

ENFERMERÍA Y LA CÁMARA HIPERBÁRICA

Marta Cantero Campos

Enfermera del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla



INTRODUCCIÓN

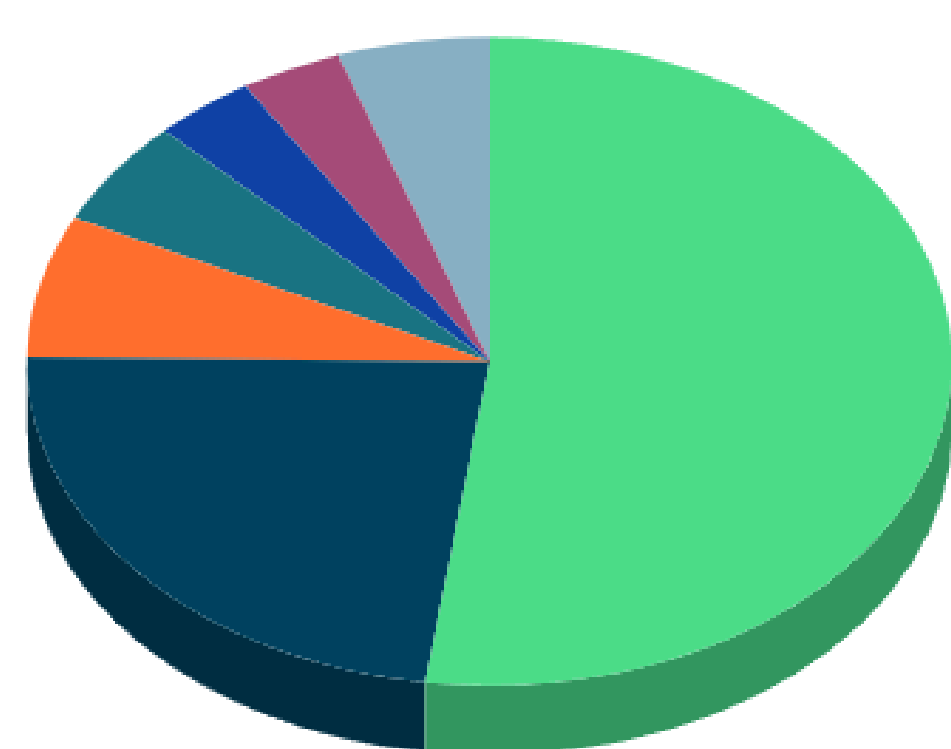
Las primeras referencias a la cámara hiperbárica y su primera construcción se encuentran a mediados del siglo XVII sobre el filósofo, médico y clérigo inglés, Henshaw, que sospechaba los posibles beneficios del uso del aire comprimido. A medida que han pasado los años se ha investigado sobre el uso de esta medida terapéutica extendiéndose por todo el mundo.

La oxigenoterapia hiperbárica (OHB) se usa clínicamente para proporcionar oxígeno a una concentración elevada en sangre, cerca del 100%, en una cámara presurizada que se encuentra a una presión superior a la atmosférica. Este medio incrementa la cantidad de oxígeno en los tejidos del organismo, fomentando así la curación y mejora de diversas patologías en aquellas zonas donde haya hipoxia celular.

Consiste en introducir al paciente en una cámara hiperbárica, monoplaza o multiplaza, durante 60-90 minutos con al menos 1,4 atmósferas absolutas. Los beneficios que proporciona esta cámara se explica mediante la leyes de Boyle, Dalton y Henry donde se expresa la regulación del compartimento de los gases y sus repercusiones bioquímicas y fisiológicas de la hiperoxia.

