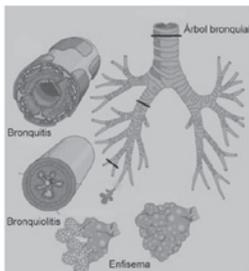


TESINA  
ÁREA SALUD**Revisión bibliográfica: utilización de solución hipertónica al 3% en el tratamiento de pacientes con bronquiolitis aguda****Literature review: using 3% hypertonic solution in the treatment of patients with acute bronchiolitis**

Gabriel Iglesias

Facultad de Kinesiología y Fisioterapia, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina

Contacto: gabi.iglesias2308@hotmail.com

**Palabras clave:** tratamiento kinésico - solución hipertónica - bronquiolitis aguda  
**Key Words:** physiotherapy treatment - hypertonic solution - acute bronchiolitis

**Introducción:** La bronquiolitis aguda (BA) es la infección de las vías respiratorias bajas más frecuente en los niños menores de un año, siendo los lactantes más pequeños los que requieren hospitalización con más frecuencia y se ven sometidos a intervenciones terapéuticas y pruebas diagnósticas cuya eficacia y utilidad no están suficientemente demostradas.

Las soluciones salinas hipertónicas (SSH) están compuestas por cloruro de sodio disuelto en agua destilada (concretamente la elaboración de suero salino al 3%). Se realizan con la mezcla de suero salino fisiológico (SSF) y cloruro sódico al 20% y su uso en forma de inhalaciones ha demostrado mejorar el aclaramiento mucociliar "in vivo" e "in vitro" en enfermedades como la fibrosis quística, el asma y las bronquiectasias. La oxigenoterapia ha sido el único tratamiento capaz de mejorar el curso clínico de la BA, por eso el manejo de estos pacientes se basa en las medidas generales de soporte.

**Objetivos:** Establecer si la solución hipertónica al 3% genera cambios en las propiedades del moco y su eliminación en pacientes lactantes con bronquitis aguda (BA).

Determinar ventajas y desventajas de la utilización de solución hipertónica al 3% en el tratamiento de BA.

**Metodología:** Se realizó una revisión y búsqueda de trabajos de investigación, utilizando y relacionando con BA los principales buscadores científicos (Pubmed, Google Académico, Scielo y Elsevier). Fueron incluidos trabajos tanto en español como en inglés. Se procedió a leer y analizar los trabajos de investigación y revisiones bibliográficas, con el fin de seleccionar las más óptimas para realizar la tesina según la calidad metodológica y representatividad de cada una.

**Resultados:** Son evidenciables las importantes diferencias existentes entre los trabajos de investigación mencionados. A continuación se detallarán aquellas que a criterio personal destacan mayormente: cantidad de pacientes, criterio de inclusión, intervención y resultados.

**Discusión:** Los resultados de cinco trabajos evidenciaron que la utilización de HS 3%, ya sea con agregados de otros fármacos o no, produjeron mejorías en el SSC y el TH. Sin embargo, Kuzik y otros (2007) solamente analizan los resultados positivos sobre el TH. Por otro lado, Sarrel y otros (2002) y Al-Ansari y otros (2010), solamente evalúan los resultados positivos obtenidos sobre el SSC y otros parámetros clínicos. En dos de los trabajos analizados no se evidenciaron mejorías significativas en cuanto a los resultados con los tratamientos realizados, destacándose dentro de ellos, el trabajo con mayor número de pacientes analizados (250 pacientes).

**Conclusiones:** En base a la revisión de los distintos trabajos, se ha llegado a concluir que no solamente no existen trabajos de investigación que planteen este interrogante en particular, sino que apuntan principalmente a resolver otro tipo de dilemas como son el tiempo de hospitalización y las mejorías en los SSC. Existe algo totalmente determinante a la hora de definir, en base a la revisión realizada, si el uso de este tipo de terapéutica es beneficioso para esta patología o no. Si bien se conocen los aportes que genera en otras patologías como fibrosis quística, en los trabajos de investigación analizados, solamente uno de ellos utiliza HS 3% como único medio terapéutico en el tratamiento, obteniendo resultados benéficos en el mismo. Sin embargo, en el resto de los casos, el uso de broncodilatadores o epinefrina, inevitablemente altera los resultados obtenidos y no es posible precisar si realmente los beneficios son a partir de la aplicación de la HS 3% o no.