

Sobre este recurso



With collaborators & support from multiple institutions, including:



Open Critical Care



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Center for Health Equity
in Surgery & Anesthesia
chsa.ucsf.edu

Exención de Responsabilidad

Este recurso está destinado a ser de naturaleza educativa y no sustituye la toma de decisiones clínicas con base en la afección médica presentada.

Este contenido es un esfuerzo de colaboración de los representantes de múltiples instituciones, y este documento junto con la información que se incluye en el presente, están destinados y fueron concebidos para fines educativos únicamente. No debe basarse en esta información para reemplazar el asesoramiento, diagnóstico y/o tratamiento médico profesional, ni tampoco se la debe usar como sustituto de las instrucciones y pautas de los fabricantes o como guía o para la toma de decisiones clínicas en función de la afección médica presentada. Es responsabilidad del usuario asegurarse de que toda la información contenida en el presente sea actual y precisa, y que los creadores y organizadores de este contenido no formulen ningún tipo de reclamación o garantía con respecto al carácter actual, la precisión o adecuación de esta información para algún fin. Toda referencia a equipos, productos farmacéuticos u otros dispositivos médicos específicos incluida en este documento no pretende ser un aval de dichos artículos, y debe consultar la documentación de los fabricantes antes de usar cualquiera de los artículos que puedan aparecer citados aquí. Usted asume exclusivamente el riesgo por el uso de cualquier información incluida en este documento, y los creadores y organizadores de este contenido no serán responsables en lo que concierne a cualquier tipo de daños y perjuicios, pérdida u otra lesión que haya sido causada por el uso de parte de la información que consta en este documento o a la dependencia de la exactitud o confiabilidad de dicha información. Las traducciones de los materiales de este sitio fueron preparadas por traductores externos. Aunque los creadores y anfitriones de este sitio han hecho esfuerzos razonables para involucrar a traductores que pudieran brindar traducciones precisas, hay partes que pueden ser incorrectas, y los creadores y anfitriones de este sitio no han verificado de forma independiente las traducciones. Algunos archivos y otros elementos no se pueden traducir fácilmente, incluidos, entre otros, las guías de descarga y los artículos técnicos, los elementos gráficos y las fotos. Además, algunas aplicaciones y/o servicios pueden no funcionar como se esperaba cuando se tradujeron debido a restricciones de idioma. Los creadores y anfitriones de este sitio no asumen ninguna responsabilidad por ningún error, omisión o ambigüedad en las traducciones de ningún material de este sitio. Todo usuario que se base en contenidos traducidos lo hace bajo su propio riesgo. Los creadores y anfitriones de este sitio no serán responsables de ningún daño, pérdida u otra lesión causada por el uso de cualquier información traducida, ni por la confianza en la exactitud o fiabilidad de dicha información traducida. El uso de cualquier material traducido en este sitio se lleva a cabo exclusivamente bajo su propio riesgo. Si desea notificar un error de traducción o imprecisión, lo exhortamos a que se ponga en contacto con nosotros.

Cómo Utilizar Este Documento

Es un documento vivo, creado por enfermeros, médicos, terapeutas respiratorios y otros profesionales de la salud de múltiples instituciones y varios países a través del proyecto [OpenCriticalCare.org](https://www.opencriticalcare.org).

El objetivo de este documento es recopilar herramientas y marcos que puedan modificarse localmente para ayudar a los profesionales de la salud a proporcionar atención respiratoria a los pacientes hospitalizados.

Explore las siguientes pestañas para elegir una herramienta que considere más adecuada para su entorno de práctica, recursos, necesidades de los pacientes y protocolos de seguridad.

Para imprimir: seleccione "Imprimir" en el menú del archivo, seleccione "Retrato" y elija la escala que se ajuste al tamaño de papel que esté utilizando (~60 % para letra de 8.5 x 11 pulgadas).

Vuelva a comprobar regularmente si hay actualizaciones y envíenos cualquier pregunta o comentario [aquí](#).