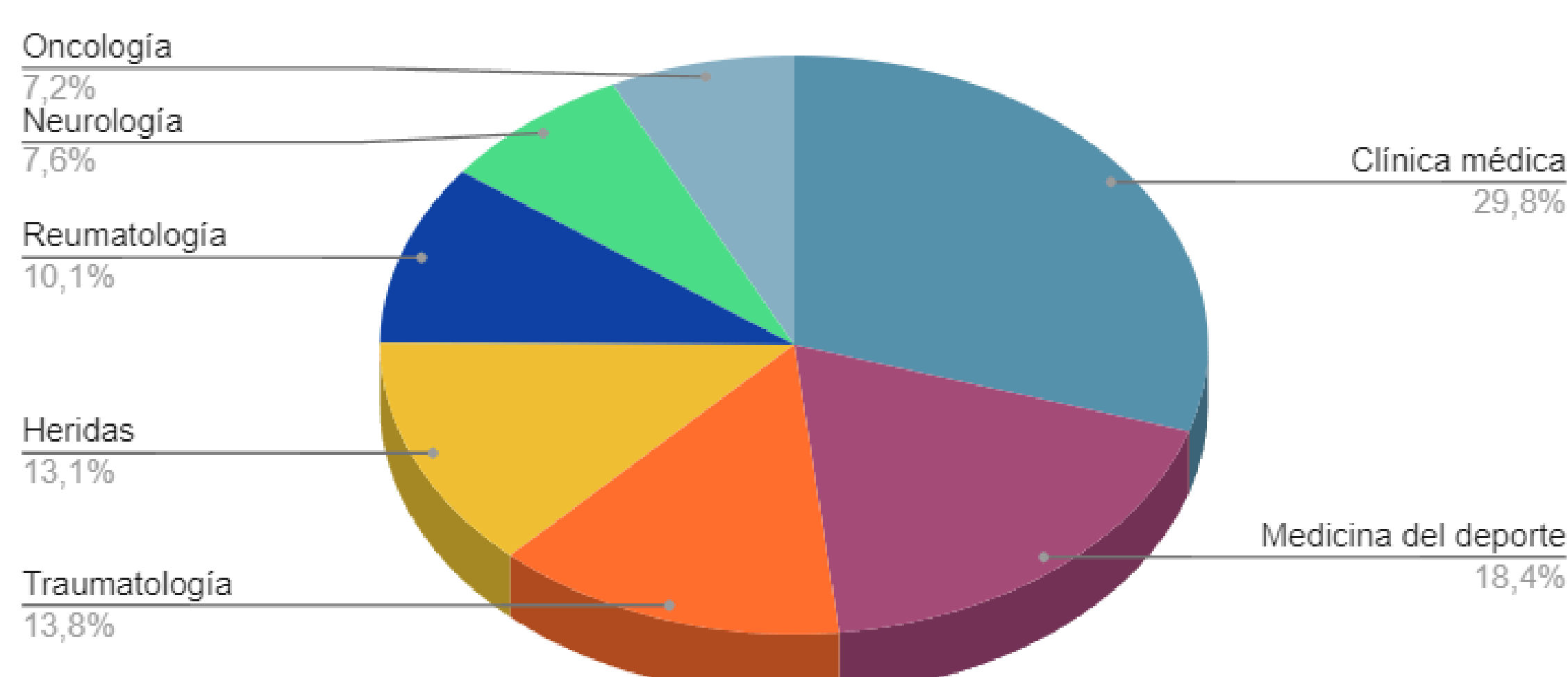
RESULTADOS

Patologías tratadas con la cámara hiperbárica

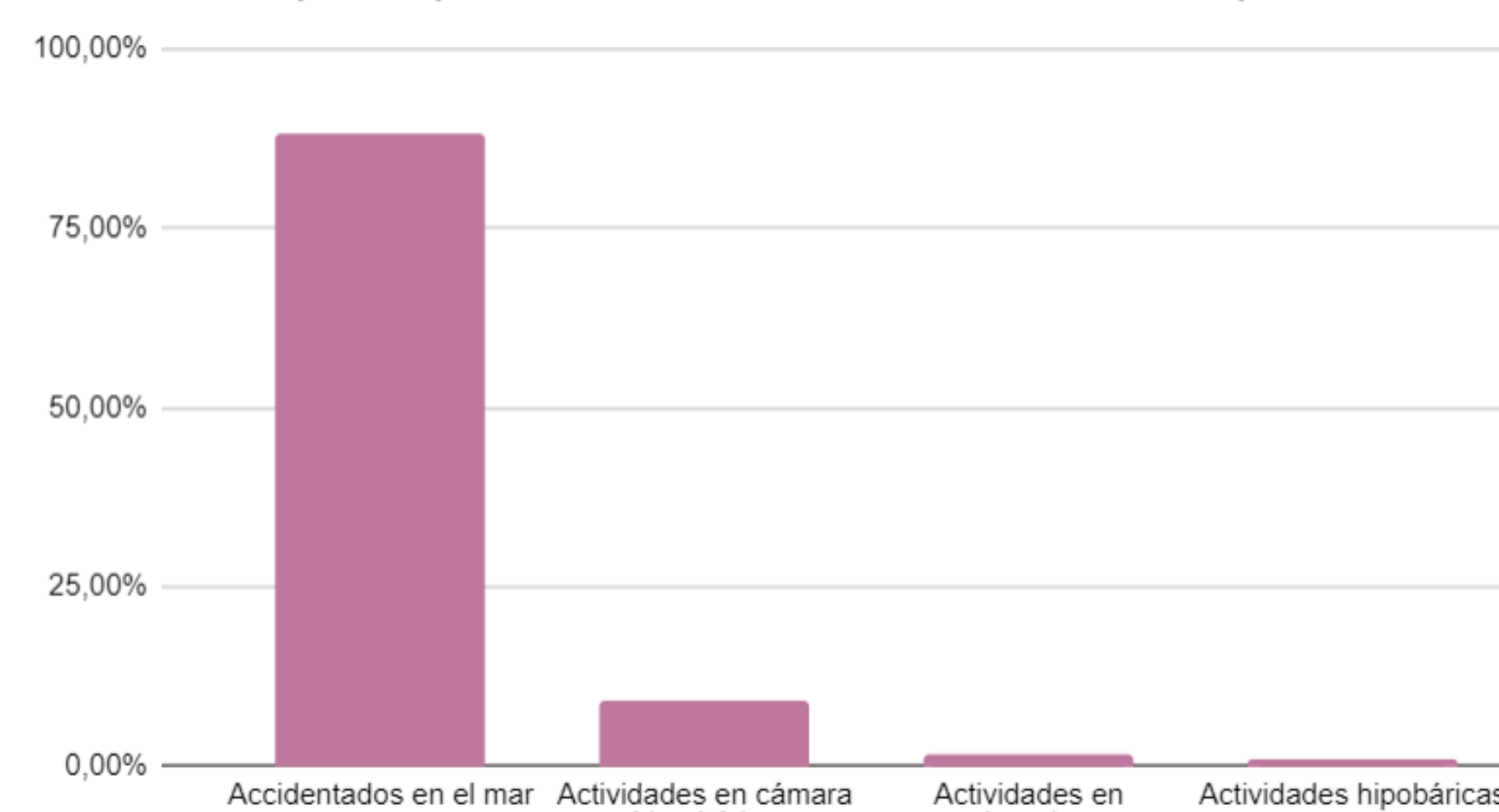


● Complicaciones por Radioterapia ● Úlceras y heridas con mal evolución
● Necrosis mandibular por bifosfatos ● Osteomielitis crónica refractaria ● Accidentes de buceo
● Patología digestiva ● Otras

