

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

Impacto en el número de traslados tras la introducción de la oxigenoterapia de alto flujo en un hospital de segundo nivel

Rincón Montané, Clàudia; Díaz-Moreno Elorz, Unai; Melgar Díaz, Sara; Valls Ordinas, Antònia; Cortés Benavent, Josep; Vidal Palacios, Carme.

Hospital Universitari Son Llàtzer

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS



INTRODUCCIÓN

- La OAF estaba restringida a las UCIs.
- Actualmente, se aplica en otras áreas: Urgencias, Planta Hospitalización...
- No hay indicaciones claras para su uso ni se ha demostrado superioridad a la CPAP.
- Oportunidad para pacientes con fracaso respiratorio tipo I en hospitales de 2º nivel.

OBJETIVO

- Establecer si tras la introducción de OAF en nuestro centro hemos reducido los traslados por bronquiolitis con dificultad respiratoria.

MÉTODOS



TIPO DE ESTUDIO: Observacional retrospectivo

Selección pacientes con **bronquiolitis trasladados** por dificultad respiratoria.

Desde Urgencias y Planta de Hospitalización.

N = 51

Comparación entre **2 periodos** de tiempo:

- **Pre-OAF** (Periodo A). Enero 2012 – Octubre 2015
- **Post-OAF** (Periodo B). Octubre 2015 – Diciembre 2018

Meses fríos:
OCTUBRE → MARZO

MÉTODOS

- Valoración de la **gravedad inicial** mediante puntuación en escala BROSIOD-HSJD.

	0	1	2	3
Sons sibilants	No	Inspiratoris	Inspiratoris i espiratoris	
Tiratge	No	Subcostal, intercostal inferior	Aleteig i supraclavicular	Intercostal superior i supraesternal
Entrada d'aire	Normal	Regular, simètrica	Asimètrica	Molt disminuïda
Saturació O₂				
Sense O₂	≥ 95 %	91-94 %	< 91 %	
Amb O₂	Sense O ₂	> 94 FiO ₂ < 40%	≤ 94 FiO ₂ > 40%	
FR < 3 mesos	< 40 rpm	40-59 rpm	60-70 rpm	> 70 rpm
3-12 mesos	< 30 rpm	30-49 rpm	50-60 rpm	> 60 rpm
12-24 mesos	< 30 rpm	30-39 rpm	40-50 rpm	> 50 rpm
FC < 1 any	< 130 bpm	130-149 bpm	150-170 bpm	> 170 bpm
1-2 anys	< 110 bpm	110-120 bpm	120-140 bpm	> 140 bpm

- Leve < 6 puntos
- Moderada 6-10 puntos
- Grave > 10 puntos



- Se ha revisado la **evolución posterior** al traslado.

RESULTADOS

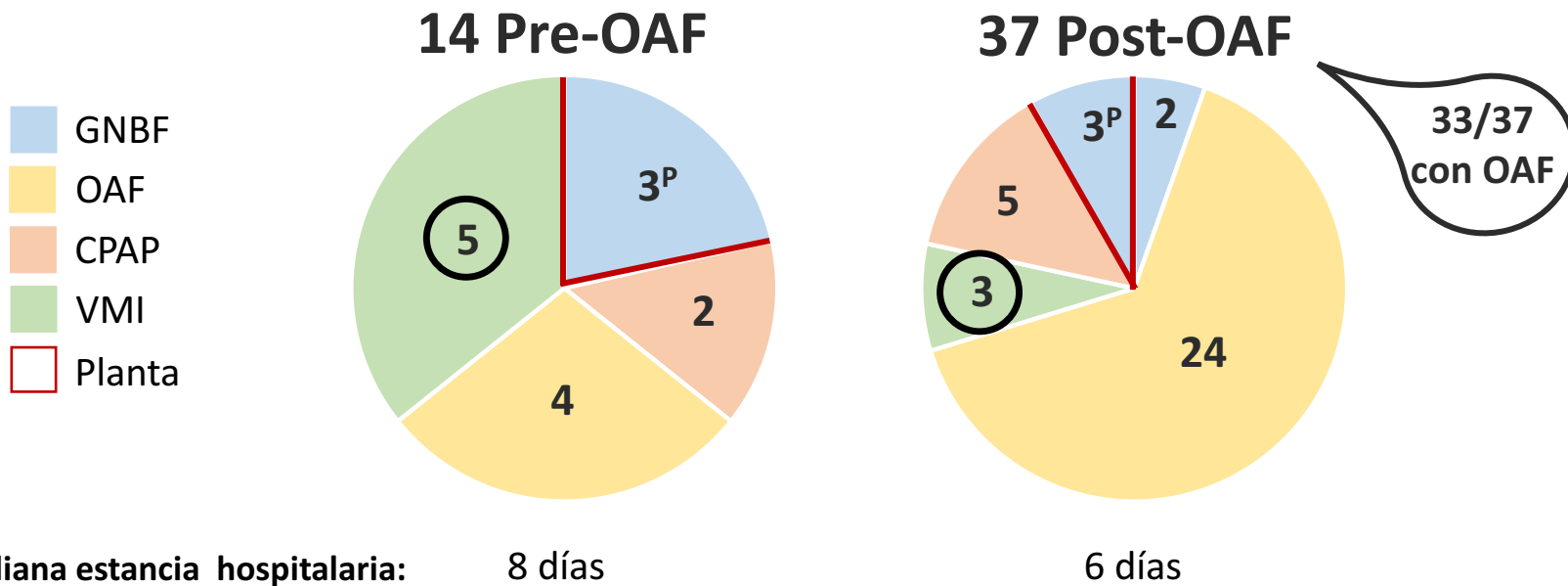


	Pre-OAF Periodo A	Post-OAF Periodo B
Bronquiolitis atendidas	1288	1393
Mediana de edad	1 mes	1 mes
Traslados  N = 51	14	37 +244%
<i>Inicialmente graves</i>	10 +17%	20
<i>Patología de base</i>	4 +28%	7
<i>VRS+</i>	10	32 +15%

RESULTADOS



TRASLADO A HOSPITAL DE REFERENCIA



CONCLUSIONES



- La introducción de la OAF **no ha disminuido en número de traslados** por bronquiolitis con dificultad respiratoria en nuestro centro.
- Sin embargo, **la evolución y la gravedad posteriores al traslado, han sido más propicias** en el periodo B, con menor proporción de pacientes con VMI además de una reducción del tiempo de ingreso.