



OXIGENOTERÀPIA NASAL D'ALT FLUX EN LA PNEUMÒNIA GREU PEL SARS-COV-2: PAPER DELS TRASLLATS INTERHOSPITALARIS A UNITATS ESPECIALITZADES

Lluís Llauger, Isabel Anglès, Anna Bethlem Fontcuberta, Orlando Farré, Francisco Andrés Tébar, Eduardo Espases.

Consorci Corporació Sanitària del Parc Taulí

Introducció

El suport ventilatori amb oxigenoteràpia nasal d'alt flux (ONAF) ha tingut un paper pivotal en la SARS-CoV-2. Tanmateix, la indicació procedeix de dades empíriques en d'altres casos de fracàs respiratori hipoxèmic; l'aplicació de l'índex ROX n'és un exemple.

Objectiu

Avaluar la implementació de l'ONAF en trasllats interhospitalaris (TIH) i el paper del suport logístic per professionals especialitzats en malalt crític.

Metodologia

Anàlisi dels trasllats realitzats per un dispositiu prehospitalari metropolità a centres especialitzats en la SARS-CoV-2. El període d'estudi és març 2021 a gener 2022. La descripció univariant és segons el tipus de variable (medianes i rangs interquartílics; freqüències i percentatges), i l'anàlisi comparativa, depenent dels supòsits, amb taules de contingència o proves no paramètriques. Totes amb un nivell de significació $p < 0.05$.

Resultats

S'han analitzat 104 TIH, homes=62% i edat=61 anys (50-68). La proporció va fluctuar al llarg del període ($p < 0.05$), essent la major activitat durant abril ($n=21$; 20.2%), maig ($n=13$; 12.5%), juliol ($n=39$; 37.5%) i gener ($n=11$; 10.6%), existint certa correlació amb la notificació de casos ($\text{tau-b}=0.51$; $p=0.033$). La majoria procediren de Sta Coloma de Gramenet ($n=37$; 35.6%) i Badalona ($n=32$; 30.8%), pel què majoritàriament es traslladaren al centre especialitzat de Badalona ($n=66$; 63.5%). La mediana del ROX fou 6.15 (4.73-7.41), sense diferències durant el període ($p=0.431$). Majoritàriament estaven adaptats (98.6%) i amb hemodinàmica correcta (98.8%). En el 79.2% del casos es va realitzar un seguiment per part del centre coordinador a fi de registrar possibles disfuncions.

Conclusions

Els TIH amb ONAF han permès garantir el continuum assistencial, i incrementar l'evidència del suport ventilatori a la

SARS-CoV-2 gràcies a l'agregació d'aquest perfil clínic en centres especialitzats.