



# VALORACIÓN DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS A UNA UNIDAD DE VENTILACIÓN NO INVASIVA

C. Díaz Chantar, O. Meca Birlanga M.H. Reyes Cotés, I. Caselles González, E. Solana Martínez, J. Párraga Martínez, L. Paz González, R. Bernabeu Mora. Neumología. Hospital Morales Meseguer (Murcia)

## INTRODUCCIÓN

El objetivo de nuestro estudio fue conocer los motivos por los que se realiza una interconsulta para valoración VMNI, inicio y seguimiento posterior, y las características de los pacientes. Además de valorar la eficacia de la VMNI con la supervivencia.

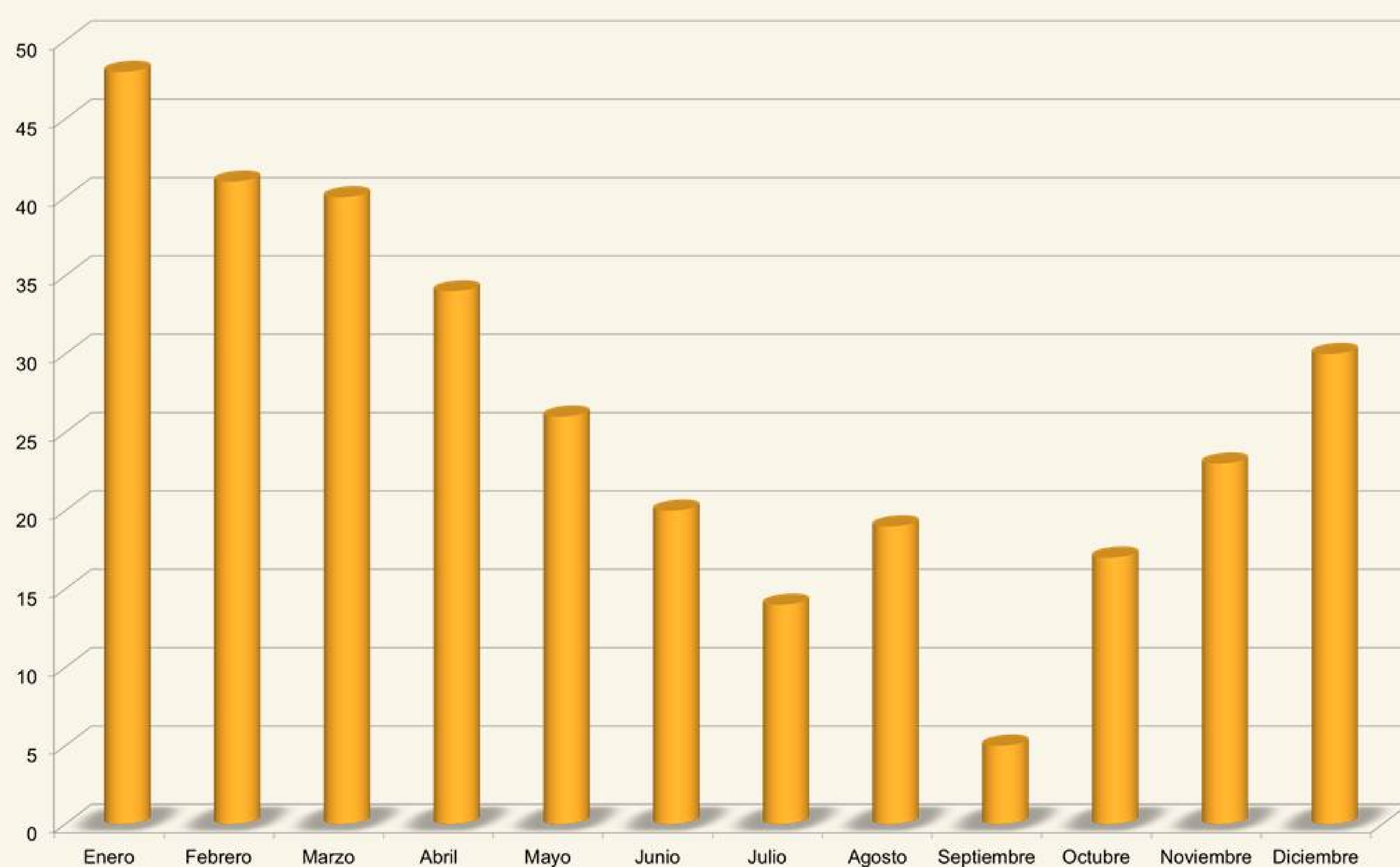
## RESULTADOS

Total (n= 317)	
VMNI	280 (88,3%)
Mujeres	170 (54%)
Edad (años)	77,2 ± 10,5
pH	7,31 ± 0,83
pCO2	67,79 ± 18,63
pO2	55,88 ± 24,54
Éxito	63 (19,3%)
Supervivencia a 6 meses	224 (70,7%)
Necesidad a los 6 meses de VMNI	42 (13,2%)