Algoritmo de Escalada Terapéutica para la Oxigenoterapia (Adulto)

Una mascarilla de grado médico debe ser colocada sobre la cánula nasal o el ONAF para pacientes con enfermedad respiratoria altamente infecciosa, sea ésta sospechosa o confirmada (ej. COVID-19)



- Inicie oxígeno a 1-5 L/min
- Use **cánulas nasales**
- Evalúe respuesta

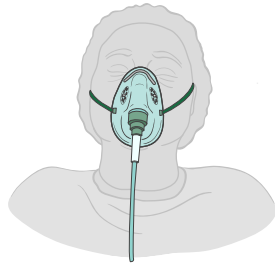
FiO₂ 0.23 - 0.4

Si continúa la dificultad respiratoria o SatO₂ < 90% (< 94% con signos de emergencia; < 92-95% si embarazada)



- Considere **una máscara de arrastre de aire** si existe impulso respiratorio hipoxémico (ej. hipercarbia conocida en EPOC)
- Titule el oxígeno **2-15 L/min** según el color de la válvula

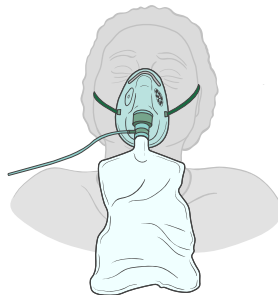
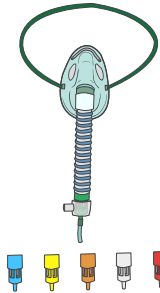
FiO₂ 0.24 - 0.6



- Use **máscara facial simple**
- Aumenta el oxígeno a **5-10 L/min**
- Evalúe respuesta

FiO₂ 0.3 - 0.5

Si continúa la dificultad respiratoria o SatO₂ < 90% (< 94% con signos de emergencia; < 92-95% si embarazada)



- Use **máscara facial con reservorio**
- Inicie el oxígeno **10-15 L/min** y titule para asegurar que la bolsa se infle

FiO₂ 0.5 - 0.85

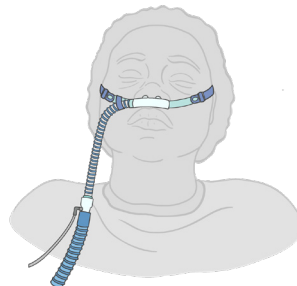
Si continúa la dificultad respiratoria o SatO₂ < 90% (< 94% con signos de emergencia; < 92-95% si embarazada)



Deben utilizarse sistemas de humidificación térmica con el ONAF y el BIPAP/CPAP.



BIPAP/CPAP Oronasal



ONAF

- Continúe la búsqueda de un nivel más alto de atención médica y considere uno de los siguientes suministros de oxígeno si están disponibles y son adecuados:
- ONAF:** 30-60 LPM (puede ajustar el FiO₂)
- CPAP:** 10-15 cmH₂O
- BIPAP:** PS (ΔP) 5-15/PEEP (EPAP) 5-15

FiO₂ 0.21 - 1.0

Si la dificultad respiratoria persiste o la SatO₂ es < 90% con 15 L/min, se deben tomar otras decisiones sobre el manejo clínico basadas en las características individuales de cada paciente, los recursos locales disponibles y la experiencia.

Destete el flujo de O₂ y evite la SatO₂ del 100% para evitar efectos dañinos de la hiperoxia y el consumo excesivo de O₂. La SatO₂ óptima puede variar según los recursos disponibles localmente.

CPAP - presión positiva continua en la vía respiratoria; BIPAP - presión positiva de dos niveles en la vía respiratoria; ONAF - oxígeno nasal de alto flujo; LPM - litros por minuto; Δ delta; PS - presión soporte; PEEP - presión positiva al final de la espiración; EPAP - presión positiva espiratoria

Algoritmo modificado de: [IMAI Manual clínico de distrito: Cuidado hospitalario para adolescentes y adultos-Guías para el manejo de enfermedades comunes con recursos limitados.](#)



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



OC₂ Open Critical Care.org

UCSF Center for Health Equity
in Surgery & Anesthesia
chesa.ucsf.edu

