



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EP-011 - EXPERIENCIA CLÍNICA DE LA UTILIZACIÓN DE GAFAS NASALES DE ALTO FLUJO EN UNA PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN

C. Suárez Carantoña, C. Sánchez Díaz, R. Ruiz Ortega y F. Hidalgo Salinas

Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características basales de los pacientes en los que se ha empleado oxigenoterapia con gafas nasales de alto flujo (GNAF), así como la indicación del tratamiento, la mortalidad y los efectos clínicos en los pacientes.

Métodos: Estudio descriptivo sobre una cohorte prospectiva de pacientes que utilizaron GNAF ingresados en el Servicio de Medicina Interna desde enero de 2018 hasta febrero de 2020. Las variables cualitativas se presentan mediante frecuencias, las cuantitativas mediante mediana y rango intercuartílico. Las comparaciones se realizarán mediante el test de Wilcoxon.

Resultados: Se utilizaron GNAF en 80 pacientes. El 56,3% eran varones, la mediana de edad fue de 84 [61] años. El índice de Charlson promedio fue 3,1. El 6,2% requirió ingreso en UCI y la mortalidad global fue del 43,6%. Las patologías que motivaron el uso de las GNAF fueron descompensación de insuficiencia cardiaca (74,3%), broncoaspiración (13,8%), neumonía no aspirativa (74%) y gripe (9%). Se utilizó con indicación paliativa en 14 pacientes (18,9%). Comparamos la frecuencia respiratoria antes y 1 hora después del inicio de la terapia con GNAF (30 [32] vs. 24 [22], p 0,01). Comparamos la saturación de oxígeno mediante pulsioximetría pre y tras una hora con GNAF (88 [50] vs. 93 [12], p 0,01). Los requerimientos de flujo disminuyeron 1 hora después de haber iniciado la terapia (50 [30] vs. 45 [30], p 0,05).

Discusión: Las GNAF han demostrado ser una medida terapéutica eficaz para los pacientes con insuficiencia respiratoria hipoxémica en los Servicios de Urgencias y Cuidados Intensivos. Se desconoce su efectividad en plantas de hospitalización convencional. En nuestra muestra se observan datos congruentes con lo descrito en la literatura en dichas situaciones, ya que los pacientes presentan una mejoría clínica y oximétrica con este tratamiento.

Conclusiones: Las GNAF, en pacientes de edad avanzada y elevada comorbilidad hospitalizados en la planta de Medicina Interna, produce una mejoría clínica, demostrado por una mejoría en la saturación de oxígeno y en la frecuencia respiratoria.

Bibliografía

1. Rittayamai N, Tscheikuna J, Praphruetkit N, Kijpinyochai S. Use of High-Flow Nasal Cannula for Acute Dyspnea and Hypoxemia in the Emergency Department. *Respir Care*. 2015;60(10):1377-82.