



VALORACIÓN DE LA EVALUACIÓN NEUMOLÓGICA DE PACIENTES CON ELA INCLUIDOS EN VÍA CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR.

Llaguno Ochandiano Olatz, Ribas Solis Francisco Javier, Sanchez Vieco Cristina, Egea Santaolalla Carlos, Almaraz Ruiz de Eguilaz M^aJose, Sanchez Picado Amanda, Murga Arizabaleta I, Pinedo Asarta Arantza, Lobo Beristain JL. Servicio de Neumología. S. de investigación. Ambos pertenecientes al H. Universitario de Alava (Vitoria-Gasteiz).

Objetivo

Valorar la intervención neumológica en los pacientes con Esclerosis lateral amiotrófica (ELA) incluidos en el programa multidisciplinar del Hospital Universitario Araba durante los seis primeros años de su puesta en marcha.

Material y métodos

Estudio retrospectivo en el que se incluyeron 61 pacientes con diagnóstico de ELA. Se distinguieron dos grupos: El grupo de Vía clínica tradicional (VCT), consistente en pacientes con ELA atendidos de forma individual por cada especialidad entre 2000 y 2006, y el grupo de Vía clínica multidisciplinar (VCM) en el que se incluyeron aquellos pacientes que siguieron el Programa multidisciplinar desde 2009 a 2015.

Resultados

	VCT 26 (42%)	VCM 35 (57,4%)	P
Hombres/Mujeres	48,3/51,7 %	37,5/62,5 %	pns
Edad al diagnóstico	63,6	65,05	pns
Edad al fallecimiento	66,4	66,5	pns
Supervivencia (meses)	38,86	29,28	pns
Comienzo bulbar	12 (41,4%)	9 (28,1%)	pns
Riluzole	17 (58,6%)	29 (93,5%)	0,002
PEG	17 (58,6%)	2 (11,1%)	0,001
Asistente de tos	2 (6,9%)	8 (44,4%)	0,004
Consulta en Neumología	23 (79,3%)	32 (100%)	0,009
Demora desde el diagnóstico (días)	708,13	248,12	0,004
Ingresos hospitalarios	0,96	1,1	pns
Ingresos hospitalarios causa respiratoria	0,70	0,83	pns

