



CÓMO CITAR

Pérez-Fernández I, Díaz-López RC, Hernández-Nápoles A, García-Terán Y, Roque-Romillo M, Cabrera-Espinosa L. Conocimiento del personal de enfermería sobre oxigenación por alto flujo en un servicio de emergencias. Rev Méd Electrón [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso];48:e6564.

Disponible en:
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/6564/6454>

*Autor para correspondencia:

liosvanycabrera@gmail.com

Revisores:

Silvio Faustino Soler-Cárdenas y Maddiel Moldes-Acanda.

Palabras clave:

conocimiento, enfermería, oxigenación, servicios de urgencia en hospital.

Key words:

knowledge, nursing, oxygenation, hospital emergency services.

Recibido: 21/04/2025.

Aceptado: 13/12/2025.

Publicado: 14/01/2026.

Artículo de Investigación

Conocimiento del personal de enfermería sobre oxigenación por alto flujo en un servicio de emergencias

Knowledge of nursing staff on high-flow oxygenation in an emergency department

Ileana Pérez-Fernández¹  <https://orcid.org/0009-0007-3955-8449>

Ramona Caridad Díaz-López²  <https://orcid.org/0000-0001-5259-8989>

Albert Hernández-Nápoles³  <https://orcid.org/0000-0002-3079-3553>

Yamilet García-Terán²  <https://orcid.org/0009-0000-3334-5521>

Madelin Roque-Romillo¹  <https://orcid.org/0009-0009-7256-9224>

Liosvany Cabrera-Espinosa^{2*}  <https://orcid.org/0000-0002-2439-7458>

Afiliación:

¹ Policlínico José Machado. Unión de Reyes. Matanzas, Cuba.

² Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández. Matanzas, Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

RESUMEN

Introducción: La oxigenoterapia es una prescripción médica y una competencia inherente a la enfermería, que implica la supervisión de los dispositivos utilizados y la valoración continua de las respuestas del paciente. Por ello, se requiere un desempeño profesional basado en conocimientos actualizados y habilidades clínicas eficientes.



Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre la oxigenación por alto flujo en un servicio de emergencias.

Métodos: Se desarrolló una investigación observacional, analítica, de corte transversal y enfoque cualicuantitativo, en el Servicio de Urgencias y Emergencias del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, de Matanzas, entre enero de 2022 y junio de 2024. Participaron 30 profesionales de enfermería. Se aplicó un cuestionario validado por juicio de expertos, que permitió clasificar el conocimiento en niveles alto, medio y bajo.

Resultados: La mayoría de los participantes tenía entre 26 y 31 años, predominó el sexo femenino y más de cinco años de experiencia laboral. Se identificaron deficiencias en el conocimiento, con un predominio del nivel bajo (54 %), en los cuidados de enfermería asociados a la oxigenación por alto flujo.

Conclusiones: El estudio evidenció limitaciones importantes en el nivel de conocimientos del personal de enfermería, principalmente en los cuidados requeridos durante la aplicación de la oxigenación por alto flujo y el proceso de destete.

ABSTRACT

Introduction: Oxygen therapy is a medical prescription and an inherent nursing skill, which involves the supervision of the devices used and the continuous assessment of the responses of the patient. Therefore, it requires professional performance based on updated knowledge and efficient clinical skills.

Objective: To identify the level of knowledge of nursing staff regarding high-flow oxygenation in an emergency department.

Methods: An observational, analytical, cross-sectional study with a qualitative-quantitative approach was conducted in the Emergency Service of the Clinical Surgical University Hospital Faustino Pérez in Matanzas, between January 2022 and June 2024. Thirty nursing professionals participated. A questionnaire validated by expert judgment was administered, which allowed knowledge to be classified into high, medium, and low levels.

Results: Most participants were between 26 and 31 years old, female sex and more than five years of work experience predominated. Knowledge gaps were identified, with a predominance of low levels (54 %) in nursing care associated with high-flow oxygenation.

Conclusions: The study revealed significant limitations in the knowledge level of the nursing staff, mainly regarding the care required during the application of high-flow oxygenation and the weaning process.



