



Características epidemiológicas de los pacientes con neumonía adquirida en la comunidad que requieren ventilación mecánica no invasiva

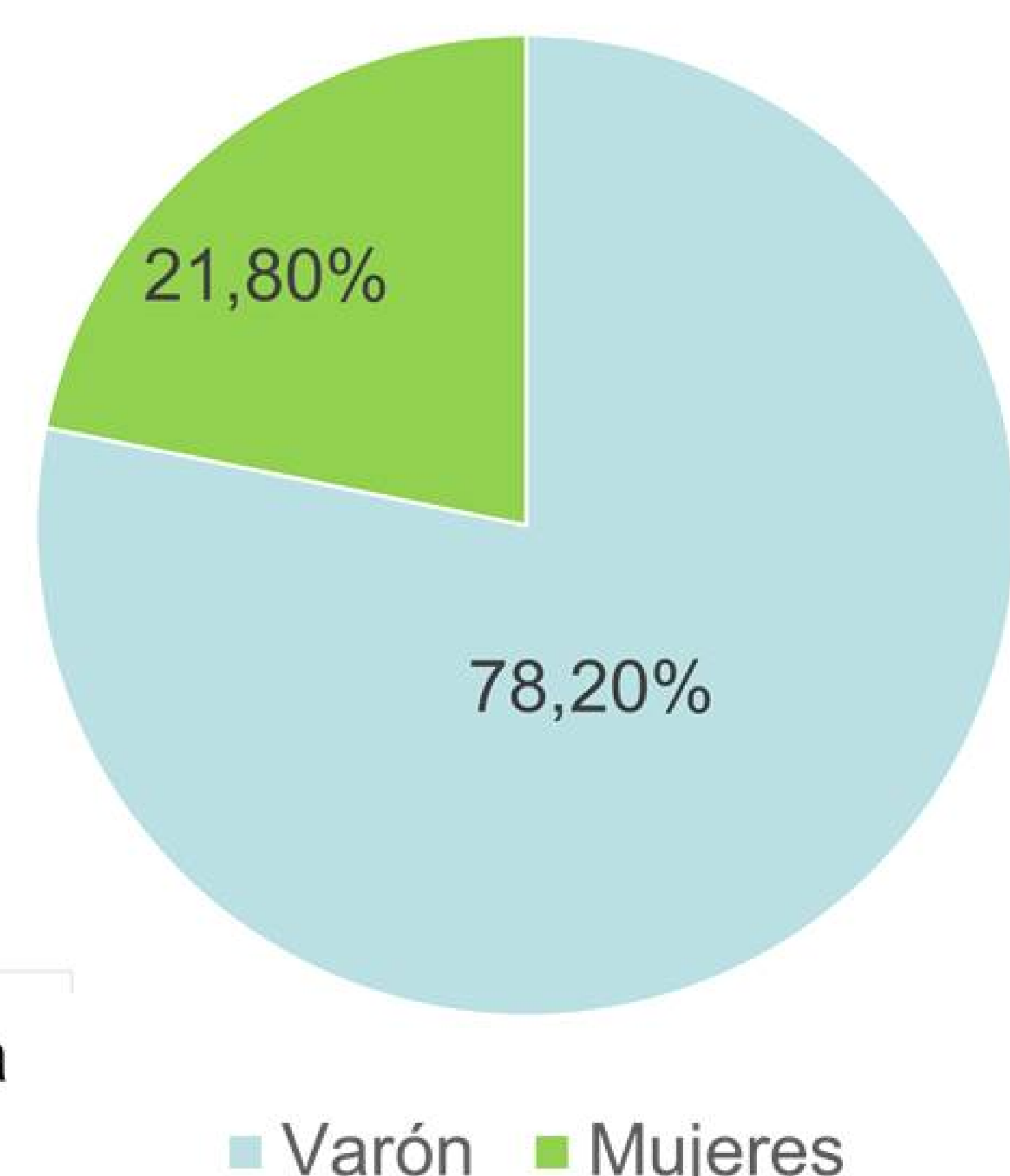
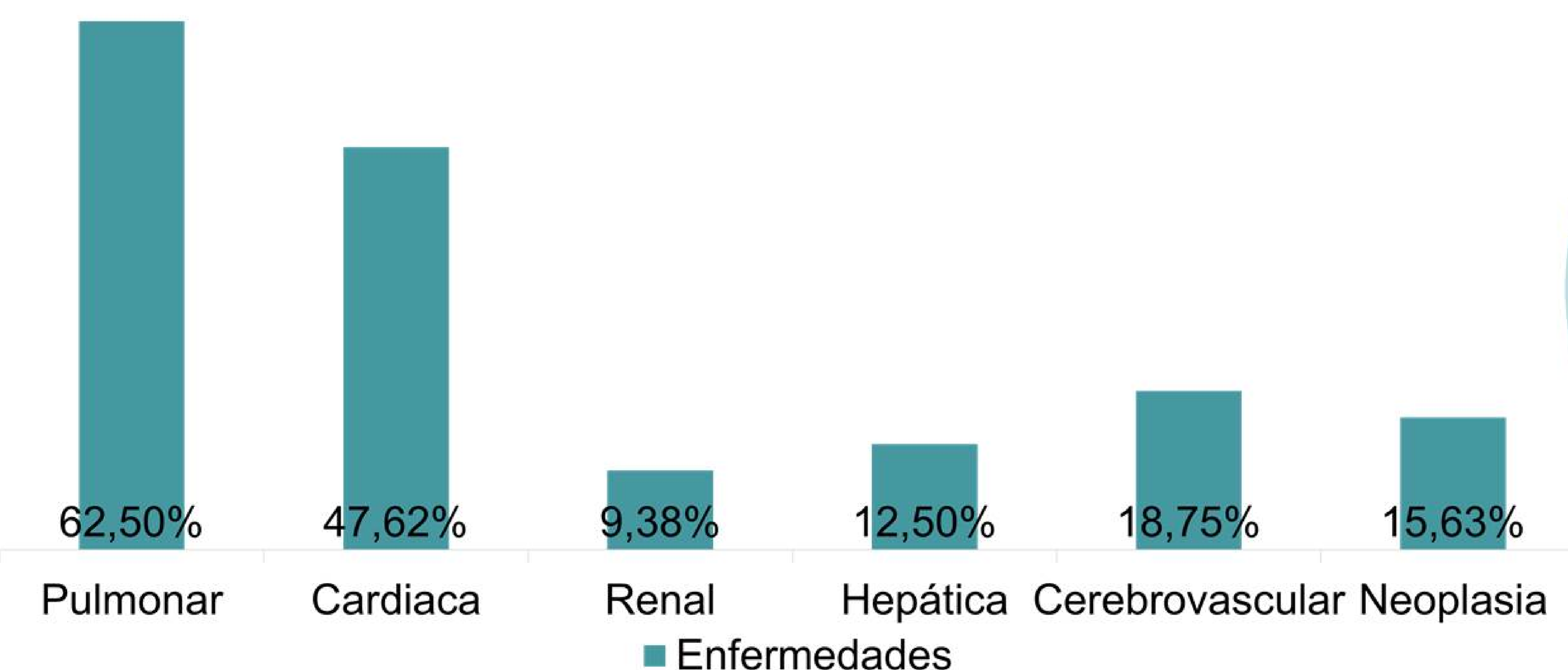
