

CPAP BOUSSIGNAC EN URGENCIAS HOSPITALARIAS

Autores: Vicente Ariza Blanca, Cano Arias Marfa, Diplomadas en Enfermería.

INTRODUCCION: Es un modo de oxigenación que significa presión positiva continua en la vía aérea, y consiste en un modo de ventilación espontánea que puede aplicarse opcionalmente sin el uso de un ventilador. La CPAP boussignac es un modo de ventilación no invasiva (VNI) que no precisa intubación orotraqueal sencillo en su manejo y con pocas complicaciones. El uso de la CPAP en los servicios de urgencias hospitalarios está poco extendido probablemente debido a la falta de entrenamiento e implicación de los profesionales, la baja disponibilidad de recursos materiales y a la ausencia de protocolos claros. El sistema Boussignac es un dispositivo incorporado hace sólo unos años a la medicina de Urgencias, con numerosas ventajas respecto a los dispositivos de CPAP previos. **OBJETIVO:** Conocer esta técnica, en que pacientes está indicado, las ventajas y contraindicaciones de su uso

METODOLOGIA

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Cuiden y Cochrane con las palabras clave CPAP y Urgencias. Los criterios de inclusión fueron estudios aleatorizados, revisiones y guías de práctica clínica directamente relacionados con el tema publicado en los últimos 5 años



RESULTADOS

Ventajas

Dispositivo ligero, transportable, fácil de colocar, sencillo, bien tolerado, permite realizar al paciente simultáneamente aspiración de secreciones, aerosolterapia o bronoscopias, coste bajo, mayor confort del paciente y preservación de los mecanismos de defensa de la vía aérea, el habla y la deglución, reduce el edema alveolar, favoreciendo así nuevas unidades alveolares para la oxigenación, reduce la precarga y postcarga del corazón, mejora el intercambio gaseoso, reduce la fatiga de los músculos respiratorios, reduce las necesidades de intubación y ventilación mecánica, la mortalidad de los pacientes y los costes de tratamiento ya que se necesitan menos ingresos, disminución de las intubaciones orotraqueales (IOT) y sus complicaciones asociadas, mejoría precoz de los parámetros clínicos y gasométricos cuando en relación a los métodos tradicionales de oxigenación, disminución de la mortalidad intrahospitalaria (a corto plazo), menor estancia hospitalaria global y en UCIs.

Indicaciones

- 1- Insuficiencia respiratoria hipercápnica: EPOC agudizada, Insuficiencia respiratoria aguda postextubación, pacientes en espera de trasplante pulmonar, pacientes no candidatos a intubación, enfermos terminales con una causa irreversible de insuficiencia respiratoria aguda, deseo de no ser intubados y ordenes de no resucitar
- 2- Insuficiencia respiratoria hipoxémica: Edema pulmonar cardiogénico sin inestabilidad hemodinámica, insuficiencia respiratoria postoperatoria, insuficiencia respiratoria en pacientes con SIDA, pacientes no candidatos a intubación

Contraindicaciones

Imposibilidad de proteger vía aérea: enfermo en coma, agitado, parada cardiorrespiratoria, cirugía gastrointestinal o de vía aérea superior reciente (< 15 días), vómitos no controlados, hemorragia digestiva alta (HDA) activa, imposibilidad de controlar secreciones, hemoptisis/epistaxis no controlada, inestabilidad hemodinámica (shock establecido no controlado con fluidos y/o drogas vasoactivas), arritmia maligna no controlada, crisis comicial, imposibilidad de fijación de la máscara, desconocimiento de la técnica y necesidad de intubación orotraqueal

CONCLUSIONES

El uso precoz de CPAP para dichas patologías es primordial, ya que reduce el número de intubaciones orotraqueales y sus complicaciones, los ingresos en las unidades de cuidados intensivos (UCI) y el aumento de la estancia y la mortalidad hospitalaria, comparado con los métodos tradicionales de oxigenoterapia. La CPAP administrada con válvula de Boussignac puede ser una alternativa útil se evita la IOT y la conexión a ventilación mecánica.

BIBLIOGRAFIA

- Mendoza A. Ventilación Mecánica No Invasiva en el Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Donostia. 2012.
Centro Médico Universitario de Groningen. ¿Qué es la CPAP Boussignac? Groningen, Países Bajos. 2013.