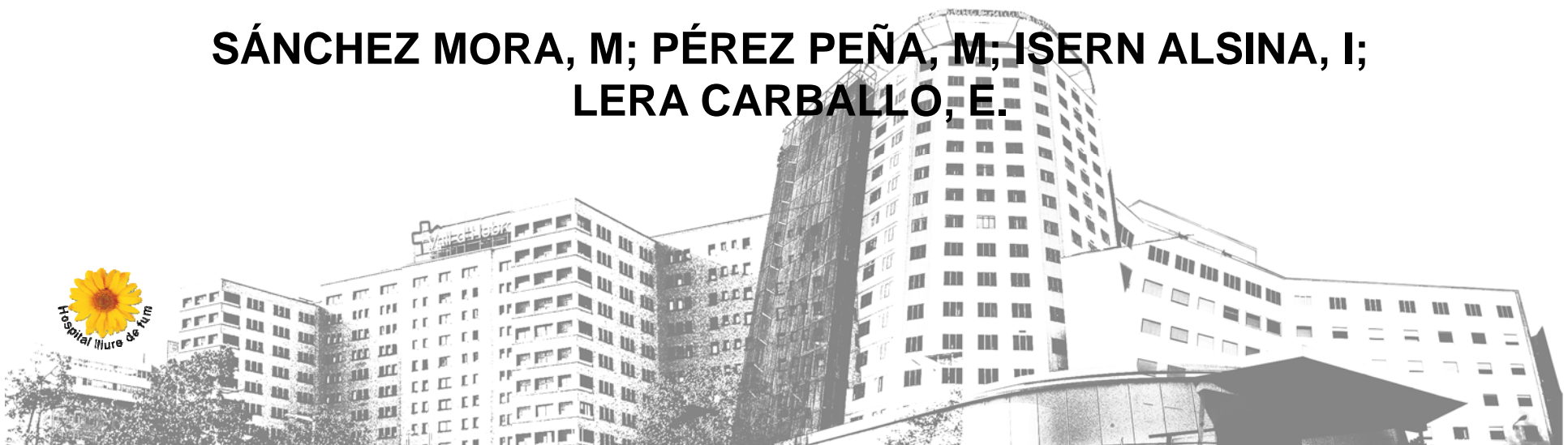




Implantación de cánulas de alto flujo en un servicio de Urgencias

**SÁNCHEZ MORA, M; PÉREZ PEÑA, M; ISERN ALSINA, I;
LERA CARBALLO, E.**



Objetivo

**Analizar la utilidad de la terapia de CNAF
(sólo realizada en la UCI-P hasta el momento del
estudio).**



- **Se evalua la evolución de los pacientes en los que se inició tratamiento con CNAF en el servicio de urgencias**
 - **Necesidad o no de traslado a UCIP.**



NO SE DECLARA NINGÚN CONFLICTO DE INTERESES

Oferim al pacient el benefici del coneixement més avançat

Métodos

- Observacional y retrospectivo.
- Enero hasta diciembre de 2014.
- Servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel.
- Variables:
 - Edad
 - Comorbilidades.
 - Días de soporte respiratorio con CNAF.
 - Necesidad de traslado a la UCIP.
 - Días de ingreso hospitalario.
 - Efectos adversos.

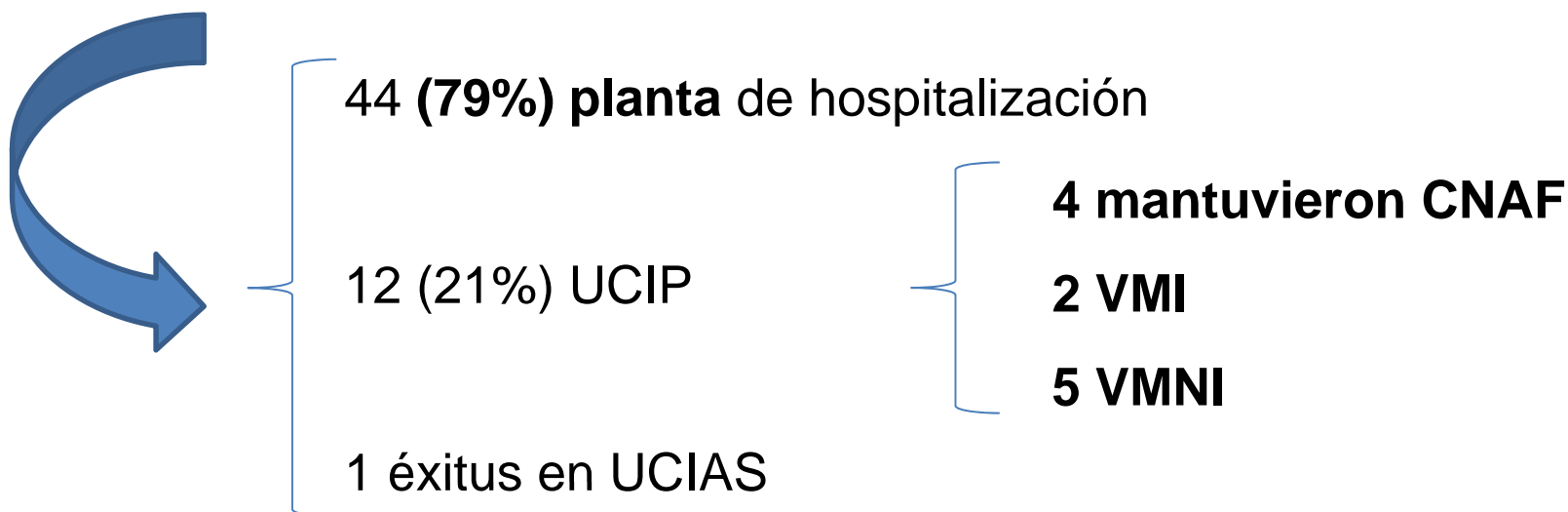
Resultados

- **56 tratamientos** en 51 pacientes.
- Edad: **mediana 8 meses** (11 días-12años).
- **57% antecedentes** de neumopatía o cardiopatía.
- Diagnósticos más frecuentes al ingreso:
 - **Bronquiolitis (45%)** (63% VRS) y **bronquitis aguda (34%)**.
 - Otras indicaciones:
 - Neumonía y bronconeumonía (14%).
 - Laringotraqueobronquitis, edema agudo de pulmón y neumonitis química.
- **45% hipoxemia + dificultad respiratoria moderada o grave** (valorada mediante scores clínicos según la patología del paciente)



Resultados

- Duración de tratamiento con CNAF: **mediana 4 días** (1-18 días).
- Duración de ingreso: **mediana 9 días** (3-25 días).
- **No** se detectaron **efectos adversos**.
- Destino desde UCIAS:



Conclusiones

La terapia de alto flujo permite el tratamiento de la insuficiencia respiratoria por diferentes patologías cardiopulmonares frecuentes en todos los rangos de edad pediátrica.

La terapia de alto flujo, realizado en el servicio de urgencias o en planta de hospitalización, ha sido exitoso en la mayoría de nuestros pacientes, sin asociar efectos adversos.