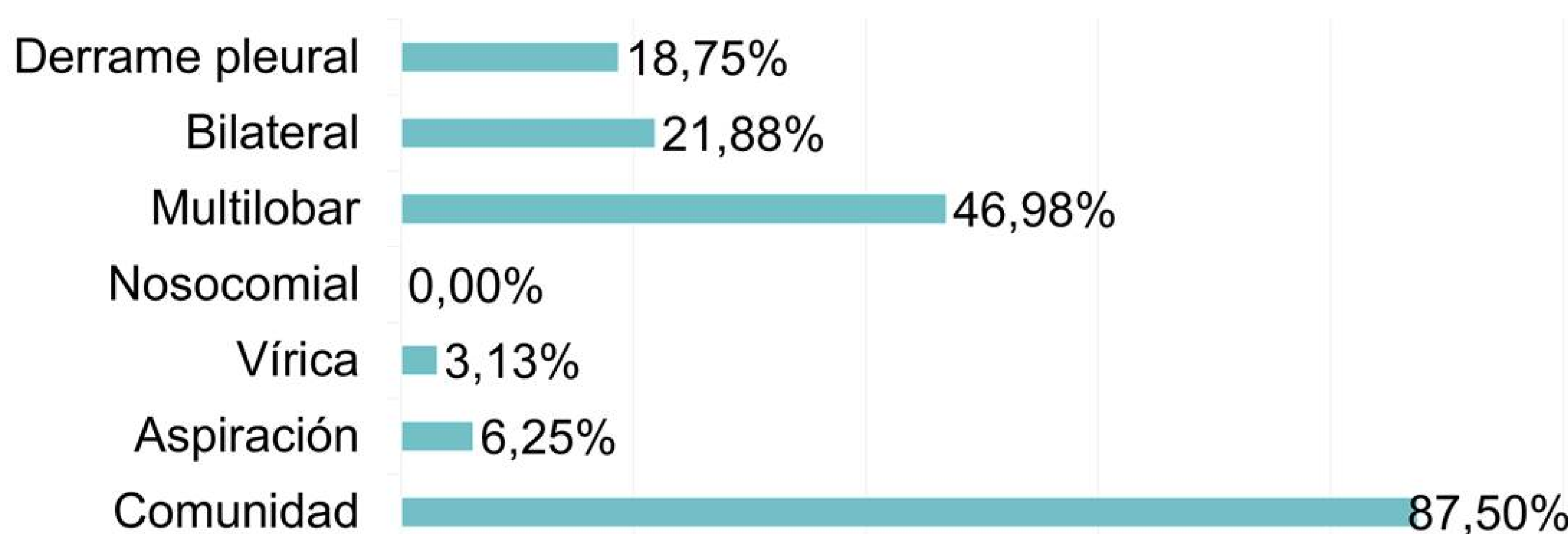
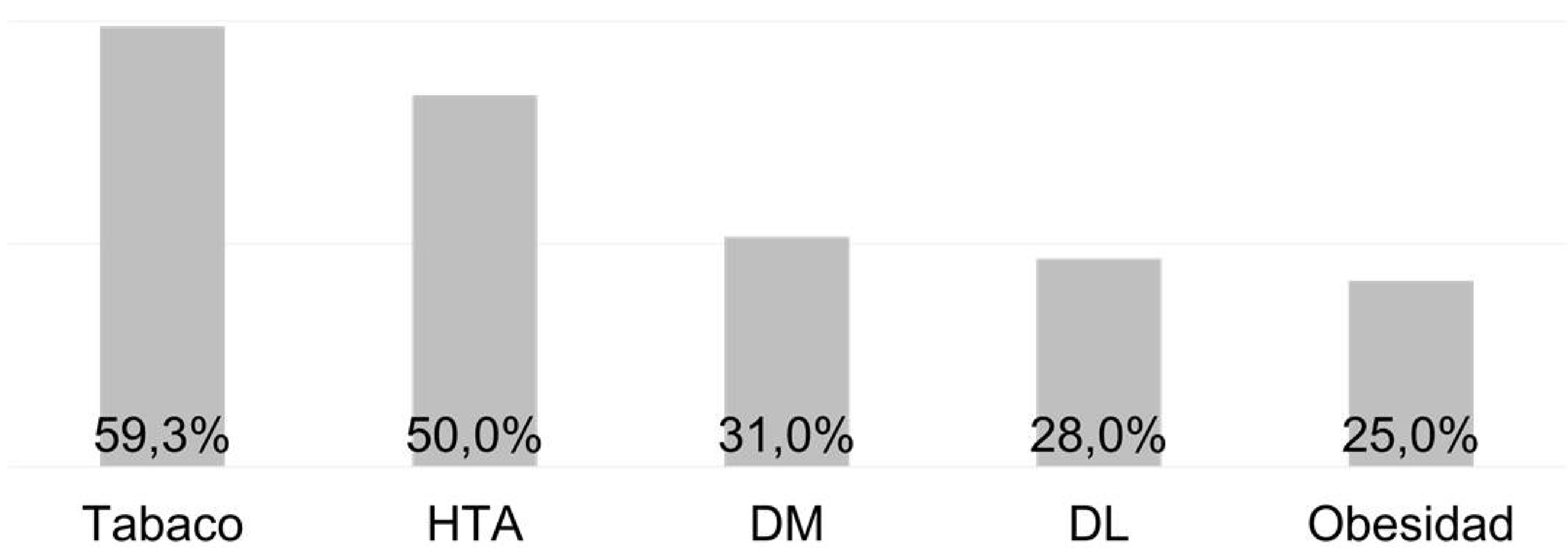
E. Rodríguez Posadas, M.C. Morillo Domínguez, M. Arroyo Varela, G.E. González Angulo, J.L. De la Cruz Ríos. Servicio Neumología. Hospital Regional de Málaga

