

Puntos Clave en ...

Pulsioximetría

2024



**Grupo de Vías
Respiratorias**
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Autoras

Carmen Rosa Rodríguez Fdez.-Oliva, Lidia Martínez
Virumbrales, Maite Asensi Monzó, M^a Gimena
Hernández Pombo, Cinta Valdepérez Baiges.

Presentación

Isabel Mora Gandarillas

1

La PULSIOXIMETRÍA es un método no invasivo, fácil de aplicar e interpretar, que mide la saturación porcentual de oxígeno en los tejidos (SpO₂). Supone una estimación de la saturación de oxígeno de la hemoglobina arterial (SatO₂). También puede cuantificar la frecuencia cardiaca (FC) y la amplitud del pulso.

2

La principal indicación de la pulsioximetría es reconocer los **estados subclínicos de hipoxemia** en pacientes en quienes ésta es más probable.

3

En pacientes con patología respiratoria aguda (bronquiolitis, bronquitis, laringitis) ayuda a **valorar, junto con los datos clínicos**, la severidad de los episodios. Determinará, mediante distintas escalas de valoración, el tratamiento y/o conducta más adecuados.

4

La colocación correcta del sensor adecuado por edad, y registro de los datos obtenidos en la historia clínica, son fundamentales.

5

Es importante conocer las patologías y tratamientos que pueden **afectar a los resultados** de la pulsioximetría en edad pediátrica.

6

Es imprescindible su utilización en la **valoración inicial y monitorización continua** de pacientes que impresionan de gravedad: crisis comicial, disminución del nivel de consciencia, politraumatismo, sepsis, patología respiratoria y/o hemodinámica aguda.

7

Cuando esté indicado, hay que transmitir correctamente las recomendaciones de uso en el hogar a la familia.

8

Durante una crisis de asma grave, es posible inicialmente tener un nivel de oxígeno normal. Se debe **acudir para atención médica** en caso de que se presenten síntomas agudos de dificultad respiratoria, sibilancias o aumento de la frecuencia cardíaca, incluso aunque la saturación de oxígeno se encuentre con datos normales.

