

OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO EN EL TRATAMIENTO DE LA BRONQUIOLITIS EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN. NUESTRA EXPERIENCIA

M.A. Pino Gálvez (1), C. Pérez García (2), A. Martínez García (3), A.F. Núñez Adán (4)

(1) Servicio de Pediatría, Empresa Pública Hospital Alto Guadalquivir, Andújar, Jaén; (2) Servicio de Pediatría Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba; (3) Servicio de Anestesiología y Reanimación Complejo Hospitalario de Jaén; (4) Servicio de Urgencias de Pediatría Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

OBJETIVO: Describir la eficacia de OAF en la planta de un hospital terciario en las BA moderadas-graves entre Noviembre '16 y Marzo '17

MÉTODO: Estudio observacional prospectivo. Se incluyeron pacientes con BA que precisaron OAF en planta. Se excluyeron aquellos que precisaron directamente ingreso en UCIP y aquellos que no precisaron OAF

RESULTADOS

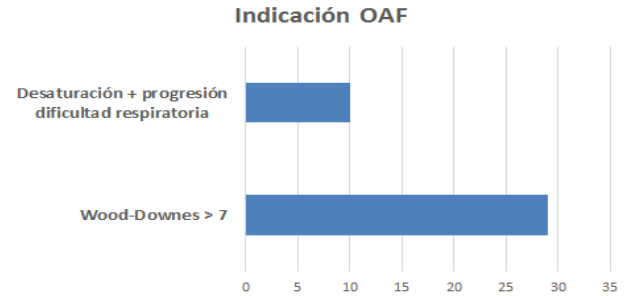
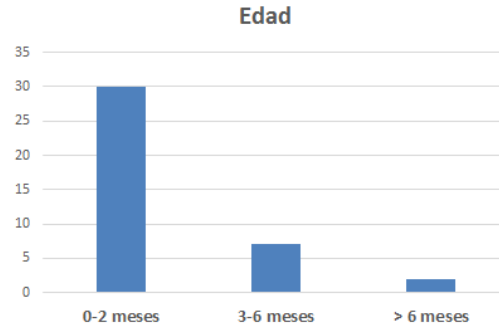
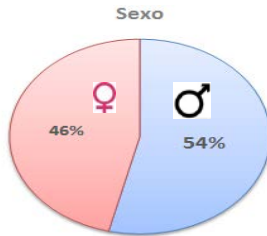
N= 39

87%
VRS +

Media ingreso
10 días

Media OAF
5 días

65% → ↓ FC y FR 15% a la hora de inicio de OAF



Ingreso en UCIP



20,5% VNI

2,5% VMC

No éxitos

CONCLUSIONES:

- La OAF en planta de hospitalización es un tratamiento eficaz en pacientes con BA moderada-grave
- Es llamativo que la mayor parte de los pacientes son < 2 meses y con BQ VRS +
- Son necesarios más estudios para concretar criterios de aplicación de dicha técnica y de eficacia para optimizar resultados.