INTRODUCCIÓN:

La indicación de la ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en las neumonías es controvertido. La mortalidad de los pacientes con neumonía en las unidades de cuidados intensivos que requieren ventilación mecánica invasiva es muy alta, por lo tanto el uso de la VMNI en contexto de una insuficiencia respiratoria aguda puede ser eficaz ya que disminuye la necesidad de ventilación invasiva, sus complicaciones y la mortalidad siendo sobre todo útil y necesaria en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

METODOLOGÍA:

Estudio retrospectivo, observacional, transversal, multidimensional de un grupo de 32 pacientes ingresados con neumonía desde el 1 de Enero del 2013 al 31 de Diciembre del 2013 en el servicio de neumología del Hospital Regional de Málaga que han requerido VMNI. Se han medido variables relacionadas con aspectos epidemiológicos, clínicos, comorbilidades, estancia hospitalaria y mortalidad obtenidas mediante el informe de alta. El estudio estadístico se ha realizado con programa informático R.



RESULTADOS:
Como variables epidemiológicas dades entre 36 y 85 años, con media de 67 años. El 34,3% de los pacientes analizados eran dependientes para las actividades y el 9,3% pacientes institucionalizados Dentro de enfermedad pulmonar el 70% de estos presentaba enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Respecto a la estancia hospitalaria, la media fue de 14,16 días. El 21,88% requirió estancia en UCI, precisando ventilación invasiva el 12,5% de ellos. Por último con respecto a la mortalidad ha sido de un 23,81%.

CONCLUSIÓN:
El perfil de paciente con neumonía que precisa VMNI, es un varón de 67 años, con hábito tabáquico, factores de riesgo cardiovascular, enfermedad cardíaca y EPOC que presentaron en su mayoría neumonías adquirida en la comunidad de afectación multilobar y sin necesidad de UCI y/o ventilación invasiva