

## MEJORA DE LOS CUIDADOS EN LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Mónica Cordón Campaña; M<sup>a</sup>Jesús Moreno Dueso; Adriana Llorente Sánchez; Sara Santamaría López; Sara López Ronsano; Mónica Mesas Cervilla  
Urgències del Hospital de Bellvitge

**INTRODUCCIÓN** La insuficiencia respiratoria aguda (IRA) es una de las causas de hospitalización más frecuentes en urgencias en personas de edad avanzada. La alta tasas de mortalidad, justifica la realización de esta guía de práctica clínica. Es importante que enfermería domine las pautas de atención al enfermo con IRA, favoreciendo la detección precoz de síntomas e impidiendo así el empeoramiento del paciente. **OBJETIVOS** Protocolizar los criterios de actuación de cuidados enfermeros en la atención a pacientes diagnosticados de IRA en urgencias. Mejorar la supervivencia reduciendo la estancia. Fomento del uso de VMNI mediante el uso de recursos materiales y entrenamiento del personal enfermero. **METODOLOGÍA** Estudio observacional descriptivo longitudinal, realizado en un periodo de tres meses en urgencias de hospital de tercer nivel. En la muestra se escogió a todos aquellos enfermos diagnosticados de IRA en urgencias y no tributarios de medidas agresivas. Se excluyeron pacientes portadores de CPAP o BiPAP en domicilio, laringuectomizados o con patología psiquiátrica. Se realizó una recogida de datos de la historia clínica y datos clínicos como saturación de oxígeno pO<sub>2</sub>/pCO<sub>2</sub> en gasometría arterial. Los datos fueron estudiados mediante análisis cuantitativo descriptivo, utilizando el paquete estadístico Excel 2010. **RESULTADOS** Los enfermos con IRA de la muestra escogida fueron 50 pacientes (población diana) y fueron tratados con VMNI en un 52%. Ninguno de los enfermos tratados con VMNI, esta fue la causa del empeoramiento de su estado de salud. Fue necesaria intubación orotraqueal en un 2%. Con el uso de VMNI hubo una notable mejoría ventilatoria y clínica. **CONCLUSIÓN** La aplicación de VMNI en pacientes diagnosticados de IRA permite una evolución significativa de su estado clínico, disminuyendo notablemente las complicaciones asociadas que aparecían con intubación orotraqueal, mejorando la clínica y la supervivencia intrahospitalaria. Palabras claves: VMNI, urgencias, IRA