

C02 - 4

OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO EN PLANTA DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA. UTILIDAD EN DIVERSAS PATOLOGIAS

Zafra Anta, Miguel Angel; Alfaro Iznola, Cristina; Pérez Segura, Pilar; Ballesteros García, María del Mar; Llorente Otones, Lucía; Pérez Campos, Dolores.

Hospital Universitario Fuenlabrada - Madrid

Introducción: La oxigenoterapia de alto flujo (OAF) se aplica desde hace no mucho fuera de las UCIP, en pacientes en espera de traslado a UCIP y como tratamiento en hospitalización. Disponemos de OAF humidificado y calentado en la planta de hospitalización de pediatría de nuestro hospital desde marzo de 2013.

Objetivo: Comprobar los resultados clínicos, beneficios y su seguridad en nuestro inicio de implantación, en diversas indicaciones.

Material y métodos. Niños y niñas ingresados en hospitalización. En una sala con observación fácil y continua. Se hizo una revisión sobre la técnica en enfermería y pediatría.

Resultados:

Paciente	1	2	3	4
Edad	1,5 m	6m	2a	6a
Peso (kg)	3,384	8,735	10,5	21,7
Diagnóstico	Tos ferina	Bronquitis-atelectasia-derrame pleural	Neumonía <i>Haemophilus</i>	Crisis de asma grave
Oxigenoterapia previa	Si	Si	Si	Si
Indicación	Acidosis-trabajo respiratorio en aumento	Trabajo respiratorio en aumento	Trabajo respiratorio en aumento	Retención de CO ₂ , trabajo respiratorio en aumento
Días de aplicación	6	8	3	1
Flujo máximo	8	20	10	17
FiO ₂ máxima	50	65	60	40
Nutrición	Enteral	Enteral	Enteral	Dieta absoluta
Días de ingreso	21	17	8	1
Efectos adversos	No	No	No	No
Traslado a UCIP	No	No	No	Si

Conclusiones:

La OAF es de fácil aplicación, bien aceptada por el paciente y bien asumida por pediatría y enfermería. Puede ser aplicable en diversas patologías en una planta de hospitalización, sin olvidar que son pacientes graves y suponen una actividad suplementaria.

No todos los pacientes responden favorablemente; es esperable un cierto porcentaje de traslados a UCIP.