INTRODUCCIÓN

En 1966 Virginia Henderson, destacada teórica de la enfermería, propuso el modelo de las 14 necesidades básicas humanas, publicado en *The Nature of Nursing*, el cual sigue vigente en la práctica asistencial. En este modelo, se priorizó la oxigenación como primera necesidad, pues la captación de oxígeno y la eliminación del dióxido es indispensable para la vida. Henderson subrayó que la función respiratoria resulta esencial en la salud, la enfermedad y el proceso de morir, al expresar que “el acto de respirar es sinónimo de vivir”.⁽¹⁻³⁾

El oxígeno se considera un medicamento que requiere prescripción médica y dosificación precisa. Su administración depende de la evaluación clínica de la función pulmonar, apoyada en pruebas como la oximetría de pulso y los gases arteriales. En situaciones de insuficiencia respiratoria, la oxigenoterapia cumple un papel crucial al prevenir la hipoxemia, incrementar el contenido de oxígeno en sangre arterial y permitir un trabajo respiratorio más eficiente.⁽⁴⁾

A nivel internacional, la oxigenoterapia de alto flujo (OAF) ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda por COVID-19. Una revisión sistemática y metaanálisis de seis ensayos clínicos, que incluyó un total de 8383 pacientes, evidenció una reducción significativa en la tasa de intubación en el grupo tratado con OAF, con un riesgo relativo (RR) de 0,89.

El intervalo de confianza del 95 % (0,80-0,98) indica que el verdadero efecto del tratamiento se encuentra con alta probabilidad dentro de ese rango, sin cruzar el valor nulo (1,0). El valor de probabilidad fue de 0,02, lo que confirma la significación estadística del resultado. En términos prácticos, estos datos representan un 11 % menos de riesgo de intubación en pacientes que recibieron OAF, en comparación con aquellos que recibieron oxigenoterapia convencional.⁽⁵⁾

Asimismo, una revisión narrativa de 40 estudios confirmó mejoras en la oxigenación y disminución de la intubación, aunque los efectos sobre mortalidad y permanencia en UCI fueron variables.⁽⁶⁾ Un estudio en Vietnam reportó que el 67,5 % de los pacientes con COVID-19 grave evitó la intubación utilizando OAF, junto a una reducción de complicaciones y mortalidad.⁽⁷⁾ Estas evidencias respaldan su uso como una alternativa eficaz frente al soporte ventilatorio invasivo.

Un análisis internacional a través de encuestas (Reino Unido, Canadá y Estados Unidos) mostró que la cánula nasal de alto flujo está disponible en el 95 % de los hospitales, con uso predominante en servicios de urgencias para el tratamiento de insuficiencia respiratoria hipoxémica en el 98 % de los casos.⁽⁸⁾ En un estudio tipo antes/después realizado en un servicio de urgencias, los pacientes adultos sometidos a intubación con soporte OAF presentaron saturaciones mínimas más elevadas (94 % vs. 85 %), y una menor incidencia

de desaturación por debajo del 90 % (40 % vs. 63,8%), lo que evidencia ventajas clínicas relevantes durante el procedimiento.⁽⁹⁾

La oxigenoterapia constituye una prescripción médica y una actividad de enfermería, cuya responsabilidad incluye desde la instalación de dispositivos hasta la vigilancia clínica del paciente, por lo que exige preparación técnica y una actuación eficaz.^(10,11) La OAF administra oxígeno caliente, humidificado y a alto caudal, con fracciones inspiradas mayores que otros métodos, lo que mejora la oxigenación, reduce el esfuerzo respiratorio y disminuye la necesidad de intubación.^(12,13)

A pesar de su creciente uso, no todo el personal de enfermería posee los conocimientos necesarios para aplicar la OAF con seguridad. Esta limitación puede comprometer la atención, y subraya la necesidad de fortalecer la preparación profesional en el manejo de pacientes y dispositivos asociados a esta terapia.⁽¹⁴⁾

En el Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, de Matanzas, el Servicio de Urgencias y Emergencias recurrió con frecuencia a la OAF durante la pandemia de COVID-19. Según testimonios de profesionales que atendieron a pacientes con insuficiencia respiratoria grave, esta modalidad terapéutica fue esencial, llegando a emplearse en tres pacientes por cada uno con ventilación invasiva. Sin embargo, no se dispone de publicaciones científicas registradas en la provincia de Matanzas que documenten de manera formal esta experiencia, lo que limita el respaldo bibliográfico local sobre la eficacia y aplicación clínica de la OAF en ese contexto.

