

CASO CLÍNICO: USO DE HELMET Y CAFO EN HOSPITAL MODULAR DE FLORENCIO VARELA

Autores: Lic. Krzysnik Lorena, Lic. Tenaszuk Karina

Introducción

La utilización de la ventilación no invasiva es un punto de controversia entre las mayores sociedades de medicina crítica y, en el marco del COVID 19, ésta se focaliza en la seguridad del personal de salud y en la demora de la iniciación de la terapia intensiva.

Nuestro objetivo es dar la oportunidad al paciente de recibir Terapia No Invasiva en el período agudo de la enfermedad evitando la ventilación invasiva, sin retrasar la IOT de ser requerida.

Métodos

Se utilizó la base de datos de Kinesiología e Historia Clínica del paciente.

Se aplicó Terapia de ventilación No Invasiva según el Protocolo Institucional. Se utilizó HELMET ECLERIS y CAFO Fisher&Paykel Tamaño M, con Equipo multiparamétrico Leiftung. Se registraron los Datos en base de datos DRIVE que utiliza el servicio de Kinesiología del HM.

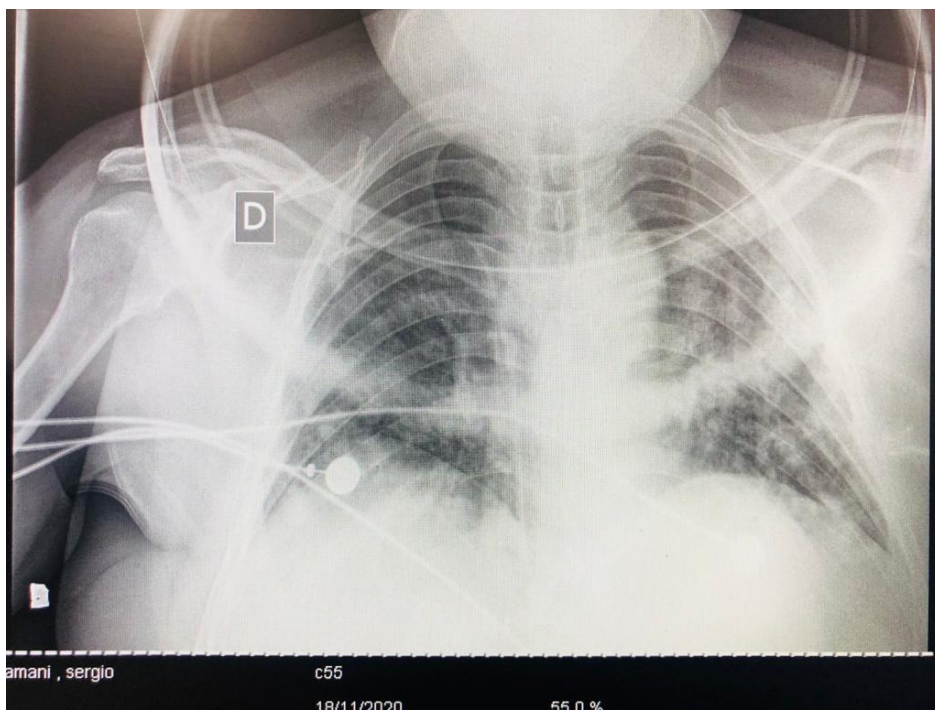
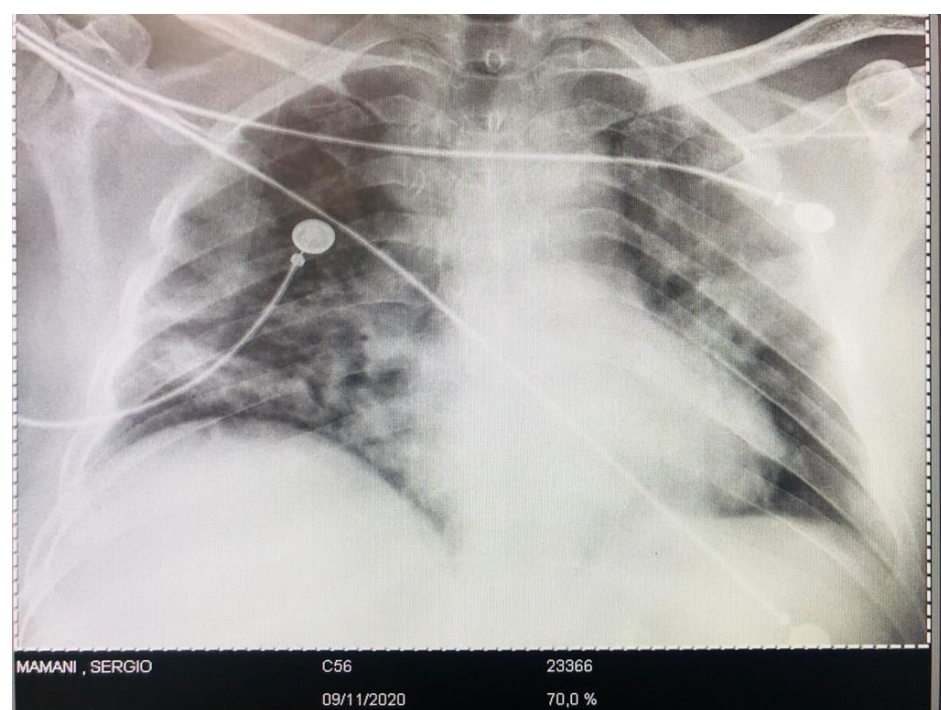
Resultados

Paciente masculino de 56 años, sin comorbilidades, ingresa al HM el día 5/11/20 con Neumonía bilateral por COVID, con regular mecánica ventilatoria, FR 18, FC 74, SO₂ 99%, evolucionó desfavorablemente, con mala mecánica ventilatoria, tiraje y utilización de músculos accesorios, FR 40, FC 100, SO₂ 90% y pasa a UTI.

Se le administra O₂ con MR, mejora la SO₂, presenta PAFI < 100, se inicia CAFO (50 lt/m y 80% FIO₂) con lo cual el IROX a los 120' fue de 4,1 (significa que debe controlarse durante 2hs y no retrasar la IOT), continua con leve mejoría con lo cual se sostiene la terapia. AL día 3 deteriora la PAFI, presenta regular mecánica ventilatoria, se escala con HELMET, durante 4 días se intercaló con CAFO.

Dada la mejoría se decide descender y dejar solo CAFO, se sostuvo durante 5 días con PAFIs que oscilaron entre 178 y 125. Al día 12 intercorre con fiebre y desaturación se vuelve a escalar a HELMET+CAFO. Se aplica durante 3 días más y se vuelve a descender progresivamente, primero se retira el HELMET y luego se comienza a descender CAFO hasta su retirada total al día 16 de internación. Logrando pasar a cuidados intermedios al día 17.

1° RX
9/11/2020



RX 18/11/2020
HELMET



Conclusiones

Durante los 17 días de internación en UTI de este paciente, tras un exhaustivo control y seguimiento por parte del Servicio de Kinesiología del HM se logró evitar la IOT y la externación del mismo.

Creemos que una buena alternativa de Atención inicial para pacientes con neumonía por COVID.