



O<sub>2</sub>

**OAF**

Oxigenoterapia de Alto Flujo

La oxigenoterapia administrada mediante bigoterías o máscaras ha sido desde siempre el primer abordaje para paliar la hipoxemia de los pacientes.

En la oxigenoterapia convencional el flujo utilizado suele ser bajo, debido a que altos caudales sin un adecuado grado de humedad pueden causar incomodidad. En este contexto, la  $FiO_2$  recibida por el paciente puede también variar, siendo altamente dependiente de la magnitud del flujo inspiratorio del paciente. Frente a esta situación, hoy es posible la administración de oxígeno con flujos de hasta 80 L/min y un alto nivel de humedad mediante el uso de cánulas nasales de alto flujo (CNAF); resolviendo así los inconvenientes planteados en el pasado.

## Beneficios fisiológicos

### Elevada humedad: La clave de la tolerancia

La administración de gases secos y fríos por vía nasal produce irritación y resecamiento de la mucosa de la vía aérea superior, reduciendo la tolerancia al método y potenciando el deterioro del clearance mucociliar.

El uso de CNAF con alto nivel de humedad permite tolerar los flujos administrados y evita la alteración de los mecanismos de limpieza y defensa de las vías aéreas. Durante el periodo de destete facilita el alivio de la inflamación de la mucosa laríngea y traqueal, permitiendo prevenir el fallo post extubación.

### Lavado de $CO_2$

Durante la aplicación de CNAF se ha observado una reducción de la frecuencia respiratoria y del volumen minuto sin incremento de la  $PaCO_2$ , lo que sugiere una ventilación más eficiente posiblemente originada por lavado de  $CO_2$  de la vía aérea superior y reducción del espacio muerto.

### $FiO_2$ controlada y predecible

En la oxigenoterapia convencional la  $FiO_2$  es altamente variable, dependiendo mucho del flujo inspiratorio del paciente. Mediante la administración de flujos que exceden el flujo pico inspiratorio, las CNAF aseguran una  $FiO_2$  constante y controlada.

### Efecto símil CPAP

Si bien las CNAF son un sistema abierto, el flujo en chorro utilizado genera resistencia espiratoria, creando un cierto grado de presurización en la vía aérea superior equivalente a niveles de CPAP de hasta 5  $cmH_2O$  con similar efecto fisiológico.

## Usos y aplicaciones

El uso de CNAF lleva algunos años en práctica y las áreas de aplicación se han ido incrementando:

- Manejo en periodos pre y post extubación.
- Insuficiencia respiratoria hipoxémica e hipercápnica.
- Insuficiencia cardíaca.
- Apnea de sueño.
- Como opción a VNI.
- En el manejo de pacientes pediátricos y neonatales.

**Más de 55 años de experiencia comprometidos con la innovación y el cuidado del paciente.**

[www.tecmeglobal.com](http://www.tecmeglobal.com) / [info@tecmeglobal.com](mailto:info@tecmeglobal.com)

Córdoba - Buenos Aires - Atlanta - São Paulo