Ante estos argumentos, se considera pertinente fortalecer el perfeccionamiento continuo del personal de enfermería, debido a las deficiencias identificadas en su actuación y a los vacíos de conocimiento relacionados con el manejo de pacientes que reciben OAF. En correspondencia con lo anterior, se plantea como problema científico: ¿Cómo contribuir a mejorar los conocimientos del personal de enfermería mediante una capacitación en el manejo del paciente con OAF en el Servicio de Urgencias y Emergencias del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, de Matanzas? Para dar respuesta a esta interrogante, la investigación tiene como objetivo identificar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la oxigenación por alto flujo en dicho servicio.

MÉTODOS

Se realizó una investigación observacional analítica, de corte transversal, con enfoque de los paradigmas cualitativo y cuantitativo, en el Servicio de Urgencias y Emergencias del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, de Matanzas, en el período comprendido entre enero de 2022 y junio de 2024.



La población de estudio estuvo constituida por 30 profesionales de enfermería activos en dicho servicio. Se tuvieron en cuenta como criterios de inclusión: voluntad de participar en el estudio y encontrarse en funciones asistenciales activas en el servicio. Se excluyó al personal con estancia transitoria en dicho servicio.

De este modo, la variable de estudio fue nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del paciente con oxigenación por alto flujo, definida como la capacidad teórica del profesional de enfermería para identificar los aspectos fundamentales relacionados con esta modalidad terapéutica. Esta variable se operacionalizó en los siguientes componentes temáticos: términos relacionados con la OAF, objetivos, mecanismo de acción, indicaciones, materiales y métodos de administración, así como los cuidados de enfermería en el manejo, el destete y la identificación de complicaciones.

Como instrumento de recolección de datos se empleó un cuestionario estructurado, compuesto por nueve preguntas, cuyo contenido se organizó en torno a los componentes temáticos definidos para la variable de estudio. Siete preguntas presentaron cinco incisos de respuesta, cada una con un valor total de 10 puntos, distribuidos en 2 puntos por inciso correcto. Las dos preguntas restantes, sin incisos, abordaron específicamente los cuidados de enfermería en el manejo y el destete del paciente con OAF; cada una tuvo un valor de 15 puntos. Los incisos incorrectos no sumaron puntos. La puntuación máxima total fue de 100 puntos.

Los datos recogidos permitieron realizar un análisis temático con el propósito de valorar el conocimiento por áreas específicas, así como un análisis global. Para este último, se sumaron las puntuaciones individuales obtenidas por cada participante, lo que permitió establecer un nivel de conocimiento teórico global. Este se clasificó en tres categorías: alto (90-100 puntos), medio (60-89 puntos) y bajo (menos de 60 puntos).

Como métodos teóricos se emplearon: histórico-lógico, análisis-síntesis, inducción-deducción. Como método empírico, se utilizó la encuesta estructurada mediante la aplicación del cuestionario previamente validado. Además, se incluyeron las siguientes variables sociodemográficas: edad (26-31 años, 32-36 años y más de 36 años); sexo (femenino y masculino) y años de experiencia en el Servicio de Urgencias y Emergencias (menos de 1 año; 1-2 años; 2-3 años; 3-4 años y más de 5 años).

Para sustentar el marco teórico, construir los indicadores del cuestionario y respaldar la interpretación de los resultados, se realizó una revisión bibliográfica en plataformas científicas, como: Medline, Elsevier, SciELO, LILACS, PubMed, Scopus, Infomed, Redalyc, RefSeek, Springer Link, Dialnet, Science Direct, Hinari, Academia Edu y Google Scholar.



Los datos obtenidos se procesaron mediante estadística descriptiva, a través de distribuciones de frecuencias absolutas y relativas, utilizando el programa SPSS versión 20.

La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, en su versión modificada en la LII Asamblea General, celebrada en Edimburgo en el año 2000. La aplicación del instrumento fue precedida por la explicación de los objetivos del estudio, la obtención del consentimiento informado y la garantía del anonimato y confidencialidad de los datos recogidos, los cuales se utilizaron exclusivamente con fines científicos.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la investigación, que se organizan según las variables estudiadas y con base en los datos recopilados mediante el cuestionario que se aplicó al personal de enfermería.

