



VENTILACION NO INVASIVA: IMPACTO EN PARAMETROS HEMODINAMICOS EN PACIENTES CON SD. OBESIDAD-HIPOVENTILACION

¹David Fole,²Ramón Fernández,²Herminia Buchelli,²Marta Íscar,²Encarnación Fernández (DUE) , ²Gemma Rubinos ,²Francisco Rodriguez , ²Miguel Ariza, ²Pere Casán

¹Hospital Vital Álvarez Buylla , ² Hospital Universitario Central de Asturias

OBJETIVOS

Es conocido que la aplicación de ventilación mecánica, puede alterar variables hemodinámicas como el Gasto cardiaco (GC)

Nuestro objetivo fue medir el posible impacto de la aplicación de VNI en parámetros hemodinámicos

MATERIAL Y MÉTODOS

Con diseño transversal de mediciones repetidas se midió gasto cardiaco (GC), volumen sistólico (VS) y frecuencia cardiaca (FC) de un grupo de pacientes en ventilación mecánica domiciliaria y en situación estable, sin cardiopatía conocida

Se analizó: edad, sexo, patología de base, FEV1, IPAP, EPAP, frec.respiratoria, GC, VS y FC basales y durante la VNI

Con diseño transversal de mediciones repetidas se midió gasto cardiaco (GC), volumen sistólico (VS) y frecuencia cardiaca (FC) de un grupo de pacientes en ventilación mecánica domiciliaria y en situación estable, sin cardiopatía conocida
Se analizó: edad, sexo, patología de base, FEV1, IPAP, EPAP, frec.respiratoria, GC, VS y FC basales y durante la VNI

Usando como referencia un estudio de variabilidad intraindividual previo, se considero valorable un cambio en el GC de 500cc

Se dividió a los pacientes en dos grupos: 1) los que mostraban caída en GC y 2) los que lo mantenían estable y/o lo aumentaban

Se realizo test de contraste de medias (t student) para variables cuantitativas y se considero significativo una $p < 0,05$

RESULTADOS

Se valoraron 19 casos de 66 (7) años, 10 mujeres (52%), con Sd. de Obesidad-Hipoventilación. IMC 44 (8) , FEV1 82% (17)

La VNI se aplico en modo ST con IPAP 18 (2) EPAP 9 (2) y frec 14 (4). De forma global el GC medio inicial fue de 5,6 (2,3) lpm (88%) y tras VNI de 5,7 (1,7) lpm (89%) ($P > 0,05$)

En 8 casos (42%) se detecto una caída en GC de 860 (230) cc (13%) mientras que en el resto se detecto un aumento medio de 920 (270) cc (14%)

	Grupo 1 (N=8)	Grupo 2 (N=11)	p
GC basal (%teórico)	116 (35)	71 (12)	0,03
GC VNI (%teórico)	103 (28)	85 (21)	0,03
FC basal (lpm)	70 lpm	65 lpm	Ns
FC VNI (lpm)	69 lpm	67 lpm	
VS basal cc	109cc	67 cc	0,001
VS VNI cc	99 cc	83cc	
FEV1 (%teórico)	72% (DE 7)	87 % (DE 16)	0,03

CONCLUSIONES

- 1.La aplicación de VNI no altera globalmente el GC y VS de nuestro grupo de los pacientes con SOH en tratamiento con VNI
- 2.Los pacientes con menor FEV1 y menor GC tienen más tendencia a que sus parámetros hemodinámicos se modifiquen.
- 3.Son necesarios estudios más amplios para determinar el impacto clínico de esta observación.