### Éxito

	No subsidiario VMNI	pH
Significación (p)	0,413	0,135

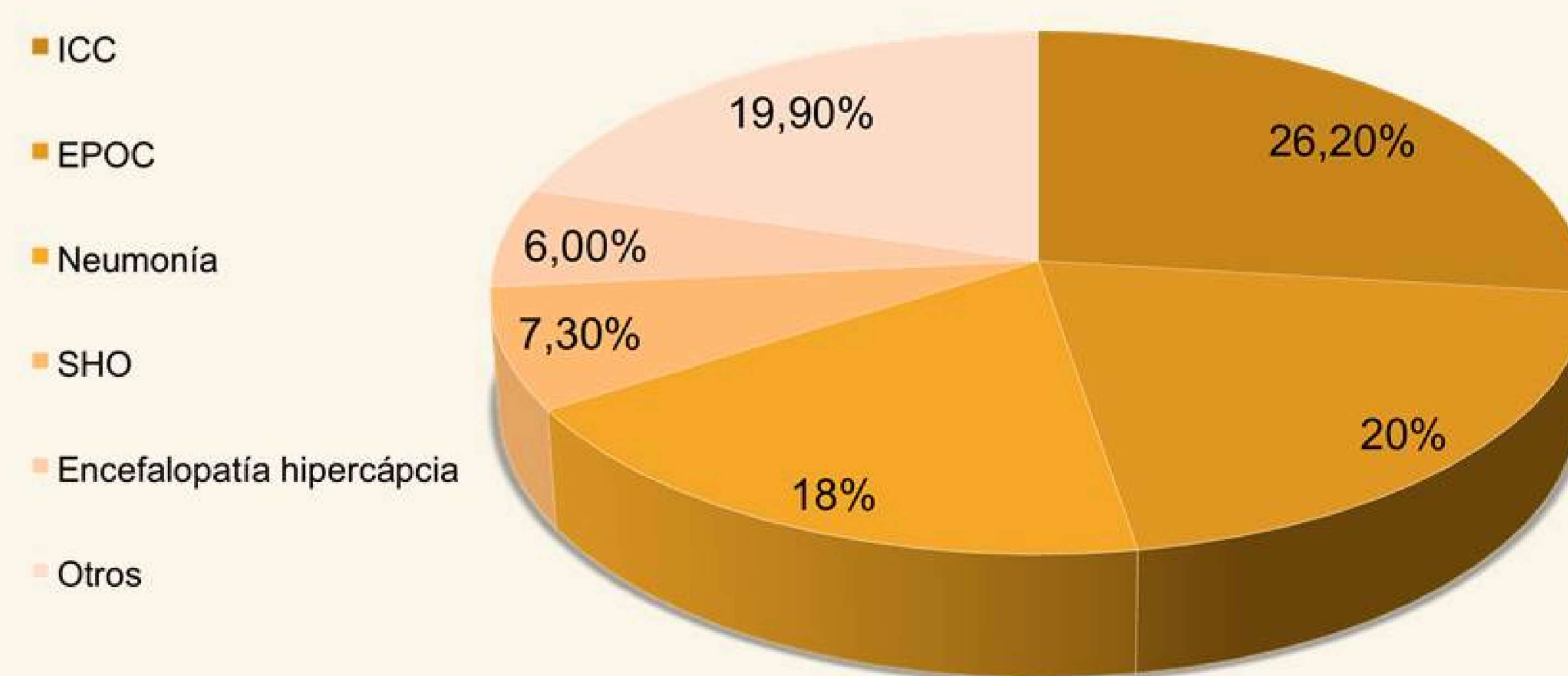
### Distribución anual



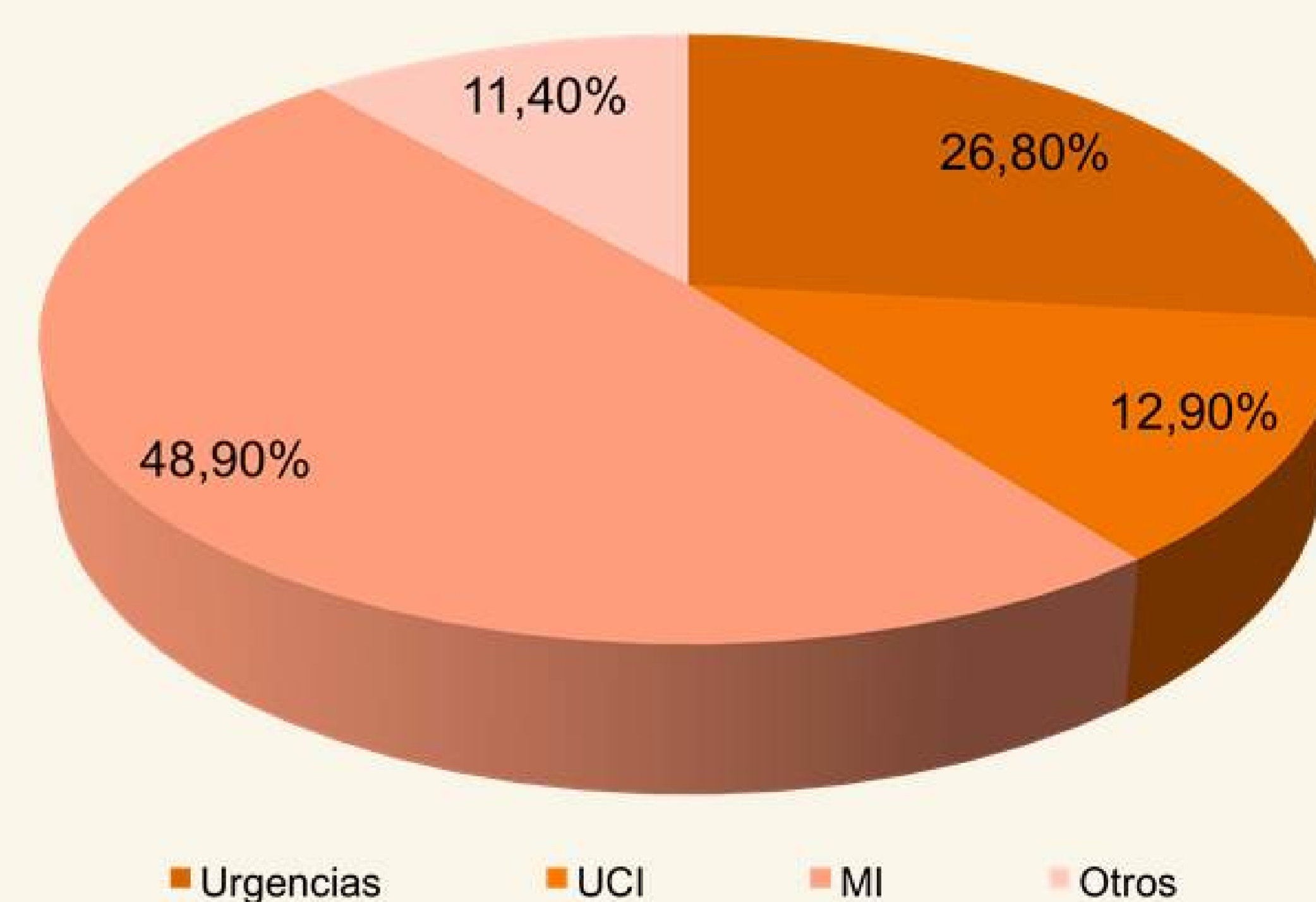
## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo y longitudinal en el que se revisan las hojas de consulta y llamadas al busca realizadas entre enero de 2013 y octubre de 2015 para inicio o revisión de VMNI.
- Se valora motivo, servicio peticionario, patología, características gasométricas, inicio o no de VMNI, supervivencia y la necesidad de ventilación domiciliaria.
- Se expresan como medias las variables cuantitativas y como porcentaje las cualitativas, estudiando las diferencias con análisis univariado (Chi2).

### Diagnósticos



### Servicios



## CONCLUSIONES

1. El mayor número de interconsultas son realizadas en los meses de invierno, y provienen principalmente del Servicio de Medicina Interna
2. A destacar un mayor número de mujeres entre los pacientes valorados
3. La principal patología fue la Insuficiencia cardiaca congestiva, seguida de EPOC con acidosis respiratoria
4. La supervivencia a los seis meses tras la necesidad de VMNI es del 70,7%