



ANALISIS DE LA UTILIDAD DE VMNI EN POBLACION MUY ANCIANA EN UN HOSPITAL DE CRONICOS.

Gil Alaña MP, López Roldán L, Cano Cortes A, Carrascosa Anguiano MI, Alkiza Basañez Ramón, Garros Garay J, Gomez Jimenez G, Pacho Martín B*. Servicio de Neumología. * Unidad de Calidad. Hospital de Santa Marina. Bilbao, Bizkaia.

Introducción

El progresivo envejecimiento de la población, y las características de nuestro hospital en el que ingresan pacientes muy añosos por patología respiratoria crónica agudizada, en fracaso ventilatorio agudo, nos lleva a analizar la eficacia y resultados a un año de la VMNI, dado que en la literatura existe controversia sobre su utilidad en dichas circunstancias.

Objetivo:

Determinar la utilidad, idoneidad de la ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en pacientes ancianos (≥ 75 años) que ingresan en una planta convencional de Neumología en un Hospital de Crónicos, y pronóstico a un año.

Material y Métodos

Estudio retrospectivo observacional realizado en el Hospital Santa Marina (Bilbao). Se revisaron las historias clínicas de los pacientes ≥ 75 años, que recibieron tratamiento con ventilación no invasiva durante el año 2014. Se recogieron un total de 123 casos, y las siguientes variables: características sociodemográficas y de su situación basal, comorbilidad, medicación habitual, indicación de VMNI, evolución gasométrica al inicio de VMNI, y al alta, y supervivencia al año de seguimiento.

Resultados

La edad media fue de 84.39 años. 57% mujeres y 43% hombres.

Aproximadamente 61% dependientes en algún grado para ABVD, 28.9% institucionalizados, 38% con alteración de la movilidad.

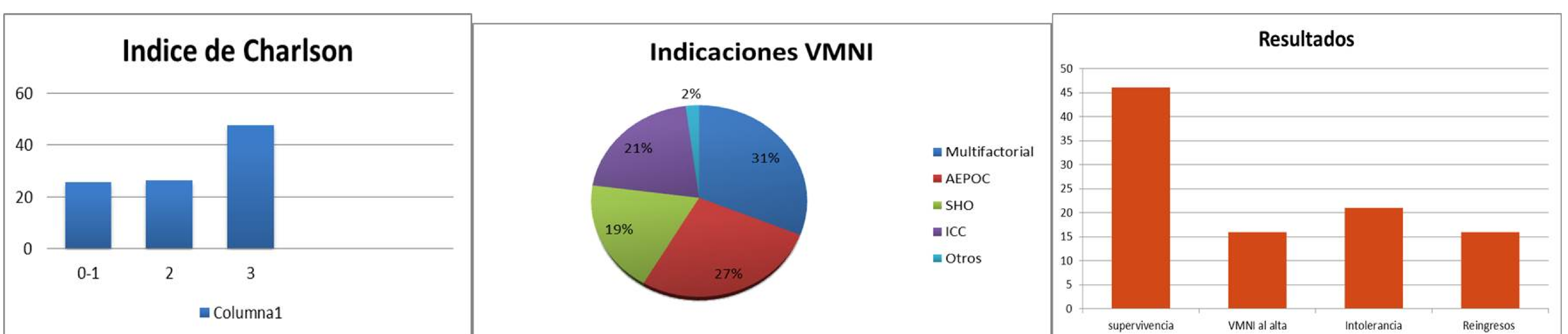
94 % tomaba tratamiento farmacológico potenciador de la hipoventilación (diuréticos, BZD, opioides o neurolépticos).

Se inicio VMNI en SU en 66.9%.

Se retiró la VMNI por intolerancia en 21% de casos.

16% de los pacientes continuaron con ventilación domiciliaria al alta.

La supervivencia al año del seguimiento fue del 46%. Reingresos por la misma causa 16.7%.



Conclusiones

La VMNI es una buena alternativa en pacientes muy ancianos que ingresan en acidosis respiratoria en planta de neumología.

Los ancianos presentan buena eficacia y tolerancia a la VMNI.

El síndrome hipoventilación-obesidad y la agudización de EPOC son las principales causas de indicación de VMNI.

En nuestra serie de casos hasta un 16% de los pacientes precisaron VMNI domiciliaria.

Casi la mitad de los pacientes presentan una comorbilidad mas baja de lo esperado por su edad aunque el 94% tomaba fármacos potenciadores de la hipoventilación.