	VCT	VCM	P
VMNI	17 (65,4%)	24 (75%)	
Días desde 1 ^o consulta	116,12	161,75	pns

Gráfico 1. 1^o evaluación clínica y funcional neumológica

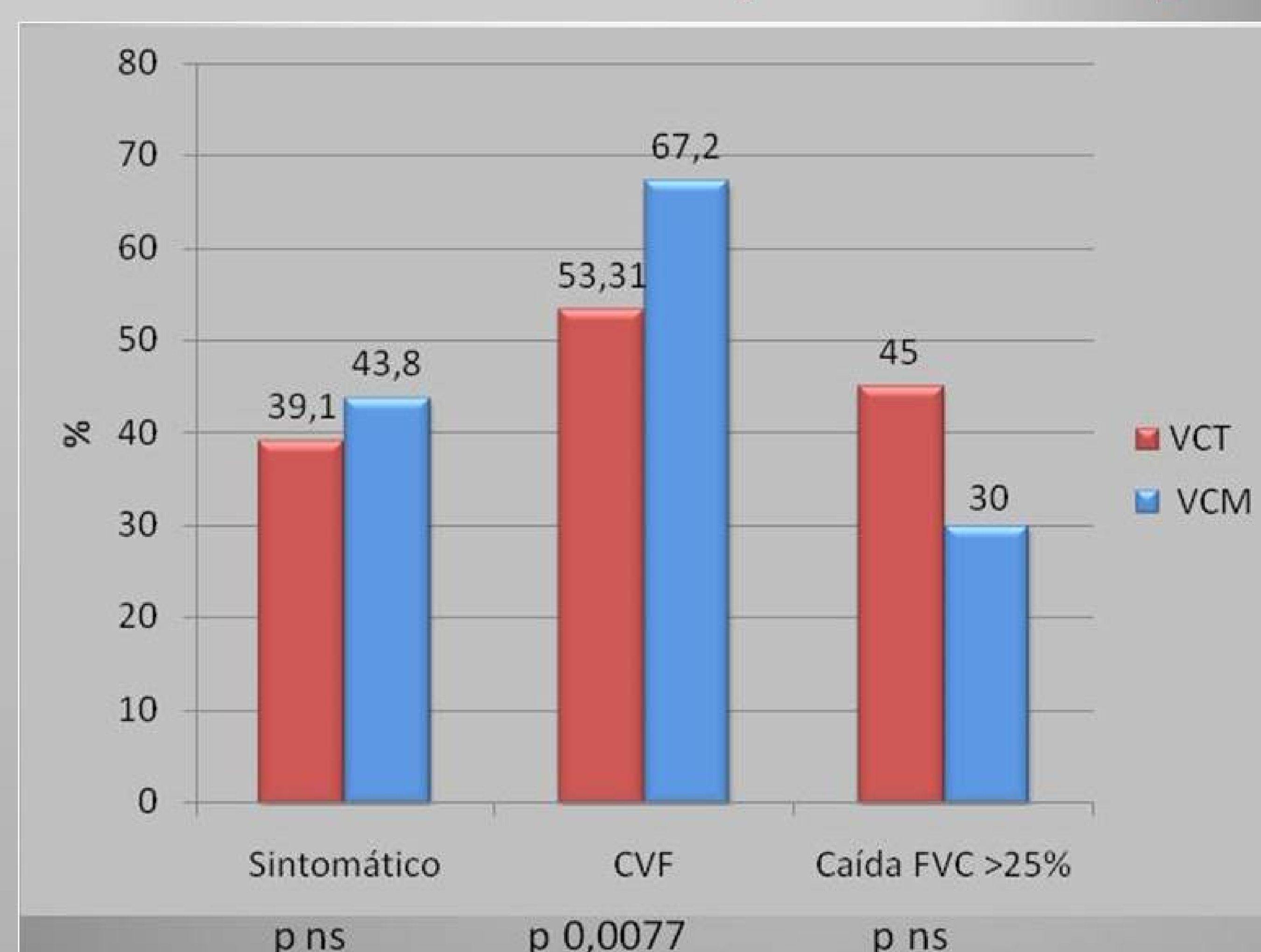
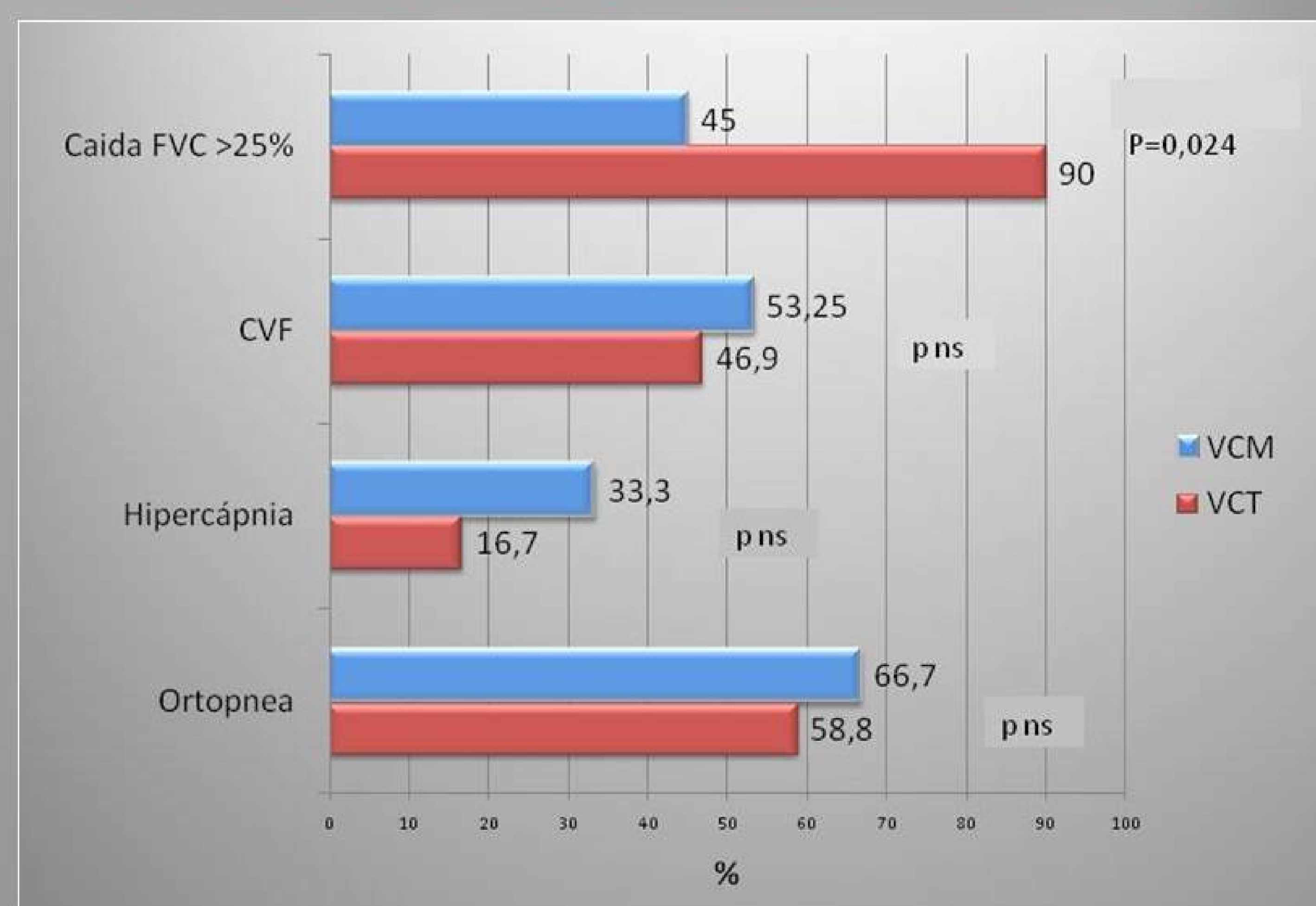


Gráfico 2. Datos clínicos y funcionales al inicio de VMNI



Conclusiones

El abordaje multidisciplinar posibilita la evaluación neumológica temprana de todos los pacientes diagnosticados de ELA de nuestro área.

Los pacientes en seguimiento por la VCM de nuestro hospital presentan menor afectación de la función pulmonar en la valoración inicial, e inician ventilación crónica domiciliaria con mejor función pulmonar respecto a la VCT.