



PANDÈMIA COVID-19 I EL MANEIG RESPIRATORI NO INVASIU: TOT GOLIAT NECESSITA UN DAVID. UNA AVALUACIÓ DE PROBLEMES BASADA EN L'EVIDÈNCIA

Winck JC, Ambrosino N

COVID-19 pandemic and non invasive respiratory management: Every Goliath needs a David. An evidence based evaluation of problems. Pulmonology. 2020 Jul-Aug;26(4):213-220. doi: 10.1016/j.pulmoe.2020.04.013

RESUM

Antecedents i objectiu: La batalla contra la COVID-19 està lluny de ser guanyada. Aquesta revisió narrativa intenta descriure alguns dels problemes amb el maneig de la insuficiència respiratòria aguda (IRA) induïts per la COVID-19 per part de pneumòlegs.

Mètodes: Es va cercar a les següents bases de dades: MEDLINE, EMBASE, Cochrane Central Register of Controlled Trials i es van revisar les referències dels articles recuperats per localitzar estudis addicionals. La recerca es va limitar als termes: Covid-19 AND: acute respiratory distress syndrome (ARDS), SARS, MERS, non invasive ventilation (NIV), high flow nasal cannula (HFNC), pronation (PP), health care workers (HCW).

Resultats: La protecció dels treballadors/es sanitaris/àries ha de ser primordial, per tant, s'ha de garantir l'ús d'Equips de Protecció Individual (EPIs) i habitacions pressuritzades negatives. Es pot oferir HFNC aïlladament o amb PP en casos lleus (PaO_2/FiO_2 entre

200-300); pot funcionar l'ús de NIV aïlladament o amb PP en els casos moderats (PaO_2/FiO_2 entre 100-200). La rotació i l'estratègia combinada (HFNC/NIV) pot ser beneficiosa. Es recomana una finestra d'actuació d'1-2 hores. Si la PaO_2/FiO_2 augmenta significativament, la freqüència respiratòria disminueix amb un Volum Corrent Exhalat relativament baix, l'estratègia no invasiva podria estar funcionant i la intubació es podria retardar.

Conclusió: Tot i el rol de les teràpies respiratòries no invasives en el context de la IRA en COVID-19, són necessaris més estudis per definir l'equilibri entre beneficis i riscos per als pacients i per al personal sanitari. De manera indirecta, les teràpies respiratòries no invasives poden ser de particular benefici en la reducció del risc dels/de les treballadors/es sanitaris/àries per evitar la necessitat d'intubació, un procediment amb un potencial altament infecciós.

PARAULES CLAU: Acute respiratory failure. Chest physiotherapy. Health care workers. High flow nasal cannula. Non invasive ventilation. Pronation.