

POSTER PREMIADO EN JORNADAS CIENTÍFICAS DEL HCANK

UTILIZACIÓN DE LA CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO EN PACIENTES NEONATOS EN EL HOSPITAL CUENCA ALTA NÉSTOR KIRCHNER. UN ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO.

R. Amoza, F. Fernández Inella, L. Díaz Ballvé, M. Arrúa.

Servicios de Kinesiología y Neonatología del Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner.

INTRODUCCIÓN

Existen tradicionalmente diferentes modalidades de administración de oxígeno en forma no invasiva para los pacientes neonatales. En la actualidad, las cánulas nasales de alto flujo (CNAF) se presentan como una alternativa en la entrega de oxígeno. Las mismas se constituyen como sistemas abiertos que permiten entregar flujos de oxígeno con temperatura y humedad relativa óptimas. Sus principales mecanismos de acción son el lavado del espacio muerto nasofaríngeo, la provisión de flujo adecuado al incremento de la demanda inspiratoria, la entrega de una fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) medible y la generación de presión positiva continua en la vía aérea.

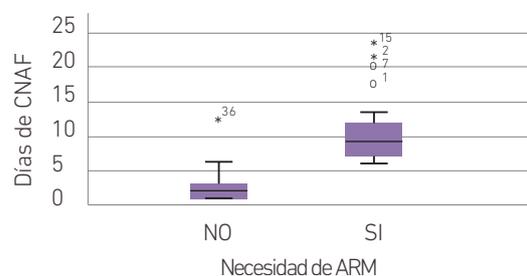
OBJETIVO

Reportar los resultados de la implementación del dispositivo de CNAF en los pacientes admitidos en el Servicio de Neonatología del Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner (HCANK), en el periodo de enero de 2020 a agosto de 2021.

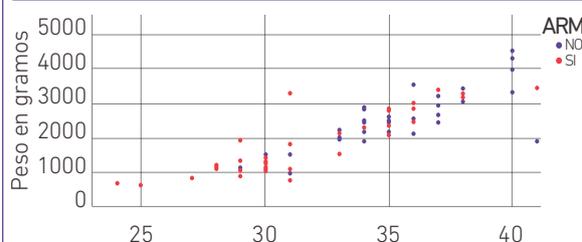
MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo que incluyó todos los pacientes admitidos al Servicio de Neonatología del HCANK entre enero de 2020 y agosto de 2021 que requirieron administración de oxígeno a través del uso de cánula nasal de alto flujo.

Días de uso de CNAF según necesidad de ARM



Relación peso/edad gestacional según necesidad de ARM



*Correspondencia: florenciafernandezinella@gmail.com
Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner, Cañuelas,
Buenos Aires, Argentina.

Fuentes de financiamiento: Las y los autores declaran no tener ninguna afiliación financiera ni participación en ninguna organización comercial que tenga un interés financiero directo en cualquier asunto incluido en este manuscrito.
Conflicto de intereses: Las y los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses

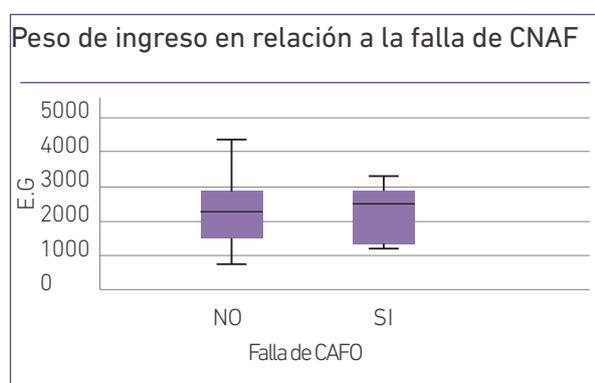
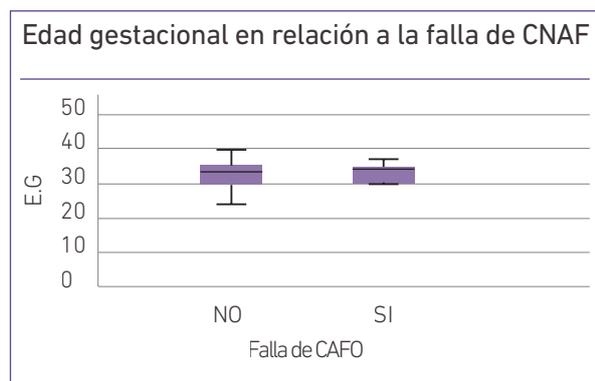


Tabla 1. Análisis de variables

Género femenino	33 (45,2%)
Género masculino	40 (54,8%)
RNPT	61 (83,6%)
RNT	12 (16,4%)
Peso de ingreso (gr)	2225,27
Edad gestacional (sem) (p25-75)	34 (30-36)
Días de CNAF (p25-75)	3 (1-5)
Días de ARM (p25-75)	5 (2-8)
Días de CPAP (p25-75)	2 (1-3,5)
Días de CNBF (p25-75)	6,5 (2-14,75)
Peso de alta (gr)	2450 (2260-2910)
Pacientes con éxito de CNAF	66 (90%)
Pacientes con fracaso de CNAF	7 (9,6%)
Edad gestacional éxito de CNAF (sem) (p25-75)	34 (30-36)
Peso de ingreso éxito de CNAF (gr) (p25-75)	2270 (1417,5-2907,5)

RNPT: Recién nacido pretérmino. RNT: Recién nacido término.
 CNAF: Cánula nasal de alto flujo. ARM: Asistencia Ventilatoria Mecánica. CPAP: Presión continua en Vía Aérea.
 CNBF: Cánula nasal de bajo flujo

Los pacientes que requirieron ARM, necesitaron a su vez más días de CNAF, asociando a este dispositivo en forma mayoritaria como soporte ventilatorio luego de la extubación orotraqueal. En relación al peso/edad gestacional se halló en la muestra que a menor peso y edad, mayor requerimiento de conexión a ARM siendo los recién nacidos de mayor peso los que se vieron beneficiados en gran medida por el uso de CNAF exclusivamente.

En cuanto a la falla del dispositivo, no se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en relación al peso de ingreso y edad gestacional, adjudicándole el fracaso del mismo a características intrínsecas de los pacientes de nuestra muestra.

CONCLUSIÓN

Este estudio permitió analizar la implementación de la CNAF en la población neonatal de un Hospital Público de la provincia de Buenos Aires obteniendo datos objetivos de la implementación de dicha terapéutica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Wilkinson D, Andersen C, O'Donnell CPF, De Paoli AG, Manley BJ (2016). High flow nasal cannula for respiratory support in preterm infants (Review). The Cochrane Collaboration
2. Sarah J. Kotecha, BSc, SRDa, Roshan Adappa, MRCPCH, MDb, Nakul Gupta, MRCPCHb, W. John Watkins, PhDa. (2015) Safety and Efficacy of High-Flow Nasal Cannula Therapy in Preterm Infants: A Meta-analysis. Pediatrics 2015;136;542
3. Zheyi Liew, Alan C Fenton, Sundeep Harigopal, Saikiran Gopalakaje, Malcolm Brodlie, Christopher J O'Brien. (2018) Physiological effects of high-flow nasal cannula therapy in preterm infants. Archives of Disease in Childhood-Fetal and Neonatal Edition.

Citar este artículo como: Amoza R. Utilización de cánula nasal de alto flujo en pacientes neonatos en el Hospital Cuenca Alta Néstor Kirchner. Un estudio descriptivo retrospectivo. PubHCANK. 2022;1 (1): pX - XX