En la caracterización de los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Urgencias y Emergencias del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, se observó que del total de enfermeros ($N = 30$), predominó el sexo femenino, con 20 enfermeras, para un 67 %. Además, la mayoría de los enfermeros se encontraban en el grupo de edad de 26 a 31 años, que corresponde al 67 % del total. Estos datos se presentan en la tabla 1.

Tabla 1. Distribución de enfermeros según grupos de edad y sexo

Edad (años)	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
26-31	14	47	6	20	20	67
32-36	3	10	3	10	6	20
Más de 36	3	10	1	3	4	13
Total	20	67	10	33	30	100

En la tabla 2 se observan los resultados de los años de servicio de los enfermeros. Del total de enfermeros ($N = 30$), el más representativo fue el grupo de más de cinco años, con un 11 enfermeros, lo que representó el 37 %.

Tabla 2. Distribución según años de servicio

Años de servicio	No.	%
Menos de uno	10	33
De 1 a 2	3	10
De 2 a 3	4	13
De 3 a 4	2	7
Más de 5	11	37
Total	30	100

El análisis del nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente con OAF evidenció bajos porcentajes en el nivel alto (13-27 %), especialmente en temas como materiales, métodos de administración y cuidados de enfermería durante el manejo y destete. En el nivel medio (30-40 %) se observó una proporción aceptable del personal con conocimientos adecuados. Sin embargo, los mayores porcentajes en el nivel bajo (hasta 54 %) reflejan deficiencias que justifican la necesidad de capacitación continua para mejorar la calidad del cuidado. Los datos se muestran en la tabla 3.

Tabla 3. Nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo del paciente con OAF

Temáticas sobre OAF	Nivel de conocimientos N = 30					
	Alto		Medio		Bajo	
	No.	%	No.	%	No.	%
1. Términos relacionados con la OAF	5	17	10	33	15	50
2. Objetivos de la OAF	8	27	10	33	12	40
3. Mecanismo de acción	8	27	9	30	13	43
4. Indicaciones de la OAF	6	20	9	30	15	50
5. Métodos de administración de la OAF	5	17	9	30	16	53
6. Materiales y métodos para su administración	4	13	12	40	14	47
7. Cuidados de enfermería en el manejo del paciente con OAF	4	13	10	33	16	54
8. Cuidados de enfermería en el destete del paciente con OAF	4	13	10	33	16	54
9. Complicaciones en el paciente con OAF	5	17	10	33	15	50

En la tabla 4 se observa la distribución global del nivel de conocimientos teóricos del personal de enfermería sobre la oxigenación por alto flujo. El mayor porcentaje correspondió al nivel bajo (53,3 %), seguido del nivel medio (30,0 %) y del alto (16,7 %).

Tabla 4. Distribución global del nivel de conocimientos teóricos sobre oxigenación por alto flujo en el personal de enfermería

Nivel de conocimientos	No. de enfermeros	%
Bajo	16	53,3
Medio	9	30,0
Alto	5	16,7
Total	30	100

DISCUSIÓN

En el trabajo de fin de grado de Smerdou Sara,⁽¹⁵⁾ se presentan datos que indican que, aunque los hombres se han incorporado a la profesión de enfermería, la mayor parte del personal aún forma parte del sexo femenino. Este estudio señala que ni la etnia ni el factor económico determinan dicha distribución; sin embargo, algunos hombres experimentan conflictos de rol entre su identidad masculina y una profesión que, en muchos contextos, se percibe como parte del ámbito femenino. Una revisión más reciente, de Velásquez-Vergara et al.,⁽¹⁶⁾ en 2021, confirma que, históricamente y hasta la actualidad, la presencia masculina en enfermería ha sido limitada y que los estereotipos de género continúan influyendo en su integración y valoración profesional, justificando la relevancia y vigencia de este fenómeno en el contexto actual.

García Pereña et al.⁽¹⁷⁾ plantean que la experiencia clínica es un proceso fundamental en la formación de los profesionales de enfermería, al desempeñar un papel esencial en el desarrollo de sus competencias. Por tal motivo, se destaca la importancia de conocer la experiencia previa de los profesionales para identificar quiénes poseen las competencias y la vocación necesarias.

