstrong Surgery 1998 (10)	Retrospectivo	Trauma	157	Precoz <= 6 días Tardía > 6 días	Menor duración de VM, estancia UCI, hospitalaria y costes (T. precoz)
Brook Am J Crit Care 2000 (11)	Prospectivo	Médicos	90	Precoz <=10 días Tardía > 10 días	Menor duración de VM y costes (T. precoz)
Teoh Ann Acad Med Singapore 2001 (12)	Retrospectivo	Neuroquirúrg	30	Precoz <=7 días Tardía > 7 días	Menor duración de VM. Rápida recuperación de neumonía (T. precoz)
Saffle J Burn Care Rehabil 2002 (13)	Prospectivo randomizado	Quemados	44	Precoz: día siguiente –disponible- Tardía: 14 días	No mejoría en resultados
Bouderka J Trauma 2004 (14)	Prospectivo Randomizado	TCE	62	Precoz: 5 días Tardía: Intubacion prolongada	Menor duración de VM (T. precoz)
Arabi Crit Care 2004 (15)	Retrospectivo	Trauma	136	Precoz <= 7 días Tardía > 7 días	Menor duración de VM y estancia en UCI (T. precoz)
Rumbak Crit Care Med 2004 (16)	Prospectivo randomizado	Médico	120	Precoz: 2 días Tardía: 14-16 días	Menor duración de VM, estancia en UCI, neumonía y mortalidad (T. precoz)
Freeman Crit Care Med 2005 (2)	Retrospectivo	Base datos "Impact" enf crítico	2.743	Traqueotomía vs no traqueotomía en pac con > 9 días VM	Traqueotomía mayor supervivencia UCI y hospital.