

## **TÍTULO**

“Oxigenoterapia de alto flujo: experiencia y eficacia en UCIP”

## **AUTORES**

Ana Isabel Abeleira Pérez, Irene Martín Garea, Marta Andújar Herrera, Vanesa Torres Seijas, Susana Varela Álvarez, Sara Beatriz Lema Acha

## **HOSPITAL**

*Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. Xerencia de Xestión Integrada A Coruña. Servicio Galego de Saúde*

## **CIUDAD**

A Coruña

## **PROVINCIA**

A Coruña

## **INTRODUCCIÓN**

La oxigenoterapia de alto flujo (OAF) es una modalidad ventilatoria de menor complejidad respecto a otros sistemas de soporte respiratorio no invasivo; mejora el patrón ventilatorio, disminuye la frecuencia respiratoria, la frecuencia cardíaca y las necesidades de oxígeno.

## **PALABRAS CLAVE**

Cánula nasal, alto flujo, oxigenoterapia, cuidados intensivos pediátricos.

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

En pediatría la OAF se ha reportado como una buena herramienta terapéutica para casos de dificultad respiratoria de diverso tipo, como soporte respiratorio post extubación, como parte del destete de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) convencional y en casos de apneas del prematuro.

La tendencia a usar OAF se debe a una percepción de mayor facilidad para el empleo, además de una mejor tolerancia del paciente consiguiendo así mayores beneficios.

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

- Dar a conocer nuestra experiencia, en la unidad, con la OAF.
- Determinar la eficacia de la OAF.
- Averiguar su uso por sexo, edad y motivo de ingreso.

## **MATERIAL**

Tipo de estudio: Observacional de prevalencia, con seguimiento retrospectivo.

Ámbito de estudio: Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría (UCIP) del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC)

Criterios de inclusión: Pacientes que ingresaron en la UCIP por procesos médicos o quirúrgicos en el periodo de estudio, y estuvieron conectados a OAF.

## **MÉTODO**

Se revisaron las historias clínicas de los niños ingresados en la UCIP del Hospital materno Infantil del CHUAC que cumplían los criterios de inclusión, durante el período del 1 de enero al 31 diciembre de 2017.

Se revisaron las siguientes variables: sexo, edad, motivo de ingreso, fecha de ingreso y alta, tipo de terapia respiratoria durante el estancia y al alta; fueron tabuladas en una hoja de cálculo para su posterior análisis estadístico.

## **RESULTADOS**

En el periodo estudiado se registraron 1016 ingresos y 21 fallecimientos de los cuales 53 % eran niños.

Mortalidad bruta 2%, sin diferencias significativas en los dos años.

El total de pacientes ingresados en UCIP, en el período de estudio, fue de 503, de los cuales 107 necesitaron algún tipo de Ventilación Mecánica y 81 oxigenoterapia. La muestra (n) de nuestro estudio es de 25 pacientes que estuvieron con terapia de OAF (4,9% de los pacientes ingresados).

La edad media de n es 2,3 años y el 64% eran mujeres. El motivo de ingreso predominante es la insuficiencia respiratoria representando 60% de n. La estancia media con OAF es de 3,4 días.

### **CONCLUSIONES**

Por nuestra experiencia, podemos apreciar que los pacientes obtienen mayor confortabilidad con la OAF que con otras alternativas de oxigenoterapia.

Dado que n es pequeña no podemos afirmar que sea la mejor terapia pero, los resultados son positivos siendo la terapia de primera elección en las insuficiencias respiratorias.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Wegner A, Cespedes P, Godoy ML, Erices P, Urrutia L, Venthur C, et al. Cánula nasal de alto flujo en lactantes: experiencia en una unidad de paciente crítico. *Rev Chil Pediatr.* 2015; 86(3): 173-181
- Pilar Orine FJ, López Fernández YM. Oxigenoterapia de alto flujo. *An Pediatr Contin.* 2014; 12(1): 25-29
- Wegner A. Cánula nasal de alto flujo en pediatría. *Neumol Pediatr.* 2017; 12(1): 5-8
- Bermúdez Barrezueta L, García Carbonell N, López Montes J, Gómez Zafra R, Marín Reina P, Herrmannova J, et al. High flow nasal cannula oxygen therapy in the treatment of acute bronchiolitis in neonates. *An Pediatr (Barc).* 2017; 86(1): 37-44
- Morosini F, Dall'Orosio P, Alegretti M, Alonso B, Rocha S, Cedrés A, et al. Impacto de la implementación de oxigenoterapia de alto flujo en el manejo de la insuficiencia respiratoria por infecciones respiratorias agudas bajas en un departamento de emergencia pediátrica. *Arch Pediatr Urug.* 2016; 87(2): 87-94
- Chiner Vives E, Giner Donaire J, Ortega Ruiz F, Cejudo Ramos P, Vázquez Sánchez R, González Villaescusa C, et al. Manual Separ de procedimientos. Sistemas de oxigenoterapia. En: González Villaescusa C, Zafra Pinares MJ, Servera Pieras E. *Sistemas de administración de oxígeno.* Barcelona: Respira; 2014. p.29-43

### **TIPO DE PRESENTACIÓN**

Comunicación Oral