En el estudio de Rivas Ruiz et al.⁽¹⁸⁾ se constata que el éxito profesional en enfermería no depende únicamente de los años de experiencia, sino también de la presencia de valores, como la ética, la honestidad y el trabajo en equipo; elementos imprescindibles para el cumplimiento del encargo social de la profesión.

Asimismo, en la investigación realizada por Guarín Duque et al.,⁽¹⁹⁾ uno de los principales factores evidenciados durante la aplicación de los instrumentos y el

análisis de las entrevistas fue el conocimiento previo. Se puso de manifiesto un nivel insuficiente de conocimientos, que se complementó posteriormente con lo aprendido durante el proceso formativo. Al respecto, los autores establecen que el conocimiento previo facilita el aprendizaje y la correcta aplicación de este tipo de procedimientos.

De igual manera, en el estudio de García Arboleda⁽²⁰⁾ se evidenció que, antes de la intervención educativa, la mayoría del personal encuestado desconocía el funcionamiento del sistema de alto flujo. Tras la intervención, los resultados se invirtieron significativamente, lo que permitió elevar el nivel de conocimiento respecto a la oxigenoterapia.

Resultados similares se reportan en la investigación de Belay Bizuneh et al.,⁽²¹⁾ donde se plantea que la aplicación de cuidados de enfermería representó uno de los ejes fundamentales desde un enfoque integral. Se identificó que la mayoría de los profesionales lograban mencionar los principales cuidados en pacientes con OAF no invasiva.

Lionello et al.⁽²²⁾ evaluaron prospectivamente el uso de oxigenoterapia de alto flujo traqueal (HFTO) en pacientes con traqueostomía, receptores de trasplante pulmonar sometidos a ventilación mecánica prolongada. En su estudio, compararon este método con la oxigenoterapia convencional; el grupo tratado con HFTO logró una tasa significativamente mayor de eliminación del tubo de traqueostomía al alta de la unidad respiratoria intermedia. Estos resultados evidencian que la HFTO no solo es segura y bien tolerada, sino que representa una estrategia eficaz para el destete respiratorio en este tipo de pacientes, lo que implica, además, una intervención activa del equipo de salud entrenado en su aplicación.

Los resultados de este estudio, que evidencian limitaciones en el conocimiento del personal de enfermería sobre la oxigenación por alto flujo, guardan coherencia con lo reportado por Rivas Ruiz et al.,⁽¹⁸⁾ quienes demostraron que el manejo inadecuado de la oxigenoterapia en servicios de emergencia afecta la evolución de los pacientes con insuficiencia respiratoria. La coincidencia entre ambos trabajos reafirma que el dominio técnico del personal es determinante para garantizar intervenciones seguras y optimizar los resultados clínicos, lo que sustenta la necesidad de fortalecer la capacitación continua en este ámbito.

Estos hallazgos se corresponden con los resultados obtenidos en la presente investigación, donde se identificaron deficiencias significativas en los conocimientos teóricos sobre la OAF, en especial en los cuidados de enfermería durante el manejo y el destete del paciente. Se evidencia que más del 50 % del personal evaluado obtuvo puntuaciones bajas en dichas áreas. De forma global, se observó que más de la mitad de los profesionales se ubicó en el nivel de conocimiento bajo, lo cual evidencia una preparación insuficiente para la toma de decisiones clínicas relacionadas con esta modalidad terapéutica. Este

resultado reafirma la necesidad de fortalecer la formación continua en este campo.

Al relacionar las variables sociodemográficas con el nivel de conocimiento teórico, se identificó una mayor frecuencia de nivel bajo entre los profesionales más jóvenes y con menor experiencia en el servicio. Este comportamiento puede atribuirse a una menor exposición previa a la oxigenación por alto flujo, y a la escasa sistematización de contenidos en la formación de pregrado. En cuanto al sexo, no se evidenciaron diferencias relevantes, indicativo de que el conocimiento sobre esta técnica no está condicionado por el género, sino por factores como la capacitación y el tiempo de práctica profesional.

La producción científica derivada de esta investigación corrobora que la falta de preparación teórica puede afectar la calidad de la atención en los servicios de urgencia y emergencia, y justifica la implementación de programas estructurados de capacitación dirigidos al personal de enfermería en funciones asistenciales.

