

DISPOSITIVOS DE SUMINISTRO DE OXÍGENO NASAL

PROPÓSITO

- Se puede usar una cánula nasal para administrar O₂ suplementario. Las cánulas nasales convencionales se utilizan comúnmente para proporcionar tasas de flujo bajas y FiO₂ *moderada*.
- La cánula nasal de alto flujo (CNAF) ofrece tasas de flujo **más altas** logrando una FiO₂ más alta con mayor comodidad para el paciente.
- En la insuficiencia respiratoria hipoxémica, [el uso de CNAF se asocia con una menor tasa de necesidad de intubación y una menor mortalidad en la UCI](#) en comparación con cánula nasal convencional o ventilación no invasiva. La CNAF puede prevenir la reintubación luego de cirugías [cardíacas](#) o [torácicas](#). La extubación a CNAF también [se asocia con tasas más bajas de reintubación](#).

por Nick Mark MD, traducido al español por Martín Hunter @interconsulta

FISIOLOGÍA DE LA CÁNULA NASAL DE ALTO FLUJO

- El alto flujo *lava el CO₂* del espacio muerto anatómico a nivel de la nasofaringe.
- El alto flujo *supera la resistencia* contra el flujo espiratorio y crea una pequeña presión nasofaríngea positiva ([aproximadamente 0,7 cmH₂O de PEEP por cada 10 lpm de flujo](#)).
- Los pacientes con dificultad respiratoria generan altos flujos y arrastran aire ambiental con una cánula nasal convencional. La CNAF [puede igualar la demanda por lo que la FIO₂ permanece relativamente constante](#).
- El gas humedecido y tibio *preserva la función mucociliar* y *es más comfortable para los pacientes*.

