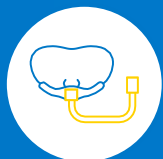


Eficácia de entrega de broncodilatador usando o Aerogen® Solo em linha durante a terapia de cânula nasal de alto fluxo em comparação com um nebulizador a jato e máscara facial

Artigo original: Reminiac F, Vecellio L, Bodet-Contentin L, et al. Nasal high-flow bronchodilator nebulization: a randomized cross-over study. Ann Intensive Care. 2018;8(1):128.

Contexto



A terapia de CNAF é cada vez mais utilizada como método de suporte respiratório não invasivo; no entanto, há uma falta de dados clínicos controlados sobre a eficácia da terapia broncodilatadora em aerossol administrada nesse cenário

Objetivo



O objetivo deste estudo foi comparar os resultados de eficácia da administração de um broncodilatador em aerossol usando o Aerogen Solo em linha com a CNAF em relação a um nebulizador de jato padrão com máscara facial. Para fins comparativos, os resultados também foram avaliados com a terapia de CNAF usada de forma isolada

Materiais e métodos

Desenho: Estudo cruzado randomizado

Pacientes adultos com doença pulmonar obstrutiva reversiva (DPOC/asma)*



Administrado em ordem aleatória em três dias não consecutivos no período de uma semana

Nebulizador a jato com máscara facial (albuterol 2,5 mg)

- Taxa de fluxo de 6 L/min.
- Não aquecido, não umidificado

CNAF + Aerogen Solo em linha (albuterol 2,5 mg)

- Taxa de fluxo de 30 L/min.
- 100% de umidade relativa a 37 °C

CNAF isolada

Medição dos resultados



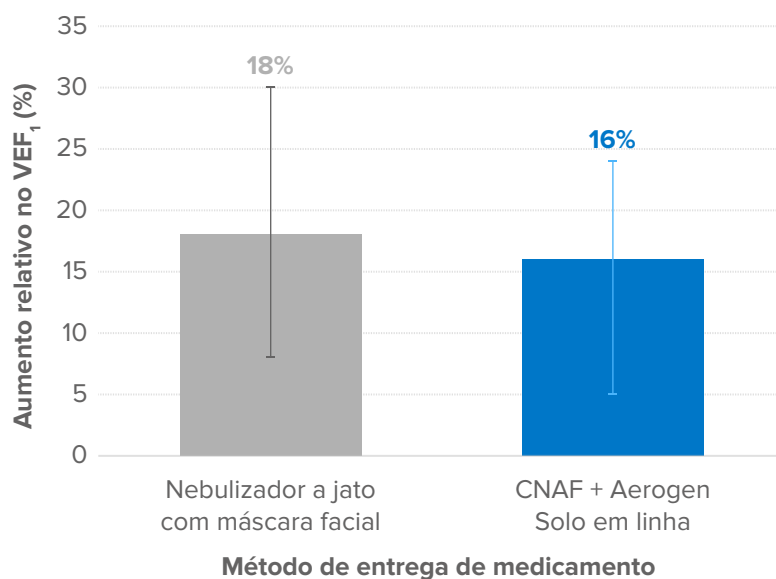
- O desfecho primário foi a melhora relativa no VEF₁ com o Aerogen Solo em relação a um nebulizador a jato e máscara facial
- A eficácia do broncodilatador foi avaliada por espirometria e pletismografia realizadas antes e após cada sessão de CNAF

*Razão VEF₁/CVF <70% e teste de reversibilidade positiva com broncodilatador (aumento no VEF₁ ≥12% e ≥200 mL após a administração de albuterol por via inalatória). VEF₁, volume expiratório forçado no primeiro segundo; CVF, capacidade vital forçada; CNAF, cânula nasal de alto fluxo.

Eficácia da entrega de broncodilatador usando um Aerogen® Solo em linha em relação a um nebulizador a jato e máscara facial durante a terapia de cânula nasal de alto fluxo

Artigo original: Reminiac F, Vecellio L, Bodet-Contentin L, et al. Nasal high-flow bronchodilator nebulization: a randomized cross-over study. Ann Intensive Care. 2018;8(1):128.

Aumento relativo no VEF₁ após a administração da terapia broncodilatadora em aerossol



As mudanças no VEF₁ e no volume residual com o Aerogen Solo e o nebulizador a jato foram bem correlacionadas



Ambos os métodos de entrega foram bem tolerados e tiveram classificações de conforto do paciente similares



De acordo com os autores, os resultados demonstraram que o **Aerogen Solo** entrega terapia inalatória “ao circuito [de CNAF] com **a mesma eficácia e tolerância** [que a nebulização a jato padrão com máscara facial], **evitando trocas excessivas de equipamento**”



A eficácia do broncodilatador foi comparável entre o Aerogen Solo em linha e um nebulizador a jato com máscara facial durante a terapia de CNAF, mas com o Aerogen Solo, **não houve necessidade de interromper a terapia de CNAF**

Quer saber mais? Digitalize ou clique no código QR