Por tanto, la superación profesional se ratifica como una vía de educación permanente para los recursos humanos de enfermería egresados de los centros de educación superior, en los cuales los cursos de posgrado, diplomados, maestrías y especialidades desempeñan un papel esencial en el perfeccionamiento de las competencias profesionales.⁽²³⁾

El rol del profesional de enfermería en el manejo de la oxigenación por alto flujo resulta determinante para asegurar la seguridad clínica, la eficacia del tratamiento y el bienestar del paciente. Asimismo, permite anticipar complicaciones y favorece una recuperación oportuna.

CONCLUSIONES

El diagnóstico realizado permitió identificar deficiencias en el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo del paciente con oxigenación por alto flujo, en particular en los cuidados durante el manejo y el destete. Estas limitaciones justifican la necesidad de fortalecer la preparación teórica mediante programas de capacitación continua, que contribuyan a elevar la calidad de la atención y el desempeño profesional en los servicios de Urgencia y Emergencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez LY, Carlosama IC, Cuayal LT, et al. Aproximación a la teoría de Virginia Henderson en el Proceso de Atención en Enfermería. Bol Inform CEI [Internet]. 2021 [citado 10/03/2025];8(2):85-6. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2682>
2. Zelaya Ardón GF, López Rodríguez DJ. Cuidados de enfermería en paciente con crisis asmática utilizando el modelo de Virginia Henderson. Rev Cient Esc Univ Cienc Salud [Internet]. 2022 [citado 10/01/2025];9(1):50-8. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS9-1-2022-7.pdf>
3. Ruiz García MG, García Valenzuela MLR. El estudio de las variables calidad de vida, necesidades humanas y tuberculosis: un problema real y actual. Janaskakua [Internet]. 2022 [citado 10/01/2025];4(9). Disponible en: <https://publicaciones.umich.mx/revistas/janaskakua/enfermeria/article/view/3>
4. Artacho Ruiz R, Artacho Jurado B, Caballero Güeto F, et al. Predictores de éxito del tratamiento con cánula nasal de alto flujo en el fallo respiratorio agudo hipoxémico. Med Intensiva [Internet]. 2021 [citado 10/01/2025];45(2):80-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7840956>
5. Le Pape S, Savart S, Arrivé F, et al. High-flow nasal cannula oxygen versus conventional oxygen therapy for acute respiratory failure due to COVID-19: a systematic review and meta-analysis. Ann Intensive Care. 2023;13(1):114. DOI: 10.1186/s13613-023-01208-8.
6. Arruda DG, Kieling GA, Melo-Diaz LL. Effectiveness of high-flow nasal cannula therapy on clinical outcomes in adults with COVID-19: A systematic review. Can J Respir Ther. 2023;59:52-65. DOI: 10.29390/cjrt-2022-005.
7. Duong-Quy S, Huynh-Truong-Anh D, Tang-Thi-Thao T, et al. Eficacia del Alto Flujo Nasal Cannula en el Tratamiento de Pacientes con COVID-19 con Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo Contuta: Resultados del Estudio de Centro Único en Vietnam. Pulm Ther. 2024;10(4):451-68. DOI: 10.1007/s41030-024-00272-0.
8. Alnajada A, Blackwood B, Messer B, et al. International Survey of High-Flow Nasal Therapy Use for Respiratory Failure in Adult Patients. J Clin Med. 2023;12(12):3911. DOI: 10.3390/jcm12123911.
9. Mitsuyama Y, Nakao S, Shimazaki J, et al. Effectiveness of high flow nasal cannula for tracheal intubation in the emergency department. BMC Emerg Med [Internet]. 2022 [citado 08/03/2025];22(1):115. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35739461/>



