VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA EN URGENCIAS.



INTRODUCCIÓN

El Edema Agudo de Pulmón (EAP), es una de las causas más frecuentes de Insuficiencia Respiratoria Aguda (IRA) en un servicio de urgencias hospitalario. Supone un elevado porcentaje de ingresos, siendo la primera causa de hospitalización y de consulta en los servicios de urgencias para pacientes mayores de 65 años.

RESULTADOS

En estos pacientes estudiados, <u>a la hora</u> de estar beneficiándose del uso de VMNI en urgencias, se observa como mejoran sus resultados gasométricos.

Disminuye la disnea y el uso de musculatura accesoria.

OBJETIVOS

Exponer la eficacia del uso de sistemas de VMNI de forma precoz desde los servicios de urgencias.

METOLOGÍA

Revisión sistemática en distintas bases de datos (Google Académico, libros científicos), consultando varios estudios publicados, uno de ellos observacional y prospectivo donde se incluyeron a pacientes atendidos en un servicio de urgencias hospitalario con diagnóstico de EAP que precisaron VMNI.

COMPLICACIONES

Sequedad de mucosas, Eritema facial, y Disconfort del paciente, por lo que el personal de enfermería debe realizar los cuidados pertinentes, tales como: hidratación de mucosas, protección de prominencias o zonas de apoyo e información al paciente respectivamente.



CONCLUSIONES

Los estudios establecen el beneficio que supone el uso precoz de VNI (desde sala de críticos de urgencias), para el paciente con EAP, ya que:

- ✓ Mejora los valores gasométricos.
- ✓ Reduce el número de intubaciones en urgencias.
- ✓ Disminuye el % de ingresos en UCI.
- ✓ Minimiza la mortalidad a corto plazo.

Todos los servicios de urgencias hospitalarios deberían estar dotados de sistemas de VNI, siendo primordial el entrenamiento e implicación de los profesionales de la salud (facultativos y personales de enfermería)

AUTORAS:

ANA MARÍA MORENO LUQUE MARÍA ISABEL ZAMORA SERRANO



BIBLIOGRAFÍA

https://urgenciasaneloy.files.wordpress.com/2013/0 6/emergencias-cpap 1 49-551.pdf

http://www.semescv.org/pdfconsenso/pdf_12_Cckw.pdf