

**Título:** OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO CON CÁNULAS NASALES

**Autores:** Jose Antonio Fernández Salgado María Teresa García Vázquez Maria Fe López Covela Andrea Iglesias Blanco.

**Hospital:** Complejo Hospitalario Universitario de Vigo (CHUVI)

**Ciudad:** Vigo

**Comunidad:** Galicia

**Telefono:** 689289273

**Email:** jfersal68@gmail.com

**Introducción:** Con el fin de valorar los conocimientos del personal de enfermería (PE) y su práctica diaria en los cuidados del paciente pediátrico con oxigenoterapia de alto flujo (OAF) y siendo una técnica relativamente nueva en nuestro hospital, realizamos una encuesta al PE que trabaja en el área pediátrica hospitalaria para saber sus conocimientos sobre el tema.

**Palabras:** Oxigenoterapia de alto flujo (OAF) Ventilación no invasiva Cuidados de enfermería.

**Justificación:** Unificar y mejorar criterios de actuación de enfermería en OAF.

**Objetivos:** Saber el grado de conocimiento de enfermería sobre OAF. Implementar un protocolo de actuación en cuidados y mantenimiento de OAF. Realización de talleres formativos hacia el PE que tenga un mayor desconocimiento de esta técnica. Desvincular en la medida delo posible la OAF y un mayor acercamiento hacia las plantas de hospitalización en los pacientes indicados.

**Material:** Encuestas anónimas al PE de hospitalización del área pediátrica del CHUVI realizada durante el período comprendido entre el 08 de diciembre de 2013 y el 08 de Enero de 2014. Revisión bibliográfica sobre el tema.

**Metodo:** Corte transversal. Estudio descriptivo de todas las variables indicando frecuencia y porcentaje. Para la comparación entre variables se utilizaron tablas de contingencia y Chi-cuadrado.

**Resultados:** El 59,4% del PE conoce la OAF. El 82,9% cree que la técnica si aporta ventajas. El 90,2% si revisa que el agua del reservorio del humidificador esté a su nivel. El 80,5% cree que hay que revisar la posición de las tubuladuras para evitar que el agua no fluya hacia las cánulas nasales. El 95% revisa la temperatura del sistema humidificador. El 45% no conoce el nombre comercial del dispositivo de OAF. El 82% no conoce ningún protocolo de actuación en OAF. Grado de conocimiento de la técnica del 100% en UCIP y UCIN y del 0% en Urgencias Pediátricas. El mayor grado de conocimiento de OAF es entre el PE que lleva de 0 a 5 años de tiempo trabajado.

**Conclusiones:** Después de revisar los resultados de las encuestas y contrastarlo con la revisión bibliográfica queremos destacar los excelentes resultados en cuanto a cuidados del personal de enfermería sin disponer de un protocolo de actuación en nuestro hospital.

**Bibliografía:** F.Gonzalez Martínez, M.I González Sánchez y R. Rodriguez Fernández. Impacto clínico de la ventilación por alto flujo de oxígeno en el tratamiento de la bronquiolitis en una planta de hospitalización pediátrica. A. García Figueruelo, J. Urbano Villaescusa, M.Botran Prieto. M.J Solana García. S.Mencía Bartolomé j J.López Herce-Cid.Utilización de cánulas nasales de alto flujo para la ventilación no invasiva en niños.

A.Schibert T.M.T. Pham K.R Dunster K.Foster A.Barlow K. Gibbson J.L Hough. Reduced intubation rates for infants after introduction of high-flow nasal prong oxygen delivery. Jesús Pérez Benito, Rosa María Cruz martín, Pedro David Briongos Díaz. Natalia Durá Díez. Jose Enrique Rodriguez Rodriguez. Leonor Clares Almagro. Oxigenoterapia de alto flujo mediante cánula nasale en urgencias pediátricas.

**Oral SI**