10. Obrador AM. Actualización de la oxigenoterapia y el uso de la terapia inhalada por vía no invasiva en enfermería. NPunto [Internet]. 2022 [citado 10/01/2025];5(49):4-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8485092>
11. Requejo Rojas K. Nivel De Conocimiento Sobre La Oxigenoterapia y La Práctica Del Profesional De enfermería Del Servicio De Emergencia De Una clínica Privada, Año 2023 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado 10/03/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9758>
12. Arana Agurto LI. Validación de un plan de cuidados estandarizado para pacientes adultos con Covid-19 que reciben oxigenoterapia de alto flujo en un servicio de cuidados intensivos, 2021 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [citado 10/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10322>
13. Medina Gamero AR, Regalado Chamorro ME, Rosario Pacahuala EA. Síndrome de distrés respiratorio agudo en los pacientes con la COVID-19. Aten Primaria Pract. 2021;3(4):100097. DOI: 10.1016/j.appr.2021.100097.
14. Organización Panamericana de la Salud. Centro de oxigenoterapia en Yotala, un referente para la instalación de otros centros a nivel nacional [Internet]. Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [citado 10/01/2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-5-2021-centro-oxigenoterapia-yotala-referente-para-instalacion-otros-centros-nivel>
15. Smerdou Sara L. Influencia de los estereotipos de género en los hombres profesionales de Enfermería [tesis en Internet]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2018 [citado 10/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/server/api/core/bitstreams/1bff5f87-9fc7-473a-906e-09bdf8645ba5/content>
16. Velásquez-Vergara S, Arroyave-Álvarez EO, Cacante-Caballero JV. El rol de los hombres en enfermería: una revisión histórica-narrativa. CES Enferm [Internet]. 2021 [citado el 01/12/2025];2(1):21-34. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/enfermeria/article/view/6141>
17. García Pereña L, Ramos Sesma V, Tornero Divieso ML, et al. Beneficio del empleo precoz de la oxigenoterapia nasal de alto flujo (ONAF) en pacientes con neumonía por SARS-CoV-2. Med Clin (Barc). 2022;158(11):540-2. Citado en PubMed; PMID: 34218943.



18. Rivas Ruiz RC, Ruiz Jara DS. Manejo de la oxigenoterapia por enfermería y evolución de usuarios con insuficiencia respiratoria del Servicio de Emergencia del Hospital Félix Mayorca Soto, Tarma [tesis en Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020 [citado 10/01/2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_fca227a671985cf7e97147d2dc95dd82
19. Guarín Duque HA, Pablo Navarro B, Bermúdez Moreno G. El papel de Enfermería ante un paciente con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a infección por coronavirus con oxigenoterapia de alto flujo. Caso clínico. Ocronos [Internet]. 2021 [citado 10/03/2025];4(5):25. Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-infeccion-coronavirus-oxigenoterapia-alto-flujo/>
20. García Arboleda ER. Desenlaces clínicos del uso de ventilación mecánica no invasiva en los servicios de urgencias de dos hospitales de alta complejidad de la ciudad de Medellín [tesis en Internet]. Medellín: Universidad de Antioquía; 2020 [citado 10/03/2025]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/17521>
21. Belay Bizuneh Y, Adamu Getahun Y, Yaregal Melesse D, et al. Evaluación del conocimiento, la actitud y los factores asociados con la oxigenoterapia para pacientes en estado crítico entre enfermeras del Hospital Integral Especializado de la Universidad de Gondar del Noroeste, Etiopía. Ann Med Surg. 2022;80:104334. DOI: 10.1016/j.amsu.2022.104334.
22. Lionello F, Guarnieri G, Arcaro G, et al. High-Flow Tracheal Oxygen for Tracheostomy Tube Removal in Lung Transplant Recipients. J Clin Med. 2023;12(24):7566. DOI: 10.3390/jcm12247566.
23. Rojas Rodríguez Y, Rocha Vázquez M, Mur Villar N. La superación profesional del Licenciado en Enfermería para la práctica quirúrgica. Conrado [Internet]. 2023 [citado 10/03/2025];19(93):538-42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442023000400538&lng=es&tlng=es

Conflicto de intereses

No existe conflicto de intereses entre los autores.

Contribución de autoría

Ileana Pérez-Fernández: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, visualización, redacción, revisión y edición.



Ramona Caridad Díaz-López: conceptualización, análisis formal y supervisión.

Albert Hernández-Nápoles: metodología, supervisión y redacción del borrador original.

Yamilet García-Terán: curación de datos, metodología y supervisión.

Madelin Roque-Romillo: investigación, visualización y redacción del borrador original.

Liosvany Cabrera-Espinosa: metodología, visualización, redacción revisión y edición.