Casos tratados con la cámara hiperbárica



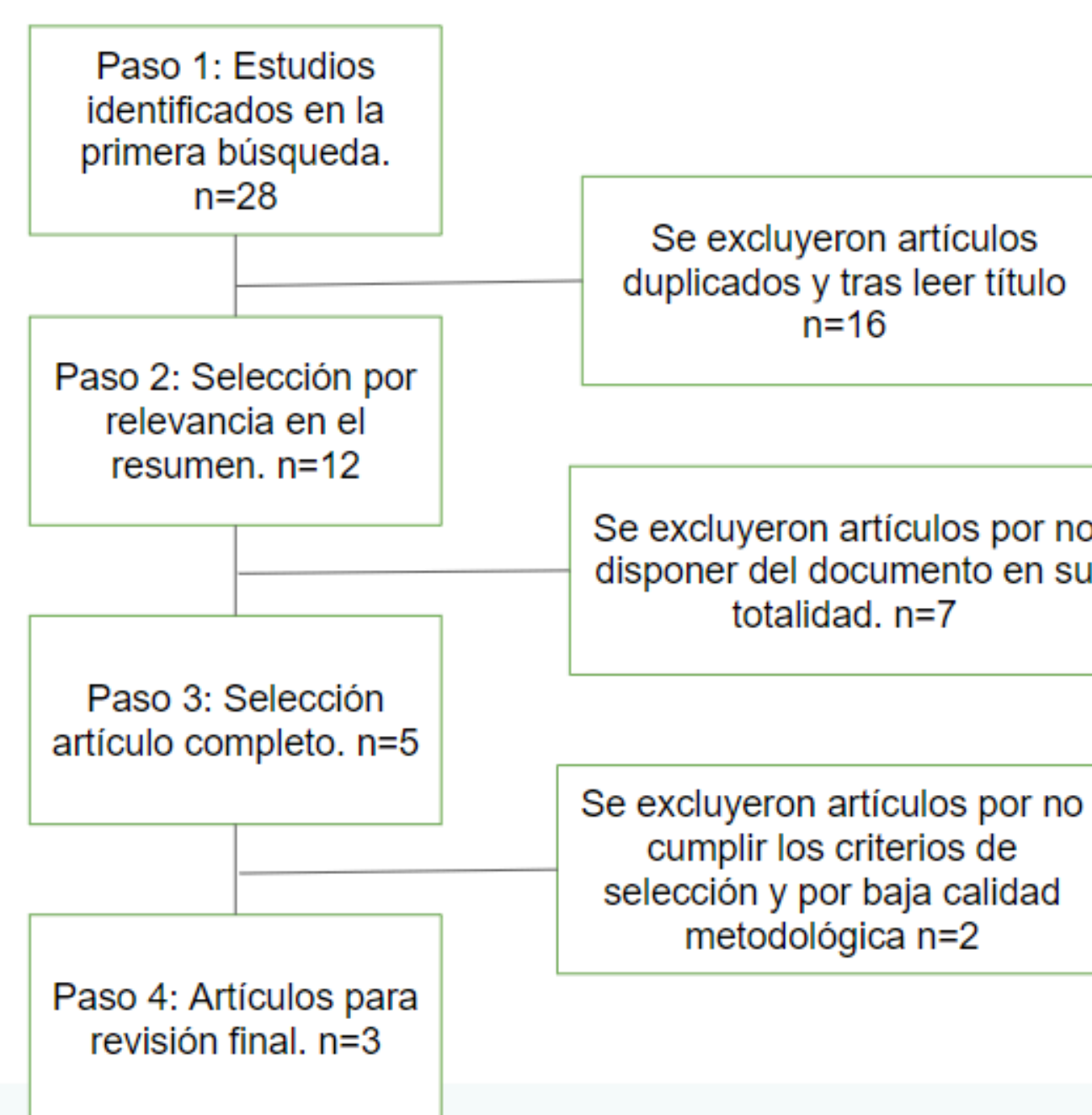
Accidentes registrados en el Centro de Buceo de la Armada 1970-2017 que requirieron tratamiento con la cámara hiperbárica



OBJETIVOS

Identificar las patologías que se tratan con la cámara hiperbárica.

Analizar los efectos de la cámara hiperbárica resaltando el papel de enfermería.



METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica:

PubMed, Dialnet, Cochrane Library y SciELO.

Estrategia de búsqueda con los descriptores Mesh: "Hyperbaric chamber" AND "Nurse".

Criterios de inclusión: fecha de publicación a partir de 2015, en inglés y español; presencia de los descriptores mencionados, población (>18 años que se hayan tratado con la cámara hiperbárica).

Criterios de exclusión: ausencia de los criterios de inclusión, artículos de pago, duplicados, de difícil acceso o texto incompleto; y artículos con baja calidad metodológica (CASPe).

CONCLUSIÓN

- Trata múltiples patologías.
- Es un tratamiento seguro, las complicaciones son leves.
- Necesidad de personal sanitario entrenado (enfermería esencialmente).
- Incrementa la oxigenación, estimula la angiogénesis, reduce la inflamación, mejora la inmunidad y elimina toxinas, como el monóxido de carbono.
- El papel de enfermería es esencial para la prevención de efectos adversos/ complicaciones y proporción de cuidados de calidad.
- Terapia infrautilizada por su costo, acceso limitado, escasez de profesionales entrenados y evidencia científica limitada.

BIBLIOGRAFÍA

- Torres León JM, Domínguez Alegría AR, Navarro Téllez M, Brinquis Crespo MA, Espigares Correa A, Pérez Mochales JF. Patologías tratadas con oxigenoterapia hiperbárica en el Hospital Central de la Defensa Sanid. mil. 2015; 71 (2): 77-83.
- Olea González A, Rodríguez Ruiz S, Rodríguez Ramírez D, Martín Martín S, García Miguel del Corral R, Pujante Escudero AP. Main places of production of the pathologies that require recompression in hyperbaric chamber. Sanid. Mil. [Internet]. 2018 Sep; 74(3): 179-184
- Cannellotto, M., Romero-Feris, D., Pascuccio, M. M., & Jordá-Vargas, L. Aplicaciones médicas de las cámaras de oxigenación hiperbárica de nueva generación. Rev. Asoc. Méd. Argent. 2018; 131(4), 12-20.