

# Prólogo

*El objetivo de esta monografía es proporcionar una revisión actual del papel que tiene la oxigenoterapia en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria en todas sus formas y circunstancias, y abordar además de los fundamentos de su uso, los sistemas de administración, la supervivencia de los pacientes y el estudio del coste-beneficio de esta terapia. Se trata pues de ofrecer una revisión completa de todas las circunstancias que ocurren en la administración de oxígeno a los pacientes respiratorios.*

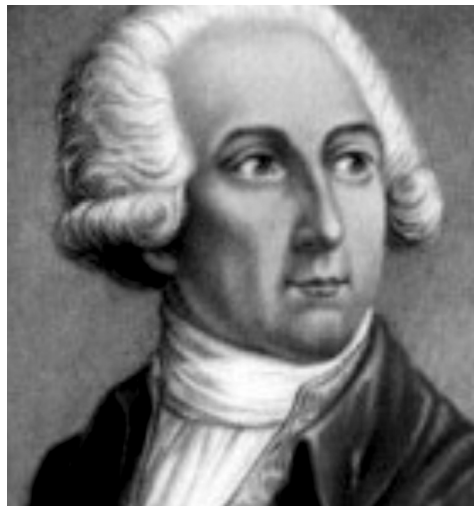
*La insuficiencia respiratoria, consecuencia de un fallo en el intercambio gaseoso pulmonar, se manifiesta por la hipoxemia determinada por la gasometría arterial, en presencia o no de hiper-capnia, y relacionada con valores de oxígeno, carbónico y gradiente alveolo-arterial que dependen de la edad del sujeto referenciado a nivel del mar. Los síntomas que la acompañan : disnea, taquipnea, uso de musculatura respiratoria accesoría, y en ocasiones sudoración, taquicardia, hipertensión arterial, e incluso cefalea, confusión y desorientación, darán el cuadro clínico de mayor o menor gravedad que puede acontecer en estos episodios.*

*La complejidad de la prescripción de oxigenoterapia y la seguridad con que se debe actuar con esta terapia ha establecido la regulación de su uso en normativas de ámbito nacional e internacional que aseguran los estándares de calidad, que se soportan en la información y educación a los pacientes en una labor que corresponde por igual a las unidades prescriptoras como a las empresas suministradoras. Los documentos disponibles informan acerca de las características mínimas que debe reunir cada una de las modalidades de terapia respiratoria y sirven de guía práctica de actuación.*

*Es evidente que la efectividad del tratamiento con oxigenoterapia continua domiciliaria depende finalmente de una buena sinergia entre los criterios de prescripción y el adecuado cumplimiento. Por otra parte el progreso tecnológico requiere un esfuerzo de adaptación a los nuevos dispositivos que pueden facilitar el cumplimiento y aportar una mayor calidad de vida a los pacientes. El oxígeno debería ajustarse además a las diversas situaciones del paciente : reposo, sueño y ejercicio, cosa que se olvida muy frecuentemente no consiguiendo todo el valor que la terapia bien estructurada puede aportar.*

*En referencia al coste del tratamiento debe considerarse que el uso inapropiado de la terapia cambia significativamente la perspectiva. Hablamos de uso adecuado cuando se dan las tres premisas ya señaladas : indicación correcta, corrección de la hipoxemia, y cumplimiento adecuado. Este uso apropiado se da sólo en uno de cada tres pacientes con oxigenoterapia continua en domicilio. La falta de un seguimiento adecuado de las prescripciones conduce a situaciones de uso inapropiado. Por ello cabe pensar que el coste de la oxigenoterapia es más elevado del teóricamente necesario y podrían establecerse estrategias entre el prescriptor y el suministrador que incluyeran un buen cumplimiento y llevaran consecuentemente a una reducción de los ingresos hospitalarios y a la mejor situación y calidad de vida para el paciente.*

*Esta monografía contiene la detallada descripción de todos estos aspectos, realizada por destacados autores dedicados habitualmente a los temas que describen, en la confianza de que serán de utilidad para los lectores interesados en el tema. Debo agradecer la colaboración generosa y desinteresada de Vital Aire para la realización de la misma y espero que su lectura mejore el manejo de la oxigenoterapia y la asistencia que prestamos a nuestros pacientes con insuficiencia respiratoria.*



ANTOINE – LAURENT DE LAVOISIER  
PARÍS 1743 -1794

*«Existe una verdadera combustión, pero solo mientras el cuerpo combustible esté rodeado y en contacto con el oxígeno; la combustión no puede tener lugar en cualquier otro tipo de aire o en el vacío»*

(Procedimientos "puntos clave" 1786)

